



REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix – Travail – Patrie

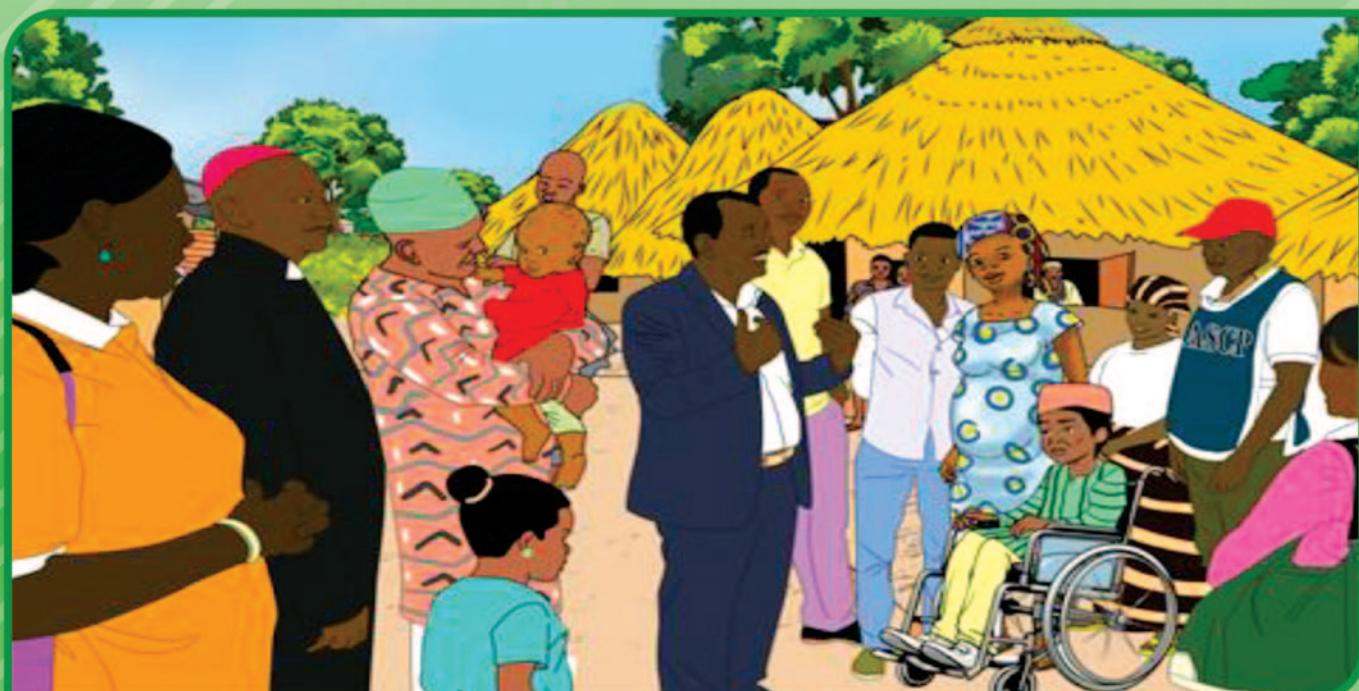
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

GUIDE DU MOBILISATEUR COMMUNAUTAIRE



EN FAVEUR DE LA LUTTE CONTRE

LE PALUDISME

SOMMAIRE

• Remerciements	P. 03
• Acronymes	P. 04
• Introduction	P. 00
• Contexte	P. 05
• But, objectif et enjeux	P. 05
I. A QUI EST DESTINÉ LE GUIDE?	P. 06
II. MOBILISATION COMMUNAUTAIRE	P. 07
• Définition des concepts clés	
• Importance de mobilisation communautaire dans la lutte contre le paludisme	
• Principes de la mobilisation communautaire	
III. RÔLES ET RESPONSABILITÉS DES MOBILISATEURS COMMUNAUTAIRE	P. 10
	P. 11
• Qui est le mobilisateur communautaire	
• Rôle et savoir-faire (qualités) d'un mobilisateur communautaire ?	
• Attentes et facteurs d'influence	
IV. APPROCHES ET MÉTHODES	P. 12
V. OUTILS ET SUPPORTS	P. 13
VI. ÉTAPES DE LA MOBILISATION COM. /CYCLE D'ACTION COMMUNAUTAIRE	P. 14
Plan (comment est fait en com.)	
VII. ACTIVITÉS ET OBSTACLES (ADOSSER À LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME)	P. 15
VIII. CAS ET BONNES PRATIQUES	P. 17

REMERCIEMENTS

Le présent guide traduit la volonté du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) de doter les acteurs de la mobilisation communautaire, et autres personnes ressources de l'action communautaire, d'un outil d'appui à la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme au niveau de la communauté.

Son élaboration a été une œuvre participative des techniciens à la fois du Ministère de la Santé Publique à travers le PNLP et des partenaires impliqués dans l'élaboration et la mise en œuvre des solutions de la mobilisation des communautés au Cameroun.

Que les partenaires et l'ensemble des acteurs qui ont été impliqués à sa conception d'une part, et à son adaptation aux exigences des pratiques des interventions de lutte contre le paludisme d'autre part, trouvent ici toute notre gratitude et nos sincères remerciements.

Lesdits remerciements sont adressés particulièrement aux responsables de la Direction de la Promotion de la Santé du MINSANTE, dont les observations nous ont permis d'adosser ce manuel aux orientations du Plan Stratégique National de Santé Communautaire.

Les contributions de nos partenaires de mise en œuvre, notamment à travers l'implication des projets Plan International Cameroun, Breakthrough Action, Impact Santé Afrique, SEMBE 1, SEMBE 2, Résipat...etc. sont restées indéniables et pertinentes tout au long du processus. Qu'ils trouvent ici la reconnaissance du PNLP pour leurs contributions diverses et essentielles.

LISTE DES ACRONYMES

N°	Sigles et acronymes	Définition
1	ASCP	Agent de santé communautaire polyvalent
2	OBC	Organisation à base communautaire
3	OSC	Organisation de la société civile
4	GTC	Groupe technique central
5	GTR	Groupe technique régional
6	CTD	Collectivités territoriales décentralisée
7	ONG	Organisation Non Gouvernementale
8	PTF	Partenaires Technique et Financiers
9	CCSC	Communication pour le Changement Social et Comportemental
10	CSC	Changement Social et Comportemental
11	MILDA	Moustiquaire Imprégnées d'Insecticides à Longue Durée d'Action
12	TPI	Traitemet Préventif Intermittent
13	CPS	Chimio prévention du Paludisme Saisonnier
14	PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
15	CIP	Communication Inter Personnelle
16	SMART	Specific-Mesurable-Attenable-Realistic-Time-bound
17	ACT	
18		

CONTEXTE & OBJECTIF

Au cours de la présente décennie, suite à l'Initiative de Bamako, les organisations de développement ont modifié leur approche en vue d'une amélioration des services de santé en Afrique. Partout où elles avaient l'habitude de concevoir et de fournir des services en dehors des structures africaines existantes, ces organisations mettent actuellement l'accent sur l'utilisation des ressources matérielles existantes ou la génération de revenue en vue d'appuyer les efforts pour l'amélioration de la qualité et de l'accessibilité aux soins de santé en faveur des communautés au niveau local. Le fait de reconnaître et de respecter les capacités des communautés à prendre en charge leurs propres problèmes de santé peut constituer un moyen efficace destiné à les encourager à participer activement à l'amélioration de leurs conditions de santé. Agir en partenariat avec une organisation peut apporter à une communauté les conseils et l'appui technique nécessaires pour apprendre régulièrement à identifier et à faire face à ses propres problèmes de santé, et à les gérer. Cette approche, connue sous le nom de "mobilisation communautaire", est traitée dans le présent document en vue de son application par plusieurs organisations travaillant actuellement en Afrique occidentale et centrale. Le document examine les stratégies de mobilisation communautaire appliquées par les organisations, leurs forces et faiblesses, ainsi que la possibilité de les adapter au sein d'autres communautés de la région.

Au Cameroun, le nombre de cas de paludisme est estimé à 6 659 013 et celui des décès est estimé à 12 587 pour l'année 2022 (WMR, 2023). Le pays est compté parmi les 11 pays africains qui subissent plus lourdement le fardeau du paludisme. En réponse à ce fléau, le Gouvernement a fait de la lutte contre le paludisme une priorité nationale mentionnée dans les documents de planification straté-

gique du pays, notamment, la Stratégie Sectorielle de Santé (SSS), 2020-2030. Dans ce cadre, cinq générations successives de Plan Stratégique National de Lutte contre le Paludisme (PSNLP) ont été développées et mises en œuvre, respectivement pour les périodes 2002-2006, 2007-2010, 2011-2015, 2014-2018, 2019-2023. La réponse multisectorielle fait partie des mécanismes de planification et de mise en œuvre des interventions dans ce document de politique. Dans un contexte de ressources limitées et de la complexité de la mise en œuvre des interventions de lutte, une stratégie d'engagement communautaire efficace permet de s'assurer que la réduction de la transmission du paludisme est durable, de réduire les inégalités en matière de santé et d'améliorer les résultats d'un grand nombre d'interventions. Cet engagement passe par une stratégie de mobilisation communautaire qui tienne compte de toutes les composantes de la communauté et soit conduite par des acteurs ayant les outils nécessaires pour sa mise en œuvre. C'est à cet effet que ce guide de mobilisation communautaire a été élaboré pour faciliter l'adhésion au plus haut niveau et mettre en place des équipes de mobilisation communautaire (qui peuvent être composées d'ASC) pour travailler avec les communautés, les dirigeants et les membres de la communauté pour obtenir leur soutien en vue de prendre des actions sur la voie de l'élimination du paludisme.

But et objectif et enjeux

Faciliter l'adhésion au plus haut niveau et mettre en place des équipes de mobilisation communautaire (qui peuvent être composées d'ASC) pour travailler avec les communautés et les dirigeants, les membres de la communauté pour obtenir leur soutien en vue de prendre des actions sur la voie de l'élimination du paludisme.

A QUI EST DESTINÉ LE GUIDE



Les activités de mobilisation communautaire en faveur de la lutte contre le paludisme visent à sensibiliser et à impliquer tous les membres de la communauté, dans le but de réduire l'incidence et la gravité du paludisme. La communauté est constituée des groupes suivants :

- Les enfants et les femmes enceintes ;
- Les familles et les ménagers ;
- Les leaders communautaires et les décideurs locaux ;

- Les prestataires des services de santé ;
- Les responsables d'écoles et établissements scolaires ;
- Les communautés religieuses et traditionnelles ;
- Les personnes vivant avec des handicaps et besoins spécifiques.

Ce guide vise également les acteurs suivants :

- **Les agents de médiation** : ils peuvent impulser des projets, faire le lien entre population et administration, faciliter les démarches ; ils aident à l'autonomisation du groupe ; ils peuvent être bénévoles ou salariés (ASCP, OBC /OSC)
- **Les professionnels et les experts** : ils constituent des personnes ressources et sont associés à la réflexion. Ils mettent leurs compétences au service de la communauté mais leur expertise est une contribution et non une solution unique (GTC/GTR, prestataires des soins)
- **Les décideurs et élus** : leurs choix et leur soutien à la mobilisation communautaire est un élément déterminant de son implantation et de son développement (les Partenaires Technique et financier, les Décideurs Politique, les CTD)

LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE ?



Définition des mots clés

Mobilisation : référence à une action menée dans le but de rassembler des personnes, des ressources ou des moyens pour atteindre un objectif commun. Souvent dans un contexte de changement social, politique ou communautaire cela peut concerner les campagnes ou toutes autres actions collectives.

Communauté : groupe de personnes (familles, villages voisins ou communes voisines) vivant dans une aire géographique donnée, ayant des intérêts communs et partageant les mêmes préoccupations de santé.

Mobilisation communautaire : processus par lequel les individus, les groupes ou les organisations d'une communauté identifient, planifient, réalisent et évaluent des activités sur une base participative et durable afin d'améliorer leur santé et leurs autres besoins, de leur propre chef ou sous l'impulsion d'autres personnes.

Mobilisation communautaire : approches d'engagement pour faciliter les changements positifs et durables dans les normes sociales et les attitudes au niveau des individus, des ménages et de la communauté. La mobilisation communautaire est différente de l'engagement communautaire.

Engagement communautaire : l'implication active des individus dans les actions ou les projets visant à améliorer la vie de leur communauté. Le bénévolat, les initiatives sociales, les actions de solidarité ou projets de

développement local constituent les manifestations même de l'engagement communautaire pour répondre aux besoins de la collectivité.

Normes de genre : sous-ensemble de normes sociales se rapportant aux rôles, aux rapports de force, aux exigences ou aux attentes liés au genre qui régissent la façon dont les femmes, les hommes, les garçons, les filles et les personnes de diverses identités de genre sont censés être ou agir dans un contexte social particulier et à un moment donné. Ce sont des croyances omniprésentes, profondément ancrées et largement répandues qui sont apprises tôt dans la vie et renforcées par les individus, les communautés et les institutions, et qui entretiennent souvent les inégalités au regard du pouvoir, des priviléges et des possibilités.

Normes sociales : l'ensemble de croyances et de comportements partagés par les membres d'une société ou d'un groupe social. Elles régissent les interactions entre les individus et influencent leur comportement.

Ménage : groupe de personnes qui vivent ensemble sous le même toit, qui partagent les mêmes repas et qui reconnaissent l'autorité d'un chef de ménage.

Changement Social et Comportemental : processus qui intègre les individus, les communautés ou les sociétés et leur permet d'adopter et de pérenniser de comportements positifs

IMPORTANCE DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

La mobilisation communautaire est cruciale pour plusieurs raisons notamment dans le cadre des résolutions des problèmes de santé. Voici quelques raisons pour lesquelles elle est importante :

Approche plus inclusive et participative : la mobilisation communautaire favorise une approche inclusive où chacun peut participer à la prise de décision quel que soit son sexe, son statut social ou son âge. Les besoins de tous les membres de la communauté sont pris en compte réduisant l'inégalité.

Création d'un environnement favorable à la santé : lorsque la communauté se mobilise elle agit plus rapidement en identifiant ses problèmes, ce qui permet d'élaborer les interventions les mieux adaptées à leurs besoins et d'y répondre à temps tout en générant des solutions locales pour leur bien-être.

Renforcement de la prévention et l'éducation en santé : la mobilisation communautaire permet de diffuser des informations de préventions et de lutte contre le paludisme, d'adopter des comportements sains ainsi que des bonnes pratiques de santé.

Renforcement de l'adhésion aux traitements : lorsque la communauté est impliquée dans la gestion des soins et participe à la mise en œuvre des activités, cela renforce énormément

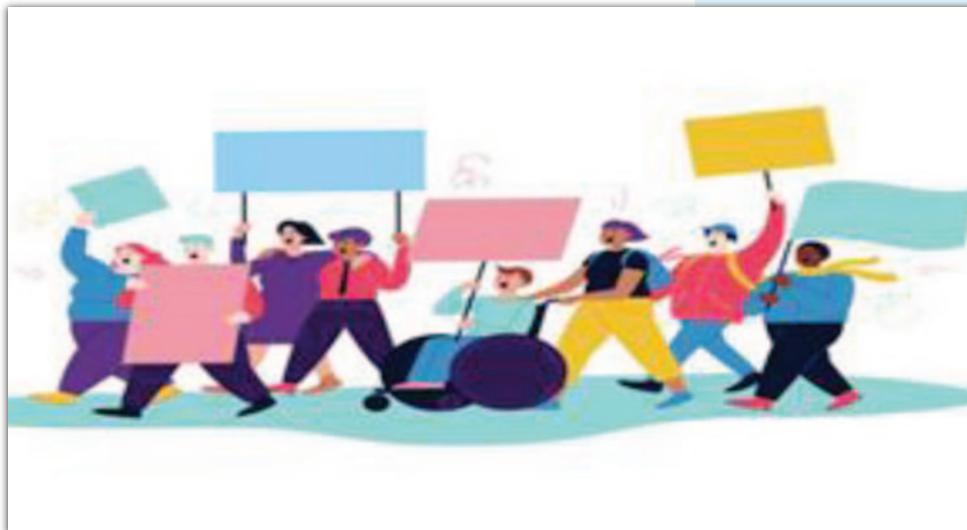
l'adhésion aux traitements et aux interventions de lutte contre le paludisme.

Renforcement de la confiance et de la participation : lorsque la communauté est impliquée dans la prise de décisions concernant sa santé, la confiance envers le système de santé se renforce. Cela favorise une meilleure acceptation des activités de lutte contre le paludisme et une participation plus active à la mise en œuvre de ces décisions (vaccination, dépistage).

Soutien à la durabilité des interventions : lorsque la communauté est impliquée dans la planification et la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme, elle est plus consciente de l'importance de ceux-ci et donc plus susceptible de maintenir ces activités sur le long terme.

La mobilisation communautaire est essentielle car elle permet de résoudre les problèmes de santé de manière durable. Elle transforme les individus en acteurs de leur propre avenir, crée des liens de solidarité et renforce la résilience face aux défis.

PRINCIPE DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE



Les principes de la mobilisation communautaire sont des valeurs et des pratiques fondamentales qui guident les actions et les processus visant à impliquer activement les membres d'une communauté dans des initiatives communes. Ces principes sont les suivants :

1. **Participation active et inclusive** : elle repose sur l'implication directe de tous les membres de la communauté, en veillant à ce que chacun, quel que soit son statut social, son âge, son sexe, ou son origine puisse contribuer à tous les étapes, partant de l'identification des problèmes jusqu'à la mise en œuvre des solutions.

Approche ascendante : plutôt que d'imposer des solutions venant du niveau national ou de l'extérieur, les membres de la communauté définissent eux-mêmes leurs besoins, leurs priorités, les solutions adaptées à leurs priorités et leur contexte local.

Renforcement des capacités locales : lorsque la communauté est impliquée dans la gestion des soins et participe à la mise en œuvre des activités, cela ren-

force énormément l'acceptation du traitement et des interventions de lutte contre le paludisme

Solidarité et cohésion sociale : la mobilisation communautaire repose sur le principe de solidarité, favorisant la coopération entre les individus et les groupes au sein de la communauté. Elle encourage les membres à travailler ensemble, à s'entraider et à partager des ressources pour atteindre des objectifs communs.

Evaluation continue et adaptation : il est essentiel d'évaluer régulièrement l'impact des actions entreprises et d'adapter leurs stratégies en fonction des résultats obtenus et des évolutions aux besoins de la communauté.

Durabilité et pérennité : les actions entreprises doivent avoir des effets à long terme, en créant des structures, des mécanismes et des pratiques qui peuvent être maintenus de manière autonome par la communauté, même après la fin d'un projet ou d'un soutien extérieur.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS DES MOBILISATEURS COMMUNAUTAIRES

Définition d'un mobilisateur communautaire



Qu'est ce qu'un mobilisateur communautaire ?

Un mobilisateur communautaire est une personne qui travaille pour rassembler les membres d'une communauté afin de résoudre des problèmes communs, promouvoir le bien-être collectif, et encourager la participation active de tous les membres. Leur rôle peut inclure l'organisation d'événements communautaires, la facilitation de discussions, et la mise en place de projets visant à améliorer les conditions de vie locale. Un mobilisateur communautaire agit comme un catalyseur pour le changement positif au sein de sa communauté.

Condition à remplir pour être mobilisateur communautaire

Un mobilisateur communautaire doit posséder plusieurs facultés essentielles pour réussir dans son rôle :

- **Capacité à engager le dialogue*** : Ils doivent être capables de communiquer efficacement avec divers

groupes au sein de la communauté ;

- **Compétences en relations interpersonnelles*** : Maintenir de bonnes relations avec différentes catégories de populations est crucial ;

- **Leadership et motivation*** : Ils doivent inspirer et motiver les membres de la communauté à participer activement aux initiatives ;

- **Connaissance théorique et pratique*** : Une bonne compréhension des principes de mobilisation communautaire et la capacité à les appliquer dans des situations réelles ;

- **Résilience et gestion du stress*** : Travailler sous pression et gérer des situations complexes avec calme et efficacité ;

- **Créativité et innovation*** : Trouver des solutions innovantes pour répondre aux besoins de la communauté et surmonter les défis.

Ces critères permettent aux mobilisateurs communautaires de jouer un rôle clé dans le développement et le bien-être de leur communauté.

La mobilisation communautaire est un processus essentiel pour encourager la participation active des membres de la communauté dans les divers projets et initiatives.

A cet égard, ces membres de la communauté doivent assumer un certain nombre de rôles et de responsabilités pour que cette mobilisation soit effective et durable dans la communauté.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS DES MOBILISATEURS COMMUNAUTAIRES

Définition d'un mobilisateur communautaire



Loin d'être exhaustifs, ces rôles et responsabilités sont présentés dans le tableau ci-dessus :

Acteurs	Responsabilités/rôles
Leaders communautaires	Influencent les actions communautaires d'interventions ; Orientent le choix des communautés ; Orientent la mise en œuvre des interventions ; Facilitent la communication entre la communauté et les organisations extérieures (état, ONG, Partenaires) Motivent la communauté ; Amènent la communauté à adhérer aux interventions de santé publique ; Coordonnent les efforts ; Appuient l'identification des besoins des communautés ; Font le suivi et l'évaluation des interventions;
PTF/ONG	Fournissent les ressources (financières, techniques, logistique etc...); Forment les acteurs de la mobilisation communautaire ; Accompagnent les communautés à s'approprier les interventions ; Orientent les stratégies et les interventions ; Coordonnent les efforts ; Évaluent les besoins des communautés ; Font le suivi et l'évaluation des interventions ;
Membres de la communauté	Contribuent à la conception des stratégies et interventions ; Identifient les besoins des communautés ; Participent à la mise en œuvre des interventions ; Proposent les solutions
CTD (élus locaux)	Soutiennent les initiatives à travers le choix des politiques favorables Appuient multiformes à la mise en œuvre des interventions
OSC, OBC ASC	Mobilisent et sensibilisent à l'adhésion aux interventions ; Influencent les options communautaires d'interventions ; Accompagnent la mise en œuvre des interventions ; Contribuent à la conception des interventions communautaires
Médias (communautaires, classiques...)	Relaient et promeuvent les comportements favorables/souhaités

Facteurs d'influence à la mobilisation communautaire

La mobilisation est un élément essentiel du développement collectif

Elle permet de rassembler les acteurs et les organisations autour d'un nous collectif et favorise le passage à l'action

Trois niveaux d'influence

Que ce soit du point de vue des acteurs individuels ou organisationnels, le processus de mobilisation est influencé (positivement ou négativement) à trois niveaux :

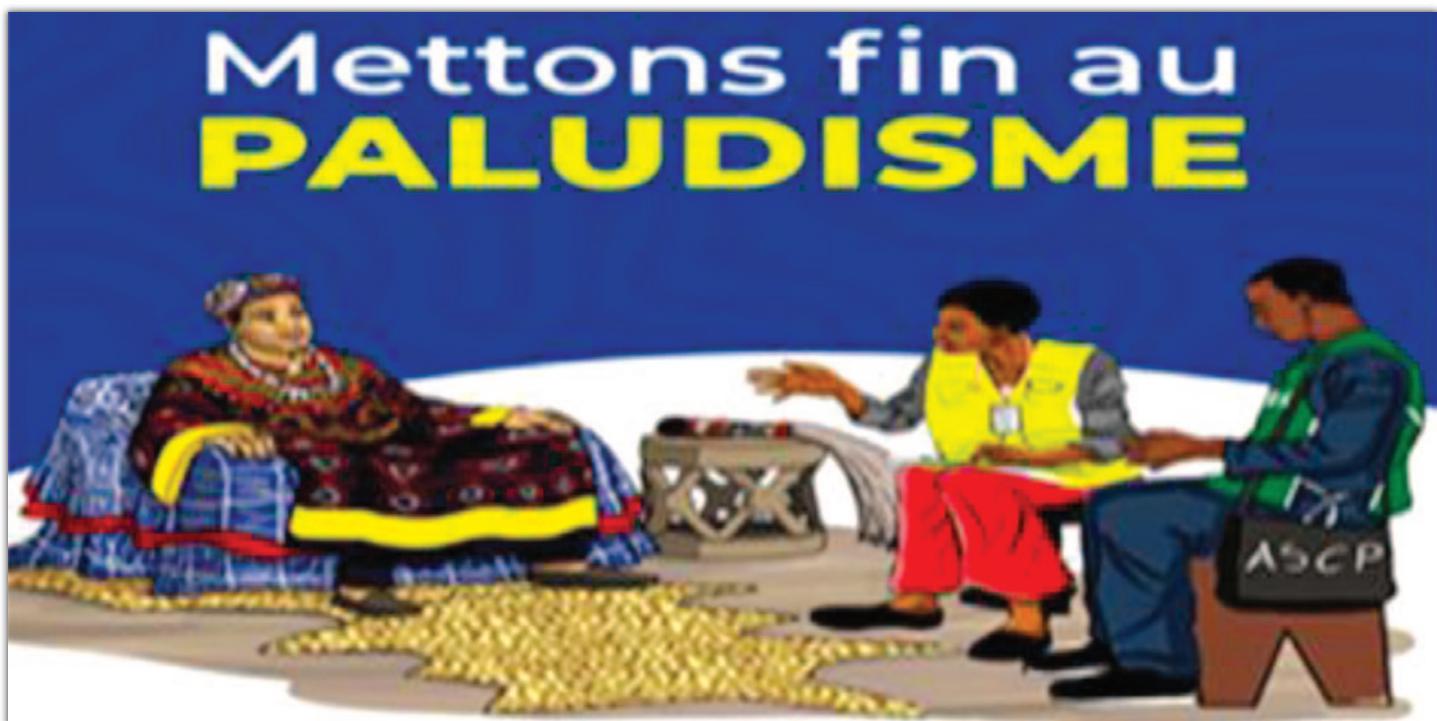
- Sur le plan micro (l'acteur individuel ou organisationnel lui-même) ;
- Méso (le contexte immédiat dans lequel le processus se déploie) ;
- Sur le plan macro

APPROCHES ET METHODES DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

Le niveau d'engagement des individus peut varier en fonction de leurs intérêts et de leurs capacités. L'engagement peut consister à écouter des messages à la radio, à participer à des réunions et à des événements, ou à concevoir, organiser et mettre en œuvre des activités de manière proactive.

Les activités suivantes peuvent être utilisées dans le cadre du cycle d'action communautaire

Les acteurs de la mobilisation peuvent utiliser un exemple de cette liste ou imaginer d'autres moyens de mobiliser les membres de la communauté.



Approches	Outils
Approche participative (implication des leaders locaux et les assemblées communautaires)	Activités collectives (Réunions, assemblées communautaires, réunions publiques, Fêtes de village, Théâtre participatif) Forums publics Quiz
Approche basée sur la sensibilisation (campagne de sensibilisation, caravane et marche)	campagne de masse (médiatique, réseaux sociaux) foires de santé Dances et concerts CIP Caravane de sensibilisation Manifestations et compétitions sportives Groupes d'écoute Chanson
Approche de plaidoyer (causerie et discussion)	Engagement direct (lobbying) ; réunions ; visites à domicile

SUPPORTS ET OUTILS DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE



La mobilisation sociale pour atteindre ses objectifs s'appuie sur les supports et outils ci-après :

- **La campagne médiatique.** Ce support peut utiliser les outils tels que les émissions radio, ou TV, la presse écrite et en ligne et les crieurs ;

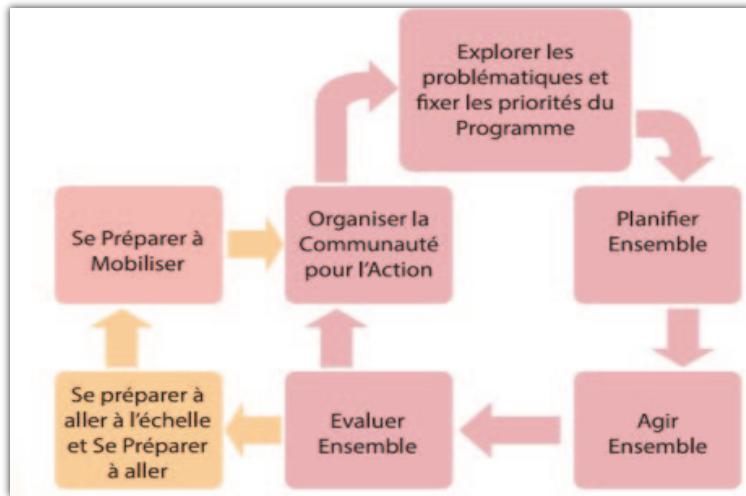
- **Les assemblées communautaires (quartiers/villages)** : pour ce support plusieurs outils peuvent être notamment les dialogues communautaires, les congrès des communautés, les réunions communautaires, les forums publics ;

- **Les évènements récréatifs** : ce support s'appuie sur les outils tels que les caravanes de sensibilisation, les marches sportives, les cinémas numériques, les représentations théâtrales, les fêtes communautaires, rencontres sportives, festival, foire, les concerts, les quiz...

- **La communication interpersonnelle** : elle utilisera les visites à domicile, les causeries, les réunions de plaidoyers, les Focus Group Discussions

ETAPES DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

Un plan d'action communautaire est une démarche qui vise à mobiliser la communauté pour identifier, analyser et résoudre des problèmes ou améliorer la qualité de vie des individus dans un territoire donné. Il se déroule en plusieurs étapes clés,



dont voici un résumé :

1. Préparation à la mobilisation

- Objectif** : Identifier les besoins ou les problématiques au sein de la communauté.
- Actions** : Réaliser des enquêtes, organiser des réunions publiques, des sondages ou des groupes de discussion pour recueillir des avis et des perceptions des membres de la communauté. Analyser les données existantes (statistiques, rapports, études).

2. Mobilisation de la communauté

- Objectif** : Créer un sentiment d'appartenance et encourager l'implication des membres de la communauté.
- Actions** : Former des comités ou des groupes de travail. Organiser des événements pour sensibiliser et informer. Impliquer des leaders communautaires et des partenaires locaux (associations, entreprises, autorités).

3. Définition des objectifs et des priorités

- Objectif** : Clarifier les buts spécifiques que la communauté veut atteindre.
- Actions** : Organiser des réunions pour discuter des problèmes identifiés et établir des

priorités. Définir des objectifs clairs, mesurables, atteignables, réalistes et temporellement définis (SMART).

4. Élaboration du plan d'action

- Objectif** : Concevoir les actions concrètes à mener pour atteindre les objectifs définis.
- Actions** : Identifier les ressources nécessaires (financières, humaines, matérielles), répartir les responsabilités entre les membres, définir les étapes à suivre et établir un calendrier d'exécution.

5. Mise en œuvre des actions

- Objectif** : Passer à l'action en mettant en place les projets ou initiatives prévues.
- Actions** : Lancer les actions concrètes selon le calendrier défini. Assurer la coordination entre les différents acteurs. Fournir un soutien continu à la mise en œuvre des projets.

6. Suivi et évaluation

- Objectif** : Assurer que les actions sont efficaces et qu'elles permettent d'atteindre les objectifs fixés.
- Actions** : Mettre en place des mécanismes de suivi (réunions de progrès, rapports d'étape) et des indicateurs de performance pour mesurer l'impact des actions. Recueillir des retours des participants et des bénéficiaires pour ajuster les stratégies si nécessaires.

7. Réajustement et pérennisation

- Objectif** : Adapter le plan d'action si nécessaire et garantir sa durabilité à long terme.
- Actions** : Apporter les ajustements nécessaires en fonction des résultats du suivi et de l'évaluation. Travailler sur la pérennisation des actions à travers la recherche de financements ou de partenariats durables.

Chaque étape de ce processus est essentielle pour garantir l'implication et l'efficacité du plan d'action communautaire, en assurant que les résultats sont bénéfiques à la communauté dans son ensemble.

ACTIVITÉS DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

N°	Activités	Obstacles	Exemples
1	Plaidoyer : engagement des acteurs de la société civile en vue de déclencher un processus de changement positif en faveur d'un groupe social donné. Faire du plaidoyer, c'est travailler avec d'autres personnes/ organisations pour mobiliser les soutiens nécessaires à l'obtention du changement souhaité.	1. La guerre de leadership ; 2. Les conflits d'intérêts entre certains acteurs au niveau de communauté ; 3. Le manque d'information. Le manque d'information des citoyens sur les démarches participatives en cours ou avenir est un véritable obstacle à la participation citoyenne ;	- Entre mobilisateur et une personne que le chef voulait choisir pour être mobilisateur.
2	Réunions communautaires : discuter d'une question avec les chefs traditionnels, religieux, politiques locaux et autres leaders de la communauté.	4. Le désintérêt des citoyens, 5. Les conflits d'intérêts entre certains acteurs ; 6. Le manque d'information. Le manque d'information des citoyens sur les démarches participatives en cours ou avenir est un véritable obstacle à la participation citoyenne ; 7. Le manque de sensibilisation ou de compréhension ;	
3	Forums publics : les membres de la communauté interrogent les dirigeants sur un sujet spécifique prédéterminé. Ces forums peuvent être enregistrés à la radio et diffusés.	8. les problèmes de confiance et de relations au sein de la communauté ; 9. L'influence des normes de genre et d'inclusion ; 10. Les mauvaises expériences antérieures de ces derniers au chapitre de la concertation et du partenariat ;	
4	Dialogue communautaire :	11. les problèmes de confiance et de relations au sein de la communauté ; 12. Le leader n'est pas accepté par sa communauté ; 13. L'influence des normes de genre et d'inclusion ; 14. Les mauvaises expériences antérieures de ces derniers au chapitre de la concertation et du partenariat ; 15. L'indisponibilité de la cible par exemple ; femmes enceinte pour aller prendre TPI ; 16. Un afflux de nouvelles populations avec des enfants de moins 5ans pour la campagne CPS régions Nord et Extrême Nord ; 17. Barrière linguistique ;	Par exemple : Un afflux de nouvelles populations avec des enfants de moins 5ans pour la campagne CPS régions Nord et Extrême
5	Le bouche-à-oreille marketing ; transmission d'une information de personne n'a personne par voie orale	18. Information inexacte (information insuffisante, incomplète) ;	Par exemple : dans le cas où un voisin doit transmettre une information à un autre voisin absent lors de la mobilisation pour une annonce sanitaire.
6	Les réunions publiques : démarche participative intervenant dans les cadres d'une concertation publique. Elle rassemble deux types d'acteur ; décideur public, instigateur du projet concerté et les citoyens que celui -ci touche directement.	19. L'influence des normes de genre et d'inclusion ; 20. Les mauvaises expériences antérieures de ces derniers au chapitre de la concertation et du partenariat ; 21. L'indisponibilité de la cible ; 22. Un afflux de nouvelles populations ; 23. Barrière linguistique ;	Un parent dont l'enfant a souffert d'un effet indésirable à la suite d'une vaccination peut partager son expérience lors d'une mobilisation communautaire en faveur de l'administration du vaccin antipaludique, ce qui peut entraîner le rejet du vaccin.
7	Des foires de santé : journée d'information/conseil, au cours de laquelle des professionnels de la santé (médecin, infirmier, cuisinier, et d'autres des différentes disciplines), répondent au visiteur dans leur langues et dans un climat de détente, aux questions de santé qui les préoccupent.	24. La surcharge d'informations provenant des différents experts est parfois contre-productive dans une communauté dont les membres ne sont pas tout à fait instruits.	Le rôle des différents experts est de dire comment ils contribuent à la lutte contre le paludisme. Le cuisinier peut expliquer comment préparer des aliments gras à consommer lors du traitement du paludisme avec une ACT afin de favoriser l'absorption du médicament.

ACTIVITÉS DE LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

Suite

N°	Activités	Obstacles	Exemples
8	Causeries éducatives (dans les communautés religieuses, association, école, etc.)	25. Croyances religieuses et culturelles, par exemple, certaine communauté veut prendre les médicaments traditionnel (herbes) contre le paludisme comme leurs ancêtres ;	Un enfant atteint de paludisme grave et d'anémie peut ne pas être en mesure de recevoir une transfusion sanguine parce que les croyances religieuses de ses parents stipulent qu'ils doivent s'abstenir de consommer du sang.
9	Spectacles de marionnettes et théâtre participatif : les ASC créent des spectacles de marionnettes ou des représentations théâtrales participatives sur des sujets liés au paludisme, et le public est encouragé à participer en suggérant des scénarios alternatifs qui permettraient d'obtenir de meilleurs résultats.	26. Le manque d'information. Le manque d'information des citoyens sur les démarches participatives en cours ou avenir est un véritable obstacle à la participation citoyenne ; 27. Le manque de sensibilisation ou de compréhension des messages des activités contre paludisme ;	Jouer des scènes de signes et de symptômes contre le paludisme ou un environnement sale.
10	Fêtes de village : les informations sur un sujet prédéterminé sont communiquées lors d'une fête organisée par le centre de santé local, le groupe communautaire ou les ASC.	28. Beaucoup distractions et d'autres activités surtout parmi les jeunes et les connaissances qui ne se sont pas rencontrées depuis longtemps. ; 29. Désordres de participants ;	
11	Danses et concerts : les messages clés transmis lors de ces événements peuvent être enregistrés et diffusés dans les théâtres locaux ou sur les médias sociaux. Les ASC peuvent organiser des événements ou travailler avec les organisateurs d'événements pour ajouter des messages clés axés sur le paludisme aux événements existants.	30. Beaucoup distractions et d'autres activités ; 31. Désordres de participants ;	
12	Unités de cinéma mobile unités : Des courts métrages traitant d'un sujet spécifique sont projetés et suivis de discussions et de séances de questions/réponses.	32. Le manque de sensibilisation ou de compréhension ;	
13	Manifestations et compétitions sportives : les messages sont transmis avant et après les matchs et à la mi-temps.	33. Beaucoup distractions et d'autres activités ; 34. Désordres de participants ;	
14	Groupes d'écoute : des groupes se réunissent pour écouter et discuter d'un programme radio ou vidéo particulier.	35. Certains membres du groupe ne participent pas activement.	D'autres gardent le silence sur leurs opinions.
15	Compétitions sous forme de quiz : les équipes s'affrontent sur leurs connaissances d'un sujet spécifique.	36. Désordres des participants	
16	Presse écrite : les brochures d'information et des bandes dessinées sont distribuées dans la communauté.	37. La communauté ne peut pas accéder aux messages, les lire ou les interpréter.	
17	Communication de masse (Radio communautaire, Réseaux sociaux) (groupe WhatsApp, Facebook, télégramme, ayoba, Tiktok, Instagram, twitter, etc.)	38. Le manque d'accès à ces technologies médiatiques. Certains ménages n'ont ni radio, ni télévision, ni téléphone portable.	
18	Coalitions communautaires : les personnes qui adoptent les comportements souhaités ou qui ont survécu à une épidémie	39. Les mauvaises expériences antérieures de ces derniers au chapitre de la concertation et du partenariat ; 40. Croyances religieuses et culturelles	Une communauté qui connaît une morbidité et une mortalité élevées dues aux infections paludéennes pendant la saison de forte transmission peut penser que la cause est superstitieuse ou croire en la connaissance scientifique et adopter de nouvelles pratiques sanitaires et de prévention du paludisme pour de bon.
19	Séances de porte-à-porte : les mobilisateurs se rendent dans les foyers pour proposer des consultations individuelles et privées sur le paludisme	41. L'indisponibilité de la cible ; 42. Un afflux de nouvelles populations ; 43. Barrière linguistique ;	Les mobilisateurs communautaires peuvent intervenir lorsque les ménages sont dans leurs fermes.
20	Récit : un narrateur raconte une histoire pertinente, réelle ou fictive, pour souligner les messages clés et l'importance des comportements protecteurs	44. Exagération de certain contexte.	Dans la littérature, certains acteurs exagèrent pour souligner un point, ce qui suscite des doutes chez les destinataires de l'information.

STOP Malaria



CAS PRATIQUES ET BONNES PRATIQUES DANS LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

LES CAS PRATIQUES	LES BONNES PRATIQUES	
En tant qu'agent de santé communautaire, vous constatez que les membres de la communauté laissent pousser les herbes autour de leurs maisons, laissant de l'eau stagnante dans leurs concessions et que l'incidence du paludisme est en hausse. Quelles activités de mobilisation communautaire pouvez-vous mener pour résoudre ce problème ?		
	Campagne de nettoyage communautaire	
Trois chefs de famille de la communauté sont sourds et muet, leurs femmes enceintes ont des capacités mentales limites. Elles ne vont pas aux visites prénatales. Que peut-on faire pour résoudre ce problème		

MODÈLES DE FICHES DE SUIVI ET D'ÉVALUATION

Ces modèles sont adaptés aux interventions de lutte contre le paludisme dans le cadre du cycle d'action communautaire.

Chaque étape est structurée pour ré-

pondre aux défis spécifiques liés à la lutte contre le paludisme, où les actions doivent être rapides, efficaces et adaptées aux contextes locaux.

1. Fiche de Suivi - Sensibilisation et Mobilisation



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



RUBRIQUE	DETAILS
Nom du projet	Intervention communautaire contre le paludisme
Zone d'intervention	
Date des activités	
Objectif	Mobiliser la communauté pour une réponse contre le paludisme.
Activités réalisées	Réunions publiques, campagnes de sensibilisation, implication des leaders communautaires.
Nombre de participants	Total et répartition (femmes, hommes, jeunes).
Messages clés diffusés	Symptômes du paludisme, mesures de prévention, importance du traitement rapide.
Canaux utilisés	Radio, affiches, réunions locales.
Progrès observés	Exple : Augmentation de la participation communautaire.
Défis rencontrés	Exple : faible engagement, accès difficile à certaines zones.
Recommandations	Stratégies pour améliorer la sensibilisation.

2. Fiche d'Évaluation - Diagnostic Participatif



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



RUBRIQUE	DETAILS
Nom du projet	
Zone d'intervention	
Date du diagnostic	Identifier les causes, zones touchées, et besoins prioritaires.
Méthodes utilisées	Cartographie des cas, discussions avec les leaders locaux, focus group.
Données collectées	Nombre de cas signalés, populations les plus touchées, ressources locales disponibles.
Zones prioritaires	Villages ou quartiers avec le plus grand nombre de cas signalés.
Facteurs de risque identifiés	Présence d'eau stagnante, non-utilisation des moustiquaires, etc.
Propositions de solutions	Distribution de moustiquaires, pulvérisations d'insecticides, campagnes de sensibilisation.
Analyse des défis	Manque de moyens logistiques, résistance aux interventions.



3. Fiche de Suivi - Planification des Actions



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



RUBRIQUE	DETAILS
Nom du projet	
Date de planification	
Objectifs spécifiques	Réduire le nombre de cas signalés de paludisme dans les zones touchées.
Activités prévues	Distribution de moustiquaires, sensibilisation, pulvérisation intra-domiciliaire.
Ressources nécessaires	Quantité de moustiquaires, kits de tests rapides, médicaments, financement.
Partenaires impliqués	Organisations locales, centres de santé, agents communautaires.
Calendrier des actions	Dates précises pour chaque activité
Indicateurs de succès	Exple : 90 % des ménages équipés de moustiquaires dans les zones prioritaires.
Problèmes anticipés	Résistance communautaire, météo, difficultés de logistique.

4- Fiche de Suivi - Mise en Œuvre des Actions



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



RUBRIQUE	DETAILS
Nom du projet	
Période d'intervention	Dates de début et de fin des activités.
Activités réalisées	Distribution, sensibilisation, traitement des cas signalés.
Ressources utilisées	Exple : 1 000 moustiquaires, 500 doses de traitement antipaludique.
Nombre de bénéficiaires	Total et répartition (enfants, femmes enceintes, adultes).
Budget utilisé	Montant dépensé et justification.
Progrès réalisés	Exple : % de couverture en moustiquaires, cas traités avec succès.
Défis rencontrés	Exple : manque de kits, zones inaccessibles.
Solutions appliquées	Stratégies pour résoudre les défis (exemple : partenariats, sensibilisation supplémentaire).

5. Fiche d'Évaluation - Résultats et Impact



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



RUBRIQUE	DETAILS
Nom du projet	
Zone d'intervention	
Période d'évaluation	Dates spécifiques de collecte des données.
Indicateurs mesurés	Exple : Taux de réduction des cas de paludisme, augmentation de l'utilisation des moustiquaires.
Résultats obtenus	Exple : Réduction de 40 % des cas signalés dans les zones d'intervention.
Facteurs de succès	Engagement communautaire, bonne coordination des partenaires.
Leçons apprises	Exples : Importance d'un diagnostic rapide, ajustement des messages de sensibilisation.
Recommandations	Suggestions pour améliorer la réponse aux futures épidémies.

6. Fiche de Suivi - Pérennisation et Prévention



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



RUBRIQUE	DETAILS
Nom du projet	
Zone d'intervention	
Objectifs spécifiques	Maintenir les comportements préventifs et surveiller l'évolution des cas.
Activités entreprises	Renforcement des capacités des agents communautaires, suivi épidémiologique.
Structures locales impliquées	Comités de santé, agents de santé communautaires.
Résultats attendus	Exple : maintien de l'utilisation des moustiquaires à 95 %.
Indicateurs suivis	Nombre de cas signalés, nombre de visites à domiciles effectuées.
Défis persistants	Exemples : relâchement des efforts après la fin du projet, faible engagement.
Prochaines étapes	Intégration des activités dans les stratégies de santé locale.

