

2549

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple- un But- une Foi



MINISTERE DE LA FEMME, DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE



**CELLULE DE SUIVI OPERATIONNEL DES PROJETS ET
PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETE**

**RAPPORT DE L'ATELIER DE CAPITALISATION ET DE LANCEMENT DU
CONCEPT DE NIJAAYU GOX**

04, 05 et 06 Août 2016 à l'hôtel Relais de KAOLACK

I. Contexte et justification

Comme le souligne les différentes revues du PANPF 2012-2015, l'implication des hommes restent un défi majeur en rapport avec l'atteinte des indicateurs nationaux en matière de PF.

Le 29 juin 2016, le Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfance a organisé, grâce à l'appui de FHI 360, un atelier de partage et de validation du Plan d'Actions Sectoriel à travers lequel il compte renforcer sa contribution à l'objectif national du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale d'atteindre 45% de taux de prévalence contraceptive en 2020.

Ce Plan d'Actions Sectoriel prévoit de s'appuyer sur des **Acteurs Porteurs de Dynamiques Communautaires (APDC) et des Nijayou Goox**, en vue de mettre en place un programme d'information, d'éducation, de communication et de sensibilisation dans les régions de Fatick et Kaffrine, destiné à faciliter l'accès aux femmes et aux hommes à l'information sur la SR/PF et contribuer à une meilleure utilisation des services de santé reproductive et de planification familiale.

Dans ce cadre, un premier atelier d'identification et d'harmonisation des supports de communication et matériels de formation a été organisé à Kaolack du 20 au 23 juillet 2016.

Après cette activité et dans la perspective du renforcement de la participation des hommes dans la planification familiale, il est organisé un atelier de capitalisation, de conceptualisation et de lancement du concept Nijaayu Gox dans la même région les 4, 5 et 6 août 2016. Cette importante activité a été aussi l'occasion pour le Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfance de procéder à la fin des travaux et au lancement du Concept Nijaayu Gox.

II. Objectifs

2.1.Objectif général

L'objectif principal de l'atelier est de partager l'expérience des Nijaayu Gox initiée dans le cadre du Projet de lutte contre le Sida avec le CNLS.

Il s'agira ainsi de rappeler le contexte, de lister les acquis, d'apprécier les atouts, de partager les contraintes et de formuler des recommandations dans la perspective de la mise en œuvre de ce projet.

2.2.Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques sont :

- Définir les critères de désignation des Nijaayu Gox ;
- Proposer des rôles et responsabilités de ces NG ;
- Définir le programme de sensibilisation et de plaidoyer ;

- Définir les mécanismes de collaboration avec les autres acteurs communautaires notamment les APDC ;
- Élaborer des outils pratiques pour le reporting des activités de sensibilisation et de référence des cibles vers les services de SR/PF.

III. Résultats attendus

Il est attendu de l'atelier :

- Le partage de l'expérience des NG en termes d'acquis, de contraintes, de leçons apprises et de recommandations ;
- La définition des critères de désignation, des rôles et responsabilités des NG, leurs interrelations avec les APDC en fonction du contexte de chaque région ;
- La proposition d'outils pour le reporting des activités de sensibilisation et de référence des cibles vers les services de SR/PF.

IV. Déroulement

4.1 Cérémonie d'ouverture

La cérémonie d'ouverture a été présidée par le Directeur du Développement Social et Communautaire qui a rappelé que cet atelier de capitalisation est la 4^{ème} étape dans le déroulement du plan d'actions et fait suite à l'atelier d'identification et d'adaptation des supports de communication. C'est l'occasion, dit-il, pour le Ministère de lancer officiellement le concept de NG afin d'impliquer davantage les hommes dans la promotion de la santé de la reproduction (SR).

Il a aussi souligné la participation des NG de Dakar et de Passy qui ont partagé leur vécu.

A sa suite, Monsieur Moussa Sall de FHI 360 a remercié les participants, avant de rappeler l'importance d'impliquer tous les acteurs dans la promotion de la SR. Il a partagé la note de cadrage ainsi que l'objectif d'atteinte des 45% de taux de prévalence contraceptive visé par le Sénégal à l'Horizon 2020.

4.2 Méthodologie

La méthodologie utilisée est la suivante :

- Présentations PowerPoint suivies de discussions ;
- Travaux de groupes ;
- Plénières de restitution ;
- Synthèses et validation,
- Lancement du concept NG.

4.2.1 Les présentations

Les défis et contraintes de la PF liées à la demande

Cette présentation a été faite par La Consultante, **Madame Astou Gueye Diéye** et a mis l'accent sur :

- La faible implication des hommes et le défaut de ciblage de ceux-ci par les programmes d'IEC/CC ;
- L'image négative collée à la PF ;
- Les convictions religieuses et socio culturelles ;
- La faible implication des réseaux et associations ;
- Les rumeurs ...

Les formes de communication face aux défis de la PF

Dans cette présentation, **Monsieur El hadj Diouf** du Service National pour l'Education et l'Information pour la Santé (SNEIPS) est revenu sur les formes de la communication et a fait état des types de communication : intra personnelle, inter personnelle, de groupe, celle de masse et enfin celle pour le changement de comportements. Il a souligné que les NG doivent disposer de connaissances suffisantes, exactes et nécessaires concernant le nouveau comportement qu'ils veulent véhiculer notamment en adoptant des étapes de persuasions qui pousseraient le bénéficiaire à se décider afin d'exécuter le comportement et ainsi influencer son entourage à adopter le même comportement pour une confirmation.

A la fin de la présentation, les échanges ont porté sur les points suivants :

La pertinence des messages, la spécificité dans le contexte du Ministère de la Femme et la nécessité de s'inspirer des obstacles auxquels sont confrontées les Bajenu Gox afin d'éviter les mêmes travers.

Processus de mise en place des APDC comme stratégie d'intervention dans le cadre de l'INPS

Dans cette présentation, **Madame Mame Khady Ndour Thiam** de la CSO a mis l'accent sur le processus de mise en place des APDC dans le cadre de l'INPS qui répond à un souci de réajustement social.

Elle a rappelé que la stratégie de l'INPS est basée sur la Stratégie Accélérée de Développement des Compétences(SADEC) à travers le Learning by Doing avec au total 1200 APDC formés et 50 formateurs au niveau national dans différents domaines (modules de la SADEC).

Madame THIAM a aussi fait une description de l'APDC avec un certain nombre de critères de sélection, une typologie et des rôles de responsabilités qui lui sont assignés.

Les discussions ont permis de retenir la nécessité :

- de réactualiser le répertoire des APDC au niveau national;
- de renforcer la collaboration entre les APDC et les services du Développement social et communautaire ;
- pour le MFFE de mieux rendre utile les acteurs communautaires déjà formés.

4.2.2 Récits de vie de 02 Nijaayu Gox

Les NG de Dakar et de Passy ont retracé l'historique, les principales réalisations, les contraintes majeures et les leçons apprises sur leur expérience dans le domaine de la santé en général et de la santé de la reproduction en particulier.

Ils ont expliqué que la genèse du processus date de Mars 2009 avec la prévention de la transmission mère-enfant du VIH/SIDA (PTME). Parmi les contraintes liées à l'atteinte des objectifs de cette composante figure le manque d'implication des hommes. Cette prise de conscience a permis de mettre en place un mécanisme communautaire plus connu sous le nom de Nijaayu Gox.

Le processus de mise en place a débuté par :

- l'identification avec des critères bien définis ;
- la formation en deux sessions dans les modules du leadership et du VIH/SIDA avec un représentant par région ;
- Le lancement de la phase pilote.

En termes de réalisations, ils ont cité les activités suivantes :

- L'organisation de causeries ;
- L'organisation de stratégies avancées pour le dépistage du VIH/SIDA ;
- L'organisation de foras et de Visites à domicile.

Cependant, ils ont listé un certain nombre de difficultés relatives au :

- manque de motivation ;
- manque de moyens ;
- manque de suivi et supervision du processus.

4.2.3 Travaux de groupes

Les thématiques abordées dans les travaux de groupes sont :

- Critères de désignation et d'organisation des NG ;
- Rôles et responsabilités des NG en SR PF ;
- Interrelations avec les acteurs communautaires et de Santé.

La plénière a permis de retenir les éléments suivants :

Groupe 1 : Critères de désignation et d'organisation des NG

Le NG est un membre de la communauté de sexe masculin qui consacre une partie de son temps à initier ou soutenir des actions de promotion et de prévention pour une bonne sante. Il incite les familles à adopter les pratiques de la SR/PF et des comportements favorables à la santé de la mère, du nouveau né, de l'enfant et de la communauté toute entière. Le NG encourage le maintien de ces pratiques dans le temps. Il est l'interface entre sa communauté, les services socio-sanitaires et les acteurs communautaires de base.

Il est volontaire et travaille de manière bénévole (c'est-à-dire qu'il ne perçoit pas de salaire).

Les critères de sélection du NG sont :

- Etre de sexe masculin ;
- Avoir une source de revenus ;
- Etre crédible (honnête, respectueux, sociable, dynamique, courtois, tolérant) ;
- Etre réputé médiateur social ;
- Savoir parler et/ou lire et écrire en langue locale ou toute autre langue ;
- Etre résidant et désigné par sa communauté ;
- Etre disponible et engagé ;
- Avoir une expérience en mobilisation sociale (APDC, relais, leaders etc.) ;
- Etre volontaire et accepter le bénévolat ;
- Etre patient et discret.

Concernant le modèle d'organisation et les dispositions de motivation pratiques, dans chaque département, 25 NG vont être identifiés et formés par le SDDSC et le CEDAF et constitueront une cellule.

Ainsi, chaque cellule de NG sera installée dans sa zone de responsabilité en présence des autorités administratives et locales (Préfet, Président du conseil départemental, Maires) et de celles des Ministères (MSAS et MFFE). La cellule est sous la supervision du SDDSC en collaboration avec le district (EIPS).

Sur la base de ce qui précède, le NG sera motivé en fonction des paquets d'activités offerts dans les différents Ministères et au niveau des PTF.

Les thèmes de formation proposés sont :

- les techniques de communication ;
- les généralités sur la SR/PF et les avantages de la SR/PF (pour la mère, l'enfant, le père, le couple, la famille et pour la communauté) ainsi que les obstacles à la planification familiale, les techniques de communication Interpersonnelle et de causerie.

S'agissant de la stratégie d'animation des cellules, le NG devra faire :

- La promotion de la SR/PF au niveau des ménages ;
- La distribution à base communautaire des produits non médicaux et/ou approuvés y compris les contraceptifs ;
- L'organisation de groupes de parole d'une cible de 25 hommes adultes dans chaque département dans un village d'un commun accord avec l'ICP de la zone et l'EIPS et les thèmes qui seront discutés lors de ces groupes de paroles seront également identifiés en fonction des problèmes spécifiques de la zone.

Groupe 2 : Rôles et responsabilités des NG en SR PF

Pour les **rôles**, il s'agit de :

- sensibiliser les communautés sur les avantages de la PF/SR par des visites à domiciles (VAD) ;
- faire des causeries, des animations –forum, des émissions radios-TV, des émissions dans les radios communautaires, des Sketchs, des caravanes, des échanges via les réseaux sociaux etc.
- Accompagner les couples vers les structures de santé (référence) pour l'utilisation des services de la PF/SR ;
- Impliquer davantage les hommes dans les politiques PF/SR au niveau communal par les SDSC ;
- Conseiller les couples et les ados/jeunes sur les avantages de la PF/SR ;
- Assurer le suivi de l'utilisation de la PF/SR (respect des rendez-vous).

Concernant les responsabilités des NG, il s'agit de :

- Collaborer avec les leaders d'opinions pour informer la communauté sur les avantages de la PF/SR ;
- Servir de modèle dans l'utilisation des services de la PF/SR ;
- Prendre en compte le contexte socio-culturel de sa zone d'intervention pour la promotion de la PF/SR ;
- Garder la confidentialité des informations reçues dans l'exercice de leurs missions;
- Présenter des rapports d'activités périodiques ou échanger avec le chef de Service Départemental du Développement Social et Communautaire(SDDSC);

Dans le cadre de la détermination des lieux d'intervention des NG, ils devront cibler les:

- Ménages ;
- Quartiers ;

- Villages ;
- Sièges des ASC, OF, gares routières, dahiras ;
- Ecoles (Clubs socio-éducatifs) ;
- Marchés permanents et hebdomadaires ;
- Lieux de culte (Eglise, mosquée) et autres circonstances pour sensibiliser toutes les couches de la communauté.

Groupe 3 : Interrelations avec les acteurs communautaires et de Santé

Quatre axes de collaboration ont été identifiés :

- **Un axe entre NG et les APDC, BG, OF et autres acteurs**
 - Partager le plan d'action sectoriel ;
 - Travailler en synergie: Planifier et exécuter ensemble les activités sur le terrain ;
 - Organiser des réunions de partage, d'évaluation et de suivi.
- Le deuxième **axe de collaboration** implique :
 - La création d'un Partenariat entre les secteurs de la Famille et de la Santé par la signature d'une convention entre les deux Ministères ;
 - Le Partage du plan d'actions et des rapports d'activités avec l'ICP ;
 - La mise en place des instances de validation des données au niveau district.
- Pour une meilleure efficacité des NG, il est nécessaire de **collaborer avec les autorités administratives et locales** en :
 - Assurant le Partenariat technique et financier du programme ;
 - Recevant et en transmettant les rapports validés ;
 - Créant un système de motivation des acteurs communautaires ;
 - Organisant des cérémonies de reconnaissance des acteurs les plus méritants pour créer l'émulation.
- Dans le cadre de la collaboration des **NG avec les autorités religieuses et coutumières** nécessaire à la promotion de la PF/SR, il faudra :
 - Identifier les leaders religieux qui ont été formés en PF dans les zones d'intervention ;
 - Rendre des visites de courtoisie/plaidoyer ;
 - Partager le plan d'actions ;
 - impliquer les leaders religieux dans les activités des NG.

4.3 Recommandations

- Eviter toute dichotomie entre les rôles de NG, APDC et autres acteurs communautaires ;
- Travailler en parfaite synergie;
- Ne pas faire de différences entre les acteurs communautaires et ceux de la santé ;
- Travailler en étroite collaboration avec les Bajenu Gox en mettant l'accent sur la promotion de la santé ;
- Mettre l'accent sur la famille dans toutes les interventions ;
- Intégrer les NG dans les associations des Acteurs Communautaires déjà existantes au niveau des districts et du réseau régional ;
- Organiser des réunions périodiques de coordination ;
- Former les NG sur le paquet de services de la SR ;
- Etablir des cartes d'identification pour les NG ;
- Faire bénéficier aux NG des facilités en matière de prise en charge médicale ;
- Doter les NG de supports de communication et de moyens logistiques ;
- Associer les NG dans l'exécution des projets et programmes du MFFE ;
- Accompagner les NG dans la mise en œuvre de leurs activités ;
- Motiver les NG pour un meilleur accomplissement de leur mission ;
- Accompagner l'organisation interne des NG (communale, départementale, régionale et nationale).

4.4 Cérémonie de clôture

En procédant à la clôture de l'atelier, Monsieur LECOR, Directeur du Développement Social et Communautaire, a rappelé le contexte du Plan d'actions dont l'objectif est de contribuer à l'atteinte des 45% de taux de prévalence contraceptive visé par le Sénégal à l'Horizon 2020.

Poursuivant sa communication, il a souligné que le présent Plan d'actions est élaboré sur la base d'une approche multisectorielle avec des stratégies innovantes au niveau national, régional et communautaire pour une meilleure collaboration entre l'administration, les services techniques et les NG pour le bien-être familial et de façon général pour une amélioration de la santé de la reproduction.

Il a aussi salué la collaboration de tous les secteurs, des NG de Dakar et Passy et de la Badianu Gox de Kaolack qui ont permis de contribuer au bon déroulement de l'atelier de capitalisation du concept de NG de par « leurs récits de vie » avant de **lancer officiellement le concept de NG avec un draft de guide référence** qui va être finalisé par le comité technique.

Fait à Dakar, le 10 -08- 2016

Mame Khady NDOUR



Annexe : Programmation des activités

Activités	Cibles	Durée	Période	Lieu	Préalable	Acteurs impliqués
Finalisation de documents de référence des NG	Equipe technique (MFFE-FHI 360)		Du 8 au 11 aout 2016	Dakar	Intégration des corrections en réunion technique	MFFE, FHI 360, SNEIPS
Atelier de formation des formateurs en SR/PF	services déconcentrés	3 jours	17-18-19 Aout 2016	Kaolack	élaboration de guide et d'aide-mémoire	DDSC-FHI
Formation des APDC en SR	APDC et OF	4 jours	22-23-24-25 aout 2016	Kaolack	Préparation technique	DDSC, SRDC, SDDC,FHI, SNEIPS
Formation des NG et mise en place des cellules	NG	5 jours	A revoir	Départements Fatick et Kaolack	Identification des 25 NG/ département	DDSC, SRDC, SDDC,FHI, SNEIPS
Causeries par les APDC	Communautés			Fatick-Kaffrine		
Dialogues communautaires par les NG	Communautés			Fatick-Kaffrine		