

**Organisation de réunions avec un petit groupe de femmes :**

**Prévention et traitement du paludisme**

**Programme de lutte contre la mortalité infanto-juvénile dans les villages de l'arrière pays de MANAKARA,  
MADAGASCAR**

*Patrick Mougenot*

*Mai 2003- Mise en ligne déc.*

**Sommaire**

- **Le contexte**
- **A propos du paludisme**
- **Première réunion : le moustique**
- **Seconde réunion : précisions concernant la transmission de la maladie et comment reconnaître un accès palustre**
- **Troisième réunion : traitement d'un accès palustre et prévention secondaire**
- **Annexes**
- **Voir aussi...**

**AVIS IMPORTANT**

*Les fiches et récits d'expériences "Pratiques" sont diffusés dans le cadre du réseau d'échanges d'idées et de méthodes entre les ONG signataires de la "charte Inter Aide".*

*Il est important de souligner que ces fiches ne sont pas normatives et ne prétendent en aucun cas "dire ce qu'il faudrait faire"; elles se contentent de présenter des expériences qui ont donné des résultats intéressants dans le contexte où elles ont été menées.*

*Les auteurs de "Pratiques" ne voient aucun inconvénient, au contraire, à ce que ces fiches soient reproduites à la condition expresse que les informations qu'elles contiennent soient données intégralement y compris cet avis .*

**1. Bref rappel**

L'objectif général du projet mené par Inter Aide à Manakara en partenariat avec l'UNICEF est de **réduire la morbidité et la mortalité infanto-juvéniles dues au paludisme et aux maladies hydriques,**

- en développant une " culture familiale " de santé préventive et promotionnelle vis à vis des maladies ciblées,
- en suscitant l'application des mesures préventives préconisées et l'utilisation correcte des traitements curatifs.

**Ces objectifs sont mis en œuvre à travers une double stratégie :**

- approche individuelle : accompagnement familial dynamique,
- approche collective : discussions en petits groupes autour des thèmes de santé prioritaires du programme

Le choix de travailler en petits groupes procède de l'expérience : trop souvent nous avons constaté que lors de séances d'animation réunissant plus d'une dizaine de participants, seules deux ou trois personnes s'exprimaient. Nous avons également remarqué que bien souvent, lors de grandes réunions dans le "Tranobe" (masion du Roi, "Mpanzak", où la communauté se rassemble lors des réunions

officielles), les mères de famille n'avaient pas la possibilité de s'exprimer, les hommes accaparant la parole et s'exprimant au nom des femmes.

Nous avons mis au point une formule plus conviviale : invité par l'animateur, un petit groupe de mères de famille se réunit dans la maison de l'une d'entre elles autour d'un thème prédéfini. Libérés par l'absence de solennité des lieux, les échanges sont plus fructueux : chaque participante s'exprime librement, pose des questions, rend compte de son expérience, et échange idées et connaissances.

**La présente fiche est un guide destiné aux animateurs pour animer les groupes de discussion sur le thème du paludisme.**

## 2. A propos du paludisme

L'objectif général de ces " groupes de discussion " est de transmettre un message en utilisant une méthode conviviale, participative.

*NB: Plus le nombre de participants est élevé, plus il est difficile de rester attentif.*

On peut considérer que le nombre des messages et leur difficulté nécessitent trois réunions. (Il est possible qu'avec certains groupes une quatrième réunion soit nécessaire).

- La première réunion concerne le rôle du moustique dans la transmission de la maladie et la prévention primaire.
- La seconde réunion sera consacrée à préciser le mode de transmission (plasmodium dans le sang) et à apprendre les signes d'un accès palustre.
- Enfin au cours de la troisième réunion on abordera le traitement et la prévention.

### Première réunion : le moustique

Après cette rencontre, les mamans devraient avoir compris que le paludisme ne s'attrape pas par la saleté ni en mangeant des mandarines mais uniquement **par la piqûre d'un moustique**. Enfin elles devraient comprendre **l'utilité de protéger les enfants à l'aide d'une moustiquaire imprégnée**.

Il est souhaitable de débiter en demandant à chaque participante de se présenter. Avant de commencer la réunion il est probablement intéressant de rappeler que le paludisme est une maladie fréquente chez les enfants. On peut rappeler les données recueillies lors de l'enquête initiale. On peut aussi interroger les mamans et plus particulièrement celles qui ont été repérées lors de l'enquête. En demandant aux participantes de bien vouloir exprimer leurs idées concernant le mode de transmission du paludisme, par un aller et retour de questions / réponses on devrait aboutir à deux ou trois réponses telles que mandarine, saleté, moustique...

On peut ensuite demander aux mamans d'exprimer (par un vote à main levée) leur choix entre ces différentes réponses. Ensuite on donne la bonne réponse en expliquant que les autres réponses sont fausses concernant le paludisme mais peuvent être vraies pour d'autres maladies (par exemple la saleté est responsable de la transmission des diarrhées, la consommation de fruits verts ou pourris peut provoquer des maux de ventre...)

Une autre série de questions/réponses permettra de faire préciser qu'il existe plusieurs sortes de moustiques mais que seul le moustique qui pique la nuit transmet la maladie. On peut prendre l'exemple des différentes races d'oiseaux ou autres animaux. Enfin si ces idées paraissent claires on doit pouvoir arriver à la méthode de protection en suivant le raisonnement suivant : puisque le paludisme se transmet par un moustique qui ne pique que la nuit, comment peut-on éviter cette maladie ? La réponse attendue est : en dormant sous une moustiquaire.

**A la fin de la réunion il peut être intéressant de laisser quelques traces écrites résumant les principales idées.** On peut aussi demander à l'une des mamans de citer les principaux messages en disant : " si votre mari ou votre enfant vous demande ce que vous avez fait à la réunion, que lui direz vous ? "

**Seconde réunion: précisions concernant la transmission de la maladie et comment reconnaître un accès palustre.**

A la fin de cette réunion, les mamans doivent pouvoir imaginer **le plasmodium (responsable de la maladie) qui est dans le sang du malade et que le moustique aspire en piquant pour ensuite le transmettre à une autre personne.**

**Elles doivent savoir reconnaître les signes de la maladie.**

Avant de commencer, il est important de faire un petit retour en arrière pour rappeler ce qui a été dit la fois précédente. On peut par exemple, demander à une des mamans de faire un petit résumé. Si personne n'est volontaire, ne pas insister et faire soi-même ce petit résumé. On peut aussi ressortir le document qui avait été écrit lors de la première réunion.

En utilisant la même technique des questions/réponses et échanges entre les participantes, on doit pouvoir faire ressortir l'idée de la petite bête invisible qui circule dans le sang. Puis expliquer comment le moustique aspire cette petite bête en buvant du sang.

Ensuite on doit pouvoir faire comprendre que le moustique vole et va se poser sur une autre personne pour prendre un peu de sang. Le moustique a en effet besoin de beaucoup de sang c'est pour cela qu'il va piquer plusieurs personnes. Lorsqu'il pique la deuxième personne il lui transmet la petite bête. On peut, si cela paraît facile à expliquer, prendre l'exemple de la seringue qui aspire et refoule. Afin d'être sûr que tout le monde a bien compris, on peut demander à l'une des participantes de faire un petit résumé, c'est-à-dire de répéter les idées principales.

Si les mamans ne sont pas trop fatiguées, si elles ont encore du temps, on peut alors passer à la description des signes de la maladie. Ici encore, on essaie de leur faire dire comment elles savent que leur enfant est atteint de paludisme. Elles vont donner plusieurs signes (fièvre, chaleur, tremblements...). Prendre note de tous ces signes puis essayer de voir si toutes les participantes sont d'accord. On devrait aboutir à un nombre de signes limités. A ce moment-là vous préciser, les signes principaux qui doivent faire penser à un paludisme. (cf. Fiche pour la formation des mamans conseils, fiche Pratiques SANTE-1.1.11).

On termine cette réunion comme la précédente en faisant préciser les principales idées et en laissant des traces écrites qui seront utilisées lors de la prochaine rencontre.

## Troisième réunion : traitement d'un accès palustre et prévention secondaire

A l'issue de cette rencontre, les mamans doivent percevoir l'importance d'un traitement urgent de tout accès palustre. Elles comprennent la reproduction du moustique et connaissent le geste qui permet de limiter sa multiplication.

Au début de la rencontre il est important de solliciter les participantes afin qu'elles-même se rappellent les messages de la réunion précédente.

En utilisant les techniques employées lors des deux premières rencontres on tente de faire comprendre qu'un accès palustre non soigné peut être très grave chez un enfant, parce qu'il est fragile. Le délai entre le début de la maladie et du traitement doit être le plus court possible. La consultation au Centre de santé de Base doit donc se faire rapidement.

La seconde partie de la réunion est consacrée à comprendre la méthode de reproduction du moustique (ponte et éclosion des larves dans des petites quantité d'eau). Cette discussion doit conduire à exprimer la méthode de lutte contre le vecteur : élimination des points d'eau stagnante. Les moustiques qui sont dans les arbres ne sont pas en phase de reproduction et il n'est pas utile de couper ces arbres.

*Patrick Mougenot est responsable du programme de santé de Manakara depuis novembre 2001. Auparavant il travaillait en Ethiopie sur le programme santé de Gesuba dans le Woreda de l'Ofa..*

### Annexes :

[\\*Commentaires sur le flannelographe à l'usage des animateurs](#)

[\\*Fiches pratiques paludisme et diarrhée pour utilisation par les animateurs](#)

[\\*Les gestes maternels](#)

### Voir aussi...

\* *Insecticide treated net project: a handbook for manager" DFID*, un ouvrage de D.Chavasse, O.Reed, K.Attawell

\* [Ressources du Malaria Consortium](#)

\* [Jeu de carte pour la prévention des diarrhées et de la malaria](#)

\* [Enquête sur la situation sanitaire des populations dans l'arrière-pays](#) de Manakara, Madagascar 2002 Dr.Mougenot, Inter Aide

\* [Enquête sur la situation sanitaire des populations dans l'arrière-pays](#) de Manakara, Madagascar 2004 + synthèse