

GOAL



ACTION COMMUNAUTAIRE (AC) FACE AU COVID-19

UN MANUEL OPERATIONNEL POUR LES MOBILISATEURS
COMMUNAUTAIRES

Action communautaire (AC) face au covid-19

Un Manuel Opérationnel Pour Les Mobilisateurs Communautaires

« Ce n'est pas seulement une crise de santé publique, c'est une crise qui va toucher tous les secteurs... donc tous les secteurs et tous les individus doivent être impliqués dans la lutte. »

Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur général de l'OMS, 11 mars 2020

Remerciements

Ce guide opérationnel a été rédigé par Geraldine McCrossan et Katharine Owen. Il s'inspire largement du manuel opérationnel¹ de l'Action communautaire Ébola (CLEA) développé pour Social Mobilisation Action Consortium (SMAC)²² en 2014, qui s'est lui-même inspiré de l'approche CLTS (Assainissement total piloté par la communauté) et s'est appuyé sur une expérience d'évaluation rurale participative (PRA).

Contenu

Action communautaire (AC) face au covid-19.....	2
Un Manuel Opérationnel Pour Les Mobilisateurs Communautaires.....	2
À qui s'adresse ce manuel opérationnel ?	6
Comment utiliser ce manuel opérationnel ?.....	6
1. Introduction au COVID-19	7
1.1. Symptômes.....	7
1.2. Propagation	7
1.3. Mesures préventives	7
2. Introduction à l'action communautaire (AC).....	9
3. Comment être un mobilisateur communautaire efficace.....	11
4. Les 5 étapes de l'Action communautaire (AC)	12
4.1. Engager et cartographier les communautés.....	12
4.2. Préparer l'activation	13
4.3. Activation des communautés	14
Outil 1 : Exercice de cartographie du corps	17
Outil 2 Exercice sur la propagation de la maladie	18
Outil 3 Exercice de cartographie sociale	20
4.4. Soutenir les plans d'action.....	23
4.4.1 Plans d'action du voisinage et champions de voisinage.....	23
4.4.2 Plans d'action communautaires et comités communautaires.....	27
4.5. Effectuer un suivi	28
5. Annexes.....	33
5.1. Annexe 1 : Proposition de programme de formation pour les superviseurs d'AC et les MC de l'AC.....	33

Acronymes

AC	Action communautaire
CLEA	Action communautaire Ébola
CLTS	Assainissement total piloté par la communauté
USPPI	Urgence de santé publique de portée internationale
AAP	Apprentissage et d'action participatifs
EPI	Équipement de protection individuelle
PRA	Évaluation rurale participative
SMAC	Social Mobilisation Action Consortium
OMS	Organisation mondiale de la santé

À propos de ce manuel opérationnel

À qui s'adresse ce manuel opérationnel ?

Ce manuel opérationnel a été développé par GOAL pour les mobilisateurs communautaires qui mettent en œuvre l'approche de pour réduire la propagation du COVID-19 dans leurs communautés. Il peut également être utilisé par d'autres organisations qui souhaitent mettre en œuvre l'approche AC dans le cadre de la réponse à la pandémie du COVID-19.

Comment utiliser ce manuel opérationnel ?

Ce manuel opérationnel est conçu pour guider les mobilisateurs communautaires (MC) de l'AC dans la mise en œuvre des cinq étapes de l'AC. Il fournit aux MC des outils et des idées pour permettre aux communautés de faire leur propre analyse et de prendre leurs propres mesures pour prévenir la propagation du COVID-19. L'approche de l'AC reconnaît que les communautés ont le pouvoir et la volonté d'arrêter la propagation de COVID-19 et de se protéger. L'approche reconnaît également que les contextes et les communautés varient considérablement et que, par conséquent, les conseils donnés doivent être adaptés aux conditions locales.

Tout mobilisateur communautaire utilisant le manuel opérationnel doit recevoir une formation complète, une supervision continue et un soutien financier/matériel adéquat pour lui permettre de faire son travail de manière sûre et efficace.

Étant donné la nature évolutive de la pandémie COVID-19, GOAL Global révisera, adaptera et mettra à jour cet outil en permanence en fonction des réactions des pays dans lesquels il est utilisé et de l'évolution rapide des besoins.

1. Introduction au COVID-19

Le COVID-19 est une maladie infectieuse causée par un coronavirus récemment découvert, détecté pour la première fois à Wuhan, en Chine, le 31 décembre 2019. Le 30 janvier 2020, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré que l'épidémie du COVID-19 était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI), et le 11 mars 2020, elle a déclaré que l'épidémie pouvait être qualifiée de pandémie, en raison de sa propagation rapide à travers le monde. Au début du mois d'avril, on comptait plus d'un million de cas confirmés et plus de cinquante mille décès, touchant presque tous les pays.

1.1. Symptômes

Les personnes infectées par la maladie sont touchées de différentes manières. Certaines personnes ne développent aucun symptôme et ne se sentent pas malades, la plupart souffrent d'une maladie respiratoire légère à modérée et se rétablissent sans traitement spécial, et environ une personne infectée sur six devient gravement malade et développe des difficultés respiratoires. Les personnes âgées et celles qui souffrent de problèmes médicaux sous-jacents tels que l'hypertension, les maladies cardiaques, les maladies pulmonaires, le cancer ou le diabète, si elles sont infectées, sont plus susceptibles de tomber gravement malades et de mourir du COVID-19. Les symptômes les plus fréquents chez les personnes infectées sont la fièvre, la fatigue et une toux sèche. Certaines personnes peuvent avoir des douleurs, une congestion nasale, un écoulement nasal, un mal de gorge ou de la diarrhée.¹

1.2. Propagation

La maladie se transmet des personnes infectées par la maladie (même si elles n'ont pas de symptômes ou si elles ne présentent que des symptômes très légers) aux autres par de petites gouttelettes provenant du nez ou de la bouche qui se propagent lorsqu'elles toussent ou expirent. Ces gouttelettes atterrissent sur des objets et des surfaces autour de la personne infectée et sont transmises à d'autres personnes si elles touchent ces objets et ces surfaces puis se touchent les yeux, le nez ou la bouche, ou si elles les aspirent.²

1.3. Mesures préventives

Comme il peut être difficile de savoir qui est infecté par le COVID-19, du fait que certaines des personnes infectées peuvent ne présenter aucun symptôme, ou que leurs symptômes peuvent être très légers et/ou similaires à ceux d'autres maladies, *tout le monde* devrait suivre des mesures préventives pour éviter de propager le COVID-19 volontairement ou involontairement, ainsi que des mesures préventives pour éviter d'être infecté par le COVID-19.

¹ <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>

² <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>

Ces mesures préventives sont :

- Toussez et éternuez dans votre coude ou dans un mouchoir en papier (puis jetez le mouchoir immédiatement) pour éviter que des gouttelettes potentiellement infectées provenant de votre nez ou de votre bouche ne se posent sur des objets et des surfaces autour de vous ou ne soient inspirées par d'autres personnes
- Désinfectez les objets et les surfaces fréquemment touchés pour tuer les virus qui peuvent s'y trouver
- Lavez-vous souvent les mains à l'eau et au savon, ou nettoyez-les avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool, pour tuer les virus qui pourraient s'y trouver
- Évitez de toucher vos yeux, votre nez et votre bouche pour éviter de transférer les virus qui peuvent se trouver sur vos mains vers vos yeux, votre nez ou votre bouche, où ils peuvent pénétrer dans votre corps
- Pratiquez la distanciation sociale en maintenant une distance *d'au moins* 1 mètre entre vous et les autres afin d'éviter que des gouttelettes potentiellement infectées ne tombent sur l'un de vous ou ne soient inspirées
- Restez chez vous autant que possible pour réduire les risques de transmission du virus d'une personne à l'autre
- Évitez de vous rendre dans d'autres régions dans la mesure du possible, en particulier à partir ou à destination des points chauds de COVID-19 connus (villes ou zones locales où le COVID-19 se propage largement) afin de réduire les possibilités de transmission du virus d'une personne à l'autre
- Restez chez vous si vous ne vous sentez pas bien, et consultez un médecin si vous avez de la fièvre, vous toussiez et vous avez des difficultés à respirer, et suivez les instructions de votre autorité sanitaire locale. Ces mesures visent à vous protéger et à empêcher la propagation du virus vers d'autres personnes
- Si vous êtes une personne âgée ou si vous avez un problème médical sous-jacent, prenez des précautions supplémentaires pour réduire le risque d'être infecté et de tomber gravement malade à cause du COVID-19.³



Pour de nombreuses personnes dans de nombreux contextes, ces mesures peuvent être compliquées à respecter. En effet, certaines personnes n'ont pas accès à une source d'eau propre ou à du savon. Il est impossible de pratiquer la distanciation sociale si tout le monde dans votre voisinage ne le fait pas. Rester à la maison si vous avez une ferme à gérer ou un autre moyen de subsistance à prendre en charge n'est souvent pas une option si vous voulez

³ <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>

continuer à vous nourrir et à nourrir votre famille. Pour cette raison, il ne suffit pas de donner des instructions aux gens pour qu'ils suivent ces mesures, les individus doivent avoir la possibilité de discuter au sein de leur communauté et de planifier la manière d'agir ensemble. L'approche de l'AC vise à déclencher ce type d'action communautaire collective.

2. Introduction à l'action communautaire (AC)

L'approche de l'AC est basée sur le principe que les communautés ont le pouvoir et la volonté d'arrêter la propagation du COVID-19. Elle reconnaît que dans chaque société, les communautés peuvent modifier et modifient effectivement les normes, les croyances et les comportements en réponse aux conditions qui les entourent, et que leurs actions locales collectives sont au cœur d'une réponse efficace au COVID-19.

Dans le cadre de l'approche de l'AC, les mobilisateurs communautaires qui travaillent en binôme au sein de leur propre communauté, permettent aux petites unités du voisinage de faire leur propre évaluation et analyse de la pandémie COVID-19, de ses effets et de l'impact futur probable si aucune action locale n'est entreprise. Cette démarche vise à aider les résidents à comprendre l'urgence et les mesures qu'ils peuvent prendre pour prévenir la propagation du COVID-19, et à "déclencher" un désir collectif d'élaborer un plan d'action du voisinage. Dans le cadre de ce plan d'action, les résidents peuvent décider eux-mêmes de la manière dont ils assureront de bonnes pratiques d'hygiène pour tous, réaménageront les centres communautaires pour faciliter la distanciation sociale, resteront à la maison sans avoir faim, limiteront l'entrée dans la communauté, demanderont des soins médicaux pour ceux qui sont malades et protégeront les personnes âgées et celles qui ont des problèmes médicaux sous-jacents, etc.

En tant que mobilisateur communautaire, votre travail consiste à travailler avec votre partenaire au sein de votre communauté, pour mettre en œuvre les 5 étapes du modèle de l'AC (voir figure 1). Cela comprend la cartographie de votre communauté en petites unités de voisinage, la préparation des sessions d'activation, l'organisation de sessions d'activation, le soutien des plans d'action et la réalisation de suivis. N'oubliez pas que vous pouvez adapter et personnaliser les conseils donnés en fonction de votre contexte local et de votre communauté. Le tableau 1 présente les 5 étapes, qui sont également décrites plus en détail dans les sections suivantes de ce guide.



Figure 1 : Les 5 étapes

Tableau 1 : Les 5 étapes de l'AC

Durée	Activités principales
1. 1 jour	<ul style="list-style-type: none"> Engager les dirigeants de la communauté Obtenir l'autorisation de mettre en œuvre l'AC Établir un point de contact communautaire Décomposer la communauté en unités du voisinage plus petites Établir un point de contact du voisinage
2. ½ jour par unité	<ul style="list-style-type: none"> Engager les unités du voisinage Obtenir l'autorisation d'organiser des sessions d'activation Confirmer le jour, l'heure, le lieu précis et les participants pour chaque session d'activation Examiner les outils d'activation et préparer le matériel
3. ½ jour par unité	<ul style="list-style-type: none"> Organiser des sessions d'activation dans chaque unité de voisinage Remplir les formulaires de contrôle de l'AC pour l'activation
4. ½ jour par unité	<p><i>Dans les unités du voisinage "déclenchées" :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Animer l'élaboration de plans d'action du voisinage Identifier les champions communautaires <p><i>Au niveau communautaire :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Revisiter les dirigeants de la communauté et discuter de la création d'un comité communautaire
½ jour	<ul style="list-style-type: none"> Soutenir l'élaboration du plan d'action communautaire
5. Continu	<ul style="list-style-type: none"> Effectuer un suivi avec toutes les unités du voisinage Effectuer un suivi avec les dirigeants de la communauté/le comité communautaire Remplir les formulaires de suivi de l'AC

Lorsque l'AC fonctionne bien, elle devrait :

- Être fondé sur une **prise de décision collective et une action commune au niveau communautaire**
- Être animés par un **sentiment d'accomplissement collectif et des motivations** internes aux communautés, et non par des pressions coercitives ou des paiements extérieurs
- Engager les femmes, les hommes, les jeunes et les enfants dans **des activités spécifiques limitées dans le temps** qui réduiront la propagation et les impacts négatifs du COVID-19
- Conduire à l'émergence de nouveaux **champions communautaires** et/ou à un nouvel engagement des dirigeants existants
- Générer **diverses actions et innovations locales** qui favorisent un environnement sain, l'utilisation des services de santé et l'aide sociale
- S'appuyer sur les **pratiques sociales traditionnelles de coopération communautaire** et créer de nouveaux exemples locaux qui peuvent être partagés avec d'autres communautés

- Se focaliser et valoriser les **résultats à l'échelle de la communauté** tels que le nombre de cas suspects de COVID-19 isolés ; le nombre de personnes atteintes de maladies graves orientées vers un établissement de santé dans les 24 heures ; le nombre de plans d'action en place
- S'appuyer sur un **flux d'informations bidirectionnel** clair et précis qui crée un climat de confiance et des boucles de rétroaction positives entre les communautés et les autorités sanitaires.

3. Comment être un mobilisateur communautaire efficace

En tant que mobilisateur communautaire, votre attitude et vos comportements sont parmi les ingrédients les plus essentiels pour une mise en œuvre efficace de l'approche de l'AC. Les communautés connaîtront l'incertitude et l'anxiété associées à l'émergence d'une maladie inconnue, très contagieuse et mortelle, ainsi qu'aux restrictions de mouvement et aux mesures de confinement qui en découlent, souvent annoncées au dernier moment, et qui ont de graves répercussions sur l'économie et les moyens de subsistance de nombreuses personnes.

Vous devez être prêt à vous adresser aux communautés avec une approche calme, honnête et empathique. Vous aurez une compréhension claire des connaissances et des capacités locales et vous devrez donc être à l'écoute, ne pas enseigner ou donner des cours pour simplement transmettre des messages de santé, mais plutôt écouter activement et faciliter la tâche des membres de la communauté pour leur permettre d'affronter des réalités incroyablement difficiles selon leurs propres termes. Vous pouvez instaurer la confiance et inciter votre communauté à agir. Bien plus que tout outil ou méthode, c'est votre attitude et votre style dans vos interactions avec les communautés qui détermineront le succès.

Tableau 2 : Attitudes et comportements clés des mobilisateurs communautaires

À faire	À ne pas faire
Écouter attentivement ; observer le langage corporel et ce qui n'est pas dit	Interrompre, parler tout le temps, imposer ses idées
Animer la propre évaluation et analyse de la communauté	Éduquer, donner des cours ou dire aux gens ce qu'ils doivent faire
Déclencher l'auto-mobilisation ; laisser les gens inventer leurs propres actions et activités	Pousser ou exiger une action ; prescrire ce qu'il faut faire
Prendre du recul, laisser les dirigeants locaux décider ; se tenir ou s'asseoir au même niveau que les gens	Être aux commandes ; dominer physiquement les gens
Ne pas intervenir, rester neutre, permettre des discussions animées entre initiés	Interrompre la discussion lorsque celle-ci devient tendue ; décourager les membres de la communauté d'être en désaccord les uns avec les autres
Encourager les femmes et les membres vulnérables de la communauté à participer	Ne pas tenir compte des femmes, des enfants et des autres personnes qui sont souvent laissées

	pour compte ; permettre à une personne de dominer
Offrir des informations sur les réponses et faire connaître les services disponibles	Insister ou imposer votre point de vue
Être honnête, admettre quand on ne sait pas quelque chose, être humble et respectueux	Inventer des réponses, défendre, douter des gens
Être créatif et flexible ; improviser et s'adapter	Être rigide, s'en tenir à un "script".
Se laisser aller, toujours laisser les membres de la communauté le faire (dessiner, cartographier, discuter, établir des priorités, etc.)	Essayer de contrôler le processus ou le résultat, être déçu lorsque les choses ne se passent pas comme prévu
Être patient	Se précipiter

4. Les 5 étapes de l'Action communautaire (AC)

4.1. Engager et cartographier les communautés

La première étape consiste à travailler en binôme pour engager respectueusement les dirigeants de votre communauté conformément au protocole local, et (avec leur permission) à cartographier votre communauté en unités de voisinage plus petites et distinctes de **15 ménages maximum**.

L'objectif de cette étape est de diviser les grandes communautés en unités du voisinage plus petites et distinctes qui ont un fort sentiment d'identité et une grande cohésion sociale, afin d'accroître les aspects pratiques de la planification conjointe des actions et la probabilité que les actions soient entreprises et maintenues. Le fait de travailler avec des unités de voisinage distinctes plutôt qu'avec des communautés entières en une seule fois signifie également que les sessions d'activation et de suivi des AC ne nécessitent pas que les résidents se déplacent d'une communauté à l'autre ou loin de chez eux, ce qui n'est ni conseillé ni sûr dans un contexte d'épidémie active. En outre, cela peut ne pas être autorisé dans certaines communautés où des restrictions strictes de mouvement et des mesures de confinement sont déjà en place.

Veillez à cartographier les unités de voisinage qui sont significatives pour les résidents. Par exemple, si plusieurs résidents partagent une latrine ou un point d'eau, leurs ménages et ces installations doivent se trouver dans une même unité de voisinage, et non pas être séparés. Cela est important pour éviter de tracer des lignes arbitraires, mais aussi pour faciliter la mise en place et la responsabilité des actions liées à ces installations par les résidents. De même, il faut tenir compte des centres communautaires tels que les magasins, les marchés et les églises, et déterminer quels sont les résidents qui les utilisent le plus, et essayer de faire en sorte qu'ils sont autant que possible dans la même unité de voisinage. Une fois que vous avez dressé la carte de votre communauté, attribuez un nom à chaque unité de voisinage. Il peut s'agir d'un nom que les résidents utilisent déjà pour désigner leur quartier, ou d'un nom ou d'une description que vous et votre partenaire décidez d'utiliser en interne (entre vous et

votre superviseur) afin d'identifier l'unité lors de la planification, de la mise en œuvre et de l'établissement de rapports sur les activités. Enfin, veillez à établir un point de contact au sein de l'unité de voisinage, une personne que vous pouvez appeler pour préparer la session d'activation.

Le nombre d'unités de voisinage par communauté dépendra de la taille de la communauté et du nombre de ménages qui la composent. Les communautés comptant un plus grand nombre de ménages donneront lieu à un plus grand nombre d'unités de voisinage que les communautés comptant un plus petit nombre de ménages. Certaines communautés urbaines densément peuplées peuvent se décomposer en de nombreuses unités de voisinage, tandis que certaines communautés rurales tranquilles peuvent ne compter que 15 ménages et n'avoir pas besoin d'être décomposées du tout.

4.2. Préparer l'activation

La deuxième étape consiste à travailler en binôme pour se préparer à organiser des sessions d'activation dans chaque unité de voisinage. L'objectif de cette étape est de s'assurer que les unités de voisinage sont engagées respectueusement, conformément au protocole local, informées de la volonté de mener une session d'activation et qu'on leur demande l'autorisation de procéder. Cette étape vise également à s'assurer que toutes les dispositions pratiques nécessaires sont mises en place pour garantir le bon déroulement de la session.

Expliquez au point de contact de l'unité de voisinage que vous souhaitez mener une session d'activation, en précisant la durée de celle-ci, ce qu'elle implique et ce qu'elle vise à atteindre. Obtenez leur autorisation avant de discuter et de vous mettre d'accord sur le jour, l'heure et le lieu précis de la session. Veillez à ce que le jour et l'heure correspondent aux horaires et à la disponibilité des résidents, et à ce que le lieu soit pratique et confortable pour tous (par exemple, le lieu ne doit pas être trop chaud / froid / exigü et il doit être un endroit où il est possible de mettre en place des mesures de contrôle des infections (IPC) - voir tableau 3).

Tableau 3 : Garantir des mesures de Contrôle des infections lorsque l'on travaille dans la

- Installez un poste de lavage des mains à l'entrée de la session de groupe et demandez aux gens de se laver les mains avant de rejoindre le groupe.
- Veillez à ce que la session de groupe ne compte pas plus de 15 participants. Surveillez l'arrivée de nouveaux participants et de personnel de soutien, dont le nombre augmente tout au long de la journée.
- Veillez à ce que chacun puisse maintenir une distance d'au moins 1 mètre à tout moment. (Cela signifie que personne n'est assis devant ou derrière lui, à distance de bras). Mettez en place des chaises et des activités de manière à promouvoir et à encourager cette démarche.
- Veillez à ce que toute personne qui se sent mal ou qui tousse ne participe pas à la session.
- Pendant la session, veillez à ce que les personnes ne se déplacent pas ensemble, par exemple, assurez-vous qu'elles ne viennent qu'une à la fois sur le tableau de papier.

Communauté

Discutez et convenez également des personnes à inviter. Il faut également souligner qu'**une seule personne par ménage** doit assister à la session et que celle-ci ne doit pas compter plus de **15 participants au total**. Ceci est très important du point de vue de Contrôle des infections, et pour s'assurer que les sessions d'activation n'exacerbent pas la propagation du COVID-19. Dans certains pays et communautés, s'il n'est pas autorisé/possible/préférable de réunir 15 résidents à la fois, discuter des autres façons de mener la session. Essayez de vous assurer que les principales parties prenantes (telles que les chefs, les conseillers, les leaders communautaires/religieux/des jeunes et les enseignants) sont invitées à la session, et que les participants représentent une combinaison de genres, d'âges, de capacités et de revenus.

Une fois que le jour, l'heure, le lieu et les participants à l'activation ont été confirmés, passez en revue les outils de l'activation et préparez les documents dont vous avez besoin. Discutez de la session avec votre partenaire et convenez de la personne qui dirigera et codirigera chaque exercice, ainsi que de la manière de répartir les tâches de compte rendu.

La veille de la session d'activation, appelez votre point de contact pour confirmer que la session aura lieu (ou s'il y a eu des changements dans le plan). Restez en contact si vous êtes en retard par courtoisie et par respect pour les résidents.

Si, dans votre région, l'activation ne peut être effectuée dans un cadre de rassemblement, vos superviseurs de GOAL vous aideront à trouver la bonne modalité pour poursuivre le processus d'activation.

4.3. Activation des communautés

La troisième étape consiste à travailler en binôme pour mener des sessions d'activation dans chaque unité de voisinage. Le processus d'activation vise à stimuler un désir collectif d'agir face à la pandémie COVID-19.

En tant que mobilisateur communautaire, vos objectifs sont les suivants : animer le dialogue, l'évaluation et l'analyse afin que les membres de la communauté puissent décider eux-mêmes si le COVID-19 représente une menace réelle, quelles mesures peuvent être prises pour empêcher la propagation du COVID-19, et si des mesures doivent être prises et comment.

Introductions et établissement de rapports

Lorsque vous commencez une session d'activation, veillez à suivre le protocole local, par exemple s'il est normal d'attendre que le chef ou le membre le plus ancien de la communauté présent vous invite à prendre la parole avant de commencer, alors faites-le. Présentez-vous et expliquez pourquoi vous êtes là. Détendez-vous et ne vous précipitez pas, et essayez d'aider les participants à se sentir à l'aise. Expliquez clairement que vous êtes là pour apprendre et comprendre ce qui se passe dans la communauté et NON pour prescrire ou imposer des comportements ou des pratiques. Si on vous demande des fonds ou des ressources matérielles, indiquez clairement que vous n'en avez pas.



Initiez une discussion d'ouverture sur COVID-19. Il s'agira d'un sujet qui est au premier plan dans l'esprit des participants et qui affecte probablement déjà leur vie quotidienne d'une manière ou d'une autre. Vous pouvez commencer par leur poser des questions générales sur les dernières nouvelles qu'ils ont pu entendre ou sur leurs expériences dans le voisinage.

Des participants effectuant un exercice d'activation en Sierra Leone (pas dans le contexte d'une épidémie de maladie et donc pas de mesures de distanciation sociale)

Utilisation des outils d'apprentissage et d'action participatifs

Utilisez les 3 outils d'activation décrits ci-dessous pour animer le dialogue communautaire, l'évaluation et l'analyse de la situation. Ne vous préoccupez pas trop de suivre exactement les instructions, votre attitude et vos comportements ainsi que vos compétences en matière d'animation (voir tableau 4) sont beaucoup plus importants, et la discussion spontanée entre les participants est bonne et doit être encouragée lorsqu'elle a lieu. N'oubliez pas que l'objectif est d'aider les participants à prendre conscience de ce qui se passe, des mesures qu'ils pourraient prendre et de parvenir à une décision collective d'agir. Cela peut se faire très rapidement pour certaines unités de voisinage, ou pas du tout dans d'autres.

Tableau 4 : Compétences de facilitation nécessaires à l'activation

- L'animation doit **toujours se faire dans la langue locale**. Et utilisez les mots locaux, en particulier tout mot local pour le COVID-19 et la maladie. Il est très probable qu'il existe déjà des mots pour les maladies "contagieuses" ou l'"isolement". N'utilisez pas de termes médicaux qui pourraient être suspects ou difficiles à comprendre.
- **Ne vous concentrez pas uniquement sur la mise en œuvre "parfaite" des outils**. Votre attitude et vos comportements ainsi que vos compétences en matière d'animation sont beaucoup plus importants que les outils ou les exercices que vous couvrez, ou même la façon dont vous les couvrez. N'oubliez pas que la discussion spontanée entre les participants est une bonne chose et doit être encouragée car elle peut fournir des informations utiles.
- **Faites preuve de souplesse**. Chaque communauté est différente et si les communautés s'approprient réellement le processus, elles peuvent orienter les choses dans toutes sortes de directions.
- **Abandonnez le contrôle**. Ce processus ne vous appartient pas. Évitez de dominer en décidant qui parle ou à qui on donne des marqueurs pour dessiner. Permettez aux participants de faire eux-mêmes tous les dessins, les cartes et les enregistrements.
- **Gardez vos yeux et vos oreilles ouverts**. Écoutez ce que les participants ont à dire, même lorsque vous ne menez pas officiellement un exercice. Faites attention au langage corporel.
- **Surveillez votre langage corporel**. Veillez à ce que votre langage corporel ne révèle pas que vous êtes d'accord ou que vous désapprouvez ce que disent les participants. Ne portez pas de jugement. Ne répondez jamais par l'étonnement, l'impatience ou la critique. N'oubliez pas que votre travail ne consiste pas à convaincre les participants de faits biomédicaux ou à leur dire ce que vous pensez qu'ils devraient faire.
- **Gardez à l'esprit les objectifs de la session d'activation**. Posez des questions d'approfondissement pendant et après l'activité. N'oubliez pas que faire un exercice, comme une carte, n'est que la première étape. La discussion qui suit est la principale occasion d'apprendre.
- **Soyez conscient des niveaux de participation**. Faites attention aux personnes qui dominent la discussion et à celles qui hésitent à y participer. Essayez de faire participer à la discussion ceux qui sont calmes ou timides, mais veillez à ce que personne ne se sente mal à l'aise de subir des pressions pour parler de quelque chose s'ils ne le souhaitent pas.
- **Soyez prêt à gérer les conflits**. N'oubliez pas que le COVID-19 peut être un sujet très sensible ; des émotions, des tensions et des conflits peuvent survenir dans un contexte de groupe. C'est normal et prévisible, alors soyez prêt à les gérer de manière appropriée. Votre rôle est d'aider les gens à trouver un terrain d'entente lorsque des conflits surgissent et à reconnaître quand il faut accepter d'être en désaccord. Essayez d'éviter de prendre les critiques ou les résistances personnellement.
- **Laissez les silences se produire**. La personne qui parlait peut continuer, ou une autre personne peut décider de parler.
- **Ne vous précipitez pas pour répondre vous-même aux questions**. Laissez toujours les participants poser leurs questions, mais ne leur répondez pas immédiatement vous-même, lancez-les/ partagez-les avec le grand groupe pour voir ce que les autres auront à dire.
- **Permettez aux gens d'exprimer leurs frustrations**. Laissez les gens exprimer leurs préoccupations concernant les services de santé qu'ils ont reçus ou dont ils pourraient avoir besoin. Vous n'avez pas à défendre les autorités sanitaires.
- **Ne vous concentrez pas sur la collecte de données pendant les sessions d'activation**. Si vous êtes animateur, n'essayez pas de remplir les formulaires de suivi en même temps. Votre co-animateur peut être chargé de noter discrètement les informations importantes issues des analyses participatives, et de veiller à ce que ces notes et résultats soient résumés dans l'outil de suivi afin que vous puissiez vous concentrer sur le déclenchement d'une action collective.

Outil 1 : Exercice de cartographie du corps

CARTOGRAPHIE DU CORPS	
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les symptômes les plus courants du COVID-19, les parties du corps qu'il affecte et comment elle se compare à d'autres maladies • Explorer les différentes perceptions des voies de transmission dans le corps • Explorer la compréhension de la manière dont le COVID-19 affecte les personnes différemment (par exemple, asymptomatique, symptômes légers, symptômes graves) et les personnes qui seraient les plus vulnérables aux symptômes graves (par exemple, les personnes âgées et celles qui ont des problèmes médicaux sous-jacents)
Matériel	Tableau de papier et marqueurs OU une surface lisse pour dessiner et un bâton Cartes vierges et marqueurs
Durée	Environ 30 minutes

Processus

- Commencez par demander à un volontaire de dessiner un contour du corps sur le papier ou le sol.
- Placez des cartes et des marqueurs près de la carte du corps.
- Demandez aux participants de penser à quelques symptômes généraux du COVID-19 et écrivez ou dessinez-les sur les cartes vierges en utilisant les marqueurs que vous avez mis en place.
- Demandez-leur de placer les symptômes sur/près de la partie du corps qu'ils affectent.
- Discutez des symptômes et de la nature de la maladie du COVID-19. Est-il facile ou difficile de savoir si une personne est atteinte du COVID-19 ou d'une autre maladie ? Est-ce que tous les patients atteints du COVID-19 présentent les mêmes symptômes ? Certaines personnes sont-elles plus susceptibles que d'autres de devenir gravement malades à cause du COVID-19 ? Les symptômes changent-ils au fil du temps ? Comment ? S'agit-il d'une maladie "facile à comprendre" ou "difficile à comprendre" ?
- Ensuite, demandez comment le corps attrape cette maladie. Demandez aux participants d'utiliser les cartes pour écrire ou dessiner quelques voies ou agents (par exemple, les gens pourraient dire "piqûre de moustique, gouttelette, fèces de sang, surface contaminée, vent, etc.)
- Demandez ensuite aux participants de tracer des lignes à partir de ces cartes pour montrer comment il pénètre dans le corps (par exemple, à travers les yeux, la peau, les cheveux, etc.)

Notes pour l'animateur

- Essayez d'éviter de suggérer des symptômes ou de répondre vous-même aux questions. Laissez les gens discuter, identifier, dessiner/écrire.

- S'il y a des malentendus ou des mythes, essayez de susciter les opinions alternatives des autres membres de la communauté par le biais d'un sondage et d'une question stratégique. Ne dites pas à un participant qu'il se trompe.
- Si quelqu'un énonce l'un des points clés (voir ci-dessous), invitez-le à venir devant pour le communiquer à tout le monde. Une fois que l'un des participants a donné cette information, vous pouvez la répéter de temps en temps. Mais ne donnez pas cette information avant qu'il ne la donne, elle doit être le résultat de l'analyse d'un participant et non pas quelque chose que vous lui avez dit.

Rappel des points clés pour l'animateur

- Les symptômes les plus courants du COVID-19 sont la fièvre, la fatigue et une toux sèche.
- Sans test, il peut être difficile de savoir si une personne est infectée par le COVID-19 car certains symptômes du COVID-19 sont les mêmes que ceux d'autres maladies (par exemple, un rhume, une grippe, le paludisme, la typhoïde, etc.)
- Certaines personnes infectées par le COVID-19 ne développent aucun symptôme et ne se sentent pas mal, la plupart présentent des symptômes légers à modérés, et certaines présentent des symptômes graves.
- La plupart des personnes infectées par le COVID-19 se rétabliront sans nécessiter de traitement spécial, mais certaines deviendront gravement malades et auront des difficultés à respirer.
- Les personnes âgées et celles qui souffrent de problèmes médicaux sous-jacents tels que l'hypertension artérielle, les maladies cardiaques, les maladies pulmonaires, le cancer ou le diabète, si elles sont infectées, sont plus susceptibles de tomber gravement malades et de mourir du COVID-19.
- Le COVID-19 est une nouvelle maladie qui fait encore l'objet d'études et d'apprentissage.
- Le COVID-19 se transmet par des gouttelettes contaminées d'une personne infectée par la maladie (même si elle ne présente pas de symptômes ou présente seulement des symptômes très légers) à d'autres personnes par de petites gouttelettes provenant du nez ou de la bouche qui se propagent lorsqu'elles toussent ou expirent.
- Les gouttelettes contaminées provenant d'une personne infectée par le COVID-19 se propagent à d'autres personnes si elles touchent des objets ou des surfaces où ces gouttelettes ont atterri, puis se touchent les yeux, le nez ou la bouche, ou si elles les inspirent.

Outil 2 Exercice sur la propagation de la maladie

PROPAGATION DE LA MALADIE	
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> • Créer une prise de conscience collective de la manière dont le COVID-19 peut se propager rapidement • Explorer des idées sur les différentes façons dont la propagation rapide du COVID-19 peut affecter les individus, les voisinages et les établissements de santé

Matériel	<ul style="list-style-type: none"> • Tableau de papier et marqueurs OU une surface lisse pour dessiner et un bâton • Cartes vierges et marqueurs
Durée	Environ 30 minutes

Processus:

- Commencez par demander à un volontaire de dessiner le contour d'une maison sur le papier ou le sol.
- Placez des cartes et des marqueurs près du dessin de la maison.
- Demandez à un volontaire de vous suggérer qui y vit et quel est son travail (par exemple un soignant, un agriculteur, un vendeur sur le marché, un agent de santé communautaire, un enseignant, etc.)
- Expliquez que cette personne se sent en bonne santé et qu'elle mène ses activités quotidiennes. Demandez aux participants de suggérer des endroits qu'il/elle pourrait visiter pendant la journée et les écrire ou les dessiner sur les cartes vierges en utilisant les marqueurs que vous avez placés (par exemple, l'église, l'école, le jardin potager communal, le magasin, etc.)
- Demandez-leur de placer les lieux autour de la maison et de tracer des lignes de déplacement de la maison vers les autres lieux, pour montrer le chemin qu'il a pris.
- Ensuite, demandez aux participants de préciser les gens que la personne a pu rencontrer au cours de ses déplacements et d'écrire ou de dessiner sur d'autres cartes vierges (par exemple, un prêtre, un groupe d'écoliers, un voisin, un commerçant, etc.)
- Demandez-leur de placer les personnes sur la carte où il/elle les aurait rencontrées.
- Discutez de la manière dont la personne a pu saluer ces personnes (par exemple, en les saluant de loin ou à travers une fenêtre, en leur serrant la main, en les embrassant, en partageant un repas, etc.)
- Expliquez que plus tard dans la soirée, la personne a développé une fièvre, de la fatigue et une toux sèche à son domicile, et discutez de ce que cela pourrait signifier. Est-il possible qu'il/elle ait eu le COVID-19 ? Si oui, pourrait-elle avoir déjà transmis la maladie à d'autres personnes ? Qui ?
- Laissez les participants en discuter et en débattre et encerclez sur la carte les personnes qui, selon eux, pourraient maintenant être potentiellement infectées par la maladie.
- Ensuite, demandez aux participants de discuter de l'impact que cela pourrait avoir sur les personnes susceptibles d'avoir le COVID-19 et sur la communauté au sens large. Devraient-ils s'isoler ? Comment cela les affecterait-il ? Développeraient-ils des symptômes ? Certaines personnes pourraient-elles tomber gravement malades ? Qui serait le plus susceptible de tomber gravement malade ? Comment l'établissement de soins de santé serait-il affecté par cette situation ? Comment cela affecterait-il d'autres personnes essayant d'accéder à des services de soins de santé de routine et d'autres services d'urgence ?
- Enfin, demandez aux participants s'il est possible que ces personnes infectées puissent également infecter d'autres personnes, comment ?

Rappel des points clés pour l'animateur:

- Certaines personnes peuvent se sentir en bonne santé même si elles sont atteintes du COVID-19. Cela peut être dû au fait qu'ils n'ont aucun symptôme, que leurs symptômes sont si légers qu'ils les reconnaissent à peine, ou que leurs symptômes ne se sont pas encore développés.
- Les symptômes les plus courants du COVID-19 sont la fièvre, la fatigue et une toux sèche, mais ces symptômes peuvent également être causés par d'autres maladies (par exemple, un rhume, la grippe, le paludisme, la typhoïde, etc.) Sans test, il peut être difficile d'en connaître la cause.
- Le COVID-19 se transmet par des gouttelettes contaminées d'une personne infectée par la maladie (même si elle ne présente pas de symptômes ou présente seulement des symptômes très légers) à d'autres personnes par de petites gouttelettes provenant du nez ou de la bouche qui se propagent lorsqu'elles toussent ou expirent.
- Les gouttelettes contaminées provenant d'une personne infectée par le COVID-19 se propagent à d'autres personnes si elles touchent des objets ou des surfaces où ces gouttelettes ont atterri, puis se touchent les yeux, le nez ou la bouche, ou si elles les inspirent.
- Si les personnes sont considérées comme des contacts primaires d'une personne atteinte de COVID-19, elles doivent s'isoler pendant deux semaines (parfois avec leur famille et parfois sans celle-ci, selon la situation), cela signifie qu'elles ne peuvent pas quitter la maison ou l'établissement où elles sont isolées, cela signifie souvent qu'elles ne peuvent pas travailler ou gagner de l'argent, et qu'elles ne peuvent pas acheter de l'eau ou de la nourriture, etc.
- Les premiers contacts d'une personne atteinte du COVID-19 peuvent commencer à développer des symptômes, ces symptômes pouvant être légers à modérés ou graves. Les personnes âgées et celles qui souffrent de problèmes médicaux sous-jacents tels que l'hypertension, les maladies cardiaques, les maladies pulmonaires, le cancer ou le diabète, sont plus susceptibles de devenir gravement malades et de mourir du COVID-19 si elles sont infectées.
- Si le COVID-19 se répand rapidement, les établissements de santé seront débordés (pas assez de lits, pas assez d'équipement, pas assez de personnel de santé pour faire face à la situation). Cela touchera toute personne souhaitant utiliser l'établissement de soins de santé pour des services de routine et d'autres services d'urgence.
- Les personnes infectées par le COVID-19 peuvent continuer à transmettre la maladie à d'autres personnes, de sorte que le nombre de personnes infectées continuera à augmenter si des mesures préventives ne sont pas mises en place pour arrêter la propagation.

Outil 3 Exercice de cartographie sociale

CARTOGRAPHIE SOCIALE	
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> • Cartographier les maisons et les lieux importants du voisinage et identifier les endroits où les résidents seront plus sûrs/moins susceptibles

	<p>de contracter le COVID-19 et ceux où ils seront moins sûrs/plus susceptibles de contracter le COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Discuter des défis à relever pour réduire les risques tout en pouvant poursuivre les activités essentielles
Matériel	<ul style="list-style-type: none"> • Tableau de papier et marqueurs OU une surface lisse pour dessiner et un bâton • Sac de pierres/grandes graines • Cartes vierges et marqueurs
Durée	Environ 30 minutes

Processus:

- Placez le sac de pierres/grandes graines près du tableau de papier ou près de l'espace pour dessiner.
- Demandez aux participants de dresser une carte de leur unité de voisinage, en utilisant les pierres/graines pour représenter chacune de leurs maisons et en écrivant ou en dessinant sur les cartes vierges que vous avez distribuées pour montrer les lieux qui sont importants pour eux (ou en utilisant quelque chose d'autre pour les symboliser, des bâtons, des feuilles, des fleurs, etc.)
- Encouragez les participants à identifier les lieux qui sont importants pour leur santé (point d'eau, latrines, centre de santé) ; les moyens de subsistance (magasin, ferme, maison de la nourrice) ; la foi (mosquée, église, cimetière) ; le bien-être et la détente (terrain de football, lieu de réunion de la communauté, café, bar) etc.
- Ensuite, demandez aux participants d'imaginer que le virus COVID-19 se trouve dans leur quartier et de réfléchir aux endroits où leur famille et eux-mêmes sont le plus à l'abri/le moins susceptibles de contracter le virus (par exemple, à la maison, dans un espace ouvert, etc.) et où ils sont le plus à risque/le plus susceptibles de contracter le virus (par exemple, à un point d'eau bondé, pendant la prière du vendredi ou le service du dimanche, pendant une réunion communautaire animée, lorsque les enfants jouent avec d'autres enfants et ne gardent pas de distance sociale).
- Au fur et à mesure que les participants répondent, interrogez-les doucement pour réfléchir aux moments de la journée qui sont les plus risqués (par exemple, "le point d'eau est-il plus ou moins fréquenté à certains moments de la journée", etc.) et aux voies de propagation et de transmission de la maladie (par exemple, "pourquoi le service du dimanche est-il risqué ? - "parce qu'il y a beaucoup de gens, beaucoup d'étrangers au voisinage, et nous buvons tous dans le même chalet de communion" etc.)
- Discutez du problème. Les habitants du voisinage peuvent-ils tous rester chez eux en permanence ? Pourquoi pas ? (Non parce qu'ils ont besoin de gagner de l'argent/de s'occuper de leurs moyens de subsistance, de collecter de l'eau, d'acheter de la nourriture, etc.) Les résidents peuvent-ils rester à la maison plus souvent avec un certain soutien ? (Oui, si les voisins se relaient pour gérer les fermes/les moyens de subsistance, collecter l'eau, acheter de la nourriture, etc.) Les résidents peuvent-ils simplement éviter l'établissement de santé ? Pourquoi pas ? (Parce que les enfants doivent encore être vaccinés, les femmes enceintes doivent encore accoucher en toute sécurité, le paludisme doit être traité rapidement, etc.) Les personnes qui

pensent être atteintes du COVID-19 peuvent-elles simplement rester chez elles ? (Oui, mais seulement si elles se sont présentées à l'intervention du COVID-19 et si elles sont soutenues par leurs voisins pour accéder aux produits de première nécessité et être orientées si elles tombent gravement malades).

Est-il possible d'empêcher les étrangers d'entrer dans le voisinage ? (Oui)

- Amener les participants à réfléchir à ce qu'ils peuvent faire pour réduire le risque de transmission du COVID-19 tout en veillant à ce que les résidents puissent avoir accès aux éléments essentiels tels que l'eau et la nourriture et en minimisant l'impact économique négatif. S'ils semblent avoir atteint le "moment de déclenchement", passez directement à la planification de l'action (voir l'étape 4 ci-dessous), sinon mettez fin à l'exercice.


À chaque session d'activation, remplissez un formulaire de suivi de l'AC pour l'activation et soumettez-le à votre superviseur.

Le moment de déclenchement

Soyez très attentif au moment de déclenchement qui pourrait être atteint à tout moment de la session d'activation. C'est le moment de la prise de conscience collective que la communauté est gravement menacée par COVID-19. Lorsque ce moment de prise de conscience se produit, vous pouvez remarquer que l'énergie du groupe est à son maximum, les résidents peuvent débattre et se disputer sur la façon de protéger le voisinage. À ce stade, il n'est pas nécessaire de poursuivre d'autres exercices. N'interrompez pas et ne donnez pas de conseils. Écoutez tranquillement la discussion.

À tout moment (avant, pendant et après la session d'activation), la disposition des résidents à agir peut être décrite de l'une des manières suivantes : Boîte d'allumettes dans une station-service - Prêt pour l'action" ; "Flammes prometteuses - Presque prêt" ; "Étincelles dispersées - Pas tout à fait prêt" ; "Boîte d'allumettes humide - Pas prêt" (voir tableau 5).

Tableau 5 : État de préparation à l'action - 4 phases

	<p>Boîte d'allumettes dans une station-service - Prêt pour l'action : Où tout le groupe est complètement enflammé et où tous sont prêts à lancer immédiatement une action locale pour prévenir le COVID-19. Dans ce cas, vous pouvez animer la planification des actions (avec des activités claires, des personnes responsables et des dates), identifier un champion communautaire et fixer une date de suivi.</p>
---	---

	<p>Flammes prometteuses - Presque prêt : Lorsque la majorité des habitants sont d'accord, mais que certains ne sont pas encore convaincus ou indécis. Remerciez-les pour l'analyse détaillée. Demandez-leur de lever la main s'ils veulent que leur voisinage soit exempt du COVID-19. Demandez-leur de lever à nouveau la main s'ils sont prêts à agir localement. Si une personne du groupe accepte de lancer une action locale, faites-la venir et encouragez-la à partager ses réflexions. Si suffisamment d'autres personnes sont également intéressées, animez la planification des actions, désignez un champion communautaire et fixez une date pour le suivi.</p>
	<p>Étincelles dispersées - Pas tout à fait prêt : Lorsque la majorité des habitants ne sont pas décidés à agir collectivement, beaucoup sont encore incertains, et seuls quelques-uns ont commencé à penser à aller de l'avant. Dites-leur qu'ils sont libres de rester en place et de continuer leurs pratiques. Si un ou deux membres du groupe sont prêts à agir, appelez-les, applaudissez-les et fixez une date pour le suivi.</p>
	<p>Boîte d'allumettes humide - Pas prêt : Lorsque le groupe entier n'est pas du tout intéressé à lancer sa propre action pour arrêter la propagation du COVID-19. Dans ce cas, ne les mettez pas sous pression. Dites-leur que vous êtes surpris de savoir qu'ils sont prêts à s'asseoir et à attendre pendant que cette pandémie se poursuit. Rappelez-leur que vous n'êtes pas loin et demandez-leur s'ils seraient intéressés par une nouvelle visite de votre part prochainement.</p>

4.4. Soutenir les plans d'action

La quatrième étape consiste à travailler en binôme pour soutenir l'élaboration de plans d'action du voisinage et de communauté.

4.4.1 Plans d'action du voisinage et champions de voisinage

Plans d'action du voisinage

Pendant ou après l'activation, si le quartier est "prêt pour l'action" ou "presque prêt" (voir tableau 5) mais qu'un nombre suffisant d'habitants est intéressé à poursuivre, il faut alors maintenir l'élan et commencer à animer l'élaboration d'un plan d'action immédiatement.



Distanciation sociale en action devant un centre de santé à Freetown, Sierra Leone (crédit photo : Sandra Lako)

À ce stade, il est très important que vous ne preniez pas le contrôle ou n'intervenez pas. Ne cédez pas à la tentation de commencer à dicter ce qui doit figurer dans le plan d'action ou à faire des suggestions. Encouragez le groupe à nommer un preneur de notes et à discuter ensemble des actions spécifiques sur lesquelles ils veulent travailler. Encouragez la participation de tous et assurez-vous que personne (y compris les dirigeants de la communauté) ne domine la discussion. Encouragez les résidents à réfléchir aux exercices d'activation précédents et à se rappeler s'il y a eu des actions ou des solutions déjà mentionnées au cours de ces discussions. Si le groupe a des difficultés, revenez sur ces discussions (en regardant à nouveau les cartes et les dessins créés) et aidez le à faire ressortir certains points clés afin que le groupe puisse suggérer des actions possibles. Encouragez les plans d'action qui précisent qui va diriger chaque action et quand elle sera terminée.

Tableau 6 : Unité de voisinage - Actions indicatives potentielles

Domaine d'intérêt potentiel	Actions indicatives
Prévention et contrôle des infections	<ul style="list-style-type: none"> - Faire en sorte que les ménages et les voisinages soient régulièrement nettoyés/désinfectés (y compris les petites entreprises et les espaces publics tels que les mosquées, les églises, les centres communautaires, etc.), et convenir de qui sera responsable de chacun d'entre eux et de la manière dont ils seront contrôlés et mis en œuvre. - Installer des stations de lavage des mains dans chaque foyer/points clés du voisinage, et convenir de la personne qui sera chargée de les remplir et de veiller à leur utilisation. - Décisions concernant la manière de modifier la communion dominicale à l'église afin que les gens ne partagent pas le chalet de communion, et qui sera chargé de la mise en place. - Décisions sur la manière de promouvoir les bonnes pratiques de contrôle des infections au niveau individuel (comment amener les jeunes enfants à se couvrir la bouche lorsqu'ils toussent, comment empêcher les adultes de cracher par terre, etc.)
Distanciation sociale et rester à la maison	<ul style="list-style-type: none"> - Accords sur la manière de réduire la foule dans le voisinage, qui sera responsable et comment cela sera mis en œuvre, par exemple : <ul style="list-style-type: none"> - Établir un tableau de bord de voisinage pour gérer à tour de rôle les fermes/les moyens de subsistance, collecter l'eau, acheter de la nourriture, etc. afin que tout le monde ne fasse pas ces choses en même temps et que davantage de personnes puissent rester à la maison ; - Donner aux gens des heures fixes pour utiliser le point d'eau ou aller au marché ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Placer des marqueurs physiques pour indiquer l'emplacement des personnes faisant la queue pour des boissons ou du crédit téléphonique. - Mettre en place des couvre-feux ou des interdictions temporaires de visiter les espaces du voisinage habituellement bondés qui ne sont pas jugés essentiels.
Restriction des voyages	<ul style="list-style-type: none"> - Décisions sur la manière de réduire la fréquence/arrêter les non-résidents (ou simplement les non-résidents des points chauds du COVID-19 connus) de visiter le voisinage. - Les décisions d'interdire aux résidents de quitter le voisinage (ou de quitter le voisinage pour se rendre dans des points chauds COVID-19 connus) et de revenir dans le voisinage. - Mettre en place un système de surveillance du voisinage et des points de contrôle (thermomètre pour la vérification de la température, station de lavage des mains, etc.) pour les visiteurs et les résidents de retour, et convenir de qui fournira l'équipement nécessaire à ces points, les gèrera, et quel sera le processus au cas où une personne serait détectée comme ayant des symptômes du COVID-19. - Se mettre d'accord sur la nécessité pour les visiteurs et les résidents qui se rendent dans le voisinage de s'isoler et sur l'endroit où ils doivent le faire, sur la manière dont ils recevront de l'eau et de la nourriture, sur la personne qui sera chargée de les surveiller, etc.
Protéger les personnes âgées et celles qui ont des problèmes médicaux sous-jacents	<ul style="list-style-type: none"> - Les décisions concernant les mesures à prendre pour identifier avec sensibilité les personnes âgées et celles qui souffrent de problèmes médicaux sous-jacents tels que l'hypertension, les maladies cardiaques, les maladies pulmonaires, le cancer ou le diabète, et contribuer à les protéger contre le risque d'infection par le COVID-19 et de maladie grave, par exemple : <ul style="list-style-type: none"> - Prévoir une liste de voisinage pour la collecte de l'eau, l'achat de nourriture, etc. pour ces personnes afin qu'elles puissent éviter les foules et rester plus longtemps à la maison ; - Mettre en place un système permettant à ces personnes de recevoir la communion dominicale ou la prière à la maison afin qu'elles puissent éviter les églises et les mosquées potentiellement surpeuplées ; - Désigner une ou plusieurs personnes chargées de surveiller ces personnes sur une base quotidienne ou hebdomadaire afin de pouvoir leur prodiguer rapidement des soins en cas de symptômes de COVID-19.
Réagir aux personnes malades	<ul style="list-style-type: none"> - Décisions sur les mesures à prendre pour signaler et isoler les nouveaux cas suspects du COVID-19, y compris le premier point de contact pour le signalement, où ils seront isolés, qui leur apportera de l'eau et de la nourriture, qui s'occupera de leur exploitation agricole/leur moyen de subsistance/leur autre activité, qui les contrôlera quotidiennement, etc. - Mettre en place un système pour les cas suspects de COVID-19 afin de commencer à enregistrer les personnes avec lesquelles ils ont été en contact dans le but de retrouver rapidement les contacts en cas de résultat positif confirmé. - Décisions sur les mesures à prendre pour orienter les personnes atteintes d'une maladie grave dans les 24 heures, y compris qui sera responsable et comment l'orientation sera effectuée, etc. - Accord sur les sanctions communautaires applicables à ceux qui ne suivent pas les procédures convenues.
Réagir aux décès	<ul style="list-style-type: none"> - Décisions sur les mesures à prendre pour signaler les décès dans la communauté.

	- Accords sur la manière de garantir que le processus d'inhumation est sûr du point de vue de la propagation de la maladie et en accord avec la politique de réponse au COVID-19.
Protéger les travailleurs de la santé et leurs familles	<ul style="list-style-type: none"> - Accords interdisant aux résidents de se faire soigner en personne par un travailleur de la santé lorsqu'ils ne sont pas dans l'établissement de santé et qu'ils ne portent pas d'équipement de protection individuelle (EPI). - Décisions concernant la possibilité d'héberger temporairement les travailleurs de la santé loin de leur famille afin de réduire le risque qu'ils leur transmettent le COVID-19. - Accords visant à rendre l'extérieur de l'établissement de santé plus sûr, par exemple en posant des marqueurs physiques pour espacer les personnes faisant la queue à l'extérieur de l'établissement de santé. - Décisions concernant la manière dont les travailleurs de la santé du quartier peuvent être reconnus et célébrés.
Planification du confinement	- Accords sur la manière dont les voisinages se préparent collectivement au confinement, notamment en assurant l'approvisionnement en eau et en nourriture, en veillant à la protection des plus vulnérables, en préservant l'esprit de voisinage, en accédant aux informations et aux mises à jour.

Champions de voisinage

Tout en soutenant l'élaboration initiale d'un plan d'action de voisinage, il est essentiel que vous désigniez également un champion du voisinage dans chaque unité de voisinage, qui prendra la tête des opérations pour assurer le suivi des plans d'action. Les champions de voisinage auront l'engagement et l'énergie nécessaires pour assurer un suivi avec leurs voisins et encourager les changements dans les comportements et les pratiques de la communauté, l'adhésion au plan d'action convenu et les modifications du plan d'action au fur et à mesure de l'évolution de la situation. Ils auront un fort sentiment d'appropriation du plan et deviendront un interlocuteur clé pour vous, de sorte que vous pourrez continuer à assurer le suivi par téléphone ou par visite pour vérifier l'état d'avancement du plan d'action, les progrès réalisés et le soutien supplémentaire nécessaire. Votre reconnaissance et vos encouragements à l'égard de ces champions de voisinage constitueront une partie importante de votre travail lors des suivis.

Laissez les champions de voisinage émerger naturellement lors de la session d'activation, plutôt que d'essayer de les nommer. Ils seront identifiables par leur énergie, leur enthousiasme et leurs interactions positives avec les autres. Il peut s'agir de femmes, d'hommes, de jeunes, d'écoliers, de personnes âgées et/ou de personnes ayant un rôle particulier comme les agents de santé communautaire, les chefs religieux et les chefs. Il peut y en avoir plusieurs (et si c'est le cas, encouragez et soutenez-les tous).

Lorsque vous identifiez les champions du voisinage, tenez compte des éléments suivants :

- **Soutenir les femmes championnes** : Bien que les femmes jouent un rôle clé dans les soins aux malades et la préparation des corps des morts, leur rôle et leur voix dans la réponse locale au COVID-19 peuvent être éclipsés par ceux de leurs homologues

masculins. Recherchez activement et soutenez les femmes championnes, et envisagez de vous adresser aux groupes de femmes comme un sous-ensemble ciblé de champions potentiels et de dirigeants de l'action communautaire.

- **Reconnaître le rôle des chefs religieux** : Les chefs religieux sont des chefs très influents sur le terrain. Aidez-les à utiliser leurs sermons, kutbas et prières pour délivrer des messages religieux adaptés aux publics religieux, et à accélérer et célébrer l'action des communautés locales.
- **Célébrer les travailleurs de la santé et les survivants du COVID-19** : Ces membres de la communauté peuvent promouvoir et fournir de puissants exemples de comportements sanitaires et de la capacité des gens à surmonter le COVID-19 si un traitement est demandé rapidement.
- **Considérer les rôles des jeunes et des enfants** : Les jeunes peuvent jouer un rôle important en contribuant à faire évoluer les normes familiales et communautaires. Encouragez-les à prendre part aux activités d'activation, de planification d'actions et de suivi, et aidez la communauté à envisager des rôles spécifiques pour eux, par exemple dans la surveillance de la communauté.

Une fois que vous avez identifié les champions du voisinage, réfléchissez à la manière de les reconnaître, de les encourager et de les motiver. Bien que les champions du voisinage ne reçoivent pas d'incitations financières officielles (sauf dans les cas où ils doivent se déplacer), ils peuvent être soutenus par des ressources (crédit téléphonique, papeterie, etc.). Les champions sont souvent très fiers et motivés par ce type de reconnaissance plus formelle.

Veillez également à recueillir le numéro de téléphone du champion communautaire afin de pouvoir l'appeler pour obtenir des mises à jour dans le cadre d'un suivi continu.

4.4.2 Plans d'action communautaires et comités communautaires

Une fois que vous aurez déclenché toutes vos unités de voisinage, que vous aurez soutenu l'élaboration de plans d'action du voisinage et que vous aurez identifié des champions de voisinage (dans les voisinages qui étaient prêts), vous devrez revisiter les dirigeants de la communauté. Au cours de cette visite, vous pourrez les informer des progrès réalisés, du nombre de plans d'action du voisinage en cours, du type d'actions mises en œuvre et des champions de voisinage qui supervisent ces processus. Vous pouvez inviter les champions de voisinage à assister à cette réunion afin qu'ils puissent faire directement leur rapport.

Au cours de la réunion, discuter de la création d'un comité communautaire pouvant assurer la supervision au niveau communautaire des travaux en cours. Ce comité peut comprendre des dirigeants communautaires, les champions des voisinages, et vous, les mobilisateurs communautaires, plus d'autres représentants de la communauté (bien que le nombre ne doive pas dépasser 15 - c'est très important du point de vue du contrôle des infections, et pour s'assurer que les sessions d'activation n'exacerbent pas la propagation du COVID-19).

En plus de superviser le travail en cours dans la communauté, le comité communautaire peut développer et maintenir un plan d'action communautaire qui prend en compte les actions qui

se déroulent au niveau de l'unité de voisinage, et qui promeut une action globale à mener au niveau de toute la communauté. Les points d'action généraux peuvent porter sur le contrôle des infections au niveau communautaire, la communication avec les systèmes gouvernementaux et la protection des ménages vulnérables. Le comité communautaire peut décider de la fréquence de ses réunions et de la personne qui veut diriger des activités particulières. Aidez-les à élaborer un plan pratique et réaliste avec un engagement de temps raisonnable de la part des membres du comité.

Tableau 7 : Communauté - Actions indicatives

Contrôle des infections au niveau communautaire	<ul style="list-style-type: none"> - Accord protégeant les personnes lorsqu'elles collectent de l'eau - comment maintenir une distance sociale. - Mettre en place un système d'orientation communautaire pour les cas graves. - Mettre en place un système pour isoler les personnes qui n'ont pas assez de place dans leur maison. - Mettre en place un système permettant aux gens de commencer à enregistrer les personnes avec lesquelles ils ont été en contact afin de retrouver leur trace. - Accord sur un système de surveillance communautaire, comprenant une liste de membres de la communauté qui peuvent filtrer les étrangers entrant dans la communauté ou les unités de voisinage. - Système permettant aux personnes de continuer leur commerce avec une coordination régulière avec d'autres entreprises telles que les fournisseurs. - Comment célébrer les réussites de différents plans d'action de voisinage.
Surveillance/ protection des personnes âgées et des enfants vulnérables	<p>Accord sur un système de surveillance communautaire, comprenant une liste de membres de la communauté qui peuvent filtrer les étrangers entrant dans la communauté.</p> <p>Identification de la personne responsable du contrôle des personnes qui se sont récemment rendues dans des épicentres ou des zones à haut risque.</p> <p>Accord sur les mesures d'identification et d'orientation des personnes âgées vulnérables.</p> <p>Identifier les personnes âgées, les handicapés, les malades chroniques et les enfants des ménages vulnérables et déterminer le soutien dont ils ont besoin, notamment sur le plan psychosocial et en matière de moyens de subsistance.</p> <p>Avec quels services peuvent-ils être liés ?</p>
Psychosocial	<p>Décisions sur la façon dont la communauté célébrera les survivants lorsqu'ils rentreront chez eux ; et sur la façon dont elle célébrera les travailleurs de la santé de la communauté.</p>

4.5. Effectuer un suivi

La cinquième étape consiste à travailler en binôme pour effectuer un suivi continu au niveau de l'unité de voisinage et de l'ensemble de la communauté. Le suivi avec *toutes* les unités de voisinage et la direction de la communauté/le comité communautaire est essentiel, qu'ils aient ou non élaboré un plan d'action de voisinage/plan d'action communautaire.

Votre supérieur hiérarchique vous indiquera la fréquence des suivis, et si ceux-ci doivent être effectués par une visite en personne ou par téléphone. La fréquence et le mécanisme des suivis dépendront de :

- Ce qui est conseillé, sûr et autorisé compte tenu du contexte de l'épidémie, des restrictions de mouvement et des mesures de confinement
- La situation et les besoins dans une communauté/unité de voisinage donnée
- Le nombre d'unités de voisinage que vous couvrez
- Vos disponibilités et vos horaires
- Quelles sont les ressources disponibles
- La recevabilité de l'unité de communauté/voisinage.

Les visites en personne et les appels téléphoniques doivent être effectués avec les champions de voisinage (ou le point de contact du voisinage si le champion n'a pas encore été identifié) au niveau de l'unité de voisinage, et avec le point de contact de la direction de la communauté/du comité communautaire au niveau de la communauté.

Lors des suivis, vous pouvez :

- Faire le point sur les progrès réalisés dans le cadre du plan d'action de voisinage et du plan d'action communautaire - quelles sont les activités en cours, qui y participe, comment il est suivi, les principaux défis et problèmes.
- Encourager et motiver les unités de voisinage et les communautés qui mettent en œuvre des plans d'action pour maintenir l'élan.
- Découvrir les pratiques et comportements à risque émergents ainsi que les nouvelles rumeurs et théories du complot liées au COVID-19.
- Recueillir des données et des informations sur : les cas suspects du COVID-19 et les mesures communautaires prises conformément aux orientations nationales ; les maladies graves dues au COVID-19 et les mesures communautaires prises conformément aux orientations nationales ; et les décès dans les voisinages et le type d'enterrement effectué.
- Comprendre l'interaction entre la communauté et les services de santé (à la fois les services du COVID-19 tels que les équipes de recherche des contacts, les ambulances et les équipes d'inhumation ; et les services de santé de routine tels que les vaccinations des enfants et les soins prénataux) et savoir si les services ont répondu aux attentes.
- Comprendre l'interaction entre la communauté et les services non sanitaires fournis par l'autorité locale (y compris l'eau, l'électricité, les services d'aide sociale et les services de soutien supplémentaires qui peuvent être offerts pendant l'isolement, la quarantaine ou le confinement, comme la nourriture) et savoir si les services ont répondu aux attentes.
- Comprendre les défis tels que les pénuries alimentaires, et mettre en relation les ménages, les unités du voisinage ou les communautés avec le soutien nécessaire.
- Fournir régulièrement à la communauté des informations sur les dernières nouvelles concernant la réponse au COVID-19, y compris les mises à jour des équipes sanitaires de district et nationales, les changements apportés aux services (comme l'ouverture de nouveaux points de test), les nouvelles règles de distanciation sociale ou les restrictions de voyage, les mises à jour sur la coordination de l'aide alimentaire, et d'autres informations pertinentes. Le partage de données opportunes et crédibles sur les mesures prises contribuera à renforcer la confiance et permettra de tenir la

communauté informée des changements importants intervenus dans l'épidémie et les mesures prises.

- Encourager l'utilisation continue des installations de santé primaires pour les services de santé habituels tels que les vaccinations des enfants, les soins prénataux, le traitement de la malaria, etc.

Toutes ces mesures ne seront pas possibles ou appropriées dans les unités de voisinage et les communautés qui n'ont pas encore élaboré de plan d'action, toutefois, même dans les unités de voisinage qui ne souhaitent pas prendre de mesures à la suite de l'activation, il convient d'effectuer des appels téléphoniques de suivi pour vérifier comment les choses se passent et proposer des mises à jour sur les mesures prises. Ces appels sont également l'occasion de voir si l'unité de voisinage a changé d'avis et, le cas échéant, s'il serait opportun de répéter la session d'activation, ou seulement certains exercices d'activation.

En plus des suivis que vous effectuez, il est très probable que les membres de la communauté commenceront à vous appeler si des situations spécifiques se présentent. Vous êtes une ressource pour votre communauté et vous pouvez devenir son premier point de contact et être invité à lui fournir un soutien en temps réel. Vous devrez peut-être orienter ou mettre en relation les communautés avec les services compétents, soutenir la résolution des conflits et assurer un suivi pour vérifier que des mesures ont été prises. Vous devrez traiter chaque situation au cas par cas, suivre les protocoles et maintenir un contact régulier avec votre superviseur.

À chaque suivi, remplissez un formulaire de suivi de l'AC et soumettez-le à votre superviseur.

Partage entre pairs et visites croisées

Le partage des leçons et des expériences pratiques d'une communauté à l'autre est l'un des meilleurs moyens de diffuser les bonnes idées, de susciter la fierté de la communauté et de créer une dynamique.

Utilisez les réunions régulières des groupes de travail au niveau administratif le plus bas (par exemple, zone, paroisse, district) pour célébrer les chefs de communauté et les champions locaux qui mettent en œuvre des idées créatives, ou qui sont particulièrement efficaces dans l'exécution de leurs plans d'action. Reconnaissez le travail de ces dirigeants pour protéger leurs communautés contre le COVID-19. Profitez de ces réunions pour faire le point sur les progrès réalisés et discuter des défis à relever. Cela contribuera également à encourager les dirigeants qui sont résistants en utilisant la pression positive des pairs.

Si les restrictions nationales le permettent, invitez des hauts fonctionnaires, des chefs religieux, des hommes politiques, des journalistes et d'autres personnes travaillant sur la préparation et le plan d'action national à visiter des communautés fortes et à découvrir des exemples positifs d'action communautaire. Encouragez-les à faire des déclarations publiques sur les progrès et les projets de la communauté. Cela créera un sentiment de fierté parmi les

membres de la communauté, et permettra également de diffuser les idées dans d'autres régions du pays.

Si les restrictions nationales le permettent, faites en sorte que les champions prennent la parole et présentent leurs succès locaux lors de manifestations de préparation au niveau du district ou du pays, si possible. Encouragez les hauts fonctionnaires à reconnaître et à célébrer ces leaders communautaires locaux.

Utilisez les feuillets radiophoniques et les annonces d'intérêt public pour faire connaître les actions spécifiques que les communautés peuvent entreprendre, ainsi que des exemples de communautés ayant réussi à mettre en place une action communautaire.

Partagez des photos, des histoires et des expériences de communautés qui connaissent le succès avec d'autres communautés, afin de les inspirer et de diffuser l'innovation.

Encouragez les communications téléphoniques entre les champions régionaux, afin de leur permettre de partager des informations et des idées.

Services de soutien et liaisons

Vous apporterez un soutien supplémentaire par le biais d'orientations et de suivis communautaires afin de vous assurer que les autres piliers du dispositif de préparation/réponse - enquêteurs, agents de sécurité et localisateurs des personnes contactées - répondent aux besoins et aux attentes de la communauté. Lorsque les actes ne correspondent pas aux paroles - par exemple, lorsque les ambulances n'arrivent pas ou lorsque les enquêteurs traitent les gens avec irrespect - la confiance de la communauté dans les messages et les services de la préparation diminue, et elle peut être moins encline à essayer d'utiliser ces services de santé à l'avenir. En tant que travailleurs de première ligne, vous serez les premiers à subir les conséquences de la mauvaise prestation des services. Votre travail visant à inspirer l'action et les bons comportements sera sérieusement compromis si la demande de la communauté n'est pas satisfaite par des services acceptables et de qualité. Grâce au rôle de GOAL dans les groupes de travail au niveau des districts et au niveau national, les préoccupations spécifiques de la communauté peuvent être partagées avec les équipes médicales et les autorités sanitaires. Votre travail consistera à écouter les membres de la communauté et à partager leurs points de vue sur le fonctionnement des services et sur la manière dont ils pourraient être améliorés sur le terrain.

Stimulez la fierté et partagez les meilleures pratiques.

Apprentissage par la pratique

Nous espérons que ce manuel opérationnel vous fournira l'inspiration et les idées nécessaires à la mise en œuvre d'une approche communautaire pour prévenir la propagation du COVID-19. En tant que mobilisateur communautaire, votre travail consiste à apprendre des unités du voisinage de votre communauté et à les soutenir. Vous développerez des relations solides au sein de ces voisinages, ce qui vous aidera à adapter vos approches et à renforcer vos

capacités de mobilisation au fil du temps. Vous et votre partenaire partagerez vos expériences, discuterez des défis et vous vous soutiendrez mutuellement pour apprendre et vous améliorer. Vos expériences et vos contributions au programme d'AC contribueront à la mise en place des meilleures pratiques et à l'amélioration continue. Félicitations pour avoir été le premier à utiliser l'approche de l'AC pour protéger les communautés du monde entier contre le COVID-19 !

5. Annexes

5.1. Annexe 1 : Proposition de programme de formation pour les superviseurs d'AC et les MC de l'AC

Chaque pays décidera si cette formation sera dispensée en personne ou via des plateformes en ligne. Un manuel de formation sera fourni pour guider la formation.

Temps indicatif	Session
Session 1 Séance d'ouverture	
30 minutes	Introduction ; Objectifs et attentes
30 minutes	Introduction au COVID-19
45 minutes	Ce que COVID-19 signifie pour la Communauté
Session 2 Ce que signifie être un MC	
30 minutes	Introduction au processus d'AC
30 minutes	Le rôle d'un MC
60 minutes	Compétences en matière de facilitation participative
Session 3 Le processus d'AC	
60 minutes	Engager et cartographier les communautés
30 minutes	Préparer l'activation
180 minutes	Activation
60 minutes	Soutenir les plans d'action
60 minutes	Assurer le suivi
Session 4 Protection et sécurité	
30 minutes	Votre sûreté et votre sécurité
30 minutes	Protection
Session 5 Planification	
60 minutes	Planification de l'avenir

*12 heures 25 minutes de formation