



Partenariat

pour en finir avec
le paludisme

**Boîte à outils pour le changement
social et comportemental face au
paludisme à l'intention des agents
de santé communautaires**

**Module 1: Principes du changement
social et comportemental**

**Groupe de travail sur le changement social et
comportemental**

Le coordinateur du GT CSC est hébergé par le projet Breakthrough ACTION, basé au Johns Hopkins Center for Communication Programs. Le programme Breakthrough ACTION est financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et Initiative du président des États-Unis contre le paludisme (PMI), conformément aux termes de l'accord de coopération N° AID-OAA-A-17-00017.

PMI

**U.S. PRESIDENT'S
MALARIA INITIATIVE**

LED BY



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Breakthrough
ACTION**
FOR SOCIAL & BEHAVIOR CHANGE



Module 1 : Principes du changement social et comportemental

Module 1 Objectifs



- Définir le changement social et comportemental et la communication de service.
- Comprendre les principes du changement social et comportemental.
- Reconnaître les raisons qui poussent à adopter des comportements ou à y résister.

Définir le changement social et comportemental

Comment un agent de santé communautaire (ASC) peut-il soutenir sa communauté dans la prévention, le contrôle et le traitement du paludisme ?

Un ASC peut dire aux membres de la communauté que dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) prévient le paludisme et que c'est important parce que le paludisme est mortel. Cependant, le leur dire n'est peut-être pas suffisant pour garantir qu'ils dormiront systématiquement et correctement sous une moustiquaire chaque nuit. Peut-être pensent-ils que le paludisme n'est pas assez fréquent ou grave pour qu'on s'en préoccupe. Peut-être n'ont-ils pas assez de moustiquaires dans leur foyer et donnent-ils la priorité aux autres pour dormir sous les moustiquaires disponibles. Il se peut qu'ils n'attachent pas leurs moustiquaires pendant la journée, ce qui fait que le filet est endommagé et troué.



PMI Impact Malaria

De nombreux facteurs influencent le fait qu'une personne utilise une moustiquaire chaque nuit pour se protéger du paludisme, qu'elle consulte rapidement en cas de fièvre ou qu'elle consomme tous les médicaments prescrits pour traiter le paludisme. Pour mettre fin au paludisme, les ASC doivent aider leurs communautés à trouver les outils, les connaissances et les systèmes nécessaires pour lutter contre le paludisme.

Le changement social et comportemental (CSC) est un processus interactif qui permet aux individus, aux familles et aux communautés d'adopter et de maintenir des comportements sains, tels que rechercher des soins en cas de fièvre, dormir sous une moustiquaire ou en prendre soin, ou encore terminer son traitement contre le paludisme. Les interventions de CSC visent à influencer les comportements clés, les normes sociales et les obstacles qui les influencent en s'attaquant aux déterminants (facteurs) individuels, sociaux ou structurels des changements souhaités.

Les ASC peuvent utiliser les approches de CSC pour aider les familles et les communautés à mieux comprendre le paludisme (ce qu'elles savent), à améliorer les attitudes envers les comportements liés au paludisme (ce qu'elles ressentent), à modifier les perceptions du paludisme (comment elles comprennent ou interprètent quelque chose) et à modifier les normes sociales (ce qu'elles considèrent comme acceptable). Ce processus conduit à des changements durables et pérennes pour atteindre l'objectif d'éradication du paludisme.

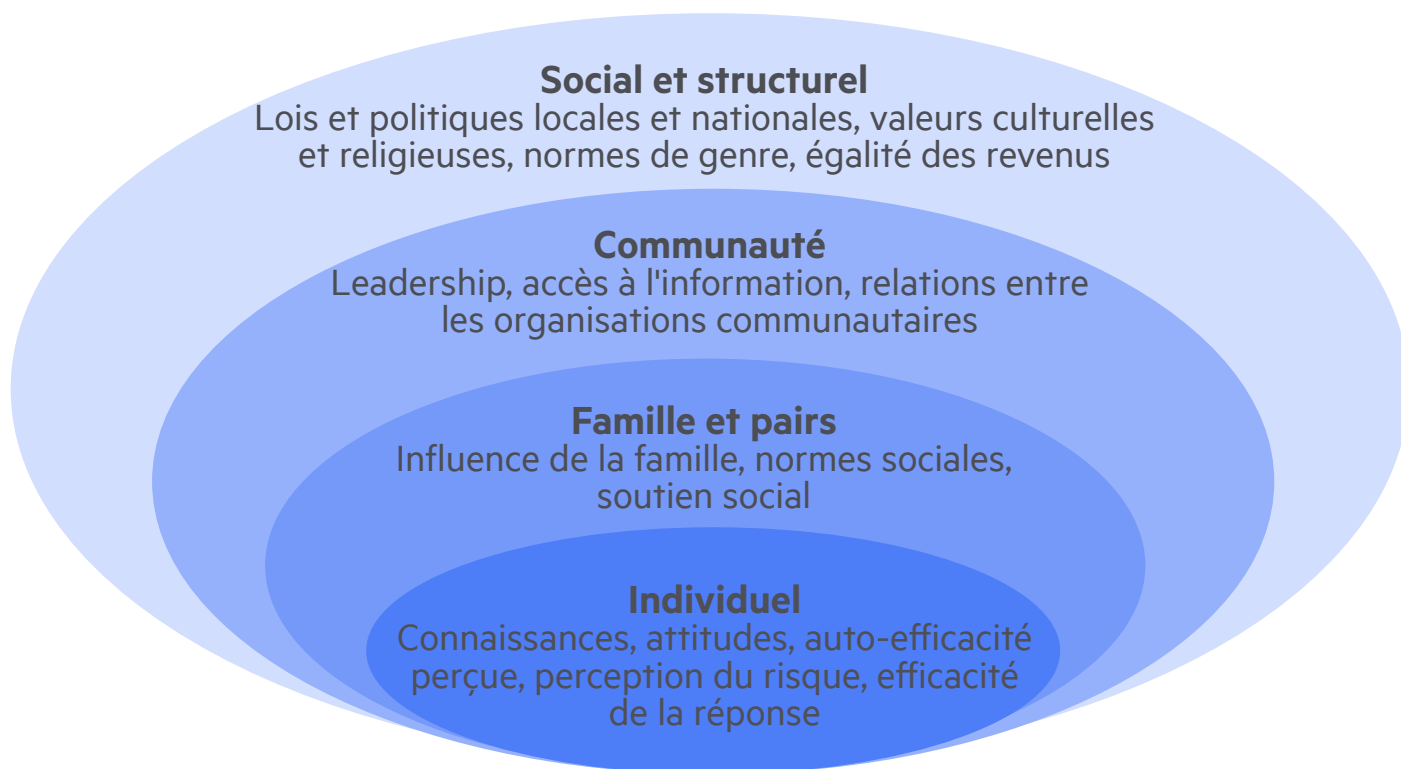
Le CSC s'appuie sur des outils et des approches pour comprendre les facteurs individuels, sociaux et structurels qui influencent l'adoption et la pratique de comportements liés au paludisme et pour développer des interventions pour aborder

ces facteurs. Les interventions de CSC permettent aux gens de trouver et d'utiliser les outils de lutte contre le paludisme de manière correcte et cohérente.

Le CSC s'appuie sur des recherches, des modèles et des théories scientifiques pour aider les personnes à comprendre le comportement des individus et des communautés. Le CSC est issu de processus tels que la communication sur le changement de comportement et la communication sur le changement social et de comportement, ainsi que de l'information, de l'éducation et de la communication. Le CSC d'aujourd'hui va au-delà des méthodes de communication et du comportement individuel pour se concentrer sur l'ensemble de la situation.

Le CSC se concentre sur l'ensemble de la situation. Le modèle socio-écologique décrit le comportement individuel en montrant comment l'individu s'intègre dans le contexte communautaire plus large en termes d'influences de la famille et des pairs (par exemple, les normes sociales et le soutien social), de la communauté (par exemple, les relations entre les organisations communautaires, l'accès à l'information), et de constructions sociales et structurelles (par exemple, les lois locales et nationales, les valeurs culturelles ou religieuses, les normes en matière de genre).

Modèle socio-écologique



Principes du changement social et comportemental

Le CSC est fondé sur sept principes et considérations essentiels pour garantir le succès :

Les principes de CSC en un coup d'œil

1. Fondé sur des données probantes
2. Piloté par la communauté et centré sur l'humain
3. Créé à partir de modèles théoriques
4. Encourage les petites actions réalisables
5. Crée un impact
6. Ciblé et adapté à des publics spécifiques
7. Amplifie la coordination et les partenariats

1 - Fondé sur des données probantes

Le CSC s'appuie sur des recherches de grande qualité et sur des données collectées et contrôlées régulièrement. Les sources de données les plus courantes comprennent : [Enquête sur le comportement face au paludisme](#), [Enquête sur les indicateurs du paludisme](#), [Système d'information sur la gestion de la santé](#), et [Enquêtes démographiques et de santé](#). Pour en savoir plus sur le suivi et l'évaluation des comportements, voir le module 5.



2 - Piloté par la communauté et centré sur l'humain

Le CSC utilise différents moyens pour encourager des habitudes saines. Pour bien faire, le CSC est piloté par les besoins et les souhaits réels de la communauté, et celle-ci joue un rôle actif. Parfois, il s'agit d'identifier les problèmes de santé, les priorités et de mettre en œuvre des interventions. Parfois, il s'agit de comprendre les ressources locales, les connaissances, les attitudes, etc. pour garantir une approche de CSC sur mesure qui soutienne au mieux la communauté.

3 - Créé à partir de modèles théoriques

Le CSC est conçu sur des preuves (principe 1) provenant de données collectées et créées à partir de théories et de modèles comportementaux. Il n'existe pas de modèles "corrects". Les modèles sont comme des cartes : ils nous aident à comprendre l'environnement et les influences dans la vie quotidienne d'une personne ou d'une communauté. Par exemple, le modèle socio-écologique mentionné ci-dessus a été conçu à partir de recherches et de données pour aider à comprendre divers facteurs environnementaux et sociétaux locaux ayant un impact sur la vie quotidienne.

Pour en savoir plus sur les théories du changement social et comportemental, consultez le cours en ligne : ["CCSC 1 sur le paludisme basé sur des preuves : Raconter des histoires sur le comportement : La théorie en tant que narration."](#)

4 - Encourage les petites actions réalisables

Les comportements sains ont plus de chances d'être pratiqués de manière cohérente et correcte lorsqu'ils sont faciles à mettre en œuvre. De petites actions réalisables sont facilement accomplies n'importe où et n'importe quand. Le CSC utilise de petites actions réalisables en divisant les actions plus importantes en actions plus petites. Par exemple, au lieu de dire à quelqu'un qu'il doit éviter de contracter le paludisme, les CSC peuvent lui faire part de mesures de prévention simples, comme dormir sous une MII toute la nuit et tous les soirs, consulter immédiatement en cas de fièvre et accepter les pulvérisations résiduelles à l'intérieur d'insecticide.



Randy Arra, GHSC-PSM

5 - Crée un impact

L'objectif du CSC est de susciter le changement en créant un impact positif. Le CSC peut accroître la demande de services et de produits de santé, modifier positivement les attitudes, réduire les obstacles à l'adoption de comportements sains, lutter contre les préjugés, etc. Le CSC ne se contente pas de trouver des problèmes ; il s'efforce de les résoudre et de rendre possible une vie saine. Les programmes de CSC se concentrent également sur le maintien des comportements afin de s'assurer que les gens continuent à pratiquer des habitudes saines, telles que dormir sous des moustiquaires.

6 - Ciblé et adapté à des publics spécifiques

Les interventions de CSC répondent aux besoins uniques d'une communauté en utilisant une approche adaptative et spécifique au contexte. Par exemple, une approche de CSC peut être différente dans une région où les taux de paludisme sont élevés, par rapport à une communauté où les taux sont faibles. Une communauté peut ne pas utiliser systématiquement des MII même si tous les ménages en possèdent au moins une, tandis qu'une autre communauté peut utiliser des MII tous les soirs. Dans la

première communauté, le CSC pourrait se concentrer sur les comportements encourageant les membres de la famille à accrocher et à utiliser correctement une moustiquaire chaque nuit et sur la promotion des avantages d'une utilisation régulière de la moustiquaire. Dans la seconde communauté, où l'utilisation des moustiquaires est déjà élevée, le CSC pourrait se concentrer sur le maintien du comportement et la promotion d'un entretien adéquat des MII afin d'augmenter la durée de vie d'une MII. Les programmes de CSC devraient également être adaptés aux contextes sociaux et culturels locaux. Les ASC peuvent adapter les interventions aux mères pour la première fois, aux jeunes mères, aux populations nomades et à d'autres contextes.

7 - Amplifie la coordination et les partenariats

Le CSC se concentre sur la combinaison des ressources et des contributions des partenaires pour créer un impact. Le CSC fonctionne parce qu'il fait ressortir les points forts de chacun, en unissant les groupes autour d'un objectif commun : promouvoir des comportements sains. La coordination avec les établissements de santé, les organisations non gouvernementales, les personnes chargées de fournir des médicaments aux centres de santé, les chefs religieux, les groupes communautaires et les autorités locales est essentielle pour influencer l'adoption et le maintien de comportements sains.

Changement social et comportemental de lutte contre le paludisme

Pour promouvoir l'adoption et le maintien d'une prévention, d'un dépistage et d'un traitement positifs du paludisme, **le CSC de lutte contre le paludisme se concentre sur les comportements individuels et communautaires.** Il s'agit par exemple d'accroître l'utilisation nocturne des MII, de promouvoir la recherche rapide de soins dans les établissements de santé et au niveau communautaire, d'encourager et d'aider les femmes enceintes à accéder aux soins prénatals et au traitement préventif du paludisme, et d'aider les membres de la communauté à demander et à accepter les résultats des tests de diagnostic du paludisme et à adhérer au traitement.



Samy Rakotoniaina, USAID MSH

Un bon CSC face au paludisme a pour base les besoins du public et est mené selon des méthodes scientifiquement prouvées pour influencer l'adoption et le maintien des comportements souhaités face au paludisme.

N'oubliez pas que les méthodes de dépistage, de traitement et de prévention du paludisme ne sont efficaces que si les gens les recherchent et les utilisent correctement et régulièrement.

Dans le Module 4, vous découvrirez les comportements spécifiques que les ASC peuvent influencer en utilisant le CSC face au paludisme, notamment dormir sous une MII, rechercher des soins rapides en cas de fièvre, accepter les IRS, et bien plus encore.

Rôle des ASC dans le CSC face au paludisme : Les programmes de CSC doivent être adaptés à chaque communauté et aux groupes au sein de ces communautés, en fonction de leurs besoins spécifiques. Les ASC peuvent identifier ces besoins. En tant que membres eux-mêmes, les ASC ont une compréhension claire et détaillée des communautés qu'ils desservent, comme la compréhension de la langue, la compétence culturelle, la confiance, les connaissances locales et d'autres idées uniques.



Le changement social et comportemental dans la lutte contre le paludisme : Un exemple de Malaria Consortium au Mozambique

Au Mozambique, Malaria Consortium a développé des stratégies et des outils pour renforcer la capacité des bénévoles communautaires à s'engager dans des activités de CSC face au paludisme au niveau de la communauté.

La synthèse du programme de Malaria Consortium sur les enseignements tirés est résumée ci-dessous.



Learning Brief

In focus: Malaria Prevention and Control

Mobilising communities for malaria prevention and control in Mozambique

Key Findings

- > Community volunteers have become the primary and preferred sources of information on malaria and have contributed to improved knowledge and increased demand for malaria diagnosis and treatment services.
- > The interpersonal communication participatory techniques, such as drama performances during malaria prevention sessions, which were used by community groups, proved to be appealing to the target audience, offering learning through entertainment.
- > Partnering with volunteers from existing community structures is an effective approach to reach a broad audience in rural communities with key messages on malaria prevention and control in Mozambique.

This learning brief is part of a broader project documentation exercise; to read more and other lessons learnt, go to:
<http://www.malariaconsortium.org/projects/malaria-prevention-and-control-project>

Enseignements tirés :

- Les bénévoles communautaires sont les principales sources d'information sur le paludisme. Ils contribuent à améliorer les connaissances et à accroître la demande de services de diagnostic et de traitement du paludisme.
- Les techniques de CSC, telles que les représentations théâtrales lors des séances de prévention du paludisme, sont attrayantes pour le public visé, car elles permettent d'apprendre en se divertissant.
- Le partenariat avec des bénévoles permet d'atteindre efficacement un large public dans les communautés rurales avec des messages clés sur la prévention et le contrôle du paludisme au Mozambique.

" Le travail effectué par la communauté, ou plutôt par les bénévoles, donne de très bons résultats. De nos jours, les gens dorment à l'intérieur de la moustiquaire même lorsqu'ils dorment à l'extérieur de la maison. Les gens se rendent à l'hôpital dès qu'ils pensent qu'il s'agit du paludisme. Dans cette communauté également, les moustiquaires ne sont plus utilisées pour la pêche. "

- Bénévole dans une structure communautaire, 2017

En savoir plus : [Mobilisation des communautés pour la prévention et le contrôle du paludisme au Mozambique](#)

Obstacles et facteurs facilitant le changement de comportement

Les obstacles au changement de comportement sont d'ordre émotionnel, sociétal, structurel, éducatif et familial et empêchent un individu ou une communauté d'adopter et de mettre en pratique un comportement. Parmi les exemples d'obstacles au changement de comportement face au paludisme, on peut citer l'inaccessibilité des établissements de santé, le manque de produits ou de fournitures, le comportement des prestataires de santé, le coût des services, les dynamiques de genre qui influencent la prise de décision et l'accès aux ressources, et l'absence de conséquences immédiates si le comportement n'est pas mis en pratique. Parmi les autres obstacles, on peut citer le fait d'être à l'aise avec la façon dont les choses ont toujours été faites, la crainte des conséquences négatives du changement, ou une mauvaise expérience avec un centre de santé ou des médicaments contre le paludisme.

Comment les ASC peuvent-ils surmonter les obstacles ? Les ASC peuvent identifier et éliminer les obstacles aux comportements en matière de prévention et de traitement du paludisme. Par exemple, un ASC peut s'entretenir avec les membres de la communauté pour comprendre pourquoi ils ne cherchent pas à obtenir des soins prénatals précoces, puis fournir des informations et un soutien adaptés à ces raisons. Les ASC peuvent également adapter les messages de CSC aux obstacles spécifiques rencontrés par les membres de la communauté. Par exemple, ils peuvent utiliser les principes de la conception centrée sur l'humain pour s'engager avec les membres de la communauté à résoudre les problèmes et à co-créeer des solutions pour surmonter les obstacles aux comportements.

**RÔLE
DES
ASC**

Les facilitateurs du changement de comportement sont d'ordre émotionnel, sociétal, structurel, éducatif et familial et facilitent l'adoption d'un nouveau comportement par un individu ou une communauté. Les facilitateurs du changement de comportement peuvent être un leadership communautaire fort, un groupe de divertissement local diffusant des messages importants, un engagement communautaire en faveur de la prévention des maladies et d'autres éléments favorisant un environnement propice au changement de comportement.

Comment les ASC peuvent-ils utiliser les facilitateurs ? Les ASC savent ce qui fonctionne déjà et ce qui facilite l'adoption d'un comportement dans leur communauté. Les ASC peuvent utiliser ces connaissances pour faciliter le changement de comportement. Par exemple, une troupe de danse communautaire très respectée pourrait présenter des danses et des sketches sur différents sujets pertinents. Le désir profond de la communauté de prévenir le paludisme est un autre facteur potentiel de changement de comportement.

**RÔLE
DES
ASC**

Revoir le Module 4 pour en savoir plus sur les barrières et les facilitateurs du changement social et comportemental.

Adopter ou résister au changement social et comportemental

Les déterminants comportementaux sont les facteurs personnels et les raisons qui poussent les gens à adopter un changement de comportement ou à y résister. Il s'agit de connaissances, d'attitudes, de normes sociales, d'auto-efficacité, d'efficacité de la réponse et de la perception du risque.

La probabilité qu'une personne adopte et maintienne un nouveau comportement augmente lorsque ses déterminants comportementaux sont pris en compte. Gardez ces déterminants à l'esprit, car ils seront mentionnés tout au long de chaque module de cette boîte à outils.





Connaissances

Les connaissances sont les faits, les informations et les compétences acquises par une personne grâce à l'éducation ou à l'expérience.

Bien qu'importante, la connaissance est rarement la seule raison pour laquelle une personne adopte un comportement désiré. Par exemple, le fait de savoir que dormir sous une MII prévient les piqûres de moustiques est rarement suffisant pour motiver ou permettre à quelqu'un d'adopter un changement à long terme en dormant sous une moustiquaire tous les soirs, toute la nuit.

Exemple d'un ASC : Un ASC peut aider un membre de la communauté à comprendre comment le paludisme se propage et comment le prévenir. Dans un deuxième temps, les ASC peuvent aider cette personne ou cette famille à adopter un comportement de prévention du paludisme ou de recherche de soins. Par exemple, l'ASC peut aider une famille à accrocher des MII, l'aider à élaborer un plan d'action pour la recherche de soins si leur enfant a de la fièvre, et l'aider à élaborer un plan pour transporter une femme enceinte vers des soins prénatals.



Attitudes

Les attitudes sont les croyances, les valeurs ou la façon de ressentir ou de penser d'une personne à l'égard de personnes ou de choses.

Par exemple, la perception que les moustiquaires sont difficiles à accrocher peut contribuer à une attitude négative à l'égard des MII, alors que l'intimité qu'elles procurent dans les espaces de sommeil partagés peut favoriser des attitudes positives. Les attitudes, en particulier celles des décideurs, jouent un rôle important dans l'adoption de comportements sains.

Exemple d'un ASC : Les ASC peuvent aborder les attitudes à l'égard des moustiquaires en montrant comment accrocher et attacher correctement une moustiquaire ou en parlant de leur propre expérience positive de l'utilisation d'une moustiquaire, en soulignant ses avantages pour la santé. Les ASC peuvent essayer de comprendre l'attitude des membres de la communauté à l'égard des moustiquaires en leur demandant si elles sont difficiles à accrocher ou si les gens les aiment ou ne les aiment pas.



Efficacité de la réponse

L'efficacité de la réponse est la confiance que l'on a dans l'efficacité d'un programme ou d'une intervention.

Par exemple, l'efficacité de la réponse signifie que l'on croit fermement que dormir sous une MII permet d'éviter le paludisme ou que l'on est convaincu de l'exactitude d'un test de dépistage du paludisme.

Exemple d'un ASC : Un ASC peut renforcer la confiance dans l'efficacité des interventions. Par exemple, pour renforcer la confiance de leur communauté dans les MII, les ASC peuvent mettre en avant les membres de la communauté qui utilisent régulièrement des moustiquaires et qui présentent des signes de réduction des cas de paludisme pendant la saison des pluies. Les ASC peuvent également renforcer la confiance dans le vaccin contre le paludisme, dans les médicaments que les femmes peuvent prendre pendant la grossesse pour prévenir le paludisme et dans le traitement du paludisme. Plus important encore, ils peuvent instaurer la confiance dans le centre de santé local et les prestataires de santé.



Normes sociales

Les normes sociales sont les règles non écrites qui définissent les actions acceptables et/ou appropriées au sein d'un groupe ou d'une communauté donnée.

Les normes peuvent être classées en deux catégories principales : les normes descriptives (ce que les gens perçoivent comme ce que font les autres autour d'eux) et les normes injonctives (ce que les gens perçoivent comme ce que les autres autour d'eux approuvent). Pour faire évoluer les normes, de nombreux programmes de CSC mettent en scène des personnalités éminentes et de confiance au sein de la communauté afin de contribuer à l'application de normes positives favorisant le changement de comportement et l'adoption d'interventions. Les membres de la communauté sont plus enclins à modifier leur comportement s'ils voient quelqu'un en qui ils ont confiance et qu'ils respectent faire de même.

Exemple d'un ASC : Un ASC peut aider un membre de la communauté à comprendre comment le paludisme se propage et comment le prévenir. Dans un deuxième temps, les ASC peuvent aider cette personne ou cette famille à adopter un comportement de prévention du paludisme ou de recherche de soins. Par exemple, l'ASC peut aider une famille à accrocher des MII, l'aider à élaborer un plan d'action pour la recherche de soins si leur enfant a de la fièvre, et l'aider à élaborer un plan pour transporter une femme enceinte vers des soins prénatals.



Auto-efficacité

L'auto-efficacité perçue est la mesure de la confiance d'un individu dans sa capacité à accomplir un comportement donné.

En renforçant la confiance d'une personne dans sa capacité à adopter correctement et régulièrement un comportement donné, par exemple dormir correctement et systématiquement sous une MII, un ASC accroît l'auto-efficacité de cette personne.

Exemple d'un ASC : Les ASC peuvent soutenir l'auto-efficacité des clients en les aidant à développer des stratégies pour négocier des actions liées à la santé dans le cadre de leur partenariat et d'autres relations, comme la participation aux soins prénatals ou la visite d'un agent de santé lorsqu'ils ont de la fièvre.



Perception du risque

La perception du risque est la manière dont un individu perçoit le danger ou se sent exposé au risque.

La perception du risque de paludisme varie selon les groupes, les saisons, les régions géographiques, etc. Les personnes se sentent souvent plus à risque pendant la saison des pluies, lorsqu'elles voient plus de moustiques. Si la perception du risque est élevée, les personnes peuvent être plus enclines à adopter des comportements protecteurs.

Exemple d'un ASC : En comprenant la perception du risque d'un membre de la communauté, un ASC peut mieux comprendre pourquoi cette personne adopte ou non un comportement sain. Par exemple, certains membres de la communauté peuvent penser que le risque de paludisme augmente à certaines périodes de l'année. Les ASC peuvent promouvoir l'adoption de comportements de prévention et de traitement du paludisme tout au long de l'année. Rappelez toujours aux membres de la communauté que le paludisme est une menace pour la santé de chacun, quel que soit son âge, son sexe ou la période de l'année.

ACTIVITÉ 1

Comment la compréhension des déterminants comportementaux peut-elle avoir un impact sur le changement social et comportemental lié au paludisme dans les communautés ?



Choisissez au moins trois déterminants comportementaux abordés dans ce module. Créez des exemples concrets à partager avec les ASC lors de leur prochaine formation. Écrivez vos exemples ci-dessous.

Au cours d'une formation d'ASC, demandez-leur de réfléchir aux obstacles qui les empêchent de dormir sous une moustiquaire tous les soirs, tels qu'ils les ont observés dans leurs communautés. Ensuite, demandez-leur de réfléchir à la manière dont ils pourraient adapter un message commun sur le paludisme à cet obstacle en particulier.

ACTIVITÉ 2

Créez un modèle socio-écologique pour votre communauté.



En se basant sur l'Activité 1 et en utilisant le modèle socio-écologique (voir ci-dessous), aider les ASC à faire correspondre les obstacles identifiés aux catégories du modèle. Animez une discussion sur les obstacles qui peuvent être perçus comme des normes sociales. Faites un remue-méninges sur la manière dont les ASC peuvent les aborder.

