



Social and Behaviour
Change Working Group

Forum virtuel : CSC en matière de paludisme en action

28 et 29 septembre 2022

Virtuel / Zoom



Table des matières

Contexte	3
Points forts de la réunion	3
Engagement des membres	3
Enregistrements et ressources du Forum virtuel	3
Premier jour - Forum virtuel du 28 septembre 2021	4
Discours de bienvenue	4
Élections du comité directeur 2022	7
Présentations techniques	7
Le Panel sur le CSC en matière de paludisme pour la prestation de services	7
CSC en matière de paludisme pour la lutte antivectorielle	8
Présentations éclaircs du premier jour	8
Discours de clôture	9
Deuxième jour - Forum virtuel 29 septembre 2022	10
Discours de bienvenue	10
Mises à jour du groupe de travail du Partenariat RBM pour en finir avec paludisme	10
Perspectives sur le CSC de la direction du programme de lutte contre le paludisme	12
Présentations techniques	12
CSC face au paludisme pour RTS,S	12
Présentations éclaircs du 2e jour	14
L'avenir du GT CSC	16
Discours de clôture	16
Prochaines étapes du groupe de travail sur le CSC	17
Annexe 1 : Liste des participants	18
Annexe 2 : Ordre du jour	18

Le secrétariat du groupe de travail sur le CSC est hébergé par le projet Breakthrough ACTION, basé au centre des Programmes de Communication John Hopkins, et rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain, financé par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) et l'Initiative du Président des États-Unis contre le paludisme « U.S. President's Malaria Initiative (PMI) » conformément aux termes de l'accord de coopération n°. AID-OAA-A-17-00017. Le contenu de ce rapport relève de la responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions du gouvernement des États-Unis.



Social and Behaviour
Change Working Group

Contexte

[Le groupe de travail sur le changement social et de comportement](#) (GT CSC) du partenariat RBM pour en finir avec le paludisme (RBM), conformément à son mandat, vise à examiner l'état actuel de la science et de l'art en matière de communication sur le changement social et de comportement. Le groupe de travail sur le CSC offre un forum d'échange sur des bonnes pratiques et les expériences en matière de CSC pour la lutte contre le paludisme ; plaider pour des ressources politiques, sociales et financières pour le CSC en tant que composante essentielle de la lutte contre le paludisme ; et encourage le développement d'une programmation de CSC fondée sur des théories et des données probantes au niveau national.

En lieu et place de la 9e réunion annuelle, le groupe de travail sur le CSC a organisé le Forum virtuel 2022 les 28 et 29 septembre 2022 pour explorer un large éventail de contenus en matière de CSC pour le paludisme.

Points forts de la réunion

Points forts du Forum virtuel 2022 :

- Le Forum virtuel 2022 comprenait plus de **25 présentations** de **18 pays** et a été suivi par près de **450 participants** de **50 pays**, soit une augmentation de près de 30 % par rapport au Forum virtuel 2021.
- Les présentations du Forum virtuel se sont concentrées sur le **CSC pour la prestation de services, la lutte antivectorielle et l'introduction du vaccin RTS ,S.**
- Nouveauté en 2022, le Forum virtuel comprenait cinq séries de présentations éclair, qui portaient sur le **CSC en matière de paludisme au niveau communautaire, atteindre les laissés-pour-compte, les médias de masse pour le CSC en matière de paludisme, travailler avec les leaders religieux et communautaires, et le changement de comportement des prestataires et la communication des services.**
- Les membres ont réfléchi aux succès du GT CSC au cours de l'année écoulée et ont envisagé des activités pour l'avenir.



Engagement des membres

Les membres du groupe de travail sur le CSC peuvent se connecter et se tenir au courant des mises à jour grâce aux trois canaux digitaux :

- Inscrivez-vous **à la liste de diffusion de courriels** du **groupe de travail sur le CSC** : <https://mailchi.mp/621c2de42f86/rbm-sbc-wg-subscribe>
- Devenez membre de la communauté **du groupe de travail CSC sur Springboard** et connectez-vous avec plus de 150 membres en ligne : <https://springboardforsbc.org/topics/7020/feed>
- Consulter le **site Web du groupe de travail CSC du partenariat RBM** : <https://endmalaria.org/our-work/working-groups/social-and-behaviour-change-communication>

Enregistrements et ressources du Forum virtuel

Les diapositives de la présentation et les enregistrements de la réunion sont disponibles sur Springboard en anglais, français et portugais dans le [centre média du GT CSC sur Springboard](#).



Les principaux enseignements de la première journée :

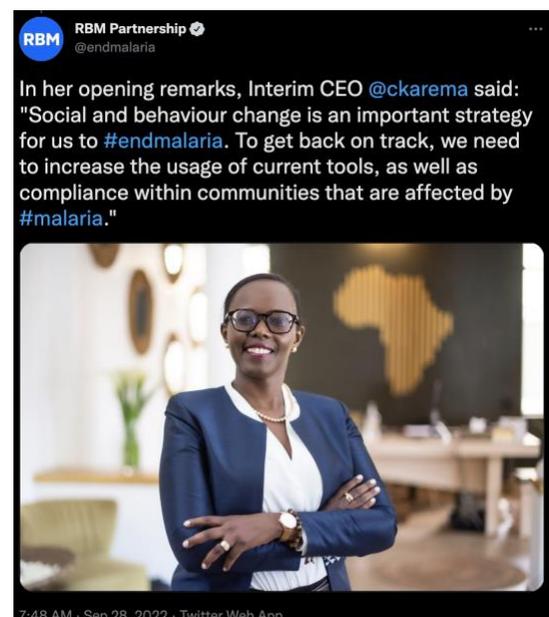
- **Le paludisme rebondit.** Nous devons renforcer les initiatives communautaires, et le CSC doit être inclus dans les plans stratégiques nationaux de lutte contre le paludisme.
- **L'utilisation des données et de nouvelles manières de segmenter les audiences nous aidera à adapter et à innover le CSC en matière de paludisme.** L'exemple de la segmentation des femmes enceintes en fonction de leurs attitudes, de leurs perceptions et de leurs connaissances a permis de partager des moyens concrets d'améliorer la fréquentation des centres de soins prénatals (CPN).
- **Nous devons mettre nos données CSC sur une carte !** L'analyse spatiale des données sur le CSC sur l'exposition aux messages, le rappel et les raisons du refus de l'IRS est un moyen puissant de visualiser qui, où et quoi cibler dans nos programmes de CSC.

En savoir plus : <https://mailchi.mp/009159c5a1df/takeaways-1-en>

Discours de bienvenue

Le Forum virtuel s'est ouvert par les allocutions introductives de **Gabrielle Hunter**, co-présidente du groupe de travail sur le CSC, en son nom et au nom de **Mariam Wamala Nabukenya**, co-présidente. Gabrielle a présenté le thème du Forum virtuel 2022 - CSC pour le Paludisme en Action « Malaria SBC in Action » - qui reflète le fait que les actions en matière de CSC de chaque pays comptent dans la lutte contre le paludisme.

Le **Dr Corine Karema**, PDG par intérim du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, a prononcé le discours d'ouverture. Le Dr Karema a expliqué comment le paludisme rebondit. Au cours des deux dernières années, le monde a connu une augmentation du paludisme, avec 214 millions de cas et plus de 600 000 décès. « Nous savons tous que le CSC est important et qu'il est nécessaire pour atteindre une couverture élevée », a partagé le Dr Karema. Pour revenir sur la voie des objectifs de lutte contre le paludisme, le Dr Karema a encouragé le groupe de travail sur le CSC à s'assurer que le CSC est inclus dans tous les plans stratégiques nationaux de lutte contre le paludisme et à maintenir les stratégies de CSC à jour, avec des activités claires et des composantes de suivi et d'évaluation. Le groupe de travail sur le CSC doit également renforcer les initiatives communautaires, collaborer avec d'autres groupes de travail du RBM et continuer à plaider pour le financement en matière de CSC. Elle a terminé son discours d'ouverture en déclarant : « *Le changement social et de comportement est une stratégie importante pour nous permettre de mettre fin au paludisme.* »



Leadership du GT CSC

Gabrielle a présenté et remercié le comité directeur, le secrétariat et les ambassadeurs régionaux/linguistiques.

Comité directeur du groupe de travail sur le CSC 2022

Mariam Wamala Nabukenya
Coprésidente - Uganda



Gabrielle Hunter
Coprésidente - États-Unis



Angela Acosta
États-Unis



Avery Avrakotos
États-Unis



Shelby Cash
États-Unis



Debora Freitas Lopez
États-Unis



Taonga Mafuleka
Malawi



Ibrahima Sanoh
Guinée



Naomi Serbantez
Tanzanie



Secrétariat du GT sur le CSC 2022 :

Ashley Riley
ashley.riley@jhu.edu



Eva Rosen
erosen31@jhmi.edu



Jean Jacques Brou
jbrou1@jhu.edu



Ambassadeurs francophones volontaires :

Jemima Andriamihamina
Madagascar
jandriamihamina@usaid.gov



Mory Camara
Mali
camaramory@yahoo.com



Ibrahima Sanoh
Guinée
sanohib97@gmail.com



Ida Savadogo
Burkina Faso
liyugbare@yahoo.fr



Contactez les ambassadeurs francophones par courriel.

Ambassadeurs lusophones bénévoles :

Sergio Tsabete
Mozambique
satsabete@gmail.com



Suse Emiliano
Angola
suse.emiliano@psiangola.org



Contactez les ambassadeurs lusophones sur WhatsApp :
https://bit.ly/GTMSC_WA



MSC para Malaria
WhatsApp Group Invite

Élections du comité directeur 2022

Ashley Riley, du secrétariat, a remercié le comité directeur du groupe de travail sur le CSC pour son travail et a lancé la période de nomination pour les élections du comité de directeur de 2022. Les mandats des coprésidentes du groupe de travail sur le CSC, Gabrielle Hunter et Mariam Wamala Nabukenya, ainsi que des membres du comité directeur Naomi Serbantez, Taonga Mafuleka, Debora Freitas Lopez et Angela Acosta, arrivent à échéance.

Du 28 septembre au 14 octobre 2022, le secrétariat accepte les [candidatures](#) pour quatre sièges du comité directeur et deux sièges de coprésidents. Les responsabilités et les critères d'éligibilité figurent dans les [termes de référence](#). Après la période de nomination, un bulletin de vote avec les candidats éligibles sera envoyé au groupe de travail sur le CSC. Si vous avez des questions, veuillez contacter le [secrétariat](#).

Présentations techniques

Le Panel sur le CSC en matière de paludisme pour la prestation de services

Cette table ronde était animée par **Shelby Cash**, membre du comité de directeur, et comprenait **Abdel Agadazi** de Camber Collective/Breakthrough ACTION, et **Yusuf Suraj**, du programme de santé intégré de l'USAID-Palladium qui ont parlé des aspects importants du CSC pour la prestation de services dans le domaine du paludisme.

« Segmentation des clients des CPN pour la prévention du paludisme pendant la grossesse. »

- Abdel Agadazi, Camber Collective/Breakthrough ACTION.

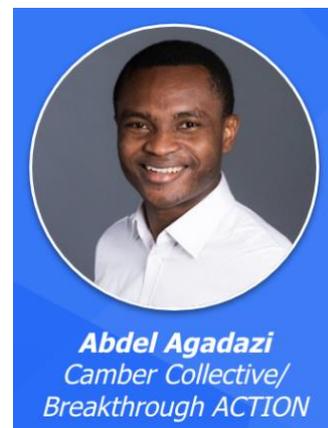
La présentation d'Abdel a souligné l'importance d'utiliser les données pour segmenter les audiences, car cela facilite les activités CSC sur lesquelles il faut se concentrer ainsi que les audiences qui sont les plus critiques à atteindre. La segmentation peut également être utilisée pour concevoir la stratégie la plus efficace et la plus efficiente pour aider chaque public à adopter et à maintenir des comportements.

« Une fois que nous avons défini les segments, nous avons construit un prototype d'outil de conseil pour donner aux prestataires d'un établissement tous les outils nécessaires pour d'abord identifier à quel segment appartient une femme et aussi pour avoir des cartes de conseil spécifiques afin qu'ils puissent délivrer des messages ciblés pour chacune des femmes de l'établissement. » - Abdel Agadazi

« De l'établissement à la communauté : Le changement de comportement des prestataires améliore l'accès à des soins de qualité contre le paludisme dans le nord du Nigéria. »

- Yusuf Suraj, Programme de santé intégré de l'USAID - Palladium

M. Yusuf a souligné le rôle essentiel que joue le comportement des prestataires dans la prestation des services, car la qualité et le type de soins reçus par les patients peuvent influencer leur décision de revenir pour des services futurs ou de conserver des comportements sains.



« Aborder la pratique des agents de santé et les déterminants comportementaux tels que les attitudes à l'égard des mRDT, les compétences et la confiance en soi par le biais d'une formation sur site et d'un mentorat dans leur propre environnement de travail a été efficace pour améliorer l'adhésion des prestataires aux procédures opérationnelles standard de lutte contre le paludisme et a finalement abouti à une amélioration de la qualité du diagnostic et du traitement du paludisme ». - Yusuf Suraj

CSC en matière de paludisme pour la lutte antivectorielle

Cette présentation était modérée par **Debora Freitas Lopez** du comité de directeur et comprenait une présentation de **Pauline K. Wamulume** du programme national d'élimination du paludisme en Zambie sur l'utilisation de l'intelligence spatiale pour améliorer le ciblage en matière de CSC.

« Vers une pulvérisation plus intelligente : L'utilisation de l'intelligence spatiale pour améliorer le ciblage en matière de CSC pour les campagnes de l'IRS. »
- Pauline K. Wamulume, Programme national d'élimination du paludisme de la Zambie

Pauline a parlé de la puissance de l'utilisation de l'analyse spatiale des données sur le CSC sur l'exposition aux messages, le rappel et les raisons du refus de l'IRS pour visualiser qui, où et quoi cibler. Le programme national d'élimination du paludisme de la Zambie a utilisé l'intelligence spatiale pour améliorer la couverture des IRS grâce au suivi et à la cartographie en temps réel des données des équipes de distribution des IRS afin de visualiser l'exposition aux messages sur le paludisme, les points chauds de refus des IRS, les raisons pour lesquelles les maisons n'ont pas été visitées par les IRS, etc.



« En ajoutant la perspective spatiale, les pays peuvent détecter les schémas de prestation et de couverture du CSC, et également mettre en place une réponse adaptée et basée sur les données pour surmonter des obstacles spécifiques en exploitant les structures locales et les canaux de communication appropriés. » - Pauline K. Wamulume

Présentations éclairs du premier jour

Nouveauté en 2022 sont des présentations éclairs (présentations courtes, de type poster) ont permis aux intervenants de décrire brièvement leurs projets et interventions récents. Les présentations éclairs ont été réparties dans des salles par thématiques pendant les deux jours du Forum virtuel.

Salle 1 : CSC en matière de paludisme au niveau communautaire

Les interventions de CSC en matière de paludisme ont un impact à tous les niveaux du modèle socio-écologique. Au niveau individuel et communautaire, le CSC aide les communautés à surmonter les obstacles à la pratique des comportements liés au paludisme, essentiels à la réussite du contrôle et de l'élimination du paludisme, par le biais des structures sociales locales, des systèmes de santé, des quartiers, des écoles, des groupes communautaires, etc. Un grand nombre des présentations de cette salle de présentation éclair ont porté sur le CSC en matière de paludisme pour la lutte antivectorielle et les programmes de santé intégrés.

Modératrice : April Monroe, Centre des Programmes de Communication Johns Hopkins

Salle de présentation éclair 1 : CSC en matière de paludisme au niveau communautaire	
L'impact des interventions CSC au niveau communautaire sur les déterminants comportementaux du paludisme dans le cadre d'un programme de CSC de santé intégré à grande échelle en Tanzanie.	Mark Lwakatare <i>FHI360</i>
CSC pour la fourniture intégrée de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) et la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) pendant la pandémie de COVID-19 dans l'État de Zamfara, au Nigéria.	Pharm. Temitope Ogunbi <i>Centre Johns Hopkins pour les programmes de communication/ Breakthrough ACTION Nigéria</i>
Introspection - comment les moustiquaires peuvent-elles faciliter le sommeil au village ?	Hélio Rogério Martins <i>FHI360</i>
Utilisation de l'approche par modèle de rôle pour suivre l'administration de la sulfadoxine-pyriméthamine-amodiaquine aux enfants de 3 à 59 mois par les ASC au Togo	Dr Fantche Awokou <i>Consortium Paludisme, Togo</i>

Salle 2 : Atteindre les laissés-pour-compte

L'un des piliers du plan stratégique de l'initiative du président des États-Unis contre le paludisme consiste à atteindre les laissés-pour-compte. Pour atteindre les laissés-pour-compte, nous devons atteindre et maintenir la couverture en matière de CSC efficace et fondée sur des preuves pour atteindre les communautés éloignées, rurales et autres communautés marginalisées. Chaque présentation dans la salle de présentation éclair 2 a mis en avant différentes méthodes utilisées pour atteindre efficacement les populations non atteintes.

Modératrice : Anna McCartney-Melstad, Centre des Programmes de Communication John Hopkins

Salle de présentation éclair 2 : Atteindre les laissés-pour-compte	
Atteindre les habitants marginalisés des forêts avec des services de prévention du paludisme par l'engagement communautaire et un mécanisme de coupons orienté vers le client.	Dr Kyaw Myint Tun <i>University Research Co., LLC, Myanmar</i>
Prévention du paludisme et comportement en matière de recherche de soins chez les habitants des forêts au Cambodge	Sochea Phok <i>Population Services International, Cambodge</i>
Impacts initiaux du CSC pour les populations difficiles à atteindre dans les mines d'or en Guyane.	Sean Wilson <i>Centre Johns Hopkins pour les programmes de communication/ Breakthrough ACTION Guyane</i>

Discours de clôture

Mariam Wamala Nabukenya et Gabrielle Hunter ont clôturé la première journée du Forum virtuel 2022 en remerciant les présentateurs et les participants de leur participation et en donnant un aperçu des présentations de la deuxième journée.

Deuxième jour - Forum virtuel

29 septembre 2022

Télécharger les présentations
et les enregistrements de la
deuxième journée



Les principaux enseignements de la deuxième journée :

- Si le financement en matière de CSC reste insuffisant, il existe des champions et des alliés du CSC au sein des responsables du programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) et au-delà. Nous devons les susciter à s'intéresser au CSC en leur **fournissant des preuves des réalisations et des résultats**.
- Pour renforcer la coordination entre les services de suivi et évaluation et le CSC et générer des données sur le CSC fiables et utilisables, **plaidons pour que nos indicateurs de CSC soient inclus dans les systèmes de rapports de routine**.
- Pour l'introduction du vaccin RTS,S, nous devons **employer le CSC pour aider à mettre la communauté au centre**, informer les médias avant et pendant l'introduction du vaccin, avoir un personnel de santé de confiance pour dissiper les rumeurs et aider les agents de santé à comprendre les critères d'éligibilité au vaccin.

En savoir plus : <https://mailchi.mp/1117ca4834ce/takeaways-2-en>

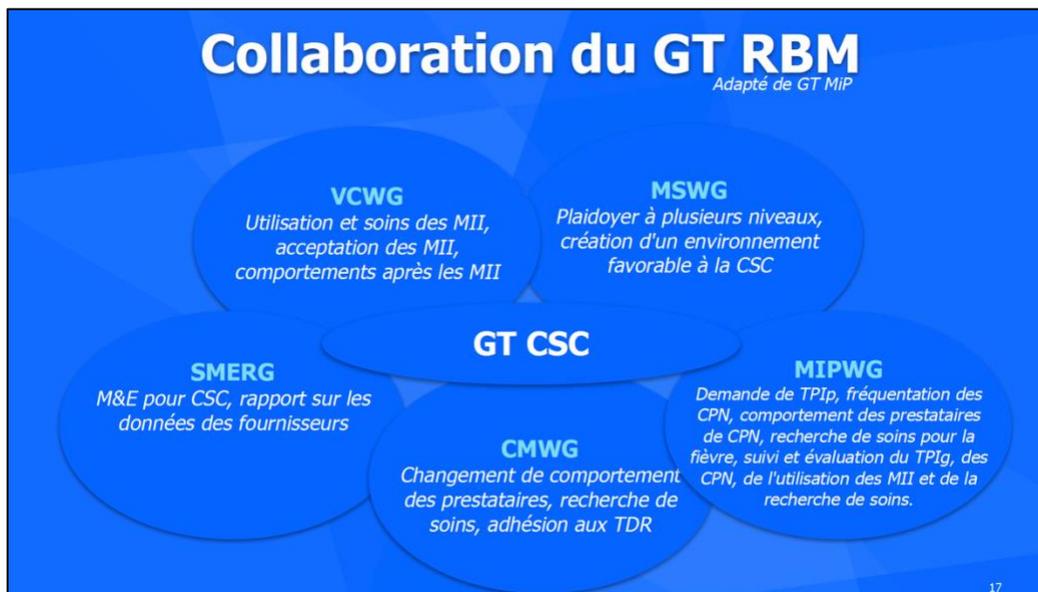
Discours de bienvenue

La deuxième journée du Forum virtuel 2022 s'est ouverte par les allocutions introductives de **Mariam Wamala Nabukenya, coprésidente**. Mariam a remercié les présentateurs du premier jour et a passé en revue les principales conclusions de la première journée du Forum virtuel.

Mises à jour du groupe de travail du Partenariat RBM pour en finir avec paludisme

Gabrielle Hunter, co-présidente, a parlé des nombreuses intersections entre les cinq groupes de travail du RBM. Elle a expliqué que le CSC peut soutenir de nombreuses activités de lutte antivectorielle, le paludisme pendant la grossesse et la gestion des cas. Il y a des connexions importantes à faire pour que le groupe de travail sur le CSC soutienne le suivi et l'évaluation du CSC. De même, une action multisectorielle peut contribuer à créer un environnement favorable aux programmes de CSC et à soutenir les individus et les communautés dans la pratique de comportements qui sont importants dans tous les domaines techniques du paludisme.

Gabrielle a présenté les autres coprésidents et représentants du groupe de travail du Partenariat RBM pour en finir avec paludisme, afin de faire le point sur leur travail.



Julie Gutman (co-présidente du [groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse](#) (MiP WG)) a noté les récentes baisses de la couverture du traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) dues à la pandémie de COVID-19 et a parlé de la campagne Speed Up, Scale Up du MiP WG pour étendre la couverture des CPN et de TPIg. La présentation comprenait le [nouvel appel à l'action du groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse](#) pour plaider auprès des dirigeants mondiaux en faveur d'un financement accru du traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse.

Molly Robertson (coprésidente du [Groupe de référence pour la surveillance, le suivi et l'évaluation](#) (SMERG)) a partagé les résultats d'un sondage réalisé lors de la réunion annuelle du SMERG en 2022 afin d'indiquer les orientations futures du groupe de référence. La première priorité du SMERG est de « rassembler et diffuser les bonnes pratiques pour les stratégies de promotion de l'utilisation des données locales ». Le Comité de la pratique de surveillance et de la qualité des données du SMERG suit la visibilité des initiatives d'amélioration de la surveillance et de la qualité des données et rationalise la coordination mondiale des efforts liés à la surveillance en recueillant les leçons apprises et les bonnes pratiques par le biais de cette [enquête](#) en ligne.

Larry Barat (coprésident du [groupe de travail sur la gestion des cas](#)) a présenté une récapitulation de la [réunion annuelle du groupe en 2022](#). Il a décrit les limites des indicateurs actuels de prise en charge des cas (tels que l'accent mis sur la fièvre comme indicateur du paludisme, les incohérences dans les méthodes de collecte entraînant des difficultés pour établir des comparaisons entre les pays et suivre les progrès) et le travail de collaboration du CMWG avec les représentants des PNLP, la PMI, le Fonds mondial et d'autres partenaires pour réexaminer, revoir et réviser les indicateurs.

April Monroe (co-responsable de l'équipe de travail sur le comportement humain et la conception centrée sur l'humain pour la lutte antivectorielle, [groupe de travail sur la lutte antivectorielle](#)) a décrit le travail de l'équipe de travail pour accroître la collaboration entre les groupes de travail sur la lutte antivectorielle et sur le CSC ; soutenir les opportunités d'accroître la compréhension des approches centrées sur l'humain par le développement de ressources et d'ateliers ; et documenter les leçons apprises, les bonnes pratiques et les lacunes en matière d'information.

Perspectives sur le CSC de la direction du programme de lutte contre le paludisme

Le **Dr Aimable Mbituyumuremyi**, responsable de programme du paludisme et autres maladies parasitaires et de la division du contrôle des maladies tropicales négligées au Centre biomédical du Rwanda, et **Samira Sibindy**, responsable de suivi, de l'évaluation et de la recherche opérationnelle au sein du Programme national de contrôle du paludisme au Mozambique, se sont entretenus avec **Gabrielle Hunter et Mariam Wamala Nabukenya**, coprésidentes, sur la promotion du CSC dans le travail des PNLP.



Samira a souligné les nombreux besoins du Mozambique en matière de collecte et de suivi des données afin de montrer l'impact du CSC au niveau communautaire et de les utiliser pour les demandes de financement. Elle a également partagé l'expérience de l'intégration du Suivi et l'évaluation et du CSC par le biais de groupes de travail techniques à chaque niveau, afin de collecter des informations auprès des praticiens du CSC et de les partager avec les habitants de leurs districts. Pour renforcer la coordination entre le suivi et l'évaluation et le CSC et générer des données solides sur le CSC et utilisables, Samira a parlé de l'importance d'inclure les indicateurs de CSC en matière de paludisme dans les systèmes de rapports de routine.

" Nous n'avons pas d'instruments dans le pays qui permettent de mesurer le travail effectué par tous ces acteurs... Comment savons-nous vraiment combien de patients qui viennent nous voir dans les établissements de santé ont été envoyés par des bénévoles ? Cela serait pertinent pour nous car cela nous aiderait à établir des priorités... dans le ciblage des interventions pour la CSCC." - Samira Sibindy

Aimable a expliqué qu'il existe des champions et des alliés du CSC au sein des PNLP et parmi les partenaires. Les praticiens du CSC doivent susciter ces champions et alliés à s'intéresser au CSC en leur fournissant des preuves des réalisations et des résultats. Aimable a partagé les messages clés que les acteurs de CSC devraient transmettre aux responsables de PNLP.

« Si la couverture, l'accès et l'utilisation sont très faibles, ne vous attendez pas à un succès... Les responsables de programme se concentrent sur la qualité du plan de déploiement du projet, mais pensez à la couverture si vous avez besoin de succès ... Nous devons utiliser les données en tant qu'experts du CSC. Si la couverture est très faible, vous avez besoin des experts du CSC pour vous aider à augmenter la couverture. » - Dr Aimable Mbituyumuremyi

Présentations techniques

CSC face au paludisme pour RTS,S

Avery Avrakotos, du comité de directeur, a commencé le panel sur le CSC pour l'introduction du vaccin RTS,S avec un bref aperçu du vaccin contre le paludisme RTS,S/AS01. Le vaccin RTS,S s'appuie sur plus de 30 ans de recherche et de développement et constitue une percée dans la prévention du paludisme. Les études sur le vaccin ont montré une réduction significative (30 %) du paludisme grave mortel chez les enfants, même dans les régions où la couverture en moustiquaires imprégnées d'insecticide est élevée et où l'accès au diagnostic et au traitement du paludisme est bon. Avery a partagé quelques considérations clés pour le CSC lié au vaccin contre le paludisme, y compris le potentiel d'une forte demande, bien que l'introduction se concentre

Rapport du forum virtuel GT CSC 2022

sur les zones où les besoins sont les plus grands en raison de l'approvisionnement limité ; la nécessité d'un suivi par les soignants pour réaliser le calendrier complet, avec la quatrième dose dans la deuxième année de la vie d'un enfant ; le vaccin ne fournissant qu'une protection partielle nécessitant l'utilisation continue de mesures de prévention et de traitement du paludisme ; et l'opportunité de renforcer les messages autour d'autres interventions de santé infantile.

Parmi les intervenants figuraient **Helena Ballester Bon** du bureau régional de l'UNICEF pour l'Afrique orientale et australe et **Rose Jalang'o** du programme national de vaccination et d'immunisation du ministère de la santé du Kenya.

« Les facteurs d'utilisation des vaccins en Afrique orientale et australe, une revue de la littérature pour informer le déploiement de RTS,S. »

- Helena Ballester Bon, Bureau régional de l'UNICEF pour l'Afrique orientale et australe

Helena a présenté une revue de la littérature sur les facteurs de l'adoption des vaccins en Afrique orientale et australe. Les principales conclusions comprennent une forte cohérence des résultats entre les domaines de recherche qui consiste à souligner le rôle central des mères en tant que liaison entre les experts des établissements de santé et leurs familles; l'importance du calcul des coûts d'opportunité et des avantages ; et l'accessibilité financière et physique au cours de l'expérience antérieure. Par exemple, les mères dont les besoins et les défis sont satisfaits par les agents de santé sont plus à même d'aborder avec confiance les préoccupations de leur mari, sont plus susceptibles d'avoir des enfants dont le calendrier de vaccination est complet et sont plus à même de faire des analyses coûts-avantages.



« Vous pouvez sensibiliser les gens, mais si les coûts d'opportunité et les avantages, une fois calculés, ne conviennent pas au aide-soignant, alors votre campagne de sensibilisation n'aura pas autant de succès. » - Helena Ballester Bon

« Introduction du vaccin contre le paludisme au Kenya »

- Dr Rose Jalang'o, Programme national de vaccination et d'immunisation

Rose a partagé l'expérience du Kenya dans la mise en œuvre du programme pilote de vaccin contre le paludisme. Le programme national de vaccination et d'immunisation du ministère de la Santé du Kenya s'est appuyé sur le calendrier de vaccination des enfants existant en alignant le calendrier du vaccin RTS,S pour qu'il corresponde aux autres vaccins. Rose a partagé le rôle essentiel des agents de santé communautaires dans la création et le maintien de la demande de vaccins RTS,S.



Rose a évoqué la nécessité d'employer le CSC pour aider à centrer la communauté au centre, informer les médias avant et pendant l'introduction du vaccin, disposer d'un personnel de santé de confiance pour dissiper les rumeurs et aider les agents de santé à comprendre les critères d'éligibilité au vaccin.

« Il était très important que la communauté reçoive le bon message. Nous avons donc formé les responsables de la santé au niveau du comté et du sous-comité sur la manière de répondre aux médias, quelle que soit la crise... pour nous assurer que tout le monde parle le même langage pendant le déploiement du vaccin. » - Dr Rose Jalang'o

Présentations éclaircs du 2e jour

Travailler avec les leaders communautaires et religieux

Les organisations communautaires et religieuses jouent un rôle essentiel dans la lutte contre les problèmes de santé tels que le paludisme. Les valeurs de ces organisations reflètent souvent le service qu'elles rendent à la communauté, et ces valeurs sont un élément important d'une approche centrée sur les personnes pour le changement social et de comportement en matière de paludisme. Les chefs communautaires et religieux jouissent d'une grande confiance dans leurs communautés et jouent un rôle clé pour aider les membres de la communauté à adopter des comportements sains en matière de prévention et de traitement du paludisme.

Modératrice : Anna McCartney-Melstad, Centre des Programmes de Communication John Hopkins

Salle de présentation éclair 1 : Travailler avec les leaders communautaires et religieux	
Intervention de communication pour le changement de comportement social, une approche communautaire par le biais des chefs religieux au Mozambique, dans les zones rurales.	Évêque Dinis Matsolo <i>Plateforme interreligieuse de communication sur la santé (PIRCOM)</i>
Synergie entre le Plaidoyer des chefs religieux pour l'élimination du paludisme « Faith Leader Advocacy for Malaria Elimination) (FLAME) » et CSC	João Lino Rafael <i>Plaidoyer des chefs religieux pour l'élimination du paludisme « Faith Leader Advocacy for Malaria Elimination) (FLAME) » Angola</i>
Exemple de réussite de l'approche du cycle d'action communautaire (CAC) : Utilisation des données par la communauté pour cibler les interventions de lutte contre le paludisme, Chidodo Health Facility, Mashonaland Central, Zimbabwe.	Cynthia Ncube <i>USAID/Programme d'assistance au Zimbabwe contre le paludisme I « Zimbabwe Assistance Program in Malaria II (ZAPIM II) U</i>

Médias de masse pour le CSC en matière de paludisme

Comprendre comment utiliser efficacement les médias de masse pour communiquer les messages en matière de CSC permet aux campagnes de pénétrer de larges segments de la population sur de courtes périodes. Les présentations suivantes se concentrent sur les différents véhicules pour les messages en matière de CSC, y compris la radio et les médias sociaux.

Modérateur : Mike Toso, Centre des programmes de communication Johns Hopkins

Salle de présentation éclair 2 : Médias de masse pour le CSC en matière de paludisme

Impact d'une campagne radio sur les comportements de recherche de traitement des soignants s'occupant d'enfants de moins de cinq ans atteints de fièvre dans les provinces de Zambezia, Niassa et Tete au Mozambique : résultats d'une enquête transversale.	Dr Sonali Wayal <i>Development Media International</i>
Amplification numérique de l'intervention en matière de CSC - intégration des domaines de la santé pour un meilleur impact	Suse Emiliano <i>ISP Angola</i>

Changement de comportement des prestataires et communication des services

Le changement de comportement des prestataires et la communication des services peuvent améliorer l'expérience du client et les résultats du paludisme. La communication sur les services fait référence à l'utilisation d'approches de communication avant, pendant et après la prestation de services pour stimuler l'utilisation des services et maintenir des comportements sains. Le changement de comportement des prestataires vise à s'attaquer aux facteurs comportementaux qui influencent la manière dont les prestataires de soins de santé s'acquittent de leurs tâches. Ces tâches peuvent inclure le diagnostic, le traitement, le conseil, l'établissement de rapports, la gestion de la chaîne d'approvisionnement, et bien d'autres encore.

Modératrice : Angela Acosta, Centre des programmes de communication Johns Hopkins

Salle de présentation éclair 3 : Changement de comportement des prestataires et communication des services

Segmenter les prestataires de soins de santé pour informer la mise en œuvre du CSC en matière de paludisme	Jessica Vandermark <i>Breakthrough ACTION/Camber Collective</i>
La communication client/prestataire de soins de santé entraîne un changement de comportement lors d'une épidémie de paludisme en Ouganda : Pourrait-il s'agir d'un déclencheur de changement de comportement en cas d'urgence ?	Nakamatte Rukia <i>Programme national de lutte contre le paludisme</i>
Utilisation d'un modèle efficace pour le changement de comportement par l'information, l'éducation et la communication (IEC) dans le cadre de la promotion de la santé chez les patients atteints de paludisme, les bénévoles communautaires, les travailleurs de la santé et les communautés du district de Mpongwe, dans la province de Copperbelt, en Zambie.	Lottie Mwale <i>Projet de soutien à l'action communautaire</i>

L'avenir du GT CSC

Gabrielle Hunter a fait part de ses remarques sur l'avenir du groupe de travail sur le CSC aux membres, les remerciant notamment pour leur engagement envers la communauté CSC en matière de paludisme. Gabrielle a souligné les succès du groupe de travail sur le CSC 2021-22 :

- Organisation d'un webinaire sur les **directives pour la mise en œuvre du CSC avec le programme Zéro Palu ! Je m'engage « Zero Malaria Starts with Me »**.
- Mise à jour des directives du groupe de travail **sur le CSC en matière de paludisme dans le contexte de la COVID-19** afin de refléter les nombreux changements intervenus depuis 2020.
- Poursuite de l'élaboration de **la boîte à outils en matière de CSC pour les agents de santé communautaires**.
- Lancement d'un groupe de travail visant à créer un **guide mondial sur le CSC pour le déploiement des vaccins RTS,S**.
- Participation aux quatre **réunions régionales du CRSPC en présentiel** pour partager les dernières ressources sur le CSC en matière de paludisme afin d'informer les demandes du Fonds mondial et la liste des consultants en matière de CSC.
- Organisation de **séances de réseautage pour les lusophones et les francophones** auxquelles ont participé 19 lusophones et 61 francophones.
- Augmentation de **près de 50 %** du nombre de pages vues du Springboard par rapport à 2021.
- Augmentation de la participation aux appels généraux au cours des trois dernières années, avec **plus de 100 participants** à tous les appels en 2022.



Après ces points forts, Gabrielle a animé une série de questions de sondage pour connaître les priorités des membres du groupe de travail sur le CSC alors que le comité directeur planifie les activités de 2022-23. **Les membres sont invités à répondre au sondage sur l'avenir du groupe de travail avant le 15 novembre.**

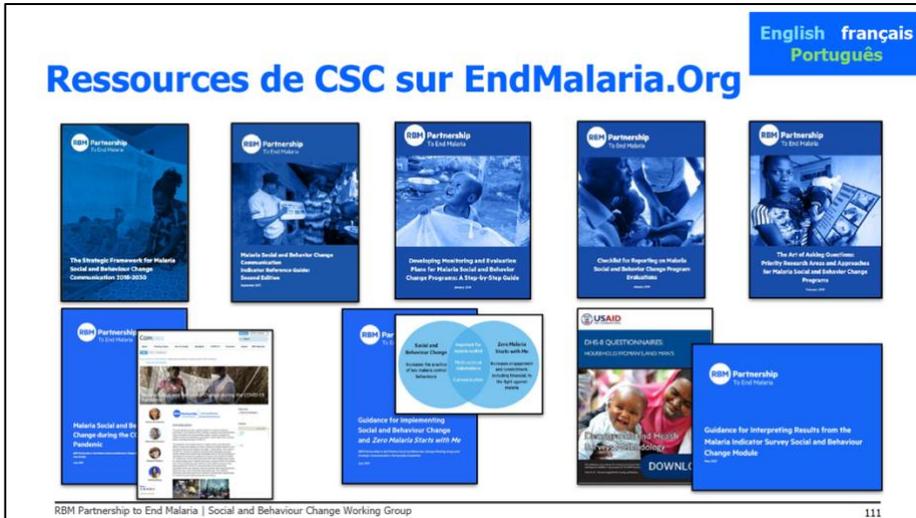
Répondre au sondage : <https://bit.ly/sbcwgfuture22>



Discours de clôture

Ashley Riley, du secrétariat, a clôturé le Forum Virtuel de deux jours du groupe de travail sur le CSC en présentant les prochaines étapes du groupe de travail sur le CSC, décrites dans la section [Prochaines étapes du groupe de travail sur le CSC](#) du présent rapport.

Le groupe de travail sur le CSC met à disposition de nombreuses ressources techniques sur EndMalaria.org, notamment le cadre stratégique du groupe de travail sur le CSC pour la communication pour le changement social et de comportement (CCSC) en matière de paludisme et le guide de référence des indicateurs, un guide étape par étape sur le développement de programmes de suivi et évaluation, le module de CCSC de l'Enquête sur les indicateurs du paludisme et des conseils d'interprétation, ainsi que des ressources pour le CSC en matière de paludisme dans le contexte de la COVID-19.



Ashley a rappelé aux membres les prochains événements virtuels, en persentiel et potentiellement hybrides, à commencer par la **réunion auxiliaire du groupe de travail sur le CSC lors du sommet de CCSC 2022** (Marrakech, Maroc | 4 décembre). Le secrétariat communiquera bientôt le calendrier de l'**appel général 2023** via la liste de diffusion. Les membres du groupe de travail sur le CSC doivent contacter le secrétariat avec des idées de sujets de présentation technique pour les appels généraux de 2023. Enfin, le groupe de travail sur le CSC prévoit d'organiser une réunion annuelle en persentiel **en 2023**. De plus amples informations seront communiquées par le secrétariat dans les mois à venir.

Prochaines étapes du groupe de travail sur le CSC

- Le comité directeur évaluera les réponses au [sondage sur l'avenir du groupe de travail sur le CSC](#) afin de définir la voie à suivre pour 2023.
- Le secrétariat lancera les **élections du comité directeur** pour 2 postes de coprésidents et 4 sièges du comité directeur en octobre 2022.
- Le comité directeur et le secrétariat organiseront une **réunion auxiliaire** en persentiel le 4 décembre, la veille du sommet international de CCSC 2022.
- Le Secrétariat continuera d'accroître la présence du groupe de travail sur [Springboard](#) et le [site Web du Partenariat RBM](#).
 - Tous les membres du groupe de travail sur le CSC sont encouragés à s'entraider les uns avec les autres par le biais de la communauté du groupe de travail sur le CSC sur [Springboard](#).
- Le comité directeur continuera à organiser des appels généraux en ligne en 2023. Le Secrétariat communiquera bientôt le calendrier complet.



Annexe 1 : Liste des participants

[Cliquez ici pour consulter la liste des participants](#)

Annexe 2 : Ordre du jour

[Cliquez ici pour voir l'agenda](#)