

Réunion Annuelle 2023 : Amplifier l'Impact



Du 7 au 9 novembre 2023
Abidjan, Côte d'Ivoire

Table des matières

Contexte.....	3
Points saillants de la réunion.....	3
Ressources pour les réunions.....	3
Engagement des membres	3
Premier jour : Réunion Annuelle 2023	4
Cérémonie d'ouverture.....	4
CSC pour <i>Anopheles stephensi</i>	5
Présentations techniques sur le CSC en matière de paludisme dans les salles de discussion	6
Deuxième jour : Ateliers de renforcement des compétences	11
Utiliser le pouvoir de la narration pour susciter le changement	11
Développer des plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de CSC en matière de lutte contre le paludisme : Une introduction.....	11
Améliorer les services de contrôle du paludisme : Identifier les défis, les causes profondes et les actions correctives à l'aide d'un outil de supervision intégratif.....	12
Maximiser l'utilisation : appliquer les leçons de l'économie comportementale et de la prise de décision humaine pour renforcer les messages, le matériel et les approches de CSC en matière de paludisme.	12
Troisième jour : Réunion Annuelle 2023	13
Le rôle des groupement féminins dans l'amélioration des comportements liés au paludisme pendant la grossesse en Côte d'Ivoire.....	14
Directives en matière de CSC pour les vaccins contre le paludisme	15
Mises à jour du groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse et la gestion des cas de paludisme	16
Mises à jour du programme des ambassadeurs du GT CSC.....	17
Ressources du GT CSC.....	17
Synthèse des priorités du GT CSC.....	18
Mises à jour du GT CSC et perspectives d'avenir	19
Gagnants du concours des plus grands utilisateurs de Springboard 2023	19
Prochaines étapes du GT CSC.....	20
Mot de clôture : Amplifier l'impact	20
Galerie de Posters CSC sur le paludisme	20
Annexe 1 : Mur des médias sociaux	
Annexe 2 : Liste des participants	
Annexe 3 : ordre du jour	

Le secrétariat du groupe de travail sur le changement social et de comportement (GT CSC) est hébergé par le projet Breakthrough ACTION, basé au Centre des programmes de communication Johns 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 présidentielle des États-Unis contre le paludisme « President's Malaria Initiative (PMI) » selon les termes de l'accord de coopération n° AID-OAA-A17-00017. Le contenu de ce rapport relève de la responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions du gouvernement des États-Unis.



Contexte

[Le groupe de travail sur le changement social et](#)

[comportemental](#) (GT CSC) du partenariat « Roll Back Malaria

(RBM) » pour en finir avec le paludisme, conformément à son mandat, vise à examiner l'état actuel de la science et de l'art en matière de communication pour le changement social et de comportement. Le GT CSC offre un forum pour l'échange des meilleures pratiques et expériences en matière de CSC en matière de paludisme ; plaide en faveur de 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

AMPLIFIER L'IMPACT



Le GT CSC a tenu sa 10e Réunion Annuelle du 7 au 9 novembre à Abidjan, en Côte d'Ivoire, sur le thème « Amplifier l'impact ».



Points saillants de la réunion

Points saillants de la Réunion Annuelle 2023 :

- Les objectifs de la Réunion Annuelle 2023 étaient les suivants :
 - Réunir les professionnels du CSC pour apprendre, travailler en réseau, célébrer les réussites et discuter des défis.
 - Soutenir les professionnels du CSC pour qu'ils acquièrent de nouvelles compétences afin d'amplifier leur impact.
 - Elaborer collectivement les priorités du groupe de travail sur le CSC pour 2024.
- Les participants à la réunion étaient plus de 130 venus de plus de 30 pays.
- Plus de 36 posters de programmes nationaux de lutte contre le paludisme, de partenaires de mise en œuvre et d'institutions universitaires ont été présentés.
- Les membres du GT CSC se sont réunis à nouveau après quatre ans. Le nombre de membres est resté élevé et notre engagement en ligne s'est accru.

Ressources pour les réunions

Les diapositives de la présentation, les matériels de l'atelier et les photos sont disponibles en anglais, en français et en portugais sur le site [EndMalaria.org](https://endmalaria.org).

Documents pour
la Réunion
Annuelle



Engagement des membres

Restez en contact avec les membres du GT CSC grâce à trois canaux digitaux :

- Inscrivez-vous à la **liste de diffusion de courriels du GT CSC** :
<https://mailchi.mp/621c2de42f86/rbm-sbc-wg-subscribe>

- Devenez membre de la communauté du **GT CSC sur Springboard** et connectez-vous avec plus de 150 membres en ligne : <https://springboardforsbc.org/topics/7020/feed>
- Consulter le **site Web du GT CSC du partenariat RBM** : <https://endmalaria.org/our-work/working-groups/social-and-behaviour-change-communication>

Premier jour : Réunion Annuelle 2023

7 novembre 2023

Les principaux enseignements du premier jour :

- Les membres ont réfléchi aux succès du GT CSC au cours de l'année écoulée et ont envisagé des activités pour l'avenir.
- Des présentations techniques engageantes des participants sur des sujets allant des agents de santé communautaire (ASC) à la collaboration transfrontalière, au travail avec les pharmacies, et plus encore.
- Soyez prêts à agir ! Le CSC peut collaborer avec la lutte antivectorielle et d'autres collègues pour soutenir la réponse au moustique invasif *An. stephensi*.
- Les membres ont reçu des remarques encourageantes de la part du cabinet du Ministre de la Santé de Côte d'Ivoire, du Directeur du Bureau de la Santé de l'USAID et du Directeur Général du Partenariat RBM.

Cérémonie d'ouverture

La Réunion Annuelle de 2023 a été officiellement ouverte par d'éminents responsables qui ont discuté de l'importance du changement social et de comportement dans la lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire et dans le monde. Les invités de marque suivants étaient présents pour commémorer la cérémonie d'ouverture :

- Dr Aka Charles Koffi, Directeur de Cabinet du Ministère de la Santé
- Dr Ndri Raphael, Responsable des questions de paludisme à l'OMS en Côte d'Ivoire
- Dr Tanoh Mea Antoine, Directeur du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) en Côte d'Ivoire
- Akua Kwateng-Addo, Directeur du Bureau de la Santé, USAID/Côte d'Ivoire

Les discours d'ouverture ont été prononcés par le Dr Michael Adekunle Charles (Directeur Général, partenariat RBM), Akua Kwateng-Addo (Directeur du Bureau Santé, USAID/Côte d'Ivoire), et le Dr Aka Charles Koffi (Directeur de Cabinet du Ministère de la Santé de Côte d'Ivoire).

« Le changement social et de comportement est essentiel dans le cadre de ce que nous faisons. Changer les comportements est vraiment la seule façon d'avancer dans la lutte et la seule façon de la gagner. Il n'y a rien que nous puissions faire sans que le CSC soit au centre de tout cela. »

**- Dr Michael Adekunle Charles,
Directeur général du partenariat RBM**



CSC pour *Anopheles stephensi*



Corine Ngufor, coprésidente du groupe de travail sur la lutte antivectorielle, a donné un aperçu des efforts du groupe de travail sur la lutte antivectorielle et a parlé de l'importance d'une réponse forte et rapide à *An. stephensi*, un vecteur unique qui migre vers de nouvelles zones dans plusieurs pays d'Afrique. Ngufor a fait part d'une [récente étude de modélisation en Éthiopie](#) qui a montré une augmentation potentielle de 50 % des cas de *Plasmodium falciparum* si aucune intervention supplémentaire n'est mise en place.

Desta Kebede Desta, FHI 360 - Éthiopie, a présenté les défis actuels et les nouvelles menaces : Résultats de la collecte de découvertes clés visant à identifier les facteurs déterminants des comportements prioritaires liés au paludisme pour lutter contre *Anopheles stephensi* en Éthiopie. Cette recherche du projet Healthy Behaviours (comportements sains) de l'USAID visait à « éclairer l'élaboration d'un guide en matière de CSC, d'activités et de matériels connexes en matière de CSC traitant de la prévention du paludisme et des comportements de recherche de soins liés à la prévention d'*Anopheles stephensi* » par le biais d'entretiens qualitatifs. Les principales conclusions sont les suivantes :

- Le risque perçu du paludisme a augmenté, en raison de l'augmentation des cas de paludisme dans la communauté ;
- La connaissance d'*An. stephensi* et de sa contribution au risque et à la transmission du paludisme est faible ;
- La faible utilisation déclarée des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) s'explique par le faible taux de possession et d'accès, la faible perception du risque pendant la saison sèche, la structure de la maison, la forme de la moustiquaire, la perception des inconvénients et les pratiques de couchage à l'extérieur ;
- La prise de conscience et la participation à la gestion des gîtes larvaires communautaires sont élevées, motivées par le désir d'améliorer les conditions environnementales et de réduire la présence des moustiques ;
- La lutte contre le paludisme est considérée comme une responsabilité de la communauté ; toutefois, la présence de sites de reproduction a suscité un certain sentiment d'impuissance qui ne peut être résolu par des actions individuelles ;
- Les pénuries d'eau nécessitent le stockage de grandes quantités d'eau, ce qui contribue à créer des sites de reproduction potentiels ;
- La recherche rapide de soins dans une structure de santé en cas de fièvre est considérée comme importante, mais les participants ont également décrit la prise en charge médicale à domicile de la fièvre comme étant courante.

Gabrielle Hunter, du Centre des programmes de communication Johns Hopkins, a fait une présentation sur les [directives en matière de CSC de Breakthrough ACTION pour *Anopheles stephensi* en Afrique](#). Les directives en matière de CSC se concentrent sur les comportements au niveau individuel, des ménages et des communautés pour atténuer ce vecteur en Afrique. Les messages à retenir sont les suivants :

1. Les individus, les ménages et les communautés jouent un rôle essentiel dans la réponse à *An. stephensi*.
2. Agir rapidement pour instaurer la confiance.
3. Adapter le CSC au niveau de la menace et aux niveaux actuels des comportements cibles.
4. Renforcer les comportements existants liés au paludisme lors de l'introduction de nouvelles interventions.
5. Soyez aussi précis que possible lorsque vous encouragez de nouveaux comportements.
6. Identifier et atteindre les groupes à haut risque et les groupes mobiles dans les zones touchées.
7. Saisir les opportunités d'approches intégrées du CSC avec d'autres secteurs ou programmes de lutte antivectorielle.

Présentations techniques sur le CSC en matière de paludisme dans les salles de discussion

La Réunion Annuelle de 2023 a donné lieu à 15 présentations techniques sur le paludisme, réparties dans quatre salles de discussion.

ASC et prestataires

Les principaux enseignements fournis par Shelby Cash, modérateur :

- [Facteurs affectant le dépistage et le traitement du paludisme par les prestataires en République démocratique du Congo : Exploration qualitative des divergences dans la communication des résultats des tests](#)
 - *Présenté par Augustin Ngandu au nom de Florence William Mpata Ntentula*
 - Un certain nombre de facteurs influencent l'adhésion des prestataires aux résultats des tests de diagnostic rapide (TDR) et l'inexactitude des rapports, en particulier lorsqu'un patient présente de la fièvre et que le TDR est négatif.
 - Cette étude a comparé la déclaration automatisée des TDR par les lecteurs Deki aux données du DHIS2 et a mené une recherche qualitative auprès des prestataires de services de lutte contre le paludisme en RDC. Dans les structures de santé où les données du DHIS2 et du lecteur Deki étaient alignées, les prestataires étaient plus enclins à dire qu'ils effectueraient des tests pour d'autres maladies afin de trouver la cause de la fièvre. L'utilisation de lecteurs Deki peut contribuer à améliorer le comportement des prestataires.
- [Les agents de santé communautaires polyvalents comme pilier de la stratégie de communication sur la chimioprévention pérenne du paludisme dans les zones rurales et semi-rurales du Cameroun](#)



- *Présenté par Erica Mengue*
- La supervision formative de la mise en œuvre du CSC pour les campagnes de chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) est une stratégie importante pour garantir la qualité de la mise en œuvre du CSC et faciliter l'adoption de la CPS.
- Les agents de santé communautaire polyvalents (ASCP) constituent un aspect essentiel du système de santé/système sanitaire, mais il reste des défis à relever pour les retenir et les motiver. En tant que communauté, nous devrions continuer à identifier des stratégies pour motiver ces cadres et souligner les aspects du CSC de leur travail.



- *Perceptions des agents de santé communautaires et établissement au Kenya : Implications pour les programmes basées sur les résultats de l'enquête sur les comportements liés au paludisme au Kenya*

- *Présenté par James Andati*
- Au Kenya, les femmes sont plus susceptibles d'avoir une perception favorable des ASC que les hommes. Compte tenu de l'évolution du paysage de la transmission du paludisme, il sera important de mieux comprendre et d'aborder les facteurs auxquels les hommes sont confrontés afin de faciliter la recherche de soins et d'améliorer les perceptions à l'égard des agents de santé.
- Les perceptions réelles et perçues de la disponibilité des produits peuvent influencer les pratiques de recherche de soins. Si nous voulons aborder le lien entre la demande et l'utilisation des services de santé, nous devons travailler en collaboration avec la chaîne d'approvisionnement et la prestation de services pour combler les lacunes.



- *Facteurs influençant l'utilisation des services des agents de santé communautaire : Une revue de la littérature*

- *Présenté par Ashley Riley*
- Pour améliorer la demande de services d'ASC, la voie à suivre devrait tirer parti des avantages que présentent les ASC, tels que la proximité, la familiarité et la confiance de la communauté, et de contrer les inconvénients tels que la stigmatisation, le manque de confidentialité et le manque de produits de base.
- Le PECDOM est une opportunité prometteuse pour faciliter l'augmentation de la demande de services d'ASC.



Engager les responsables religieux et les écoles.

Les principaux enseignements fournis par Mike Toso et Elizabeth Chiyende, modérateurs :

- *Amélioration de la prévention du paludisme dans les écoles - Madagascar, 2019-2022*
 - Présenté par Tiana Marie Joelle Ramanatiaray
 - L'un des éléments clés de ce programme scolaire de prévention du paludisme était l'autorité des enseignants. Parce que les écoliers pensent littéralement, lorsque leurs enseignants leur demandent de faire quelque chose (comme dormir sous leurs moustiquaires), ils sont très susceptibles d'y donner suite.
 - Une partie du programme consistait à remettre des bracelets de couleur aux élèves exemplaires, ce qui constituait un signal visible qui motivait les élèves.
- *Les efforts de la coalition FLAME (plaidoyer des leaders religieux pour l'élimination du paludisme ou Faith Leader Advocacy for Malaria Elimination « FLAME ») pour augmenter la couverture en moustiquaires en Angola*
 - Présenté par João Lino Rafael
 - Les chefs religieux angolais, équipés, organisés et dignes de confiance, jouent un rôle clé dans la garantie de la qualité des campagnes universelles sur les MII, en servant d'exemples de comportements souhaités.
 - Le paludisme ne peut être éliminé que si les personnes qui vivent dans les régions où il est endémique - et leurs dirigeants - disposent des connaissances, des capacités et des ressources nécessaires pour prévenir et traiter la maladie et œuvrer à son élimination.
- *L'utilisation du CSC pour améliorer les connaissances des enfants scolarisés en vue d'améliorer l'accès, les soins et l'utilisation des MII - Libéria*
 - Présenté par Chrispin Williams
 - Le présentateur a estimé que l'élément clé était la collaboration intersectorielle entre le ministère de la santé, la division de la santé scolaire et le programme national de lutte contre le paludisme. L'un des principaux avantages communiqués est que les élèves en bonne santé restent à l'école.
 - L'un des éléments clés du programme était d'aller au-delà des seuls élèves. Les associations de parents d'élèves ont été impliquées.
- *Inciter les chefs religieux à améliorer les comportements liés au paludisme au Nigéria.*
 - Présenté par Olusola Adeoye
 - L'une des principales caractéristiques de ce programme était la collaboration avec les gouvernements des États et les organisations religieuses faitières. Ils assistent de manière aléatoire à des cérémonies religieuses pour assurer le suivi des chefs religieux, en prenant soin de ne pas leur donner l'impression qu'ils sont surveillés.
 - Un élément clé à retenir était les données d'évaluation présentées : il y a eu une augmentation du nombre de personnes référées aux centres de santé et une augmentation de l'utilisation des services.



Nouvelles approches pour les programmes nationaux de lutte contre le paludisme

Les principaux enseignements fournis par Ibrahima Sanoh, modérateur :

- *Importance d'un package compréhensif du CSC pour soutenir la campagne d'élimination du paludisme : Mise à jour sur le Malawi*

- Présenté par Mavuto Thomas
- Le programme national de lutte contre le paludisme du Malawi a présenté un certain nombre de documents d'orientation qu'il a élaborés pour soutenir le CSC au niveau national, notamment un programme de recherche et d'apprentissage sur le paludisme pour maximiser l'impact des investissements dans la recherche et les programmes en guidant la prise de décision, en encourageant l'apprentissage collectif et en réduisant la duplication des efforts.
- Le lancement de la campagne Zéro Palu ! Je m'engage en juin 2021 par le président du Malawi sous le slogan Moyo ndi Mpamba (La vie est précieuse) visait à renforcer l'engagement des parties prenantes à tous les niveaux par l'utilisation des médias de masse, de la communication interpersonnelle et des médias sociaux.



- *Contribution du CSC à la prévention du paludisme dans 42 DS de Côte d'Ivoire de 2020 à 2022*

- Présenté par Dr Monne Thérèse Bleu Bomin
- Le programme national de lutte contre le paludisme de la Côte d'Ivoire a souligné comment l'enquête sur les comportements liés au paludisme (2018) et la recherche qualitative (2019) ont contribué à orienter la stratégie nationale en matière de CSC.
- Sur la base des résultats de ces études, des activités de mobilisation communautaire et de plaidoyer ont été organisées pour influencer les normes sociales, notamment avec la participation de la Chambre nationale des rois, des chefs traditionnels et des groupes de femmes de la communauté. Ces activités et d'autres ont permis d'améliorer le taux de fréquentation des structures de santé et des consultations prénatales.



- *Promotion des trois (3T - Tester, Traiter, traquer) dans des pharmacies et dépôts de médicament sélectionnés utilisant des kits de tests de diagnostic rapide (TDR) pour améliorer les pratiques de gestion des cas de paludisme en Sierra Leone.*

- Présenté par Ngadi Lombi
- Le programme a collaboré avec les pharmacies et les parapharmacies du secteur privé pour dépister tous les cas suspects de paludisme à l'aide de TDR, traiter uniquement les cas positifs confirmés à l'aide d'ACT et orienter les cas négatifs vers les hôpitaux pour un examen plus approfondi et une prise en charge appropriée.
- Un élément clé du programme consiste à adapter les attentes du client lorsqu'il se fait soigner dans une pharmacie privée ou une parapharmacie. Cela se fait notamment par le biais d'activités de CSC (réunions d'engagement, production d'affiches, de jingles, d'émissions de radio et de formation en matière de CSC pour le



personnel des pharmacies) sur les lignes directrices relatives au dépistage du paludisme, au traitement et à l'orientation des patients fiévreux.

- *La contribution de la communication interpersonnelle à l'amélioration de la dispensation de la sulfadoxine-pyriméthamine aux femmes enceintes au Mali*
 - Présenté par Mory Camara
 - Le PNLP avait observé : une communication interpersonnelle inadéquate lors des soins prénataux (SPN), la réticence des femmes à prendre régulièrement la SP, et le début des CPN à un stade avancé de la grossesse.
 - En réponse, le PNLP a adopté une approche de communication basée sur l'interaction prestataire-client à travers la supervision formative locale dans les centres de santé et la formation des prestataires de CPN.
 - Les travaux visent à améliorer à la fois la disponibilité des SP et la qualité des services.



Découvertes clés et questions émergentes

Les principaux enseignements fournis par Lulu Msangi, modératrice :

- *Impact d'une campagne nationale de changement social et de comportement sur les comportements de prévention du paludisme dans les provinces de Zambezia et d'Inhambane au Mozambique : Résultats d'enquêtes d'étude transversale*
 - Présenté par Markos Yeshanew
 - Le personnel de l'unité de promotion de la santé et du programme national de lutte contre le paludisme a participé activement à l'élaboration du contenu, partageant son expertise en matière de santé avec les scénaristes et apprenant simultanément de l'approche de Development Media International (DMI).
 - Au cours de la discussion, de nombreuses questions ont porté sur la manière dont le DMI mesure l'impact de son travail.
- *Aborder les obstacles à l'équité dans l'élimination du paludisme - Communauté de développement d'Afrique Australe*
 - Présenté par Chishala Siame
 - Traiter les populations migrantes et mobiles (PMM) comme un groupe homogène n'est pas efficace, pas plus que de cibler uniquement les PMM.
 - La promotion et la mobilisation de la santé à base communautaire doivent être intensifiées au-delà des approches éducatives traditionnelles.
 - La cible de cette séance s'est intéressée à la manière dont les PMM sont traitées lorsqu'elles accèdent aux services de santé dans d'autres pays, le présentateur confirmant que les PMM sont traitées de la même manière.
- *Quelle est l'importance des déterminants sociaux de la santé du paludisme pendant la grossesse et la recherche de soins pour les enfants fébriles en Tanzanie continentale ?*
 - Présenté par Caroline Mshanga
 - Les personnes interrogées dans les zones rurales, avec un niveau d'éducation plus faible et dans un niveau de bien-être économique plus faible étaient moins bien informées et moins susceptibles (ou moins capables) de prendre des mesures préventives.



- Les facteurs structurels - les principaux déterminants sociaux de la santé - devraient être mieux mesurés et appliqués afin de déterminer quels programmes sont conçus, où et pour qui.

Deuxième jour : Ateliers de renforcement des compétences

8 novembre 2023

Principaux enseignements de l'atelier de renforcement des compétences :

- Narration : Utilisez un arc et incorporez des émotions pour créer une histoire afin d'apporter un changement social et de comportement positif.
- Suivi et évaluation : Indépendamment de vos contraintes de temps et d'argent, il y a probablement quelque chose que vous pouvez faire pour contrôler votre programme - et les outils sont disponibles !
- Prestation de services : Nous pouvons mieux comprendre les problèmes de prestation de services en adoptant un point de vue holistique et comportemental.
- Économie comportementale : Il existe des moyens pratiques et simples d'aider les gens à prendre plus facilement des décisions sur les comportements liés au paludisme.
- Réunions sur les axes de travail : A fourni des informations utiles pour nos prochaines ressources nouvelles et mises à jour (la boîte à outils pour les ASC sur le CSC en matière de paludisme et outils de suivi et d'évaluation).

Ateliers de renforcement des compétences

Les participants à la Réunion Annuelle ont eu la possibilité de participer à deux des quatre ateliers de renforcement des compétences.

Matériel de développement des compétences

Utiliser le pouvoir de la narration pour susciter le changement

Il s'agissait d'un atelier d'apprentissage actif au cours duquel les participants ont appris ce qu'est la narration et ont été guidés dans le processus d'élaboration efficace d'un plan de narration et de génération d'un contenu relatable utilisant des données et des émotions pour influencer les comportements liés au paludisme. Des exemples tirés d'un projet de narration en cours du Malaria Consortium ont été partagés pour mettre en évidence les succès et les défis rencontrés lors du développement et de l'évaluation de la narration visant à générer des changements dans les connaissances et les comportements.

Facilitateurs : Helen Hawkings et Dr Fantche Awokou - Malaria Consortium



Développer des plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de CSC en matière de lutte contre le paludisme : Une introduction

Cette séance a fourni une base pour l'élaboration de plans de suivi et d'évaluation (S&E) pour les programmes de changement social et de comportement (CSC) en matière de lutte contre le paludisme.

Les sujets abordés comprennent la théorie du CSC, les sources de données et les avantages du suivi des résultats, ainsi que la compréhension des indicateurs de CSC liés le paludisme. Les participants ont créé des plans de suivi et d'évaluation pour différents domaines d'intervention liés au paludisme dans le cadre d'un atelier pratique axé sur l'action.

Facilitateurs : Mike Toso, Angela Acosta, Benjamin Soro - Centre des programmes de communication Johns Hopkins



Améliorer les services de contrôle du paludisme : Identifier les défis, les causes profondes et les actions correctives à l'aide d'un outil de supervision intégratif.

Malgré les progrès accomplis, des difficultés subsistent dans la prestation de services de qualité en matière de paludisme. Il est donc nécessaire de disposer d'un outil rapide et flexible permettant d'examiner de manière globale le réseau complexe de facteurs qui influencent les prestataires de soins de santé en établissement. L'outil d'évaluation de la prestation de services en matière de paludisme a été présenté au cours de cet atelier et les participants ont appris comment il pouvait être utilisé, dans quels types de situations, et comment il pouvait permettre de mieux comprendre les problèmes de prestation de services dans une structure de santé et de définir les mesures à prendre pour résoudre ces problèmes. Cet outil représente un processus structuré, holistique et participatif permettant d'étudier et de répondre aux préoccupations en matière de prestation de services. Ces outils peuvent permettre aux prestataires et aux autres acteurs du système de santé/système sanitaire de comprendre réellement les problèmes avec humilité et curiosité, ce qui permet de trouver des solutions communes pour aborder les défis.

Facilitateurs : Dr Nono Koka Ngombe - Programme national de lutte contre le paludisme - République Démocratique du Congo et Augustin Ngandu - Centre des programmes de communication Johns Hopkins



Maximiser l'utilisation : appliquer les leçons de l'économie comportementale et de la prise de décision humaine pour renforcer les messages, le matériel et les approches de CSC en matière de paludisme.

S'appuyant sur les travaux de l'économie comportementale, les participants à cet atelier ont exploré la prise de décision humaine en se demandant quand et pourquoi les gens ne font pas le choix que les experts considèrent comme rationnel. L'un des principaux enseignements est que pour prendre des décisions saines, il ne faut pas nécessairement disposer de plus d'informations. À partir de ces bases, les

participants ont discuté des implications pour le domaine du paludisme et de la manière dont ils pourraient concevoir des messages, du matériel et des approches qui tiennent mieux compte de la manière dont les gens pensent et agissent.

Facilitateurs: Meredith Stakem, Chrestien Yameni, et Elizabeth Chiyende - Catholic Relief Services



Séances de travail sur les axes de travail du GT CSC

Les membres intéressés par la **boîte à outils de CSC en matière de paludisme pour les agents de santé communautaires** et les **axes de travail sur les outils de suivi et d'évaluation** ont été invités à participer à des séances de travail dirigées par Shelby Cash, Mike Toso et Angela Acosta. Les membres de la séance de travail sur la boîte à outils pour les ASC ont discuté de l'avancement de la boîte à outils pour les ASC à ce jour et ont réfléchi à des cas d'utilisation basés sur une variété de scénarios pour la boîte à outils. Les participants à la séance de travail sur les outils de suivi et d'évaluation ont examiné les révisions apportées au guide de référence des indicateurs, y compris d'éventuels nouveaux indicateurs, et au guide d'élaboration des plans de suivi et d'évaluation.

Troisième jour : Réunion Annuelle 2023

9 novembre 2023

Les principaux enseignements du troisième jour :

- En Côte d'Ivoire, des groupement féminins utilisent le CSC pour combler les lacunes des comportements liés au paludisme pendant la grossesse en promouvant des comportements sains et la fréquentation en CPN et en améliorant les relations entre les sages-femmes et les femmes enceintes.
- Des stratégies efficaces en matière de CSC pour les vaccins contre le paludisme contribueront à une forte demande, à une distribution équitable, à l'engagement de la communauté et à l'acceptabilité du personnel de santé afin de garantir une intégration réussie des vaccins contre le paludisme dans les programmes nationaux de vaccination.
- Le GT CSC a créé plus de 14 ressources techniques en matière de CSC sur le paludisme, qui sont toutes disponibles sur notre site web : www.bit.ly/sbcresources.
- Nous avons continué à mettre à jour et à développer les ressources du GT CSC qui soutiennent le travail de nos membres.
- Les participants à la réunion ont échangé leurs découvertes clés sur les défis uniques auxquels ils sont confrontés, leurs intérêts et priorités pour l'année à venir, et leurs idées pour les travaux futurs du GT CSC.
- Nos ambassadeurs lusophones et francophones aident le GT CSC à mieux répondre aux besoins de la diversité de ses membres.

Le rôle des groupement féminins dans l'amélioration des comportements liés au paludisme pendant la grossesse en Côte d'Ivoire

Dr Monne Thérèse Bleu Bomin, du Programme National de Lutte contre le Paludisme en Côte d'Ivoire, a donné un aperçu du rôle des groupement féminins dans l'amélioration des comportements liés au paludisme pendant la grossesse en Côte d'Ivoire. Chaque groupe de femmes désigne 10 femmes appelées points focaux, qui sont formées pour visiter 3 ménages de leur quartier par mois afin de promouvoir des comportements sains pour les femmes enceintes, notamment dormir sous une moustiquaire, rechercher des soins en cas de fièvre, CPN et prendre le traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg).



Benjamin Soro, Breakthrough ACTION Côte d'Ivoire, a animé une table ronde sur le rôle des groupement féminins dans l'amélioration de la lutte contre le paludisme pendant la grossesse, avec N'GUETTA **Amanki Blah Marie Josée** (sage-femme), **EKIEN Yah Marie Laure** (cheffe de groupement féminins), et **KOUAKOU Affoue Marie** (cheffe de groupement féminins).

Les sage-femmes et les cheffes de groupement féminins ont discuté du rôle de la communication interpersonnelle dans l'amélioration de la gestion du paludisme pendant la grossesse dans leurs régions respectives. Grâce à leur réseau, les cheffes des groupement féminins sont en mesure d'identifier les femmes enceintes qui ne se rendent pas en CPN. Après avoir vérifié auprès des sages-femmes, les responsables mènent des actions de sensibilisation lors des réunions des groupement féminins pour s'assurer de la présence de ces femmes.

Les responsables ont fait part de l'amélioration des relations entre les sages-femmes et les femmes enceintes : « **Grâce à nos conseils, elles n'ont plus peur d'aller à l'hôpital** ». Avant les efforts des groupements féminins, les femmes enceintes hésitaient parce que les sages-femmes étaient perçues comme peu accueillantes. Toutefois, le travail des groupements féminins a permis d'apaiser ces inquiétudes, en favorisant la confiance et des relations solides entre les sage-femmes et leurs clientes.

Pour promouvoir la fréquentation en CPN, les cheffes récompensent chaque année les « mamans modèles » qui assistent à toutes les visites CPN. « **À la fin de chaque année, nous organisons un événement appelé mamans modèles, qui récompense les femmes ayant participé à toutes les visites de CPN au cours de l'année** », a déclaré l'une des responsables. Ils assurent un suivi direct des femmes qui n'ont pas reçu les doses de TPIg ou qui n'ont pas été suivies lors des visites de CPN, et font appel à leurs partenaires pour les aider. Les obstacles à la fréquentation de CPN sont abordés, en mettant l'accent sur la gratuité des services et sur l'importance des médicaments de prévention du paludisme.



Directives en matière de CSC pour les vaccins contre le paludisme

Gabrielle Hunter, coprésidente du GT CSC, a animé une table ronde sur les directives en matière de CSC pour les vaccins contre le paludisme, à laquelle ont participé **Ruth Wanjala** (PATH), **Yvette Collymore** (PATH), **Andy Tompsett** (PMI) et **Eliane Furrer** (OMS).



Les principaux résultats de la mise en œuvre du vaccin contre le paludisme montrent des progrès significatifs, atteignant plus de deux millions d'enfants au Ghana, au Kenya et au Malawi. On constate notamment une réduction de 13 % de la mortalité chez les enfants éligibles. L'utilisation du vaccin est élevée, sans diminution de l'utilisation des moustiquaires, des autres vaccins ou des changements dans les comportements de recherche de santé. La demande de la communauté et l'acceptabilité du personnel de santé sont fortes. La distribution des vaccins a été équitable en fonction du sexe et du statut socio-économique, y compris pour les enfants qui n'utilisent pas d'autres formes de prévention du paludisme.



L'OMS a recommandé le vaccin contre le paludisme en 2021. Ce programme comprend quatre doses et peut inclure une cinquième dose un an après la quatrième dose dans les zones où le risque est important. Les demandes de soutien de GAVI sont acceptées trois à quatre fois par an, et les pays commenceront à introduire des vaccins au niveau infranational avec le RTS,S. D'ici à la mi-2024, l'objectif est de distribuer également le R21.

Pour soutenir le déploiement des vaccins contre le paludisme et garantir une demande et une utilisation élevées, les partenaires de la vaccination et du paludisme ont mis au point un ensemble pratique d'outils, de maquettes et de directives. Ces outils ont été élaborés sur la base de connaissance explicite et de l'expérience acquises lors de l'introduction de nouveaux vaccins et de la mise en œuvre du premier vaccin contre le paludisme (RTS,S) depuis 2019.

Conçues pour être utilisées parallèlement au [Guide pour l'introduction d'un vaccin contre le paludisme dans les programmes nationaux de vaccination](#), les nouvelles ressources consistent en un guide de promotion de la demande, un guide de communication sur les risques et des modules de formation pour les agents de santé (voir les liens ci-dessous).

Ces documents fournissent aux programmes de vaccination et de lutte contre le paludisme des directives pratiques et adaptables sur la manière de procéder :

- Recueillir et utiliser des données comportementales à des fins de planification et d'évaluation.
- Soutenir la communication avec les agents de santé.
- Engager les communautés.
- Promouvoir des informations exactes - avec des exemples de messages.
- Préparer et répondre aux événements liés à la communication.



- Relier les activités de vaccination contre le paludisme à des approches intégrées plus larges en matière d'équité vaccinale, de vaccination tout au long de la vie, de renforcement des soins de santé primaires et de prévention et de lutte contre le paludisme.

Les enseignements et les meilleures pratiques tirés de la coordination du CSC en matière de vaccin contre le paludisme au Kenya comprennent un engagement actif entre le programme de vaccination et le PNLP tout au long de la phase préparatoire du déploiement du vaccin. La collaboration devrait avoir lieu aux niveaux national, infranational et communautaire et dans toutes les activités de préparation, de formation et de mise en œuvre. Les équipes du PNLP peuvent, sur la base des données, identifier les zones infranationales à privilégier pour l'introduction des vaccins, et les agents de santé peuvent renforcer la prévention du paludisme au niveau des services de vaccination. En outre, il est essentiel de plaider en faveur d'un investissement continu dans la lutte contre le paludisme et des événements tels que la Journée mondiale du paludisme et la Semaine africaine de la vaccination, qui se déroulent la même semaine de l'année, sont des occasions clés à exploiter.

Nouvelles ressources sur le CSC pour le vaccin contre le paludisme

Promouvoir la demande de vaccination contre le paludisme : Un guide de planification

Directives pour l'**introduction et le maintien d'une forte demande de vaccination contre le paludisme** pour les enfants vivant dans des régions tempérées où la transmission du paludisme est élevée.

[Anglais](#) | [français](#) | [portugais](#)

Communication des risques sur la vaccination contre le paludisme : Un guide

Directives pour la **conception et la mise en œuvre de stratégies de communication sur les risques** afin d'obtenir une utilisation élevée de la vaccination contre le paludisme.

[Anglais](#) | [français](#) | [portugais](#)

Kit de formation pour l'introduction du vaccin contre le paludisme à l'intention des agents de santé

Des kits de formation comprenant des **séries de diapositives sur des sujets clés pour les agents de santé**, qui peuvent être téléchargés et personnalisés pour répondre aux besoins spécifiques des pays, y compris le **module 7** sur la **communication interpersonnelle au sujet du vaccin avec les aides-soignants des jeunes enfants**.

[Anglais](#) | [français](#)

Mises à jour du groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse et la gestion des cas de paludisme

Maud Majeres Lugand (membre du groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse) et **Noella Umulisa** (coprésidente du groupe de travail sur la gestion des cas) ont présenté des mises à jour au nom des groupes de travail sur le paludisme pendant la grossesse et sur la prise en charge des cas, en se concentrant sur les domaines potentiels de collaboration avec le GT CSC dans les années à venir. Les domaines de collaboration définis par le groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse comprennent l'examen du CSC nécessaire à l'intensification de la fourniture du TPIg par la communauté et du CSC pour améliorer la fréquentation de CPN, en particulier les CPN précoces. En ce qui concerne le groupe de travail sur la gestion des cas, Noella a fait remarquer qu'il n'y a pas de gestion des cas sans CSC, soulignant la nécessité de travailler ensemble. Parmi les domaines de chevauchement, citons la compréhension des décisions de recherche de soins et le renforcement de la confiance dans les résultats des TDR, en particulier lorsque les patients reçoivent des résultats négatifs pour le paludisme.

Mises à jour du programme des ambassadeurs du GT CSC

Ibrahima Sanoh, Valérie Ahouama Etamba et Alberto Zingany ont fait le point sur les travaux des ambassadeurs francophones et lusophones. Un dialogue diversifié et multinational est crucial pour le succès et la pertinence du GT CSC. L'objectif du programme des ambassadeurs est de favoriser une représentation diversifiée au sein des groupes régionaux et linguistiques.

Les membres francophones et lusophones du GT CSC sont invités à répondre à cette courte enquête pour faire part de leurs besoins spécifiques en matière de CSC sur le paludisme :
www.bit.ly/2023-amb



Mises à jour des ambassadeurs francophones

Les ambassadeurs francophones promeuvent activement le réseau du GT CSC dans leurs régions respectives, contribuant ainsi à augmenter la participation des francophones aux appels généraux de 10 à plus de 50. Les ambassadeurs partagent régulièrement les dernières ressources du GT CSC et fournissent des conseils techniques aux membres dans leur pays. Ils ont contribué à la soumission de résumés pour la Réunion Annuelle du GT CSC, ce qui a résulté à l'acceptation de quatre résumés des programmes nationaux de lutte contre le paludisme (PNLP) du Cameroun et de Madagascar.



Mises à jour des ambassadeurs francophones lusophones

Les ambassadeurs lusophones animent un groupe WhatsApp qui compte 40 participants et qui sert de plaque tournante pour l'échange d'informations, de mises à jour et de rappels pour les réunions. Les ambassadeurs se concentrent sur l'élargissement de la participation en Angola et au Mozambique, en impliquant notamment le ministère de la santé, les organisations de la société civile et d'autres partenaires engagés dans les activités en matière de CSC. Lors de la prochaine réunion annuelle, les ambassadeurs espèrent obtenir davantage de contributions de la part des membres lusophones. Les ambassadeurs ont contribué à une forte croissance depuis le lancement du programme en 2020, notamment en passant de seulement 3 lusophones lors des appels généraux en 2020 à plus de 17 en 2023. Comme pour les ambassadeurs francophones, un soutien peut être apporté pour l'examen et la soumission des résumés à l'avenir.



Ressources du GT CSC

Le GT CSC a créé plus de 14 ressources techniques en matière de CSC sur le paludisme. Ils sont tous disponibles en anglais, français et portugais sur EndMalaria.org et sur notre Google Drive de ressources sur le CSC à l'adresse www.bit.ly/sbcresources.

Le comité de directeur a également partagé des mises à jour sur le guide de référence des indicateurs, l'élaboration de plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de CSC en matière de lutte contre le paludisme et la boîte à outils CSC sur le paludisme pour les agents de santé communautaires. Les outils de suivi et d'évaluation sont en cours de mise à jour et reflètent désormais le passage de la communication pour le changement social et de comportement (CCSC) au CSC. Ils intègrent des exemples d'interventions non liées à la communication, présentent une stratégie plus globale, mettent davantage l'accent sur le suivi des résultats, introduisent de nouvelles sources de données, etc. La boîte à outils CSC en matière de paludisme du GT CSC pour les agents de santé communautaires est prête pour la prochaine série d'éditions externes. Une fois révisée, la boîte à outils sera traduite en français et en portugais et fera l'objet d'une large diffusion. Les membres sont encouragés à rester à l'écoute de la liste de diffusion pour les mises à jour de ces nouvelles ressources.

Synthèse des priorités du GT CSC

Lors de la Réunion Annuelle 2023, les participants ont été invités à répondre à trois questions clés afin d'aider le comité de directeur à tracer la voie à suivre. Vous trouverez ci-dessous une synthèse des réponses, telle qu'elle a été présentée par Elizabeth Chiyende (comité de directeur).



Quels sont les plus grands défis en matière de CSC face au paludisme (en dehors des contraintes budgétaires) ?

- Compréhension du CSC et de l'impact que cela peut avoir.
- Changer les Comportements N'est Pas Facile.
- Lutte antivectorielle nouvelle et émergente (*An. stephensi*)
- Appropriation et participation de la communauté
- Coordination
- Adaptation des programmes de CSC
- Suivi et évaluation
- Engagement du secteur privé



Quelles sont les approches émergentes en matière de CSC que vous souhaitez mieux connaître et appliquer à votre travail ?

- Conception Centrée sur l'homme
- Économie Comportementale
- Narration
- Numérisation des outils et des données
- Engagement communautaire
- Suivi Et Évaluation
- Genre
- Communication Interpersonnelle Des Agents De Santé Communautaire
- Gestion De La Désinformation Et De La Communication Des Risques
- Populations des déplacées interne du pays et populations réfugiées



Quels sont les domaines prioritaires que vous souhaiteriez voir abordés par les activités du plan de travail du GT CSC ?

- Comportement humain et des vecteurs
- Données Probantes et Recherche
- Suivi Et Évaluation
- Économie Comportementale
- Changement de Comportement des Prestataires de Soins de Santé
- Intégration du Genre
- Le CSC pour les Interventions de Base/Basées sur des Données Probantes Contre Le Paludisme (CPN, Utilisation De Moustiquaires, Recherche De Soins, Moustiquaires)
- Le CSC pour les Sujets Émergents Liés au Paludisme (Vaccins, Résistance Aux Médicaments, Nouvelles Moustiquaires, Chimio-prévention, Tpig Communautaire)
- Plaidoyer pour le Financement du CSC
- Plaidoyer pour un Changement de Politique
- Collaboration avec les Groupes de Travail Technique (GTT) Nationaux, Les Groupes de Travail sur la Gestion Axée sur les Résultats, les Partenaires
- Engagement Communautaire



Le comité de directeur a synthétisé les intérêts partagés dans la liste suivante :

- Conception Centrée sur L'homme
- Économie Comportementale
- Narration
- Numérisation des Outils et des Données
- Engagement Communautaire
- Suivi Et Évaluation
- Intégration de la Dimension de Genre
- Changement de Comportement des Prestataires de Soins de Santé
- Gestion de la Désinformation et de la Communication des Risques
- Populations des Déplacées internes du pays et Réfugiées
- Comportement Humain et des Vecteurs
- Données Probantes et Recherche
- Plaidoyer pour le Financement du CSC
- Plaidoyer pour un changement de politique
- Collaboration avec les GTTs, les groupes de travail du partenariat RBM et les partenaires



Mises à jour du GT CSC et perspectives d'avenir

Gagnants du concours des plus grands utilisateurs de Springboard 2023

Les participants à la Réunion Annuelle ont été invités à participer au concours du plus grands utilisateurs de Springboard pendant les trois jours de l'événement. Les



gagnants étaient (1) Habib Boubakary, (2) Mavuto Thomas, et (3) Ibrahima Sanoh.

Prochaines étapes du GT CSC

Mariam et Gabrielle ont remercié les membres d'avoir partagé leurs sujets d'intérêt et leurs domaines prioritaires, et ont fait part des prochaines étapes pour le GT CSC :

- Poursuivre nos appels virtuels et webinaires trimestriels.
 - Certains des thèmes abordés proviendront de la liste des sujets classés par ordre de priorité par les participants à la réunion (ci-dessus).
- Envoyer des ressources de renseignements sur des sujets prioritaires
- Finaliser la boîte à outils pour les ASC sur le CSC en matière de paludisme
- Achever les mises à jour du guide de référence des indicateurs et du guide étape par étape pour le suivi et l'évaluation.
- Examiner les activités dont les membres ont fait part et qui sont en rapport avec les priorités du GT CSC afin d'optimiser le travail et de mettre les membres en contact avec les ressources.
- Évaluer la possibilité de soutenir un nouvel axe de travail en 2024, axé sur les questions émergentes.
- Étudier les possibilités de collaboration avec d'autres groupes de travail et axes de travail, tels que l'Alliance pour la prévention du paludisme et le groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse.

Mot de clôture : Amplifier l'impact

En tant que participants à la Réunion Annuelle de 2023, il est de notre responsabilité d'amplifier l'impact du CSC sur le paludisme en tirant les leçons essentielles et en les mettant en œuvre à petite échelle dans nos pays, en prêtant attention aux questions émergentes, en utilisant les données pour justifier les interventions CSC en matière de lutte contre le paludisme, en échangeant des idées et des bonnes pratiques avec d'autres membres, en travaillant avec les points focaux de suivi et d'évaluation pour développer de solides plans de suivi et d'évaluation pour le CSC, en amplifiant les directives en matière de CSC pour les vaccins contre le paludisme, et en documentant notre impact. Nous avons également été encouragés à consulter souvent les ressources techniques disponibles.

Galerie de Posters CSC sur le paludisme

36 posters ont été présentés dans le cadre de la galerie de posters CSC en matière de lutte contre le paludisme, les deuxième et troisième jour de la Réunion Annuelle 2023. Les posters sont disponibles en ligne en format PDF : bit.ly/23-sbc

Voir les
affiches





Remerciements du Comité de Directeur et du Secrétariat du GT CSC !

Annexe 1 : Mur des médias sociaux de la Réunion Annuelle 2023



2023 SBC WG Annual Meeting

Annexe 2 : Liste des participants

Liste des participants à la Réunion Annuelle 2023			
	Prénom	Nom de famille	Pays où vous travaillez
1	Angela	Acosta	États-Unis
2	Olusola	Adeoye	Nigéria
3	MARYVONNE	AGBETTOH	Ghana
4	Valerie William	AHOUAMA ETAMBA	Cameroun
5	Sanon	Aissate	Côte d'Ivoire
6	Joseph O.	Alade	Libéria
7	Irené Saka	AMOUSSOU	Bénin
8	Jacques	Andati	Kenya
9	CHINYERE	ANURUKEM	Nigéria
10	Fantche	Awokou	Togo
11	Justine Samantha	Bateta	Ouganda
12	Sean	Blaufuss	États-Unis
13	Monne Thérèse	BLEU	Côte d'Ivoire
14	Kirsten	Böse	États-Unis
15	Jean Jacques	BROU	Côte d'Ivoire
16	Mory	Camara	Mali
17	Shelby	Cash	États-Unis
18	ELIZABETH	CHIYENDE	Zambie
19	Marguerite	Clougherty	États-Unis
20	Yvette	Collymore	États-Unis
21	Abdoul	Diagne	Sénégal
22	Patricia Buyoe	Diggs	Libéria
23	Abdul	Dosso	Côte d'Ivoire
24	Henrietta	Emmanuel	Sierra Leone
25	AISSATA	FOFANA	Cameroun
26	Enoh	Franck	Côte d'Ivoire
27	Celso	Give	Mozambique
28	Vincent De Paul	GOBOU	Côte d'Ivoire
29	Yapi Marcel	GORI	Côte d'Ivoire
30	Darius	Habarugira	Burundi
31	Habib	Hamadou Boubakary	Cameroun
32	Hélène	Hawkings	Royaume-Uni
33	Gabrielle	Hunter	États-Unis
34	Voaharisitrakiniaina Soamampiray	IALIJAONA	Côte d'Ivoire
35	Anastasia	Isodje	Nigéria
36	Umu	Jalloh	Sierra Leone
37	Evelyn	Johansen	Tanzanie

38	Tyler	Johnson	États-Unis
39	Andrew	Kargbo	Sierra Leone
40	Desta	Kebede Desta	Côte d'Ivoire
41	Mwinyi	Khamis	Tanzanie
42	Chantal	Kijak	Royaume-Uni
43	Amina	Knipiler	France
44	Sarah	KOFFI	Côte d'Ivoire
45	Dan Epouse	KOFFI BROU	Côte d'Ivoire
46	Joel	KOFFI KOUASSI	Côte d'Ivoire
47	Nono	KOKA NGOMBE	République démocratique du Congo
48	Tabadeh Peaches	Kollah	Côte d'Ivoire
49	Abdul Karim	Koroma	Sierra Leone
50	Blaise	KOUADIO	Côte d'Ivoire
51	Jean Sébastien	KOUAME	Côte d'Ivoire
52	Caroline	Kusi	États-Unis
53	Aïssetou	LALLE DIALLO	Burkina Faso
54	Joseph	Lewinski	États-Unis
55	Ngadi	Lombi	Sierra Leone
56	Bobgé Prosper	LOUA	Côte d'Ivoire
57	Chishala	Lukwesa Siame	Namibie
58	Jossias	Machava	Mozambique
59	Maud	Majeres Lugand	Suisse
60	Yaoakissi	Mallo	Côte d'Ivoire
61	Pius	Masache	Malawi
62	Felisberto	Massingue	Mozambique
63	Eliane	Mbounga	Guinée
64	Momine	MEDIE ARMELLE	Côte d'Ivoire
65	Erica	MENGUE	Cameroun
66	Dago	Miayoro Alain	Côte d'Ivoire
67	FLORENCE WILLIAM	MPATA NTENTULA	République démocratique du Congo
68	Lulu	Msangi	Tanzanie
69	Caroline	Mshanga	Tanzanie
70	Matinatsa	Mugore	Zimbabwe
71	Fiacre	MUNTABAYE	Burundi
72	Yvette	MUYIRUKAZI	Rwanda
73	Jean-Claude	N'GUESAN KOUAKOU	Côte d'Ivoire
74	Cynthia	Ncube	Zimbabwe
75	Protais	NDABAMENYE	Côte d'Ivoire
76	Blaise	Ndri	Côte d'Ivoire
77	Oumarou	NGAMBE	Cameroun
78	Augustin	NGANDU ILUNGA	République démocratique du Congo

79	Marie Gaëlle	NGO NYEMECK	Cameroun
80	Constance	Njovu	Zambie
81	Daudi	Ochieng	Ouganda
82	Bolanle	Olapeju	États-Unis
83	Marius Herve	Onane	Côte d'Ivoire
84	Raphaël	Onyilo	Nigéria
85	Yssouf Ouattara	OUATTARA	Côte d'Ivoire
86	Adebusola	Oyeyemi	Nigéria
87	Agbor	Patrick Agbor	Cameroun
88	N'zue	Paulin	Côte d'Ivoire
89	BATIENON	Philippe Edouard	Burkina Faso
90	João Lino	Rafael	Angola
91	Tiana Marie Joelle	RAMANATIARAY	Madagascar
92	Nathalie	RANDRIAMANGA	Madagascar
93	Miatrika	Rasandimanana	Madagascar
94	Ashley	Riley	États-Unis
95	Elisa	Riquier	Suisse
96	Eva	Rosen	États-Unis
97	Ibrahima	Sanoh	Guinée
98	Justin	Sant-anna	Côte d'Ivoire
99	Maya	Schane	Côte d'Ivoire
100	Domingas	Sebastião Pedro	Angola
101	Henri Joel	SEY	Côte d'Ivoire
102	Tilahun Kebede	Shumi	Éthiopie
103	Mamadou	Silue	Côte d'Ivoire
104	Goreth	Sinkenguburundi	Burundi
105	Jamesetta	Smith	Libéria
106	Benjamin	Soro	Côte d'Ivoire
107	Geoffrey	Ssenvuma	Ouganda
108	Meredith	Stakem	États-Unis
109	Abli	Stella	Côte d'Ivoire
110	Abebe	Teshome Temeche	Éthiopie
111	Mavuto	Thomas	Malawi
112	Andy	Tompsett	États-Unis
113	Mike	Toso	États-Unis
114	Jerôme Jacqueline	TOTO	Madagascar
115	Epe Dede	TOUNGARA ZEINABOU	Côte d'Ivoire
116	Mely	TRAORE	Côte d'Ivoire
117	Sergio	Tsabete	Mozambique
118	Mariam	Wamala Nabukenya	Ouganda
119	Ruth	Wanjala	Kenya

120	Christine	Wayua	Kenya
121	Chrispin	Williams	Libéria
122	Sean	Wilson	Guyane
123	Colette	Yah Kokrasset	Côte d'Ivoire
124	Chrestien	YAMENI	Sénégal
125	Patricia	Yepassis-Zembrou	Côte d'Ivoire
126	Markos	Yeshanew	Éthiopie
127	Gervásio	Zacarias Camota	Mozambique
128	Alberto	Zingany	Angola
129	Philomène	ZINTSEM	Cameroun
130	Winnie Amanda	ZOUONG NKOMBA	Cameroun

Annexe 3 : Ordre du jour

Groupe de travail sur le changement social et comportemental du partenariat RBM pour en finir avec le paludisme Ordre du jour de la Réunion Annuelle 2023

Jour 1 : mardi 7 novembre		
Durée	Séance	Lieu
8 h 15	Inscription	Bureau d'inscription
9 h 00	Plénière : Accueil de la Réunion Annuelle 2023	Tamarin
10 h 15	Pause thé	
10 h 30	Présentations techniques sur le CSC lié au paludisme dans les salles de discussion <ul style="list-style-type: none"> • ASC et prestataires • Engager les responsables religieux et les écoles. • Découvertes clés et questions émergentes • Nouvelles approches des programmes nationaux de lutte contre le paludisme 	Salles de discussion
12 h 30	Déjeuner	Restaurant Banco
13 h 30	Plénière : <ul style="list-style-type: none"> • Rapport du comité de pilotage : • Priorités de l'Initiative du président américain contre le paludisme en matière de CSC et le CSC pour <i>An. stephensi</i> 	Tamarin
15 h 00	Cérémonie d'ouverture : 10ème Réunion Annuelle du GT CSC du partenariat RBM	Tamarin
15 h 45	Photo et pause thé	
16 h 15	Plénière : Tracer la voie de l'avenir	Tamarin
18 h 00	Réception du soir	Bar Oasis

Jour 2 : mercredi 8 novembre		
Durée	Séance	Lieu
8 h 00	Jour 2 Les présentateurs suspendent les affiches	Caramel et couloir
8 h 30	Ateliers de renforcement des compétences (pause thé de 10 h 00 à 10 h 15) <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser le pouvoir de la narration pour susciter le changement (animé en anglais, interprétation possible) • Développer des plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de CSC de lutte contre le paludisme : une introduction (animé en français, interprétation disponible) • Améliorer les services de contrôle du paludisme : Identifier les défis, les causes profondes et les actions correctives grâce à un outil de supervision intégrative (animé en français, interprétation disponible) • Maximiser l'utilisation : appliquer les leçons de l'économie comportementale et de la prise de décision humaine pour renforcer les messages, le matériel et les approches de CSC sur le paludisme (animé en anglais, interprétation disponible) 	
11 h 00	Visualisation de la galerie d'affiches	Caramel et couloir
12 h 30	Déjeuner	Restaurant Banco
13 h 30	Ateliers de renforcement des compétences (pause thé de 15 h 00 à 15 h 15) <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser le pouvoir de la narration pour susciter le changement (animé en français, 	

	interprétation possible) <ul style="list-style-type: none"> • Développer des plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de CSC de lutte contre le paludisme : une introduction (animé en anglais, interprétation disponible) • Améliorer les services de contrôle du paludisme : Identifier les défis, les causes profondes et les actions correctives grâce à un outil de supervision intégrative (animé en français, interprétation disponible) • Maximiser l'utilisation : appliquer les leçons de l'économie comportementale et de la prise de décision humaine pour renforcer les messages, le matériel et les approches de CSC face au paludisme (animé en français, interprétation disponible) 	
16 h 00	Réunion sur les axes de travail : Boîte à outils pour les ASC du GT CSC	Tamarin
16 h 00	Réunion sur les axes de travail : Outils de suivi et d'évaluation	Citronnelle

Jour 3 : jeudi 9 novembre		
Durée	Séance	Lieu
8 h 30	Jour 3 Les présentateurs accrochent les affiches	Caramel et couloir
9 h 00	Plénière : <ul style="list-style-type: none"> • Le rôle des groupes de femmes dans l'amélioration des comportements en matière du paludisme pendant la grossesse en Côte d'Ivoire • Directives en matière de CSC pour les vaccins contre le paludisme 	Tamarin
11 h 00	Pause thé et visualisation de la galerie d'affiches	Caramel et couloir
12 h 30	Déjeuner	Restaurant Banco
13 h 30	Plénière : Mises à jour du GT CSC du Partenariat RBM, mises à jour des ambassadeurs et regard vers l'avenir	Tamarin
15 h 45	Pause thé	
16 h 15	Plénière : La voie à suivre	Tamarin
16 h 50	Clôture officielle	Tamarin