

Formation à

l'approche ENGAGE-TB

**Intégrer les activités communautaires de lutte
contre la tuberculose dans le travail des ONG
et des autres OSC**

Diapositives de présentation (ensemble complet)

Vue d'ensemble de la présentation

▶ Module 1 : Présentations, objectifs et normes	1 h 15 min
▶ Module 2 : Directives opérationnelles de l'approche ENGAGE-TB	45 min
▶ Module 3 : Tuberculose – Fondamentaux	2 h
▶ Module 4 : Collaboration entre le gouvernement et les OSC	2 h
▶ Module 5 : Intégration de la lutte contre la tuberculose dans les programmes communautaires de santé et les autres programmes	4 h
▶ Module 6 : Mise en œuvre de l'approche ENGAGE-TB	9 h 50 min
▶ Module 7 : Visites sur le terrain et retour d'expériences	9 h 15 min
▶ Module 8 (facultatif) : Élaboration de plans d'action pour l'approche ENGAGE-TB	1 h
▶ Module 9 : Évaluation de l'atelier	30 min
▶ Module 10 (facultatif) : Cérémonie de clôture	1 h 15 min

Module 1 :

PRÉSENTATIONS, OBJECTIFS ET NORMES

1 h 15

Activité 1 : Présentations

- ▶ Regroupez-vous par deux et faites connaissance 10-15 min
- ▶ Présentez votre partenaire grâce aux paramètres suivants : 30-40 min
 - ☐ Nom
 - ☐ Organisation
 - ☐ Intitulé de poste et rôle
 - ☐ Une attente relative à l'atelier de formation
 - ☐ Une règle de base à observer pendant l'atelier
- ▶ Mettez-vous d'accord sur la façon d'appliquer les règles de base 5 min

Objectifs de l'atelier

15 min

- ▶ Engranger les connaissances, les expériences et les attitudes nécessaires pour mettre en œuvre l'approche ENGAGE-TB, en particulier :
 - ☐ comment intégrer les activités communautaires de lutte contre la tuberculose aux travaux des ONG/des OSC
 - ☐ comment promouvoir la collaboration entre le programme national de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC
 - ☐ comment suivre les indicateurs de la participation de la communauté
- ▶ Renforcer les capacités des consultants et des formateurs du futur pour qu'ils puissent apporter une assistance technique

Emploi du temps de l'atelier

MOMENT	MATIN	APRÈS-MIDI
JOUR 1	Module 1 : Présentations, objectifs et normes Module 2 : Présentation de l'approche ENGAGE-TB Module 3 : Tuberculose – Fondamentaux	Module 4 : Collaboration entre le gouvernement et la société civile sur les questions en lien avec la tuberculose
JOUR 2	Module 5 : Intégration des activités communautaires de lutte contre la tuberculose dans les programmes en cours des ONG	Module 6 : Mise en œuvre de l'approche ENGAGE-TB Unité 6.0 : Introduction Unité 6.1 : Analyse de situation
JOUR 3	Module 6 : Mise en œuvre de l'approche ENGAGE-TB (suite) Unité 6.2 : Environnement favorable Unité 6.3 : Directives et outils Unité 6.4 : Identification des tâches	Module 6 : Mise en œuvre de l'approche ENGAGE-TB (suite) Unité 6.5 : Suivi et évaluation Unité 6.6 : Renforcement des capacités
JOUR 4	Module 7 : Visite sur le terrain et retour d'expériences	Module 7 : Visite sur le terrain et retour d'expériences (suite)
JOUR 5	Module 7 : Visite sur le terrain et retour d'expériences (suite) Module 8 (facultatif) : Élaboration de plans d'action pour l'approche ENGAGE-TB Module 9 : Évaluation de l'atelier	Module 10 (facultatif) : Cérémonie de clôture

Module 2 :

PRÉSENTATION DE L'APPROCHE ENGAGE-TB

45 min

Objectifs du module

45 min

- ▶ Expliquer la raison d'être de l'approche ENGAGE-TB
- ▶ Répertorier les groupes cibles de l'approche ENGAGE-TB
- ▶ Décrire les activités communautaires qui peuvent être intégrées dans les programmes existants des ONG
- ▶ Décrire les six piliers de l'approche ENGAGE-TB
- ▶ Décrire les mécanismes de promotion de la collaboration entre le programme national de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC

Unité 2.0

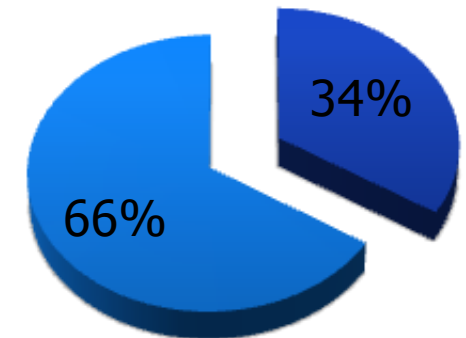
DIRECTIVES OPÉRATIONNELLES DE L'APPROCHE ENGAGE-TB

45 min

Contexte général sur la tuberculose

- ▶ La tuberculose est la deuxième maladie la plus mortelle au monde après le VIH
- ▶ Un tiers des cas de tuberculose ne sont pas diagnostiqués ou pas déclarés
- ▶ Davantage de parties prenantes doivent être mises à contribution
- ▶ Les ONG et les autres OSC sont en mesure d'atteindre des populations isolées et marginalisées
- ▶ Les activités communautaires de lutte contre la tuberculose peuvent permettre d'atteindre de nombreuses autres personnes

Personnes malades de tuberculose



■ Non atteintes/Non déclarées

■ Atteintes/Déclarées

Qui supporte le fardeau de la tuberculose ?



OMS/David Rochkind



OMS/Riccardo Venturi



OMS/Riccardo Venturi

Les personnes vivant dans la promiscuité et dans des lieux mal ventilés

Les migrants, les détenus, les minorités et les réfugiés sont des populations à risque qui sont discriminées et qui ont des difficultés d'accès aux soins

La tuberculose est associée aux infections par le VIH, à la malnutrition, à la consommation d'alcool, de drogue et de tabac, ainsi qu'au diabète

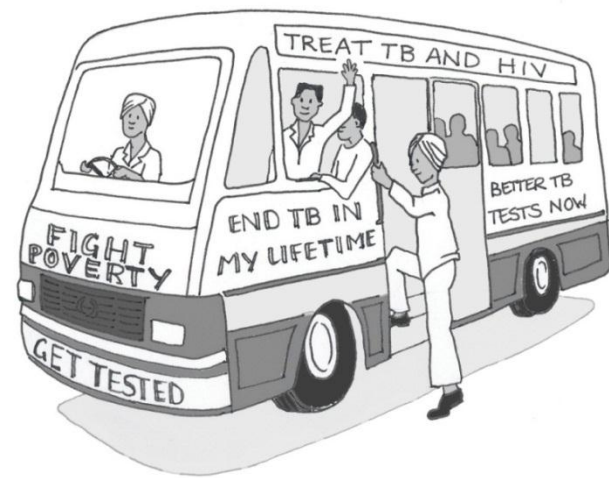
Risques associés à la tuberculose pendant la grossesse pour les femmes et les nouveau-nés

Risque	Normal	Tuberculose
	(pour 1000 grossesses)	
Effets sur l'enfant		
Faible poids de naissance (<2,5 kg)	165	342
Prématurité (<37 semaines)	111	228
Petit pour l'âge gestationnel	79	202
Décès périnatal	16	101
Mort fœtale (entre 16 et 28 semaines)	2,3	20,1
Effets sur la mère		
Toxémie gravidique	47	74
Saignement vaginal	22	44

Bjerkedal 1975; Jana 1994; Bothamley 2001; Khan 2001; Figueroa-Damian R 1998

But

- ▶ Donner des conseils pour la mise en œuvre d'activités communautaires de prévention, de diagnostic, de traitement et de soin de la tuberculose
- ▶ Donner des conseils en matière de collaboration entre les programmes nationaux de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC ayant des activités communautaires de lutte contre la tuberculose



Approche ENGAGE-TB

Publics cibles

- ▶ ONG et autres OSC
- ▶ Programmes nationaux de lutte antituberculeuse ou équivalents
- ▶ Patients et communautés touchés par la tuberculose
- ▶ Organismes de financement
- ▶ Chercheurs

Intégration de la lutte contre la tuberculose



Participation
au dépistage
précoce



Prévention de la
transmission de
la tuberculose



Participation
à l'accompa-
gnement au
traitement



Travail sur les
déterminants
sociaux

Intégration de la lutte contre la tuberculose



- VIH – Dépistage de la tuberculose ; administration d'un TPI

- RMNCH – Dépistage du VIH pendant la grossesse ; dépistage de la tuberculose ; surveillance des enfants âgés de moins de 5 ans

- Éducation – Messages portant sur la tuberculose dans les programmes scolaires ; reconnaissance des symptômes de la tuberculose par les enfants



- Agriculture/Production de revenus/Eau, assainissement et hygiène
 - Sensibiliser
 - Encourager les personnes présentant des symptômes à faire analyser leurs expectorations
 - Accompagner, par exemple sur le plan nutritionnel ou psychosocial, pour l'observance du traitement ou pour le transport

Principes



Compréhension et respect mutuels

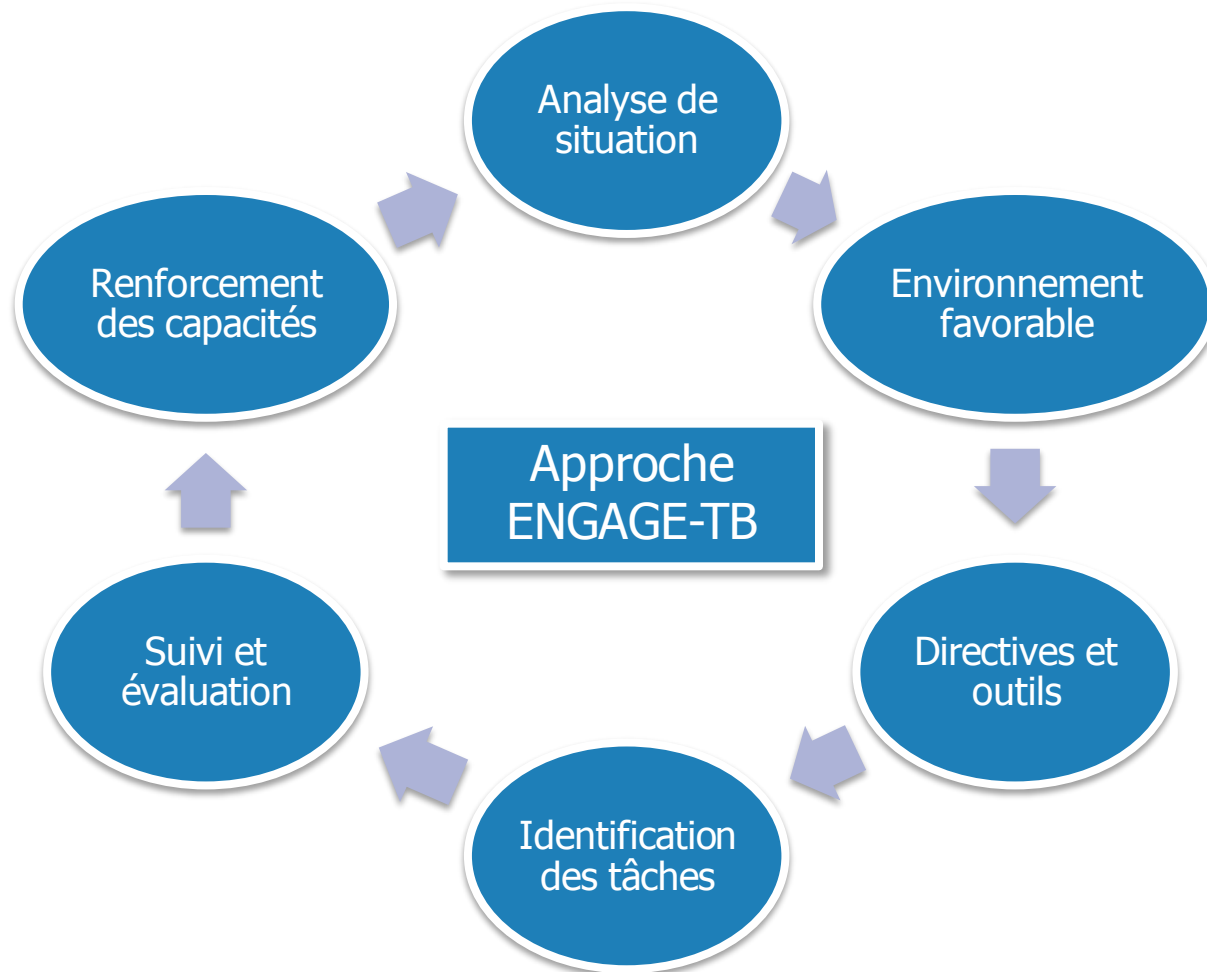


Prise en compte de l'environnement et des valeurs locales



Système national unique de suivi grâce à des indicateurs normalisés

ENGAGE-TB

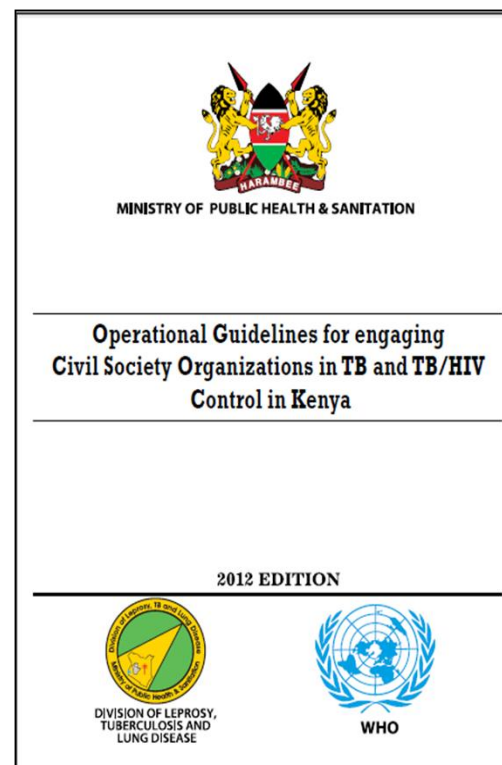
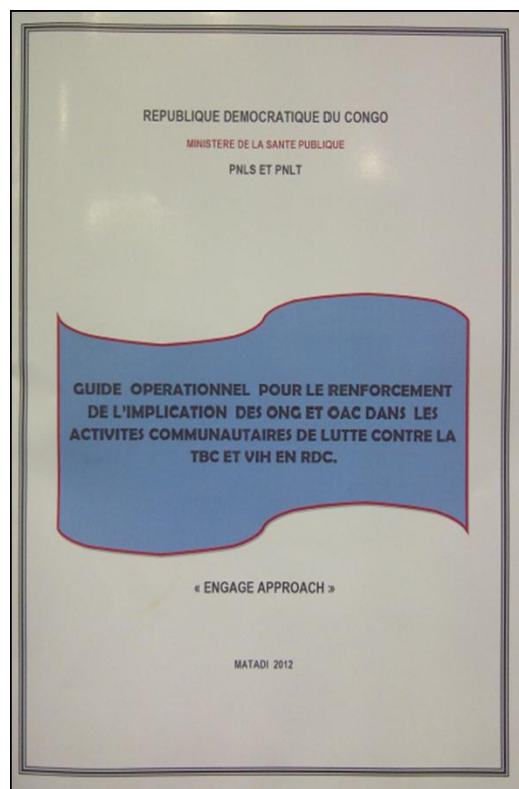


1. Analyse de situation

- ▶ Collecter les données de base
- ▶ Examiner les principaux acteurs et facteurs
- ▶ Rassembler des informations de qualité
- ▶ Procéder à une analyse FFOM

2. Environnement favorable

► Politiques favorables ; procédures simples



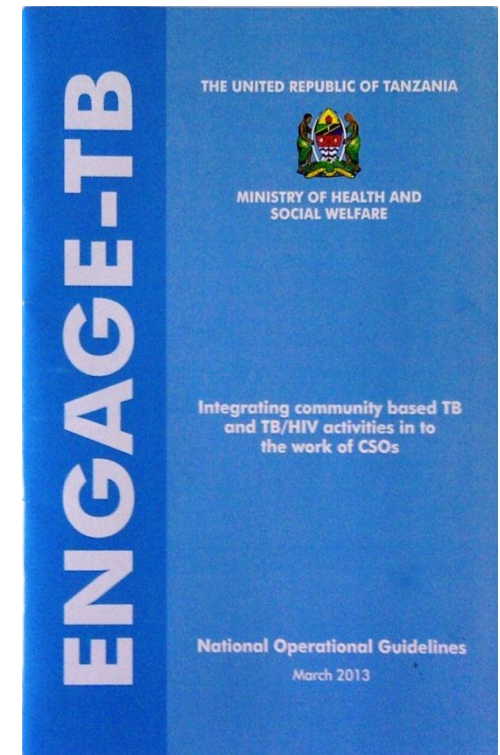
2. Environnement favorable

- ▶ Organe de coordination des ONG et réunions régulières avec le programme national de lutte antituberculeuse



3. Directives et outils

- ▶ Directives opérationnelles nationales
- ▶ Outils normalisés
 - Formulaires d'orientation, de diagnostic, de traitement ; registres
- ▶ Programme de formation
- ▶ Guide pratique adapté au contexte local



4. Identification des tâches

- ▶ Les programmes nationaux de lutte antituberculeuse devraient inclure la participation des ONG/OSC dans leurs plans
- ▶ Les ONG devraient consulter les programmes nationaux et créer des liens avec les établissements
- ▶ Les programmes nationaux/ONG/OSC devraient proposer un ensemble complet de services communautaires de lutte contre la tuberculose*

* Par exemple prévention, dépistage, orientation, aide au traitement, sensibilisation



5. Renforcement des capacités

- ▶ Ressources humaines
- ▶ Ressources financières
- ▶ Atouts physiques
- ▶ Gestion et leadership
- ▶ Systèmes et processus

Suivi et évaluation

► Deux indicateurs à suivre

1. Nouvelles notifications des orientations par les agents et les bénévoles de santé communautaires
2. Taux de réussite des traitements parmi les personnes accompagnées par les agents et les bénévoles de santé communautaires

► Évaluation périodique, y compris données qualitatives

- ☐ Présence d'un organe de coordination des ONG, tendances au niveau des adhésions, etc.
- ☐ Qualité des interactions entre le programme national de lutte antituberculeuse et l'organe de coordination des ONG

Module 3 :

TUBERCULOSE – FONDAMENTAUX

2 h

Objectifs du module

2 h

- ▶ Expliquer ce qu'est la tuberculose et comment elle se transmet
- ▶ Décrire les signes et des symptômes de la tuberculose
- ▶ Souligner les facteurs qui rendent les gens plus vulnérables à la tuberculose
- ▶ Décrire les moyens de prévention de la tuberculose
- ▶ Expliquer les traitements habituellement utilisés contre la tuberculose
- ▶ Décrire l'influence mutuelle qu'exercent la tuberculose et le VIH

Unité 3.0

LA TUBERCULOSE : DE QUOI S'AGIT-IL ET COMMENT SE TRANSMET-ELLE ?

30 min

Activité 2 : Qu'est-ce que la tuberculose ?

5 min

Remue-méninges

L'animateur note au tableau tous les commentaires des participants sur la tuberculose

Qu'est-ce que la tuberculose ?

10 min

► Définition de la tuberculose

- ☐ Maladie causée par une bactérie appelée *Mycobacterium tuberculosis* ; elle touche les poumons, mais peut également s'attaquer au reste du corps

► Tuberculose latente

- ☐ Un système immunitaire solide maintient la tuberculose sous contrôle

► Tuberculose active (maladie)

- ☐ Tuberculose pulmonaire
- ☐ Tuberculose extrapulmonaire

La tuberculose peut être guérie et prévenue !

Comment la tuberculose se transmet-elle ?

15 min

- ▶ Transmise par des personnes atteintes de **tuberculose active** par l'intermédiaire de petites gouttelettes émises :

- ☐ en toussant
- ☐ en éternuant
- ☐ en crachant



sans se couvrir la bouche et le nez

- ▶ La tuberculose **ne se transmet pas** :

- ☐ en serrant la main de quelqu'un
- ☐ en partageant une boisson ou de la nourriture
- ☐ en touchant des draps ou un siège de toilettes

Unité 3.1

QUELS SONT CERTAINS DES SIGNES ET DES SYMPTÔMES DE LA TUBERCULOSE ?

30 min

Quels sont certains des signes et des symptômes ?

5 min

- ▶ Symptômes habituels de la tuberculose active :
 - ☐ toux pendant plus de deux semaines
 - ☐ toux avec expectorations, parfois teintées de sang
 - ☐ douleurs thoraciques
 - ☐ fièvre
 - ☐ perte de poids
 - ☐ sueurs nocturnes
 - ☐ faiblesse et fatigue

Quels sont certains des signes et des symptômes ?

5 min

► Pour la tuberculose extrapulmonaire :

- ☐ dépend de l'organe touché
- ☐ ganglions lymphatiques enflés, hypertrophie ou déformation du rachis, méningite à évolution lente, etc.

Quels sont certains des signes et des symptômes ?

10 min

► Symptômes habituels chez les enfants :

- ☐ toux et fièvre pesistantes
- ☐ perte de poids ou retard de développement au cours des 3 derniers mois
- ☐ fatigue ou atonie

Remarque – La tuberculose chez les enfants est :

- souvent une maladie familiale transmise par un autre membre du foyer
- plus répandue chez les enfants âgés de moins de 5 ans
- difficile à diagnostiquer (les enfants ont des difficultés à produire des expectorations pour le dépistage)

Unité 3.2

**QUELS SONT LES FACTEURS QUI RENDENT
LES PERSONNES PLUS VULNÉRABLES À LA
TUBERCULOSE ? COMMENT LA PRÉVENIR ?**

25 min

Quels sont les facteurs qui rendent les personnes plus vulnérables ?

15 min

**Facteurs en lien
avec la pauvreté**

Genre

**Affaiblissement
du système
immunitaire**

Restrictions légales

Lieux collectifs

Stigmatisation

Comment prévenir la tuberculose ?

10 min

- ▶ Lutte contre l'infection
- ▶ Diagnostic précoce et dépistage
- ▶ Vaccin BCG (bacille Calmette-Guérin)
- ▶ Prévention médicamenteuse

Unité 3.3

COMMENT PEUT-ON TRAITER LA TUBERCULOSE ? COMMENT LA TUBERCULOSE ET LE VIH S'INFLUENCENT-ILS MUTUELLEMENT ?

1 h

Comment peut-on traiter la tuberculose ?

10 min

- ▶ La tuberculose active est traitée par une cure de 6 mois de 4 médicaments antituberculeux
 - ☐ Le traitement de brève durée (DOT) est la norme
- ▶ Types de pharmacorésistance
 - ☐ Pharmacorésistance acquise
 - ☐ Pharmacorésistance primaire

Comment peut-on traiter la tuberculose ?

5 min

- ▶ Formes de tuberculose pharmacorésistante :
 - ❑ Tuberculose multirésistante (TB-MR) — cure plus longue de 2 ans avec davantage de médicaments
 - ❑ Tuberculose ultrarésistante (TB-UR)

Comment la tuberculose et le VIH s'influencent-ils mutuellement?

5 min

- ▶ L'infection par le VIH signifie que vous avez plus de probabilités de contracter la tuberculose
- ▶ La tuberculose active rend l'infection par le VIH plus grave
- ▶ Le diagnostic de la tuberculose peut être plus difficile
- ▶ La tuberculose associée au VIH accroît le risque de transmission mère-enfant du VIH et de la tuberculose

Comment la tuberculose et le VIH s'influencent-ils mutuellement?

10 min

- ▶ Le traitement antituberculeux chez les personnes séropositives est efficace
- ▶ Il est essentiel de mettre en place des activités de collaboration dans la lutte contre la tuberculose et le VIH
- ▶ Les « Trois I » peuvent réduire la charge de la tuberculose chez les personnes infectées par le VIH :
 - ☐ Intensification du dépistage
 - ☐ Traitement préventif à l'isoniazide (TPI)
 - ☐ Lutte contre l'infection

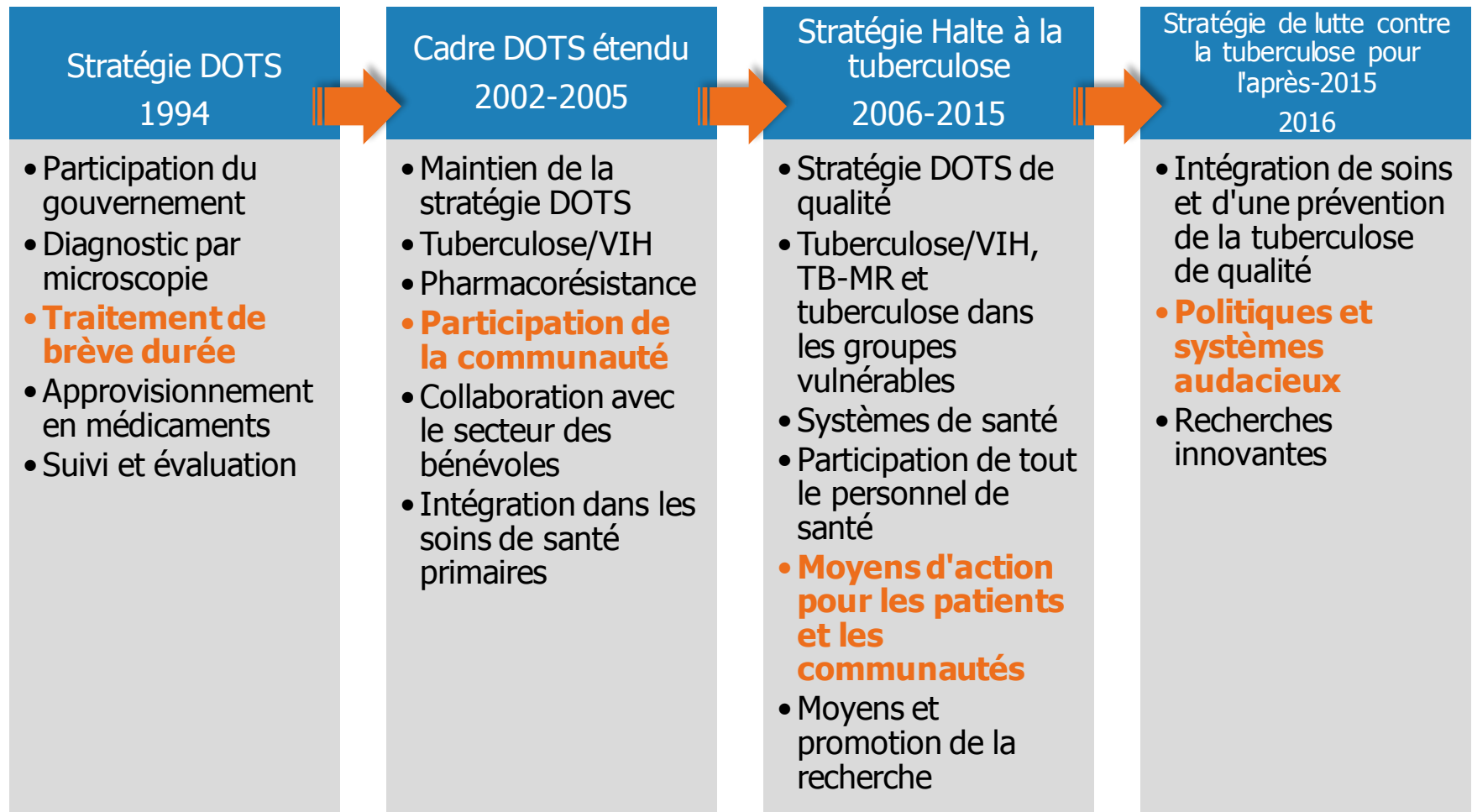
Unité 3.4

STRATÉGIE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

15 min

Stratégie mondiale de lutte contre la tuberculose : de quoi s'agit-il ?

15 min



Module 4 :

COLLABORATION ENTRE LE GOUVERNEMENT ET LA SOCIÉTÉ CIVILE SUR LES QUESTIONS EN LIEN AVEC LA TUBERCULOSE

2 h

Objectifs du module

2 h

- ▶ Expliquer ce que sont les OSC
- ▶ Expliquer la façon dont œuvrent les OSC dans les communautés dans le domaine de la santé
- ▶ Mettre en lumière ce dont les ONG/les OSC ont besoin pour travailler efficacement à la lutte contre la tuberculose
- ▶ Décrire la façon dont les programmes nationaux de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC peuvent collaborer

Unité 4.0

Que sont les OSC et comment travaillent-elles dans les communautés ?

40 min

Que sont les OSC ?

5 min

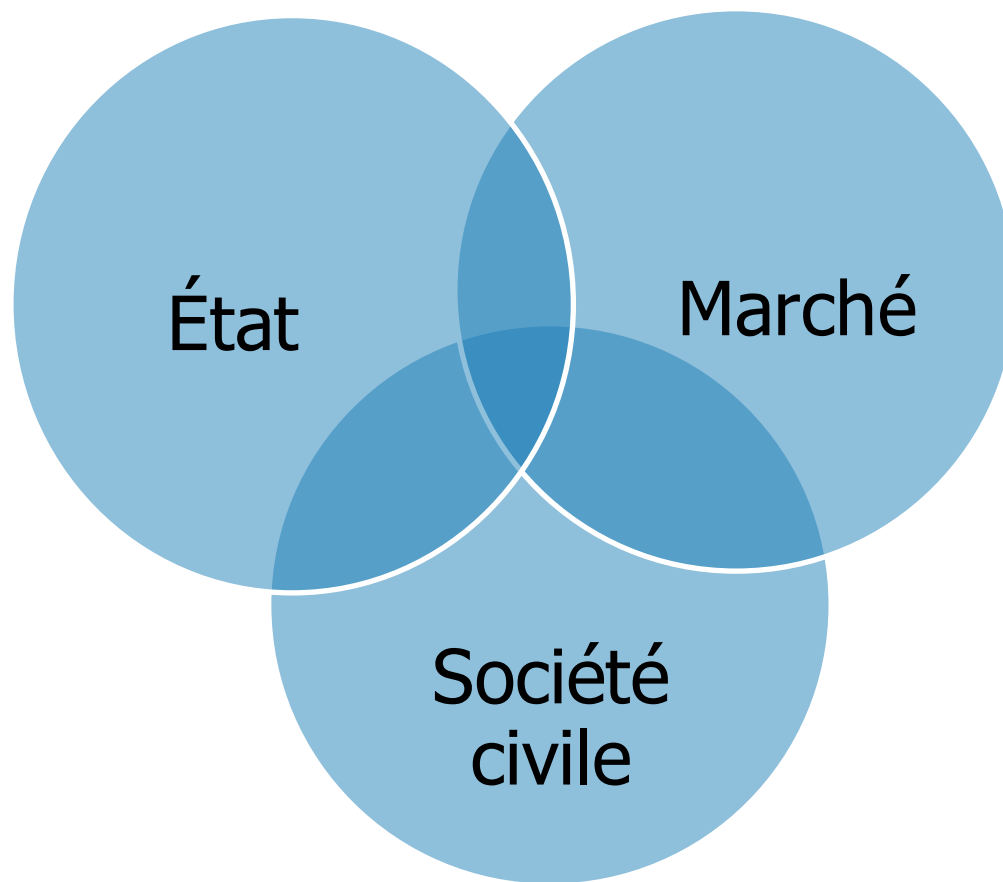
- ▶ ONG, organisations communautaires, organisations confessionnelles, réseaux ou associations
- ▶ Fonctionnement en dehors du secteur public et du secteur privé
- ▶ Bonne connaissance de la culture locale et de la langue
- ▶ Possibilité de mobilisation des gens et de lien avec les acteurs externes

Pourquoi les OSC sont-elles importantes ?

5 min

- ▶ Les OSC peuvent rentrer en contact :
 - ☐ avec des communautés négligées et isolées oubliées du système de santé
 - ☐ avec des groupes vulnérables et marginalisés, par exemple les migrants, les réfugiés, les professionnels du sexe, les consommateurs de drogues par injection, les personnes vivant dans une extrême pauvreté

Modèle des trois secteurs



Comment les OSC œuvrent-elles dans les communautés dans le domaine de la santé ?

10 min

► Prestation de services de santé

- ☐ Sensibilisation, prévention, soins à domicile, dépistage de la tuberculose, collecte et transport de frottis d'expectoration, accompagnement au traitement

► Soutien aux personnes

- ☐ Réduction de la stigmatisation liée à la tuberculose dans les familles et les établissements, facilitation de l'accès, soutien social, économique et juridique

ONG/OSC et tuberculose dans les communautés

10 min

- ▶ Tout faire pour créer et améliorer un environnement favorable aux activités de lutte contre la tuberculose
 - Mobilisation des communautés afin d'agir dans les domaines de la stigmatisation et des droits fondamentaux, de relier les communautés au système de santé, et de sensibiliser au niveau local pour s'assurer que les besoins sont couverts (médicaments, laboratoires, etc.)

Agents de santé communautaires

5 min

- ▶ Agents de santé communautaires, agents de vulgarisation sanitaire, agents de santé ruraux
 - ☐ Personnes ayant fait des études qui sont formées ; elles sont souvent rémunérées en espèces, en nature ou les deux
- ▶ Bénévoles communautaires
 - ☐ Membres de la communauté qui ont été sensibilisés lors d'une courte formation spécialisée ou par des contacts réguliers avec des agents de santé professionnels

Agents de santé communautaires

5 min

- ▶ Les agents de santé et les bénévoles communautaires :
 - ❑ constituent un lien important entre le système de santé et les communautés qu'ils desservent
 - ❑ peuvent dépendre d'une ONG/d'une OSC ou du gouvernement

Unité 4.1

**DE QUOI LES ONG ET LES AUTRES OSC
ONT-ELLES BESOIN AFIN DE LUTTER
EFFICACEMENT CONTRE LA TUBERCULOSE ?**

10 min

Besoins des ONG/OSC pour une intégration de la tuberculose

10 min

- ▶ Financement afin de garantir leur stabilité en tant qu'organisations
- ▶ Assistance technique et mentorat
- ▶ Renforcement des capacités, y compris formation
- ▶ Liens et partenariats

Unité 4.2

DE QUELLE FAÇON LES PROGRAMMES NATIONAUX DE LUTTE ANTITUBERCULEUSE ET LES ONG/LES OSC PEUVENT-ILS COLLABORER ?

1 h 10 min

Activité 3 : Jeu de rôles

40 min

- ▶ Un groupe représente le programme national de lutte antituberculeuse
- ▶ Un autre groupe représente l'ONG
- ▶ Scène 1 : L'ONG prend contact avec le programme national, qui fait peu de cas de sa demande et se montre méfiant
- ▶ Scène 2 : Le programme national prend contact avec l'ONG afin de la convaincre d'intégrer la lutte contre la tuberculose à ses travaux

Préparation : 20 min

Présentation : 15 min

Débat : 5 min

► Les programmes nationaux de lutte antituberculeuse œuvrent à différents niveaux :

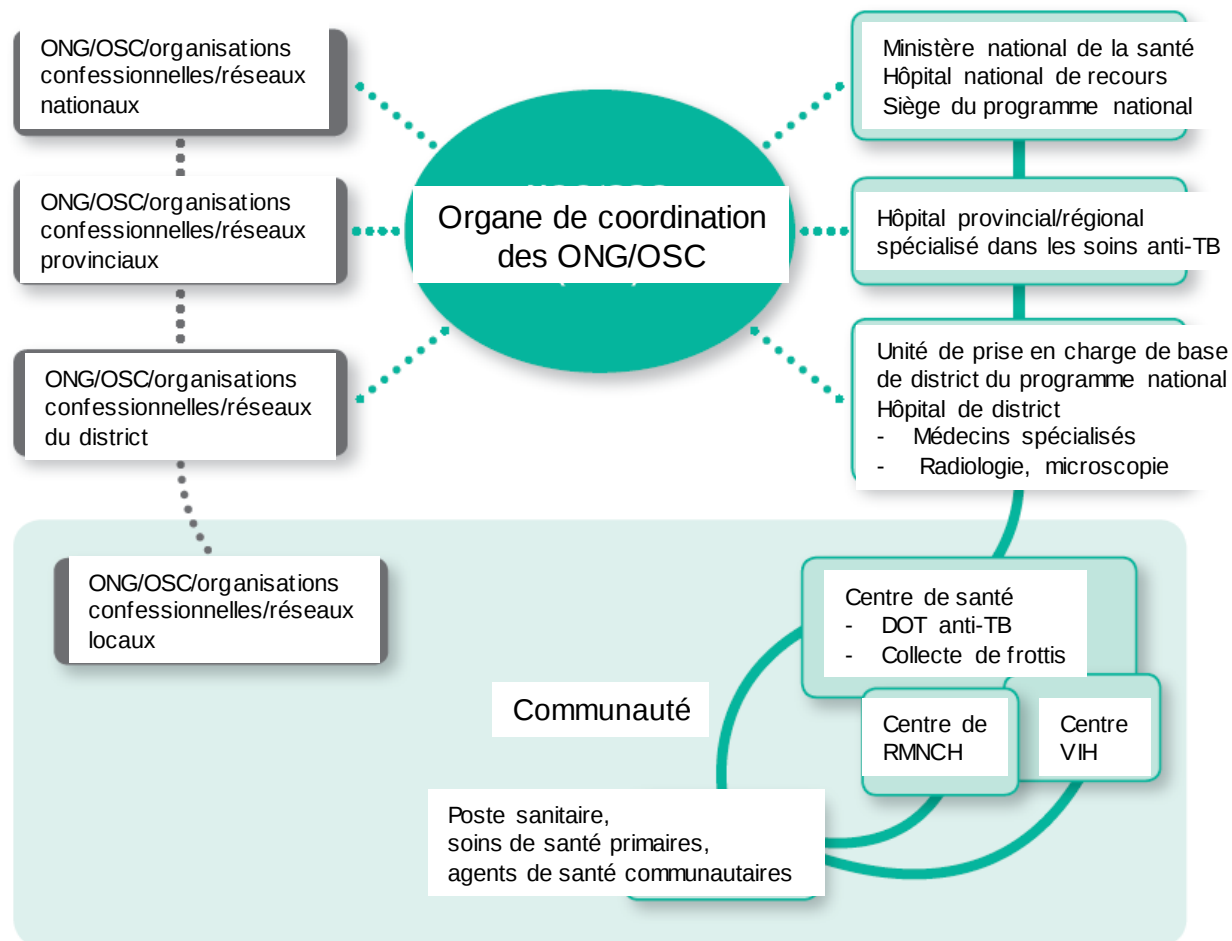
- ☐ national
- ☐ régional/provincial
- ☐ district (unité de gestion de base)
- ☐ établissement de santé (hôpital, centre de santé, dispensaire, poste sanitaire)

- Caractéristiques d'un organe de gestion des ONG :
- ☐ coalition ou réseau d'ONG
 - ☐ indépendant du gouvernement
 - ☐ collaboration avec le gouvernement
 - ☐ organe fédérateur chargé d'aider à la coordination et à la communication
 - ☐ nombre de membres en augmentation
 - ☐ volonté d'accroître la portée des activités de lutte contre la tuberculose

- Le programme national de lutte antituberculeuse joue un rôle fondamental pour garantir :
- ☐ une mise en place et un développement sans heurts de l'organe de coordination des ONG
 - ☐ un soutien pour la participation des ONG/des OSC à la lutte contre la tuberculose à tous les niveaux
 - ☐ des liens avec les ONG/les OSC et leur acceptation par les agents de santé prenant part à la lutte contre la tuberculose
 - ☐ l'accès des ONG/des OSC aux systèmes de lutte contre la tuberculose, ainsi qu'aux ressources et à l'accompagnement connexes
 - ☐ l'enregistrement, le suivi et l'évaluation des activités communautaires de lutte contre la tuberculose

Liens société civile/organe de coordination des ONG/système de santé

5 min



Module 5 :

INTÉGRATION DES ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE DANS LES PROGRAMMES EN COURS DES ONG

4 h

Objectifs du module

4 h

- ▶ Expliquer les différentes activités communautaires de lutte contre la tuberculose pouvant être intégrées
- ▶ Définir les programmes thématiques particuliers des ONG et les possibilités en matière d'intégration des activités communautaires de lutte contre la tuberculose

Unité 5.0

ENSEMBLE D'ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

15 min

Activités communautaires pour l'intégration de la lutte contre la tuberculose

15 min

Thème	Activités possibles
Prévention	Sensibilisation, information, éducation, communication (IEC), communication pour le changement de comportements, lutte contre l'infection, formation des agents
Détection	Dépistage, recherche des contacts, collecte et transport de frottis d'expectoration, formation des agents
Orientation	Lien avec les dispensaires, aide au transport, mise à disposition du transport, accompagnement, formulaires d'orientation, formation des agents
Accompagnement au traitement	Aide au DOT à domicile, conseils relatifs à l'observance, réduction de la stigmatisation, comptabilisation des comprimés, soins et accompagnement à domicile
Accompagnement social/ moyens de subsistance	Transferts de fonds, régimes d'assurance, conseils nutritionnels et supplémentation, épargne volontaire et prêts, marchés inclusifs, formation des agents, génération de revenus
Sensibilisation	Disponibilité des fournitures, des équipements et des services garantie, formation des agents, questions de gouvernance et de politique, collaboration avec les leaders de la communauté
Réduction de la stigmatisation	Groupes de théâtre communautaires, témoignages, groupes de soutien entre patients/pairs, porte-drapeau de la communauté, sensibilisation et formation des agents de santé et des responsables communautaires et de l'établissement

tuberculose

Thème	Activités possibles
Prévention	Sensibilisation, information, éducation, communication (IEC), communication pour le changement de comportements, lutte contre l'infection, formation des agents
Détection	Dépistage, recherche des contacts, collecte et transport de frottis d'excréments, formation des agents
Orientation	Lien avec les dispensaires, aide au transport, mise à disposition, accompagnement, formulaires d'orientation, formation
Accompagnement au traitement	Aide au DOT à domicile, conseils relatifs à l'observance, lutte contre la stigmatisation, comptabilisation des comprimés, soins et accompagnement à domicile
Accompagnement social et relatif aux moyens de subsistance	Transferts de fonds, régimes d'assurance, services sociaux et supplémentation, épargne volontaire et prêts, marchés, services aux agents, génération de revenus
Sensibilisation	Disponibilité des équipements et des services garantie, formation des agents, plaidoyer et de politique, collaboration avec les leaders de la communauté
Réduction de la stigmatisation	Groupes communautaires, témoignages, groupes de soutien entre patients/pairs, plaidoyer au niveau de la communauté, sensibilisation et formation des agents de santé et des leaders communautaires et de l'établissement

La sensibilisation et la réduction de la stigmatisation sont des questions transversales

Activité 4 : apprentissage par groupes

2 h

Groupe 1	Groupe 2
RMNCH	Soins de santé primaire
VIH	Agriculture
Éducation	Moyens de subsistance
	Eau, assainissement et hygiène

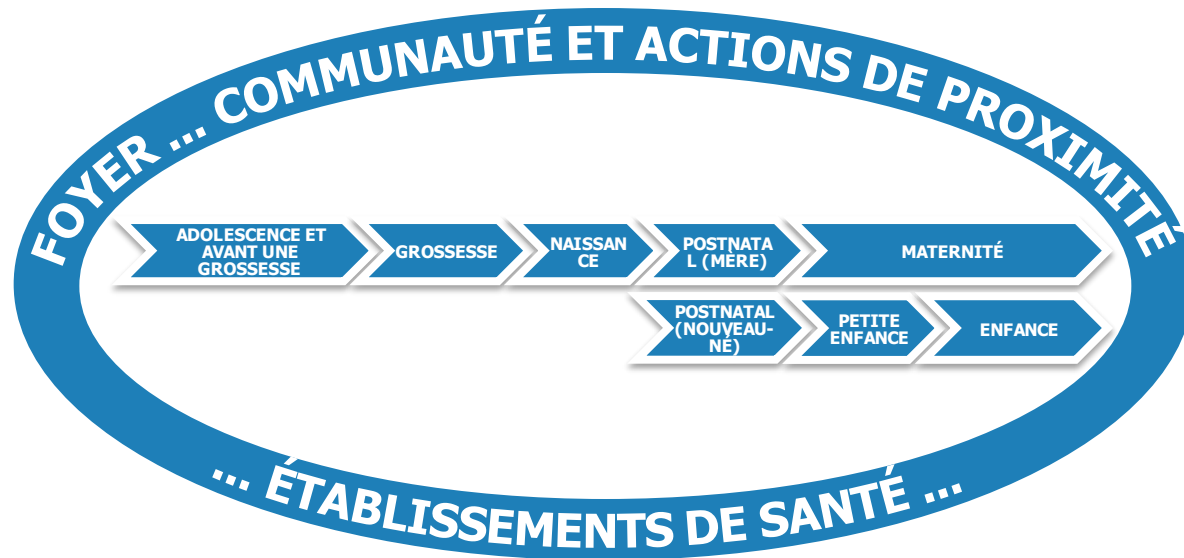
Unité 5.1

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX TRAVAUX PORTANT SUR LA SANTÉ GÉNÉSIQUE, ET SANTÉ DE LA MÈRE, DU NOUVEAU-NÉ ET DE L'ENFANT (RMNCH)

1 h

Continuité des soins de RMNCH

- ▶ Les ONG/les OSC peuvent intégrer la lutte contre la tuberculose à différentes étapes de la continuité des soins de RMNCH en confiant des tâches de lutte contre la tuberculose aux agents de santé, aux sages-femmes et aux bénévoles communautaires, ainsi qu'aux comités de la santé de la communauté ou du village.



Intégration de la lutte contre la tuberculose aux travaux portant sur la RMNCH

Prévention de la tuberculose dans les structures de RMNCH	Détection, orientation et suivi des cas de tuberculose dans les structures de RMNCH	Aide à l'observance du traitement antituberculeux dans les structures de RMNCH
Sensibilisation à la tuberculose, lutte contre l'infection (y compris l'hygiène en cas de toux), réduction de la stigmatisation, IEC et communication pour le changement de comportements	Dépistage, identification et orientation des femmes, de leurs partenaires et de leurs enfants vers un établissement de santé pour le diagnostic et la prise en charge de la tuberculose et du VIH	DOT antituberculeux à domicile et conseils sur l'observance du traitement
Fourniture de documentation d'IEC et de guides pratiques sur la prévention de la tuberculose aux agents de santé communautaires, aux bénévoles communautaires et aux sages-femmes	Sensibilisation à l'importance du dépistage de la tuberculose ainsi qu'à l'association avec le dépistage et les conseils concernant le VIH pour l'ensemble des mères et des membres de la famille qui peuvent en bénéficier	
Participation à des campagnes particulières de communication pour le changement de comportements et la réduction de la stigmatisation visant à informer les femmes et les familles, ainsi qu'à rétablir certaines vérités concernant la tuberculose et le VIH	Recherche des contacts pour la lutte contre la tuberculose, collecte et transport de frottis d'expectoration	
Amélioration de la couverture vaccinale, y compris du BCG pour les nourrissons	Orientations pour mettre en relation les cas présumés de tuberculose et les établissements de santé pour les femmes	

Intégration de la lutte contre la tuberculose aux travaux portant sur la RMNCH

Soutien social et aux moyens de subsistance dans les structures de RMNCH	Sensibilisation à la tuberculose dans les structures de RMNCH	Réduction de la stigmatisation de la tuberculose dans les structures de RMNCH
Mise en relation des femmes enceintes et des mères avec les mécanismes locaux d'accompagnement	Appel en faveur de l'approvisionnement en médicaments antituberculeux et anti-VIH, ainsi qu'en tests de laboratoire	Sensibilisation des communautés à la stigmatisation dont sont victimes les femmes enceintes, les mères et les jeunes enfants atteints de tuberculose
Mise à contribution des autres membres du foyer pour créer un environnement adapté pour le traitement antituberculeux et les autres traitements	Appel en faveur de l'accès aux services	Sensibilisation, formation et mentorat des leaders communautaires, des responsables de la RMNCH et des agents de santé communautaires à la réduction de la stigmatisation
	Appel en faveur de changements de politiques	Soutien aux agents de santé communautaires afin d'inclure la réduction de la stigmatisation pendant la recherche des contacts
	Appel en faveur de la recherche	

Unité 5.2

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX TRAVAUX PORTANT SUR LE VIH

40 min

Intégration des activités TB/VIH à l'échelle communautaire

- ▶ Les priorités concernant le VIH et la tuberculose sont les suivantes :
 - ☐ accélération du dépistage
 - ☐ détection des cas
 - ☐ traitement précoce
- ▶ Toutes les personnes dont le test de dépistage des anticorps anti-VIH est positif devraient être dépistées pour la tuberculose. Les personnes sans symptômes de la tuberculose devraient recevoir un TPI afin d'empêcher que la tuberculose latente ne devienne active

Intégration des activités TB/VIH à l'échelle communautaire

- ▶ Le dépistage et le traitement de la tuberculose devraient être intégrés à l'ensemble des programmes de lutte contre le VIH
- ▶ Le dépistage du VIH devrait être intégré à l'ensemble des programmes de lutte contre la tuberculose

Intégration des activités TB/VIH à l'échelle communautaire

Prévention de la tuberculose dans les structures de soins du VIH	Détection de la tuberculose dans les structures de soins du VIH	Orientation entre les services communautaires de lutte contre le VIH et contre la tuberculose	Aide à l'observance du traitement antituberculeux dans les structures de soins du VIH
Sensibilisation à la tuberculose dans les structures de soins du VIH	Dépistage	Mettre en relation les patients avec des dispensaires pour le diagnostic et les soins de la tuberculose (examen clinique et traitement)	Conseils en matière d'observance et accompagnement au traitement antituberculeux et à l'IPT
Sensibilisation à la tuberculose et au VIH dans la communauté et réduction de la stigmatisation	Collecte et transport des frottis d'expectoration	S'assurer que les patients peuvent être transportés jusqu'aux services de soins de la tuberculose	Soins antituberculeux et anti-VIH à domicile et accompagnement qui comprend la réduction de la stigmatisation dans la famille et dans la communauté
	Recherche des contacts	Former les agents à la simplification des orientations dans la communauté	

Intégration des activités de lutte contre la tuberculose et contre le VIH à l'échelle communautaire

Soutien social et aux moyens de subsistance pour les personnes souffrant de tuberculose/de VIH	Sensibilisation à la tuberculose dans les structures de soins du VIH	Réduction de la stigmatisation de la tuberculose dans les structures de soins du VIH
Conseils nutritionnels et supplémentation	Faire un suivi de la disponibilité des fournitures, de l'équipement et des services de lutte contre la tuberculose, et lancer un appel pour un accès facilité	Sensibiliser le public à la stigmatisation de la tuberculose et du VIH
Génération de revenus et formation professionnelle	Faire un suivi des obstacles politiques à l'accès aux services de soins de la tuberculose et du VIH, en particulier pour les groupes les plus vulnérables	Formation et renforcement des capacités
		Prendre des mesures contre la discrimination

Unité 5.3

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX TRAVAUX PORTANT SUR L'ÉDUCATION

20 min

Intégration TB/éducation

- ▶ La tuberculose doit être incluse dans les programmes scolaires à tous les niveaux de scolarité :
 - ☐ petite enfance
 - ☐ école primaire
 - ☐ école secondaire
 - ☐ éducation hors du système scolaire

Intégration TB/éducation

- ▶ On peut enseigner aux enfants comment se couvrir la bouche et le nez lorsqu'ils toussent et qu'ils éternuent
- ▶ La réduction de la stigmatisation associée à la tuberculose, le dépistage et l'aide à l'observance du traitement peuvent également être enseignés

Intégration TB/éducation

	Prévention	Détection	Aide à l'observance du traitement	Sensibilisation	Stigmatisation
<u>Petite enfance</u> : Créer un programme simple relatif à la tuberculose à partir d'activités fondées sur le jeu	Enseigner aux enfants l'hygiène en cas de toux, ainsi que la façon de se laver le corps et les mains	Les enseignants orientent les enfants montrant des signes et des symptômes de la tuberculose vers des agents de santé communautaires ou directement vers des établissements de santé	Les enseignants peuvent aider les enfants à prendre leurs médicaments antituberculeux afin de garantir l'observance du traitement.		Accroître les connaissances et les débats portant sur la tuberculose à tous les niveaux d'enseignement.
<u>École primaire</u> : Intégrer la tuberculose au programme scientifique de base	Poursuivre la formation relative aux savoir-faire pratiques sur la tuberculose avec davantage de détails sur les signes et les symptômes. Utiliser l'approche d'enfant à enfant	Les enseignants orientent les enfants présentant des symptômes	Profiter des réunions parents-enseignants pour évoquer l'observance du traitement et accroître les connaissances relatives aux traitements antituberculeux	Donner du poids aux messages relatifs à la tuberculose avec des documents comme des brochures, des dépliants et des affiches afin d'aider les enfants et leurs parents à retenir les informations principales	Mettre en place des activités particulières de lutte contre la stigmatisation

Intégration TB/éducation

	Prévention	Détection	Aide à l'observance du traitement	Sensibilisation	Stigmatisation
<u>École secondaire</u> : Le programme scientifique peut comprendre une explication détaillée de la tuberculose et de ses liens avec l'infection par le VIH	Approfondir la connaissance des signes et des symptômes de la tuberculose	Faire participer les jeunes au dépistage des autres élèves pour la tuberculose en se fondant sur leurs connaissances de plus en plus nombreuses	Inciter les élèves à encourager l'observance du traitement auprès des membres de leur famille et entre eux	Inclure des informations sur la prévention du VIH et des infections sexuellement transmissibles, ainsi que sur la consommation de drogues et de tabac	Apprendre aux enseignants et aux parents à reconnaître les signes de la stigmatisation et à agir
<u>Éducation hors du système scolaire</u> : Inclure la tuberculose aux activités d'alphabétisation	Inciter les animateurs communautaires à former la communauté à la tuberculose en montrant comment reconnaître les signes et les symptômes de la maladie	Former les membres des groupes d'alphabétisation au dépistage de la tuberculose et à l'orientation des personnes présentant des symptômes	Encourager les membres des groupes d'alphabétisation à se soutenir mutuellement pour l'observance du traitement		Permettre des discussions portant sur la tuberculose dans les réunions des groupes d'alphabétisation afin de combattre la stigmatisation

Unité 5.4

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX TRAVAUX PORTANT SUR LES SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

40 min

Intégration TB/soins de santé primaires

- ▶ Les soins de santé primaires incluent :
 - ❑ tous les éléments en lien avec la santé dans les communautés
 - ❑ les activités faisant intervenir différents types de prestataires de santé, par exemple les agents de santé communautaires, les dispensaires mobiles et les équipes de proximité

- ▶ Les ONG/les OSC peuvent collaborer avec les fournisseurs de soins de santé primaires afin de soutenir et d'accroître l'intégration des activités de lutte contre la tuberculose dans leur action

Intégration TB/soins de santé primaires

Prévention de la tuberculose dans les structures de soins de santé primaires	Détection de la tuberculose dans les structures de soins de santé primaires	Orientation vers les services de lutte contre la tuberculose depuis les structures de soins de santé primaires	Aide à l'observance du traitement antituberculeux dans les structures de soins de santé primaires
Sensibilisation, lutte contre l'infection, réduction de la stigmatisation grâce au dialogue, IEC, communication pour le changement de comportements, promotion de la vaccination BCG	Dépistage, notamment à l'occasion des journées de la santé de l'enfant et des visites médicales à l'école, recherche des contacts, collecte et transport des frottis d'expectorations, formateurs en matière de signes et de symptômes	Mise en relation des personnes exposées à la tuberculose avec les dispensaires, y compris aide au transport et mise à disposition du transport	DOT à domicile, conseils, observance, visites à domicile, comptage des comprimés, réduction de la stigmatisation, formateurs, soins et accompagnement à domicile

Intégration TB/soins de santé primaires

Surveillance de la tuberculose dans les structures de soins de santé primaires	Sécurité sociale, sécurité alimentaire et nutritionnelle, moyens de subsistance dans les structures de soins de santé primaires	Promotion de lutte contre la tuberculose dans les structures de soins de santé primaires	Mobilisation sociale et réduction de la stigmatisation de la tuberculose dans les structures de soins de santé primaires
Enregistrer des données à l'échelle communautaire ; tenir des dossiers résumés et des registres sur les orientations et les transferts dans l'établissement de santé	Fournir des filets de sécurité sociale afin d'aider les personnes touchées par la tuberculose, en particulier pendant la phase de récupération du traitement	Faire un suivi de la disponibilité des fournitures, de l'équipement et des services dans les établissements de santé et signaler les éventuelles lacunes et faiblesses	Utiliser les groupes de théâtre communautaires, les groupes de soutien entre patients/pairs, les porte-drapeaux de la communauté, les témoignages, une structure de sensibilisation/formation, ainsi que les agents de santé communautaires et les leaders
Faire état de la contribution des communautés aux activités de lutte contre la tuberculose.	Faire un suivi des obstacles politiques à l'accès aux services de soins de la tuberculose et du VIH, en particulier pour les groupes les plus vulnérables	Mettre à contribution les leaders communautaires et confessionnels afin d'améliorer grâce à eux les activités de lutte contre la tuberculose	
		Former les agents de santé à la stigmatisation et aux obstacles à l'accès aux services	

Unité 5.5

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX TRAVAUX PORTANT SUR L'EAU, L'ASSAINISSEMENT ET L'HYGIÈNE

40 min

Intégration TB/eau, assainissement et hygiène

▶ Eau

- ☐ Accès à une quantité suffisante d'eau de bonne qualité
- ☐ Sécurité du stockage et de la gestion de l'eau, ce qui comprend le traitement de l'eau

▶ Assainissement

- ☐ Traitement des excréta (selles, urine) en toute sécurité
- ☐ Gestion des déchets et des vecteurs (comme les moustiques et les tiques)
- ☐ Utilisation appropriée, propreté et gestion des latrines

Intégration TB/eau, assainissement et hygiène

► Hygiène

- ☐ Lavage des mains avec du savon aux moments clés (après être allé aux toilettes, après avoir changé une couche, avant d'allaiter, avant de préparer le repas et de manger)
- ☐ Lavage du corps et des vêtements
- ☐ Lavage et séchage des ustensiles de cuisine et des couverts

Les agents de santé et les bénévoles communautaires devraient interagir avec les comités de gestion de l'eau dans la communauté, ce qui peut constituer un point de départ pour une intégration aux activités de lutte contre la tuberculose

Intégration TB/eau, assainissement et hygiène

Prévention	Détection de la tuberculose
Réunions de sensibilisation du public et promotion dans chaque foyer de l'hygiène et de l'assainissement	Dépister les symptômes de la tuberculose chez les membres de la famille lors des visites à domicile
Créer de la documentation d'IEC et de communication pour le changement des comportements afin de mettre en relation la prévention de la tuberculose avec une meilleure hygiène : promouvoir l'hygiène en cas de toux et le lavage des mains avec du savon	Se servir des comités bénévoles de l'eau et de l'assainissement pour cerner et suivre les cas, en particulier au sein des membres de ces comités.
Former les agents communautaires d'intervention sanitaire, les bénévoles communautaires (comités relatifs à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène) et les entrepreneurs du domaine de l'assainissement aux fondamentaux sur la tuberculose et aux liens entre tuberculose, infection par le VIH et eau, assainissement et hygiène	Faire passer des messages sur la tuberculose et procéder à des dépistages aux fins d'orientations pendant les campagnes, les urgences ou les flambées épidémiques (par exemple de choléra)
Enseigner les fondamentaux sur la tuberculose et l'infection par le VIH aux clubs d'assainissement scolaires	Investir dans les capacités et consolider les compétences en matière d'observation des symptômes et de connaissance de l'état de santé des membres de la communauté
Faire la promotion d'une bonne hygiène en cas de toux dans les familles et dans la communauté	

Intégration TB/eau, assainissement et hygiène

Orientation vers les services de lutte contre la tuberculose	Aide à l'observance du traitement antituberculeux	Sensibilisation à la tuberculose
Se servir des comités bénévoles pour orienter les personnes qui pourraient être atteintes de tuberculose vers les agents de santé communautaires pour un dépistage, et ainsi de suite.	Œuvrer dans le but d'améliorer les installations d'assainissement dans les centres de traitement antituberculeux afin d'encourager les patients à revenir.	Les groupes communautaires devraient se battre pour la mise à disposition d'infrastructures et de services adéquats d'eau, d'assainissement et d'hygiène dans les établissements de santé.
Créer des partenariats/ des alliances avec les dispensaires antituberculeux aux fins de diagnostic et de suivi.	Soutenir les bénévoles communautaires œuvrant dans le domaine de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène afin qu'ils apportent un soutien au DOT à domicile.	Promouvoir un meilleur comportement en cas de toux et d'éternuement dans la communauté.

Unité 5.6

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX TRAVAUX PORTANT SUR L'AGRICULTURE

20 min

Intégration TB/programmes agricoles

- ▶ La plupart des programmes agricoles soutenus par des ONG utilisent des approches de groupes afin d'améliorer chez les agriculteurs :
 - ❑ la capacité à prendre des décisions
 - ❑ les savoir-faire pratiques et les procédés agricoles

- ▶ La prévention de la tuberculose, le dépistage, les orientations pour un diagnostic et l'amélioration du soutien social et aux moyens de subsistance pour les personnes touchées par la maladie peuvent être intégrés dans les activités de groupe

Intégration TB/programmes agricoles

Prévention de la tuberculose dans les programmes agricoles

Faire participer les membres des groupes d'agriculteurs à la promotion de la prévention de la tuberculose

Améliorer l'information communautaire sur la prévention de la tuberculose par l'intermédiaire de la sensibilisation et de l'information de la communauté

Détection de la tuberculose et orientation dans le cadre des programmes agricoles

Former les membres du groupe pour qu'ils reconnaissent les symptômes de la tuberculose et qu'ils invitent les personnes présentant des symptômes à se faire dépister

Soutien social et aux moyens de subsistance pour les personnes souffrant de tuberculose dans un environnement agricole

Intégrer la lutte contre la tuberculose à la formation sur les savoir-faire pratiques et le renforcement de la confiance dans le cadre de l'apprentissage agricole

Former à la nutrition, à la production d'aliments nutritifs et à la génération de revenus pour les familles touchées

Unité 5.7

INTÉGRATION DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE AUX PROGRAMMES DE DÉVELOPPEMENT DES MOYENS DE SUBSISTANCE

20 min

Intégration TB/programmes de développement des moyens de subsistance

- ▶ Ce programme vise à offrir aux gens la possibilité de sortir de la pauvreté et de prendre le pouvoir
- ▶ Les programmes relatifs aux moyens de subsistance peuvent intégrer les activités de lutte contre la tuberculose en créant des liens avec les agents de santé communautaires, les bénévoles, les sages-femmes, les programmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène, et les travailleurs agricoles

Intégration TB/programmes de développement des moyens de subsistance

Prévention de la tuberculose dans les structures de développement des moyens de subsistance	Détection de la tuberculose dans les structures de développement des moyens de subsistance	Orientation des cas de tuberculose dans les structures de développement des moyens de subsistance
Sensibiliser aux fondamentaux de la tuberculose, à la transmission et à la prévention, aux signes et symptômes, à la réduction de la stigmatisation, à l'importance de la nutrition et à l'hygiène personnelle	Former le personnel du programme aux signes et symptômes de la tuberculose afin qu'ils soient en mesure de reconnaître les personnes présentant ces symptômes lors des visites à domicile ou des visites de groupe	Le personnel et les bénévoles des programmes relatifs aux moyens de subsistance apportent leur soutien aux orientations en identifiant les dispensaires et en accompagnant les patients par une aide au transport
Inclure une formation aux différents aspects de la tuberculose lors des visites du personnel du programme aux familles	Associer les bénévoles en santé du programme relatif aux moyens de subsistance à l'établissement local de diagnostic de la tuberculose	Les comités de développement des villages peuvent également soutenir les orientations de la même façon
Intégrer les groupes marginalisés dans l'extrême pauvreté à la communauté locale au sens large et promouvoir l'éducation à la tuberculose	En l'absence de bénévoles en santé, mettre en relation le personnel du programme avec l'équipe locale du programme national de lutte antituberculeuse	
Traiter les questions de santé dans les programmes relatifs aux moyens de subsistance	Mobiliser les comités de développement des villages pour aider au transport des frottis d'expectorations depuis les zones reculées	

Intégration TB/programmes de développement des moyens de subsistance

Aide à l'observance du traitement dans les structures de développement des moyens de subsistance	Soutien social et aux moyens de subsistance pour les personnes tuberculeuses	Sensibilisation à la tuberculose dans les structures de développement des moyens de subsistance
Les bénévoles en santé associés au programme relatif aux moyens de subsistance peuvent encourager les patients à prendre leurs médicaments régulièrement par l'intermédiaire du DOT	Apporter un soutien supplémentaire aux patients tuberculeux pris en charge par les programmes relatifs aux moyens de subsistance (par exemple allocation spéciale pendant le traitement, aide nutritionnelle particulière et aide à la garde d'enfants)	Se servir du personnel et des événements du programme relatif aux moyens de subsistance pour former les gens à la tuberculose et réduire la stigmatisation sociale associée à cette maladie
Le personnel du programme peut accompagner au DOT à l'occasion des visites à domicile, notamment donner des conseils sur l'observance et l'achèvement du traitement, ainsi que sur l'importance de l'accompagnement à l'observance par les aidants dans le foyer		Faire remonter les informations recueillies sur le terrain lors des réunions au sein ou à l'extérieur de l'organisation, dans le but de renforcer les programmes de lutte contre la tuberculose. Contribuer au dialogue stratégique en se fondant sur l'expérience de terrain

Activité 5 : Étude de cas de BRAC

1 h

▶ A : Travail par groupes

30 min

- ☐ Quels enseignements pouvons-nous tirer des activités communautaires intégrées de lutte contre la tuberculose mises en place par BRAC Bangladesh ?
- ☐ Sur quelles activités votre OSC/ONG peut-elle collaborer avec le programme national de lutte antituberculeuse ?

▶ B : Débat avec l'ensemble du groupe

30 min

Débat sur l'intégration avec l'ensemble du groupe

45 min

- De quelles façons les ONG et les autres OSC peuvent-elles intégrer les activités communautaires de lutte contre la tuberculose dans leur travail au quotidien ?

- ☐ RMNCH
- ☐ VIH
- ☐ Éducation
- ☐ Soins de santé primaires
- ☐ Eau, assainissement et hygiène
- ☐ Agriculture
- ☐ Moyens de subsistance

Module 6 :

MISE EN ŒUVRE DE L'APPROCHE ENGAGE-TB

9 h 50 min

Objectifs du module

9 h 50 min

- ▶ Définir les six piliers de l'approche ENGAGE-TB
- ▶ Décrire la façon d'effectuer une analyse de situation
- ▶ Décrire la façon d'établir un environnement favorable à la participation des ONG
- ▶ Décrire la façon de préparer des directives et des outils pour les activités communautaires de lutte contre la tuberculose
- ▶ Décrire la façon dont les ONG/les OSC peuvent identifier des tâches précises pour mettre en œuvre des activités communautaires de lutte contre la tuberculose

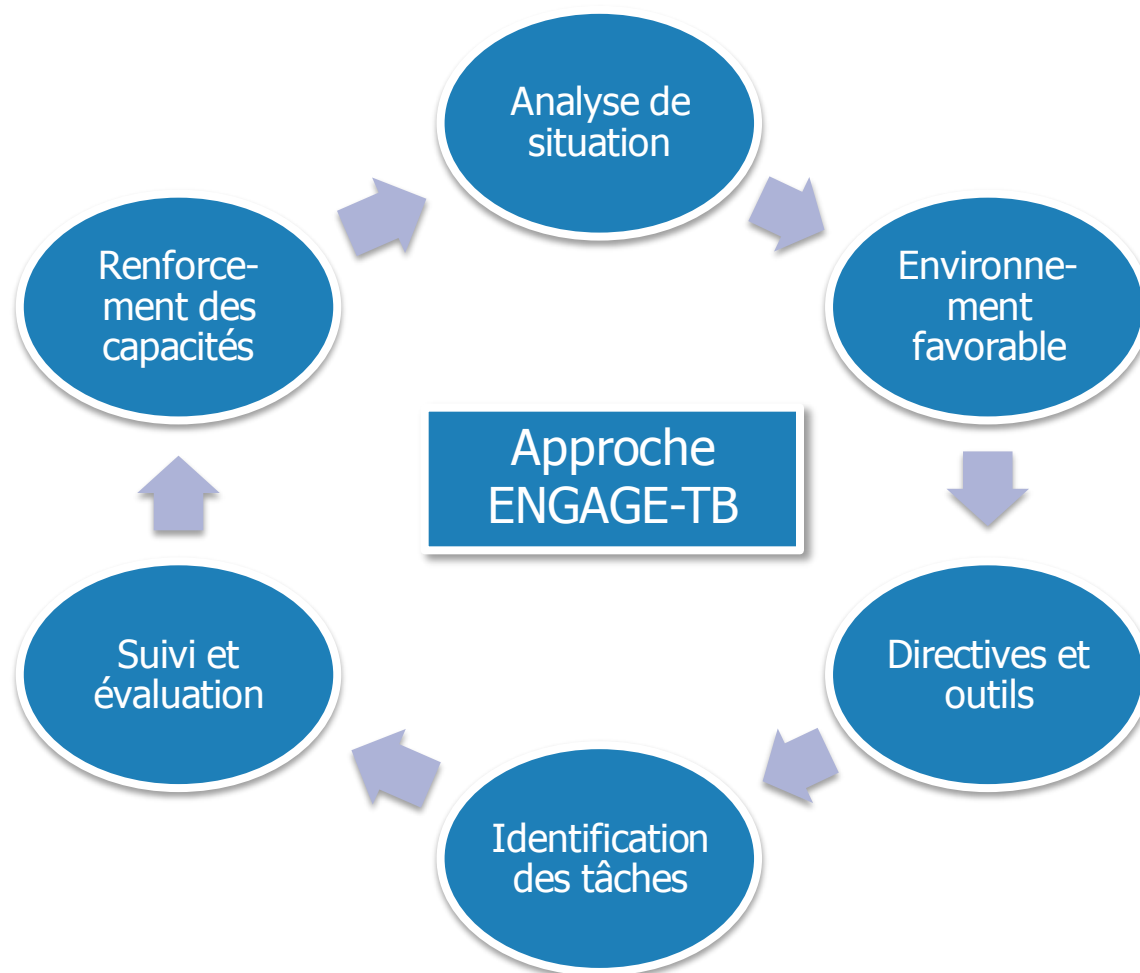
Objectifs du module (suite)

- ▶ Décrire le processus de suivi et d'évaluation, ainsi que les deux indicateurs ENGAGE-TB fondamentaux
- ▶ Expliquer les domaines dans lesquels les ONG et les programmes nationaux de lutte antituberculeuse doivent renforcer leurs capacités

Unité 6.0

LES PILIERS DE L'APPROCHE ENGAGE-TB

5 min



Unité 6.1

PILIER 1 - ANALYSE DE SITUATION

2 h

Activité 6 : Classement de l'information par ordre de priorité pour une analyse de situation

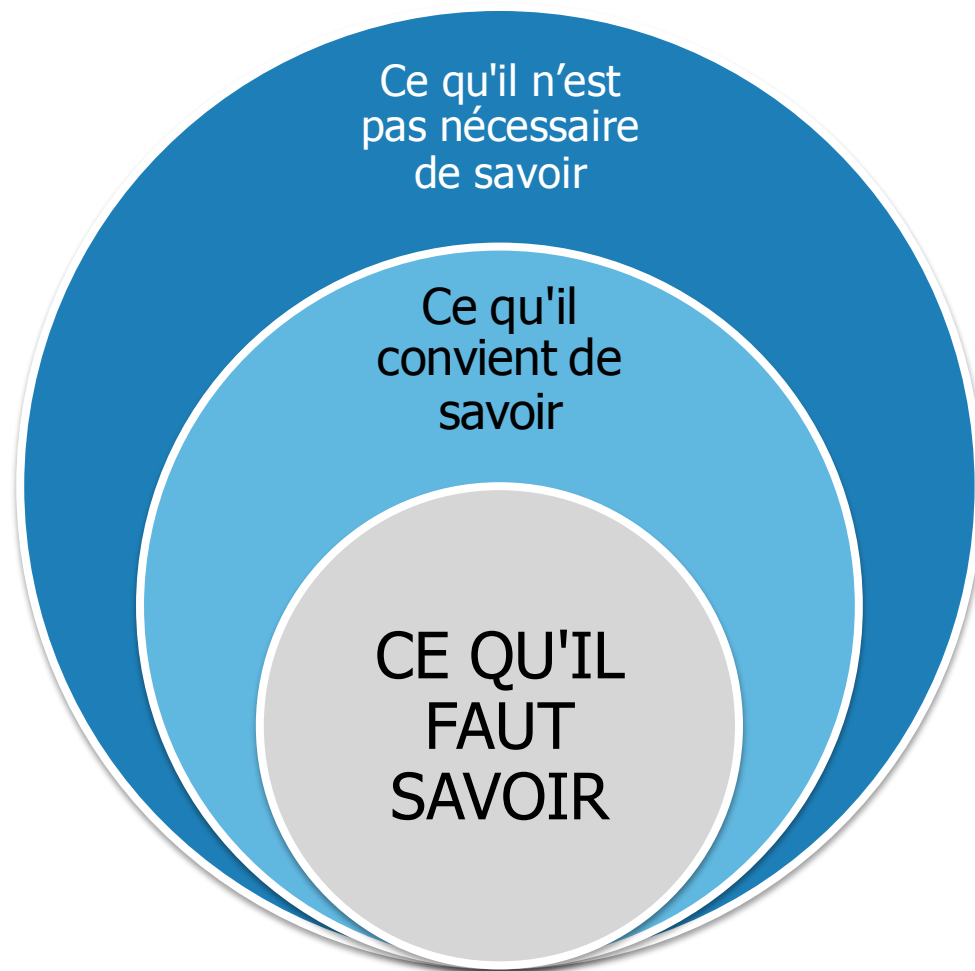
10 min

Débat avec l'ensemble du groupe sur les sujets suivants :

- ▶ Comprendre les besoins en matière d'information :
 - ☐ ce qu'il faut savoir ;
 - ☐ ce qu'il convient de savoir ;
 - ☐ ce qu'il n'est pas nécessaire de savoir.
- ▶ Comment focaliser l'attention sur l'information nécessaire et ne pas se perdre dans la collecte de données inutiles ?

Cercles de l'information

5 min



Activité 7 : Collecter de l'information pour une analyse de situation 45 min

► Débat par petits groupes 30 min

- Discuter des méthodes de collecte de l'information afin de mener à bien une analyse de situation pour soutenir l'intégration des activités de lutte contre la tuberculose dans le travail communautaire

► Présentation devant l'ensemble des participants 15 min

Aperçu de l'analyse de situation

1 h

Différentes méthodes pour collecter l'information :

- ▶ Information quantitative - répond aux questions « combien » ou « à quelle fréquence »
 - Enquêtes, rapports et statistiques de recherche

- ▶ Information qualitative - ce que pensent les gens ou ce qu'ils vivent
 - Interrogatoire prudent et discussion

Aperçu de l'analyse de situation

- ▶ Méthodes participatives - par exemple PRA
 - Débat dans le groupe communautaire ; classement par ordre de préférence

- ▶ Analyse « acteur-facteur »
 - Débat par groupes thématiques
 - Entretiens avec des informateurs clés

Directives pour les ONG/les OSC

- ▶ L'analyse de situation doit viser à collecter des informations relatives aux éléments suivants :
 - ❑ Services de lutte contre la tuberculose, infrastructure sanitaire actuellement au service de la communauté (postes sanitaires, dispensaires, laboratoires, rayons X).
 - ❑ Comprendre *où* se trouvent les services et *comment* les personnes peuvent y avoir accès (orientations, soins spécialisés pour la TB-MR/UR).

Directives pour les ONG/les OSC

- ▶ Évaluer les lacunes et les obstacles à l'accès
- ▶ Mesure dans laquelle les établissements sont bien équipés (par exemple avec des microscopes, des réactifs)
- ▶ Perceptions de la communauté concernant les services de lutte contre la tuberculose à disposition
- ▶ Parties prenantes dans le domaine de la tuberculose à l'échelle communautaire

Planification d'une analyse de situation

- ▶ Définir les renseignements à obtenir
- ▶ Choisir les établissements de santé à visiter et les agents de santé à interroger
- ▶ Définir dans la communauté des personnes et des groupes qui transmettront les informations pertinentes concernant les services de lutte contre la tuberculose et le système de santé
- ▶ Déterminer les ressources nécessaires et voir si elles sont disponibles
- ▶ Établir un emploi du temps pour la collecte de l'information et un plan sur la façon de la partager

Méthodes de collecte de l'information



Entretien semi-structuré



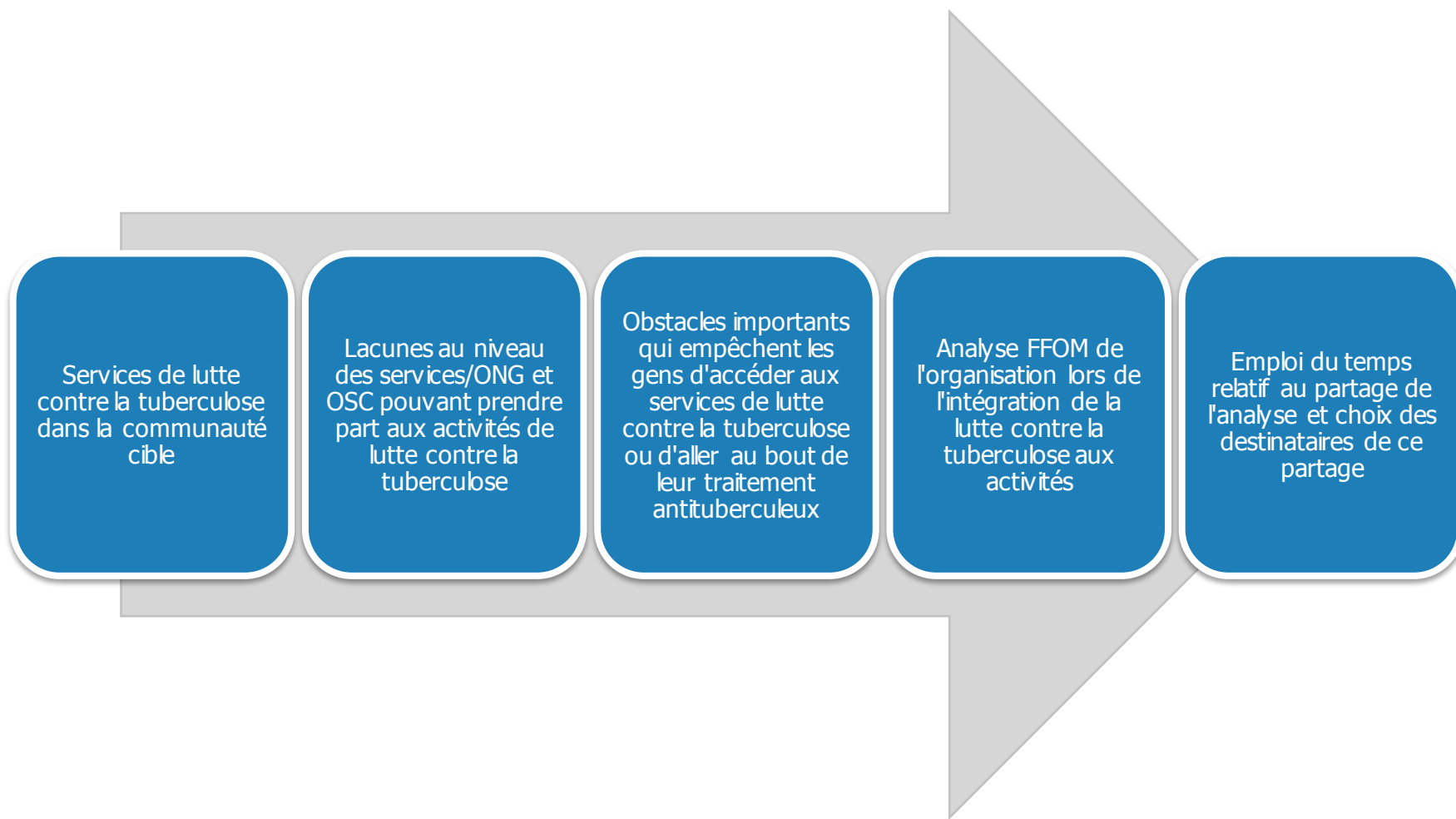
Entretien à la sortie



Méthodes participatives

- Débat par groupes thématiques
- Enquêtes
- Entretiens avec des informateurs clés
- Examen des rapports et des autres sources d'information (examen de la documentation)

Analyse de l'information collectée



Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

Les responsables des programmes nationaux de lutte antituberculeuse doivent définir les points suivants :

- ▶ Les ONG/les OSC œuvrant dans le domaine de la santé et du développement qui pourraient intégrer les activités communautaires de lutte contre la tuberculose à leurs travaux
- ▶ La capacité existante des ONG/des OSC à prendre part aux activités communautaires de lutte contre la tuberculose et à jouer un rôle actif au sein d'un organe de coordination des ONG

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Les structures existantes pour la coordination des activités des ONG/des OSC dans le domaine de la santé et/ou de la lutte contre la tuberculose, ainsi que la façon dont elles pourraient être adaptées pour faire office d'organe de coordination des ONG
- ▶ Les lacunes et les obstacles à l'expansion des activités communautaires de lutte contre la tuberculose en ce qui concerne :
 - ☐ la politique et la réglementation ;
 - ☐ la capacité du système de santé ;
 - ☐ la capacité des ONG/OSC.
- ▶ Les expériences passées et les évaluations de l'action communautaire en matière de lutte contre la tuberculose

Méthodes de collecte de l'information dont vous avez besoin

- ▶ Examen des rapports et des autres sources d'information
- ▶ Enquêtes
- ▶ Entretiens semi-structurés/réunions avec une personne ou un petit groupe
- ▶ Groupes thématiques (5 à 8 personnes)
- ▶ Réunions avec des groupes plus nombreux
- ▶ Visites sur le terrain

Analyse de l'information collectée

Déterminer les **principaux thèmes** et **problèmes**



Partager l'analyse avec les parties prenantes clés, en particulier les ONG et les autres OSC



Présenter l'analyse de façon à aider les autres parties prenantes à **comprendre** l'analyse du programme national et à **utiliser** en association avec l'analyse de situation des ONG/OSC

Unité 6.2

PILIER 2 - ENVIRONNEMENT FAVORABLE

2 h

Activité 8 : Modèle de défi

1 h

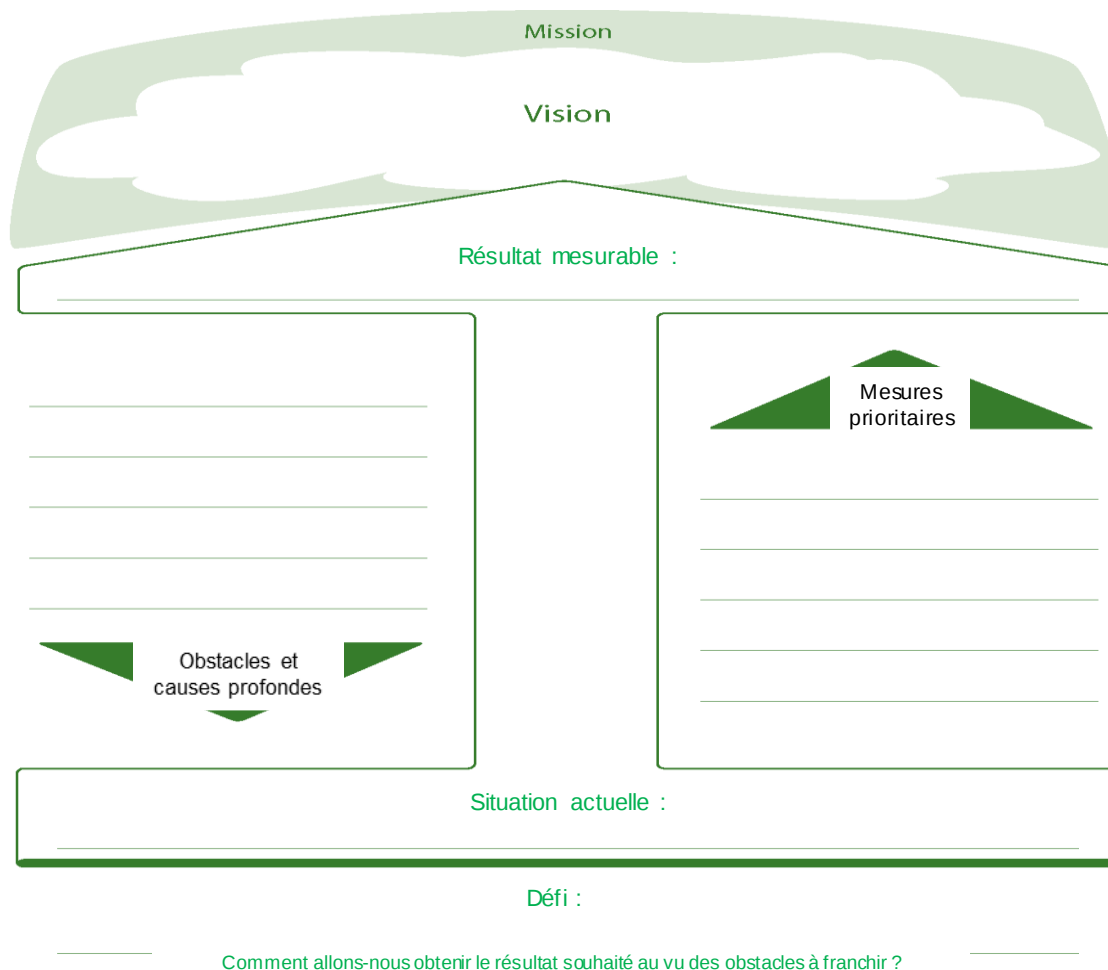
- ▶ Expliquer le modèle de défi
- ▶ Par petits groupes, partager les défis relatifs à l'environnement favorable pour la mise en œuvre des activités de lutte contre la tuberculose à l'aide du modèle de défi et se mettre d'accord sur les actions prioritaires
- ▶ Présenter les conclusions à l'ensemble des participants et débattre

5 min

30 min

25 min

Modèle de défi



The diagram is a house-shaped template for defining a challenge. At the top, a green roof contains the word 'Mission'. Below it, a white cloud contains the word 'Vision'. The main body of the house is divided into two columns. The left column is labeled 'Obstacles et causes profondes' at the bottom and contains five horizontal lines for text. The right column is labeled 'Mesures prioritaires' at the top and contains five horizontal lines for text. A green line separates the two columns. At the bottom of the house, a green box contains the text 'Situation actuelle :'. Below this box, a green line contains the text 'Défi :'. At the very bottom, a green line contains the text 'Comment allons-nous obtenir le résultat souhaité au vu des obstacles à franchir ?'.

Mission

Vision

Résultat mesurable :

Mesures prioritaires

Obstacles et causes profondes

Situation actuelle :

Défi :

Comment allons-nous obtenir le résultat souhaité au vu des obstacles à franchir ?

Pilier 2 : Environnement favorable

1 h

- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC devraient établir un environnement favorable pour tous pour les activités communautaires de lutte contre la tuberculose.
 - ☐ Les lois et les politiques soutiennent et n'entravent pas les activités communautaires de lutte contre la tuberculose
 - ☐ Établir un organe de coordination des ONG, une coalition indépendante des ONG/des OSC
 - ☐ Créer un code de conduite
 - ☐ Inviter les petites organisations comme les organisations communautaires, les réseaux et les groupes de patients ainsi que les communautés concernées à prendre part à l'organe de coordination des ONG

Directives pour les ONG

- ▶ Donner la priorité à la création d'un organe de coordination des ONG
- ▶ S'assurer que cet organe comprend des représentants des patients tuberculeux et des communautés touchées
- ▶ Soutenir la croissance et le développement des organisations communautaires, des organisations confessionnelles et des autres petites organisations pour qu'elles prennent part aux activités communautaires de lutte contre la tuberculose

Examen de l'environnement juridique et stratégique

- ▶ Les ONG/les OSC doivent connaître les conséquences des lois et des politiques nationales sur leurs travaux, etc.
 - ❑ Exigences en matière d'enregistrement des ONG/des OSC
 - ❑ Restrictions portant sur les groupes non enregistrés (petites organisations communautaires ou confessionnelles, groupes d'action communautaire et groupes de soutien) œuvrant dans le domaine de la lutte contre la tuberculose
 - ❑ Restrictions sur la collaboration avec certains groupes (migrants en situation irrégulière, habitants des bidonvilles, professionnels du sexe, toxicomanes)
 - ❑ Restrictions sur les activités de lutte contre la tuberculose (collecte de frottis d'expectorations et organisation de DOT) pour certains types d'agents de santé

Création de l'organe de coordination des ONG avec le programme national de lutte antituberculeuse

- ▶ Les ONG/les OSC doivent piloter la création de l'organe de coordination des ONG, mais elles doivent collaborer étroitement avec le programme national de lutte antituberculeuse afin de s'assurer du bon fonctionnement de cet organe.
- ▶ En fonction du contexte local et des besoins, les ONG/les OSC doivent procéder comme suit :
 - ❑ Organiser une réunion de lancement avec quelques ONG afin de créer un noyau autour duquel la coalition pourrait se former
 - ❑ Établir une structure pour l'organe de coordination des ONG

Création de l'organe de coordination des ONG avec le programme national de lutte antituberculeuse

- ☐ Se mettre d'accord sur l'organisation qui héberge le secrétariat et sur la durée
- ☐ Rencontrer le programme national de lutte antituberculeuse afin de discuter de la collaboration et de définir un programme de réunions
- ☐ Déterminer la nature des liens et de la coopération nécessaires avec le gouvernement, par exemple des contacts à l'échelle nationale et des districts avec le programme national et les responsables des établissements de santé spécialisés dans la tuberculose
- ☐ Préparer un plan de travail qui devrait comprendre des réunions régulières avec le programme national de lutte antituberculeuse

Création d'un code de conduite

- ▶ Principes de base et normes de conduite pour les membres de l'organe de coordination des ONG
- ▶ Rôles et responsabilités de chaque membre de l'organe de coordination et du programme national de lutte antituberculeuse
- ▶ L'organe de coordination des ONG fixe une norme stricte en matière de comportement et attend de ses membres qu'ils soient responsables de leurs actions.



Soutien aux petites organisations communautaires

- ▶ Les organisations communautaires s'organisent habituellement seules, travaillent sur des questions d'intérêt local, font preuve de solidarité et se soutiennent mutuellement. Quelques exemples :
 - ❑ groupes de soutien entre pairs ;
 - ❑ groupes de soins à domicile ;
 - ❑ systèmes de microcrédit ;
 - ❑ associations de parents et d'enseignants.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

Examen de l'environnement juridique et stratégique

**Développement d'une
politique nationale**

**Examen des questions
concernant le genre, le
handicap et les droits**

**Disponibilité des
services intégrés pour
les groupes
vulnérables**

Création de l'organe de coordination des ONG

- ▶ Encourager la formation d'un organe de coordination des ONG en convoquant une première réunion des ONG
- ▶ Apporter un soutien aux réunions régulières avec l'organe de coordination
 - ❑ Traiter la question du développement organisationnel et de l'accompagnement des ONG/des OSC, particulièrement pour les organisations issues de petites communautés
 - ❑ Se réunir régulièrement avec les responsables de l'organe de coordination

Création de l'organe de coordination des ONG

- ▶ Établir un environnement juridique et stratégique favorable
 - ☐ Faciliter l'enregistrement des ONG/des OSC
 - ☐ Militer pour l'évolution de la réglementation ou des politiques afin que certains employés ou bénévoles des ONG/des OSC puissent être formés à l'« évolution des tâches »
 - ☐ Demander des modifications des lois et des politiques afin de permettre aux activités communautaires de lutte contre la tuberculose d'atteindre les groupes vulnérables

Soutien aux petites organisations

- ▶ Les organes de coordination des ONG et les ONG plus importantes devraient activement encourager l'inclusion des groupes et des organisations de plus petite taille, car ceux-ci sont régulièrement en contact étroit avec les communautés vulnérables.
- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse devrait également encourager les ONG à offrir leur soutien aux groupes plus petits.

Unité 6.3

PILIER 3 - DIRECTIVES ET OUTILS

1 h 30 min

Activité 9 : Travail par groupes sur les directives

45 min

- ▶ A : Par petits groupes, discuter de la façon dont les directives doivent être élaborées et de l'aspect qu'elles doivent avoir
- ▶ B : Présentations par les groupes devant l'ensemble des participants

30 min

15 min

Pilier 3 : Directives et outils

45 min

- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC doivent collaborer afin de préparer des directives et des outils destinés aux activités communautaires de lutte contre la tuberculose.
 - ☐ Politiques et directives nationales
 - ☐ Documents de formation
 - ☐ Outils pour les agents de santé et les bénévoles communautaires
 - ☐ Mémoires d'accord

Collaboration programme national de lutte antituberculeuse/organe de coordination des ONG

Le programme national de lutte antituberculeuse et l'organe de coordination des ONG doivent garantir les points suivants :

- ▶ Les directives et les outils nationaux s'appuient sur les politiques et les directives internationales fondées sur l'expérience.
- Les agents de santé sont parties prenantes, avec le programme national et les ONG/les OSC, du développement de directives et d'outils nouveaux ou modifiés.

Collaboration programme national de lutte antituberculeuse/organe de coordination des ONG

- ▶ Les directives et les outils locaux sont conformes aux directives nationales et aux directives et aux outils utilisés au niveau local par le système de santé.
- ▶ Les formulaires, registres et outils normalisés sont utilisés par toutes les ONG/les OSC prenant part aux activités communautaires de lutte contre la tuberculose.

Indications concernant les outils

- ▶ Les documents de politique nationale en matière de lutte contre la tuberculose devraient donner des indications sur les sujets suivants :
 - ☐ Comment la prévention et les soins relatifs à la tuberculose peuvent-ils être mis en œuvre ?
 - ☐ Comment les responsables du programme national de lutte antituberculeuse incluront-ils la collaboration avec les ONG/les OSC afin de prodiguer des soins communautaires aux malades de la tuberculose ?

Indications concernant les outils

Les documents de politique nationale en matière de lutte contre la tuberculose devraient donner des indications sur les sujets suivants (suite) :

- ☐ Comment l'approche générale intégrée de lutte contre la tuberculose du pays aidera-t-elle les communautés et les patients à prendre part aux soins et à la prévention de la tuberculose ?
- ☐ Quelles seront les mesures prises par chaque organisation ou chaque groupe, notamment en ce qui concerne les tâches, les exigences en matière de réunions pour le suivi et les déclarations, et l'engagement au respect du code de conduite ?

Règles de base pour la mise sur pied de directives et d'outils

► Utilisation d'un langage simple

- ☐ Facile à lire et à comprendre
- ☐ Facile à traduire en d'autres langues si nécessaire

► Pour rédiger ou vous exprimer à l'oral

- ☐ Utilisez des mots du langage courant et des phrases courtes dans la mesure du possible
- ☐ Essayez de vous imaginer les personnes qui lisent ou qui écoutent vos mots

Règles de base pour la mise sur pied de directives et d'outils

- ☐ N'utilisez des termes techniques (jargon) que si vous ne pouvez vraiment pas faire autrement
- ☐ Si vous voulez utiliser des abréviations, par exemple UR, utilisez le terme en entier la première fois que vous le mentionnez

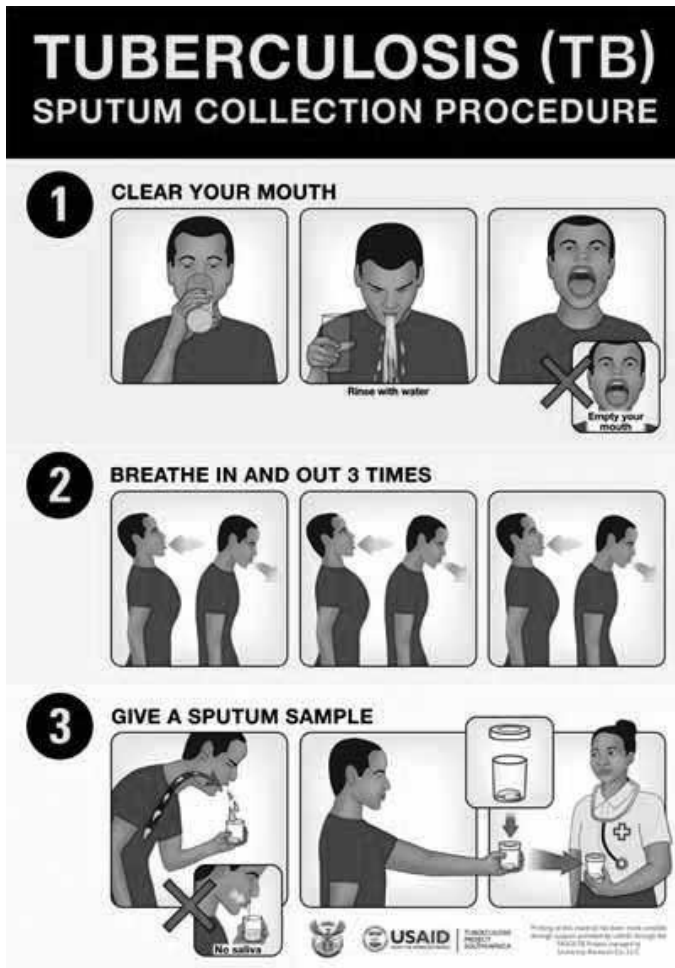
► La technologie mobile peut être utilisée

- ☐ pour fournir des informations aux aidants et aux patients, aux agents de santé et aux bénévoles communautaires, ainsi que pour aider à leur formation continue

Directives pour les ONG

- ▶ Créer un groupe de travail au sein de l'organe de coordination des ONG afin de collaborer étroitement avec le programme national de lutte antituberculeuse pour garantir que les directives et les outils sont conformes à la politique nationale de lutte contre la tuberculose et aux protocoles du système de santé
 - ❑ Il convient d'être particulièrement attentif à l'heure d'élaborer des outils et des directives destinés aux bénévoles et aux agents de santé communautaires.
 - ❑ Les manuels et les outils de mise en œuvre doivent indiquer clairement à quel moment il faut consulter un agent de santé formé pour prendre des décisions.
 - ❑ Des guides de formation et de mise en œuvre ainsi que des guides pratiques seront également nécessaires.

Exemples de guides pratiques



Liste de vérification pour le dépistage de la tuberculose à l'intention des bénévoles communautaires

- ☐ Avez-vous de la fièvre ?
- ☐ Toussez-vous depuis plus de deux semaines ?
- ☐ Avez-vous perdu du poids ?
- ☐ Avez-vous des sueurs nocturnes ?

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Les responsables du programme national de lutte antituberculeuse devraient mettre sur pied des directives opérationnelles nationales pour les activités communautaires de lutte contre la tuberculose en s'assurant que le rôle des ONG/des OSC en matière de soins et de prévention de la tuberculose est indiqué.
- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse et l'organe de coordination des ONG devraient collaborer pour la préparation des formulaires et des outils relatifs aux activités des ONG/des OSC, ce qui comprend les manuels de formation et de mise en œuvre, etc.
 - ❑ Cartes de traitement de la tuberculose
 - ❑ Formulaires d'orientation, registres et protocoles

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ☐ Manuels de mise en œuvre
- ☐ Manuels et cours de formation
- ☐ Modèle de mémorandum d'accord

Remarque : Il faut adopter des méthodes participatives et mettre à contribution de façon constructive tous les intervenants principaux pendant l'élaboration des directives et des outils.

Unité 6.4

PILIER 4 - IDENTIFICATION DES TÂCHES

1 h 15 min

Activité 10 : Travail par groupes

45 min

Analyse FFOM

	Utile pour atteindre l'objectif	Préjudiciable pour atteindre l'objectif
Origine interne (attribuable à l'organisation)	F Forces	F Faiblesses
Origine externe (attribuable à l'environnement)	O Opportunités	M Menaces

- ▶ A : 30 min
Par petits groupes, discuter de la façon dont une analyse FFOM peut aider à l'identification des tâches
- ▶ B : 15 min
Présentations des groupes devant l'ensemble des participants

Pilier 4 : Identification des tâches

30 min

- ▶ Évaluer les ressources et le savoir-faire à disposition, ainsi que la façon d'établir des synergies
- ▶ Consulter le programme national de lutte antituberculeuse concernant le large éventail d'activités de lutte contre la tuberculose qui pourrait être envisagé
- ▶ Déterminer les activités communautaires de lutte contre la tuberculose qui pourraient être mises en œuvre par chaque ONG/OSC

Large éventail d'activités de lutte contre la tuberculose

Thème	Activités possibles
Prévention	Sensibilisation, IEC, communication pour le changement des comportements, lutte contre l'infection, réduction de la stigmatisation, formation des agents
Détection	Dépistage, recherche des contacts, collecte et transport de frottis d'expectoration, formation des agents
Orientation	Lien avec les dispensaires, aide au transport, mise à disposition du transport, accompagnement, formulaires d'orientation, formation des agents
Aide à l'observance du traitement	Aide au DOT à domicile, sensibilisation des patients, conseils relatifs à l'observance, réduction de la stigmatisation, comptabilisation des comprimés, formation des agents, soins et accompagnement à domicile
Soutien social et aux moyens de subsistance	Transferts de fonds, régimes d'assurance, conseils nutritionnels et supplémentation, épargne volontaire et prêts, marchés inclusifs, formation des agents, génération de revenus
Sensibilisation	Disponibilité des fournitures, des équipements et des services, formation des agents, questions de gouvernance et de politique, collaboration avec les leaders de la communauté
Réduction de la stigmatisation	Groupes de théâtre communautaires, témoignages, groupes de soutien entre patients ou entre pairs, porte-drapeau de la communauté, sensibilisation et formation des agents de santé et des responsables communautaires et de l'établissement

Directives pour les ONG

- ▶ Utiliser l'analyse FFOM afin de prendre une décision concernant les activités de lutte contre la tuberculose et de s'assurer qu'elles sont indiquées dans un plan de mise en œuvre

PLAN DE MISE EN ŒUVRE

- ▶ Il décrit :
 - ☐ ce que seront les objectifs précis, mesurables, réalisables, pertinents, limités dans le temps ;
 - ☐ quelles tâches et quelles activités devront être mises en œuvre afin d'atteindre ces objectifs ;
 - ☐ qui s'occupera de chaque tâche et de chaque activité ;
 - ☐ avec qui collaboreront chaque ONG et chaque OSC ;
 - ☐ à quelles sections de la communauté leurs activités seront consacrées ;
 - ☐ quel soutien devront apporter le programme national de lutte antituberculeuse, les établissements et le personnel.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse doit agir comme suit :
 - ❑ Prendre le temps de rencontrer les ONG/les OSC qui commencent à intégrer la lutte contre la tuberculose afin de discuter et de passer en revue les activités qu'elles ont choisies.
 - ❑ Rencontrer régulièrement l'organe de coordination des ONG afin de vérifier les plans d'intégration de la lutte contre la tuberculose de ses membres.
 - ❑ Tenir une liste de l'ensemble des ONG/des OSC prenant part à la lutte contre la tuberculose avec les tâches de chacune.
 - ❑ Passer en revue et promouvoir les possibilités d'amélioration de la collaboration avec les établissements de santé et les agents afin d'améliorer la prestation des services.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Définir quelles ONG/OSC sont disponibles pour des activités communautaires de lutte contre la tuberculose et collaborer avec elles et avec l'organe de coordination des ONG afin de répertorier les tâches à accomplir et d'établir les organisations qui peuvent les mener à bien
- ▶ Vérifier les activités prévues pour s'assurer des éléments suivants :
 - ☐ Toutes les tâches nécessaires sont incluses.
 - ☐ Les agents et les bénévoles des ONG/des OSC œuvrent dans leurs domaines de compétences.
 - ☐ Les activités peuvent être mises en œuvre de façon cohérente et logique, en étroite collaboration avec toutes les parties prenantes.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ☐ La supervision et le mentorat sont mis en œuvre de façon régulière et favorable, et les ressources sont suffisantes.
- ☐ Des réunions ont lieu régulièrement afin de faire le suivi des progrès, de cerner les problèmes, de trouver et de mettre en œuvre des solutions, ainsi que d'accélérer les approches qui marchent.
- ☐ Les activités sont déclarées de façon coordonnée et cohérente, et les personnes chargées de faire état de la situation au programme national sont clairement définies.

Unité 6.5

PILIER 5 - SUIVI ET ÉVALUATION

1 h 45 min

Activité 11 : Travail par groupes

45 min

▶ A :

30 min

Par petits groupes, discutez des deux indicateurs principaux afin de mesurer les niveaux de participation communautaire dans la lutte contre la tuberculose et afin de définir la façon dont les données peuvent être collectées et déclarées

▶ B :

15 min

Présentations des groupes devant l'ensemble des participants

Pilier 5. Suivi et évaluation

1 h

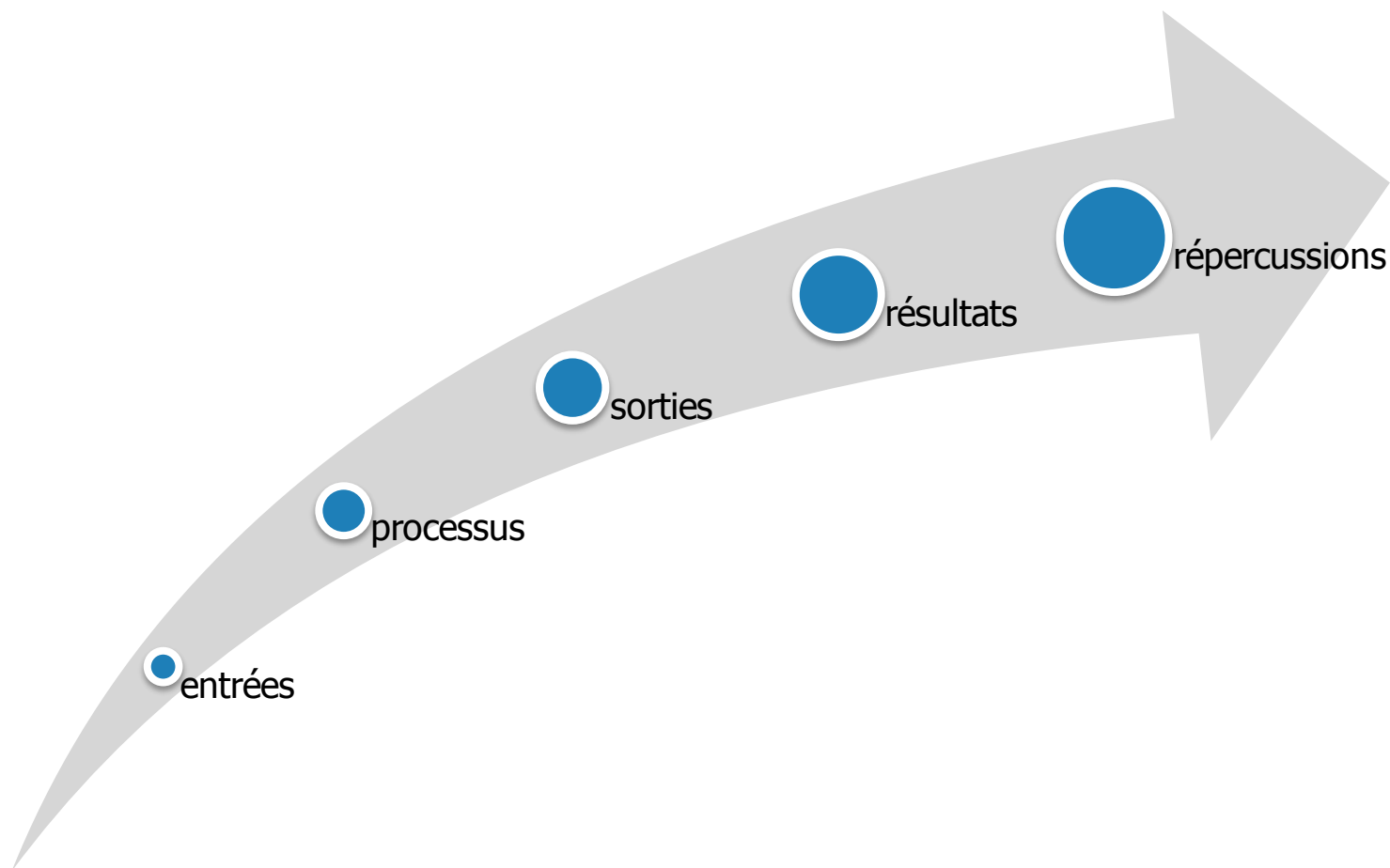
- ▶ Vise à mesurer et à collecter des données sur ce qui est mis en œuvre et sur les changements en cours grâce à certaines activités

Pilier 5. Suivi et évaluation

► Raisons pour le suivi et l'évaluation :

- ☐ donner des renseignements sur la progression de la mise en œuvre
- ☐ évaluer la qualité et l'efficacité d'un programme ou d'une activité
- ☐ faire état à des organes comme le programme national de lutte antituberculeuse, les donateurs, les groupes de sensibilisation et les représentants communautaires de ce qui a été fait, des éventuels obstacles à la mise en œuvre et des leçons tirées

Spectre du suivi et de l'évaluation



Indicateurs de l'approche ENGAGE-TB

Les deux indicateurs fondamentaux de la participation de la communauté sont les suivants :

▶ 1. Orientations et nouvelles notifications

- ☐ Nombre de nouveaux patients chez qui on diagnostique une tuberculose, qui en sont informés et qui ont été orientés par les agents de santé ou les bénévoles communautaires par rapport à l'ensemble des patients portés à la connaissance de la même unité de prise en charge de base

Indicateurs de l'approche ENGAGE-TB

► 2. Réussite du traitement

- Nombre de nouveaux patients tuberculeux dont le traitement a réussi qui ont été accompagnés à l'observance du traitement par des agents de santé ou des bénévoles communautaires par rapport à l'ensemble des nouveaux patients tuberculeux accompagnés à l'observance du traitement par des agents de santé ou des bénévoles communautaires

Remarque : Ces indicateurs reflètent les contributions de **l'ensemble des agents de santé et des bénévoles communautaires**, qu'ils soient épaulés ou non par une ONG, une autre OSC ou un gouvernement.

Évaluation périodique

- ▶ Les quatre indicateurs qualitatifs de l'évaluation périodique sont les suivants :
 1. Existe-t-il un organe de coordination des ONG afin d'encourager la participation communautaire à la lutte contre la tuberculose et, si oui, fonctionne-t-il bien ?
 2. Le programme national de lutte antituberculeuse et les ONG/les OSC collaborent-ils correctement à l'échelle nationale, infranationale ou locale ?

Évaluation périodique

3. Quelles ont été respectivement les contributions des ONG/des OSC et du programme national de lutte antituberculeuse aux nouveaux dépistages et aux réussites de traitements ? Comment cela a-t-il évolué dans le temps ?

4. Quels sont les difficultés et les obstacles rencontrés par les communautés, les systèmes de santé et les organisations nationales pour accroître les notifications de nouveaux cas ? Quelles réussites ont été atteintes et quelles sont les nouvelles possibilités ?

- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse est chargé de mettre en place **un système national unique de suivi et d'évaluation de la tuberculose.**

Directives pour les ONG

- ▶ L'ONG chargée de la mise en œuvre doit préparer un plan de suivi et d'évaluation tenant compte des indicateurs fondamentaux.
 - ☐ L'ensemble des organisations et des groupes doit assurer le suivi des entrées et des sorties.
 - ☐ Seuls certains programmes sont capables de suivre et d'évaluer les résultats.

Directives pour les ONG

- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse sera probablement responsable de la mesure des répercussions de l'approche ENGAGE-TB, mais les ONG/les OSC devraient coopérer.
- ▶ Il se peut également que les ONG/les OSC veuillent en savoir plus sur les groupes cibles qu'elles desservent ou qu'elles soutiennent.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Inclure les deux indicateurs fondamentaux dans les formulaires de l'unité de prise en charge de base
- ▶ Utiliser l'organe de coordination des ONG comme un forum pour collaborer avec les ONG/les OSC, ainsi qu'avec les organisations communautaires et les petits groupes
- ▶ Faire en sorte qu'une collecte de données et des outils de déclaration normalisés soient disponibles et adaptés aux besoins et aux capacités des ONG/des OSC

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Faciliter le renforcement des capacités des agents du programme national de lutte antituberculeuse et des ONG/des organisations communautaires, ainsi qu'une assistance technique
- ▶ Passer en revue chaque trimestre les progrès avec l'organe de coordination des ONG
- ▶ Préparer et distribuer un rapport annuel
- ▶ Mener une évaluation périodique de toutes les activités communautaires de lutte contre la tuberculose et communiquer les résultats

▶ Module 6 : Mise en œuvre de l'approche ENGAGE-TB

Unité 6.6

PILIER 6 - RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

1 h 15 min

Activité 12 - Renforcement des capacités en matière de planification et de mise en œuvre

30 min

- ▶ Par petits groupes, demandez aux participants d'évoquer les besoins en matière de renforcement des capacités des ONG et des programmes nationaux de lutte antituberculeuse
- ▶ Demandez-leur de justifier leurs choix lors de leur présentation à l'ensemble du groupe

20 min

10 min

Pilier 6. Renforcement des capacités

45 min

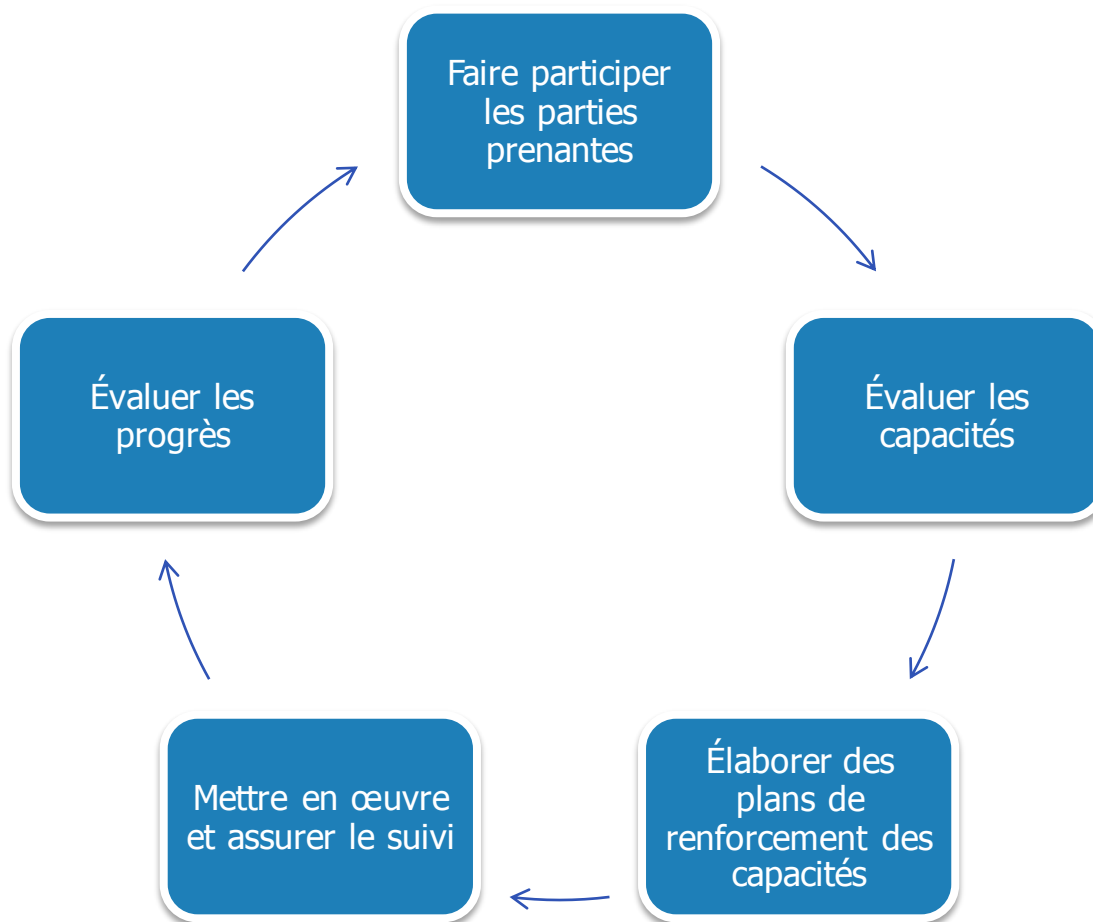
- ▶ Le renforcement des capacités vise les objectifs suivants :
 - ☐ renforcer les systèmes et les organisations ;
 - ☐ améliorer les compétences et les performances ;
 - ☐ soutenir l'expansion des activités.

Pilier 6. Renforcement des capacités

45 min

- ▶ Le renforcement des capacités devrait être nécessaire dans les domaines suivants :
 - ☐ ressources humaines ;
 - ☐ ressources financières ;
 - ☐ ressources matérielles ;
 - ☐ développement et renforcement des systèmes ;
 - ☐ partage des connaissances.

Cycle de renforcement des capacités



Directives pour les ONG

- ▶ Les ONG devraient créer un plan de renforcement des capacités fondé sur les éléments suivants :
 - ❑ une analyse des capacités dans les différents domaines ;
 - ❑ des objectifs particuliers de renforcement des capacités.

Directives pour les ONG

- ▶ L'organe de coordination des ONG devrait créer un plan collectif de renforcement des capacités pour ses membres en partant des besoins exprimés, qui seront sûrement les suivants :
 - ☐ capacité organisationnelle ;
 - ☐ compréhension des activités communautaires de lutte contre la tuberculose ;
 - ☐ capacités en matière de partenariats, de systèmes d'orientation et de coordination ;
 - ☐ capacités en matière de promotion de la participation des communautés vulnérables.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

- ▶ Le programme national de lutte antituberculeuse devrait déterminer ses propres besoins en matière de renforcement des capacités en consultation avec l'organe de coordination des ONG ; ces besoins devraient être inclus dans le plan annuel de lutte contre la tuberculose. Les domaines concernés seront probablement les suivants :
 - ❑ adéquation des agents et des compétences dans les établissements ;
 - ❑ connaissances et compétences nécessaires pour entrer en contact avec les ONG/les OSC et pour collaborer avec l'organe de coordination des ONG.

Directives pour les programmes nationaux de lutte antituberculeuse

Besoins du programme national de lutte antituberculeuse en matière de renforcement des capacités (suite) :

- ☐ capacité à mettre à disposition des formations, du mentorat et une supervision favorable aux ONG ;
- ☐ capacité relative à la recherche opérationnelle afin d'établir la base d'expérience sur ce qui marche en matière de lutte communautaire contre la tuberculose.

Module 7 :

VISITE SUR LE TERRAIN ET RETOUR D'EXPÉRIENCES

9 h 15 min

Conseils concernant la visite sur le terrain

15 min

- ▶ L'animateur donne des renseignements sur la visite du lendemain, avec l'ensemble des détails et de la logistique, notamment les horaires de départ et de retour, une présentation des sites visités, les normes et les règles pendant la visite, ainsi que les dispositions pour le repas de midi.

Visite sur le terrain

1 journée = 7 heures

► Matin

- ☐ Visite dans un dispensaire antituberculeux relevant du programme national afin de comprendre le fonctionnement d'un établissement de ce type (diagnostic, laboratoire, traitement, DOT), ainsi que la façon dont les orientations sont enregistrées

► Après-midi

- ☐ Visite dans les locaux communautaires d'une ONG afin de comprendre comment les ONG interagissent avec les communautés, ainsi qu'avec les agents et les bénévoles communautaires

Activité 13 - Retour sur la visite sur le terrain

2 h

- ▶ A : Discussion par petits groupes sur l'expérience de la visite sur le terrain
- ▶ B : Partage des expériences avec l'ensemble des participants

1 h

1 h

MODULE 8 (facultatif) :

ÉLABORATION DE PLANS D'ACTION POUR L'APPROCHE ENGAGE-TB

1 h

Activité 14 - Plans d'action

1 h

- ▶ A : Travail par groupes sur les plans d'action
- ▶ B : Séance avec l'ensemble des participants sur les plans d'action et les prochaines étapes

30 min

30 min

Module 9 :

ÉVALUATION DE L'ATELIER

30 min

Évaluation du cours

▶ Distribuer le formulaire d'évaluation

30 min

MODULE 10 (facultatif) :

CÉRÉMONIE DE CLÔTURE

1 h 15 min

Cérémonie de clôture

1 h 15 min

- ▶ Retour d'expériences sur la semaine : réflexions individuelles
- ▶ Remise des certificats
- ▶ Mot de clôture (invité d'honneur)
- ▶ Remerciements
- ▶ Photo de groupe

30 min

15 min

15 min

5 min

10 min