

## Guide des partenariats SPE

Approches pour le changement de comportement / la mobilisation communautaire Version 1

blue ventures

beyond conservation



#### À propos de ce guide

Ce guide s'articule autour de 15 chapitres portant sur les valeurs, les compétences et les connaissances nécessaires pour élaborer et mettre en œuvre des partenariats intersectoriels « Santé-Population-Environnement » (SPE). Vous avez téléchargé le chapitre 14 - Approches pour le changement de comportement / la mobilisation communautaire. Si vous souhaitez télécharger d'autres chapitres ou le guide complet, veuillez visiter le site Web du Réseau SPE de Madagascar <u>ici</u>.

Ce guide est principalement conçu pour être utilisé par le personnel des organisations environnementales qui souhaitent mettre en place des partenariats SPE intersectoriels avec des prestataires de services de santé en phase avec les besoins communautaires ainsi qu'avec leurs missions organisationnelles. Plusieurs chapitres seront également utiles au personnel des organisations sanitaires souhaitant établir des partenariats SPE intersectoriels avec des organisations environnementales travaillant dans des zones mal desservies. Et bien sûr les organisations axées sur les moyens de subsistance qui travaillent à l'interface du développement durable et de la gestion des ressources naturelles sont également idéalement placées pour développer et mettre en œuvre des initiatives collaboratives SPE avec des partenaires pertinents.

Ce guide s'appuie sur les expériences de Blue Ventures et d'autres membres du Réseau SPE de Madagascar en matière de mise en œuvre de l'approche SPE et vise à fournir des conseils pratiques sous forme de dialogue et avec des exemples d'études de cas. À ce titre, il devrait s'avérer très utile pour les organisations travaillant à Madagascar et beaucoup du matériel pourra également s'appliquer aux organisations opérant dans d'autres pays.

Ce guide s'accompagne de plusieurs ressources complémentaires, notamment un outil de sensibilisation communautaire intégrée SPE (des cartes de récits SPE illustrées) disponible sur le site Web du Réseau SPE de Madagascar <u>ici</u>. Veuillez noter qu'une bibliothèque virtuelle de documents relatifs à la programmation SPE a été assemblée par le Population Reference Bureau; vous pouvez la consulter <u>ici</u>.

Ce guide devrait être considéré comme un document évolutif; il sera actualisé régulièrement. N'hésitez pas à contacter Blue Ventures (speinfo@blueventures.org) pour toutes suggestions d'amélioration ou demandes d'élaboration. Nous serons ravis d'intégrer vos retours dans les versions futures de ce guide.

#### Crédits et remerciements

Ce guide a été rédigé et produit par Laura Robson, la Responsable de Partenariats Santé-Environnement au sein de Blue Ventures. Il a été traduit en français par Nolwenn Gaudin.

Merci à tous les membres du Réseau SPE de Madagascar qui ont fourni des exemples d'études de cas de divers aspects de leurs partenariats SPE pour ce guide. Merci également aux membres suivants d'équipes de la santé et de la conservation de Blue Ventures qui ont fourni des retours et contributions précieux relatifs au contenu et à la structure de ce guide : Caroline Savitzky, Dr Vik Mohan, Nicholas Reed-Krase, Urszula Stankiewicz, Charlie Gough, Rebecca Singleton et Kitty Brayne.

Des commentaires précieux sur le contenu de ce guide ont également été reçu d'organisations suivantes à travers leur participation dans un atelier de formation et d'échange d'expériences SPE organisé par le Réseau SPE de Madagascar en mars 2016 : Association Cétamada, Catholic Relief Services, Centre ValBio, Community Centred Conservation, Conservation International, Durrell Wildlife Conservation Trust, Honko Mangrove Conservation & Education, JSI/MAHEFA (maintenant Mahefa Miaraka), Madagascar Fauna & Flora Group, Madagascar Wildlife Conservation, Marie Stopes Madagascar, Réseau MIHARI, Ny Tanintsika, Population Services International, Reef Doctor, SEED Madagascar (précédemment Azafady), Stony Brook University, USAID Mikolo, Voahary Salama, Wildlife Conservation Society et WWF. La photo de la page de couverture a été prise par Jean-Philippe Palasi lors de cet atelier de formation et d'échange d'expériences SPE. Tous les autres crédits photo peuvent être trouvés sur les photos incluses dans ce guide.

Ce guide devrait être référencé comme suit : Robson, L. (2017) Guide des partenariats SPE. Londres, Royaume-Uni / Antananarivo, Madagascar: Blue Ventures Conservation.



# 14. Approches pour le changement de comportement / la mobilisation communautaire

#### À la fin de ce chapitre, vous devriez :

- Comprendre que les comportements relatifs à la santé sont déterminés par plus que la connaissance et les attitudes
- Comprendre pourquoi l'éducation sanitaire ne suffit souvent pas à changer les comportements
- Savoir quelles méthodes de mobilisation communautaire peuvent permettre d'encourager les comportements favorables à la santé
- Savoir comment ces principes peuvent être appliqués pour promouvoir les comportements favorables à l'environnement

## Ce chapitre peut être particulièrement pertinent pour :

- Responsables
   et personnel
   communautaire
   des organisations
   environnementales
- Responsables et personnel communautaire des organisations sanitaires

#### Comment sont déterminés les comportements relatifs à la santé?

Les modèles courants de psychologie de la santé et de cognition sociale définissent que :

Connaissance + attitudes (+ perception des risques / avantages) -> comportement

Ces modèles ont été critiqués pour plusieurs raisons. Tout d'abord, ils ne prédisent pas vraiment les intentions, à fortiori le comportement! Une revue des études utilisant ces modèles indique qu'<u>ils ne prédisent que 19 à 38 % de changement du comportement...</u> donc qu'est-ce qui leur échappe?

- ► Les normes et identités sociales peuvent jouer un rôle très important dans la médiation c'est-à-dire, encourager ou décourager des possibilités pour les comportements favorables à la santé
- Diverses significations et valeurs peuvent être attachées aux comportements relatifs à la santé (par ex., l'intimité ou la confiance sont souvent associées aux rapports sexuels non protégés)
- ► En général, les individus ne peuvent pas prendre de décisions relatives à la santé indépendamment de facteurs structurels plus généraux, notamment les relations entre les hommes et les femmes, ainsi que la pauvreté
- ► Les individus peuvent nécessiter un accès à certains produits (comme indiqués dans le chapitre 13) pour adopter certains comportements favorables à la santé

Il est clair que les éléments qui déterminent les comportements relatifs à la santé sont complexes : les connaissances et les attitudes, oui, mais également les normes et identités sociales, les significations et valeurs sociales, les facteurs structurels plus généraux tels que les relations entre hommes et femmes, ainsi que l'accès à certains produits.

#### Pourquoi l'éducation sanitaire est-elle souvent insuffisante pour inciter un changement de comportement?

Les activités pour promouvoir l'adoption de comportements favorables à la santé étaient habituellement axées sur l'augmentation des connaissances par la diffusion d'informations aux individus ou groupes ciblés. Le matériel didactique pour l'éducation sanitaire est basé sur l'hypothèse que la partage d'informations entrainera un changement de comportements.



Toutefois, comme nous l'avons vu précédemment, il est désormais largement admis que les connaissances sont nécessaires, mais pas suffisantes pour produire un changement de comportements.

Même lorsque les individus savent et comprennent pourquoi il serait avantageux d'adopter un comportement favorable à la santé, il peut y avoir d'autres obstacles au changement de comportements (tels que des normes sociales peu propices ou des relations inégales entre les hommes et les femmes) qui doivent être abordés. Parfois, un simple manque d'accès aux informations peut être un obstacle important pour les communautés, auquel cas, l'éducation sanitaire est appropriée, mais plus souvent, ce sont d'autres obstacles qu'il faudra également traiter.

#### SEED Madagascar incite les aînées à promouvoir les pratiques d'allaitement exclusif chez les femmes en âge de procréer :

Un projet de recherche sur la santé maternelle et infantile réalisé par SEED Madagascar/ONG Azafady dans la ville de Fort Dauphin a conclu que les aînées jouaient un rôle important dans la définition des normes sociales en matière de pratiques d'allaitement. Plusieurs femmes en âge de procréer ont rapporté connaitre l'importance de l'allaitement exclusif, mais continuer les pratiques traditionnelles (notamment jeter le colostrum, donner des liquides avec des herbes au bébé et le sevrage précoce) car ces pratiques sont encouragées par les aînées. Plutôt que cibler les femmes en âge de procréer, l'étude a conclu que les efforts futurs de promotion de la santé maternelle et infantile dans la région devraient également impliquer les aînées afin de créer un environnement social au sein duquel les femmes en âge de procréer sont encouragées à pratiquer l'allaitement exclusif.

### Quelles méthodes peuvent être utilisées pour encourager le changement de comportements?

Ces dernières années, la théorie et la pratique relatives au changement de comportements se sont tournées vers les méthodes de mobilisation communautaire. Celles-ci visent à créer <u>des environnements sociaux qui soutiennent l'élaboration de normes sociales favorables à la santé</u>. En plus de donner aux membres des communautés les connaissances, compétences et produits dont ils ont besoin pour adopter les comportements favorables à la santé, ces méthodes de mobilisations communautaires créent **des espaces sociaux et des occasions pour le dialogue et la réflexion critique** sur les comportements relatifs à la santé.

Ces espaces sûrs qui inspirent la confiance peuvent permettre aux membres des communautés de :

- Traiter de nouvelles informations sanitaires en participant au débat
- Exprimer leurs doutes et confusions sur ce que ces informations apportent par rapport à leurs expériences et connaissances
- Développer une compréhension concrète sur les moyens d'améliorer leur santé en explorant des situations dans lesquelles appliquer ces informations à leur vie
- Avoir un esprit critique sur toutes les causes sociales de leurs problèmes de santé (telles que les relations inégales entre les hommes et les femmes)
- Renégocier toutes normes et identités sociales qui affaiblissent des possibilités de comportements favorables à la santé
- Créer un sentiment d'appartenance et de responsabilité pour aborder leurs questions sanitaires



























Exemples d'activités de mobilisation communautaire :

- Réunions communautaires avec du temps alloué pour les témoignages et le dialogue
- Petits groupes de discussion animés avec des groupes de femmes, des clubs de jeunes, des groupes d'écoute de radio de tous âges et sexes, etc.
- Séances de théâtre interactives modelant et explorant les conséquences de différents comportements
- Visites de ménages et discussion facilitées
- Programmes de ménages champions

## Qu'en est-il des comportements environnementaux?

Bien que largement élaborés par les psychologues et professionnels de la santé, plusieurs des principes cités ci-dessus s'appliquent aux comportements environnementaux. Par exemple, les approches de mobilisation communautaire peuvent être utilisées pour encourager la bonne utilisation des moustiquaires (pour la prévention contre le paludisme plutôt que pour une pêche destructrice) et le respect des règles de gestion des ressources naturelles. En général, les initiatives SPE visent à simultanément promouvoir l'adoption de comportements favorables à l'environnement et à la santé grâce aux approches de mobilisation communautaire.

Blue Ventures organise des discussions sur les connexions entre la santé et l'environnement et les questions de santé sexuelle à travers des séances de théâtre interactives :

Le théâtre interactif est utilisé par Blue Ventures comme un moyen divertissant permettant de faire participer divers publics aux discussions SPE. Les scénarios incluent un mari refusant de laisser sa femme utiliser la contraception, mais qui a des difficultés à subvenir aux besoins de sa famille et en vient à des pratiques de pêche destructives, puis un autre membre d'une famille aui tombe malade à cause de mauvaises pratiques hygiéniques, restreignant ainsi la capacité de leur famille à prendre part à des activités économiques et de gestion des ressources naturelles. Les sketches sont écrits et joués par du personnel et des membres des communautés, et les spectacles s'inspirent de la vie quotidienne locale pour que le public puisse s'identifier aux scénarios : ils se retrouvent à rire, apprendre et à réfléchir ensemble. Les acteurs locaux passent la journée à animer des discussions en petits groupes sur les mêmes sujets pour que les séances de théâtre du soir permettent de résumer, renforcer et continuer ces discussions.

Une autre initiative de théâtre interactif axé sur la santé sexuelle animée par Blue Ventures avec des élèves du secondaire (CEG) implique de façon proactive les membres du public dans les sketches, en les invitant à intervenir et à tenter de changer la direction des scénarios en tant que répétition pour les situations réelles. Les débats et les discussions qui suivent sont également un bon moyen d'encourager l'esprit critique et les stratégies autour des questions concernant la santé sexuelle.

JSI et les membres de la plateforme Voahary Salama créent une approche de « communauté championne » pour promouvoir et célébrer les progrès SPE :

L'approche « communauté championne » comprend des exercices participatifs pour identifier les besoins communautaires, convenir de cibles et d'activités réalisables dans une certaine période de temps, mobiliser les communautés, suivre les progrès, réaliser des évaluations transparentes et célébrer les objectifs atteints grâce à des cérémonies publiques. À l'origine, l'approche a été créée par JSI et son partenaire AED pour la promotion de la santé communautaire, puis adaptée avec les membres de la plateforme Voahary Salama au début des années 2000 pour inclure certains composants environnementaux. À la fin des années 2000, le modèle est étendu en tant que « commune championne » (« Kaominina Mendrika » en malgache) par deux projets sanitaires et environnementaux financés par l'USAID, afin de soutenir les communautés à œuvrer pour atteindre leurs objectifs SPE.



# blue ventures beyond conservation





**Laura Robson**Blue Ventures
aura@blueventures.org



Nantenaina Andriamalala Réseau SPE de Madagascar nantenaina@phemadagascar.org