



Novembre 2014

La bonne santé des membres d'une communauté augmente leur bien-être et la communauté entière s'en ressent positivement, ne serait-ce que dans son développement économique. Mais se porter en bonne santé présuppose qu'on en ait les connaissances et la compréhension nécessaires pour la garder. Pour une société, prévoir une bonne éducation à la santé pour ses membres est donc primordial. En fonction du degré d'éducation cela amène aussi, comme le montrent les statistiques ci-dessous, une diminution significative de la mortalité :

Taux de mortalité infantile, juvénile (pour mille) selon le niveau d'instruction de la mère

Pays	Mortalité infantile			Mortalité juvénile		
	Sans niveau	Primaire	secondaire et +	Sans niveau	Primaire	secondaire et +
Sénégal 1997	76,1	52,1	28,7	84,8	46,2	27,0
Togo 1998	87,4	72,1	54,4	78,6	59,0	30,0
Burkina 2003	94,2	72,4	74,9	115,0	94,6	35,7
Bénin 2001	100,2	87,5	53,1	82,6	58,4	29,3
Guinée 1999	112,0	78,4	60,6	103,4	90,9	46,5
Côte d'Iv.1998	124,0	94,7	61,8	78,9	64,7	19,0
Nigeria 2003	124,1	110,8	69,7	165,9	85,1	40,3
Mali 2001	130,0	122,4	51,7	134,4	110,0	39,9
Niger 1998	141,0	99,6	70,1	201,4	139,0	64,0
Ghana 2003	66,1	76,0	55,9	62,9	47,9	30,2

Sources :Ferry (2007), à partir des enquêtes démographiques et de santé - http://www.cairn.info/zen.php?ID_ARTICLE=MED_142_0083

L'éducation à la santé peut se résumer comme l'ensemble des actions:

- d'incitation des gens à vouloir être en bonne santé,
- de transmission de savoir pour parvenir à la santé
- de conservation de la santé (individuelle et collective)
- de prévention de la maladie.

La notion de santé comprend au sens large également la santé mentale.

Les objectifs concrets visent à permettre aux gens :

- d'acquérir des connaissances et une compréhension du corps, de l'esprit et de notions de santé y relatifs
- de développer leur esprit critique vis-à-vis de certains comportements et de l'environnement dans lequel ils vivent,



Enfants montrant comment se laver les mains



- d'être capables de faire des choix responsables et autonomes, pour une meilleure hygiène de vie individuelle et collective (familiale p.ex.)

L'éducation à la santé est une grande opportunité

Vouloir apporter une aide au développement dans un pays selon les spécificités propres à PSF, c.à.d. intervenir au niveau de projets concernant la santé, comprend donc volontiers un élément d'éducation à la santé, surtout si on veut obtenir des résultats durables. Comme un certain lettrisme est également requis, ne serait-ce que pour lire et écrire des modes d'emploi ou des règles, promouvoir l'instruction publique en général s'avère parfois nécessaire pour arriver aux résultats sanitaires visés.

Les obstacles dans les pays cibles sont multiples

- Souvent la population la plus concernée ne sait ni lire ni écrire.
- Les gens ne savent pas qu'il est important d'être informé.
- Des villages se trouvent souvent très éloignés avec des moyens de transport et de communication rudimentaires.
- Il arrive que, même si des centres de santé existent, ils fonctionnent mal et que le médecin ou infirmier en charge brillent par leur absence.

Education à la santé dans le cadre du projet renforcement du mouvement mutualiste auprès de la jeunesse scolarisée dans la commune de Bembèrèkè, Bénin

La particularité de ce projet consiste dans le fait que les messages en matière d'éducation à la santé à l'attention des élèves (12 à 22 ans) des Collèges d'enseignement général (CEG) sont dispensés par des jeunes élèves faisant partie de ces mêmes CEG. Ces élèves sont appelés pairs-éducateurs et ont suivi une formation de 5 jours sur les maladies courantes, principalement sur le paludisme, les IST, le VIH/SIDA, le choléra et la drépanocytose ainsi que sur les mesures préventives d'hygiène. Les moyens d'information utilisés sont multiples: exposés devant les élèves, présentation de banderoles dans l'enceinte du CEG avec messages de santé, etc. Cette éducation à la santé par les pairs-éducateurs constitue une plus-value pédagogique pour l'enseignement (participation



- Des comités de santé existants n'ont souvent pas conscience de l'importance de leur rôle
- Des fondements sociétaux comme p.ex. la situation de la femme qui peut l'empêcher de s'instruire ou comme en Inde le système de caste qui, bien qu'officiellement aboli, favorise toujours la discrimination des intouchables et des populations tribales.
- Des interdits religieux, comme pour la sexualité p.ex. rendent la communication et le changement de comportements difficiles.
- Les situations de vie comme la promiscuité ou la vie dans des bidonvilles sont d'autres obstacles à la santé.
- Le manque d'intervenants qualifiés et d'infrastructures adéquates est fréquent.

Recommandation :

Il s'agit donc de ne pas sous-estimer l'élément éducation dans la réalisation de projets. En tenant compte des spécificités des sociétés visées, il est important de réfléchir en prévision aux exigences éducationnelles en définissant au préalable des stratégies adéquates en collaboration avec les acteurs en éducation, actifs sur le terrain.

active des élèves dans la transmission de connaissances), mais pourra être source d'une dynamique sociale au sein de la communauté villageoise par un effet démultiplicateur des messages diffusés.



Pair-éducatrice en action devant ses collègues



«Autonomiser les Femmes et les Enfants : Projet Santé et Assainissement dans les Villages de Khandadevi, de Majhuwa et de Rakathum du District de Ramechhap au Népal»

L'éducation à la santé est au cœur du projet CDS (Community Development Society) /PSF dans les trois villages cibles du district de Ramechhap au Népal. Le district étant reculé et son infrastructure insuffisante, la plupart des institutions de santé de Ramechhap manquent de services et de personnel adéquats. On a donc engagé un agent de santé et des animateurs qui coopèrent étroitement avec les agents de santé travaillant déjà dans les dispensaires basiques des trois villages. Ils ont constitué des groupes de mères pour sensibiliser les femmes aux questions comme : droits de santé des femmes, droits des enfants, nutrition, préservation de l'environnement et hygiène personnelle. Ils forment aussi des volontaires féminines de santé, pour permettre aux

femmes de mieux contribuer à des accouchements sécurisés et pour qu'elles prennent mieux conscience des problèmes de santé des mères et des enfants. On travaille aussi avec les enseignants en matière d'éducation sanitaire et physique à l'école et on a créé des clubs pour enfants où les enfants seront informés de l'importance de l'hygiène personnelle et de la protection de l'environnement et de leur influence sur la santé. Dans les clubs de jeunes on enseignera aux jeunes l'importance de la santé reproductive et leurs droits en la matière, y compris le droit à la contraception. On communiquera aussi via des programmes locaux de radio FM comportant des nouvelles sur les droits, questions et activités concernant les femmes et les enfants.

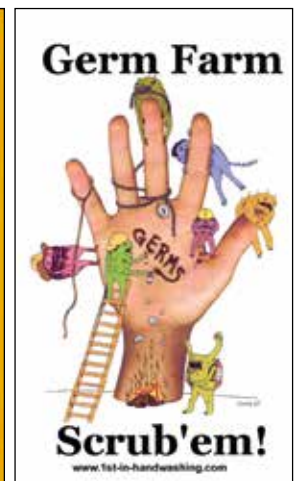
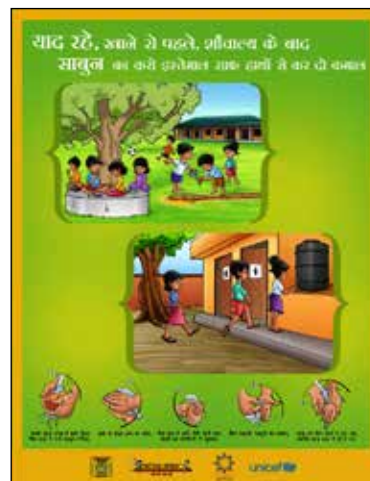
Education à la santé au sein du projet MPVHA au Madhya Pradesh. Le projet a comme but de lutter contre la stigmatisation des personnes atteintes du sida

Cours de santé au centre de rencontre à Satprachar 2013 (Indore)

L'ensemble des enfants de 8 à 18 ans de toutes les associations d'enfants des slums cibles du projet MPVHA, y reçoivent occasionnellement des cours sur la santé et l'hygiène.

Nous avons pu suivre un cours modulaire sur «Se laver les mains» et un autre sur «L'importance des légumes dans l'alimentation».

But recherché: L'éducation à la santé et l'effet multiplicateur produit par les enfants en propageant leur savoir dans leurs familles et ailleurs.



Cours d'éducation à la santé





Exemples d'éducation à la santé dans le projet ANANDI (Area Networking and Development Initiatives)

Un groupe de théâtre de femmes tribales a joué une pièce traitant divers problèmes, de l'immunisation à un régime alimentaire correct pour les enfants dans les régions de forte morbidité et mortalité ainsi que de sous-nutrition importante. Le groupe théâtral rassemble des habitants des divers villages. Après la représentation, une discussion est organisée entre les actrices et le public sur des questions pertinentes à leur village en matière de santé et nutrition.

Des Centres de Nutrition Infantile et d'Education ont été créés dans tous les villages du projet pour promouvoir des pratiques alimentaires saines chez les moins de cinq ans. Les enfants se rendent au centre une fois par jour, où on leur apprend des pratiques d'hygiène telles que: se laver les mains, se couper les ongles et manger des aliments nutritifs à base de protéines et de graisses alimentaires.



Matériel de sensibilisation à l'éducation à la santé

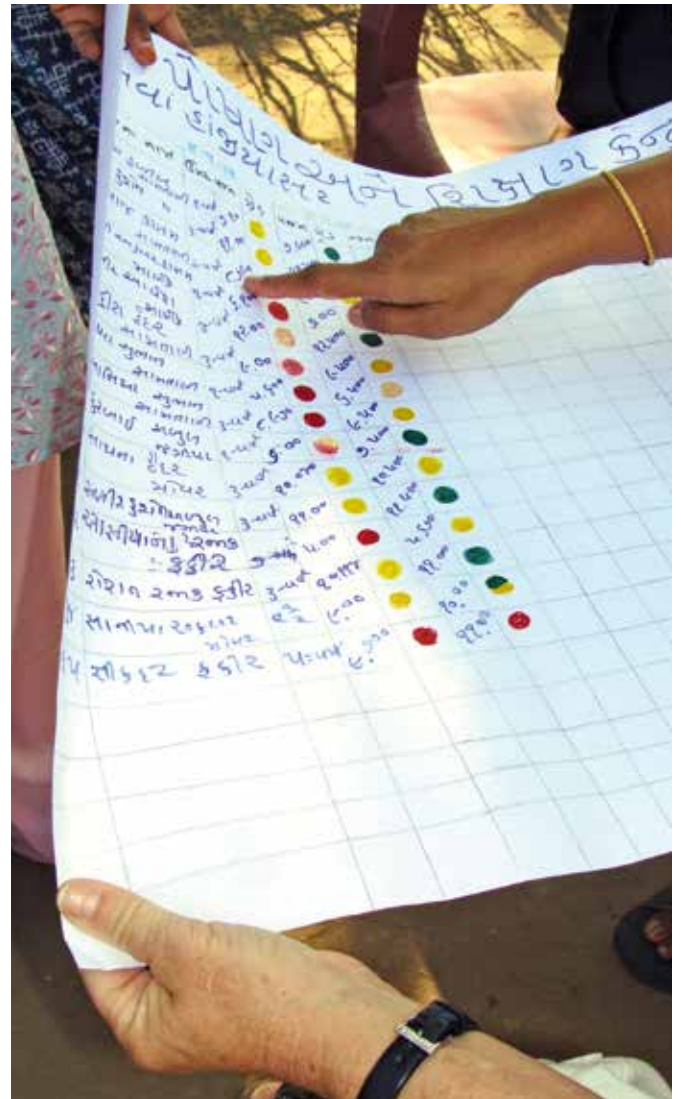


Tableau de l'évolution du poids des enfants



Consommation d'une barre protéinée

Permanence

Notre coordinateur, Christian KASHEMWA, est à votre disposition du lundi au vendredi pendant les heures de bureau.

Tel. (+352) 25 27 03 • Fax (+352) 26 44 02 65

psflux@pt.lu • www.pharmaciens-sans-frontieres.lu

Adresse : 2, Rue Louis XIV, L-1948 Luxembourg • CCPL : IBAN LU21 1111 1057 0875 0000

