



CHANGEMENT SOCIAL ET COMPORTEMENTAL (CSC)

Collecte et utilisation des données et des résultats de recherche pour élaborer un CSC rentable et efficace

JUIN 2026

app

Alliance pour la
Prévention du Paludisme

Elargir la possession et l'utilisation de moustiquaires



Personnel attrition.	Political Interference	Security issues
Communi- Barriers	Overdepend- on Partners	Poor use of microplans
	Weak coordination Low involvement	Difficult to sustain
	Knowledge gap in evaluation	No evaluation

TABLE DES MATIÈRES

1. Collecte et exploitation des recherches et des données existantes	4
1.1 Enquêtes auprès de la population	4
1.2 Rapport sur l'accès aux MII et leur utilisation	11
1.3 Informations relatives au système de gestion courante de la santé	14
1.4 Rapports sur la distribution de MII et les enquêtes	15
2. Analyse de la de la bibliographie et de la « littérature grise »	18
3. Mener de nouvelles recherches	21
4. Définir les priorités en matière de canaux, d'activités et de messages de CSC	22

Photo de couverture : Campagne de distribution de masse de MII, État du Niger, Nigéria.
© Miko Thomas, APP

Dos de couverture : Campagne de distribution de masse de MII, État du Benue, Nigéria.
© Miko Thomas, APP

1. COLLECTE ET EXPLOITATION DES RECHERCHES ET DES DONNÉES EXISTANTES

Il convient de s'appuyer sur les recherches et les données existantes et pertinentes pour élaborer le plan d'action de CSC relatif à la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), afin de garantir une utilisation, un entretien et une réaffectation appropriés de ces moustiquaires, ainsi que leur élimination lorsque celles-ci ne sont plus utilisables. Il existe de nombreuses sources d'information et de données sur l'utilisation des MII et les comportements en matière

d'entretien que chaque programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) devrait examiner lors de l'élaboration de ses plans de CSC. Il s'agit notamment d'enquêtes nationales et régionales, de données sur la distribution des MII, d'évaluations menées pendant et à la fin du processus de distribution, ainsi que de publications et de documents non publiés, dont bon nombre sont facilement accessibles en ligne.

L'une des principales faiblesses des stratégies de CSC (ainsi que des activités, outils et supports qui y sont associés) réside dans le fait qu'elles ne s'appuient souvent pas sur des données pertinentes et actualisées. Cela signifie que la stratégie choisie ne tient pas compte des raisons pour lesquelles le public n'adopte pas le comportement souhaité, et que les activités de CSC prévues ne sont pas adaptées et ne parviennent pas à toucher le public cible ni à trouver un écho auprès de lui.

Consultez le module 2 de la formation APP CSC : *Collecte et utilisation des données pour orienter les stratégies et les activités de CSC en matière de distribution de MII* (en cours d'élaboration).

Les données provenant de l'État d'Oyo, au Nigéria, ont été utilisées dans le présent document afin d'illustrer, à l'aide d'exemples concrets, comment elles peuvent être exploitées et analysées pour prendre une décision éclairée concernant des stratégies et des activités de CSC efficaces. Les ensembles de données du Nigéria montrent comment leur ana-

lyse peut être mise à profit pour améliorer la planification, la portée, les résultats et, en fin de compte, l'impact des activités de CSC. D'autres programmes nationaux de surveillance peuvent recourir aux mêmes méthodes, en s'appuyant sur les données spécifiques au contexte disponibles dans les rapports d'enquête et/ou pouvant être facilement collectées.

1.1 Enquêtes auprès de la population

L'[enquête sur les indicateurs du paludisme \(Malaria Indicator Survey - MIS\)](#) recueille des données nationales et régionales sur le paludisme auprès d'un échantillon représentatif de ménages, tandis que l'[enquête démographique et de santé \(Demographic and Health Survey - DHS\)](#) et l'[enquête par grappes à indicateurs multiples \(Multiple Indicator Cluster Survey - MICS\)](#) recueillent des données sur un plus grand nombre d'indicateurs de santé. Ces enquêtes ont généralement été menées tous les trois à cinq ans. Conçues pour fournir des données comparables dans le temps et entre les

pays, elles fournissent des informations précieuses sur la possession et l'accès des ménages aux MII, ainsi que sur leur utilisation, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes. La MIS fournit également un pourcentage concernant l'utilisation des MII au sein de la population générale.

L'[enquête sur les comportements liés au paludisme \(Malaria Behaviour Survey - MBS\)](#) est une enquête transversale menée auprès des ménages, qui porte sur les comportements liés au paludisme et sur les facteurs qui les favorisent

ou les freinent. Cette enquête s'appuie sur une méthodologie standardisée et fondée sur des principes théoriques, afin de produire des données destinées à orienter les interventions de CSC en matière de paludisme. Il est important de noter que la MBS engendre des données à partir d'une « zone d'étude » qui ne reflète pas nécessairement l'ensemble du pays ou de la région visés par la distribution de MII.

Lorsqu'on consulte les données d'enquêtes et les rapports, il est important de noter l'année au cours de laquelle ils ont été réalisés. Si un certain temps s'est écoulé et si des campagnes de grande envergure ont été menées, si les efforts de distribution ont été intensifiés de manière continue ou si l'environnement opérationnel a évolué, les données présentées peuvent être dépassées et ne pas refléter la situation actuelle.

Les données DHS, MICS, MIS et MBS se distinguent également par le fait que les informations sont recueillies à des périodes de l'année différentes. Les données MIS et MBS sont collectées pendant la saison des pluies, période où la transmission du paludisme est la plus forte, tandis que les enquêtes DHS et MICS ont généralement lieu pendant la saison sèche, période où les comportements peuvent être différents. C'est pourquoi ces ensembles de données distincts ne doivent être comparés qu'avec prudence, voire pas du tout. Une baisse de l'utilisation nette entre une enquête MIS et une enquête DHS ultérieure ne reflète pas nécessairement une diminution réelle de l'utilisation, mais pourrait plutôt s'expliquer par des variations saisonnières ou par une baisse de l'accès aux MII au cours de la période intermédiaire. Ces deux aspects sont importants pour la planification de la lutte contre le paludisme :

le premier indique qu'il faudra peut-être redoubler d'efforts pendant la saison sèche pour encourager l'utilisation nocturne des MII, tandis que le second souligne la nécessité d'améliorer l'accès par le ou les canaux les plus appropriés.

Il est important de noter que les enquêtes menées auprès de la population fournissent bien plus que de simples informations sur l'utilisation et l'accès aux MII. Parmi les données également disponibles dans ces enquêtes pour orienter les stratégies et les activités de CSC, on peut citer :

- la manière dont les ménages de différentes zones géographiques s'informent : ces données peuvent aider les PNLP à privilégier les canaux de CSC les plus rentables pour diffuser l'information dans les zones ciblées ;
- les taux d'alphabétisation, qui permettent d'évaluer l'efficacité des informations écrites dans les activités et les supports de communication visant à promouvoir les CSC ;
- l'accès à différents canaux de communication, tels que la télévision, la radio et les réseaux sociaux, afin de déterminer lesquels seront les plus facilement vus, entendus ou consultés ;
- le recours aux consultations prénatales, aux services de vaccination et à la fréquentation scolaire, qui peuvent permettre de déterminer si ces canaux constituent de bonnes solutions pour la distribution continue et/ou la communication pour le changement social et comportemental (CCSC).

Réunions de concertation avec les autorités des districts pour la campagne de distribution de masse des MII. Taraba, Nigéria, 2022.
© Miko Thomas, APP



Les figures 1 et 2 présentent des exemples concrets illustrant comment l'analyse des données disponibles issues de la MIS 2021 au Nigéria permet d'orienter la stratégie CSC pour l'État d'Oyo.

Figure 1 : alphabétisation par État

Répartition en pourcentage des femmes âgées de 15 à 49 ans selon le niveau d'études suivi et le niveau d'alphabétisation, ainsi que le pourcentage de femmes alphabétisées, en fonction des caractéristiques sociodémographiques, Nigéria MIS 2021

Pas d'études, uniquement une éducation informelle, école primaire ou école secondaire

Caractéristique contextuelle	Enseignement supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie d'une phrase	N'arrive pas à lire du tout	Aucune fiche ne mentionne la langue requise	Aveugles/malvoyants	Total	Taux d'alphabétisation	Nombre de femmes
South West									
Equiti	28.0	36.7	27.4	7.9	0.0	0.0	100	92.1	123
Lagos	39.4	32.3	16.1	11.5	0.0	0.7	100	87.8	620
Ogum	24.0	9.7	42.0	24.2	0.0	0.0	100	75.8	308
Ondo	18.8	29.2	32.2	19.7	0.0	0.0	100	80.3	156
Oxum	20.4	37.1	22.8	19.8	0.0	0.0	100	80.2	320
Oyo	20.7	37.1	22.2	20.0	0.0	0.0	100	80.0	497
Total	12.9	21.7	21.5	43.7	0.1	0.1	100	56.1	14,476

Le terme « semi-alphabétisées » désigne les femmes ayant suivi des études au-delà du niveau secondaire et celles ayant un niveau d'études moins élevé, mais capables de lire une phrase entière ou une partie de phrase.

Bien que 80 % des personnes interrogées soient alphabétisées, plus de 40 % d'entre elles ne savent pas lire ou ne peuvent lire qu'une partie d'une phrase : Les supports de CSC devraient être davantage axés sur le visuel

Figure 2 : exposition aux médias de masse

Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans exposées à certains médias au moins une fois par semaine, selon les caractéristiques démographiques, Nigéria MIS 2021						
Caractéristique de base	Lit un journal au moins une fois par semaine	Regarde la télévision au moins une fois par semaine	Écoute la radio au moins une fois par semaine	Consulte ces trois médias au moins une fois par semaine	Ne consulte aucun de ces trois médias au moins une fois par semaine	Nombre de femmes
Âge						
15-19	6.6	28.9	18.1	3.3	62.8	2,793
20-24	6.5	28.3	19.0	3.3	62.8	2,464
25-29	7.5	31.1	21.9	4.5	60.8	2,660
30-34	8.3	28.2	25.7	5.3	60.7	2,362
35-39	7.2	31.4	26.9	5.0	57.9	1,964
40-44	6.0	26.9	23.1	3.8	62.7	1,420
45-49	7.8	27.8	24.2	4.5	62.5	814
Résidence						
Urbaine	10.8	45.7	29.2	6.4	44.4	4,641
Rurale	5.4	21.4	18.9	3.2	69.4	9,835
Zone						
Centre-Nord	9.1	32.9	29.3	5.3	55.0	2,377
Nord-Est	2.4	12.9	6.1	1.3	84.2	2,399
Nord-Ouest	3.8	14.4	16.4	1.7	74.6	4,832
Sud-Est	16.5	49.4	37.0	10.1	38.0	1,111
Sud-Sud	9.1	50.3	29.1	6.8	42.6	1,734
Sud-Ouest	11.4	50.1	32.8	6.8	39.4	2,023
Éducation						
Pas d'études	0.2	4.5	8.9	0.1	88.5	5,156
Primaire	1.3	18.6	19.9	0.3	70.2	2,089
Secondaire	9.3	43.8	28.8	5.0	45.3	5,364
Plus qu'un simple établissement secondaire	26.5	67.0	42.5	17.6	22.9	1,867
Quintile de richesse						
Le plus bas	0.4	1.0	5.2	0.1	94.4	2,651
Deuxième	1.2	2.3	9.3	0.3	88.8	2,730
Intermédiaire	4.0	14.5	18.5	1.7	72.7	2,799
Quatrième	9.2	46.5	33.4	5.0	41.3	3,006
Le plus élevé	18.2	70.8	39.6	12.2	20.8	3,289
Total	7.1	29.2	22.2	4.2	61.4	14,476

Pas d'études, y compris l'éducation informelle (formation des adultes, Tsangaya ou enseignement coranique).

L'exposition aux médias de masse est relativement faible, et 39,4 % des personnes interrogées n'ont consulté aucun média de masse. Il faudrait envisager un équilibre entre les médias de masse et les médias plus traditionnels pour le CSC

L'analyse des données montre que :

- Les participantes à l'enquête (des femmes âgées de 15 à 49 ans) à Oyo n'ont pas l'habitude de s'informer par le biais de supports écrits tels que les journaux. Cette constatation est corroborée par des données qui montrent que, bien que 80 % des personnes interrogées soient alphabétisées, plus de 40 % d'entre elles ne savent pas bien lire ou ne parviennent à lire qu'une partie d'une phrase. Ces informations peuvent servir à indiquer qu'il ne faut pas allouer de fonds à des supports imprimés tels que les journaux et les brochures, qui peuvent également contribuer à la production de déchets.

Figure 3 : Possession d'un téléphone portable

Percentagem de mulheres com idades compreendidas entre os 15 e os 49 anos que têm algum telemóvel, que têm um smartphone, que alguma vez utilizaram a Internet e que utilizaram a Internet nos últimos 12 meses; e, entre as mulheres que utilizaram a Internet nos últimos 12 meses, distribuição percentual por frequência de utilização da Internet no último mês, de acordo com as características demográficas, MIS de 2021 da Nigéria

"Parmi les personnes interrogées ayant utilisé internet au cours des douze derniers mois, pourcentage de personnes ayant utilisé internet au cours du dernier mois :"

Caractéristique contextuelle	Possède un téléphone portable	Possède un smartphone	A déjà utilisé internet	A utilisé internet au cours des douze derniers mois	Nombre de femmes	Utilisation d'internet le mois dernier : presque tous les jours	Utilisation d'internet le mois dernier : au moins une fois par semaine	Utilisation d'internet le mois dernier : moins d'une fois par semaine	Utilisation d'internet le mois dernier : pas du tout	Utilisation d'internet le mois dernier : Total	Nombre de femmes (utilisant internet)
Âge											
15-19	39.5	15.0	21.4	19.9	2793.0	53.6	27.6	16.1	2.7	100	557
20-24	59.9	26.8	29.3	27.7	2464.0	64.3	22.7	9.8	3.2	100	681
25-29	63.5	26.8	28.6	26.4	2660.0	71.5	17.7	8.2	2.6	100	701
30-34	60.7	22.2	22.7	21.0	2362.0	66.9	22.6	8.0	2.5	100	495
35-39	66.7	25.0	25.8	23.8	1964.0	69.1	20.7	8.6	1.6	100	467
40-44	59.0	19.8	19.4	17.6	1420.0	57.4	28.5	13.1	1.0	100	250
45-49	62.7	23.3	19.2	18.1	814.0	65.9	23.9	9.3	1.0	100	147
Résidence											
Urbaine	75.8	38.8	41.3	38.8	4641.0	67.1	22.3	8.2	2.5	100	1,800
Rurale	49.2	15.0	16.7	15.3	9835.0	61.7	23.2	12.8	2.4	100	1,500
Zone											
Centre-Nord	64.6	21.9	23.1	22.0	2377.0	74.2	16.8	6.7	2.4	100	523
Nord-Est	44.6	10.6	11.0	10.3	2399.0	62.3	22.9	11.4	3.4	100	247
Nord-Ouest	40.6	9.6	10.2	9.2	4832.0	50.6	25.7	16.5	7.2	100	444
Sud-Est	75.6	34.5	38.4	35.9	1111.0	65.4	25.6	8.0	1.1	100	399
Sud-Sud	72.4	37.1	44.9	40.3	1734.0	64.8	21.6	11.9	1.8	100	700
Sud-Ouest	83.8	50.2	51.7	48.8	2023.0	66.0	24.0	9.0	1.0	100	988
Éducation											
Pas d'études	29.5	1.6	1.0	0.7	5156.0	-43.6	-29.3	-18.2	-8.9	100	34
Primaire	57.8	6.3	5.2	4.2	2089.0	33.2	29.9	28.9	8.0	100	87
Secondaire	71.2	29.0	33.3	30.0	5364.0	53.3	29.8	14.0	2.9	100	1,609
Au-delà du secondaire	97.0	80.7	86.2	84.1	1867.0	78.4	14.8	5.3	1.5	100	1,570
Quintile de richesse											
Le plus bas	20.8	0.9	0.8	0.5	2651.0	-	-	-	-	100	14
Deuxième	33.7	2.9	2.9	2.4	2730.0	27.3	39.1	24.2	9.3	100	65
Intermédiaire	56.4	8.2	10.3	8.9	2799.0	33.2	35.4	27.5	3.9	100	248
Quatrième	76.3	26.1	29.1	26.0	3006.0	54.7	27.1	13.6	4.6	100	783
Le plus élevé	91.7	65.8	69.7	66.6	3289.0	73.0	19.1	6.6	1.3	100	2,190
Total	57.7	22.7	24.6	22.8	14476.0	64.6	22.7	10.3	2.4	100	3,300
Pas d'études, y compris l'éducation informelle (formation des adultes, Tsangaya ou enseignement coranique).											

Même si le taux de pénétration des téléphones portables est élevé, les SMS risquent de ne pas être efficaces, étant donné que plus de 40 % des personnes interrogées pourraient avoir des difficultés à lire ces messages. Si les PNLP souhaitent tirer parti du taux élevé de pénétration des téléphones portables, il convient d'adapter le support au public cible, par exemple en diffusant des messages sous forme d'enregistrements audiovisuels sur les réseaux sociaux.

- La figure 3 montre que le taux de possession de téléphones portables est relativement élevé parmi les personnes interrogées à Oyo (83,8 %). La diffusion d'informations sur la distribution des MII par SMS pourrait toutefois ne pas produire les résultats escomptés si elle se limite au texte, car 20,2 % des personnes interrogées ne savent lire qu'« une partie d'une phrase » et 20 % « ne savent pas lire du tout » (figure 1). Si le PNLP souhaitait tirer parti du taux élevé de pénétration des téléphones portables, il devrait mettre en place des stratégies médiatiques permettant de pallier les faibles taux d'alphabétisation.
- L'utilisation d'internet parmi les personnes interrogées à Oyo est relativement élevée, ce qui pourrait signifier que les messages pourraient être diffusés efficacement par le biais de supports audiovisuels sur les réseaux sociaux. Cela permettrait de surmonter le problème du faible niveau d'alphabétisation évoqué plus haut. Une étape importante pour déterminer la portée et l'efficacité de ce canal de diffusion consisterait à évaluer l'accès aux réseaux sociaux et leur utilisation au sein du groupe cible. Il s'agirait notamment de déterminer quelle plate-forme de réseaux sociaux est la plus utilisée et quel type de contenu sur les réseaux sociaux s'avère le plus efficace et le plus utile.
- La radio et la télévision sont toutes deux d'excellents moyens de communication. Bien que les personnes interrogées soient plus nombreuses à regarder la télévision (50,1 %) qu'à écouter la radio (32,8 %), les coûts plus élevés liés à l'achat de temps d'antenne à la télévision font généralement de la radio une option plus économique. Il pourrait toutefois encore être possible de diffuser certains messages concernant la distribution de MII et la lutte contre le paludisme à la télévision, en invitant des porte-parole compétents à participer à des émissions de télévision et à des journaux télévisés réguliers.

Consultez les recommandations de l'APP : *Élaboration d'outils et de supports visant à favoriser le changement social et comportemental (CSC)* (en cours) pour de plus amples informations sur la mise au point d'outils et de supports de CSC économiques destinés à la distribution de MII.

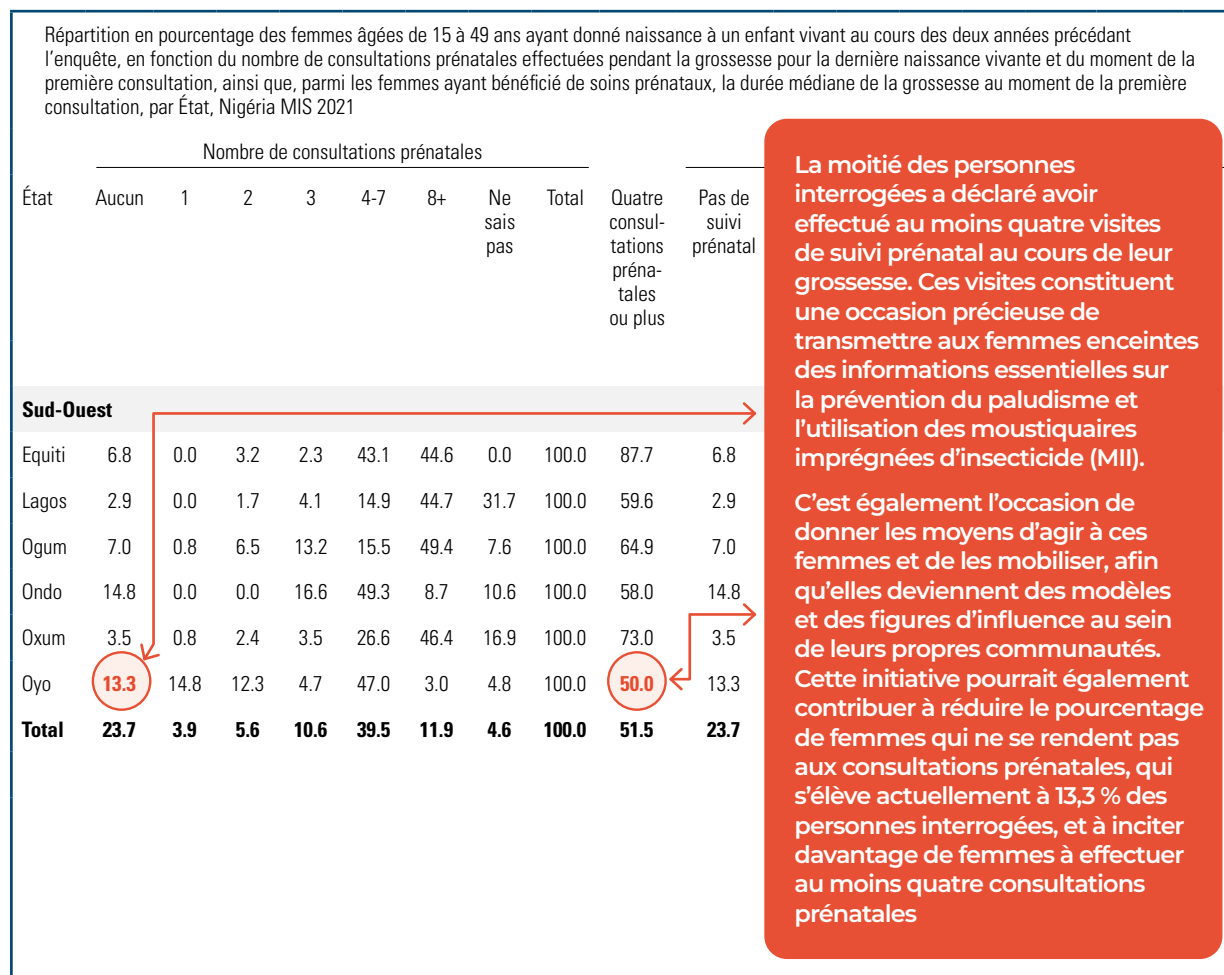
Christine Alimo répare une déchirure de sa moustiquaire pour en prolonger la durée d'utilisation, en suivant les recommandations de changement social et comportemental. © Angela Kateemu, John Snow Inc. PMI PMI Ouganda, programme de lutte contre le paludisme



La figure 4 présente le recours aux soins prénatals, ce qui peut faciliter la prise de décision quant à l'utilisation de ces derniers comme canal de distribution habituel ou dans le cadre de la communication pour le changement social

et comportemental (CCSC). La fréquentation des consultations prénatales est un indicateur majeur dans les enquêtes DHS et MICS, permettant de dresser un tableau de la fréquentation au fil des saisons en cas de variations.

Figure 4 : nombre de personnes fréquentant les consultations prénatales



À Oyo, 50 % des personnes interrogées ont déclaré avoir effectué au moins quatre consultations prénatales au cours de leur grossesse. Chaque consultation prénatale devrait être l'occasion de fournir des informations essentielles sur le paludisme, les MII et le traitement préventif intermittent contre le paludisme pendant la grossesse (TPIG). Si la première visite peut revêtir un caractère informatif, par exemple en expliquant aux mères comment utiliser et entretenir correctement leurs MII, les visites suivantes peuvent servir à vérifier que les femmes enceintes ont bien compris les messages, qu'elles mettent en pratique les comportements recommandés et, surtout, à répondre à leurs éventuelles préoccupations et difficultés liées à l'adoption des comportements souhaités.

Les visites de soins prénatals constituent également une occasion de donner les moyens d'agir à ces femmes et de les mobiliser, afin qu'elles deviennent des modèles et des figures d'influence au sein de leurs propres communautés. En tant que garantes du comportement souhaité (fréquentation régulière des consultations prénatales), elles sont bien placées pour sensibiliser les autres femmes enceintes et celles en âge de procréer au sein de leur communauté au rôle des MII et du traitement préventif intermittent (TPIG) pour préserver leur santé et celle de leur futur bébé.

La figure 4 met également en évidence un problème plus général qui doit être abordé. Les femmes enceintes sont biologiquement vulnérables au paludisme ; il est donc essentiel qu'elles bénéficient de mesures de prévention telles que les MII ou le traitement préventif intermittent. Il faudrait mener des recherches supplémentaires et recueillir davantage d'informations pour comprendre pourquoi les femmes ne recourent pas aux services de suivi prénatal et pour s'assurer que les activités de CCSC ciblent les obstacles qui entravent la fréquentation de ces services, afin d'encourager un changement de comportement et d'améliorer le recours à ces services. Étant donné que le suivi prénatal est mis en œuvre à travers di-

vers programmes de santé pour la prestation de services, il est important de collaborer avec les autres services concernés par la santé maternelle et infantile, la vaccination et les soins de santé primaires, afin d'élaborer des messages efficaces.

Lors de l'analyse des données disponibles, il est important de recouper ou de vérifier les informations lorsque cela est possible : disposer de données plus nombreuses permet de mieux comprendre les obstacles à la fréquentation des consultations prénatales à différents moments, même si une comparaison directe n'est pas possible.

Ressources

- Enquêtes MIS et DHS : <https://dhsprogram.com>.
- Enquêtes MBS : <https://malariabehaviorsurvey.org/fr/>
- Enquêtes MICS : <https://mics.unicef.org/>
- Aperçu de l'indicateur d'accès aux MII (vidéo YouTube en [anglais](#). [En français](#).)



1.2 Rapport sur l'accès aux MII et leur utilisation

Le [rapport sur l'accès aux MII et leur utilisation](#) constitue une ressource précieuse qui s'appuie sur les ensembles de données DHS, des enquêtes MICS et MIS pour aider les responsables de la distribution des MII à comprendre, grâce à des données et des cartes au niveau infranational, l'accès aux MII, leur utilisation et le taux d'utilisation compte tenu de l'accès au fil du temps. Ces données permettent aux responsables de la planification d'identifier les tendances en matière d'accès aux MII et de leur utilisation, et de déterminer, d'une année d'enquête à l'autre, quand et où une utilisation réduite ou inexistante résulte de facteurs comportementaux, d'un manque d'accès, de la saisonnalité, etc. Le rapport présente quatre indicateurs pour chaque ensemble de données :

1. l'accès individuel aux MII au sein du foyer ;
2. l'utilisation individuelle de MII la nuit précédente ;
3. la possession d'au moins une MII par ménage ;

4. le rapport entre l'utilisation des MII par la population et l'accès à ces moustiquaires au sein des ménages, appelé « rapport utilisation/access ».

Parmi ces quatre indicateurs, le quatrième est le plus important pour la planification CSC, car il permet d'estimer la proportion de la population utilisant des MII parmi les personnes qui y ont accès au sein de leur ménage. Ce rapport ne prend en compte que la part de la population qui a accès à une MII et qui pourrait dormir sous celle-ci ; les responsables de la planification peuvent ainsi déterminer si l'utilisation des moustiquaires est due à :

- l'absence d'accès aux MII (les ménages n'ont reçu aucune moustiquaire lors des dernières distributions) ;
- le comportement (bien qu'ils aient accès à des MII, les ménages ne les utilisent pas).

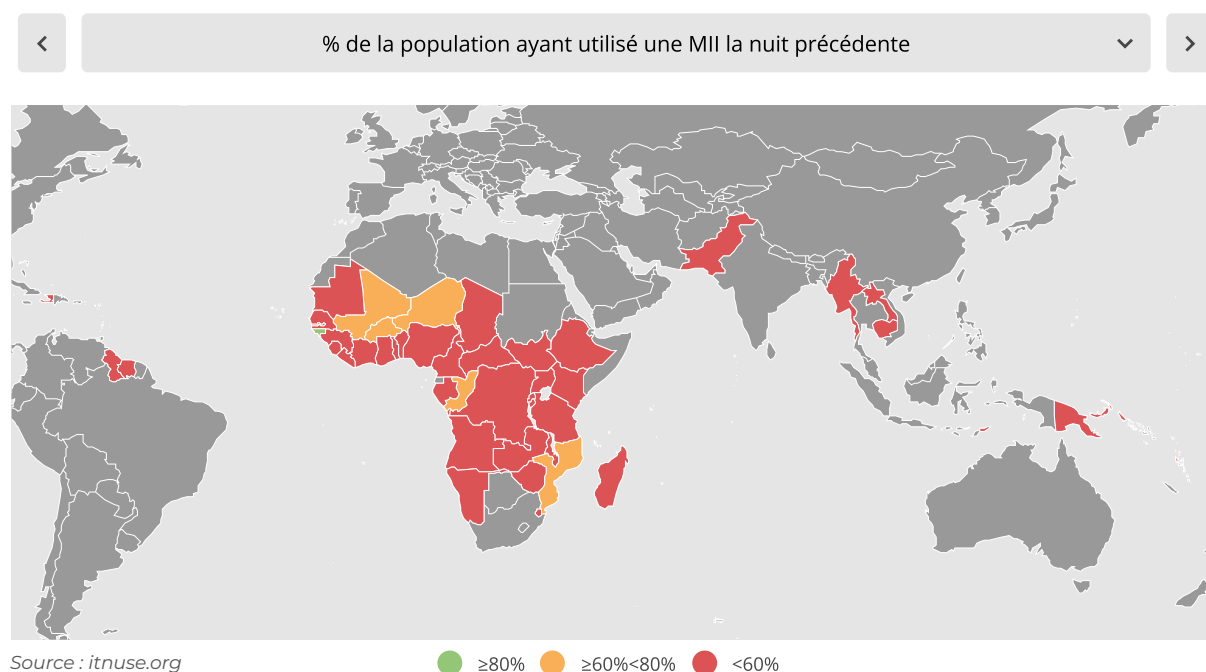
Ces résultats ont des implications diverses sur le plan des programmes et du CSC.

- Dans les régions où l'accès aux MII est élevé mais où leur utilisation est faible, des interventions de communication pour changer les comportements (CCSC) pourraient s'avérer nécessaires, afin de s'attaquer à certains déterminants comportementaux spécifiques (perception du risque, perception de l'efficacité du changement de comportement pour réduire le paludisme, utilisation saisonnière). Lorsque, malgré les efforts en matière de changement social et comportemental, le taux d'utilisation reste faible parmi les personnes ayant accès au service, des recherches ciblées peuvent s'avérer nécessaires pour mieux comprendre les causes de cette non-utilisation et élaborer des stratégies et des messages de CCSC plus adaptés. Si une enquête MBS a été menée récemment dans le pays, l'analyse de ces questions « comportementales » pourrait apporter quelques réponses.

- Lorsque l'accès est limité et l'utilisation élevée, les actions de CSC devraient encourager l'utilisation des moustiquaires déjà présentes dans les ménages. Sur le plan opérationnel, le PNLP devrait s'attacher à garantir que les moustiquaires soient mises à la disposition des ménages de manière continue par les canaux appropriés. Le CSC peut s'attacher à garantir l'adoption de ces moustiquaires par le biais d'actions de mobilisation sociale.

La carte n° 1 du rapport sur l'accès aux MII et leur utilisation montre que, lorsqu'on examine l'ensemble des personnes interrogées dans le cadre d'une enquête démographique, l'utilisation des MII semble rester systématiquement faible ou modérée dans les pays disposant de données issues des enquêtes DHS, MICS et MIS.

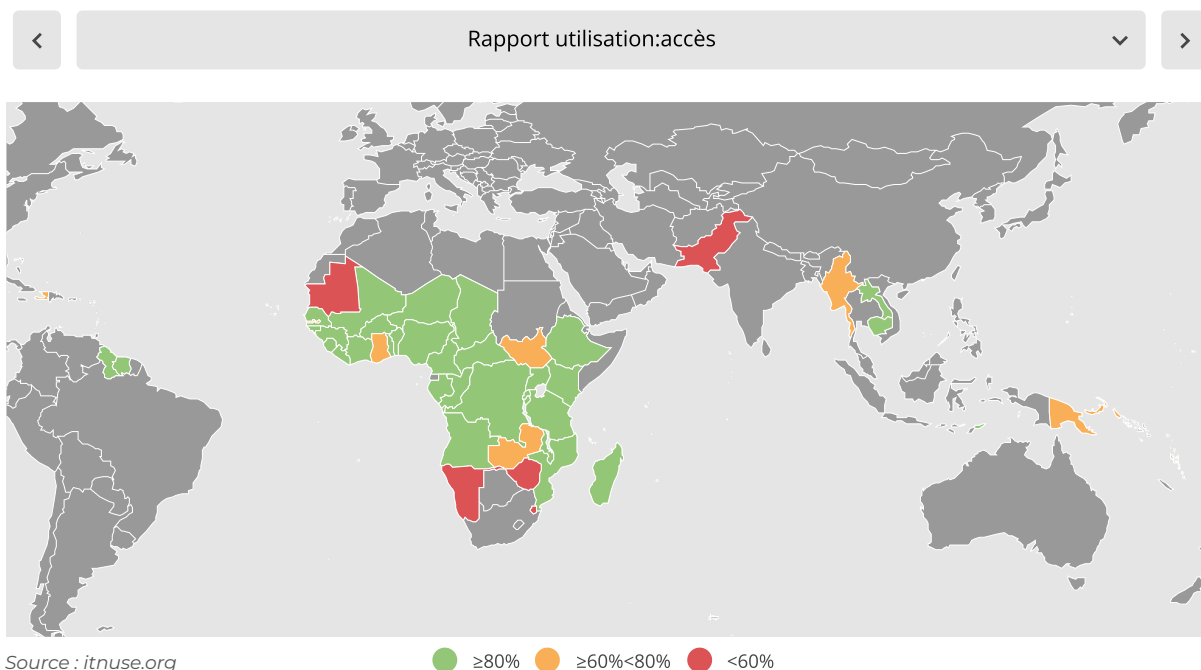
Carte 1 : pourcentage de la population ayant utilisé une MII la nuit précédente



La carte 2 montre que lorsque l'utilisation des MII est évaluée en prenant comme dénominateur l'accès à ces moustiquaires (par exemple, en excluant les personnes qui n'ont pas accès à des MII), le tableau s'avère bien plus encourageant. Cela indique que, dans de nombreux pays où des MII sont distribuées, celles-ci sont

effectivement utilisées et que, dans bien des cas, un meilleur accès à ces moustiquaires entraînerait une augmentation de leur utilisation. Cette conclusion est corroborée par l'analyse réalisée par [Bertozzi Villa et al.](#)

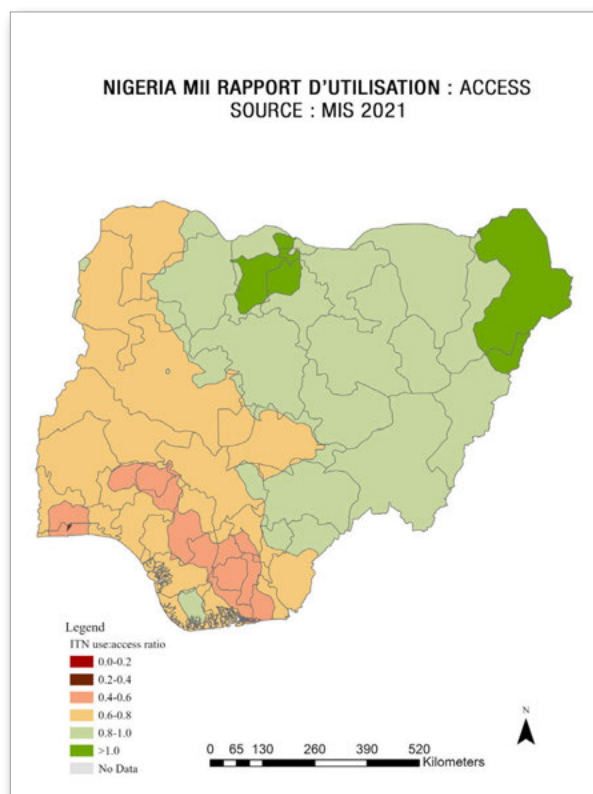
Carte 2 : rapport utilisation/accès



Le rapport entre l'utilisation et l'accès aux MII est susceptible de varier d'une région à l'autre du pays. À titre d'exemple, bien que le rapport utilisation/accès aux MII pour l'ensemble du

Nigéria, tel qu'il apparaît sur la carte 2, soit supérieur à 80 %, la carte 3 met en évidence les disparités entre les États.

Carte 3 : utilisation : accès dans tous les États du Nigéria



Source : itnuse.org

Il est essentiel de noter que le rapport sur l'accès aux MII et leur utilisation ne présente une analyse des données qu'au niveau où les enquêtes ont été menées. Dans de nombreux pays, il s'agira de l'unité administrative de niveau 1 (niveau régional ou provincial), qui n'offrira pas une granularité suffisante pour appréhender les variations observées aux niveaux administratifs inférieurs (par exemple, au niveau des districts et des sous-districts), et qui risque de masquer des enjeux importants que les responsables de la planification CSC doivent prendre en compte, tels que l'utilisation localisée des moustiquaires pour la pêche. Il est important d'examiner les conclusions du rapport sur l'accès aux MII et leur utilisation avec les responsables de la planification au niveau infranational, et d'écouter leurs préoccupations concernant des questions spécifiques qui n'auraient pas été relevées ou prises en compte dans les données de l'enquête, afin de s'assurer que celles-ci soient prises en considération lors de l'élaboration des plans de CSC.

Recommandation :

En règle générale, lorsque le taux d'utilisation des MII dépasse 80 % (en l'espèce, les nuances de vert), la stratégie et les messages CSC ne doivent pas viser à encourager ou à promouvoir l'utilisation des MII, mais plutôt à s'assurer que les ménages savent comment se procurer régulièrement des MII (en particulier si l'accès est limité), ainsi que comment en prendre soin correctement afin qu'elles durent plus longtemps.

Il est important de garder à l'esprit que toutes les sources de données ont leurs limites, et qu'il peut s'avérer nécessaire de recueillir des informations supplémentaires. Par exemple :

- Les enquêtes menées à l'échelle de la population fournissent des données générales et peuvent ne pas refléter la réalité au niveau des collectivités territoriales.
- Lorsque les données DHS ou MICS indiquent que l'utilisation des MII, malgré un accès disponible, est faible, cela peut s'expliquer par

des variations saisonnières, et des informations complémentaires pourraient être nécessaires pour en comprendre la raison. Une discussion de groupe pourrait révéler, par exemple, que les ménages n'utilisent pas de MII parce qu'ils estiment que le paludisme représente une menace moindre pendant la saison sèche. Les messages de CSC pourraient alors servir à sensibiliser la population au fait que le paludisme reste présent pendant la saison sèche et à encourager l'utilisation systématique des MII par toute la famille tout au long de l'année.

Dans tous les cas de figure, les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans sont prioritaires pour l'utilisation des MII lorsque le foyer ne dispose pas d'un nombre suffisant de moustiquaires. La planification CSC devrait inclure des messages indiquant qui doit utiliser les moustiquaires disponibles dans un foyer lorsqu'il n'y en a pas assez, et pourquoi.

Ressources

- [Questionnaire MIS](#)
- [Évaluation du paludisme à l'aide d'enquêtes auprès des ménages](#)



1.3 Informations relatives au système de gestion courante de la santé

Les données courantes issues du système d'information sanitaire constituent souvent la première source permettant de mettre en évidence les problèmes potentiels liés à l'adoption et à l'utilisation des mesures de prévention, de diagnostic et de traitement du paludisme. Des réunions trimestrielles de suivi et d'analyse des données sont souvent organisées, afin d'examiner les tendances qui se dégagent des données, d'évaluer les causes possibles des variations et d'identifier les mesures susceptibles d'être prises pour renforcer ou améliorer l'accès aux services et leur utilisation. En ce qui concerne spécifiquement les MII, le personnel de santé au niveau infranational peut soulever des problèmes allant au-delà des variations saisonnières – absence d'accès aux MII depuis la dernière campagne et absence de circuits de

distribution permanents pour se procurer de nouvelles moustiquaires, non-utilisation des MII déjà présentes dans les ménages, informations selon lesquelles les hommes exerçant un travail saisonnier seraient prioritaires par rapport aux populations biologiques principales – qui peuvent contribuer à l'élaboration et au ciblage des messages de CSC.

Les données courantes du système de santé ainsi que les informations issues des réunions trimestrielles de surveillance et d'analyse des données peuvent également donner une bonne idée des autres problèmes qu'il convient de traiter par le biais de la CCSC, comme la gestion des MII hors d'usage (celles qui ne protègent plus les personnes endormies contre les piqûres de moustiques), car on en voit de plus en

plus suspendues à l'extérieur des habitations ou jetées dans les cours et les décharges. Un autre problème qui mérite notre attention pourrait être l'utilisation abusive de nouvelles MII, qui sont détournées de leur usage initial pour des fins autres que la protection contre le paludisme, alors qu'elles sont encore en bon état. Lorsque ces problèmes sont identifiés par le personnel de santé aux niveaux infranationaux, les activités et les messages de CSC devront peut-être s'attacher davantage à veiller à ce que les ménages disposent d'informations (conformément au PNLP ou à la politique du ministère de la Santé) sur la manière de traiter les moustiquaires qu'ils n'utilisent plus pour dormir, ou sur les mesures à prendre pour récupérer les moustiquaires utilisées de manière inappropriée.

1.4 Rapports sur la distribution de MII et les enquêtes

Les rapports sur la distribution de MII et les enquêtes contiennent des données et des recommandations précieuses qui servent de base à la stratégie, aux activités, aux outils et aux supports de CSC. Il est essentiel que les responsables de la planification de CSC examinent ces rapports, réfléchissent aux défis qui ont été identifiés, et étudient et adoptent les recommandations pour les futurs plans de CSC.

Les rapports de suivi de la durabilité des MII fournissent des informations précieuses sur les taux d'usure de ces moustiquaires et sur les habitudes courantes des ménages en matière d'entretien de celles-ci. Voici quelques exemples de comportements en matière d'entretien et de réparation des MII qui sont régulièrement signalés et qui méritent d'être pris en compte :

- Où les MII sont suspendues :
 - si elles se trouvent à proximité d'un feu de cuisine, elles risquent de brûler ;
 - si elles sont suspendues à proximité des réserves alimentaires, il y a un risque de dégâts causés par les rongeurs ;
- si les MII sont attachées ou rangées pendant la journée pour éviter qu'elles ne soient endommagées par des enfants qui jouent.
- Comment les MII sont lavées :
 - Les MII sont-elles lavées avec des produits détergents ou de l'eau de Javel ?
 - Les MII sont-elles mises à sécher à l'ombre ?
 - Les MII sont-elles séchées d'une manière susceptible de les endommager ? Par exemple, les MII peuvent être mises à sécher sur des buissons, où elles risquent de s'accrocher et de se déchirer



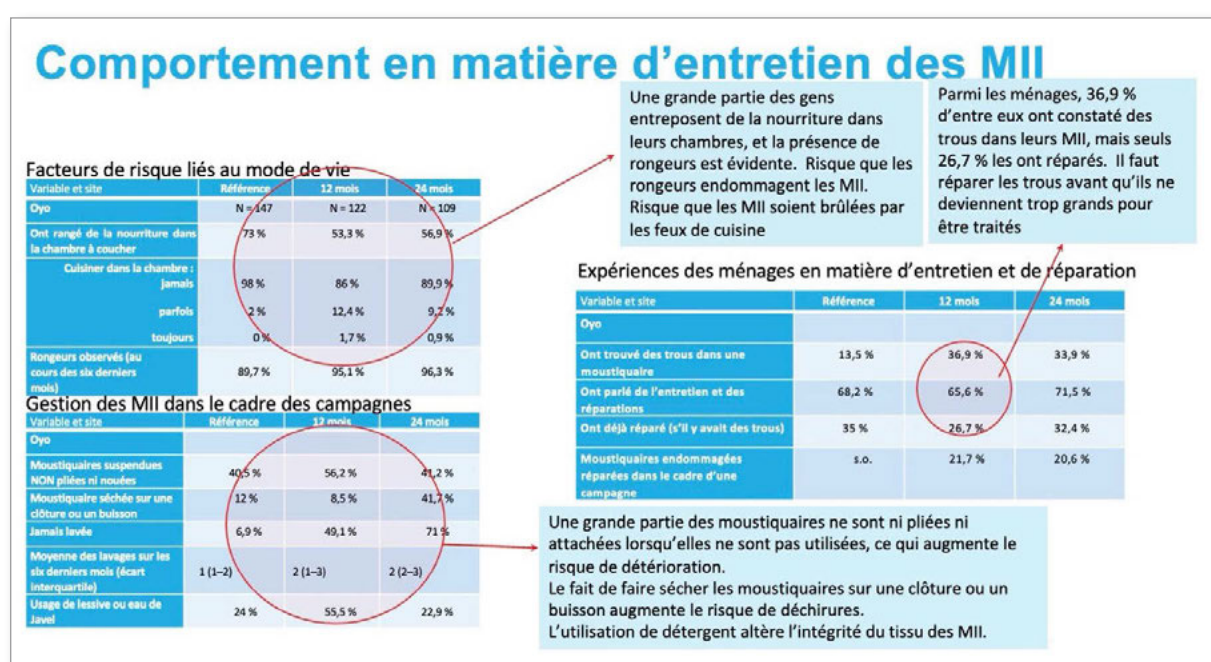
Une analyse secondaire réalisée par Tropical Health et AMP sur 37 sites de surveillance de la durabilité a révélé ce qui suit :

- Les actions de CSC visant à encourager le pliage des moustiquaires et le fait d'éviter de cuisiner ou de stocker de la nourriture dans les zones de couchage pourraient contribuer à prolonger la durée de vie des MII.
- Il pourrait être utile d'orienter les efforts de CSC vers les ménages plus nombreux et plus pauvres, ou vers ceux où les MII sont utilisées par des enfants.

- Il est essentiel de comprendre quelles sont les stratégies de CSC les plus efficaces pour favoriser des attitudes positives envers les soins de santé.

La figure 5 présente les données de suivi de la durabilité des MII provenant de l'État d'Oyo au Nigéria, et donne des exemples illustrant comment utiliser ces données pour orienter la stratégie de CSC.

Figure 5 : comportement en matière d'entretien des MII



D'après les informations ci-dessus, la stratégie CSC favoriserait l'adoption de comportements positifs en matière d'entretien et de réparation des MII. Les principaux messages devraient encourager les actions que les ménages peuvent facilement mettre en œuvre, notamment :

- pliez ou attachez vos moustiquaires lorsque vous ne les utilisez pas, afin qu'elles ne soient pas endommagées par inadvertance par des enfants ou des rongeurs, ni brûlées par les feux de cuisine ;
- lavez délicatement votre moustiquaire avec du savon doux lorsqu'elle est sale ; n'utilisez jamais de produit détergent agressif ni d'eau de Javel, car ceux-ci éliminent plus rapidement l'insecticide et affaiblissent les moustiquaires ,

- faites toujours sécher vos moustiquaires à l'ombre, en veillant à ce qu'elles ne s'abîment pas accidentellement si elles sont suspendues à une clôture ou à un buisson ;
- réparez les trous ou les brûlures dans la moustiquaire avant qu'ils ne deviennent trop importants pour être réparés.

Il convient de noter que, bien que de nombreux PNLP diffusent d'importants messages sur la fréquence à laquelle les MII doivent être lavées, de plus en plus d'éléments indiquent que la fréquence de lavage n'a pas nécessairement d'incidence sur la durabilité physique, chimique ou biologique de ces MII.

Les évaluations menées pendant et à l'issue d'une campagne de distribution de MII peuvent s'avérer essentielles pour l'élaboration de stra-

tégies de CSC efficaces, car elles fournissent des informations détaillées sur la distribution elle-même, ainsi que sur la participation et l'adoption des MII distribuées. Ces évaluations peuvent s'appuyer sur des méthodes de collecte de données qualitatives, quantitatives ou mixtes, par le biais de moyens divers tels que des entretiens, des enquêtes, des groupes de discussion et des observations. En intégrant des questions sur les comportements et les attitudes dans ces enquêtes, les évaluations permettent de mettre en évidence les lacunes en matière de connaissances et de comportements, ainsi que les sources d'information et les canaux de communication auxquels les ménages ont recours. Ces informations sont essentielles pour améliorer la planification future des campagnes de CSC, car elles permettent d'identifier les canaux de communication les plus efficaces et les messages qui trouvent un écho auprès des groupes cibles. De plus, ces enquêtes peuvent mettre en lumière des enjeux majeurs ou émergents qui nécessitent un suivi ciblé afin de mieux comprendre les comportements observés.

Au-delà des évaluations axées sur les MII, il est important de prendre en compte les conclusions d'autres campagnes sanitaires, telles que les campagnes de vaccination, les distributions de moustiquaires dans les écoles et les rapports des agents de santé communautaires. Ces sources permettent d'identifier les problèmes d'accès, tels que les difficultés rencontrées par les populations pour obtenir des soins de santé ou l'acceptation des professionnels de santé. Les campagnes de chimioprévention

saisonnière du paludisme (CPS), par exemple, permettent de collecter des données plusieurs fois par an, fournissant ainsi des informations précieuses qui sont souvent négligées par les responsables de la distribution des MII. En exploitant toutes les données disponibles, les stratégies de CSC permettent de relever plus efficacement les défis liés à la fois à l'utilisation et à l'accès aux services de santé, garantissant ainsi une approche globale visant à améliorer les résultats en matière de santé publique. Voir les recommandations de l'APP : [Directives générales pour l'évaluation des processus d'une campagne de distribution massive de MII](#)

D'autres sources d'informations utiles à la planification du CSC peuvent provenir des rapports de surveillance et de suivi des campagnes ou des activités courantes. Les observations peuvent inclure :

- la non-utilisation ou l'utilisation abusive des MII, par exemple lorsqu'elles sont utilisées pour la pêche ;
- des remarques concernant la réutilisation des moustiquaires, par exemple si l'on voit d'anciennes moustiquaires dans des jardins, utilisées pour couvrir des légumes, ou dans des maisons pour fabriquer des moustiquaires pour les fenêtres ou des rideaux, etc. ;
- les mauvaises pratiques de lavage des MII, comme le fait de les faire sécher au soleil.

Campagne de distribution de masse de MII, État du Niger, Nigéria.
© Miko Thomas, APP

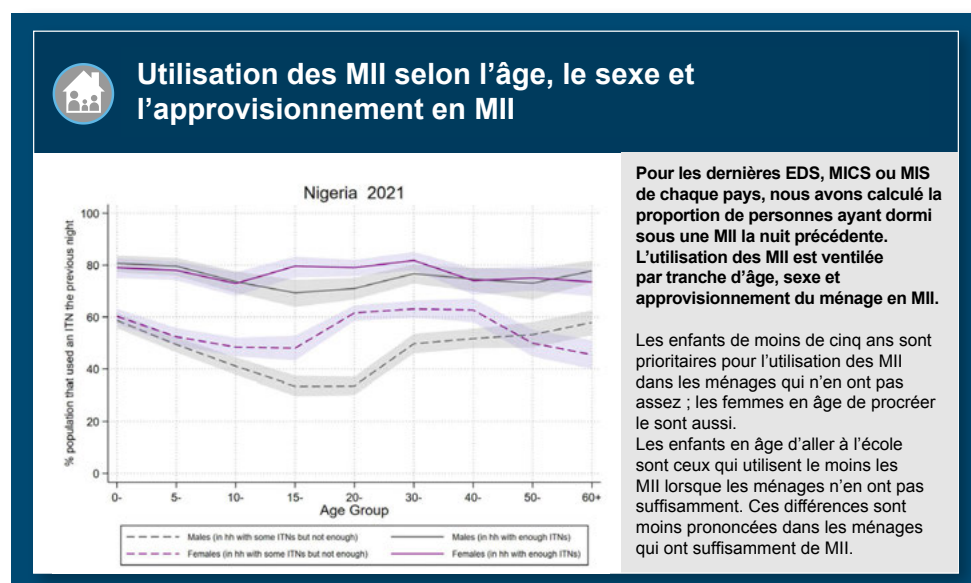


2. ANALYSE DE LA BIBLIOGRAPHIE ET DE LA « LITTÉRATURE GRISE »

L'analyse de la bibliographie et de la « littérature grise » peut fournir des informations sur des questions telles que la réorientation des réseaux, les risques d'utilisation abusive et les canaux privilégiés pour le CSC, et peut orienter l'élaboration des messages essentiels à utiliser dans ce cadre. Les études présentant des données ventilées sur l'utilisation des MII peuvent également s'avérer précieuses, car elles permettent de mieux cibler les messages et de choisir de manière efficace et efficiente les canaux de communication, en ciblant les groupes les moins susceptibles d'avoir accès à une MII ou de l'utiliser. À titre d'exemple, le rapport « Utilisation et accès aux MII » a calculé la proportion de personnes ayant dormi sous une MII la nuit précédente au Nigéria, ventilée par tranche d'âge, par sexe et selon la disponibilité des MII dans les ménages, à partir des données du système d'information de suivi et d'évalua-

tion (MIS) de 2021 (figure 6). Le rapport ajoute que « dans les foyers disposant de MII, mais en nombre insuffisant, la priorité est donnée aux enfants de moins de cinq ans ainsi qu'aux femmes en âge de procréer. Ce sont les garçons et les hommes âgés de 15 à 20 ans qui utilisent le moins les MII lorsque les ménages ne disposent pas de MII en quantité suffisante. Les écarts s'estompent généralement dans les ménages disposant d'un nombre suffisant de MII, même si les garçons d'âge scolaire et les jeunes hommes continuent d'enregistrer les taux d'utilisation les plus faibles ». Étant donné que l'utilisation des MII, même là où l'accès est possible, est plus faible chez les garçons d'âge scolaire et les jeunes hommes, le rapport sur l'utilisation et l'accès aux MII recommande « d'examiner d'autres obstacles comportementaux et liés à l'accès afin de venir en aide à cette population ».

Figure 6 : utilisation des MII par âge, sexe et approvisionnement en MII



Source : itnuse.org

On trouve également des rapports et des données sur les processus décisionnels au sein des ménages, ce qui permet au CSC de mieux cibler les groupes ou les personnes qui influencent ou décident de l'accès aux MII et de leur utilisation au sein du ménage.

Différents pays peuvent être confrontés à des problèmes similaires. L'analyse des résultats des recherches axées sur le changement de comportement au sein de groupes de population spécifiques, notamment leurs conclusions et recommandations, peut susciter une réflexion nouvelle sur la manière d'aborder l'élaboration des stratégies et des messages de CCSC. La litté-

rature spécialisée constitue une bonne source d'échange d'informations et d'expériences entre pays. Les PNLP et leurs partenaires devraient envisager de publier leurs travaux de recherche lorsqu'ils ont réussi à résoudre des problèmes complexes, ou qu'ils ont eu recours à des approches innovantes dont l'efficacité en matière de changement de comportement a été démontrée.

Les résultats de recherche sont souvent publiés dans des revues en ligne soumises à un comité de lecture, telles que le [Malaria Journal](#), [PLOS et Global Health : Science and Practice](#). Il est également possible de trouver des recherches sur différents aspects des MII dans le cadre de la lutte antivectorielle, y compris les résultats d'études sur les connaissances, les attitudes et les pratiques, en effectuant une recherche sur PubMed.

Certaines publications issues de la « littérature grise » ne traitent peut-être pas spécifiquement des MII ou du paludisme, mais peuvent néanmoins servir de base à la stratégie et aux

À titre d'exemple, une recherche en ligne montre qu'une analyse du secteur de l'éducation a été réalisée au Nigéria en 2021¹. La figure 7 ci-dessous montre que le taux de scolarisation dans le primaire à Oyo s'élève à 74,3 % (un

Ressources



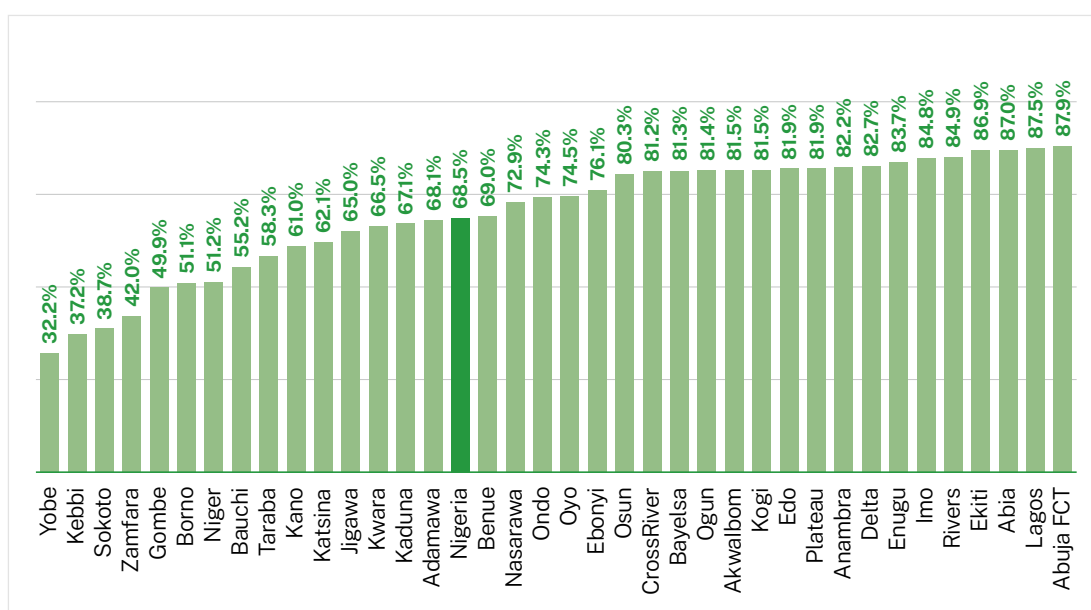
- [Rapport mondial sur le paludisme et profils](#)

activités de CSC. Par exemple :

- les taux de fréquentation scolaire (que l'on trouve souvent en ligne) peuvent être faibles, ce qui fait des écoles un choix peu judicieux pour la distribution en milieu scolaire ou pour les activités de CCSC ; les taux peuvent également varier entre l'enseignement primaire et secondaire ou entre les établissements publics et privés, ce qui peut orienter la stratégie de CSC ;
- le nombre d'utilisateurs d'internet ou des réseaux sociaux dans le pays pourrait être faible, ce qui ferait des réseaux sociaux un moyen peu adapté à la diffusion des messages essentiels sur les MII.

chiffre supérieur à la moyenne nationale), ce qui devrait constituer un élément important à prendre en compte par le PNLP pour déterminer si les écoles primaires constituent un canal approprié pour la CCSC en milieu scolaire.

Figure 7 : taux de scolarisation dans le primaire



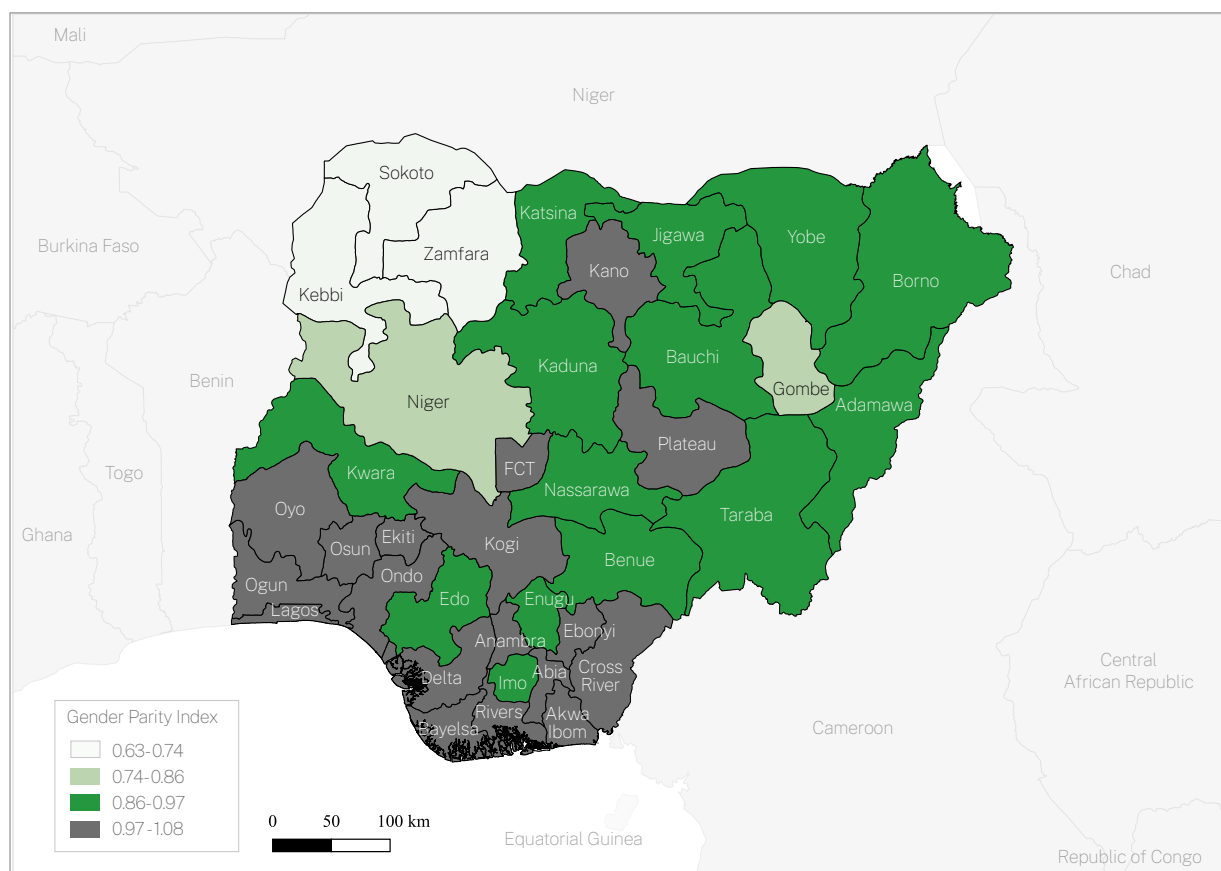
Source : Nigeria Living Standards Survey, 2018/19

1. <https://education.gov.ng/wp-content/uploads/2022/09/Education-Sector-Analysis-2021.pdf>

Par ailleurs, la carte no 4 tirée du même document montre qu'il existe peu de disparités entre les sexes dans les écoles primaires d'Oyo,

ce qui indique que les filles et les garçons recevraient de la même manière les messages essentiels sur le paludisme et les MII.

Carte 4 : parité entre les sexes dans les écoles primaires



Source : données établies par les auteurs à partir du recensement scolaire annuel de 2018

Le graphique et la carte ci-dessus illustrent comment les données peuvent être utilisées pour évaluer le potentiel des écoles primaires en tant que lieux de diffusion pour la CCSC. Il

convient de consulter d'autres informations, telles que le rapport enseignants/élèves, afin de prendre une décision en toute connaissance de cause.

3. MENER DE NOUVELLES RECHERCHES

Les PNLP et leurs partenaires techniques et financiers pourraient devoir prévoir des activités de collecte d'informations ou de recherche au niveau national ou infranational afin soit de soutenir les efforts de CSC pour éviter une stagnation dans l'élaboration des messages, soit de combler une lacune dans les données ou les informations CSC pertinentes pour la distribution prévue de MII. Malgré les contraintes budgétaires, l'investissement dans la recherche permettra d'optimiser le rapport coût/efficacité des efforts mis en place par le CSC, et il convient d'étudier la possibilité de mener des recherches fondamentales rentables afin de combler les lacunes dans les connaissances.

Les travaux de recherche menés au niveau infranational ou au niveau local peuvent apporter des éclaircissements sur :

- les comportements et les normes spécifiques à chaque région, qui peuvent nécessiter des stratégies de communication et des messages adaptés ;
- les attitudes, pratiques et comportements qu'il pourrait être nécessaire de prendre en compte pour améliorer certains indicateurs ou résultats importants, tels que l'utilisation des MII ;
- des styles de communication adaptés au contexte culturel pour favoriser un changement de comportement ;
- l'efficacité relative des différents canaux (par exemple, les médias, les institutions religieuses, les chefs traditionnels, les crieurs publics, les agents de santé communautaires, le personnel des établissements de santé, etc.) pour transmettre des messages et atteindre le public cible ;
- les pratiques courantes en matière de réutilisation des moustiquaires hors d'usage ou d'élimination des moustiquaires hors d'usage et inutilisables.

Parmi les méthodes de collecte de données primaires relativement rapides et peu coûteuses, on peut citer :

- les enquêtes rapides menées auprès de représentants de la population cible ;
- les discussions en groupes de réflexion ;
- les entretiens avec les principaux informateurs.

Si l'on prend l'exemple de l'État d'Oyo au Nigéria, bien que l'enquête MIS de 2021 indique que 50 % des personnes interrogées se connectent régulièrement à internet, rien ne permet d'affirmer qu'il s'agit d'une utilisation fréquente des réseaux sociaux ni de déterminer quel type de réseau social est privilégié. Bien que ces données existent pour l'ensemble du Nigéria, elles ne reflètent peut-être pas la réalité à Oyo. Dans ce cas, le PNLP peut décider d'organiser quelques petits groupes de discussion ou de mener une enquête rapide afin d'obtenir les informations nécessaires :

- Quel est le pourcentage de la population cible qui utilise les réseaux sociaux ?
- Quelle est la plate-forme préférée des utilisateurs des réseaux sociaux (par exemple, Facebook, WhatsApp, Instagram, etc.) ?
- À quelle fréquence le public cible utilise-t-il cette plate-forme de réseau social ?
- Le public cible croit-il et fait-il confiance aux informations provenant des réseaux sociaux consultés ?

Lorsqu'on mène de nouvelles recherches, il est important de s'efforcer d'obtenir les informations essentielles nécessaires à l'élaboration de la stratégie et des activités de CSC. Compte tenu des contraintes budgétaires générales et spécifiques au CSC, il ne faut pas gaspiller d'efforts à collecter des informations « intéressantes à connaître », qui ne serviront qu'à des fins de rédaction de rapports.

Voir les recommandations de l'APP : [Lignes directrices sur la conduite des discussions thématiques de groupe](#) et [Lignes directrices sur la conduite d'entretiens avec des informateurs clés](#)

4. DÉFINIR LES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE CANAUX, D'ACTIVITÉS ET DE MESSAGES DE CSC

Il est important de noter que, même si les données peuvent permettre aux planificateurs d'élaborer une stratégie de CSC « idéale » ou « privilégiée », l'évaluation des coûts de cette stratégie peut les amener à constater que les ressources disponibles ne suffisent pas pour tout mettre en œuvre. Dans ce cas, les responsables de la planification du CSC devront établir des priorités et peser le pour et le contre des différentes activités et canaux. Voici quelques exemples, sans que cette liste soit exhaustive :

- la télévision, bien qu'elle soit considérée comme le média de masse privilégié, est parfois coûteuse et son accès peut être principalement réservé aux ménages plus aisés ou à ceux vivant en zone urbaine (à vérifier à l'aide de sources de données). Dans ce cas, s'il n'est pas possible de faire participer les chaînes de télévision à la campagne CSC « en nature », il serait peut-être préférable d'envisager un autre canal « privilégié », tel que la radio, qui pourrait toucher une partie plus large du public cible à moindre coût ;
- les lancement officielle des campagne de distribution des MII, bien qu'elles soient considérées comme des actions de plaidoyer importantes, car elles permettent de mobiliser un soutien politique en faveur de la distribution des MII, ont un coût élevé et sont rarement mentionnées dans les rapports d'après-distribution comme source principale d'information pour le ou les principaux groupes cibles. Le financement des actions de sensibilisation et de plaidoyer pourrait privilégier un plaidoyer plus ciblé auprès des principales parties concernées (telles que les chefs religieux ou les responsables communautaires) afin d'obtenir leur soutien, ce qui pourrait offrir un meilleur retour sur investissement en termes d'adoption et d'utilisation des MII par le groupe cible.



Campagne de distribution de masse de MII, État du Niger, Nigéria. © Miko Thomas, APP

Liste de contrôle



Existe-t-il des rapports antérieurs sur la distribution des MII ? Si oui, le sous-comité du CSC se réfère-t-il à ces rapports pour éclairer l'élaboration des plans stratégiques du CSC et du plan d'action du CSC ?	Oui/Non Si oui, veuillez énumérer ces rapports. Si non, pourquoi ?
D'après les rapports et les réunions consacrées aux enseignements tirés après la distribution, ces enseignements sont-ils pris en compte dans l'élaboration du plan d'action du CSC ?	Oui/Non. Si oui, quels sont les principaux enseignements tirés ? Si non, pourquoi ?
Existe-t-il des enquêtes sanitaires récentes menées à l'échelle nationale (enquête sur les indicateurs du paludisme, enquête sur les comportements liés au paludisme, enquête démographique et de santé, etc.) ? Si oui, sont-elles consultées lors de l'élaboration du plan d'action du CSC ?	Oui/Non Si oui, quelles enquêtes sont utilisées et quelles sont leurs dates ? Si non, pourquoi ?
Le rapport sur l'accès et l'utilisation des MII a-t-il été consulté ?	Oui/Non Si oui, qu'est-ce que cela révèle concernant : • l'accès individuel aux MII • l'utilisation individuelle des MII • le taux de possession de MII dans les ménages • le rapport entre la population et l'accès • Si non, pourquoi ?
Énumérez les problèmes liés au CSC (comportementaux ou autres) identifiés lors de l'examen des rapports précédents et des enquêtes existantes.	Exemples 1. L'utilisation des MII est faible (même lorsque l'accès est élevé) dans le nord du pays. 2. Une grande partie des femmes enceintes ne se rend pas aux consultations prénatales. 3. Une grande partie des ménages lavent leurs MII avec du produit détergent ou de l'eau de Javel.

Pour chacun des problèmes de santé comportementale identifiés, déterminez quel est le public cible de votre intervention en matière de santé comportementale.	Exemples : 1. L'utilisation des MII est faible (même lorsque l'accès est élevé) dans le nord du pays : il convient de cibler les chefs de famille et les femmes, ou d'autres décideurs, en fonction du contexte local. 2. Une grande partie des femmes enceintes ne se rend pas aux consultations prénatales : il convient de cibler les chefs de famille, les femmes enceintes et d'autres personnes influentes telles que les belles-mères (ces dernières ayant, dans de nombreux pays, une influence sur l'accès des femmes enceintes aux consultations prénatales). 3. Une grande partie des ménages lavent leurs MII avec du produit détergent ou de l'eau de Javel : il convient de cibler les femmes au sein des ménages, car ce sont généralement elles qui se chargent de laver les moustiquaires ou qui encadrent le lavage du linge de maison effectué par d'autres personnes.
Énumérez les canaux de communication retenus et les éléments qui démontrent leur efficacité	Exemples : 1. La radio communautaire a été choisie dans les zones rurales, car l'enquête MIS montre qu'il s'agit de l'un des canaux de communication préférés des femmes. 2. Le choix s'est porté sur les réseaux sociaux, car l'évaluation finale de la campagne PEV menée l'année précédente a montré qu'une grande partie des personnes avaient consulté les informations par le biais des réseaux sociaux.
Y a-t-il des informations manquantes pour remplir le formulaire de plan d'action CSC ? En quoi consiste cet écart ? Comment ce vide sera-t-il comblé ? Où peut-on trouver ces informations ?	Oui/Non Exemples : 1. Certaines données indiquent que les femmes utilisent internet, mais rien ne permet d'affirmer qu'elles le font pour consulter les réseaux sociaux. 2. Si l'on utilise les réseaux sociaux, il est difficile de déterminer quelle plateforme est la plus populaire. Pour obtenir des informations, il suffit de s'adresser aux représentants du groupe cible.
Faut-il mener des recherches secondaires ou primaires supplémentaires ?	Oui/Non Si oui, quels travaux de recherche sont prévus ? Par exemple : études menées au niveau infranational, entretiens avec les principaux informateurs, groupes de discussion.
Un plan et un budget ont-ils été élaborés pour ces travaux de recherche supplémentaires ?	Oui/Non

Campagne de distribution de masse
de MII, État du Niger, Nigéria.
© Miko Thomas, APP





CONTACTS APP

Pour participer à la conférence téléphonique hebdomadaire de l'AMP chaque mercredi à 10h00, heure de l'Est (16h00 CET), veuillez utiliser la ligne de réunion Zoom suivante :
<https://us06web.zoom.us/j/88935481892?pwd=h3cuJ3x5LOsR58YXcEaub8ULqu5LMj.1>

Vous pouvez trouver votre numéro local pour rejoindre l'appel hebdomadaire :
<https://zoom.us/u/acyOjklJ4>

Pour être ajouté à la liste de distribution de l'AMP, veuillez visiter :
<https://allianceformalariaprevention.com/join-us>

Pour contacter AMP ou rejoindre un groupe de travail AMP, veuillez envoyer un courriel électronique à :
info@allianceformalariaprevention.com

Pour plus d'informations, veuillez consulter le site de l'AMP :
<https://allianceformalariaprevention.com>