

RAPPORT SYNTHESE DES REALISATIONS DU PROJET NKURIZA RCBIF

Le Gouvernement du Burundi a reçu un don de la Banque Mondiale pour financer le projet NKURIZA, un projet relatif à la petite enfance et de la maîtrise de la démographie pour répondre à certains défis sociaux démographiques.

I. OBJECTIFS DE LA MISSION

a) Objectif général

Contribuer à l'amélioration de la santé de la population par la Promotion de la santé maternelle et infantile en s'investissant davantage dans les mille premiers jours de vie et la fécondité chez les femmes en âge de procréer.

b) Objectifs spécifiques activité par activité

La mission vise à atteindre les objectifs spécifiques sous 4 aspects :

Premier aspect : Les interventions sensibles et spécifiques à la nutrition.

Pour cet aspect, la mission vise à atteindre les objectifs spécifiques suivants

- Améliorer la demande et l'utilisation des services essentiels de nutrition ;
- Développer les activités de nutrition centrées sur la période d'opportunité des 1000 premiers jours de la vie ;
- Renforcer les capacités des Centres de santé pour l'encadrement des acteurs communautaires ;
- Assurer la sécurité alimentaire, l'accès à l'eau potable et aux installations d'assainissement de base des ménages les plus vulnérables comportant les femmes enceintes, allaitantes et les enfants de moins de 5 ans à travers les initiatives communautaires sensibles à la nutrition ;

Deuxième aspect : La santé de la reproduction.

Pour cet aspect, la mission vise à atteindre les objectifs spécifiques suivants :

- Améliorer l'accès aux services de santé reproductive afin de réduire la natalité au Burundi ;
- Réduire sensiblement les obstacles qui freinent la demande de services de planification familiale ;
- Renforcer les innovations visant à améliorer la distribution de contraceptifs dans les communautés.

Troisième aspect : La communication pour le changement social et comportemental.

Pour cet aspect, la mission vise à atteindre les objectifs spécifiques suivants :

- Améliorer le niveau de connaissances et de compétences des acteurs communautaires sur la communication pour le changement social et comportemental pour la promotion de la nutrition et la santé reproductive ;
- Renforcer les capacités des acteurs communautaires en matière de communications interpersonnelles et de groupe, de négociation, de mobilisation sociale et de plaidoyer ;
- Garantir la participation des jeunes (scolarisés ou non) et des associations qui les représentent aux activités de promotion du changement social et comportemental dans les domaines de la nutrition et de la santé reproductive.

Quatrième aspect : Sauvegarde environnementale et sociale,

La mission vise à atteindre les objectifs suivants

- Mettre en place un mécanisme de gestion de plaintes,
- Désigner un expert pour leur reportage de ces plaintes

Pour le mettre en œuvre ce projet, le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte Contre le Sida a recruté les agences de mise en œuvre constituées par des groupements d'organisations, et le groupement World Vision International Burundi-ABUBEF-RCBIF a gagné le 3ème lot constitué de trois provinces du pays à savoir Kirundo, Muyinga et Cankuzo. Ces organisations se sont réparti les activités selon leurs expertises ; ainsi le RCBIF a reçu 18 activités dont :

- 6 du domaines de la nutrition;
- 7 du domaines de la sécurité alimentaire;
- 5 du domaines de la communication pour le changements social et comportemental.

A l'heure actuelle, parmi 9 activités déjà rapportées 7 activités (5 de la nutrition et 2 de la CCSC) sont complètement exécutés et deux autres du domaine de la CCSC sont partiellement exécutées. Dans ce domaine de la CCSC, il y a l'activité 12.29.9 en rapport avec la formation des jeunes sur la SSRAJ suivant l'outil « Une jeunesse Victorieuse » qui est presque au bout. Pour les activités du domaine de la sécurité alimentaire, nous sommes justes au début de leur exécution.

Voici succinctement les activés déjà réalisées et rapportées :

I. Activité 1.1.3: RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES 510 COPIL: ORGANISER 112 SESSIONS COMMUNALES DE 1 JOUR CHACUNE POUR LA FORMATION DES MEMBRES DES COPIL SUR LA GESTION ET ORGANISATION, LEUR CAHIER DE CHARGE ET LEUR REDEVABILITÉ À RAISON DE 50 PARTICIPANTS PAR SESSION

C'était une formation d'une journée et son but était de renforcer les capacités des membres de 510 COPIL sur la gestion et organisation des COPILs, leur cahier de charge et leur redevabilité.

Les réunions se déroulaient au niveau des chefs-lieux des communes dans des classes de 50 personnes. Au total, la capacité de 5298 membres des COPILs a été renforcée et ils ont su leurs cahiers de charges et leurs devoirs. Ces comités sont du suivi évaluation et du suivi de la mise en œuvre du projet au niveau collinaire. Après les formations, les membres des COPILs se sont réengagés à faire le suivi de l'exécution du projet, à se réunir périodiquement et à produire des rapports exigés.



Photos 1 et 2 : Séances de formation des Membres du COPIL à Cankuzo



Photo de Séance de formation des Membres du COPIL à Muyinga

2. Activité 1.3.2: ORGANISER DES SESSIONS DE MOBILISATION COMMUNAUTAIRE AU NIVEAU DE CHAQUE CDS À L'ENDROIT DES LEADERS COMMUNAUTAIRES : LEADERS ADMINISTRATIFS (ÉLUS COLLINAIRES) ET RELIGIEUX (POUR LA SPC ET LES AUTRES INTERVENTIONS SPÉCIFIQUES ET SENSIBLES À NUTRITION

L'objectif global de contribuer à l'amélioration de l'état nutritionnel de la population burundaise en réduisant l'insécurité alimentaire et la malnutrition tandis que les objectifs spécifique étaient d'informer les leaders administratifs (élus collinaires) et leaders religieux sur les thématiques liées à la réduction de la malnutrition chez les enfants, sensibiliser sur la promotion de l'allaitement maternel et l'alimentation optimale du nourrisson et du jeune enfant et les sensibiliser sur l'offre des services de planification familiale et espacement idéal des grossesses.

L'activité a été exécutée au niveau de chaque CDS de la zone d'intervention du projet Nkuriza. Les participants ont vu des thèmes du SPC et les autres thèmes sensibles et spécifiques à la nutrition.

Après la présentation de ces thématiques, les participants ont été appelés à mobiliser la communauté surtout les ménages ayant des enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et allaitantes à suivre les conseils des mamans lumières et agents de santé communautaire sur la santé nutritionnelle des enfants.

Au total, 3571 Leaders communautaires dont 2642 hommes et 929 femmes ont participé et sont impliqués dans la mobilisation pour réduire la malnutrition chez les enfants et l'espacement idéale des grossesses.



Photos de séances de mobilisation des leaders Communautaire (élus locaux et leaders religieux) en provinces de Cankuzo

3. Activité 2.4.2: FORMATION DES MAMANS LUMIERES ET DES AGENTS DE SANTE COMMUNAUTAIRE SUR LA PRISE EN CHARGE DE CAS DE MALNUTRITION AIGUE MODEREE

Les objectifs de la formation étaient de renforcer les connaissances des Agents de Santé Communautaire et des Mamans Lumières sur les thématiques spécifiques à la nutrition.

Cette activité s'est déroulée au niveau de 145 centres de santé de toutes les provinces sanitaires couvrant la zone de couverture du projet.

Les thématiques développées au cours de la formation étaient axées sur :

- la prise des mesures anthropométriques,
- les pratiques alimentaires de l'enfant,
- alimentation des femmes enceintes ou allaitantes,
- la mise en place et l'exploitation des foyers d'apprentissage nutritionnelle (FAN), les foyers d'apprentissage et de réhabilitation nutritionnelle (FARN),
- la conduite des sessions FAN et FARN et des visites à domicile, la préparation des repas au FAN (groupe d'enfants de 6 à 11 mois) et à la FARN,
- les pratiques de soins et d'hygiène, les services de protection et de garde des enfants, les techniques de communication et d'enseignement ainsi que le suivi- évaluation et rapportage.

Au total, 3294 ASC et ML ont été formées dans toutes les provinces de la zone d'intervention du projet. Ces bénévoles ont compris que la malnutrition touche surtout les populations les plus fragiles et les plus défavorisées. La lutte contre cette maladie est possible grâce à la conjugaison de l'effort de tout un chacun et ils ont pris résolument l'engagement de servir la communauté en traquant tout cas de malnutrition chez les enfants et les femmes enceintes ou allaitantes.



Fig. 1 et 2 démonstration culinaire aux ASC et MML à Cankuzo

4. Activité 2.6.1: SESSIONS PROVINCIALES DE MOBILISATION SUR LE DÉPISTAGE ACTIF ET LA PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE

L'objectif global de ces sessions était de promouvoir à la fois les activités de nutrition et de santé tout en dynamisant la réhabilitation nutritionnelle pour permettre d'introduire une prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë à partir de l'approche de déviance positive.

L'objectif spécifique était de mobiliser les leaders administratifs et sanitaires sur la sensibilisation pour le dépistage actif de la malnutrition

Au total, 151 Cadres sanitaires et 20 cadres administratifs ont été mobilisés sur le dépistage actif et la prise en charge communautaire de la malnutrition dans les communes de la d'intervention. Comme résultats de l'activité, les responsables administratifs et sanitaires sont

impliqués dans la mobilisation communautaire pour le dépistage actif et tous les enfants de moins de 5 ans de la zone d'intervention sont dépistés.



Photo de vue des participants dans la réunion de mobilisation au niveau provincial à Kirundo



Séance de mobilisation provinciale au niveau de la province Muyinga

5. Activité 2.6.2: SESSIONS DE MOBILISATION COMMUNAUTAIRE AUX MEMBRES DES COPILS ET LEADERS ADMINISTRATIVES SUR LE DÉPISTAGE ACTIF ET LA PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION

Le but de ces sessions était de mobiliser les membres des comités pilotages collinaires (COPI: le chef de colline, le leader religieux, le maman lumière, l'Agent de santé communautaire, le président des Associations/Coopérative, le Représentant des femmes, le Représentant des jeunes) et les leaders collinaires sur la sensibilisation pour le dépistage actif de la malnutrition.

La malnutrition touche principalement les populations les plus fragiles, les plus défavorisées et notamment, les enfants, les femmes et les communautés rurales et l'implication des leaders communautaires est une des meilleures stratégies pour y remédier.

Cette activité s'est déroulée au niveau de 145 centres de santé de toutes les provinces sanitaires couvrant la zone de couverture du projet et a vu la participation de 7793 leaders communautaires dont 5703 des membres des COPI. Ces leaders communautaires ont pris des engagements de mobilisation communautaire pour répondre massivement aux sessions

de dépistage systématique auprès des enfants de 6-59 mois, des femmes enceintes, des femmes allaitantes ayant des enfants de 0 à 23 mois.



Session de mobilisation communautaire aux membres des COPIL et leaders administratives élus collinaires sur le dépistage actif et la prise en charge de la malnutrition dans la province de Cankuzo.

6. Activité 12.29.5: SUIVI DES COUPLES PAR LES ANIMATEURS PFN

L'activité s'est déroulée au niveau des CDS sous convention catholique faisant la promotion de la planification familiale naturelle. Les couples éducateurs accompagnés de leurs animateurs et superviseurs se sont rencontrés au niveau de chaque CDS appartenant à leur aire de responsabilité. La facilitation était assurée par le cadre de district en collaboration avec l'expert en communication pour le changement de comportement social et communautaire du projet Nkuriza. La coordinatrice de l'action familiale dans le Diocèse Musinga a décrit le rôle de ces couples éducateurs pour la sensibilisation des familles pour l'adoption de la planification familiale dans la province de Kirundo tandis que ce rôle a été assurée par un abbé responsable de l'action familiale dans le diocèse de Musinga. Ces éducateurs organisent des séances d'animation au sein des paroisses ou des succursales à l'endroit des couples présents après la messe. Ils traitent le sujet de la PFN. Si il y a des couples intéressés, ils se donnent rendez-vous avec ces éducateurs. Ces couples sont accompagnés jusqu'à ce qu'ils atteignent le stade des couples autonomes.

Les contraintes qu'on rencontre dans ce domaine sont :

- Les échecs signalés dus à une faiblesse d'encadrement suite au manque de moyens financiers pour un suivi minutieux
- Insuffisance de couples éducateurs habitant dans les environs des CDS offrant des services PFN pour encadrement et séances de formations/Sensibilisations sur PFN dans ces FOSA
- Faible implications des prestataires des soins sur PFN
- Faibles connaissances des prestataires de soins sur PFN
- Données PFN non rapportés dans le DHIS2, plateforme National de collecte des données (Pas de formulaires paramétrés)

- Existence de certaines partenaires qui parlent de PFN dans la communauté alors qu'ils n'ont pas une expertise avérée, ce qui risque d'augmenter le taux d'échec.

Malgré ces contraintes, des couples adhèrent à la PFN en milieu rural car au paravent cette méthode était utilisée plus dans la ville de Bujumbura ; de plus, il y a un engagement total des couples éducateurs et couples stagiaires sur la PFN pour l'encadrement des nouveaux couples.



Toutes ces photos illustrent les échanges entre les couples éducateurs, animateurs et les superviseurs sur PFN avec les cadres des Districts sanitaires dans la province de Kirundo.



Photo illustrant les échanges entre les couples éducateurs, animateurs et les superviseurs sur PFN et une photo de famille prise lors de la supervision des couples éducateurs dans la province de Muyinga

7. Activité 12.29.8: FORMATION DE 228 LEADERS RELIGIEUX SUR LA SANTÉ MATERNELLE, _NÉONATALE ET INFANTILE À TRAVERS L'APPROCHE "CANAUX D'ESPOIR"

C'était une formation de cinq jours et son but était de contribuer à améliorer l'état de santé des communautés par un renforcement des capacités des leaders religieux avec la mise en place des Equipes Canaux d'Espoir de la Congrégation dans les provinces de Muyinga, Kirundo et Cankuzo. Elle avait en outre un objectif de contribuer au renforcement des structures communautaires par les responsables religieux pour mettre au centre de tout, la santé Maternelle, Néonatale et Infantile (SMNI) au niveau des communautés.

Au total 228 les leaders religieux ont participé dans l'atelier de formation SMNI/CoH. Ils ont vu leur rôle dans la réduction des tendances en brisant toutes les chaînes de multiples facteurs de causes de décès au niveau des communautés : les mauvaises pratiques, les normes sociales, l'ignorance et parfois l'irresponsabilité de certains parents démissionnaires de l'encadrement de leurs enfants. Ils ont alors pris des engagements de sensibilisation des familles pour le bien être de l'enfant et de la mère en matière de Consultation Prénatale et postnatale, de l'accouchement assisté, de la vaccination et de la planification familiale.

Ces Leaders Religieux ont élaboré des plans d'actions de mise en œuvre des acquis de la formation pour contribuer efficacement au changement de mentalité de la communauté.



Photo de vue de face des participants à la formation CoH à Cankuzo



1. Photo d'ouverture de l'atelier de formation des Leaders Religieux sur COH SMNI à Muyinga par le Médecin Provincial de la Santé

2. Les participants en travaux de groupes lors de la formation des Leaders Religieux sur COH à Muyinga

8. Activité 12.29.10: FORMATION DE 152 ENCADREURS DES JEUNES ET ADOLESCENTS DANS LES CLUBS NDEMESHABUZIMA SUR LE MODULE «UNE JEUNESSE VICTORIEUSE»

C'était une formation de cinq jours et son but était de renforcer la capacité des encadreurs des jeunes et adolescents scolarisés et non scolarisés sur la santé sexuelle et procréative à travers le guide de formation « Une Jeunesse Victorieuse » pour qu'ils puissent encadrer les clubs qui seront mis en place au niveau de la communauté et dans des écoles confessionnelles catholiques, islamiques, anglicanes et pentecôtistes. Chaque zone était représentée par quatre encadreurs issus de ces confessions religieuses.

Au total, les 152 encadreurs attendus ont participé et ont acquis les compétences et les techniques d'encadrement des jeunes et adolescents à travers les clubs en matière de santé sexuelle et procréative.

Comme leçon apprise, la sexualité est un sujet tabou au Burundi alors qu'il y a plusieurs jeunes qui sont victimes des grossesses non désirées et cibles des violences sous différentes formes avec toutes les conséquences qui en découlent par manque d'information et d'éducation. Les encadreurs ont pris résolument l'engagement d'affronter positivement ces sujets à travers l'outil « Une Jeunesse Victorieuse » pour prévenir ces jeunes contre ces grossesses et les différentes formes de violences sexuelles.



Formation des encadreurs des jeunes et adolescents dans les clubs NDEMESHABUZIMA sur le module «UNE JEUNESSE VICTORIEUSE"à Muyinga



Après la formation, les participants ont été octroyés du guide de formation pour l'utilisation dans l'encadrement des jeunes dans les clubs Communautaire (photo prise a Kirundo)



Photo d'ensemble des participants à la formation des encadreurs des jeunes et adolescents dans les clubs NDEMESHABUZIMA sur le module «UNE JEUNESSE VICTORIEUSE" à Cankuzo