



PROJET AUTONOMISATION PAR LA VALORISATION DE L'ENTREPRENEURIAT AGRICOLE  
ET RURAL SENSIBLE A LA NUTRITION, INCLUSIF ET RESILIENT (AVENIR)

Unité de Coordination et de Gestion du Projet (UGP)



**STRATEGIE DE NUTRITION ET DE  
COMMUNICATION EN NUTRITION & EHA DU  
PROJET AVENIR**  
**(Provinces du Kongo Central, Kwango, Kwilu  
et Mai-Ndombe)**

Proposée Par :

**KITAMBALA Simba Dominique, Consultant** en charge de la stratégie de  
Nutrition et EHA

Tel. : + 243 976 161 146 / 829 487 255

Email : [dominiquesimba@gmail.com](mailto:dominiquesimba@gmail.com);

&

**ANELKA MATT KALONDA, Consultant** en charge de stratégie de  
communication en nutrition et EHA

Tel. : +243 817 215 093

Email : [anelka.matt2012@gmail.com](mailto:anelka.matt2012@gmail.com)

Avril 2025

## Table des matières

ACRONYMES.....	4
Liste des ANNEXES.....	6
I. ANALYSE DU CONTEXTE .....	7
II. Objectifs du Projet AVENIR.....	8
II.1. Objectif Global.....	8
II.2. Objectifs spécifiques.....	8
II.3. Objectif spécifique liés au changement(Objectif du PNSMN 2023-2023) .....	8
II.4. Objectif de la stratégie .....	9
MODULE 1. STRATEGIE DE NUTRITION ET EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT .....	9
1.1. Jardin de case .....	9
1.1.1. Introduction.....	9
1.1.2. Contexte .....	9
1.1.3. Etape de mise en œuvre.....	10
1.1.4. Mesures de gestion, d'appropriation et de pérennisation .....	10
1.1.5. Avantages et inconvénients/contraintes.....	11
1.1.6. Coûts de la technique.....	11
1.1.7. Durée de vie .....	11
1.1.8. Matériels de protection/clôture.....	11
1.1.9. Espace/ Etendue du jardin de case .....	12
1.2. Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement .....	12
1.2.1. En matière de nutrition .....	12
1.2.2. En matière d'eau : .....	12
1.2.3. En matière hygiène.....	13
1.2.4. En matière d'assainissement : .....	13
1.3. Les Peuples Autochtones (PA).....	14
1.4. La stratégie de mise en œuvre .....	15
Rapport, banques des photos, bases des données des relais communautaires.....	20
1.5. Diversification et transformation de la production agricole :.....	29
1.5.1. Identification et cartographie de 2550 initiatives entrepreneuriales à haute valeur nutritionnelle.....	29
1.5.2. Renforcement des compétences des parties prenantes.....	29
1.5.3. Support technique et logistique.....	29
1.5.4. Organisation de la chaîne de valeur .....	30
1.5.5. Développement des marchés.....	30
1.5.6. Suivi et durabilité.....	31

Etude de cas de transformation de MANIOC .....	32
1.5.7. Techniques de conservation et de transformation des fruits et légumes .....	35
1.5.8. Séchage Solaire.....	35
1.5.8.1. Préparation des fruits et légumes : .....	35
1.5.8.2. Utilisation du séchoir solaire : .....	35
1.5.8.3. Avantage :.....	36
1.5.9. Le pressage de fruits et légumes (Pressoirs) .....	36
1.5.9.1. Préparation des fruits et légumes .....	36
1.5.9.2. Stratégie d'utilisation du presseoir .....	36
1.5.9.3. Avantages .....	36
Etude de cas .....	36
1.6. Suivi et Evaluation de la mise en œuvre .....	37
1.7. BUDGET ET PLAN DE TRAVAIL .....	38
Plaidoyer.....	43
MODULE 2 : STRATEGIE DE COMMUNICATION EN NUTRITION, EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT. 44	
2.1. STRATEGIES/APPROCHES DE COMMUNICATION EN NUTRITION ET EHA.....	45
2.2. PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC EN NUTRITION ET EHA.....	46
2.2.1 PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC POUR LA SECTION NUTRITION .....	47
2.2.1.1. Thèmes et Messages clés (Section Nutrition) .....	88
2.2.2 PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC POUR LA SECTION EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT.....	94
2.2.2.1. Thèmes et Messages clés (Section EHA) .....	98
2.2.3 PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC POUR LA SECTION FOYER AMELIORER .	102
2.2.3.1. Thèmes et Messages clés (SECTION FOYER AMELIORER) .....	104
2.3. Durabilité.....	104
2.4. BUDGET DU PLAN DE COMMUNICATION EN NUTRITION ET EHA .....	106
ANNEXES.....	109
Annexe 1 : Schéma des causes de la malnutrition en RDC /zone du projet. ....	109
Quelles sont les causes de la malnutrition dans la zone du projet ? .....	109
Immédiates.....	109
Sous-jacentes.....	109
Fondamentales.....	109
Schéma des causes de la Malnutrition .....	110
Annexe 2 : Théorie sur les interventions de la prévention de la malnutrition en RDC.....	110
Annexe 3. Généralités et terminologies d'usage en nutrition .....	111
Annexe 4. Généralités et terminologies d'usage en EHA.....	114

Annexe 5. Composition et alimentation des enfants de 6 à 23 mois selon OMS .....	116
Annexe 6. Recettes identifier dans la zone du projet .....	117
Annexe 7. Etape du changement social de comportement .....	117
Annexe 8 : Méthodologie et techniques de recherche .....	118
Annexe 9 : ANALYSE COMPORTEMENTALE.....	119
9.1. ANALYSE COMPORTEMENTALE DE LE SECTION NUTRITION.....	119
9.2. ANALYSE COMPORTEMENTALE DE LE SECTION EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT .....	133
9.3. ANALYSE COMPORTEMENTALE DE LE SECTION FOYER AMELIORE.....	136
Annexe 10 : Listes de personnes contactées sur terrain.....	138
Annexe 11 : Listes des Experts ayant Contribué a l'Elaboration lors de l'atelier de validation .....	141

## ACRONYMES

1. AC: Animateur Communautaire
2. ACSA: Agent Communautaire de Santé Animale.
3. AEH: Actions Essentielles en Hygiène
4. AFD : Agence Française de Développement
5. AGPI : Acides Gras Polyinsaturés
6. ANJE: Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant
7. APD: Aide publique au Développement
8. ASC: Agent de Santé Communautaire
9. ATPC: Assainissement Total Piloté par la Communauté
10. AVENIR : Autonomisation par la Valorisation de l'Entreprenariat agricole et rural, sensible à la Nutrition, Inclusif et Résilient au changement climatique
11. BCZS : Bureau Central de la Zone de Santé
12. CAC : Cellule d'Animation Communautaire
13. CAP : Connaissance, Attitude et Pratique
14. CCSC: Communication pour le Changement Social et comportemental
15. CEP: Champ Ecole Paysan
16. CIP : Communication interpersonnelle
17. CLER : Comité Local d'Entretien Routier
18. COVID : Coronavirus Disease
19. CPSr : Consultation Préscolaire redynamisée
20. DAO: Dossier d'Appel d'Offre
21. DICO: Dialogue Communautaire
22. DPS: Division Provincial de la Santé
23. EHA: Eau, Hygiène et Assainissement
24. EIES: Etude d'Impact Environnemental et Social
25. FAO : Fonds de Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
26. FC: Francs Congolais
27. FEC : Fédération des Entreprises du Congo
28. FEFA: Femme Enceinte et Femme Allaitante
29. FG : Focus Group
30. FIDA : Fonds International pour le Développement Agricole
31. FOP : Fédérations des Organisations Paysannes
32. FOPKAM : Fédérations des Organisations paysannes du Kwilu,
33. GEF: Global Environment Facility
34. GIE : Groupement d'intérêt économique
35. GSC: Gestion des Savoirs et Communication
36. HKI : Helen Keller International
37. HNO : Humanitarian Need Overview
38. INADES: Institut Africain pour le Développement Economique et Social
39. JSE : Journées de Santé de l'Enfant
40. MAG : Malnutrition Aigüe Globale
41. MAM : Malnutrition Aigüe Modérée
42. MARP : Méthode Active de Recherche et de Planification Participative
43. MAS : Malnutrition Aigüe Sévère
44. MCZ: Médecin Chef de Zone

45. MDDW: Minimum Dietary Diversity for Women
46. MUAC: Middle Upper Arm Circumference (Bande de Shakir)
47. NAC : Nutrition à Assise Communautaire
48. NEHA : Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement
49. ODD: Objectifs de Développement Durable
50. OMS : Organisation Mondiale de la Santé
51. ONG : Organisation Non Gouvernementale
52. ONU: Organisation des Nations Unies
53. OS: Objectif Spécifique
54. OSC : Organisation de la société civile
55. PA : Peuples Autochtones
56. PAM : Programme Alimentaire Mondial
57. PAO: Plan d'Action Opérationnelle
58. PCIMA: Prise en Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë
59. PEA: Point d'Eau Autonome
60. PNSMN : Plan National Stratégique Multisectoriel de nutrition de la RDC
61. PRONANUT: Programme National de Nutrition
62. PROSANA : Programme de Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle en Agriculture
63. PSH: Personnes en situation de handicap
64. PTF: Partenaires Techniques et Financiers
65. PVH: Personne Vivant avec Handicap
66. RDC: République Démocratique du Congo
67. RECO : Relais Communautaire
68. REGIDESO: Régie de Distribution des eaux
69. SCNEAH : Stratégie de Communication en Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement
70. SENASEM : Service National de Semences
71. SNSAP: Surveillance Nutritionnelle et Suivi des Alertes Précoces
72. SRMNEA-NUT : Santé de la Reproduction Maternelle, Néonatale, de l'Enfant et Adolescent, et la Nutrition
73. UGP : Unité de Gestion de Projet
74. UGP: Unité de Gestion du Projet
75. UNESCO : United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
76. UNICEF: Fonds des Nations Unies pour l'enfance
77. VAD: Visite à Domicile
78. WASH: Water, Sanitation And Hygiene

## Liste des ANNEXES

Annexe 1 : Schéma des causes de la malnutrition en RDC /zone du projet

Annexe 2 : Théorie sur les interventions de la prévention de la malnutrition en RDC

Annexe 3 ; Généralités et terminologies d'usage en nutrition

Annexe 4 : Généralités et terminologies d'usage en EHA

Annexe 5 : Composition et alimentation des enfants de 6 à 23 mois selon OMS

Annexe 6. Recettes identifier dans la zone du projet

Annexe 7. Etape du changement social de comportement

Annexe 8 : Méthodologie et techniques de recherche

Annexe 9 : ANALYSE COMPORTEMENTALE

Annexe 10 : Listes de personnes contactées sur terrain

Annexe 11 : Listes des Experts ayant Contribué à l'Elaboration lors de l'atelier de validation

## I. ANALYSE DU CONTEXTE

Selon Humanitarian Need Overview (HNO) 2024, en RDC, plus de 802 000 enfants souffrent d'une malnutrition aiguë sévère (MAS), 2,1 millions d'enfants souffrant de la malnutrition aiguë modérée (MAM) et 1,1 million de femmes enceintes et femmes allaitantes (FEFA) touchées par une malnutrition aiguë.

Bien que les communautés de Mai-Ndombe, Kongo Central, Kwilu et Kwango soient très bio diverses, elles font face à une grave insécurité alimentaire et nutritionnelle en raison de la mauvaise qualité des aliments, des infrastructures et de l'éducation.

D'après l'Enquête Nationale de Nutrition (ENN) 2023, 47,9% du taux de retard de croissance au niveau du pays, qui dépasse le seuil selon OMS. Dans la région du projet, nous trouvons 41,75% (très élevée selon l'OMS) comme taux moyen du retard de croissance, soit 41,5% dans le Kongo central, 63,0% au Kwango, 47,6% au Kwilu et 39,5% au Mai-Ndombe. Effectivement, les taux de malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans diffèrent en fonction des régions et excèdent généralement les critères d'alerte selon l'OMS pour la malnutrition chronique (47,9%). En ce qui concerne l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, l'ENN 2023 révèle que 59,6% d'entre eux allaitent exclusivement entre 0 et 5 mois, parmi les enfants de 6 à 23 mois 18,9% ont une diversité alimentaire minimale, 62,1% atteignent le nombre minimal de repas et seulement 10,1% ont un régime alimentaire minimum acceptable.

Dans les provinces concernées par ce projet AVENIR, selon l'ENN 2023 l'allaitement maternel exclusif est de 35,9% pour le Kwango, 38,4% pour le Kwilu, 45,5% pour le Mai-Ndombe et 40,5% pour le Kongo Central.

Quant à la diversité alimentaire minimale, la même enquête montre 3,45% pour le Kwango, 3,18 % pour le Kwilu, 3,54 % pour le Mai-Ndombe et 4,0 % pour le Kongo Central.

Pour la fréquence minimale des enfants de 6 à 23 mois, la même enquête montre 58,2% pour le Kwango, 64,2 % pour le Kwilu, 73,5 % pour le Mai-Ndombe et 73,1 % pour le Kongo Central.

Quant au régime alimentaire minimum acceptable enfants de 6 à 23 mois, la même enquête montre 6,8 % pour le Kwango, 9,0 % pour le Kwilu, 8,5 % pour le Mai-Ndombe et 19,7 % pour le Kongo Central.

Nous notons également que la faible utilisation des services de nutrition est due entre autres aux barrières socioculturelles et environnementales. En effet, ces barrières créent des obstacles majeurs à l'utilisation de service de nutrition et EHA par les femmes, les hommes, les filles et Garçon dans la région du projet.

Les autres obstacles relevés incluent les croyances culturelles et religieuses, l'absence de connaissance, la peur des risques pour la santé de l'enfant ainsi que des conceptions erronées quant à la bonne pratique de nutrition et EHA. Les femmes craignent lors de pleur répéter des

enfants, avec l'allaitement maternel, que leurs enfants de moins de 6 mois deviennent malade. A cela s'ajoute la culture pro-conservateur selon laquelle l'enfant a aussi de besoin de l'eau avant l'âge de 6 mois.

Le manque d'argent pour acheter la nourriture saine ainsi que les dalles San Plat (dalle défécation) ; la communauté fait recours aux aliments à leur moyen ainsi qu'à l'installation moins hygiénique. L'utilisation de foyer amélioré est méconnue dans la majorité de communauté de la zone du projet AVENIR, néanmoins quelques ménages étant déjà à Kinshasa ou dans des grandes villes avait déjà utilisée une ou deux fois le foyer amélioré, les raisons de méconnaissance de foyer amélioré est justifié par l'absence de fabricant de ce dernier au niveau locale.

## **II. Objectifs du Projet AVENIR**

### **II.1. Objectif Global**

Le projet AVENIR a pour objectif global de contribuer à la réduction de la pauvreté rurale et à l'amélioration de la nutrition des populations rurales des provinces entourant Kinshasa. Il a pour finalité de soutenir la transformation durable de l'agriculture familiale, y compris une meilleure gestion des ressources naturelles contribuant à l'atténuation du changement climatique, l'amélioration des revenus et la diversité alimentaire des ménages ruraux.

### **II.2. Objectifs spécifiques**

Augmenter l'accès, la disponibilité et l'apport d'aliments divers et nutritifs pour les ménages, surtout pour les femmes enceintes, allaitantes et les enfants de 6-24 mois, afin de réduire les cas de la malnutrition chronique.

Soutenir la transformation durable de l'agriculture familiale, y compris une meilleure gestion des ressources naturelles contribuant à l'atténuation du changement climatique, l'amélioration des revenus et la diversité alimentaire des ménages ruraux

### **II.3. Objectif spécifique liés au changement (Objectif du PNSMN 2023-2023)**

Le projet AVENIR s'aligne sur les objectifs spécifiques nationaux suivant :

- ✓ OS.1.1. Augmenter à 30% la proportion d'enfants de 6 à 23 mois ayant accès à une diète minimale acceptable d'ici 2030, (réf. 8%),
- ✓ OS.1.2. Augmenter à 70% la proportion de ménages ayant accès à un service d'eau potable, d'hygiène et d'assainissement de base d'ici 2030,

OS 2 : Réduire à 15% le taux d'insécurité alimentaire des ménages en RDC d'ici 2030

- ✓ OS.2.1. Assurer d'ici 2030 qu'au moins 80% des femmes entre 15 et 49 ans ont une alimentation nutritive et diversifiée (valeur de référence : 48%),

- ✓ OS.2.1. Assurer d'ici 2030 qu'au moins 30% des enfants de 6 à 23 mois ont une alimentation nutritive et diversifiée (valeur de référence : 22,9%),
- ✓ OS.2.3. Augmenter de 50% la production d'aliments riches en protéines y compris les protéines alternatives d'ici 2030,
- ✓ OS.2.4. Accroître à 50% la production des aliments de complément de qualité en RDC
- ✓ OS.2.5. Accroître à au moins 60% l'accès des populations vulnérables à une alimentation adéquate (en qualité et en quantité) d'ici 2030,

#### **II.4. Objectif de la stratégie**

- Disposer pour le projet AVENIR, d'ici Mai 2025, un outil de stratégie de Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement. C'est aussi de définir les objectifs en nutrition, eau, hygiène et assainissement du projet et les actions à mener pour les atteindre en suivant la logique d'intervention du projet AVENIR.
- Développer un document contenant une stratégie à appliquer sur terrain dans le cadre de Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement dans les interventions du projet AVENIR
- Disposer d'un document d'orientation pour les interventions de Nutrition, EHA sur terrain du projet AVENIR selon les Provinces
- Le plan d'action de réponse aux besoins des communautés en matière de prévention de la malnutrition chronique par une approche basée sur l'alimentation et de bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement.

### **MODULE 1. STRATEGIE DE NUTRITION ET EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT**

#### **1.1. Jardin de case**

##### **1.1.1. Introduction**

Selon la FAO, les jardins de case sont de petits espaces aménagés au sein de la concession familiale. Ils constituent souvent une alternative aux sites collectifs, là où le droit de propriété se pose pour les femmes, et ils sont très largement utilisés pour cultiver de nombreuses denrées alimentaire ou/et de rente. Ils peuvent être mis en œuvre en saison des pluies comme en saison sèche.

Les jardins de case ont pour rôle :

- ✓ Diversifier et compléter la production agricole de la famille
- ✓ Amélioration de la sécurité alimentaire des ménages
- ✓ Générer des revenus et ainsi améliorer le niveau de vie des paysans

##### **1.1.2. Contexte**

Les premières expériences de jardins de case ont été conduites en 1992 dans l'actuel département de Bouza au Niger, dans le cadre de la lutte contre l'avitaminose A, à travers la production et la consommation de produits maraîchers.

Dans la pratique actuelle, du fait des contraintes d'espace et des besoins qui se sont accentués, plusieurs types de jardins de case sont mis en œuvre :

- ✓ La première catégorie de jardin est le jardin de case classique implanté aux abords immédiats de l'habitation, et qui permet une production diversifiée sur toute l'année en cas de disponibilité d'eau (moringa, laitue, chou, tomate, aubergine, poivron, entre autres), ou une production seulement limitée à la campagne pluviale (gombo, maïs, sorgho, sésame, tomate, aubergine, niébé, etc.);
- ✓ La deuxième catégorie de jardin de case est faite à base des sacs plastiques de 100 kg disposés verticalement ou horizontalement dans la cour, et remplis de substrat constitué de pierres, de sable et d'un peu de fertilisants (des engrais chimiques et du fumier) ;
- ✓ La troisième catégorie consiste à utiliser une partie de la concession pour confectionner un bac dans lequel sera mis du substrat à base de sable, d'argile et de fertilisants sur lequel les plantes vont être installées.

#### **1.1.3. Etape de mise en œuvre**

Dans le cas des jardins de case classiques, les principales étapes de mise en œuvre sont :

- ✓ Choix et clôture du site (sol de bonne fertilité, existence d'une source d'eau permanent si possible);
- ✓ Aménagement du terrain (arrachage des mauvaises herbes et des arbustes) ;
- ✓ Labour (hersage, ratissage et tassement du sol)
- ✓ Préparation du sol (épandage fumure) ;
- ✓ Choix et mise en place des cultures (semis) ;
- ✓ Entretien (arrosage, démarrage, repiquage, binage, buttage, etc.) ;
- ✓ Fertilisation (organique et minérale) au besoin
- ✓ Protection physique des cultures contre les animaux et d'éventuel voleur ;
- ✓ Prévoir des biopesticides pour prévenir d'éventuelles attaques parasitaires ;
- ✓ Récolte.

#### **1.1.4. Mesures de gestion, d'appropriation et de pérennisation**

Les jardins de case ont l'avantage d'être situés à proximité des maisons, ce qui favorise leur gestion, dans la mesure où toutes les activités sont effectuées exclusivement par les membres de la famille. En raison de l'association dans la même parcelle d'un nombre élevé d'espèces de différents types biologiques et de phénologies diverses, cette gestion doit être régulière et attentive. D'autre part, dans le contexte actuel, leur intégration dans l'agroforesterie peut constituer une alternative prometteuse pour leur développement durable. L'Education Nutritionnelle doit toujours renforcer et accompagner les activités de jardin de case.

Un renforcement des capacités en techniques de production, de conservation et de transformation des produits agricoles est nécessaire, en même temps que la disponibilité de

l'eau et des principaux intrants (semences notamment et fumier) pour garantir la pérennisation de la pratique.

#### 1.1.5. Avantages et inconvénients/contraintes

Avantages	Inconvénient/contraintes
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Disponibilité de différents produits maraichers ou vivriers à proximité et à tout moment ;</li><li>✓ Le jardin de case est un moyen pour les ménages d'accéder aux aliments riches en micronutriments à moindre coût pour une alimentation équilibrée, diversifiée et permanente ;</li><li>✓ Amélioration des revenus des productrices et développement de l'entraide ;</li><li>✓ Valorisation de l'espace ;</li><li>✓ Faible coût de production ;</li><li>✓ Favoriser l'économie des ménages.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Prolifération des moustiques et reptiles au sein de la parcelle.</li></ul>

#### 1.1.6. Coûts de la technique

L'exploitation des jardins de case constitue un moyen peu coûteux pour améliorer durablement la sécurité alimentaire des familles. Elle permet une intensification agro écologique et une diversification des productions sur des surfaces réduites. En effet, si pour les grands champs on a recours à la main d'œuvre salariée pendant les périodes d'intense activité (désherbage et récolte notamment), pour les jardins aucune ressource exogène (financière ou humaine) n'est mobilisée ; toutes les activités étant effectuées exclusivement par les membres de la famille. L'achat des intrants, du matériel de protection et des supports (sacs, briques,) et des outils aratoires constituent les principaux investissements à faire pour lancer l'opération. Un renforcement de capacité en technique culturale est fait pour pallier au manque de savoir-faire.

#### 1.1.7. Durée de vie

Le jardin de case est exploité toute l'année suivant la disponibilité de l'eau, des intrants agricoles et du temps de suivi des cultures.

#### 1.1.8. Matériels de protection/clôture

- ✓ Grillage/clôture grillagée : consiste à mettre en place des grillages soutenus par des cornières équidistantes de 5 m.

- ✓ Clôture en fils de fer barbelés : consiste à mettre en place une protection de fils de fer barbelés équidistants verticalement de 50 cm et soutenus par des cornières équidistantes de 5 m.
- ✓ Haie morte : consiste à fixer en ligne des piquets de bois (de préférence des épineux) qui seront renforcés de manière transversale par des tiges attachées sur deux ou trois niveaux de façon à rendre la clôture peu franchissable. Il est conseillé de renforcer cette clôture par une haie vive qui est plus pérenne.

#### **1.1.9. Espace/ Etendue du jardin de case**

Concernant les jardins de case, il n'y a pas d'étendue recommandée par la FAO, il est supposé que chaque ménage ait sa parcelle et doit déterminer seul l'étendue qui doit lui servir de jardin de case.

Dans le cadre du projet, il est souhaitable, pour les ménages ayant de l'espace, de réserver 200m<sup>2</sup> (20m x 10m) pour le jardin de case.

### **1.2. Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement**

A l'instar de la malnutrition, l'accès insuffisant à l'EHA constitue un problème de santé publique et une cause sous-jacente de la malnutrition.

Le Gouvernement congolais et ses partenaires par le biais du projet AVENIR veulent adresser une réponse à ce vaste chantier de lutte contre la malnutrition et l'accès à l'EHA afin de réduire la prévalence de la malnutrition et d'augmenter l'accès aux services d'EHA dans les zones d'intervention du projet par :

- La Communication pour le Changement Social de Comportement, par l'éducation et la sensibilisation nutritionnelle et sanitaire focalisées sur les femmes enceintes et Allaitantes et les enfants de 0-24 mois ;
- La diversification de la production agricole, élevage et la transformation des produits pour une amélioration et l'équilibre du régime alimentaire ;
- La facilitation de l'accès à l'eau potable par l'implantation et réhabilitation des ouvrages et de poste d'eau autonome (sources d'eau aménagées et forages).

#### **1.2.1. En matière de nutrition**

- ✓ Plantation des arbres à haute valeur nutritive dans les ménages
- ✓ Education nutritionnelle

#### **1.2.2. En matière d'eau :**

- ✓ Construction des forages
- ✓ Réhabilitation des ouvrages communautaires existant (Forages/Sources d'eau non fonctionnels dans les ZS : Mushie, Lukula, Mbanza-Ngungu et Masi-Manimba),

- ✓ Analyse physico-chimique et bactériologique de la qualité de l'eau (Minilab, Laboratoire de référence INRB...),
- ✓ Création de comité de gestion de point d'eau et formation membres pour la maintenance
- ✓ Sélection et Formation des artisans réparateurs dans les sites d'intervention (5 membres par point d'eau et un chef du village comme conseiller),
- ✓ Dotation des Kits d'entretien aux artisans réparateurs,
- ✓ Dotation des outils aux membres de comité (Bèches, Manchettes, Imperméables, les Bottes, Brosse, ...).
- ✓ Réalisation d'un forage d'eau des peuples autochtones (PA) dans la ZS d'OSHWE

Construction de deux forages mécaniques dans la ZS de Kenge :

- Village NGUNZI, AS Bangombe (95 cas et 12 décès liés à la Fièvre Typhoïde),
- Village KATOY 316, AS Makiala

Les critères de sélection de site d'aménagement d'un point d'eau, selon les normes nationales :

- L'accessibilité en eau,
- Présence des maladies d'origine hydrique,
- La densité de la population.

### 1.2.3. En matière hygiène

- ✓ Promotion des actions essentielles de l'hygiène (ménages, écoles, marchés)
- ✓ Promotion de lavage des mains (les moments critiques de lavage des mains)
- ✓ Promotion de l'utilisation des latrines hygiéniques autour des marchés et au niveau communautaire, etc.
- ✓ Implication des organes à base communautaire (OAC/organisation à base communautaire, CAC, RECO, CODESA et des leaders d'opinion/religieux) dans la promotion en matière d'hygiène.

### 1.2.4. En matière d'assainissement :

- ✓ Redynamisation des brigades d'hygiène des AS dans les zones d'intervention,
- ✓ Gestion des déchets ménagers (de la production jusqu'à l'élimination),
- ✓ Mettre en place la stratégie ATPC (Assainissement total piloté par la communauté),
- ✓ Promotion sur l'utilisation de latrine hygiénique autour des marchés (Construction de latrine selon le genre Homme et Femme, Enfants fille et garçon, PMR/PVH (Personne à mobilité réduite/Personne vivant avec handicap), (cas de la ZS Kenge problème de la défécation à l'air libre),
- ✓ Implication des organes à base communautaire (OAC/organisation à base communautaire, CAC, RECO, CODESA et des leaders d'opinion/religieux) dans la promotion des mesures d'assainissement.

### 1.3. Les Peuples Autochtones (PA)

Les Peuples autochtones (PA) sont situés dans la Province du Maï-Ndombe plus précisément dans le Territoire d'Oshwe. Les PA sont étroitement attachés à la forêt primaire, qui constitue pour eux, un moyen de subsistance et un lieu de vie. Nombreux sont devenus sédentaires ou semi-sédentaires et pratiquent l'agriculture. Ils ont un quartier propre à eux dans la cité d'Oshwe. L'une de leur source principale de revenu est la production d'huile de palme.

Les PA pygmées se retrouvent souvent marginalisés et vivent dans des conditions d'extrême pauvreté, en raison de comportements stigmatisants et de l'absence de lien avec les Bantous, qui les perçoivent parfois comme inférieurs.

Lors de la mission de concertation pour l'élaboration de cette stratégie, le chef de quartier de PA que nous avons rencontré à Oshwe avait exprimé un sentiment de frustration et d'insatisfaction par rapport à la gestion des divers projets dont ils sont les bénéficiaires. Bien que des contacts soient établis, ces efforts demeurent sans suite positive, laissant voir une déception profonde parmi les membres de cette population.

#### 1.4. La stratégie de mise en œuvre

La stratégie consiste à identifier les activités prévues, les informations supplémentaires à inclure, ainsi que les moyens de vérification sur l'efficacité.

Provinces /Territoires	Activités prévues	Stratégie de mise en œuvre	Informations complémentaires à inclure lors de la mise en œuvre	Moyens de vérification
Kongo Central /Kwango/Kwilu et mai-Ndombe	Identifier les bénéficiaires en appui à DANTIC (ménages et écoles)	Constitution et renforcement des capacités des membres du Comité d'identification des bénéficiaires ayant à son sein les membres de la communauté  Ciblage : Femme en âge de procréer, Femme ayant des enfants de moins de deux ans, Femmes enceintes et allaitantes, familles dirigées par les femmes, famille avec enfants malnutris, famille ayant reçu les déplacés, famille déplacée, famille dirigée par un enfant, famille dirigée par une personne du 3è âge, personne vivant avec handicap	Définir les critères de sélection des membres du comité de sélection par les parties prenantes	Base de données de bénéficiaires avec adresse complète ...
	Mettre en place les jardins de cases	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Choix et clôture du site (sol de bonne fertilité, existence d'une source d'eau permanent si possible);</li> </ul>		Existence des clôtures Présence des jardins de cases,

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aménagement du terrain (arrachage des mauvaises herbes et des arbustes) ;</li> <li>• Labour (hersage, ratissage et tassement du sol)</li> <li>• Préparation du sol (épandage fumure) ;</li> <li>• Choix et mise en place des cultures (semis) ;</li> <li>• Entretien (arrosage, démarrage, repiquage, binage, buttage, etc.) ;</li> <li>• Fertilisation (organique et minérale) au besoin</li> <li>• Protection physique des cultures contre les animaux et d'éventuel voleur ;</li> <li>• Prévoir des biopesticides pour prévenir d'éventuelles attaques parasitaires ;</li> <li>• Récolte.</li> </ul>	<p>Les coordonnées des bénéficiaires sont importantes pour suivre les jardins de case à distance</p> <p>La récolte doit être consommée par le ménage</p>	
Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai-Ndombe	Doter les bénéficiaires des outils aratoires (ménages et écoles identifiées)	Distribution des outils aratoires suivants : Arrosoir, bêche, houe, machette, râteau pour chaque ménage sélectionné	Les ménages sont appuyés pour réaliser les activités des jardins de case	Rapport de distribution des outils aratoires (plan de distribution, banque des photos,

				fiche d'émergence...)
Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai-Ndombe	Distribuer les semences pour les jardins aux ménages sélectionnés	<p>Distribution</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Semences conseillées : Aubergines, tomates, amarantes, oseille, oignon blanc, épinard, pomme de terre (dans la Province de Kwilu, territoire de Bulungu, Secteur d'Imbongo), patate douce à chair orange et le gombo ;</li> <li>✓ Nouvelles variétés à introduire dans le cadre expérimental : oignon rouge, Chou de Chine, Chou-fleur, carotte</li> </ul>	Ce sont les semences qu'ils sont habitués à semer Semences de leur souhait pour expérimenter	Banques des photos, liste d'émergence
Kongo Central, Territoire de Lukula au Kwango, au village de Katoyi 316		<p>Distribution des semences d'oignon rouge</p> <p>Distribution des semences de choux</p>	<p>Territoire de Lukula le souhait d'avoir l'oignon rouge</p> <p>Village de Katoyi 316 a émis le souhait d'avoir les semences de choux</p>	Rapport de distribution des outils aratoires (plan de distribution, banque des photos, fiche d'émergence...)
Les semences devront être certifiées par SENASEM avant de les distribuer aux ménages. D'où le SENASEM devra être impliqué dans toutes les opérations d'acquisitions de semences.				
Kongo Central /Kwango/Kwilu	Organiser la distribution les	✓ Renforcement des capacités des opérateurs locaux sur la fabrication des foyers améliorés.	Les foyers améliorés sont fabriqués localement pour permettre à la population de pouvoir faire certaines réparations en cas de besoin	Banques des photos, fiches d'émergence

et Mai- Ndombe	Foyers améliorés sont ménages	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La fabrication des Foyers Améliorés sur place, c'est-à-dire dans le milieu même de distribution sous forme entrepreneurial</li> <li>✓ Distribution des foyers améliorés aux bénéficiaires identifiés</li> <li>✓ Démonstration pratique sur l'utilisation du Foyer amélioré.</li> </ul>		
Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai- Ndombe	Réaliser les démonstrations culinaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Application de la politique de PROSANA (qui est d'investir dans l'éducation pour améliorer la nutrition et la Sécurité Alimentaire) et de PRONANUT pour la diversification alimentaire...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Les démonstrations culinaires se font toujours avec les aliments locaux, les démonstrations culinaires se font dans la communauté, au CEP, au Centre de Santé et au marché (le jour du grand marché pour que les communautés s'imprègnent aussi de la démonstration culinaire) afin d'atteindre un grand nombre possible de participants.</li> <li>✓ La contribution de la communauté doit être effective comme pour les marmites, le bois de chauffe, les braseros et la main-d'œuvre L'activité de démonstration culinaire est facilitée par les relais communautaires avec la participation des femmes enceintes et allaitantes, les enfants de moins de 5ans etc,</li> <li>✓ Les jardins de case doivent fournir les légumes qui seront dans la composition des ingrédients à l'ordre du jour</li> </ul>	Liste des aliments locaux de PRONANUT, Le rapport, liste de présence et banque de photos

			<p>✓ Toutes les démonstrations culinaires doivent s'accompagner par les messages de sensibilisations dans le cadre de CCSC pourquoi la diversité alimentaire, la combinaison des aliments et leur rôle pour l'organisme.</p> <p>Les démonstrations culinaires mettent l'accent sur l'alimentation de complément pour les enfants de 6-24 mois ainsi que l'alimentation des FEFA.</p> <p>Après la démonstration, la dégustation doit être appliquée aux participants.</p> <p>La communauté doit toujours se sentir concernée par le Projet</p> <p>Les légumes produits par les jardins de case doivent intervenir dans la composition du plat du jour</p> <p>Les messages de sensibilisations doivent être donnés lors de séance de démonstration culinaire</p> <p>Les démonstrations culinaires se déroulent dans la communauté, au tour des marchés</p>	
--	--	--	--	--

<p>Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai-Ndombe</p>	<p>Réaliser l'éducation nutritionnelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sélectionner les relais communautaires par villages, marchés et écoles.</li> <li>• Formation de RECOs</li> <li>• Achat de l'équipement de base (sac à dos, imperméables, , bottes,)), les mégaphones</li> <li>• Disponibilité du matériel didactique comme les boites à images, les dépliants, des banderoles, les messages à diffuser sur les Radios locales</li> <li>• Communication pour le Changement Social de Comportement (banderoles, mégaphones, messages radiodiffusés)</li> <li>• Les habitudes alimentaires des communautés dans lesquelles le Projet AVENIR intervient doivent renforcer les bonnes habitudes et apporter des améliorations aux autres habitudes. A cet effet, il doit s'informer sur : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Les habitudes et pratiques alimentaires des populations dans la région ;</li> </ul> </li> </ul>	<p>Une formation qui se ferait pour une mise à niveau des RECOs</p> <p>Les relais sensibilisent sur le changement social de comportement lié à la nutrition, EHA dans la communauté avec appui des BCZS/AS.</p>	<p>Rapport, banques des photos, bases des données des relais communautaires</p>
--	--	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La disponibilité saisonnière alimentaire dans la région.</li> <li>• La sensibilisation devrait adopter une approche participative en se déroulant porte à porte, permettant ainsi de négocier ensemble les bonnes pratiques au sein des ménages. De plus, il serait bénéfique d'impliquer les relais communautaires et les bénéficiaires dans des campagnes de sensibilisation de masse, notamment à travers les radios locales. Cette démarche volontaire favorisera un engagement collectif vers l'atteinte des objectifs en matière de nutrition et de santé.</li> </ul>		
Kongo Central/ Territoire de Mbanza- Ngungu	Réaliser l'éducation nutritionnelle	<p>La sensibilisation sur les tabous alimentaires.</p> <p>Les communautés de Mbanza-Ngungu n'aiment pas le Soja, qu'il y ait des fortes sensibilisations en la matière et qu'on démontre les bienfaits de Soja et son importance dans l'équilibre alimentaire surtout de son apport en protéines</p>	Sensibilisation des Hommes surtout les chefs coutumiers pour donner accès aux femmes de consommer aussi la viande de gros rat sauvage appelé KIMBWA qui n'est consommé que par les hommes et non les femmes, on prive les femmes surtout les FEFA d'une bonne source de protéines. Il faut encourager que les femmes aient accès (cela se fait dans le Kongo Central dans le territoire de Mbanza-Ngungu).	Rapport, banques des photos, bases des données des relais communautaires

Mai-Ndombe/ territoire de Mushie	Réaliser l'éducation nutritionnelle	La sensibilisation sur les interdits alimentaires	Montrer la haute valeur des protéines animales de ces animaux et ses bienfaits Il faut une forte sensibilisation de CCSC, les femmes de la tribu des Boma ne mangent pas de Nzombo (protopète), pas de serpent ni de tortue. Sans aucune raison ni explication	Rapport, banques des photos, bases des données des relais communautaires
Kwilu/ Secteur d'Imbongo	Réaliser l'éducation nutritionnelle	La sensibilisation sur les interdits alimentaires	Continuer à sensibiliser sur l'importance de protéines animales. Respecter leurs coutumes. La femme qui vient d'accoucher ne doit pas manger la viande de l'antilope.	
Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai- Ndombe	Conduire les élevages de la basse cour et petits ruminants	- Identification des espèces à élever - Sensibilisation sur la nécessité d'élever les animaux de basses cours -- Appui technique des Services Techniques Décentralisés (STD) (vétérinaire, agronome etc...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les communautés ont l'habitude d'élever les chèvres, les moutons et les porcs pour les animaux de basse-cours</li> <li>• Il y a élevage de volaille de poules, canard et dindons</li> <li>• Préconisons la distribution des lapins qui se vendent toujours en couple. Facile à être consommé sans concertation familiale.</li> </ul> <p>NB : Songer à une pharmacie vétérinaire dans chaque milieu où il y a la distribution du bétail</p>	Liste de distribution, rapport d'activités, banque des photos

			<p>Lors de la distribution des animaux de basse-cours il faut des mâles et des femelles</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• il faut pour la volaille aussi distribuer des mâles et des femelles</li> </ul>	
Kongo Central, Territoire de Lukula	Conduire les élevages de la bassecour et petits ruminants	Encourager l'élevage en claustration pour renforcer la sécurité	Implications des autorités pour lutter contre le vol. Punition sévère pour décourager les voleurs	
Mai-Ndombe, Territoire de Mushie	Impliquer les relais communautaire	Visites des relais communautaires dans les parcelles des bénéficiaires, pour réaliser les VAD, faire les démonstrations culinaires avec les aliments locaux dans les quartiers (au sein des communautés) et au niveau des structures de santé, au marché, apprendre aux communautés surtout les FEFA, les bonnes pratiques en Nutrition, en Eau, Hygiène et Assainissement,	Les VAD et la sensibilisation se font porte à porte pour négocier le changement social de comportement.	Rapport, banque des photos
	Impliquer les DPS, ZS/Aire de sante est effective	Signature des protocoles d'accord à tous les niveaux (ONG de mise en œuvre du projet, DPS, les zones de santé, ...)  Dotation des outils techniques	Pour avoir les informations, rapports de terrain, les RECOs se réfèrent à la ZS par le canal des Aires de Santé. Permet d'identifier les RECOs, les mobiliser, appuyer leur formation dans le cadre de PROSANA et la politique de PRONANUT et faire leur suivi sur	Protocole d'accord, Rapport d'activité

			terrain dans le cadre de leurs interventions au sein de la communauté	
Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai-Ndombe	Accessibilité à l'eau	<p>Le problème d'eau est partout même dans les grands centres avec la présence de la REGIDESO</p> <p>Construction des forages est très bénéfique à la population</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification dans la communauté des personnes volontaires pour constituer des Membres du Comité d'eau, Hygiène et Assainissement</li> <li>- Formation des Artisans réparateurs des Forages et leur doter du Kit d'outillage, des personnes par territoire, pour le Projet AVENIR</li> <li>- Analyse physico-chimique de l'eau de chaque forage avant de le livrer à la communauté</li> </ul>	<p>L'aménagement des post d'eau autonome pour appuyer la desserte en eau potable dans les zones d'interventions</p> <p>Apprendre à protéger leurs acquis en Forage et comment se fait l'entretien par la formation de l'artisan. - Constitution des Comités d'Eau, Hygiène et Assainissement</p>	Rapport de la répartition des 32 infrastructures de forage dans les 8 Territoires de 4 Provinces concernées
Kongo Central/ Territoires de Mbanza-Ngungu et de Lukula	Accessibilité à l'eau	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mbanza-Ngungu Ville et périphérique demande aussi un renforcement en forages et la formation sur l'entretien. La priorité pour les Aires de Santé qui sont à 1-2% de l'approvisionnement. Il s'agit d'Athenée, Longa, Nzenze, Noki, Tadila et Ville hôte</li> <li>- A Nkolo Mission dans le territoire de</li> </ul>	<p>La sensibilisation pour bouillir l'eau des rivières et à Nkolo Mission et à Lukula avant son utilisation surtout avant d'en boire</p> <p>La route qui va à Nkolo mission est en état délabré surtout quand il pleut. De la RN 01 jusque-là, il y a 27 km et on fait 2 heures avec un véhicule 4 X 4. Sa</p>	

		<p>Mbanza-Ngungu, il n’y a même pas de forage, les communautés utilisent une rivière se trouvant à 3 km de la cité et des fois il y a utilisation des motos. Un bidon revient à 1500 Francs Congolais. Il y a la prédominance de la maladie de Fièvre Typhoïde et des verminoses, si les communautés apprenaient à bouillir l’eau avant sa consommation. Il faut la construction des forages pour faciliter l’accès à l’eau potable.</p> <p>- Dans le territoire de Lukula, il y a la présence de la Regideso mais sa production n’est pas suffisante. Les communautés utilisent l’eau de la rivière Lufiku et en même temps cette rivière sert de dépotoir public.</p> <p>Dotation en forages</p>	rehabilitation serait très bénéfique aux communautés riverraines	
Mai-Ndombe / Territoires de Mushie et d’Oshwe	Accessibilité à l’eau	<p>Mushie : Une grande partie de la ville/Cité utilise l’eau de la REGIDESO qui n’est pas accessible à tout le monde, son traitement n’est pas aussi bon et son gout est bizarre dans la bouche avec une facturation très élevée. On doute de la qualité de cette eau. Il y a dans la cité, 2 forages</p>	La réparation des forages de la cite s’avère nécessaire	

		<p>fonctionnels sur 5 et les 3 sont en pannes. La Zone de Santé a 10 forages qui sont tous tombés en panne. Il faut leur doter des forages et réparer ce qui est en panne.</p> <p>Oshwe :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les 8 quartiers d'Oshwe, seulement 3 sont desservis en eau. Mais aussi là, la quantité d'eau n'est pas suffisante, on peut aller à la source à 6h00 du matin et rentrer à 16h00. Il faut augmenter les ouvrages d'approvisionnement en eau par les forages.</li> <li>- La source de Bonyanga dans la cité où ils s'approvisionnent est en train de se dégrader et les bantous ne veulent pas faire des réparations pour punir les PA et les contraindre de cesser de fréquenter leur source. La rehabilitation de cette source s'avère important.</li> </ul>		
<p>Kwango / Territoire de Kenge et Village de Katoyi 316</p>	<p>Accessibilité à l'eau</p>	<p>Kenge : il y a un grand problème d'accessibilité à l'eau car on peut faire 30 minutes pour un aller et retour. L'eau doit être potable et à la limite propre. Le centre-ville est desservi par la Regideso. Pour l'ensemble des villages de Kenge, il y</p>		

		<p>a 1% possédant des sources aménagées. Kenge Ville a 2 Forages ; il y a même un quartier qui s'appelle Forage mais curieusement le Forage ne fonctionne plus. Cela demande la réparation</p> <p>Katoyi 316 : - Katoyi village a 2 Forages et un bidon d'eau y coute 400 FC et le transport est de 500 FC. Pour dire qu'un bidon d'eau revient à 900 FC.</p>	<p>Ce sont des forages des particuliers          Construire des forages pour soulager la misère de la population.          Katoyi 316 à un sérieux problème d'accès a l'eau potable le projet pourrait penser a faire des ouvrages pilotes dans ce village.</p>	
<p>Kwilu /territoire de Masi-Manimba et de Bulungu (Secteur d'Imbongo)</p>	<p>Accessibilité à l'eau</p>	<p>Masi-Manimba : - La cité est desservie par l'eau de la Regideso, il y a aussi les forages manuels à Pompe Vergniet. Le bidon coûte 150 FC.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les 35 Aires de santé sont toutes opérationnelles. Il y en a 8 qui ont des Comités d'EHA.</li> <li>- Sur 453 villages, il y a seulement 35 villages avec des sources aménagées. D'autres sources ont tari et d'autres ont cédé. Assistance en Forages s'avère nécessaire.</li> </ul>	<p>De Kikwit Marché jusqu'à Imbongo, il y a 40 km et la durée de voyage est de 2 heures. C'est une route très dégradée avec les dunes des sables          Comme ailleurs la construction des forages pourrait réduire la misère de la population et éviter les maladies dues de mains sales.</p>	

		Secteur d'Imbongo: - Le Secteur est desservie par une source d'eau non aménagée et qui est dans la forêt. Le bidon de 25 litres coute 1000 FC. Pour y aller c'est une pente, c'est le retour avec la charge qui est compliqué d'où ce prix élevé. Il y a un grand besoin d'un forage n de la cité		
Kongo Central /Kwango/Kwilu et Mai-Ndombe	Assainissement	L'assainissement se fait d'une façon non coordonnée. Chaque ménage assaini devant son entrée et élimine les déchets à sa manière. Les dépotoirs publics n'existent nulle part. La CCSC devrait apprendre à trier les déchets, les déchets organiques les enfouir pour créer le compost qui devrait servir dans les jardins de case comme fumier	Apprendre aux communautés comment faire le triage pour permettre d'isoler les déchets organiques qui doivent servir dans le compostage  Elimination des déchets dans les ménages	

### **1.5. Diversification et transformation de la production agricole :**

- ✓ Jardins de case : Installation de jardins potagers pour encourager la culture de fruits et légumes à domicile.
- ✓ Soutien à l'entrepreneuriat : Appui à 2 550 initiatives entrepreneuriales à haute valeur nutritionnelle, y compris la transformation artisanale de produits agricoles.

La transformation des produits agricoles vise à valoriser les productions locales, à augmenter les revenus des cultivateurs et à renforcer la sécurité alimentaire.

#### **1.5.1. Identification et cartographie de 2550 initiatives entrepreneuriales à haute valeur nutritionnelle**

- ✓ Réaliser une cartographie participative des initiatives existantes et émergentes à fort potentiel nutritionnel dans les quatre provinces du projet AVENIR (Kwilu, Kwango, Maï-Ndombe et Kongo Central).
- ✓ Identifier les jeunes, femmes et groupements actifs ou porteurs d'idées dans les chaînes de valeur agricoles, agroalimentaires et nutritionnelles.

#### **1.5.2. Renforcement des compétences des parties prenantes**

- ✓ Organiser des cycles de formation adaptés (alphabétisation fonctionnelle, gestion de micro-entreprise, marketing, hygiène et nutrition).
- ✓ Organiser la Formations spécialisées en transformation (déshydratation, conservation, emballage...).
- ✓ Hygiène et critères de qualité.
- ✓ Management et entrepreneuriat : gestion des registres, calcul des coûts, commercialisation.
- ✓ Soutien à l'organisation des artisans en coopératives ou groupement d'intérêt économique (GIE) pour une meilleure structuration.
- ✓ Développer des incubateurs ruraux ou des centres d'accompagnement pour encadrer les entrepreneurs.

#### **1.5.3. Support technique et logistique**

- ✓ Offrir un accompagnement technique continu à travers des conseillers en développement rural.
- ✓ Fourniture d'équipements appropriés (broyeurs, séchoirs solaires, presses, emballage).
- ✓ Création ou amélioration d'unités de transformation artisanales.
- ✓ S'assurer que les technologies appropriées pour la transformation, la conservation et la distribution des produits nutritionnels soient facilement accessibles.
- ✓ Soutenir l'innovation locale en exploitant des produits nutritifs d'origine locale, comme le manioc enrichi, les arachides, le soja ou encore le moringa.
- ✓ Garantir l'accès à l'eau potable et à l'énergie, en particulier dans les zones rurales.
- ✓ Assistance à la certification locale des produits transformés.

#### 1.5.4. Organisation de la chaîne de valeur

- ✓ Connexions formalisées entre producteurs, transformateurs et commerçants.
- ✓ Mise en place de réseaux de collecte performants.
- ✓ Conception d'emballages attrayants et adaptés au marché.
- ✓ Valorisation des sous-produits pour réduire les pertes.
  - Accès au financement
- ✓ Lancer un fonds de démarrage (subventions, microcrédits, ou prêts à taux réduit) pour encourager les initiatives les plus prometteuses.
- ✓ Formation à la conception de plans d'affaires.
- ✓ Créer des alliances avec des organismes de micro finances locaux afin de proposer des services qui répondent aux besoins des petits entrepreneurs.
- ✓ Subventions ou prêts pour l'achat de matériel de transformation.

#### 1.5.5. Développement des marchés

- ✓ Actions de sensibilisation sur les produits locaux transformés.
- ✓ Simplifier l'accès aux marchés locaux, régionaux et nationaux grâce à des foires, des plateformes en ligne et des associations économiques.
- ✓ Renforcer les relations entre les producteurs, les transformateurs et les commerçants.
- ✓ Assistance à l'acquisition de labels ou certifications biologiques ou locales.
- ✓ Favoriser l'achat institutionnel local (cantines scolaires, centres de santé, programmes sociaux).
- ✓ Usage du numérique : vente en ligne, réseaux sociaux.

#### 1.5.6. Suivi et durabilité

- ✓ Établissement d'indicateurs de performance (volume transformé, revenus générés, emplois créés).
- ✓ Suivi régulier des unités de transformation.
- ✓ Consolidation des partenariats public-privé.
- ✓ Capitalisation des bonnes pratiques et diffusion à large échelle.

## Etude de cas de transformation de MANIOC

Objectif spécifique	Activités clés	Responsables	Echéance	Indicateurs de succès
Identifier et organiser les parties prenantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cartographie des cultivateurs et transformateurs de manioc</li> <li>- Constitution ou consolidation de groupements/coopératives</li> </ul>	ONG de mise en Œuvre	Mois 1	Plan des parties prenantes disponible, 7 coopératives formalisées.
Améliorer les compétences techniques et organisationnelles	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Séances de formation (transformation du manioc : cossettes, farine, amidon etc)</li> <li>- Formation en hygiène alimentaire et stockage des cossettes</li> <li>- Gestion et entrepreneuriat de base</li> </ul>	L'UGP	Mois 2-4	Les individus formés, taux de satisfaction supérieur à 80%
Fournir des équipements aux unités de production artisanale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acquisitions et distribution de matériel (râpe, presse, séchoir, moulin)</li> <li>- Réaménagement des installations (sol en béton, espace de séchage propre)</li> </ul>	ONG de mise en œuvre	Mois 3-6	7 unités équipées et fonctionnelles

Développer les produits transformés du manioc	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Choix de produits prioritaires (gari, farine, fécule)</li> <li>- Essai de procédés perfectionnés</li> <li>- Fiches techniques approuvées</li> </ul>	Techniciens agro / Artisans expérimentés	Mois 4-6	7 fiches de transformation validées et appliquées
Mettre en valeur les sous-produits	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation sur le recyclage des déchets (fibres -&gt; alimentation pour animaux, compost)</li> <li>- Essai pilote de valorisation</li> </ul>	Technicien de l'ONG de mise en œuvre / Jeunes locaux/femme	Mois 6-8	4 solutions de valorisation adoptée
Simplifier l'accès au financement	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sensibilisation aux options de prêt rural</li> <li>- Assistance à la préparation de micro-projets</li> <li>- Négociation de crédits collectifs</li> </ul>	Animateur économique / Institution financière	Mois 5-8	7 initiative financés, 80% de remboursement à terme
Simplifier l'accès au marché.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation sur la commercialisation des produits locaux</li> <li>- Conception d'emballages simples mais attrayants</li> </ul>	Coopératives	Mois 6-9	7 nouveaux circuits de vente ouverts, +20% de vente

	- Participation à une exposition locale ou régionale			
Suivi-évaluation et documentation des acquis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Visites sur place fréquentes</li> <li>- Recueil d'informations sur la production, les revenus et les emplois générés</li> <li>- Séminaires de partage</li> </ul>	Coordonnateur / Comité local	Trimestriel	7 rapports de suivi produits, 4 ateliers de restitution

### 1.5.7. Techniques de conservation et de transformation des fruits et légumes

Conserver et transformer les fruits et légumes est crucial pour les garder plus longtemps et tirer le meilleur de leurs nutriments. Utiliser des outils adaptés, comme des séchoirs solaires et des presseurs, aide à rendre ce processus plus facile et efficace tout en préservant la qualité des produits.

### 1.5.8. Séchage Solaire

Les séchoirs solaires sont utilisés pour sécher les fruits et légumes, réduisant ainsi leur humidité et empêchant la croissance de micro-organismes qui pourraient causer des moisissures.

- Principe : Réduire l'humidité des fruits et légumes pour ralentir la croissance microbienne.
- Équipements : Séchoirs solaires directs et indirects (construits en bois, tôle, moustiquaire, verre ou plastique).
- Exemples : Mangues, bananes, tomates, gombo.
- Durée de conservation : 6 à 12 mois (dans des sachets hermétiques).

#### 1.5.8.1. Préparation des fruits et légumes :

- ✓ Choix des produits : Les fruits et légumes destinés à être déshydratés doivent être fraîchement récoltés, bien mûrs et ne présenter aucun signe de maladie ou de défaut visible.
- ✓ Préparation initiale : Selon le type de fruit ou légume, certains peuvent nécessiter une préparation spécifique (comme le blanchiment, la découpe, ou le trempage dans une solution de conservation) afin de maintenir leur couleur et leur texture.

#### 1.5.8.2. Utilisation du séchoir solaire :

- ✓ Disposition des produits : Répartissez les fruits ou légumes sur les plateaux du déshydrateur de façon homogène, sans les empiler.
- ✓ Contrôle de la température et de l'humidité : Il est conseillé de maintenir une température entre 45 et 60°C pour assurer une déshydratation efficace sans cuire les aliments.
- ✓ Temps de séchage : La durée de séchage dépend des produits (de quelques heures à plusieurs jours). Les fruits et légumes doivent être complètement secs avant d'être stockés

### **1.5.8.3. Avantage :**

- ✓ Conservation des nutriments.
- ✓ Méthode économe en énergie (emploie la chaleur solaire).
- ✓ Simplicité de transport et de stockage.

### **1.5.9. Le pressage de fruits et légumes (Pressoirs)**

Le pressage sert à extraire le jus ou la pulpe des fruits et légumes, surtout dans la production de jus, de purées ou de concentrés.

#### **1.5.9.1. Préparation des fruits et légumes**

- ✓ Sélection et lavage : Choisissez des fruits et légumes bien mûrs et lavez-les soigneusement pour enlever toutes les saletés.
- ✓ Coupage : Selon le type de fruit ou de légume, coupez-les en morceaux plus petits pour faciliter l'extraction du jus.

#### **1.5.9.2. Stratégie d'utilisation du pressoir**

- ✓ Mise en place des produits dans le pressoir : Placez les fruits ou légumes coupés en morceaux dans le récipient du pressoir.
- ✓ Application de la pression : Appliquez une force pour extraire le jus ou la pulpe. Certains pressoirs fonctionnent à la main, tandis que d'autres utilisent des systèmes mécaniques ou hydrauliques, rendant le processus plus rapide et efficace.
- ✓ Recueil du jus ou de la pulpe : Le jus peut être pasteurisé pour une meilleure conservation, tandis que la pulpe peut être transformée en divers produits comme des compotes, des confitures ou des soupes.

#### **1.5.9.3. Avantages**

- ✓ Meilleure extraction du jus, parfaite pour fabriquer des produits comme les jus de fruits.
- ✓ Amélioration de la conservation grâce à une réduction de la quantité d'eau.
- ✓ Simplification de la production de différents produits dérivés tels que les conserves, les concentrés et les purées.

### **Etude de cas**

a) Transformation en Jus (Mangue, ananas, citrons, papaye, etc)

- ✓ Processus : Triage → lavage → épluchage → pressage → pasteurisation → embouteillage.

- ✓ Équipements : Pressoirs manuels ou à levier, marmites, bouteilles en verre ou plastique stérilisées.
- ✓ Durée de conservation : Jusqu'à 3 mois (pasteurisés et conservés au réfrigérateur).
  - b) Confitures et Sirops (Confiture de goyave, mangue, papaye, sirop de gingembre etc)
- ✓ Processus : Cuisson de la pulpe avec du sucre → mise en pots stérilisés.
- ✓ Équipements : Marmites en inox, cuillères en bois, bocaux en verre, thermomètre.
- ✓ Durée de conservation : 6 mois à 1 an.

#### **1.6. Suivi et Evaluation de la mise en œuvre**

Dans le cadre d'une mise en œuvre efficace et efficiente, un Système de Suivi Evaluation (SSE) s'impose pour permettre d'orienter le projet, en fonction de sa finalité, en adéquation avec ses valeurs et incorporé à son mode de gouvernance. Pour le Projet AVENIR, il y a déjà un Département en charge de Suivi et Evaluation qui doit se charger d'accompagner régulièrement la mise en œuvre, une fois chaque 3 mois ; mais aussi le Chargé de Nutrition doit accompagner ce programme de Suivi et Evaluation. Les Spécialiste agro-élevage et Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement dans les Antennes (Kongo Central, Kwango, Kwilu et Maï-Ndombe) doivent avoir les informations sur le projet en temps réel, ce qui signifie qu'ils doivent faire le Suivi et l'Evaluation au moins une fois chaque 2 mois.

### 1.7. BUDGET ET PLAN DE TRAVAIL

N°	Activités	Appelation	unité	Fréquence	Cout unitaire en USD	Cout total en USD	Plan de travail par AN						
							Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7
1	Mise ne place et formation des Relais Communautaires autour des bassins de production retenus	Formation des formateurs sur les notions de base en termes de promotion de la nutrition et gestion des données	Session	8	10 000 \$	80 000 \$							
		Identification des relais communautaires autour des marché (30 relais par marché, 240 relais communautaires)	Session	8	2 000 \$	16 000 \$							
		Formation des relais communautaires	Session	8	10 000 \$	80 000 \$							
		Matériels didactiques aux profits des relais communautaires animateurs (Boites à outils)	Lot	240	400 \$	96 000 \$							
		Vélo au profit des agents relais (achat et transport)	Lot	240	125 \$	30 000 \$							
		Incitation relais communautaires (pour 6 ans un total de <b>72 mois</b> )	Pers	240	16 \$	276 480 \$							

2	Diffusion des bonnes pratiques d'éducation nutritionnelle au sein des ménages	Animation des séances d'éducation nutritionnelle au sein des ménages par les relais communautaires	Journee/seances	24480	15\$	367 200\$								
		Démonstration culinaire dans les garderies et cantines sociales des marchés (en raison de 3 par territoire et par An pendant 6 ans)	Session	144	200\$	28 800 \$								
3	Appui à la production des produits à haute valeur nutritionnelle aux profits des ménages vulnérables	Promotion des jardins de case, outils aratoires et semences au profit de 50 000 ménages (pendant 6 ans)	Kit	50000	20\$	1 000 000 \$								
		Appui à l'acquisition des foyers améliorés aux profits des ménages vulnérables (pendant 6 ans)	Kit	50000	9	450 000								
		Convention pour l'accompagnement des jardins de case et fours (pendant 6 ans)	Forfait	5	60 000 \$	300 000 \$								

4	Promotion d'entreprise de produits à haute valeur nutritionnelle - groupements de jeunes et de femmes	Production maraichère, de sésame, d'arachide	Ménage	625	200 \$	125 000 \$								
		Elevage de porcins /Volailles race locale améliorée/Pisciculture (après la première production, les intrants d'animaux seront rotatifs, ceux qui ont produit donnent à ceux qui n'ont pas reçu au premier tour)	Ménage	400	125 \$	50000								
		Conservation, transformation des fruits et légume (séchoirs, pressoirs et emballages)	Ménage	500	100 \$	50 000\$								
		Conservation de chenille	Ménage	50	80	4 000\$								
5	Appui à la mise en place de points de vente pour la commercialisation de la farine de compléments pour enfants de 6 à 24 mois	Point de vente	Point	16	1 000 \$	16 000 \$								

6	Accès facilité à l'eau potable- Réalisation de 32 postes d'eau autonomes- Energie vert	Identification des Sites	Forfait	3	25 670 \$	77 010 \$							
		Etudes (APS, APD, EIES, DAO) diverses sur terrain	Etudes	4	3 430 \$	109 760 \$							

		Travaux d'exécution et équipement des ouvrages des Postes d'eau Autonome (forage, réservoir, borne fontaine, etc....)	Point	32	83 242 \$	2 663 744 \$						
		TOTAL				5 819 994 \$						

## Plaidoyer

- Implication des Autorités Politico-Administratives et Coutumières dans le Projet AVENIR.
- Lors de la remise des forages aux communautés, procéder à une analyse physico-chimique et Bactériologique de chaque forage, bref sur la potabilité d'eau à livrer à la communauté.

NB : A Nioki (dans le Maï-Ndombe), nous avons rencontré un Ingénieur en Electromécanique et Hydraulique rurale qui fait des forages. Nous avons pu relever ses coordonnées (il travaille souvent en partenariat avec le Service National de l'Hydraulique Rural). Le projet pourrait s'approcher de lui pour en savoir plus sur ses activités de forages dans la province de Maï-Ndombe.

## MODULE 2 : STRATEGIE DE COMMUNICATION EN NUTRITION, EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

Au vu des différents problèmes identifiés dans les analyses, les actions de communication planifiées dans cette stratégie de Communication en Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement appuieront les changements suivants :

Chez les personnes concernées (les femmes enceintes et allaitante, les femmes en âge de procréer, homme, grand-mère, les enfants de moins de 2 ans) :

- Encourager l'utilisation de service de santé (CPN, CPoN et CPSr ...)
- Renforcer la sensibilisation sur l'importance de la bonne nutrition et la diversification alimentaire minimale (la mise au sein dans l'heure qui suit l'accouchement, l'allaitement maternel exclusif, allaitement maternel continue, alimentation de complément adéquate à partir de 6 mois, alimentation équilibrée et diversifiée pour tous les autres membres de la famille).
- Encourager les ménages à changer leur comportement sur l'EHA et à diversifier leur production agricole et alimentation.
- Motiver les femmes allaitantes à allaiter leurs bébés exclusivement jusqu'à 6 mois.
- Encourager les bonnes pratiques sur l'allaitement maternel (colostrum...), l'alimentation de complément et l'alimentation des FEFA.

Chez les personnes qui les influencent directement (Cible secondaire) :

- Impliquer les conjoints, les belles familles, les tradipraticiens, les anciennes mères allaitantes, les leaders religieux et communautaires à soutenir activement l'allaitement maternel.
- Renforcer les compétences des éducateurs/RECO et des prestataires des soins sur la CCSC (communication pour le changement social de comportement) afin de leur permettre de faire plus efficacement la promotion des bonnes pratiques alimentaires et EHA.

Chez les personnes qui les influencent indirectement (cible tertiaire) :

- Informer et sensibiliser à travers les séances de plaidoyer, les autorités politico-administratives à tous les niveaux (le Gouverneur, les Chefs coutumiers, les Administrateurs de Territoires, les Chefs de quartiers, les Chefs de groupement, les Chefs de secteurs, ...) pour qu'ils s'engagent à créer un cadre favorable à l'adoption bonne pratique nutritionnelle ;
- Assurer l'implication des autres partenaires présents dans la zone du projet AVENIR pour la coordination des activités NEHA.
- Organiser de séances de dialogue avec les leaders communautaires, les leaders religieux et les chefs traditionnels, les tradi-praticiens afin qu'ils lèvent les obstacles liés à la promotion et à l'utilisation des bonnes pratiques de nutrition et EHA dans leur communauté ;
- Renforcer les compétences des acteurs de mise en œuvre du projet en NEHA.

## 2.1. STRATEGIES/APPROCHES DE COMMUNICATION EN NUTRITION ET EHA

Pour atteindre les différentes cibles identifiées lors de l'analyse situationnelle, les différentes stratégies ci-après seront appliquées et seront basées sur la qualité :



- ✚ Plaidoyer : Cette stratégie sera réalisée à travers des Assemblées communautaires et des séances de plaidoyers seront menées auprès des décideurs (Autorités Politico Administratives, leaders religieux, guérisseurs traditionnels ainsi que les leaders d'opinion) y compris les partenaires locaux pour obtenir leur engagement dans la promotion de bonne pratique de nutrition et EHA.
- ✚ Renforcement des capacités : cette stratégie vise l'amélioration de connaissance des acteurs de changement (Agent de santé, le moniteur agricole, ACSA relais communautaire) commis dans les activités de communication en matière de Nutrition et EHA.
- ✚ Mobilisation sociale & Médiatique : Elle visera la mise en action de toutes les forces sociétales opérationnelles dans les communautés, notamment les organisations de la Société Civile, les organisations de production, les mouvements associatifs, les organisations à assise communautaire organisées en réseaux. Un accent particulier sera mis sur le partenariat avec les confessions religieuses, des associations féminines, des jeunes, les médias dans la sensibilisation de la population des 7 territoires (LUKULA, BANZA NGUNGU, OSHWE, MUSHIE, KENGE, MASI MANIMBA et BULUNGU), afin d'atteindre une masse critique de la population de la zone du projet AVENIR possédant des informations crédibles sur la Nutrition et EHA.
- ✚ Communication pour changement social et comportemental : Il va s'agir des activités à mener pour améliorer les connaissances, les attitudes et les pratiques des communautés pour accroître le taux d'utilisation de bonne pratique de Nutrition et

EHA. Elle se réalisera par les relais Communautaires, et les infirmiers lors des lors de service prénatal ou préscolaire, groupe de soutien ANJE, des débats communautaires, des visites à domiciles et des causeries éducatives.

- ✚ Supervision, Suivi et évaluation : Les actions seront axées sur des missions des supervisions et des suivis intégrés durant la mise en œuvre des activités et l'évaluation de la stratégie de communication. Afin de mesurer le progrès.

## **2.2. PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC EN NUTRITION ET EHA**

L'élaboration du plan de communication intégré découle de l'association des quatre stratégies intégratives et complémentaires de CCSC précitées. C'est le plan d'action opérationnel pour la stratégie concernée. Le plan intégré de communication est un instrument privilégié pour la planification, l'exécution et le suivi/évaluation des activités de CCSC en matière de nutrition et d'EHA dans la zone du projet AVENIR.

Le Plan Intégré de Communication (PIC) est élaboré de façon participative en tenant compte des éléments existants au sein des ménages, des familles, des communautés et des institutions étatiques. Il est élaboré en se basant sur les données qualitatives issues de la recherche effectuée auprès des individus, des familles et des communautés dans leur contexte propre, en tenant compte de leur point de vue et de leur manière de communiquer.

Construit à partir des données de l'analyse de la situation, le PIC en question ou plan opérationnel de la stratégie est composé par des comportements a problème, cible, comportement désiré, message, approche stratégique de communication et canaux de communication.

### 2.2.1 PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC POUR LA SECTION NUTRITION

Comportement à problème	Cibles	Contenu des Messages	Approche stratégique de communication	Canaux de communication
Initiation précoce des enfants de moins de 6 mois à l'alimentation familiale (Initiation au repas familiale a Une semaine, 1 mois, 2 mois)	<p>Primaire : Femme enceinte et femme allaitante</p> <p>Secondaire : Professionnels de santé, Famille ou entourage</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'initiation précoce de l'allaitement maternel dans l'heure qui suit la naissance favorise le lien mère-enfant, stimule la production de lait et protège le nouveau-né contre les infections, réduisant ainsi la mortalité néonatale.</li> <li>2. La première tétée, un premier cadeau de vie (Permet de transmettre le colostrum, riche en anticorps et nutriments essentiels).</li> <li>3. Mettre bébé au sein dès la naissance, c'est lui donner le meilleur départ (Stimule l'immunité et favorise un bon développement).</li> <li>4. Chaque minute compte ; allaitez dès la première heure (Réduit le risque de maladies et de complications pour le nourrisson.)</li> <li>5. Un contact peau à peau et une mise au sein précoce Favorise la montée de lait et renforce le lien mère-enfant, (Ce premier contact peau à peau renforce le lien avec</li> </ol>	<p>Campagne de sensibilisation, affiches, discussion, partage d'expérience par les mères expérimentées, Implication des leaders communautaires et religieux pour renforcer l'adhésion.</p>	<p>Radio, Spots, causerie éducative, visite à domicile, Sessions d'éducation prénatale.</p>

		<p>votre bébé et stimule la production de lait).</p>		
<p>Le colostrum devrait être jeté</p>	<p>Primaire : Femme enceinte et jeune mère Secondaire : Professionnels de santé, Famille ou entourage</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le colostrum, souvent appelé "or liquide", est le premier lait maternel riche en nutriments et en anticorps essentiels.</li> <li>2. Le colostrum protège le bébé contre les infections, favorise une bonne digestion et pose les bases d'un système immunitaire fort.</li> <li>3. Offrir le colostrum dès la naissance, c'est donner au bébé le meilleur départ possible</li> </ol>	<p>Sensibiliser (Faire connaître le rôle essentiel du colostrum dès la naissance), Éduquer (Expliquer simplement pourquoi le colostrum est crucial pour la santé du bébé.), Convaincre (Répondre aux doutes et lutter contre les fausses croyances) et Accompagner (Offrir un accompagnement avant et après la naissance pour favoriser une initiation réussie).</p>	<p>Radio, Affiches et brochures, Séances d'information prénatale.</p>
<p>Un bébé ne devrait pas téter jusqu'à ce que le lait blanc arrive</p>	<p>Primaire : Femme enceinte et jeune mère Secondaire : Professionnels de santé, Famille, Communautés traditionnelles et leaders d'opinion ou entourage</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le bébé doit téter dès la naissance, même avant l'arrivée du "lait blanc", car le colostrum est un concentré de nutriments et d'anticorps essentiels.</li> <li>2. Le colostrum est le premier vaccin naturel de votre bébé, qui renforce son immunité et le protège des infections.</li> <li>3. Chaque goutte compte, Pas besoin d'attendre le lait blanc; Le colostrum est suffisant pour</li> </ol>	<p>Sensibiliser (Créer une prise de conscience), Éduquer (Fournir des informations claires et accessibles), Convaincre (Changer les mentalités et lutter contre les croyances) et Accompagner (Offrir un soutien pratique et émotionnel aux mamans)</p>	<p>Radio, causerie éducative, VAD.</p>

		<p>nourrir et protéger votre bébé dès la naissance.</p> <p>4. Laissez votre bébé téter dès la naissance ; cela stimule la montée de lait et favorise un bon démarrage de l'allaitement.</p> <p>5. Un bébé qui tète dès la naissance apprend plus facilement à bien téter et assure une production de lait suffisante.</p> <p>6. Faire téter votre bébé dès les premières heures, c'est lui offrir le meilleur cadeau de bienvenue au monde.</p>		
<p>La plupart des femmes ne peuvent pas produire assez de lait, et doivent alors nourrir le bébé avec d'autres aliments/d'autres laits</p>	<p>Primaire : Femme enceinte et jeune mère Secondaire : Professionnels de santé, Famille, Communautés traditionnelles et leaders d'opinion, guérisseur traditionnel, ou entourage</p>	<p>1. Les difficultés d'allaitement peuvent être surmontées avec du soutien, de la patience et une bonne technique (L'allaitement maternel est l'aliment idéal pour votre bébé).</p> <p>2. Le lait maternel s'adapte aux besoins du bébé, et chaque tétée stimule la production de lait (Plus vous allaitez, plus vous produisez).</p> <p>3. Si vous avez des difficultés, n'hésitez pas à demander du soutien à un spécialiste en lactation ou à votre sage-femme (L'allaitement est un</p>	<p>Sensibiliser (Challenger les idées reçues), Éduquer (Offrir des informations et des solutions pratiques), Convaincre (Encourager et renforcer la confiance des mères), Accompagner (Soutenir les mères et fournir des solutions pratiques).</p>	<p>Radio, causerie éducative.</p>

		<p>apprentissage et vous êtes capable).</p> <p>4. Ne laissez pas les doutes vous empêcher d'allaiter (Avec du soutien et de la confiance, votre corps sait nourrir votre bébé).</p> <p>5. Les premières semaines peuvent être difficiles, mais ne vous découragez pas (Vous êtes capable de nourrir votre bébé grâce à votre lait).</p>		
Les bébés doivent recevoir les thés et médicaments traditionnels	<p>Cible primaire : mères, pères, grands-parents</p> <p>Cible secondaire : Leaders communautaires et religieux, Praticiens de la médecine traditionnelle, sage-femmes, médecins, infirmiers.</p>	<p>1. Le lait maternel est le seul aliment dont un bébé a besoin jusqu'à 6 mois.</p> <p>2. Les thés et remèdes traditionnels peuvent être dangereux et affaiblir son système immunitaire (La meilleure prévention contre les maladies du bébé, c'est l'allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois).</p> <p>3. L'estomac du bébé est fragile; Lui donner autre chose que le lait maternel avant 6 mois peut causer des infections, de la diarrhée et ralentir sa croissance.</p> <p>4. Les thés et médicaments traditionnels peuvent contenir des substances nocives ou empêcher</p>	Sensibiliser (Changer les croyances et perceptions culturelles), Éduquer (Donner des informations claires et basées sur la science), Convaincre (Mobiliser l'entourage et les leaders d'opinion), Accompagner (Offrir des solutions pratiques et alternatives sûres).	Radio.

		<p>l'absorption des nutriments essentiels (Donner des thés ou remèdes traditionnels à un bébé peut faire plus de mal que de bien. Le lait maternel est la seule protection dont il a besoin).</p> <p>5. Même en petite quantité, ces remèdes peuvent perturber la digestion et causer des complications de santé pour le bébé.</p> <p>6. Si votre bébé est malade, consultez un professionnel de santé avant de lui donner quoi que ce soit ; Certains remèdes traditionnels peuvent être dangereux.</p>		
Chaque bébé a besoin d'eau	<p>Cible primaire : mères, pères, grands-parents</p> <p>Cible secondaire : Leaders communautaires et religieux, Praticiens de la médecine traditionnelle, sage-femmes, médecins, infirmiers.</p>	<p>1. Le lait maternel contient toute l'eau dont un bébé a besoin jusqu'à 6 mois. Donner de l'eau peut être dangereux pour sa santé (Un bébé n'a pas besoin d'eau avant 6 mois).</p> <p>2. Son lait contient déjà toute l'eau et les nutriments dont il a besoin).</p> <p>3. Le lait maternel est composé de 87 % d'eau. Il hydrate parfaitement votre bébé, même en cas de forte chaleur (Même en cas de chaleur, le lait maternel suffit ; Allaiter plus</p>	<p>Sensibiliser (Changer les croyances et perceptions culturelles), Éduquer (Donner des informations claires et basées sur la science), Convaincre (Mobiliser l'entourage et les leaders d'opinion), Accompagner (Offrir des solutions pratiques et alternatives sûres).</p>	Radio.

		<p>souvent au lieu de donner de l'eau).</p> <p>4. Donner de l'eau à un bébé de moins de 6 mois peut entraîner des diarrhées et d'autres infections dangereuses (L'eau peut perturber l'équilibre fragile du corps du bébé et causer des maladies. Ne lui en donnez pas).</p> <p>5. L'eau peut remplir son petit estomac et réduire la quantité de lait maternel qu'il boit, le privant ainsi des nutriments essentiels (L'eau et les autres liquides avant 6 mois augmentent le risque de malnutrition et de maladies chez le bébé).</p> <p>6. Le lait maternel est le seul aliment et la seule boisson dont un bébé a besoin jusqu'à 6 mois; Pas besoin d'eau, même en période de chaleur (Votre lait est le seul liquide essentiel pour votre bébé. Faites-lui confiance).</p>		
Le lait maternel est trop léger	<p>Cible primaire : Mères et futurs parents ainsi que les Grands-parents et entourage familial.</p> <p>Cible secondaire : Leaders</p>	<p>1. Le lait maternel est toujours nourrissant et s'adapte aux besoins de votre bébé (Aucun lait artificiel ne peut reproduire la perfection du lait maternel ; Le lait</p>	<p>Sensibiliser (Corriger les idées reçues sur le lait maternel), Éduquer (Fournir des preuves et des conseils pratiques aux parents), Convaincre</p>	Radio, Spots

	<p>communautaires et religieux, Praticiens de la médecine traditionnelle, sage-femmes, médecins, infirmiers.</p>	<p>maternel évolue pour nourrir et protéger votre bébé).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Le lait maternel change de composition au fil de la journée et de la croissance du bébé pour lui apporter tout ce dont il a besoin (Le lait maternel s'adapte naturellement aux besoins du bébé ; Faites-lui confiance, il est toujours nourrissant).</li> <li>3. Même s'il semble léger, le lait maternel est complet et parfaitement équilibré pour la digestion du bébé.</li> <li>4. Si votre bébé tète fréquemment, c'est normal ! IL grandit et son estomac est petit, Cela ne signifie pas que votre lait est insuffisant (Un bébé qui tète souvent ne signifie pas que le lait est insuffisant, mais qu'il grandit bien).</li> <li>5. Donner d'autres aliments trop tôt peut provoquer des infections et des troubles digestifs, Faites confiance à votre lait (Le lait maternel est riche en nutriments essentiels. Aucune autre alimentation n'est nécessaire avant 6 mois).</li> </ol>	<p>(Mobiliser l'entourage et les leaders d'opinion pour soutenir les mères) et Accompagner (Fournir un soutien continu aux mères qui allaitent).</p>	
--	--	---	--	--

<p>Le lait qui s'accumule quand la mère est séparée de son bébé ne devrait pas être donné au bébé</p>	<p>Cible primaire : Mères et futurs parents ainsi que les Grands-parents et entourage familial. Cible secondaire : Leaders communautaires et religieux, Praticiens de la médecine traditionnelle, sages-femmes, médecins, infirmiers.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le lait maternel reste nourrissant et bénéfique, même après une séparation (Un bébé séparé de sa mère peut toujours bénéficier du lait maternel exprimé. C'est un vrai trésor de santé).</li> <li>2. Le lait qui s'accumule quand la mère est séparée de son bébé ne devient pas mauvais ; Il peut être exprimé et donné au bébé sans danger (Le lait maternel ne devient pas mauvais lorsqu'il s'accumule ; Il est toujours aussi nutritif et bénéfique).</li> <li>3. Jeter ce lait, c'est priver le bébé de nutriments essentiels qui renforcent son système immunitaire (Garder et donner ce lait à votre bébé, c'est lui assurer une meilleure croissance et protection contre les maladies).</li> <li>4. Le lait maternel peut être conservé en toute sécurité ; Il suffit de le recueillir proprement et de le stocker correctement (Exprimer et conserver son lait permet à la mère de continuer à nourrir son bébé, même en son absence).</li> </ol>	<p>Sensibiliser (Corriger les idées reçues sur le lait exprimé) ; Éduquer (Fournir des preuves et des conseils pratiques aux parents) ; Convaincre (Mobiliser l'entourage pour soutenir la pratique) ; Accompagner (Offrir un soutien continu aux mères qui expriment leur lait)</p>	<p>Radio, Spots.</p>
---	---	--	--	----------------------

		5. L'expression du lait permet de continuer à nourrir le bébé en l'absence de la mère et de maintenir une bonne production lactée (Le lait exprimé et bien conservé est aussi bon que celui bu directement au sein. Ne le gaspillons pas).		
Un nourrisson malade devrait seulement prendre de l'eau de riz	<p>Cible primaire : pères, grands-mères, belles-mères.</p> <p>Cible secondaire : Leaders communautaires et religieux, sages-femmes, infirmiers, médecins, agents de santé communautaire, Praticiens de la médecine traditionnelle.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lorsqu'un bébé est malade, son meilleur remède, c'est le lait maternel (L'eau de riz ne nourrit pas un bébé malade. Le lait maternel est son meilleur remède).</li> <li>2. L'eau de riz ne remplace pas le lait maternel ; Seul le lait maternel contient tous les nutriments et anticorps dont le bébé a besoin pour guérir plus rapidement ; Un bébé malade a besoin de téter encore plus souvent pour rester hydraté et récupérer plus vite (Le lait maternel protège, soigne et hydrate; ne le remplacez pas par de l'eau de riz).</li> <li>3. Le lait maternel est un médicament naturel; il renforce l'immunité du bébé et l'aide à combattre les infections.</li> </ol>	Sensibiliser (Déconstruire le mythe sur l'eau de riz et informer sur les bienfaits du lait maternel), Éduquer (Donner des conseils pratiques aux parents et aux familles), Éduquer (Fournir des preuves et des conseils pratiques aux parents et soignants), Convaincre (Impliquer l'entourage pour soutenir l'allaitement du bébé malade), Accompagner (Offrir un soutien continu aux mères et familles confrontées à la maladie du nourrisson)	Radio et Affiche.

		4. Si votre bébé est malade, allaitez-le fréquemment et consultez un professionnel de santé plutôt que de lui donner seulement de l'eau de riz.		
Nourrir les bébés avec de l'eau ou de repas de famille en même temps que le lait maternel	<p>Cible primaire : Mères, Peres et proche qui s'occupent des nourrissons.</p> <p>Cible secondaire : Professionnels de santé, leaders communautaire et Praticiens de la médecine traditionnelle.</p>	<p>1. Nourrir un nourrisson avec de l'eau ou des repas de famille en même temps que le lait maternel peut perturber sa croissance et sa santé (L'eau donnée avant l'introduction des solides peut diluer l'apport nutritionnel, et dans certains cas, peut augmenter le risque d'infections ; Les repas familiaux peuvent contenir des ingrédients qui ne sont pas adaptés aux bébés, comme le sel, le sucre ou des épices fortes. Cela peut entraîner des risques de déshydratation, d'allergies ou de troubles digestifs).</p> <p>2. Le lait maternel est tout ce dont un bébé a besoin pendant les 6 premiers mois de sa vie. L'introduction d'autres aliments ou liquides avant cet âge peut nuire à sa nutrition et à son développement (L'allaitement exclusif pendant les 6 premiers</p>	Approche participative et interactive (Groupe de soutien ANJE, Partage d'expérience des mères expérimenté, campagne de témoignages via le spot	Radio et Affiche.

		<p>mois est essentiel pour assurer une croissance et un développement optimal du nourrisson ; Le lait maternel contient tous les nutriments nécessaires pour renforcer le système immunitaire et protéger le bébé contre les infections).</p> <p>3. Le lait maternel suffit à nourrir votre bébé jusqu'à ses 6 mois. Introduction d'autres liquides ou aliments pourrait perturber son développement.</p> <p>4. Allaiter exclusivement assure une meilleure santé pour lui et une relation plus proche avec vous.</p>		
Une mère ne peut pas allaiter et travailler	<p>Cible primaire : Les mères actives et travailleuses, conjoint, grands-parents, entourage proche</p> <p>Cible secondaire : Les décideurs et institutions</p>	<p>1. Travailler et allaiter, c'est possible ! Avec un peu d'organisation et de soutien, vous pouvez continuer à nourrir votre bébé au lait maternel.</p> <p>2. Vous pouvez exprimer et conserver votre lait pour que votre bébé continue de bénéficier du lait maternel même en votre absence (Exprimez, stockez, allaitez: le travail ne signifie pas la fin de l'allaitement).</p> <p>3. L'allaitement ne doit pas être un obstacle à votre travail; il existe</p>	Sensibiliser (Déconstruire le mythe et montrer que l'allaitement et le travail sont compatibles), Éduquer (Informé sur les solutions pratiques pour concilier allaitement et travail), Convaincre (Impliquer les employeurs et collègues dans le soutien à l'allaitement au travail) et Accompagner (Offrir un soutien continu	Radio et Affiche.

		<p>des solutions comme les pauses allaitement et les espaces dédiés. Les bébés allaités tombent moins malades, ce qui réduit les absences au travail pour s'occuper d'un enfant malade (Un bébé allaité est un bébé en meilleure santé. Travailler et allaiter, c'est gagnant pour tout le monde).</p> <p>4. Employeurs, soutenez l'allaitement (des mamans épanouies font des entreprises performantes). Les pauses allaitement sont un droit (informez-vous et organisez-vous)</p>	aux mères actives qui allaitent).	
Les seins d'une femme ont une connotation sexuelle et appartiennent au partenaire	<p>Cible primaire : mères et pères, Les partenaires et conjoints. Cible secondaire : Les communautés et leaders d'opinion</p>	<p>1. Les seins d'une femme sont avant tout une source de nutrition et de protection pour son bébé (Le lait maternel est la première protection et source de vie du bébé ; Encourageons les mères à allaiter).</p> <p>2. L'allaitement est un acte naturel et bienveillant. Les seins ont plusieurs rôles : ils peuvent être associés à l'intimité du couple, mais leur fonction première est de nourrir et protéger l'enfant.</p>	Sensibiliser (Changer la perception sociale et culturelle), Éduquer (Informé sur le rôle biologique et social de l'allaitement), Impliquer (Soutenir les partenaires et les familles dans l'allaitement) et Encourager (Créer une dynamique de soutien autour des mères qui allaitent).	Radio et spots,

		<p>3. L'allaitement est un geste naturel et fondamental, et non un acte intime destiné au partenaire.</p> <p>4. Un père aimant et engagé soutient sa partenaire dans l'allaitement, car c'est un acte d'amour et de protection pour leur enfant (Allaiter, c'est donner le meilleur à son bébé; Le rôle du partenaire est de soutenir cette mission).</p>		
L'allaitement détruit les seins	<p>Cible primaire : Les jeunes mères et femmes enceintes,</p> <p>Cible secondaire : Les partenaires et familles, Les professionnels de santé</p>	<p>1. L'allaitement ne détruit pas les seins, il nourrit la vie (L'allaitement ne change pas la beauté d'une femme, il renforce celle d'une mère).</p> <p>2. Les changements des seins sont naturels et liés à la grossesse, pas à l'allaitement (Ce n'est pas l'allaitement qui modifie les seins, mais la grossesse et les hormones naturelles).</p> <p>3. L'allaitement aide la mère à récupérer plus vite après l'accouchement et protège contre certaines maladies (Protégez votre santé et celle de votre bébé; l'allaitement est un cadeau pour la vie).</p> <p>4. Les seins évoluent avec l'âge et les variations hormonales, que l'on</p>	<p>Sensibiliser et Déconstruire le Mythe, Encourager le Soutien du Partenaire et de la Famille et Valoriser l'Image Positive des Mères qui Allaitent</p>	Radio et spots.

		allaite ou non (Les seins qui nourrissent un enfant sont des seins forts et magnifiques).		
L'allaitement est grossier et devrait seulement se faire en privé	<p>Cible primaire : Les mères allaitantes, Les familles et partenaires.</p> <p>Cible secondaire : La communauté en général, Les employeurs et lieux publics.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'allaitement, c'est nourrir son enfant, pas un acte honteux ; Donner le sein à son bébé, c'est un besoin naturel, pas un spectacle (L'allaitement, ce n'est pas de l'indécence, c'est de la bienveillance).</li> <li>2. Un bébé a faim n'importe où, n'importe quand ; Une maman doit pouvoir le nourrir librement (Un bébé n'attend pas ; Il mange quand il a faim, où que ce soit).</li> <li>3. L'allaitement est un droit ; Soutenons les mères plutôt que de les juger (Le respect, c'est laisser une mère allaiter sans la juger).</li> <li>4. Voir une mère allaiter, c'est voir un acte d'amour et de protection (Allaiter n'a rien de honteux ; Ce qui est honteux, c'est de critiquer une maman qui nourrit son enfant).</li> <li>5. Allaiter en public, c'est normaliser un geste naturel et essentiel à la santé de l'enfant (Quand une mère allaite, elle donne le meilleur à son enfant. Encourageons-la).</li> </ol>	Sensibilisation et Déconstruction des Tabous, Éducation et Information, Encourager le Soutien de l'Environnement Social et Valoriser l'Image Positive des Mères Allaitantes.	Radio, spots et VAD.

<p>Une mère qui est malade ne devrait pas allaiter</p>	<p>Cible primaire : Femme allaitante, Les mères allaitante malades ou en convalescence. Cible secondaire : Les professionnels de santé, Les familles et partenaires, Les communautés et groupes de soutien pour mères</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'allaitement est possible et bénéfique même quand une mère est malade. En cas de maladie, l'allaitement continue de protéger le bébé grâce aux anticorps transmis dans le lait maternel (Lorsque la mère est malade, son lait est encore plus protecteur pour le bébé au moins si la maladie est transmissible par l'allaitement, comme le cas de tuberculose non soigné, VHI etc).</li> <li>2. Si une mère est malade, l'allaitement peut aider à renforcer le système immunitaire du bébé (Allaiter lorsqu'on est malade, c'est un moyen de transmettre des anticorps et protéger son bébé).</li> <li>3. L'allaitement n'est pas une contrainte, c'est un acte naturel qui protège à la fois la mère et son enfant, même lorsqu'elle est malade (Un bébé ne doit pas manquer de son lait, même si sa maman est malade).</li> <li>4. En cas de fièvre ou de maladies courantes, l'allaitement est généralement sans danger;</li> </ol>	<p>Sensibilisation et Éducation, Collaboration avec les Professionnels de Santé et Valoriser l'Allaitement et le Soutien à la Mère Malade.</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>
--	---	--	--	-----------------------------

		<p>Consultez un professionnel de santé pour des conseils personnalisés (Si une mère malade allaite, elle donne à son bébé une défense supplémentaire contre la maladie).</p> <p>5. Le lait maternel contient des anticorps qui aident le bébé à combattre les infections, même si la mère est malade (L'allaitement est un acte de soin et de protection, même en période de maladie).</p>		
<p>Une mère qui est enceinte ne devrait pas allaiter</p>	<p>Cible primaire : Femme enceinte et allaitante, famille et conjoint. Cible secondaire : Les professionnels de santé, Les communautés et groupes de soutien pour mères</p>	<p>1. L'allaitement pendant la grossesse est généralement sûr et peut continuer tant que la mère se sent bien.</p> <p>2. L'allaitement pendant la grossesse n'interfère pas avec le développement du fœtus, à moins que la mère n'ait une condition médicale qui l'empêche (Allaiter pendant la grossesse peut être un acte de soutien et d'amour pour le bébé allaité).</p> <p>3. Allaiter pendant la grossesse peut offrir un soutien émotionnel et physique au grand frère ou à la grande sœur à venir, tout en maintenant un lien affectif</p>	<p>Campagnes médiatiques d'information ; Témoignages réels, Sessions de formation et d'information ; Sensibilisation auprès des Familles et Partenaires ; Valoriser les Bienfaits et l'Accès à l'Information</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>

		<p>(L'allaitement ne nuit pas à la grossesse, tant que la mère est en bonne santé).</p> <p>4. Le lait maternel peut continuer à nourrir et à protéger le bébé allaité, même pendant la grossesse, grâce aux anticorps qu'il contient (Un bébé allaité pendant la grossesse bénéficie des bienfaits du lait maternel et des anticorps, même avant la naissance du prochain bébé).</p> <p>5. Si une mère enceinte se sent bien, l'allaitement peut continuer sans risque, et parfois même cela peut renforcer son bien-être (L'allaitement durant la grossesse est naturel, sauf en cas de contre-indication médicale).</p>		
<p>Une mère qui est malnutrie ne peut pas produire assez de lait et ne peut pas allaiter.</p>	<p>Cible primaire : Les mères allaitantes (y compris celles malnutries), famille et conjoint.</p> <p>Cible secondaire : Les professionnels de santé, Les communautés et groupes de soutien pour mères.</p>	<p>1. Même une mère malnutrie peut allaiter, et avec les bons soutiens, elle peut produire suffisamment de lait pour son bébé.</p> <p>2. La malnutrition peut affecter la quantité de lait, mais elle n'empêche pas nécessairement la production de lait.</p> <p>3. Avec un soutien nutritionnel et médical, l'allaitement peut être maintenu.</p>	<p>Sensibilisation et Information Éducative ; Collaboration avec les Professionnels de Santé, Engagement Communautaire et Soutien Familial</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>

		<p>4. L'allaitement est possible pour toutes les mères, même celles malnutries, tant qu'elles reçoivent l'aide nécessaire pour améliorer leur alimentation et leur santé (La nutrition joue un rôle clé dans la production de lait, et même une mère malnutrie peut continuer à allaiter en améliorant son alimentation).</p> <p>5. Les conseils nutritionnels et un suivi médical approprié peuvent aider une mère malnutrie à améliorer sa production de lait et à offrir à son bébé le meilleur aliment naturel (Les mères malnutries ont besoin de soutien nutritionnel et de conseils pour continuer à allaiter efficacement).</p> <p>6. Le lait maternel reste bénéfique pour le bébé, même si la mère souffre de malnutrition, et le soutien adéquat peut aider à garantir une production de lait suffisante (Le lait maternel reste le meilleur aliment pour votre bébé, même si la mère est malnutrie, grâce à la possibilité de recevoir un accompagnement nutritionnel et médical).</p>		
--	--	--	--	--

<p>Une mère qui allaite ne peut pas avoir de relations sexuelles car le lait va se gêner ; elle devrait donc arrêter l'allaitement tôt pour que les relations sexuelles puissent reprendre</p>	<p>Cible primaire : Les mères allaitantes et conjoint. Cible secondaire : Les familles et communautés ainsi que Les professionnels de santé</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'allaitement et les relations sexuelles ne sont pas incompatibles ; le lait maternel ne se gêne pas à cause des relations sexuelles.</li> <li>2. Le lait maternel est naturellement conçu pour nourrir et protéger votre bébé, et cela n'a rien à voir avec la vie sexuelle de la mère ; L'allaitement peut continuer sans problème (Il n'y a pas d'influence du fait d'avoir des relations sexuelles sur la qualité du lait ; L'allaitement peut continuer tout au long de la période où vous êtes active sexuellement).</li> <li>3. Les relations sexuelles après l'accouchement sont possibles et ne perturbent pas la production de lait ; L'allaitement peut se poursuivre aussi longtemps que vous le souhaitez (L'allaitement ne gêne pas le lait et ne doit pas être interrompu pour pouvoir reprendre une vie sexuelle ; Vous pouvez allaiter et avoir des relations sexuelles en toute sécurité).</li> <li>4. L'allaitement et la sexualité peuvent coexister</li> </ol>	<p>Campagnes de sensibilisation, Éducation sur la sexualité post-partum, Témoignages, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien pour les couples et Distribution de matériels éducatifs</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>
--	---	---	---	-----------------------------

		harmonieusement ; Le lait maternel est toujours adapté à votre bébé, quelle que soit votre vie sexuelle (Allaiter et avoir une vie sexuelle épanouie sont possibles ; Le lait maternel est toujours bénéfique pour votre bébé, indépendamment de votre vie intime).		
Les bébés qui ont la diarrhée ont besoin d'eau ou de thé	Cible primaire : Les mères et parents Cible secondaire : Les pères, les familles, Les professionnels de santé, Les communautés, les guérisseurs traditionnels.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'allaitement est la meilleure solution pour les bébés souffrant de diarrhée, l'eau et le thé peuvent aggraver leur état.</li> <li>2. Lorsqu'un bébé a la diarrhée, le lait maternel est la meilleure source d'hydratation et de nutriments ; Il aide à renforcer le système immunitaire et à lutter contre la déshydratation (L'allaitement est un remède naturel pour les bébés malades ; Il fournit une hydratation et une nutrition adaptées, spécialement en cas de diarrhée).</li> <li>3. Donner de l'eau ou du thé à un bébé qui a la diarrhée peut perturber son équilibre nutritionnel et aggraver la déshydratation; Le lait maternel</li> </ol>	Campagnes de sensibilisation, Éducation, Témoignages, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien pour les couples et Distribution de matériels éducatifs	Radio, spots et VAD.

		<p>reste l'option la plus sûre (Les bébés allaités sont moins susceptibles de souffrir de déshydratation en cas de diarrhée; Le lait maternel reste le meilleur liquide à leur offrir).</p> <p>4. Le lait maternel est tout ce dont votre bébé a besoin pour se remettre d'une diarrhée ; Il contient des anticorps qui aident à combattre les infections et protéger contre la déshydratation (L'allaitement protège votre bébé contre les infections ; Si votre bébé a la diarrhée, il est crucial de poursuivre l'allaitement et éviter l'eau ou le thé).</p>		
Sélection des aliments moins riche sur les plans nutritionnels	<p>Cible primaire : Les mères, les parents, Les enfants, les adolescents.</p> <p>Cible secondaire : Les professionnels de santé, Les éducateurs et animateurs communautaires</p>	<p>1. Les aliments riches en nutriments sont essentiels pour le développement et la santé de votre enfant.</p> <p>2. Evitez de choisir des aliments pauvres sur le plan nutritionnel (Offrez à vos enfants des repas riches en nutriments. Les choix alimentaires faibles en nutriments peuvent nuire à leur santé à long terme).</p> <p>3. Une alimentation équilibrée, riche en vitamines, minéraux et</p>	<p>Campagnes de sensibilisation, Éducation, Témoignages, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien pour les couples et Distribution de matériels éducatifs, éducation sur l'importance de jardins de case etc</p>	Radio, spots et VAD.

		<p>protéines, est la clé pour assurer une croissance saine à votre enfant ; Évitez les aliments transformés et optez pour des aliments plus naturels (choisir des aliments nutritifs aujourd’hui, c’est garantir un avenir plus sain à votre enfant. Ne sous-estimez pas l’impact des choix alimentaires sur leur bien-être).</p> <p>4. Les aliments moins riches en nutriments peuvent avoir un impact négatif sur la santé de votre enfant, augmentant les risques de carences et d’autres problèmes de santé (L’alimentation de vos enfants est un investissement dans leur futur. Choisissez des aliments sains, non transformés et riches en éléments essentiels pour leur croissance).</p> <p>5. Les enfants ont besoin de bons nutriments pour leur développement mental et physique ; Choisir des aliments plus riches en vitamines et minéraux est essentiel pour leur bien-être (Les choix alimentaires jouent un rôle crucial dans la prévention des maladies et des</p>		
--	--	---	--	--

		<p>carences ; Optez pour des aliments frais et riches en nutriments).</p> <p>6. Les légumes, fruits frais, protéines maigres et céréales complètes doivent être les principaux choix alimentaires de vos enfants ; Évitez les produits trop sucrés et les aliments hautement transformés.</p> <p>7. Une bonne nutrition dans les 1000 premiers jours de vie assure non seulement la santé physique, mais aussi un développement mental optimal ; Priorisez des aliments denses en nutriments (Les aliments riches en nutriments assurent une meilleure énergie, une meilleure concentration et un meilleur développement physique ; Réduisez les aliments pauvres en nutriments et privilégiez la qualité).</p>		
Mauvaises pratiques alimentaires	Cible primaire : Les parents, Femme a l'âge de procréer, les familles, Les enfants, les adolescents.	1. Les mauvaises pratiques alimentaires nuisent à la santé de vos enfants ; Choisissez des aliments sains et équilibrés pour un développement optimal.	Campagnes de sensibilisation, Éducation, Témoignages, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien pour	Radio, spots et VAD.

	<p>Cible secondaire : Les communautés, Les professionnels de santé</p>	<p>2. Les aliments transformés, riches en sucre, en sel et en graisses saturées, peuvent causer des problèmes de santé graves à long terme ; Évitez ces choix pour protéger la santé de vos enfants (Un aliment qui ne nourrit pas peut nuire à la santé de vos enfants ; Remplacez les mauvais choix par des options saines et nutritives).</p> <p>3. Les mauvaises pratiques alimentaires, comme la consommation excessive de boissons sucrées ou de fast-food, augmentent les risques de diabète, d'obésité et d'autres maladies chroniques (Choisir des aliments nutritifs aujourd'hui, c'est garantir un avenir plus sain à votre enfant ; Les mauvaises pratiques alimentaires ont des conséquences à long terme).</p> <p>4. La nutrition joue un rôle clé dans la santé des enfants ; Ne laissez pas les mauvaises habitudes alimentaires nuire à leur développement physique et mental (La malnutrition n'est pas toujours visible; Les aliments</p>	<p>les couples et Distribution de matériels éducatifs.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>pauvres en nutriments peuvent affecter l'énergie, la croissance et la santé de vos enfants).</p> <p>5. Les enfants ont besoin d'une alimentation riche en fruits, légumes, protéines maigres et céréales complètes (Aliment 4 étoile); Évitez les aliments ultra-transformés et trop sucrés qui sont vides de nutriments (Une alimentation déséquilibrée nuit à la santé ; Évitez les aliments riches en graisses et sucres et privilégiez des repas faits maison, frais et sains).</p> <p>6. Les mauvaises pratiques alimentaires aujourd'hui peuvent entraîner des conséquences graves demain ; Donnez à vos enfants les meilleures chances de réussir en leur offrant des repas équilibrés et nutritifs (Les mauvaises habitudes alimentaires aujourd'hui peuvent entraîner des maladies chroniques demain ; Faites des choix alimentaires plus sains pour la santé de vos enfants).</p> <p>7. Une femme bien nourrie (Femme a l'âge de procréer), c'est une</p>		
--	--	--	--	--

		mère en bonne santé et un enfant qui grandit bien		
Divagation des bétails dans les villages	<p>Cible primaire : Hommes, femmes et jeunes</p> <p>Cible secondaire : Chefs de villages ou autorités locales, Responsable de l'association d'éleveurs/ agriculteurs</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un bétail bien gardé, c'est plus de sécurité, moins de conflits et de meilleures récoltes pour tous</li> <li>2. Un bétail bien gardé protège les cultures et garantit la sécurité alimentaire du village</li> <li>3. Limiter la divagation du bétail, c'est éviter les conflits entre éleveurs et agriculteurs.</li> <li>4. Des enclos et des pâturages bien organisés assurent un élevage plus rentable et durable</li> <li>5. Un bétail en divagation peut propager des maladies et contaminer les sources d'eau.</li> <li>6. Avec un bon encadrement du bétail, tout le village en profite : plus de sécurité, plus de récoltes, plus de paix</li> </ol>	<p>Mobilisation des Leaders Locaux (Impliquer les chefs de village, autorités traditionnelles ainsi que les leaders religieux pour appuyer les messages et Organiser des dialogues communautaires sur les effets négatifs de la divagation).</p> <p>Engagement des Éleveurs et des Agriculteurs (Tenir des réunions participatives pour discuter des meilleures pratiques de gestion du bétail).</p> <p>Mobilisation des Associations et Coopératives (Travailler avec les groupements d'éleveurs pour la mise en place d'aires de pâturage contrôlées et Encourager la création de clôtures et d'enclos communautaires).</p>	Radio, spots et VAD.

<p>Absence de compléments alimentaires et de soins vétérinaires.</p>	<p>Cible primaire : Hommes, femmes et jeunes Cible secondaire : Services vétérinaires, associations d'éleveurs, Chefs de village et autorités locales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un bétail bien nourri, c'est une production plus abondante et des revenus plus élevés.</li> <li>2. Les soins vétérinaires protègent votre bétail et évitent les pertes économiques.</li> <li>3. Un animal bien entretenu grandit vite, produit mieux et vit plus longtemps.</li> <li>4. Un éleveur responsable, c'est un éleveur qui nourrit bien et soigne bien son bétail.</li> <li>5. La santé du bétail, c'est aussi la santé de toute la communauté.</li> </ol>	<p>Communication Participative et Démonstrative (Démonstrations pratiques sur la préparation de compléments alimentaires et la vaccination des animaux, Visites d'élevages modèles pour montrer les résultats positifs d'une bonne alimentation et de soins vétérinaires réguliers et Formation des éleveurs sur la gestion des maladies animales et la prévention). Renforcement de l'Accès aux Ressources (Faciliter l'accès aux services vétérinaires par des cliniques mobiles et des points de distribution de vaccins et médicaments ; Encourager la création de coopératives d'éleveurs pour acheter des aliments et médicaments en groupe à des prix réduits et Promouvoir des programmes de</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>
--	---	--	--	-----------------------------

			microcrédit pour aider les éleveurs à acheter des compléments alimentaires et payer les soins vétérinaires).	
Absence d'abris pour protéger les animaux	<p>Cible primaire : Hommes, femmes et jeunes</p> <p>Cible secondaire : Chefs de villages ou autorités locales, Responsable de l'association d'éleveurs/ agriculteurs</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un animal protégé est un animal en bonne santé et plus productif.</li> <li>2. Construire un abri, c'est protéger son bétail contre la pluie, le froid et les maladies.</li> <li>3. Des animaux bien protégés, c'est moins de maladies et plus de profit pour l'éleveur</li> <li>4. Un bon abri pour vos animaux, c'est une garantie pour une meilleure reproduction et croissance</li> <li>5. Construire un abri pour votre bétail, c'est simple et peu coûteux. Protégez vos animaux contre le froid, la pluie et les prédateurs</li> <li>6. Prenez soin de votre bétail comme vous prenez soin de votre famille. Construisez un abri pour un élevage sain et prospère</li> </ol>	Formation Pratique et Démonstration sur la Construction d'Abris (Fournir des guides et des plans pour aider les éleveurs à construire des abris adaptés à leur budget et à leurs besoins.)	Radio, spots et VAD.
Manque de suivi des naissances et de la	<p>Cible primaire : Hommes, femmes et jeunes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Suivre la naissance de vos animaux vous permet de mieux</li> </ol>	Sensibilisation à l'importance du suivi des naissances et de la	Radio, spots et VAD.

croissance des animaux.	Cible secondaire : Chefs de villages ou autorités locales, Responsable de l'association d'éleveurs/ agriculteurs et Responsables des marchés agricoles et vétérinaires communautaires	<p>anticiper leur santé et leur développement.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Un bon suivi de la croissance de vos animaux garantit des gains de poids plus rapides et une meilleure rentabilité.</li> <li>3. Enregistrez les naissances et suivez la croissance pour prévenir les maladies et éviter les pertes.</li> <li>4. Les visites vétérinaires régulières sont un investissement dans la santé et la productivité de vos animaux.</li> <li>5. Chaque naissance compte : un suivi précis vous permet de détecter les problèmes de santé tôt et de les résoudre rapidement.</li> <li>6. Plus vous surveillez, plus votre bétail sera en bonne santé et plus vous gagnerez.</li> </ol>	<p>croissance (Campagnes d'information locales via des radios communautaires et des affiches dans les marchés locaux expliquant l'importance de la documentation et du suivi pour éviter les pertes).</p> <p>Renforcement des capacités des éleveurs (Distribution de carnets de suivi ou d'applications mobiles simples pour enregistrer les naissances et surveiller la croissance des animaux ; Séances de formation sur l'utilisation d'outils simples comme les carnets de santé animale pour suivre chaque naissance et la croissance de chaque animal).</p> <p>Implication des vétérinaires au niveau locale</p>	
Non-vaccination contre les maladies fréquentes (peste des petits ruminants,	Cible primaire : Hommes, femmes et jeunes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un animal vacciné est un animal protégé! Ne prenez pas de risques avec vos élevages.</li> </ol>	Sensibilisation et éducation des éleveurs (Sessions de démonstration sur les	Radio, spots et VAD.

<p>grippe aviaire, etc.). ils disent que les vaccins rendent les animaux malades</p>	<p>Cible secondaire : Chefs de villages ou autorités locales, Responsable de l'association d'éleveurs/ agriculteurs et Responsables des marchés agricoles et vétérinaires communautaires</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Les vaccins préviennent les maladies, ils ne rendent pas les animaux malades. Un animal non vacciné est plus vulnérable</li> <li>3. Les maladies comme la peste des petits ruminants ou la grippe aviaire peuvent décimer tout un élevage. La seule vraie protection, c'est la vaccination.</li> <li>4. La vaccination protège vos animaux, votre revenu et la santé de votre famille.</li> <li>5. Un animal en bonne santé est un animal qui grandit bien et se vend mieux. Pensez vaccination</li> </ol>	<p>effets positifs de la vaccination, Rencontres communautaires avec vétérinaires pour démystifier les idées reçues sur la vaccination). Implication des leaders communautaires (Mobilisation des chefs traditionnels, religieux et élus locaux pour promouvoir les bienfaits de la vaccination, Utilisation de modèles d'éleveurs influents qui ont adopté la vaccination avec succès).</p>	
<p>Certaines personnes considèrent l'élevage comme une activité secondaire.</p>	<p>Cible primaire : Jeunes, femmes, chefs de famille, petits exploitants agricoles Cible secondaire : Leaders communautaire, Coopératives et associations d'éleveurs.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'élevage bien géré peut être une source de richesse et non un simple complément.</li> <li>2. Associer élevage et agriculture permet de mieux sécuriser votre revenu et de nourrir votre famille toute l'année.</li> <li>3. Un élevage bien entretenu, c'est des bénéfices réguliers et une indépendance financière.</li> <li>4. En améliorant vos pratiques d'élevage, vous pouvez doubler</li> </ol>	<p>Sensibilisation et éducation des éleveurs (Sessions de démonstration sur les effets positifs de l'élevage, Rencontres communautaires). Implication des leaders communautaires (Mobilisation des chefs traditionnels, religieux et élus locaux, Utilisation de</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>

		vos gains et assurer l'avenir de votre famille.	modèles d'éleveurs influents).	
Un animal qui reçoit trop d'eau ou de nourriture devient paresseux et moins productif.	Cible primaire : Jeunes, femmes, chefs de famille, petits exploitants agricoles Cible secondaire : Services vétérinaires, commerçants ou acheteurs de bétail, Coopératives et associations d'éleveurs.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un animal bien nourri et bien hydraté est plus fort et plus productif.</li> <li>2. Limiter l'eau et la nourriture affaiblit l'animal, réduit sa croissance et diminue sa valeur sur le marché.</li> <li>3. Les animaux sous-alimentés tombent plus souvent malades et coûtent plus cher à soigner.</li> <li>4. Donner de l'eau propre et une alimentation adaptée permet d'obtenir un meilleur rendement et des bénéfices plus élevés.</li> </ol>	Sensibilisation et éducation des éleveurs (Ateliers de démonstration sur l'impact de l'alimentation équilibrée sur la productivité animale, Séances pratiques avec vétérinaires pour apprendre à bien nourrir et hydrater les animaux, Utilisation de témoignages d'éleveurs ayant amélioré leur production grâce à une meilleure alimentation). Implication des leaders communautaires (Radios communautaires et programmes agricoles pour déconstruire les idées reçues sur l'alimentation animale, Affiches et flyers pédagogiques dans les marchés, coopératives et lieux de rassemblement).	Radio, spots et VAD.
Les ménages élèvent des animaux (poules, chèvres etc)	Cible primaire : Chefs de Famille, femme, homme, jeune	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bien nourrir sa famille, c'est investir dans l'avenir. Garder quelques œufs ou un peu de</li> </ol>	Sensibilisation sur les bienfaits nutritionnels des produits animaux pour les	Radio, spots et VAD.

uniquement pour la vente et ne consomment pas les produits animaux (viande, œufs, lait), ce qui prive la famille, notamment les enfants de nutriments essentiels.	Cible secondaire : APA	lait pour vos enfants les aide à grandir forts et en bonne santé tout en continuant à vendre une partie pour vos besoins.	enfants, Partage de témoignage, démonstration culinaire,	
Les membres de l'église LILOBA refusent toute consommation de viande et poisson, et s'alimentent uniquement de légume (Cas de l'église de LILOBA)	Cible primaire : Membre de l'église LILOBA (Hommes, Femmes, Jeunes) Entourage Cible secondaire : Leaders religieux	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dieu nous donne la vie, à nous de la protéger. Pour que nos enfants grandissent forts et en bonne santé</li> <li>2. Promouvoir des choix nutritionnels compatibles (tel que la promotion de SOYA, Arachide etc) ;</li> <li>3. Arachide, Soja, Haricot, ... sont des aliments qui donnent de force sans aller contre la foi (Dieu les met à notre disposition, utilisons-les pour nourrir les nôtres)</li> </ol>	Approche sensible (ne pas remettre en cause la croyance, mais proposer des alternatives acceptables.	Radio, spots et VAD.
Les femmes ne doivent pas gérer l'élevage, c'est une activité d'hommes.	Cible primaire : Femmes, hommes et jeunes. Cible secondaire : Chefs de famille, leaders	1. L'élevage n'a pas de genre ! Les femmes qui s'y engagent améliorent les revenus familiaux et la sécurité alimentaire.	Sensibilisation et Mobilisation Communautaire (Rencontres	Radio, spots et VAD.

	communautaire, association d'éleveurs et coopératives agricoles.	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Une femme éleveuse, c'est une famille plus prospère et un village qui se développe.</li> <li>3. Femmes et hommes peuvent travailler ensemble dans l'élevage pour produire plus et mieux</li> <li>4. Donner aux femmes la possibilité d'élever des animaux, c'est renforcer toute la communauté.</li> </ol>	<p>communautaires avec témoignages de femmes éleveuses réussies, Discussions avec les leaders locaux et chefs de village pour changer la perception culturelle, Ateliers de formation mixtes (hommes et femmes) sur l'élevage pour prouver que les femmes sont capables).</p> <p>Communication de Masse et Campagnes de Plaidoyer (Radios communautaires et émissions interactives sur l'autonomisation des femmes par l'élevage, Création d'affiches et de flyers montrant des femmes éleveuses en action)</p> <p>Implication des Hommes et des Jeunes (Sensibiliser les maris et les jeunes hommes pour qu'ils voient l'élevage féminin comme un atout familial et économique)</p>	
--	--	--	--	--

<p>Considérer le jardin de case comme une activité secondaire sans valeur économique ou nutritionnelle.</p>	<p>Cible primaire : Ménages, Femmes, hommes et jeunes.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un jardin de case, c'est une source gratuite et continue de légumes et fruits pour toute la famille.</li> <li>2. Manger ce que l'on cultive, c'est assurer une meilleure nutrition pour nos enfants.</li> <li>3. Le jardin de case réduit les dépenses alimentaires et améliore les revenus du ménage.</li> <li>4. Un petit espace bien entretenu peut produire une grande quantité de nourriture.</li> <li>5. Avec un jardin familial, plus besoin d'acheter tous les jours ! Produisez ce que vous consommez.</li> <li>6. Les jardins de case protègent l'environnement et permettent d'avoir une alimentation saine et variée.</li> </ol>	<p>Sensibilisation Communautaire et Formation (Ateliers pratiques sur la création et l'entretien des jardins de case en utilisant des techniques durables, Démonstrations de potagers productifs dans les champs écoles paysans et Témoignages de familles ayant réussi à améliorer leur alimentation et revenus grâce au jardinage).</p> <p>Communication de Masse et Matériel Éducatif (Affiches et guides illustrés sur l'aménagement et l'entretien des jardins, Radios communautaires avec des émissions qui montre les bienfaits des jardins de case).</p> <p>Appui Technique et Accès aux Ressources (Encouragement de la production de compost et d'engrais naturels pour un jardin durable, Mise en</p>	<p>Radio, spots et VAD.</p>
---	--	--	--	-----------------------------

			place de coopératives locales pour échanger graines, conseils et techniques d'amélioration).	
Non-utilisation de compost ou de fumier pour enrichir le sol.	Cible secondaire : Chefs de famille, leaders communautaire, organisation agricoles, centre de formation agricole.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un sol bien nourri avec du compost et du fumier donne des récoltes abondantes et de meilleure qualité.</li> <li>2. Pourquoi acheter des engrais chimiques quand la nature vous offre gratuitement du compost.</li> <li>3. Moins de déchets, plus de fertilité ! Transformez vos restes de cuisine et fumier en or pour votre sol.</li> <li>4. Compost + bonne gestion de l'eau = un sol riche et une production durable</li> </ol>	Sensibilisation et Formation (Ateliers communautaires et démonstrations pratiques sur le compostage, Formation des agriculteurs et des femmes en milieu rural sur l'utilisation des matières organiques). Communication de Masse et Matériel Éducatif (Affiches et guides illustrés expliquant le compostage, Radios communautaires diffusant des conseils pratiques et témoignages de paysans).	Radio, spots et VAD.
Mauvaise gestion de l'eau (gaspillage ou arrosage insuffisant).	Cible secondaire : Chefs de famille, leaders communautaire, organisation agricoles, centre de formation agricole.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un bon arrosage, c'est économiser de l'eau et nourrir efficacement vos plantes</li> <li>2. Ne gaspillez pas l'eau! Utilisez des techniques d'irrigation efficaces pour un jardin plus productif</li> </ol>	Sensibilisation et Formation (Ateliers communautaires et démonstrations pratiques d'arrosage, Formation des agriculteurs et des femmes en milieu rural sur la gestion de l'eau).	Radio, spots et VAD.

		3. Bonne gestion de l'eau = un sol riche et une production durable	Communication de Masse et Matériel Éducatif (Affiches et guides illustrés expliquant le l'arrosage, Radios communautaires diffusant des conseils pratiques et témoignages de paysans).	
Manque de diversification des cultures, limitant l'apport nutritionnel (absence de carotte, chou etc).	Cible primaire : Femmes, mères de famille, Ménages, agriculteurs. Cible secondaire : Organisation de paysanne, centre de formation agricole, service étatique du ministère d'agriculture.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Manger varié, c'est être en bonne santé ! Cultiver carotte, choux et autres légumes pour une alimentation équilibrée.</li> <li>2. Un champ diversifié, c'est une famille en bonne santé et une meilleure sécurité alimentaire.</li> <li>3. Les légumes et fruits ne sont pas un luxe, mais une nécessité pour la croissance et l'immunité des enfants.</li> <li>4. Plus de diversité dans le champ = plus de vitamines et d'énergie pour toute la famille.</li> <li>5. Un sol bien utilisé peut nourrir votre famille toute l'année avec des aliments sains et variés.</li> <li>6. Cultiver des légumes enrichit le sol et le corps. Ajoutez de la couleur à vos repas avec des légumes nutritifs</li> </ol>	Sensibilisation et Formation (Ateliers communautaires sur la diversification des cultures et l'intégration de légumes locaux, Formations sur l'agriculture durable et l'agroécologie pour optimiser la production variée). Communication de Masse et Matériel Éducatif (Radios communautaires et émissions agricoles partageant des témoignages et des conseils sur la diversification des cultures, Affiches et brochures illustrées sur les légumes et leurs bienfaits nutritionnels).	Radio, spots et VAD.

			Intégration dans les Politiques Locales (Programmes de soutien à l'agriculture familiale diversifiée, Encouragement de la collaboration entre agriculteurs et nutritionnistes pour promouvoir une alimentation saine).	
Perception que le jardinage est une activité réservée aux femmes et non aux hommes.	<p>Cible primaire : Hommes, jeunes garçon, femmes et mères de familles.</p> <p>Cible secondaire : Leaders communautaire, organisation paysanne, associations de jeunes, écoles</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le jardinage est l'affaire de tous : hommes, femmes et enfants ! Ensemble, cultivons notre avenir.</li> <li>2. Un homme qui jardine nourrit sa famille et investit dans la santé de ses enfants.</li> <li>3. Le jardinage n'est pas une corvée, c'est une richesse ! Plus d'hommes engagés, c'est plus de récoltes et plus de revenus.</li> <li>4. Les hommes aussi peuvent cultiver l'abondance : le jardinage améliore la sécurité alimentaire et la prospérité familiale.</li> </ol>	<p>Sensibilisation et Éducation (Ateliers communautaires mixtes pour sensibiliser hommes et femmes aux bénéfices du jardinage, Témoignages d'hommes ayant adopté le jardinage et constaté des améliorations économiques et nutritionnelles, Programmes scolaires de jardinage intégrant les garçons pour briser les stéréotypes dès le plus jeune âge).</p> <p>Communication de Masse et Matériel Éducatif (Radios communautaires</p>	Radio, spots et VAD.

			et spots audio mettant en avant des hommes jardiniers et leurs succès, Débats communautaires et causeries éducatives pour déconstruire les croyances limitantes, Affiches et vidéos forum illustrant la participation des hommes dans le jardinage et ses avantages.	
Influence des croyances limitant l'expansion des jardins (exemple : "cultiver trop près de la maison attire les mauvais esprits").	Cible primaire : Hommes, jeunes garçon, femmes et mères de familles. Cible secondaire : Leaders communautaire, organisation paysanne, associations de jeunes, écoles	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un jardin près de la maison, c'est une famille mieux nourrie et en meilleure santé (même s'il y a la pluie, vous allez cueillir et manger)</li> <li>2. Un jardin près de la maison, c'est un marché gratuit à portée de main.</li> <li>3. Les légumes ne portent pas malheur, ils portent la vie</li> <li>4. Cultiver près de chez soi, c'est économiser du temps et de l'argent tout en mangeant sainement.</li> </ol>	Sensibilisation et Déconstruction des Croyances (Organisation de causeries éducatives avec les anciens et leaders communautaires pour expliquer les bienfaits des jardins, Témoignages de familles ayant adopté les jardins de case et constaté des bénéfices économiques et nutritionnels, Expériences démonstratives dans des villages pour montrer les résultats concrets du jardinage familial). Mobilisation des Médias et Communication de Masse	Communication de Radio, spots et VAD.

			(Spots radio en langues locales expliquant que cultiver près de la maison est bénéfique, Affiches et flyers montrant des familles heureuses avec des jardins productifs à domicile). Engagement des Leaders et Modèles de Réussite (Sensibilisation des chefs traditionnels et religieux pour qu'ils soutiennent l'agriculture domestique).	
Absence d'organisation (Regroupement de producteur) pour maximiser les profits et améliorer les revenus.	Cible primaire : Jeunes et femmes entrepreneurs, agriculteurs, éleveurs, petits producteurs. Cible secondaire : Leaders communautaire, Commerçants, transformateurs locaux, organisation paysanne.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seul, on vend à bas prix. Ensemble, on négocie mieux et on gagne plus.</li> <li>2. Un producteur organisé, c'est un producteur qui prospère.</li> <li>3. Les marchés préfèrent les fournisseurs fiables : en groupe, nous devenons plus forts.</li> <li>4. Transformer et conserver, c'est vendre plus cher et éviter les pertes.</li> <li>5. S'unir, c'est avoir accès aux financements et aux opportunités.</li> </ol>	Sensibilisation et Renforcement des Capacités (Sessions de formation en gestion financière et commerciale pour les producteurs, Causeries éducatives avec des experts et entrepreneurs sur l'importance de l'organisation économique, Mise en avant d'exemples de coopératives et de groupements qui ont	Radio, spots et VAD.

		<p>6. Les grandes réussites commencent par une bonne organisation. Structurons-nous pour avancer</p> <p>7. Bien transformer les aliments, c'est mieux conserver leurs nutriments et assurer une alimentation saine pour la famille.</p> <p>8. Une bonne transformation des aliments réduit le gaspillage, améliore la conservation et préserve la qualité nutritionnelle.</p> <p>9. Les techniques de transformation adaptées permettent d'avoir des aliments disponibles toute l'année et de mieux gérer la sécurité alimentaire.</p> <p>10. Les techniques de transformation adaptées permettent d'avoir des aliments disponibles toute l'année et de mieux gérer la sécurité alimentaire.</p>	<p>réussi pour inspirer les autres).</p> <p>Mobilisation des Médias et Outils de Communication (Émissions radios locales expliquant les bénéfices de la vente collective et de l'organisation, Affiches et flyers illustrant les différences entre vente individuelle et vente groupée, Témoignages de producteurs ayant amélioré leurs revenus grâce à l'organisation).</p> <p>Accompagnement et Structuration.</p> <p>Engagement des Leaders et Acteurs Clés (Sensibilisation des autorités locales pour soutenir les initiatives économiques communautaires, Implication des chefs traditionnels et religieux dans la promotion des coopératives, Encouragement des jeunes et femmes à rejoindre des</p>	
--	--	--	---	--

			groupements économiques).	
--	--	--	---------------------------	--

### 2.2.1.1. Thèmes et Messages clés (Section Nutrition)

Thème 1. Alimentation de la femme enceinte :

- ✓ Chères femmes enceintes, consommez les aliments variés suffisants tels que la viande, le poisson, le haricot, le soja, l'arachide, niébé, ananas, bananes, mangue ... et prenez deux repas supplémentaires pour garantir votre santé et celle du futur bébé.
- ✓ Cher mari et les membres de la communauté, soutenez les femmes enceintes à consommer les aliments variés suffisants d'origine animale et végétale comme viande, le poisson, le haricot, le soja, l'arachide, niébé, ananas, bananes, mangue ... et prenez un repas supplémentaire pour garantir votre santé et celle du bébé.
- ✓ Chers partenaires, informez et discutez suffisamment avec les femmes enceintes sur la consommation des aliments variés d'origine animale (viande, œufs, poisson), végétale (haricot, soja, arachide, niébé, ananas, bananes, mangue ...) et ajout supplémentaire d'un repas pour la femme enceinte pour garantir leur santé et de leurs bébés pendant la grossesse.
- ✓ Femme enceinte, mange car ton enfant tire sa nourriture de ce que tu manges; pour assurer ta santé et celle de ton futur bébé, manges en quantité suffisante, adéquate et prends une alimentation variée et équilibrée.
- ✓ Chère Femme enceinte, mange une nourriture à quantité équilibrée adéquate pour assurer ta santé et celle de ton futur bébé qui tire sa nourriture de ce que tu manges ;
- ✓ Epoux/ami/copain incitez votre femme enceinte à consommer un repas supplémentaire en plus des repas familiaux pour sa bonne santé et le développement de votre bébé harmonien.
- ✓ Femme enceinte tes repas doivent être fréquents et diversifiés. Ils doivent être composés d'aliments tels que poisson, viande, foie, lait, œufs, fruits (papaye, mangue, orange), et légumes à chair orange (papaye, mangue, orange, feuilles vertes foncées, carotte et patates...). Cette alimentation renforce la santé de la femme enceinte et contribue au bon développement de ton futur bébé.

Thème 2. Mise au sein dans l'heure qui suit l'accouchement (Cfr Guide des messages éducatifs SRMNEA-Nutrition, page 38) :

- ✓ Chère femme enceinte, allez à la CPN, pour bénéficier des informations et des conseils sur la mise au sein du nouveau-né immédiatement après l'accouchement, pour assurer votre bien-être et celui du nouveau-né.
- ✓ Chère maman, mettez votre bébé au sein immédiatement après l'accouchement, cela contribue à votre bonne santé et celle de votre bébé.
- ✓ Chère maman, donnez le sein à votre nouveau-né dès sa naissance pour stimuler rapidement la production du lait maternel, ce premier lait jaunâtre (colostrum) donne une protection naturelle au nouveau-né contre les maladies. Ne le jette pas, donne-le vite à ton nouveau-né.
- ✓ Chère maman, allaitez votre bébé immédiatement après l'accouchement facilite l'expulsion du placenta et diminue les saignements.
- ✓ Cher Mari/Conjoint, encouragez et soutenez vos femmes aux rendez-vous de la CPN pour bénéficier des informations et des conseils sur la mise au sein du nouveau-né immédiatement après l'accouchement pour le bien-être de la famille.

- ✓ Chers prestataires, prenez soin d'aider et d'encourager les femmes à mettre au sein le nouveau-né immédiatement après l'accouchement pour le bien être de notre communauté.
- ✓ Chers membres de la communauté, encouragez la femme allaitante à mettre au sein le nouveau-né immédiatement après l'accouchement pour leur bonne santé.

Thème 3. Allaitement Maternel exclusif jusqu'à six mois continue (Cfr Guide des messages éducatifs SRMNEA-Nutrition, page 40) :

- ✓ Chère maman, le lait maternel est le seul aliment naturel, complet, adapté répondant à 100% aux besoins de votre bébé, nourrissez-les exclusivement et régulièrement au sein dès la naissance jusqu'à l'âge de six mois. Ne donnez rien même pas de l'eau, le lait maternel contient aussi l'eau.
- ✓ Chères mamans, allaitez exclusivement votre bébé pendant les 6 premiers mois pour protéger contre les maladies telles que la diarrhée, les infections respiratoires et aussi pour prévenir des grossesses non désirées ou précoces, des risques de cancer des ovaires et des seins.
- ✓ Chère maman, attention ! En cas de maladie du bébé de moins de 6 mois, continuer avec la pratique d'allaitement exclusif en augmentant la fréquence de tété pendant la maladie et deux semaines après la maladie pour garder l'enfant en bonne santé.
- ✓ Chère maman travailleuse, pour garder votre bébé en bonne santé pendant votre absence à la maison, continuer avec la pratique d'allaitement exclusif en exprimant le lait maternel dans les tasses bien propres et fermes sachant que le lait maternel se conserve pendant 8h à 10h dans un endroit frais (température ambiante).
- ✓ Allaiter à la demande de votre bébé (10 à 12 fois par 24 heures ou toutes les 3 heures) jour et nuit.

Thème 4. Alimentation de complément adéquate et allaitement continue (Cfr Guide des messages éducatifs SRMNEA-Nutrition, page 43)

- ✓ Chère maman, un enfant en bonne santé fait la fierté de sa famille, donnez au bébé à partir de 6 mois l'alimentation variée tels que : viande, poisson, œuf, lait, papaye, mangue, ananas, chou-fleur, épinard, soja, haricot, arachide ... ; 3 fois par jour et deux collations pour la bonne croissance de l'enfant.
- ✓ Chère maman, en cas de maladie du bébé à partir de 6 mois, continuez à l'allaiter à l'alimenter et augmenter le nombre de ses repas jusqu'à deux semaines après la maladie pour le garder en bonne santé.
- ✓ Cher papa et membres de la communauté, la santé de votre bébé est primordiale, encouragez et soutenez vos femmes à donner au bébé à partir de 6 mois les aliments variés tels que : viande, poisson, œuf, lait, papaye, mangue, ananas, chou-fleur, épinard, soja, haricot, arachide... 3 fois par jour et deux collations pour sa bonne croissance.
- ✓ Chers prestataires, donnez les informations suffisantes aux femmes ayant des bébés à partir de 6 mois sur la variété des aliments en protéine d'origine animale (Viande, œuf, poisson) végétale (fruit et légume : papaye, mangue, ananas, chou-fleur, épinard ...); légumineuse (soja, haricot, arachide, ...) 3 fois par jour et deux collations pour la bonne croissance de leurs bébés.

- ✓ Chères mamans, allaitez vos enfants jusqu'à 2 ans et plus pour favoriser leur bonne croissance.
- ✓ Chers papas, encouragez vos femmes à allaiter les enfants jusqu'à 2 ans et plus pour leur bonne croissance.
- ✓ Chers prestataires, encouragez les femmes à allaiter leurs bébés jusqu'à l'âge de 2 ans et plus pour une bonne croissance.
- ✓ Chers membres de la communauté, encouragez les femmes à allaiter les enfants jusqu'à 2 ans et plus pour prévenir des maladies et assurer leur bonne croissance.

#### Thème 5. Positions et bonne prise de sein :

- ✓ Chères Mamans, adoptez une bonne position pour faciliter une bonne prise de sein votre bébé pour lui permettre de téter suffisamment.
- ✓ Chère Maman, pour allaiter votre bébé, soyez en position confortable (assise ou couchée), et assurez-vous que sa prise de sein est correcte, cela permet à votre bébé de prendre assez de lait et d'avoir une bonne croissance.
- ✓ Chère maman, La bonne prise de sein se fait quand l'aréole est plus visible au-dessus de la lèvre supérieure du bébé qu'en dessous de sa lèvre inférieure ; la bouche du bébé est largement ouverte ; la lèvre inférieure est éversée vers l'extérieur et le menton du bébé touche le sein.

#### Thème 6. Alimentation de la femme allaitante (Cfr Guide des messages éducatifs SRMNEA-Nutrition, page 44)

- ✓ Chères femmes allaitantes, consommez des aliments variés et suffisants d'origine animale (viande, œufs, poisson), d'origine végétale (haricot, soja, arachide, niébé, ananas, bananes, mangue ...) et prenez deux repas supplémentaires pour garantir votre santé et celle du bébé.
- ✓ Cher mari et les membres de la communauté, soutenez les femmes allaitantes à consommer les aliments variés suffisants d'origine animale et végétale comme viande, le poisson, le haricot, le soja, l'arachide, niébé, ananas, bananes, mangue ... et prenez deux repas supplémentaires pour garantir votre santé et celle du bébé.
- ✓ Chers partenaires, informez et discutez suffisamment avec les femmes allaitantes sur la consommation des aliments variés d'origine animale (viande, œufs, poisson), végétale (haricot, soja, arachide, niébé, ananas, bananes, mangue ...) et ajout supplémentaire de deux repas pour la femme allaitante pour garantir leur santé et de leurs bébés pendant l'allaitement.

#### Thème 7. Alimentation Equilibré :

- ✓ Chers membres de la communauté, avoir une alimentation variée et équilibrée ! C'est la garantie d'une bonne santé (Aliments énergétiques « lipides et glucides », Aliments constructeurs « protéine » et aliments protecteurs « vitamines et minéraux »).
- ✓ Chers membres de la communauté, Arachide, Soja, Haricot, ... sont des aliments qui donnent de force sans aller contre la foi (Dieu les met à notre disposition, utilisons-les pour nourrir les nôtres)

- ✓ Cher parent, Bien nourrir sa famille, c'est investir dans l'avenir. Garder quelques œufs ou un peu de lait pour vos enfants les aide à grandir forts et en bonne santé tout en continuant à vendre une partie pour vos besoins.

#### Thème 8. Alimentation de la femme en âge de procréer :

- ✓ Chère femme en âge de procréer, il est préférable de manger au moins 3 repas par jour composés des 10 groupes d'aliments (Minimum 5 groupes sur le 10). Une alimentation variée et riche en micronutriments lui permettant d'être en bonne santé et de bien préparer sa vie de mère.
- ✓ En cas de grossesse, elle doit nourrir son propre corps qui se développe toujours, et celui du bébé qui grandit en elle. Si elle ne dispose pas de réserves adaptées, la grossesse peut aboutir à une naissance prématurée ou un bébé de faible poids de naissance.

#### Thème 9. Elevage de petit bétail :

- ✓ Cher membre de ménage, l'élevage n'est pas une activité secondaire, c'est un levier de développement et de prospérité pour la famille et la communauté
- ✓ Cher chef de ménage, un élevage bien entretenu, c'est une meilleure productivité, moins de pertes et plus de revenus pour la famille
- ✓ Cher membre de ménage, soignes tes animaux, c'est protéger ton investissement (la vaccination et les soins vétérinaires préviennent les maladies et améliorent la productivité des animaux).
- ✓ Cher éleveur, un abri bien construit protège les animaux et assure une meilleure production (Offrir un logement adapté aux animaux les protège contre les intempéries et les maladies).
- ✓ Cher éleveur, bien nourrir ses animaux, c'est garantir leur croissance et leur rendement (un bon complément alimentaire améliore la santé et le rendement du bétail).
- ✓ Cher ménage, l'élevage, c'est l'affaire de tous : hommes, femmes et jeunes peuvent y participer (encourager l'implication des femmes et des jeunes pour un élevage plus dynamique et rentable).
- ✓ Cher éleveur, ne laissons pas nos animaux divaguer : protégeons-les et protégeons nos cultures (éviter la divagation des animaux pour prévenir les conflits et protéger les plantations).
- ✓ Cher membre de ménage, l'élevage, c'est plus qu'un complément : c'est un levier de développement économique (encourager la professionnalisation et la commercialisation des produits issus de l'élevage).

#### Thème 10. Jardin de case :

Chers parents et chers chefs de ménage,

- ✓ C'est important d'avoir un jardin de case dans votre parcelle pour assurer la sécurité alimentaire de votre ménage à tout moment.
- ✓ Un jardin de case bien entretenu, c'est une alimentation saine, une autonomie alimentaire et une source de revenus supplémentaires pour la famille.
- ✓ Un jardin de case, c'est une alimentation saine, des économies et une meilleure résilience face aux pénuries alimentaires.

- ✓ Le jardin de case joue un rôle essentiel dans la sécurité alimentaire, la nutrition et l'autonomie des ménages.
- ✓ Un jardin de case, c'est une pharmacie et un garde-manger à domicile (Produire des légumes, fruits et plantes médicinales pour une meilleure santé et nutrition familiale).
- ✓ Bien manger commence à la maison ! Cultivons notre propre nourriture (Un jardin de case permet de diversifier l'alimentation et de lutter contre la malnutrition).
- ✓ Moins de dépenses, plus de bien-être : un jardin bien entretenu nourrit toute la famille (Produire soi-même réduit la dépendance aux marchés et économise de l'argent).
- ✓ Un sol enrichi, une récolte abondante : utilisons le compost et le fumier naturel (Améliorer la fertilité du sol grâce aux engrais naturels pour de meilleurs rendements).
- ✓ L'eau est précieuse : arrosons efficacement et récupérons l'eau de pluie (adopter de bonnes pratiques d'irrigation pour éviter le gaspillage).
- ✓ Les hommes et les femmes ont tous leur place dans le jardin : cultivons ensemble pour notre avenir (encourager l'implication de tous, y compris les hommes, pour maximiser la production et l'impact économique).
- ✓ Plus de diversité, plus de santé : varions nos cultures pour des repas équilibrés (Intégrer plusieurs types de légumes et fruits pour un apport nutritionnel complet).
- ✓ Cultiver près de chez soi, c'est protéger sa famille contre la faim et les maladies (Encourager chaque ménage à aménager un petit espace de culture pour garantir son autonomie alimentaire).

#### Thème 11 : Récolte Optimale et Réduction des Pertes Post-Récolte

- ✓ Cher membre de ménage, une récolte au bon moment, c'est moins de pertes et plus de qualité pour nos aliments.
- ✓ Cher agriculteur, utiliser des outils adaptés et manipuler avec soin les récoltes réduit les pertes et améliorer la conservation.
- ✓ Cher agriculteur, un séchage efficace et un stockage bien organisé évitent la moisissure et les pertes alimentaires.
- ✓ Cher agriculteur, éviter de laisser les produits récoltés au soleil ou en tas humides, cela accélère leur détérioration.

#### Thème 12 : Stockage et Conservation des Aliments pour Préserver leur Valeur Nutritionnelle

- ✓ Cher agriculteur, un bon stockage des aliments, c'est une nourriture saine et disponible plus longtemps.
- ✓ Cher agriculteur, des silos propres et hermétiques protègent les céréales contre l'humidité, les insectes et les rongeurs.
- ✓ Cher agriculteur, Le séchage au soleil sur des surfaces propres et aérées empêche la contamination et prolonge la durée de vie des aliments.
- ✓ Cher agriculteur, les techniques traditionnelles comme le fumage, le séchage et la fermentation préservent les aliments et leur valeur nutritive.
- ✓ Cher agriculteur, un entreposage dans des endroits secs et bien ventilés réduit les pertes dues aux moisissures et nuisibles.

#### Thème 13 : Transformation des produits agricoles

- ✓ Cher ménage, transformer les produits agricoles, c'est éviter le gaspillage et garantir de la nourriture pour demain.

- ✓ Cher ménage, faire des conserves, des jus, des purées ou des séchages permet d'avoir des aliments disponibles en toute saison.
- ✓ Cher ménage, moins d'additifs, plus de nutriments ! Adoptons des méthodes de transformation qui préservent la qualité des aliments.
- ✓ Cher ménage, les produits locaux bien transformés peuvent être vendus ou échangés pour générer des revenus.
- ✓ Cher ménage, ne jetons pas les restes : utilisons-les pour des soupes, des bouillons ou de l'alimentation animale.

Thème 14 : Gestion des aliments au niveau des ménages

- ✓ Cher ménage, bien conserver les aliments après la cuisson permet d'éviter que les insectes nuisibles et les rongeurs déféquent sur/dans ces aliments.
- ✓ Cher ménage, les restes des aliments bien conservés peuvent être réutilisés ultérieurement.

## 2.2.2 PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC POUR LA SECTION EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

Comportement à problème	cibles	Contenu des Messages	Approche de communication stratégique	Canaux de communication
Utilisation de l'eau d'une source/point d'eau non protégé	<p>Cible primaire : Communautés, Femmes, les mères de famille, les Enfants et les jeunes</p> <p>Cible secondaire : Agents de santé communautaire et Autorités locales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'eau d'une source/Point d'eau non protégée peut contenir des microbes et des parasites invisibles qui causent des maladies graves comme la diarrhée, le choléra et la typhoïde ; Pour protéger votre famille, utilisez toujours de l'eau propre et potable.</li> <li>2. Même si l'eau semble propre, elle peut transporter des germes dangereux ; Faites toujours bouillir, filtrer ou traiter l'eau avant de la boire.</li> <li>3. L'accès à une eau potable sécurisée est essentiel pour la santé de toute la communauté ; Ensemble, protégeons nos sources d'eau/point d'eau pour un avenir plus sain.</li> </ol>	Campagnes de sensibilisation, Éducation, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien et Distribution de matériels éducatifs.	Radio, Affiches et VAD
L'accoutumance à la Défécation en l'air libre	<p>Cible primaire : Chefs de famille, Femmes, enfants et Communautés.</p> <p>Cible secondaire : Autorités locales, Leaders</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La défécation à l'air libre pollue notre environnement et met notre santé en danger ; Utiliser des latrines hygiéniques signifie</li> </ol>	Campagnes de sensibilisation, Éducation, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien et	Radio, Affiches et VAD

	communautaires et religieux	<p>protéger toute la communauté contre les maladies.</p> <p>2. Les excréments humains contiennent des microbes invisibles qui peuvent causer des maladies graves comme la diarrhée et le choléra ; Évitions de contaminer notre eau et notre nourriture.</p> <p>3. Construire et utiliser une latrine hygiénique, c'est préserver la dignité, la santé et l'avenir de nos enfants.</p> <p>4. Une communauté sans défécation à l'air libre est une communauté en bonne santé ; Engageons-nous pour un environnement propre.</p>	Distribution de matériels éducatifs.	
L'usage du savon ou cendre lors du lavage des mains consomme plus d'eau	<p>Cible primaire : Chefs de ménage, les responsables familiaux, Communautés.</p> <p>Cible secondaire : Agent de santé communautaire, enseignants, Leaders communautaires et religieux</p>	<p>1. Se laver les mains avec du savon ou de la cendre ne gaspille pas l'eau, mais sauve des vies</p> <p>2. Il suffit d'un peu d'eau et de savon pour éliminer les microbes invisibles qui causent des maladies comme la diarrhée et le choléra.</p> <p>3. Se laver les mains avec du savon ou de la cendre ne demande pas beaucoup d'eau. Ce qui compte,</p>	Campagnes de sensibilisation, Éducation, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien et Distribution de matériels éducatifs.	Radio, Affiches et VAD

		c'est bien frotter pendant 20 secondes et rincer efficacement.		
Une création de dépôts sauvages au coin de parcelle pour le stockage des ordures	<p>Cible primaire : Communauté, Écoles, élèves, Ménages et familles.</p> <p>Cible secondaire : Chefs de village, leaders communautaires et religieux</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Les dépôts sauvages polluent notre environnement et favorisent la prolifération des maladies. Ensemble, adoptons une gestion responsable des déchets.</li> <li>2. Jeter les ordures au coin des parcelles attire les moustiques, les rats et autres nuisibles porteurs de maladies. Utilisons des poubelles adaptées et des points de collecte.</li> <li>3. Un village propre, c'est un village en bonne santé ; Stop aux dépôts sauvages, oui au recyclage et à l'élimination responsable des déchets.</li> <li>4. Chaque geste compte ; Trier, stocker et évacuer ses déchets correctement protège notre communauté et nos enfants.</li> </ol>	Engagement des chefs de village et leaders religieux, Campagnes de sensibilisation, Éducation, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien et Distribution de matériels éducatifs.	Radio, Affiches et VAD
Durant les périodes de pluies, les ménages jettent les ordures dans les caniveaux et cette dernière coule	<p>Cible primaire : Commerçants, Communauté, Écoles, élèves, Ménages et familles.</p> <p>Cible secondaire : Chefs de village, marchés, leaders</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jeter les ordures dans les caniveaux, c'est provoquer des inondations et des maladies ; Adoptons une gestion responsable des déchets.</li> <li>2. Les caniveaux ne sont pas des poubelles ; Quand ils sont</li> </ol>	Théâtre participatif, Campagnes de sensibilisation, Éducation, Formation continue pour les professionnels de santé, Groupes de soutien et	Radio, Affiches et VAD

<p>jusqu'au niveau de rivière</p>	<p>communautaires et religieux</p>	<p>bouchés, les eaux stagnantes favorisent le paludisme et le choléra.</p> <p>3. Nos rivières ne doivent pas devenir des décharges. Protégeons notre environnement en jetant nos déchets aux endroits appropriés.</p> <p>4. Un village propre, c'est un village en bonne santé. Ne jetons plus nos ordures dans les caniveaux, utilisons des solutions durables.</p>	<p>Distribution de matériels éducatifs.</p>	
-----------------------------------	------------------------------------	--	---	--

### 2.2.2.1. Thèmes et Messages clés (Section EHA)

Thème 1. Stockage et traitement sûr de l'eau au niveau des ménages (la collecte/le puisage de l'eau, Le transport et la conservation de l'eau, Le traitement de l'eau, La consommation de l'eau à domicile :

Chers parents,

Chers enfants,

Chers membres de la communauté.

- ✓ Toujours puiser et boire de l'eau qui provient d'un point d'eau aménagé (sources d'eau aménagées/forage/BF),
- ✓ Eviter de consommer directement de l'eau qui provient des rivières, mares, marigots, puits non protégés, sources d'eau non aménagées car elle peut transmettre des maladies féco-orales comme la diarrhée simple, la dysenterie, le choléra, la fièvre typhoïde et la diarrhée sanglante (shigellose)
- ✓ Chers parents, traiter (bouillir, utilisation des purifiants, aquatabs) toute eau provenant d'un point d'eau non aménagée pour éviter la transmission des microbes qui provoquent les maladies hydriques,
- ✓ Chères mamans, Nettoyer régulièrement vos récipients (bidon avec bouchon, canari et seau avec couvercle) le savon avant de puiser,
- ✓ Transporter et conserver l'eau potable dans des récipients propres et fermés (bidon avec bouchon, canari et seau avec couvercle) avec l'eau et le savon avant de puiser, transporter et conserver l'eau de boisson dans le ménage et à conserver seulement pendant 48heures,
- ✓ Le gobelet ou la louche pour puiser l'eau à boire doit bien être propre et toujours refermé pour éviter les mouches et les microbes,
- ✓ Chères communautés, puiser de l'eau dans un récipient fermé avec un gobelet ou la louche propre pour éviter la contamination

Thème 2. Lavage régulier des mains avec du savon ou de la cendre à cinq moments clés:

- ✓ Pour éviter les maladies des mains sales, lavez-vous les mains avec de l'eau propre et du savon/cendre aux moments clés suivants :
  - Avant de préparer, de manipuler et servir les aliments ;
  - Avant de manger et de donner à manger à l'enfant ;
  - Avant d'allaiter le bébé ;
  - Après avoir été au toilette/latrine ou avoir nettoyé les selles des enfants ;
  - Après avoir enlevé la couche du bébé ;
  - Après avoir utilisé les produits chimiques ;
  - Après s'être mouché
- ✓ Chers parents, Lavons-nous les mains régulièrement les mains avec du savon est l'un des moyens les plus efficaces pour prévenir les maladies d'origine hydrique diarrhéiques, et aussi le moins cher.

Thème 3. Créer des environnements hygiéniques où les enfants mangent et jouent :

- ✓ Chers parents, utilisez correctement les latrines pour prévenir les maladies de mains sales,
- ✓ Chers parents évacuez immédiatement de façon hygiénique les selles de bébé et du jeune enfant pour éviter la transmission des maladies feco-orales,

- ✓ L'évacuation propre de toutes les ordures ménagères contribue à éviter les maladies. Chers parents, creuser chacun un trou à ordures dans sa parcelle pour bien gérer ces déchets et protéger son environnement,

Thème 4. Assainissement de l'environnement :

- ✓ Chers parents, Garder propre votre environnement à fin d'éviter la transmission des maladies

Thème 5. Sensibilisation sur l'origine des maladies d'origine hydrique :

- ✓ L'eau contaminée transporte des maladies dangereuses ! Assurons-nous de toujours boire et utiliser une eau propre et sûre.
- ✓ Une eau non traitée peut contenir des microbes invisibles responsables de diarrhées, choléra, typhoïde et autres maladies graves.
- ✓ Se laver les mains avec du savon et consommer une eau potable réduisent considérablement les maladies d'origine hydrique.
- ✓ Ne laissez pas l'eau sale vous rendre malade. Protégeons nos familles en adoptant de bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement.

Thème 6. Utilisation et entretien des latrines hygiénique :

- ✓ Construire les latrines et les utiliser correctement
- ✓ Apprendre à nos enfants l'utilisation des latrines
- ✓ Fermer le trou de la défécation après l'utilisation
- ✓ Utiliser des pots pour la défécation des jeunes enfants
- ✓ Mettre systématiquement les selles des enfants dans les latrines
- ✓ Laisser les latrines propres après chaque passage
- ✓ Laver systématiquement les mains à l'eau avec le savon au sorti de toilettes et après avoir nettoyé l'anal de bébé
- ✓ Chers parents, Installer le dispositif de lavage des mains à moins de 5 mètres de la latrine
- ✓ Entretien bien et soigneusement la latrine au minimum 4 fois par semaine avec le balai, savon et la cendre
- ✓ Une latrine doit être agréable (Propre)
- ✓ Une latrine doit-être peu odorant
- ✓ Une latrine doit être construite de 15 à 20 m des habitations
- ✓ Prendre en compte son orientation et intimité
- ✓ Eviter de se laver dans les latrines
- ✓ Eviter de jeter des ordures dans la fosse de la latrine
- ✓ Eviter de jeter les cadavres des animaux dans la fosse de la latrine
- ✓ Eviter de verser des produits chimiques à forte dose dans la fosse de la latrine.

Thème 7. Gestion des fosses à déchets :

- ✓ Une fosse à déchets bien gérée, c'est un environnement propre et une communauté en meilleure santé
- ✓ Jeter les déchets n'importe où pollue notre cadre de vie et favorise les maladies. Utilisons des fosses adaptées pour un environnement plus sain

Thème 8. L'hygiène alimentaire : laver, cuire, couvrir les aliments :

- ✓ Les aliments crus ou les restes peuvent être dangereux. Il faut donc laver/désinfecter ou cuire les aliments crus.
- ✓ Les aliments cuits doivent être consommés rapidement et les restes doivent être réchauffés.
- ✓ Les aliments, les ustensiles et les surfaces sur lesquelles on prépare les aliments doivent toujours être propres et il faut en éloigner les animaux.
- ✓ Il faut conserver les aliments dans des récipients couverts.
- ✓ La diarrhée peut aussi être transmise par les mouches qui se posent sur les selles et ensuite sur la nourriture.
- ✓ On peut protéger la nourriture et l'eau de boisson contre les mouches en les couvrant.
- ✓ Les microbes responsables de la diarrhée peuvent se développer sur les aliments qui traînent. Au bout de deux heures, les aliments cuits peuvent être dangereux s'ils ne sont pas bien gardés ou très chauds ou dans un endroit très frais.

#### Thème 9 : Importance des points d'eau autonomes pour l'accès à l'eau potable

- ✓ Un point d'eau autonome bien géré, c'est une source de vie durable pour toute la communauté
- ✓ Un point d'eau autonome bien géré, c'est une eau potable toujours disponible pour tous.
- ✓ L'accès à une eau propre réduit les maladies et améliore la santé des familles.
- ✓ Avoir un point d'eau proche, c'est plus de temps pour les activités familiales et économiques.
- ✓ Un point d'eau bien entretenu, c'est la garantie d'une eau de qualité pour aujourd'hui et demain.

#### Thème 10 : Gestion Durable et Entretien des Points d'Eau Autonomes

- ✓ Protéger son point d'eau, c'est préserver la santé et assurer un accès durable à l'eau potable.
- ✓ Un entretien régulier des pompes et forages prolonge leur durée de vie et évite les pannes.
- ✓ Une bonne gestion des contributions permet de financer la réparation et l'entretien du point d'eau.
- ✓ Chaque membre de la communauté a un rôle à jouer dans la protection de l'eau.

#### Thème 11 : Protection des Sources d'Eau et Préservation de la Qualité

- ✓ Éviter de jeter les déchets autour des points d'eau, c'est préserver leur propreté et leur qualité.
- ✓ Construire des barrières autour des points d'eau pour éviter la contamination par les animaux.
- ✓ Les eaux usées et les latrines doivent être éloignées du point d'eau pour éviter la pollution.
- ✓ Reboiser autour des sources d'eau aide à les protéger et à maintenir leur débit.

#### Thème 12 : Autonomie et Gouvernance Communautaire des Points d'Eau

- ✓ Un comité de gestion actif garantit un accès équitable et durable à l'eau.
- ✓ Chaque utilisateur doit contribuer à l'entretien pour assurer un service continu.

- ✓ Former des responsables locaux pour la maintenance, c'est assurer une gestion autonome du point d'eau.
- ✓ Travailler ensemble pour garantir un accès équitable et éviter les conflits liés à l'eau.

### 2.2.3 PLAN OPERATIONNEL DE LA STRATEGIE DE CCSC POUR LA SECTION FOYER AMELIORE

Comportement à problème	cibles	Contenu des Messages	Approche de communication stratégique	Canaux de communication
Utilisation de bois de chauffage et braise comme source d'énergie	Cible primaire : Femmes et chefs de famille. Cible secondaire : les Jeunes, les écoles, les autorités locales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'utilisation excessive du bois de chauffage détruit nos forêts et menace notre avenir. Passons aux alternatives durables.</li> <li>2. Réduire notre consommation de bois, c'est préserver notre environnement et améliorer notre santé.</li> <li>3. Brûler du bois pollue l'air et provoque des maladies respiratoires. Adoptons des solutions plus propres et efficaces.</li> <li>4. Chaque arbre abattu pour le bois de chauffage met en danger notre écosystème. Utilisons des foyers améliorés et d'autres sources d'énergie.</li> </ol>	Sensibilisation Communautaire (Dialogues communautaires, Théâtre participatif et démonstrations). Médias Traditionnels (Radios, Affiches et panneaux)	Radio, affiches, vidéo forum et VAD.
Utilisation de brasero traditionnel	Cible primaire : les Femmes, les Jeunes, les élèves et les chefs de famille Cible secondaire : Autorités locales, les Commerçants et les fabricants de braseros traditionnels	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le brasero traditionnel consomme plus de bois et produit beaucoup de fumée nocive. Passons à des foyers améliorés pour économiser et protéger notre santé.</li> <li>2. La fumée du brasero traditionnel cause des maladies respiratoires. Protégeons nos familles en adoptant des solutions plus propres et sûres.</li> </ol>	Sensibilisation Communautaire (Dialogues communautaires, Théâtre participatif et démonstrations). Médias Traditionnels (Radios, Affiches et panneaux)	Radio, affiches, vidéo forum et VAD.

		<p>3. Réduire l'utilisation du brasero traditionnel, c'est aussi protéger nos forêts et notre environnement. Choisissons des alternatives durables.</p> <p>4. Les foyers améliorés consomment moins de bois ou de charbon, ce qui permet d'économiser de l'argent sur le long terme</p>		
Préparation de nourriture sur les briques (Préparation à l'aide de bois entre les briques)	<p>Cible primaire : les Femmes, les Jeunes, les élèves et les chefs de famille</p> <p>Cible secondaire : Autorités locales, les Commerçants et les fabricants de braseros traditionnels</p>	<p>1. Cuire sur des briques consomme beaucoup de bois et produit une fumée nocive. Passons aux foyers améliorés pour économiser et protéger notre santé.</p> <p>2. La fumée de la cuisson sur les briques cause des maladies respiratoires. Adoptons des solutions plus sûres pour nos familles.</p> <p>3. Économisons le bois et protégeons nos forêts en utilisant des foyers améliorés ou d'autres sources d'énergie.</p> <p>4. Avec un foyer amélioré, on utilise moins de bois et on fait des économies.</p> <p>5. La cuisson avec le foyer amélioré est plus rapide, plus protectrice, et plus facile.</p>	<p>Sensibilisation Communautaire (Dialogues communautaires, Théâtre participatif, Ateliers et démonstrations). Médias Traditionnels (Radios, Affiches et panneaux</p>	<p>Radio, affiches, vidéo forum et VAD.</p>

### 2.2.3.1. Thèmes et Messages clés (SECTION FOYER AMELIORE)

Thème 1. L'Importance des Foyers Améliorés :

- ✓ Chers membres de la communauté utilisons le foyer amélioré pour réduire la production de gaz à effet de serre
- ✓ L'utilisation de foyers traditionnels (cuisson sur les pierres ou les briques avec du bois) entraîne plusieurs problèmes (consommation excessive de bois, Production de fumée toxique, perte de chaleur et cuisson lente, dépenses élevées)
- ✓ Avec un foyer amélioré, vous utilisez moins de bois et vous économisez de l'argent
- ✓ Un foyer amélioré protège nos forêts en réduisant la consommation de bois.
- ✓ Moins de fumée, moins de maladies ! protégeons notre santé avec un foyer amélioré.
- ✓ Un foyer amélioré chauffe plus vite et permet de gagner du temps en cuisine.

Thème 2. Le Foyer amélioré, un allié pour la femme et la famille

- ✓ Moins de temps pour la cuisine, plus de temps pour prendre soin de soi et de sa famille.
- ✓ Un foyer amélioré, c'est moins de fumée, une meilleure santé pour la femme et l'enfant.
- ✓ Avec un foyer amélioré, économisez du bois et du temps pour mieux nourrir votre famille.
- ✓ Un foyer amélioré allège la charge de travail des femmes et leur donne du temps pour d'autres activités.
- ✓ En cuisinant plus vite et plus facilement, les femmes peuvent s'impliquer dans des activités économiques et sociales.
- ✓ Utiliser un foyer amélioré, c'est protéger l'environnement et garantir un avenir plus sain aux enfants.
- ✓ Une femme libérée de la corvée du bois et de la fumée peut mieux veiller sur la nutrition et la santé de toute sa famille.

### 2.3. Durabilité

La durabilité de la stratégie de communication en matière de nutrition et EHA dépend en grande partie de l'implication des acteurs à tous les niveaux. Pour assurer cette pérennisation, la stratégie de communication propose les actions suivantes :

1. Approche Communautaire et Participative
  - ❖ Impliquer les leaders locaux (chefs traditionnels, religieux, enseignants) pour renforcer l'adhésion de la population.
  - ❖ Mettre en place des groupes de pairs et des clubs de sensibilisation (ex : groupes de soutien ANJE, Session de démonstration culinaire).
  - ❖ Une planification et une mise en œuvre concertée des activités ;
2. Utilisation de Canaux Multiples et Complémentaires
  - ❖ Utilisation de radios communautaires : messages réguliers, émissions interactives, témoignages de réussite
  - ❖ Théâtre et sketches communautaires pour illustrer les bonnes pratiques.
  - ❖ Sensibilisation en milieu scolaire pour éduquer dès le plus jeune âge

### 3. Renforcement des Capacités et Leadership Local

- ❖ Former des relais communautaires et des agents de santé pour assurer une sensibilisation continue.
- ❖ Renforcer les capacités des agents de développement local pour assurer la pérennité des actions.
- ❖ Créer des partenariats avec des institutions locales (écoles, ONG, autorités sanitaires).
- ❖ Un engagement et un appui constants des autorités (administratives politiques, religieuses, communautaires).

### 4. Sensibilisation Continue et Renforcement des Messages

- ❖ Organiser des rappels réguliers via les médias locaux et les mobilisations communautaires.
- ❖ Assurer la disponibilité de matériel de sensibilisation (affiches, brochures, vidéos éducatives).
- ❖ Créer des événements et célébrations locales pour récompenser les meilleures pratiques.
- ❖ Privilégier des méthodes naturelles (compostage, rotation des cultures, associations de plantes) pour une durabilité de jardin de case.

## 2.4. BUDGET DU PLAN DE COMMUNICATION EN NUTRITION ET EHA

N°	Activités	unité	Fréquence	Cout unitaire	Cout total	Plan de travail							Observation
						Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	
1	Organisation de vidéo forum pour la vulgarisation des bonnes pratiques en Nutrition et EHA (2 projection par trimestre par territoire pendant 6 ans, soit de $2 \times 7 \times 24 = 336$ )	Vidéo Forum	336	0	0								Le cout de l'activité est inclus dans le budget de la communication globale du projet
2	Organiser des campagnes dans des écoles (une campagne par trimestre et par territoire pendant 6 ans ; soit $4 \times 7 \times 6 = 168$ )	Ecole	168	500\$	84 000\$								
3	Organiser des campagnes dans des églises (une campagne par trimestre et par territoire pendant 6 ans ; soit $4 \times 7 \times 6 = 168$ )	Eglise	168	500\$	84 000\$								
4	Organiser des campagnes dans des marchés (une campagne par trimestre et par territoire pendant 6 ans ; soit $4 \times 7 \times 6 = 168$ )	Marchés	168	500\$	84 000\$								

5	Organiser des séances de sensibilisation de la communauté selon les différentes cibles dans la zone du projet (adolescents et jeunes, femmes, populations autochtones, leaders, etc.) sur les bonnes pratiques de nutrition et EHA (Une Séance de sensibilisation de masse par mois, par territoire pendant 6 ans ; soit 1X12X7X6= 504 émissions)	Séance	504	0	0									Le cout de l'activité est inclus dans le budget de la communication globale du projet
7	Organiser trimestriellement des dialogues communautaires avec les populations autochtones pour identifier les obstacles à l'utilisation des services de nutrition et EHA (Une campagne de dialogue par trimestre et par territoire pendant 6 ans ; soit 4X7X6= 168)	Atelier	168	700\$	117 600\$									
8	Documentation des histoires de succès ou histoire a capitale humaine	Vidéo	4	7 500\$	30 000\$									
<b>TOTAL</b>					<b>399 600\$</b>									



## ANNEXES

### Annexe 1 : Schéma des causes de la malnutrition en RDC /zone du projet.

Quelles sont les causes de la malnutrition dans la zone du projet ?

Il existe de nombreuses raisons qui font qu'un enfant ou un adulte devient dénutri. Les causes varient d'un individu à l'autre, mais on peut les diviser en trois catégories : les causes immédiates, les causes sous-jacentes et les causes fondamentales.

#### Immédiates

Les deux principales causes immédiates sont: la ration alimentaire insuffisante en quantité et qualité et la maladie. Leur interaction tend à créer un cercle vicieux.

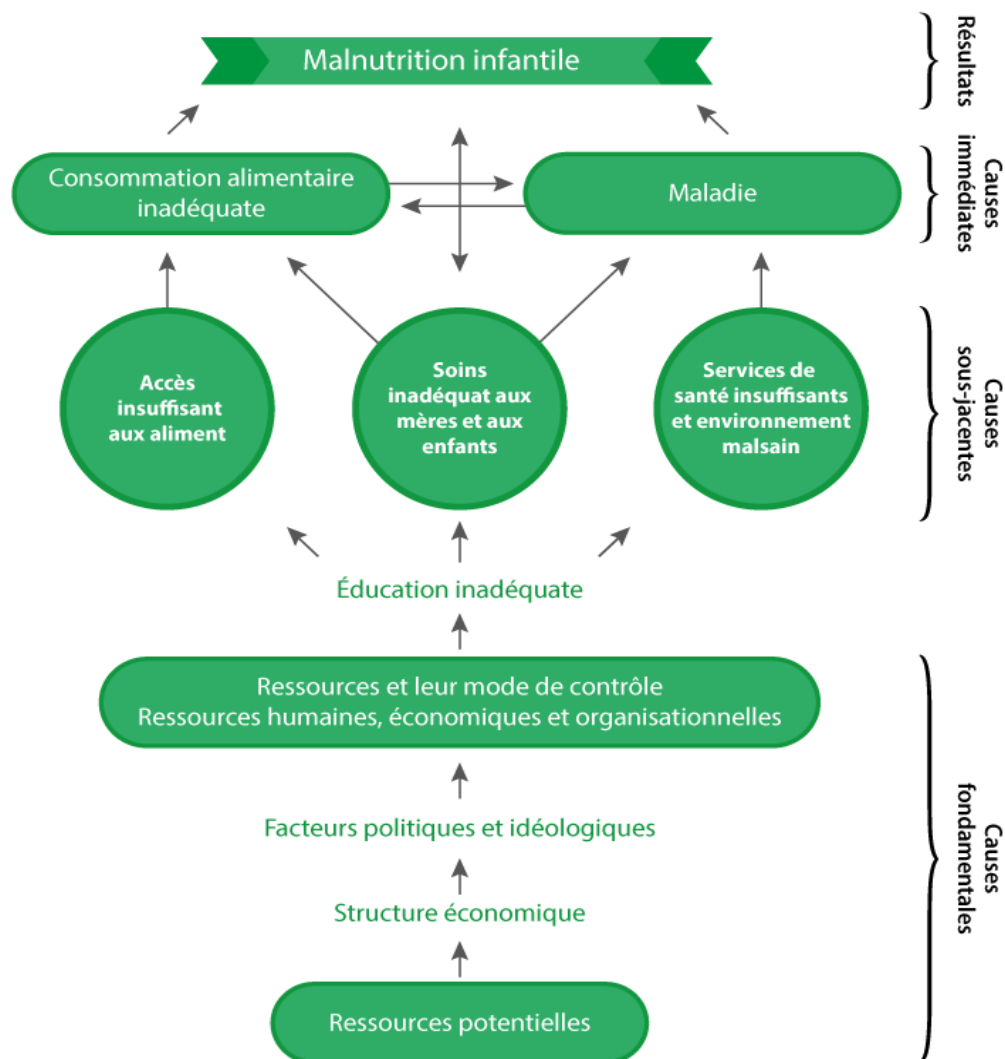
#### Sous-jacentes

Elles incluent un défaut d'accès aux aliments au sein de la famille, des pratiques maternelles et de soins pour les enfants inadéquates, un défaut d'accès aux services de santé et/ou à des systèmes d'hygiène et d'assainissement.

#### Fondamentales

Elles sont liées à la pauvreté généralisée, à la répartition et au contrôle inégal des ressources, à des décisions d'ordre politiques ou idéologiques ou une insuffisance d'accès aux services sociaux de base (protection sociale, santé, éducation...

## Schéma des causes de la Malnutrition



### Annexe 2 : Théorie sur les interventions de la prévention de la malnutrition en RDC

La prévention de la malnutrition en République démocratique du Congo (RDC) est un défi complexe qui nécessite une approche multisectorielle. Les activités de prévention doivent tenir compte du contexte spécifique de chaque province, marqué par la pauvreté, les conflits, l'insécurité alimentaire, le manque d'accès aux soins de santé et aux infrastructures, ainsi que les croyances et pratiques culturelles. Quelques exemples des actions de la prévention de la malnutrition basées sur la communication pour le changement Social de comportement :

- ❖ Promotion de l'allaitement maternel exclusif: Sensibilisation de la communauté lors des activités de masse, sensibilisation porte à porte, lors de consultation prénatale ou autre contact; les messages d'éducation sont basés sur les avantages de l'allaitement maternel

exclusif (AME) pendant les six premiers mois de vie de l'enfant. Ceci inclut la formation des mères, des familles et des agents de santé communautaires. Support aux mères allaitantes tout en mettant en place des groupes de soutien à l'allaitement, fourniture d'informations et de conseils individualisés aux mères. Et enfin, la formation des professionnels de santé (sages-femmes, des agents de santé et des autres professionnels) sur les pratiques optimales d'allaitement et de soutien aux mères.

- ❖ Diversification alimentaire : promotion de l'alimentation complémentaire appropriée, ici la sensibilisation aux aliments complémentaires appropriés à partir de 6 mois, riches en nutriments et adaptés à l'âge de l'enfant. Cela inclut la promotion de la production agricole et de l'utilisation d'aliments locaux riches en micronutriments ; la formation des familles sur la préparation et la diversification des aliments complémentaires. Ceci peut se faire via des démonstrations culinaires et des supports visuels ainsi que la promotion de la production agricole locale, l'amélioration de l'accès aux marchés et aux aliments nutritifs. Cela peut inclure des initiatives de jardinage familial ou des programmes d'appui aux agriculteurs, les initiatives des petits élevages pour élever le niveau économique des ménages et favoriser l'accès aux protéines d'origine animale dans la communauté.
- ❖ Gestion des maladies infectieuses : la vaccination assure une protection élevée pour prévenir les maladies infectieuses qui contribuent à la malnutrition ; la prise en charge des maladies diarrhéiques rapide et facile à un traitement approprié des maladies diarrhéiques (Sensibiliser les familles sur les signes de diarrhée et démontré l'importance d'aller au poste de santé dès la présence de diarrhée etc) et l'amélioration de l'accès à l'eau potable, à des installations sanitaires adéquates et à la promotion des pratiques d'hygiène (lavage des mains, protection de l'environnement, utilisation de latrine, utilisation de source protégée, etc.).
- ❖ Supplémentation en micronutriments : la supplémentation en vitamine A lors Campagnes de supplémentation en vitamine A pour les enfants et les femmes allaitantes pour la supplémentation en fer et acide folique : Supplémentation en fer et acide folique pour prévenir l'anémie ; distribution de suppléments nutritionnels ; fourniture de suppléments nutritionnels aux enfants souffrant de malnutrition modérée.

### **Annexe 3. Généralités et terminologies d'usage en nutrition**

- ❖ Aliment: Ce sont des substances naturelles complexes qui contiennent au moins deux nutriments. Ils fournissent les nutriments (glucides, protéines, lipides, vitamines et minéraux) nécessaires à l'homme pour le bon fonctionnement de son corps (rester en vie, se déplacer, travailler, construire de nouvelles cellules et tissus pour la croissance, la résistance et la lutte contre les infections).
- ❖ Alimentation: C'est l'action d'introduire les aliments dans l'organisme par la bouche.
- ❖ Alimentation équilibrée: ensemble de mesures concernant la quantité, la quantité de nourriture, leur répartition dans la journée, le type d'aliments et la manière de s'alimenter dans un but de respect de l'équilibre alimentaire. Une alimentation équilibrée est composée de toutes les substances nécessaires au bon fonctionnement

de notre organisme (en bonnes proportions). Elle doit donc apporter suffisamment de macro et de micronutriments.

- ❖ Anémies nutritionnelles : État pathologique lié à une carence en nutriments essentiels (fer, acide folique, vitamine B12).
- ❖ Avitaminose : est une carence en vitamine. La ration alimentaire est très peu diversifiée, une vitamine donnée peut manquer, provoquant ainsi une maladie appelée avitaminose.
- ❖ Allaitement maternel : consiste à donner le lait maternel à l'enfant de la naissance jusqu'à 24 mois ou plus.
- ❖ Allaitement maternel exclusif (AME) : consiste à donner uniquement le lait maternel à l'enfant dès la naissance jusqu'à l'âge de six mois, sans eau, liquide sucré, jus de fruit, thé, tisane ou autres aliments.
- ❖ Diversification alimentaire : Consiste à introduire des aliments autres que le lait (aliments solides) dans l'alimentation du nourrisson allaité ou recevant du lait pour nourrissons. Elle conduit progressivement à une alimentation familiale vers l'âge de 1 à 2 ans. Diversité alimentaire fait aussi allusion à la diversité agricole pour accéder aux aliments en qualité et quantité en permanence pour nourrir tous les membres de la famille.
- ❖ L'alimentation familiale est un sujet complexe qui englobe bien plus que le simple fait de manger. Elle est le reflet de la culture, des ressources disponibles, des connaissances nutritionnelles et du contexte socio-économique d'une famille.
- ❖ Colostrum : premier lait qui sort du sein immédiatement après l'accouchement. C'est un liquide jaunâtre et épais.
- ❖ Alimentation de complément (AC) : introduction d'autres aliments en plus du lait maternel de façon progressive après 6 mois révolus.
- ❖ Alimentation de supplément : L'alimentation supplémentaire consiste à fournir de la nourriture en supplément à la ration habituelle ou au régime familial pour les jeunes enfants et les femmes enceintes et allaitantes.
- ❖ Groupe alimentaire : groupe d'aliments qui ont des propriétés nutritionnelles similaires et qui est situé dans la hiérarchie de la pyramide alimentaire, tel que le groupe des céréales ; le groupe du lait ; le groupe de la viande et des protéines ; le groupe des fruits et des légumes ; et le groupe des matières grasses et des sucreries.
- ❖ Digestion : C'est le processus de transformation par l'appareil digestif des aliments en substances plus petites, les nutriments, afin qu'ils soient absorbés et passent dans le sang.
- ❖ Communication pour le changement de comportement (CCC) : c'est « un processus interactif et participatif, à double voie, permettant d'échanger des informations, des idées, des connaissances, des opinions et des décisions, en vue de favoriser, dans une communauté donnée ou chez certains individus, des changements durables de comportement ou l'adoption de comportements nouveaux concourant à l'amélioration des conditions de vie de cette communauté ou de ces individus. »

- ❖ Sensibilisation de masse : est l'ensemble des techniques qui permettent de mettre à la disposition d'un vaste toutes sortes de messages.
- ❖ Sensibilisation porte à porte: consiste à passer de maisons à maisons afin de diffuser des messages sur le changement de comportement.
- ❖ Communication interpersonnelle (CIP) : technique d'animation de groupe qui consiste à un entretien entre un animateur et un groupe de personnes en vue d'apporter un message précis.
- ❖ Micronutriments : substances nutritives apportées en petites quantités indispensables au fonctionnement harmonieux de l'organisme.
- ❖ Carence en micronutriments : résulte d'une insuffisance des réserves et des taux de circulation dans le sang en micronutriments pour maintenir la croissance, la santé et le développement.
- ❖ Fer : est un micronutriment présent dans le foie sous forme de réserves.
- ❖ Iode : c'est un micronutriment que l'on trouve naturellement dans le sel. Élément chimique très capricieux, l'iode n'aime est thermolabile, l'humidité excessive.
- ❖ Vitamine A : micronutriment essentiel pour l'homme que l'organisme ne peut pas produire.
- ❖ Insuffisance pondérale : si le poids de l'enfant est faible lorsqu'on le compare à celui d'un enfant du même âge qui est bien nourri. Elle fait appel à l'indice du poids par rapport à l'âge.
- ❖ Malnutrition : maladie qui résulte de l'insuffisance ou de la carence ou de l'excès d'un ou de plusieurs nutriments essentiels. C'est aussi le déséquilibre entre les apports alimentaires et les besoins de l'organisme.
- ❖ Malnutrition chronique : indique l'état d'un enfant dont la taille est inférieure à celle d'un enfant du même âge dans la population de référence. L'indice est donc la taille par rapport à l'âge.
- ❖ Malnutrition aiguë sévère : : Elle est plus grave et concerne les individus qui ont une perte de poids supérieure à 20 %, un risque élevé de complications et de mortalité, et des signes cliniques comme l'œdème nutritionnel bilatéral (gonflement des pieds et des mains) ou par des indicateurs comme la circonférence du bras < 115mm et Indice poids/taille < -3 z-score
- ❖ Malnutrition aiguë modérée (MAM): Elle survient lorsque la perte de poids est modérée et que la personne présente des signes de dénutrition, mais qui ne sont pas aussi graves que dans le cas de la malnutrition aiguë sévère. Elle peut être détectée par des indicateurs comme la circonférence du bras (PB 115- 125mm) et Indice poids/taille  $\geq -3$  ET et < -2 z-score.
- ❖ Nutrition : c'est l'ensemble des réactions métaboliques par lesquelles l'organisme transforme et utilise les aliments pour obtenir tout ce dont il a besoin pour son bon fonctionnement et pour se maintenir en vie, ou encore, c'est une étude des besoins alimentaires de l'organisme, de la transformation, de l'utilisation des aliments en vue

de fournir à l'organisme les nutriments lui permettant de se développer, de croître et de s'épanouir.

- ❖ Besoins nutritionnels : ils représentent la quantité moyenne d'énergie et d'autres nutriments nécessaires chaque jour à l'organisme pour se maintenir en bon état de santé physique et psychique en tenant compte de son état physiologique, de son sexe, de son poids, de son âge et de l'activité physique. Le métabolisme de base est l'énergie minimale dont l'organisme a besoin.
- ❖ Nutriments : Ce sont des substances chimiques provenant de la transformation de l'aliment dans l'organisme. Les nutriments essentiels pour la santé sont les macronutriments et les micronutriments. Les macronutriments sont des substances qui sont nécessaires en grande quantité au bon fonctionnement de l'organisme. Ce sont les protéines, les glucides et les lipides. Les micronutriments sont des substances qui sont nécessaires en petite quantité au bon fonctionnement de l'organisme. Ce sont les éléments tels que les vitamines, les sels minéraux et les oligoéléments. Ces micronutriments sont indispensables à la bonne assimilation, à la bonne transformation et à la bonne utilisation des macronutriments. Les micronutriments ne peuvent pas être fabriqués par l'organisme et doivent impérativement être apportés par une alimentation variée, équilibrée et de bonne qualité.
- ❖ Ration alimentaire : c'est la quantité d'aliments qu'un individu doit consommer chaque jour pour maintenir son poids et sa santé.

#### **Annexe 4. Généralités et terminologies d'usage en EHA**

- ❖ Hygiène : L'hygiène englobe toutes les mesures de prévention destinées à maintenir la santé et le bien-être, en prévenant la propagation et la contamination des maladies infectieuses. Elle comprend une multitude de méthodes et de comportements destinés à préserver un environnement propre et sain.
- ❖ Hygiène alimentaire : Cela implique de manipuler, préparer, cuire et conserver les aliments afin d'éviter toute contamination ou prolifération de bactéries nuisibles. Cela implique de nettoyer les fruits et légumes, de les cuire à des températures appropriées, de bien conserver les aliments.
- ❖ Hygiène environnementale : Il s'agit de préserver la propreté et la salubrité du milieu environnant. Cela comprend la gestion des déchets, l'épuration des eaux de pluie, la préservation des ressources hydriques et le contrôle des parasites tels que les insectes et les rats.
- ❖ L'eau : C'est un composé chimique sans odeur, sans coloration et sans odeur dans sa forme la plus pure. D'un point de vue chimique, la molécule H<sub>2</sub>O est constituée de deux atomes d'hydrogène et d'un atome d'oxygène, associés par une liaison covalente. C'est la principale composante du corps humain (60 % de la masse corporelle). Elle est nécessaire pour la digestion, l'absorption et les autres fonctions du corps. Elle est perdue régulièrement par la sueur, les urines et la respiration. Environ 95 à 150 ml/kg/j d'eau sont nécessaires à l'organisme de l'enfant (de 0 à 24 mois).

- ❖ Stockage de l'eau : le stockage de l'eau implique la conservation de l'eau pour une utilisation ultérieure. Les réservoirs d'eau, les citernes, les bassins de stockage, les barils et les autres contenants sont utilisés pour stocker l'eau. Il est crucial de maintenir ces infrastructures propres et étanches pour éviter la contamination de l'eau stockée.
- ❖ Transport de l'eau : Le transport de l'eau consiste à déplacer l'eau d'une source vers les zones de consommation. Cela peut se faire à l'aide de réseaux de distribution d'eau potable, de camion-citerne, de canaux, de seaux ou d'autres moyens de transport. Il est important de veiller à ce que l'eau reste propre et saine pendant le transport pour éviter toute contamination.
- ❖ Traitement de l'eau : Le traitement de l'eau est un processus visant à éliminer les impuretés, les contaminants et les agents pathogènes présents dans l'eau afin de la rendre potable. Ce processus peut inclure la filtration, la désinfection (par chloration, ozonation, UV, etc.), la sédimentation, l'adsorption, l'osmose inverse, et d'autres techniques de purification de l'eau.
- ❖ Assainissement : L'assainissement comprend toutes les démarches effectuées pour traiter les eaux usées et les déchets solides dans le but de préserver la santé des individus et l'environnement. C'est un champ large et pluridisciplinaire qui englobe plusieurs facettes essentielles de la vie quotidienne et du développement durable.
- ❖ L'assainissement des eaux usées englobe la collecte, le transport, la gestion et l'élimination des déchets domestiques, industriels et agricoles. Les techniques diffèrent en fonction du lieu, passant des fosses septiques basiques dans les régions rurales aux systèmes d'égouts avancés en milieu urbain, comprenant des stations de traitement. Le but est de diminuer la contamination des eaux et du sol, tout en empêchant le développement de maladies.
- ❖ Gestion des déchets : comprend la collecte, le tri, le transport, l'épuration et la suppression des ordures domestiques, industrielles ou spécifiques. Les techniques comprennent la décharge, l'incinération, le compostage et le recyclage pour réduire au minimum les effets néfastes sur l'environnement et la santé des individus.
- ❖ Lavage des mains avec du savon/cendre : Le lavage des mains est une pratique hygiénique fondamentale pour prévenir la transmission de nombreuses maladies infectieuses. L'utilisation de savon est la méthode idéale, mais dans des contextes où le savon n'est pas accessible, la cendre peut constituer une alternative.
- ❖ Construction de latrine : elle constitue un composant vital du processus d'assainissement, aidant à préserver la santé publique tout en préservant l'environnement. On retrouve une variété de latrines, des plus basiques aux plus avancées (latrines à fosse simple, latrines à fosse améliorée, latrines pour compostage, toilettes équipées d'une chasse d'eau). L'installation de latrines va au-delà d'un simple geste technique, elle nécessite une organisation appropriée, une gestion appropriée et une prise de conscience des usagers quant à son importance et à son maintien. Pour assurer l'efficacité et la pérennité de ces installations, il est crucial que les communautés locales soient engagées dans le processus.
- ❖ Gestion des ordures ménagères : la gestion des déchets domestiques est un processus vital pour la santé de la population et pour la sauvegarde de l'environnement. Elle consiste à recueillir, transporter, traiter et éliminer les déchets générés par les foyers. Une gestion

inefficace des déchets peut engendrer diverses difficultés, y compris la propagation de maladies, la contamination de l'eau et du sol, ainsi que la détérioration des paysages. Pour une bonne gestion des déchets domestiques, il est essentiel d'adopter une stratégie globale qui comprend la diminution des déchets à leur origine, un dispositif de collecte efficace, un traitement adéquat et une suppression respectueuse. L'engagement actif des citoyens est crucial pour la réussite de ce processus. Pour une gestion écologique et durable, il est essentiel d'éduquer et de sensibiliser le public aux méthodes efficaces pour la gestion des déchets.

- ❖ Gestion des eaux pluviales : les eaux de pluie, bien que généralement propres, peuvent entraîner des problèmes d'inondation, d'érosion des sols et de contamination si elles ne sont pas correctement gérées, les stratégies de gestion des eaux de pluie prend en compte la collecte (les toitures et les surfaces imperméables collectent les eaux de pluie), évacuation (canalisation et drainage pour acheminer l'eau vers les cours d'eau ou des bassins de rétention), rétention et infiltration (construction de bassins de rétention, de jardins de pluie, ou d'autres aménagements pour retenir l'eau et la laisser s'infiltrer dans le sol. Cela réduit le ruissellement (et recharge les nappes phréatiques) et la réutilisation (l'eau de pluie peut être récupérée et réutilisée pour l'arrosage des jardins, le lavage de surface, etc., réduisant ainsi la consommation d'eau potable).
- ❖ Protection de source d'eau : la protection de source désigne l'ensemble des mesures mises en place pour préserver la qualité et la quantité de l'eau provenant d'une source naturelle, telle qu'une rivière, un lac, un puits ou une nappe phréatique. Cette protection vise à éviter la contamination de la source d'eau et à garantir un approvisionnement en eau potable sûr et durable pour les communautés qui en dépendent. Les activités de protection de source peuvent inclure l'aménagement d'aires de protection (délimiter et protéger les zones environnantes des sources d'eau pour éviter la pollution par des activités humaines telles que l'agriculture intensive, l'élevage, l'urbanisation ou le déversement de déchets), la surveillance de la qualité de l'eau (effectuer des analyses régulières de la qualité de l'eau pour détecter la présence de contaminants et prendre des mesures correctives si nécessaire), et la Sensibilisation des communautés (informer les populations locales sur l'importance de protéger leurs sources d'eau, les bonnes pratiques d'hygiène et les conséquences de la pollution sur la santé publique).

#### Annexe 5. Composition et alimentation des enfants de 6 à 23 mois selon OMS

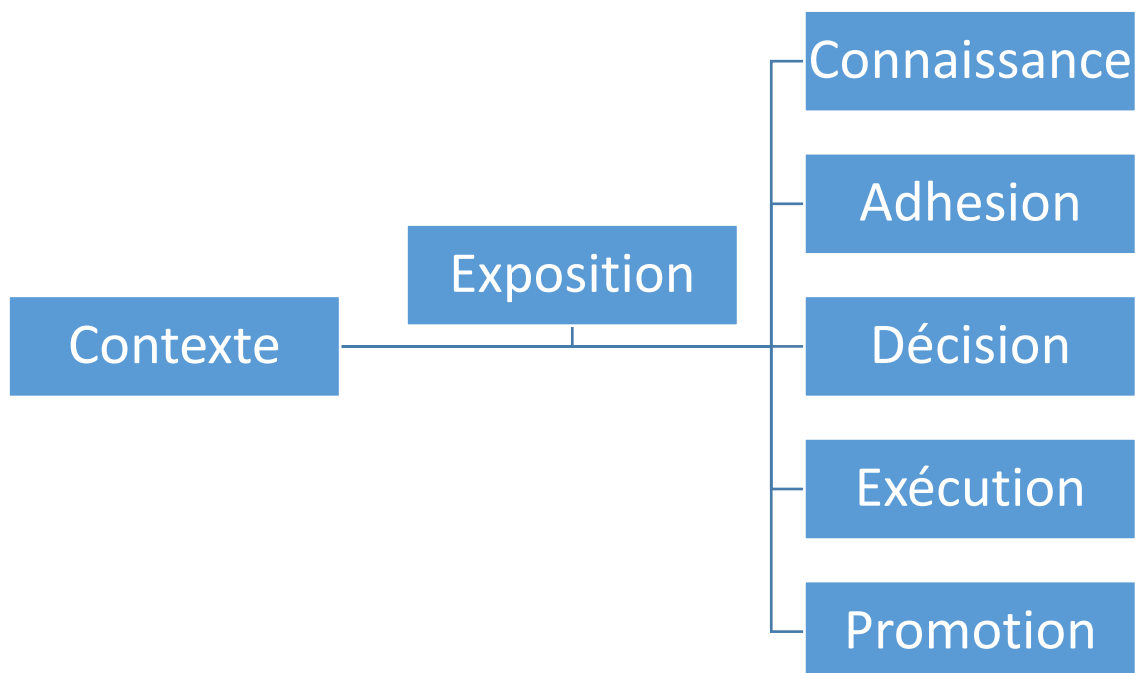
Age	Texture	Fréquence	Quantité à chaque repas
De 6 mois à 8 mois	Commencer avec des bouillies épaisses ou des aliments réduits en bouillie. Continuer avec de la nourriture familiale en purée.	2 fois par jour et tétées fréquentes	2 à 3 cuillers à soupe pour commencer, augmenter régulièrement jusqu'à 2/3 d'une tasse de 250 ml à chaque repas.

De 9 mois à 11 mois	Aliments hachés ou réduits en purée, aliment que l'enfant peut saisir.	3 à 4 repas plus tétées	1/2 bol de 250 ml
De 12 mois à 23 mois	Nourriture familiale, coupée en menu, hachée ou réduite en purée si nécessaire.	3 à 4 repas plus 2 en cas de demande entre les repas plus les tétées	3/4 ou un entier de 250 ml

#### Annexe 6. Recettes identifier dans la zone du projet

- ❖ Bouillie de millet aux arachides
- ❖ Bouillie de maïs
- ❖ Bouillie de maïs au soja et lait
- ❖ Bouillie de manioc à la poudre d'arachide
- ❖ Bouillie de maïs à l'arachide
- ❖ Bouillie de maïs au soja et à l'arachide
- ❖ Bouillie de maïs à l'arachide et poisson fumé
- ❖ Bouillie de maïs aux chenilles
- ❖ Pain au lait
- ❖ Fufu maïs-manioc avec feuilles de manioc aux chenilles

#### Annexe 7. Etape du changement social de comportement



## Annexe 8 : Méthodologie et techniques de recherche

La méthode qualitative a été utilisée pour identifier et analyser les barrières, comprendre les terminologies les plus adaptées dans la communication efficace en nutrition, eau, hygiène et assainissement (NEHA) dans les quatre provinces du projet AVENIR (Kwilu, Kwango, Mai ndombe et Congo centrale).

- ❖ Groupe de discussion, c'est une discussion entre 6-12 personnes qui sont semblables dans une certaine caractéristique pertinente pour le programme (ex. genre, âge, nombre d'enfants, rôle dans la communauté) ayant rapport avec un sujet spécifique. L'animateur d'un groupe de discussion dirigée encourage tous les participants à se parler les uns aux autres et ramène la conversation au thème central si elle s'écarte trop loin du sujet. Cette méthode est bonne pour rassembler des informations générales concernant un sujet, sur les pratiques courantes, la connaissance, les croyances, les similarités et les différences dans une communauté.
- ❖ Observation, c'est une technique de recherche pendant laquelle les pratiques réelles du Groupe Prioritaire ou des Groupes d'influence sont vues et entendues par les chercheurs. Les observations peuvent être spontanées et générales, comme une visite dans une famille pour observer les pratiques d'hygiène et d'assainissement pendant une journée, ou bien planifiées et spécifiques, comme l'observation d'une mère qui allaite son bébé.
- ❖ Interview/entretien, c'est une technique de recherche qui a lieu dans un environnement privé, dans laquelle on pose des questions à une personne sur un ou plusieurs sujets liés. Il y a plusieurs formes d'interview : entretien approfondi, entretien de l'informateur clef, ou entretien individuel. Cette méthode est utile pour obtenir des informations détaillées sur des pratiques courantes, et quand le sujet est personnellement ou politiquement sensible. L'interview peut être spontanée, comme une interview d'une fille pour comprendre comment elle fait l'hygiène menstruelle ou comment elle comprend les messages en rapport avec le cycle menstruel.

## Annexe 9 : ANALYSE COMPORTEMENTALE

### 9.1. ANALYSE COMPORTEMENTALE DE LE SECTION NUTRITION

Cible	Catégorie	Comportement à problème	Causes/barrière ou obstacle	Comportement désiré	Informateur clés
PRIMAIRE	Femme enceinte et allaitante et bébé	Initiation précoce des enfants de moins de 6 mois à l'alimentation familiale	Manque de connaissance sur l'alimentation infantile, Pressions culturelles et sociales, Méconnaissance des dangers, Manque de soutien et de conseils appropriés, Pressions économiques et professionnelles, Manque d'accès à des ressources adéquates, Croyances culturelles ou familiales, Difficultés à allaiter	Eviter de donner de l'eau et autres aliments aux enfants de moins de 6 mois. Les femmes allaitantes initient précocement le nouveau-né à l'allaitement maternel dans l'heure qui suit l'accouchement et allaitent exclusivement les nourrissons de 0 à 5 mois sans eau ni autres aliments.	L'allaitement maternel exclusif présente de nombreux avantages pour la santé de l'enfant et de la mère.
	Femme enceinte et allaitante et bébé	Le colostrum devrait être jeté	Manque d'information sur les bienfaits du colostrum, colostrum, Croyances erronées sur le colostrum, parfois le qualifiant de « pue » ou de « lait sale » ou encore « le sperme » ;	Encourager son utilisation pour bénéficier de ses nombreux avantages pour la santé des nouveau-nés. Les femmes allaitantes initient précocement le nouveau-né à l'allaitement maternel dans l'heure qui suit	Le colostrum contient les anticorps qui protègent les enfants dès la naissance contre les maladies.

				l'accouchement pour bénéficier du colostrum	
Femme enceinte et allaitante, bébé et les prestataires de santé	Un bébé ne devrait pas téter jusqu'à ce que le lait blanc arrive	Manque d'information sur les bienfaits du colostrum, colostrum, Croyances erronées sur le colostrum, parfois le qualifiant de « pue » ou de « lait sale » ou encore « le sperme » ;		Encourager la mise au sein dans l'heure qui suit l'accouchement. Les prestataires encouragent les femmes allaitantes à allaiter leurs nouveau-nés dans l'heure qui suit l'accouchement.	La mise au sein précoce stimule la montée laiteuse et crée le lien affectif entre la mère et l'enfant.
Femme allaitante	La plupart des femmes ne peuvent pas produire assez de lait, et doivent alors nourrir le bébé avec d'autres aliments/d'autres laits	Pression sociale et manque de soutien, Reprise du travail précoce, Mythes et croyances (mon lait n'est pas nourrissant), Dépression post-partum, Stress et anxiété, Manque de confiance en soi		La mère continue à allaiter l'enfant au sein d'une manière exclusive afin de garantir une bonne croissance de l'enfant. La mère prend le deuxième repas supplémentaire pour sa santé.	La production du lait maternel est liée à la fréquence de tétées.
Bébé, Femme allaitante et enceinte	Les bébés doivent recevoir les thés et médicaments traditionnels	Transmission intergénérationnelle, Croyance en des propriétés médicinales, Méconnaissance des recommandations de santé, Influence des guérisseurs et praticiens traditionnels, Pression sociale forte		Encourager l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois.	En cas de fièvre ou autre problème de santé consulter un établissement des soins de santé le plus proche.

	Bébé, Femme enceinte et allaitante	Chaque bébé a besoin d'eau	Transmission des pratiques anciennes, Symbolisme de l'eau, Manque d'informations sur l'allaitement exclusif, Confusion avec les besoins des adultes, Pression des proches	Ne donner que du lait maternel jusqu'à 6 mois.	le lait maternel contient plus de 87% d'eau et suffit pour couvrir tous les besoins hydriques du nourrisson entre 0 et 5 mois
	Femme allaitante	Le lait maternel est trop léger	Comparaison avec le lait artificiel, Croyance que les bébés dodus sont en meilleure santé, Transmission intergénérationnelle, Influence de la couleur et de la texture du lait, Méconnaissance du fonctionnement de l'allaitement, Pleurs fréquents du bébé, Demandes fréquentes de tétées, Prise de poids jugée insuffisante, Allaitement mal accompagné Certaines mères et familles pensent que le lait maternel est trop léger, c'est-à-dire qu'il ne serait pas assez nourrissant pour le bébé. Cette idée fausse peut entraîner l'introduction précoce d'autres aliments ou de lait artificiel, compromettant ainsi	Il est important d'encourager les mères et familles d'allaiter exclusivement jusqu'à 6 mois.	Le lait maternel couvre tous les besoins nutritionnels du nourrisson de moins de 6 mois.

			l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois,		
Femme allaitante et Bébé	Le lait qui s'accumule quand la mère est séparée de son bébé ne devrait pas être donné au bébé	Croyance en la "stagnation" du lait, Idées de pureté et de fraîcheur, Influence des pratiques ancestrales, Méconnaissance de la conservation du lait maternel, Confusion avec le lait de vache, peur de donner un lait "froid" au bébé, Absence de soutien médical. Certaines mères et familles pensent le lait maternel qui s'accumule dans les seins lorsqu'une mère est séparée de son bébé ne devrait pas être donné à l'enfant. Cette croyance peut entraîner un gaspillage de lait maternel, la diminution de la production lactée et l'introduction précoce de substituts du lait maternel,	il est important de recommander aux mères et famille d'allaiter même en cas d'un moment de séparation de la mère et du bébé.	Le lait maternel ne perd pas sa qualité quand la mère est séparée de son bébé.	
Bébé, Femme allaitante et enceinte	Un nourrisson malade devrait seulement prendre de l'eau de riz	Croyance en l'effet « réparateur » de l'eau de riz, Transmission intergénérationnelle, Association avec la médecine traditionnelle, Méconnaissance des bienfaits	Il est important d'encourager les mères/familles à stopper cette pratique car ça peut entraîner des risques pour la santé du bébé. Encourager l'allaitement	En cas de maladie d'un nourrisson de moins de 6 mois, la mère doit continuer avec l'allaitement exclusif et augmenter la fréquence des tétés et	

			<p>du lait maternel en cas de maladie, Confusion entre les besoins des adultes et ceux des nourrissons, Idée fausse que le lait maternel aggrave la diarrhée.</p> <p>Certaines mères et familles pensent qu'un nourrisson malade (souffrant de diarrhée, de vomissements ou d'autres affections) ne devrait boire que de l'eau de riz au lieu du lait maternel</p>	maternel même en cas de maladies de l'enfant.	l'orienter vers un établissement des soins de santé.
	Femme enceinte et allaitante	Nourrir les bébés de moins de 6 mois avec de l'eau ou de repas de famille en même temps que le lait maternel	Perception que le lait maternel seul n'est pas suffisant, Transmission des pratiques familiales, Croyance que le bébé doit manger comme les adultes, Ignorance des recommandations de santé, Méinformation sur les besoins en eau, Confusion entre les besoins des adultes et ceux du nourrisson	Encourager l'allaitement maternel exclusif jusqu'à six mois, sans ajout d'eau, de bouillies ni d'aliments solides.	Le lait maternel couvre 100% des besoins nutritionnels de l'enfant jusqu'à 6 mois.
	Femme allaitante	Une mère ne peut pas allaiter et travailler	Absence d'espaces dédiés à l'allaitement, Croyance que le lait maternel "diminue" quand on travaille, Absence de soutien du conjoint	Une mère qui travaille doit continuer à allaiter son bébé au lieu de travail ou exprimer le lait maternel à laisser à son domicile qui sera servi par	Le travail ne doit pas constituer un obstacle pour l'allaitement maternel.

				un gardien d'enfant à son absence.	
Femme allaitante	Les seins d'une femme ont une connotation sexuelle et appartiennent au partenaire	Tabou autour du corps féminin, jalousie ou malaise du conjoint, Influence de la famille, Confusion entre fonctions biologique et sexuelle des seins, Manque de sensibilisation des hommes.		Sensibiliser les hommes à changer leur perception collective des seins et encourager les partenaires afin de soutenir l'allaitement maternel sans culpabilité ni contrainte. Les hommes doivent laisser les seins de leurs femmes servir à l'allaitement maternel uniquement.	Les seins ont une fonction biologique naturelle et l'allaitement est indispensable pour la santé du bébé.
Femme allaitante	L'allaitement détruit les seins	Normes de beauté irréalistes, Croyances erronées sur les seins pendant l'allaitement, Absence de soutien adéquat, Pression des proches et de l'entourage, Tabou autour de l'apparence physique, Comparaison avec d'autres femmes, Perception de l'allaitement comme "sacrifiant" l'apparence féminine		Encourager la femme allaitante à donner le sein jour et nuit sans craindre sa destruction, car l'allaitement est bénéfique pour elle et pour son bébé. La mère allaite son bébé dans tous les contextes.	L'allaitement n'a pas d'effets néfastes sur l'apparence des seins et que l'allaitement est bénéfique pour la santé de la mère et de l'enfant. L'allaitement est une pratique naturelle et bénéfique qui doit être acceptée dans tous les contextes.

	Femme allaitante	L'allaitement est grossier et devrait seulement se faire en privé	Sexualisation du corps féminin, Tabou culturel autour de l'allaitement en public, Valeurs conservatrices, Peur du jugement des autres, Stéréotypes négatifs, Gêne et honte ressentie par la mère, Perception de l'allaitement comme une « perte de féminité », Culpabilité	Encourager les partenaires afin de soutenir l'allaitement maternel sans culpabilité ni contrainte.	Les seins ont une fonction biologique naturelle et l'allaitement est essentiel pour la santé du bébé. Sensibiliser les hommes à changer leur perception collective des seins.
	Femme allaitante	Une mère qui est malade ne devrait pas allaiter	Croyance erronée sur la transmission des maladies, Mauvaise compréhension des règles d'hygiène, Inquiétudes de la mère, Pression sociale et familiale, Fatigue et inconfort de la mère malade, Manque d'informations adéquates	Encourager l'allaitement même lorsque la mère est malade (Paludisme, grippe).	L'allaitement ne présente pas de risques lorsqu'une mère a une maladie courante au moins lors d'une maladie contagieuse (tel que la tuberculose non traitée, VIH, Ebola, COVID, Infections transmissibles par le lait, etc), la mère doit cependant consulter un professionnel de santé pour savoir si des précautions supplémentaires doivent être prises avant d'allaiter. La mère continue à allaiter son bébé même

					<p>lorsqu'elle est affectée par une maladie courante qui n'est pas transmissible par le lait maternel.</p> <p>Aider les mères à comprendre qu'elles peuvent allaiter sans mettre en danger leur bébé et souligner que le lait maternel contient des anticorps qui aident le bébé à se protéger des infections.</p>
Femme enceinte et allaitante	Une mère qui est enceinte ne devrait pas allaiter	Craintes liées aux contractions utérines, manque d'informations fiables, craintes liées à la production de lait, manque de soutien, fatigue et inconfort pendant la grossesse, peur de nuire au bébé à naître, méconnaissance des bienfaits de l'allaitement pendant la grossesse	Encourager les femmes à consulter des conseillers en lactation et des pédiatres spécialisés dans le soutien de l'allaitement prolongé pendant la grossesse. La mère enceinte continue à allaiter son bébé.	L'allaitement est généralement sans danger, même pendant une grossesse en bonne santé. La grossesse ne constitue pas une barrière pour allaiter l'enfant.	
Femme allaitante	Une mère qui est malnutrie ne peut pas produire assez de lait et ne peut pas allaiter.	Croyance erronée que la malnutrition arrête la production de lait, Perception que le lait est totalement	La mère fait téter fréquemment son bébé pour stimuler la production du lait	l'allaitement est possible même en cas de malnutrition, et que la production de lait	

			<p>affecté par la malnutrition, Mauvaise compréhension des capacités du corps humain, Stigmatisation sociale de la malnutrition et de l'allaitement, Mythes sur l'inefficacité du lait maternel, Inquiétudes concernant l'alimentation du bébé</p>	<p>maternel même lorsqu'elle n'est pas bien nourrie</p>	<p>dépend davantage de la stimulation régulière des seins par les tétées que de la quantité de nourriture de la mère.</p>
Femme allaitante, bébé	<p>Une mère qui allaite ne peut pas avoir de relations sexuelles car le lait va se gâter ; elle devrait donc arrêter l'allaitement tôt pour que les relations sexuelles puissent reprendre</p>	<p>Tabou autour de la sexualité post-partum, Croyance que le lait serait « contaminé » après un rapport sexuel, Manque de connaissance sur les mécanismes de lactation, Perception de la maternité comme une période d'abstinence, Sécheresse vaginale ou inconfort pendant les relations sexuelles post-partum, Manque de conseils pratiques</p>	<p>Une mère qui allaite peut avoir de relations sexuelles.</p>	<p>Il est crucial de déconstruire les mythes autour de la sexualité et de l'allaitement. L'allaitement et les relations sexuelles ne se nuisent pas mutuellement et qu'il n'y a aucun danger pour la qualité du lait.</p>	
Femme enceinte et allaitante, Bébé	<p>Les bébés qui ont la diarrhée ont besoin d'eau ou de thé</p>	<p>Croyances traditionnelles, Perception de l'eau comme une solution naturelle, Ignorance des dangers de l'eau ou du thé, Idée que le lait maternel n'est pas adapté pendant la diarrhée, Tabous autour de l'allaitement pendant la</p>	<p>Dans le cas de diarrhée sévère, une thérapie de réhydratation orale (administrée par tasse) peut être nécessaire</p>	<p>L'eau est souvent contaminée dans les situations d'urgence. Comme le lait maternel contient plus de 87% d'eau, les bébés qui sont exclusivement allaités et qui souffrent</p>	

			maladie, Absence d'information, Coût et disponibilité des SRO		de diarrhée n'ont généralement pas besoin de liquides supplémentaires tels que de l'eau ou du thé
	Enfant de 6 à 24 mois, Femme enceinte et allaitante	Sélection des aliments moins riche sur les plans nutritionnels	Croyances limitant les aliments, Accès limité à des aliments frais	Les enfants de 6 à 24 mois, les femmes enceintes et les femmes allaitantes prennent une alimentation diversifiée à partir des dix groupes d'aliments locaux	Encourager la diversification alimentaire (alimentation à 5 groupes minimum des dix groupes d'aliments) pour les enfants de 6-24mois.
Primaire	Homme, Femmes et jeunes	Divagation des bétails dans les villages	Barrières économique (par manque de des moyens pour nourrir les bétails et les animaux de la basse-cour pour animaux, ils préfèrent le laisser en divagation pour trouver lui-même à manger) par manque de transmission intergénérationnel	Encourager la Construction des abris solides et bien ventilés pour protéger les animaux.	La divagation des bétails dans les villages les expose aux maladies et entraine la dévastation de la production agricole, source des conflits.
		Absence de compléments alimentaires et de soins vétérinaires.	Manque de connaissance	Les ménages fournissent une alimentation équilibrée et suffisante pour les bétails, assurent un accès régulier à l'eau propre et effectuent des contrôles vétérinaires	Fournir une alimentation équilibrée et suffisante. Assurer un accès régulier à de l'eau propre.

				ainsi que des traitements antiparasitaires.	Effectuer des contrôles vétérinaires et des traitements antiparasitaires. Démontré que l'élevage permet aux familles d'avoir accès à des produits alimentaire riches en protéines, comme la viande, les œufs, ce qui contribue à une alimentation diversifiée.
		Manque de suivi des naissances et de la croissance des animaux.	Manque de connaissance	Les ménages suivent la croissance et la reproduction des animaux avec accompagnement des ACSA.	Suivre la croissance et la reproduction des animaux pour une meilleure rentabilité.
		Faire l'élevage pour la vente et non pour manger	Habitude culturelle	La communauté fait l'élevage pour subvenir aux besoins familiaux.	L'élevage doit servir aussi pour l'alimentation et non seulement à la vente.
		Non-vaccination contre les maladies fréquentes (peste des petits ruminants, grippe aviaire, etc.).	Manque de connaissance (Ils disent que les vaccins rendent les animaux malades)	Les éleveurs adoptent la vaccination systématique, réduisant ainsi la mortalité du bétail, améliorant leur productivité et	Vacciner régulièrement le bétail contre les maladies courantes.

				garantissant une meilleure sécurité alimentaire et économique.	
		Certaines personnes considèrent l'élevage comme une activité secondaire.	Habitude culturelle	Les ménages considèrent l'élevage comme une activité principale pour la survie de la famille.	L'activité de l'élevage apporte un soutien nutritionnel et financier aux ménages.
		Les membres de l'église LILOBA refusent toute consommation de viande et poisson, et s'alimentent uniquement des aliments d'origine végétale.	Croyance religieuse strict, influence de leaders religieux.	Tout en respectant leur croyance, encourager les membres de l'église à intégrer des sources de protéine végétales (Soja, arachide, haricot, céréales, lait etc).	La consommation des légumineuses associée aux céréales et du lait donne les protéines de bonne valeur biologique.
		Un animal qui reçoit trop d'eau ou de nourriture devient paresseux et moins productif.	Croyance	Encourager la disponibilité de l'eau d'une manière régulière pour les bétails.	L'eau et la nourriture sont indispensables dans la bonne croissance et la reproduction des animaux.
		Les femmes ne doivent pas gérer l'élevage, c'est une activité d'hommes.	Croyance	Encourager les jeunes et les femmes à participer activement à l'élevage.	L'élevage est une activité rentable que tout le monde peut pratiquer
		Considérer le jardin de case comme une activité secondaire sans valeur économique ou nutritionnelle.	Manque de connaissance	Valoriser le Jardin de Case comme un atout Économique et Nutritionnel.	Le jardin de case est une activité qui permet la disponibilité et l'accessibilité à une alimentation variée et

				Valoriser les avantages d'un jardin de case pour	équilibrée (fruit, légume, etc)
		Non-utilisation de compost ou de fumier pour enrichir le sol.	Manque de connaissance	Les ménages utilisent le compost et les fumiers pour augmenter leur productivité agricole.	Le compost et fumiers sont utiles pour enrichir le sol et augmenter la productivité agricole.
		Mauvaise gestion de l'eau pendant l'arrosage des jardins de case.	Manque de connaissance et d'encadrement	Les ménages sont encadrés et utilisent correctement de l'eau dans les jardins de case.	L'utilisation rationnelle de l'eau pendant l'arrosage permet d'assurer le meilleur rendement.
		Manque de diversification des cultures, limitant l'apport nutritionnel (absence de carotte, chou etc).	Habitude culturelle	Les ménages sélectionnent et diversifient les cultures	La diversification des cultures permet une alimentation variée et une augmentation de revenu des ménages
		Perception que le jardinage est une activité réservée aux femmes et non aux hommes.	Croyance culturelle	Encourager les hommes, les femmes et enfants à participer au jardinage pour partager les tâches.	La complémentarité dans l'exécution des tâches permet un bon rendement.
		Influence des croyances limitant l'expansion des jardins (exemple : "cultiver trop près de la maison attire les mauvais esprits").	Croyance Culturelle	Promouvoir le jardin de case comme une activité sociale et éducative.	L'utilisation de jardin de case n'attire pas des mauvais esprits.
Primaire	Femme, Homme	Mauvaises pratiques alimentaires	Manque de connaissance, Habitude culturelle.	Améliorer l'accès à des aliments nutritifs et	

				abordables pour les familles, notamment au sein de ménage à faible revenu.	
Secondaire	Agent de Santé communautaire, moniteur agricole et ACSA.	Capacité limitée des agents de santé communautaire, moniteur agricole et ACSA sur les bonnes pratiques alimentaires.	Manque de professionnels de santé, moniteur agricole et ACSA formés.	Former les agents de santé ou animateur communautaire, moniteur agricole et ACSA afin qu'ils fournissent des conseils nutritionnels adaptés et à promouvoir une alimentation diversifiée et équilibrée pour les enfants de 6 à 24 mois, les FEFA et femmes en âge de procréer.	
Secondaire	Autorité locales, service vétérinaire, Association d'éleveurs et coopératives agricole	Absence d'organisation (Regroupement d'éleveurs) pour maximiser les profits et améliorer les revenus.	Manque de connaissance et absence de regroupement des producteurs en coopérative.	Encourager le regroupement en coopératives pour accéder aux marchés et négocier de meilleurs prix.	Les coopératives ont la faciliter de fixer le prix standard des produits agricoles ou d'élevage.
		Absence de notion de vaccination de bétail	Manque de connaissance	Encourage les campagnes de vaccination de bétail	La vaccination prévient la survenue des maladies aux bêtes.
		Absence de semences de qualité et d'outils appropriés.	Accès limité aux intrants de qualité	Produire et conserver ses propres semences pour garantir la continuité du jardin.	Les semences de qualité améliorent le rendement.

		Faible sensibilisation aux techniques de jardinage durable.	Manque de connaissance	Encourager l'échange d'expérience et de techniques entre agriculteurs et jardiniers.	L'utilisation des bonnes techniques agricoles améliore le rendement.
		Absence de formation sur l'agro écologie et la permaculture.	Manque de connaissance	Initier des formations sur les techniques innovantes.	

## 9.2. ANALYSE COMPORTEMENTALE DE LE SECTION EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

Cible	Catégorie	Comportement à problème	Causes/barrière ou obstacle	Comportement Désiré	Informations clés
PRIMAIRE	Les hommes, les femmes, les jeunes écoliers	Utilisation de l'eau d'une source/point d'eau non aménagé	Les activités de certains coins de la zone du projet AVENIR tournent autour de rivières. Ils y lavent leurs linges, y font leur vaisselle, y prennent leur bain, y puisent l'eau pour faire cuire leur repas et l'eau qu'ils boivent, ...et ils y font même leurs besoins par pure habitude, par négligence ou par manque de connaissance, donc ils utilisent directement l'eau et n'ont pas le réflexe de la traiter systématiquement. Les ménages utilisent de l'eau impropre soit par habitude, soit par disponibilité des points d'adduction d'eau, soit par	Encourager l'utilisation de l'eau provenant d'un point d'eau aménagé ou assurer le traitement de celle provenant des sources douteuses.	Un point d'eau aménagé ou l'eau traitée permet à la communauté d'avoir de l'eau appropriée.

			manque des moyens pour se procurer des produits traitants l'eau.		
Primaire et Secondaire	Les hommes, les femmes, les jeunes écoliers	L'accoutumance à la Défécation en l'air libre	<p>Manque de connaissance sur les conséquences de la défécation a l'air libre, absence des équipements pour construire une latrine, manque de dalle San Plat, manque du temps.</p> <p>Certaines communautés pensent que la terre est sacrée, car on y enterre les ancêtres, alors il est interdit d'y déféquer. De plus leurs ancêtres n'ont pas utilisé de latrines et il leur sera difficile de renier cette pratique traditionnelle. Non perception de la valeur de l'usage des latrines familiales.</p> <p>Les latrines sont perçues comme génératrices de mauvaise odeur aux alentours et comme sources de conflit entre les voisins. Leur construction peut coûter cher et porter atteinte à la qualité des eaux souterraines.</p>	Encourager la construction des latrines hygiénique, Encourager l'utilisation de latrine hygiène et arrêter la défécation à l'air libre.	La défécation à l'air libre constitue un danger public pouvant entraîner la propagation des maladies, l'exposition à la violence sexuelle.

Primaire	Les hommes, les femmes, les jeunes écoliers	L'usage du savon ou cendre lors du lavage des mains consomme plus d'eau	L'eau est une denrée précieuse (par exemple dans un village dans le territoire de BULUNGU, un bidon d'eau coûte 1000 franc, parce que le point d'eau est très éloigné de la communauté mais aussi il y a une pente proche de 10%)	Encourager le lavage des mains avec du savon ou de la cendre pendant les moments critiques (avant la cuisson, avant l'allaitement, avant de manger, avant de nourrir l'enfant, après être allé aux latrines, après avoir changé les couches de l'enfant).	Le lavage hygiénique des mains permet d'éviter la survenue des maladies des mains sales.
Primaire	Les hommes, les femmes, les jeunes écoliers	Une création de dépôts sauvages au coin de parcelle pour le stockage des ordures	Manque des outils pour le creusage de trou à ordures.	Encourager les communautés à avoir de trou à ordures. Arrêter de stocker les ordures au coin des parcelles et utiliser des systèmes de collecte appropriés. Trier et gérer correctement les déchets pour favoriser le recyclage et la réduction des nuisances.	La bonne gestion des déchets permet de garder votre environnement propre et prévenir les maladies. La création des dépôts sauvages au coin de parcelle favorise l'incubation de moustiques, rats et autres porteurs nuisibles.
Primaire	Les hommes, les femmes, les jeunes écoliers	Durant les périodes de pluies, les ménages jettent les ordures dans les caniveaux et cette	Absence de connaissance sur les conséquences de cette pratique	Encourager les ménages à avoir la fosse à ordures et pratiquer l'incinération de déchets non dégradables.	La bonne gestion des ordures ménagères protège l'écosystème.

		dernière coule jusqu'au niveau de rivière		Utiliser des bacs à ordures ou des points de collecte officiels. Encourager la communauté à signaler les décharges illégales et à participer au nettoyage des caniveaux.	
Primaire	Les hommes, les femmes, les jeunes écoliers	Ménages déversent leurs eaux usées issues des activités domestiques anarchiquement.	Manque de connaissance, absence de rigole.	Utilisation d'une eau d'une source ou point d'eau protégé	La bonne gestion des eaux usées protège l'écosystème.

### 9.3. ANALYSE COMPORTEMENTALE DE LE SECTION FOYER AMELIORE

Cible	Catégorie	Comportement à problème	Causes/barrière ou obstacle	Comportement Désiré	Informations clés
PRIMAIRE	Les hommes, les femmes,	Utilisation de bois de chauffage et de braise comme source d'énergie	Habitude culturelle, absence des sources alternatives	Encourager la communauté à utiliser le briquette ou charbon à base de bambou. Participer aux initiatives locales de reboisement et de préservation des forêts.	L'utilisation des foyers améliorés préserve l'écosystème, économise les revenus et fait gagner du temps de cuisson.
		Utilisation de brasero traditionnel	Habitude culturelle, disponibilité au niveau local	Réduire l'utilisation du brasero traditionnel et privilégier des foyers améliorés.	

				Encourager l'utilisation de brasero économique (Foyer amélioré) afin d'économiser le charbon et lutter contre la déforestation.	
		Préparation de nourriture sur les briques (Préparation à l'aide de bois entre les briques)	Habitude culturel	Encourager l'utilisation de brasero économique afin de réduire la production de fumé	

## Annexe 10 : Listes de personnes contactées sur terrain

Noms et post nom	Sexe	Localisation	Particularité	N°TEL
Dr Marus MAYUSULUANGA	M	Banza Ngungu	Mcz	0895857975
Kimpina LUBAMUENE	F	Banza Ngungu	SEA	0896533694
KAY MASUNKA	M	Banza Ngungu	Chef de service hygiene	0894455711
DIKUEZA KALEMBA	F	Banza ngungu		
BAKANDI MUKILA	F	Banza ngungu		
MPITULA NDIMBE	F	Banza ngungu		
KABEMA CECIL	F	Banza ngungu		
NSAKUMUNU ZANZAMBI	F	Banza ngungu		
DANGI FATUMA LISETTE	F	Banza ngungu	RECO	
LUSONGA MBANDU	M	Banza ngungu	RECO	
LUBANZADO ANNY	F	Banza ngungu	RECO	
PHEMBA VANGU	F	Matadi ville	Bureau Hygiène	0897456581
MFUMUANGANI ZIELE	M	Matadi ville	Bureau Hygiène	
KONDE MUAKA	M	Matadi ville	Bureau Hygiène	
JOSEPH MBUILU	M	Matadi ville	PRONANUT	0897124055
KIMBIKI KHAWA JOHN	M	LUKALA	AC ZS LUKULA	0829674701
NGOYI MUAKA	M	LUKALA	RECO	0895617303
JEAN DE DIEU BANGA	M	LUKALA	PRECODESA	
NSEKA LUKONBO	M	LUKALA	IT	0814486896
MATOKO NIMI	M	LUKALA	RECO	
NGOMA NGOMA	M	LUKALA	RECO	
MALONDA MANTUSAM	M	LUKALA	RECO	
MATONDO DIAFUKA	F	LUKALA	Infirmière	0820455403
TSHAMA TSUMBI	F	LUKALA	Infirmière	
KOBO NKENGUE	F	LUKALA	Infirmière	
KIONGIA MPENBA	F	LUKALA	Infirmière	
MABONKO NZITA	F	LUKALA	RECO	
NZIMUNU MBUNGU	F	LUKALA	RECO	
ADELE MAFUULA	F	LUKALA	Infirmière	
NDUDI NZAU	F	LUKALA	Infirmière	
FUTI MABIALA	F	LUKALA	RECO	
BUNZI PHANGO	F	LUKALA	Infirmière	
NZUNZI NLANDU	M	LUKALA	Infirmier	
MINSI MABUANDA	M	BANZA NGUNGU	PVH	0844220476
PAPY ZANGULA	M	BANZA NGUNGU	PVH	
KIMBWSA GEDEON	M	BULUNGU/KWILU	CULTIVATEUR	0812549315
LAWUPINGNE	M	BULUNGU/KWILU	T_O SECTEUR	
MUSIPUSU	M	BULUNGU/KWILU		
LULEXE JEREMIE	M	BULUNGU/KWILU		0822724889
LAPITABI LE PETIT	M	BULUNGU/KWILU		0823596596

MUBINI RACHIDI	M	BULUNGU/KWILU	0838511940
TANTWALA MANGALA	F	BULUNGU/KWILU	0819431358
NKOBANKOBO ESTHERE	F	BULUNGU/KWILU	0835846550
NSWOMO ESTHERE	F	BULUNGU/KWILU	0822456955
KIMBONGA BRUNELLE	F	BULUNGU/KWILU	
NDEKE CHANCELINE	F	BULUNGU/KWILU	
ABWALUKU JEANNE	F	BULUNGU/KWILU	0813832801
NZALIWA BIBICHA	F	BULUNGU/KWILU	
MATALATALA ALICE	F	BULUNGU/KWILU	
NSER LABLONDE	F	BULUNGU/KWILU	
KAKESE PASIPAMBA SERGE	M	MASI/KWILU	0813377848
MUWELA KABATA	M	MASI/KWILU	0813672913
KITAY PATRICK	M	MASI/KWILU	0812872607
MULUEMI	M	MASI/KWILU	0822669134
KATEMBO TSHIKULEKA	M	MASI/KWILU	0824469396
MUSINGATUALU KWAZEZA	M	MASI/KWILU	0814423087
NGANA WA NGANA	M	MASI/KWILU	0815534751
MABANDA PUTAKWAKU	M	MASI/KWILU	0831687092
KABAMBA ADELE	F	MASI/KWILU	0827328759
KAPUNGU ERICIC	M	MASI/KWILU	0817791736
MATENSI MUNDEZI	M	MASI/KWILU	0822198182
KAKESA KIPOY	M	MASI/KWILU	0826152331
LUFUNGULA JEAN	M	MASI/KWILU	0816743152
MPOTAMBWA KULUTU	M	MASI/KWILU	0812372433
ABANI KIENPEL ELISE	M	KATOY 316/KWANGO	0900554137
MILOPO MBANZA	M	KATOY 316/KWANGO	
KIKOMBA ANASTAGE	M	KATOY 316/KWANGO	0993024013
MBAKATA	M	KATOY 316/KWANGO	0997168369
MAPAKA MAMBWENE	M	KATOY 316/KWANGO	0817452702
BANDALA SAMY	M	KATOY 316/KWANGO	0905024427
PAKASA BWE	M	KATOY 316/KWANGO	0810882124
MIFUNDU KIENZE	M	KATOY 316/KWANGO	0903709385
MANDEKE JEANCY	M	BULUNGU/KWILU	0827199717
NGOMBE MAGELAN	M	BULUNGU/KWILU	0832833072
KALOMBO REMY	M	BULUNGU/KWILU	0834782318
MUTIKA	M	BULUNGU/KWILU	0820875002
NGANYOLE ATUR	M	BULUNGU/KWILU	0820875005
KIHUMBU NGUNZA	M	BULUNGU/KWILU	0816732124
LULEKE BISAMBU	M	BULUNGU/KWILU	0820027843
MUNKENI OLIVIER	M	BULUNGU/KWILU	0834055068
KOMPANI SOLANGE	F	MASI/KWILU	0837927523
KWAKEDI MATONDO	F	MASI/KWILU	
XIVUVU MARIE	F	MASI/KWILU	0832075232
KWAKWAMBA ADOLA	F	MASI/KWILU	0833922893

MUYANDA SELIA	F	MASI/KWILU		0812602399
NINDU NABILA	F	MASI/KWILU		
MUZAM IVONE	F	MASI/KWILU		
DOROTTE KAYONGO	F	MASI/KWILU		
MAGUYGUY KIPULU	F	MASI/KWILU		0823711203
JEREMIE MAKOYI	F	MASI/KWILU		
KATUNDA MAMA	F	MASI/KWILU		
MILOLO KENGI	F	MASI/KWILU		
KINDAMBA MBALA LAURE	F	MASI/KWILU		0818420289
MUKOBO ARLETTE	F	MASI/KWILU		0822293228
KIENZI MWADI PASCALINE	F	KATOY 316/KWANGO		0903621759
PELEMBE CELESTINE	F	KATOY 316/KWANGO		
KAPALANGA NZEY	F	KATOY 316/KWANGO		
LUMISA ALBERTINE	F	KATOY 316/KWANGO		
MUPIA KAMBAMBA	F	KATOY 316/KWANGO		
MUBUNDA ALPHONSINE	F	KATOY 316/KWANGO		
NSUMBU MADILA	F	KATOY 316/KWANGO		
NSUMBU SOUZANE	F	KATOY 316/KWANGO		
MUKOKILA ALBERTINE	F	KATOY 316/KWANGO		
MARIKA CLAIRE	F	KATOY 316/KWANGO		
MASANDUKU	F	KATOY 316/KWANGO		
LUBAMBA FAUSTINE	F	KATOY 316/KWANGO		
MASASU MZUMBA	F	KATOY 316/KWANGO		

**Annexe 11 : Listes des Experts ayant Contribué à l'Elaboration lors de l'atelier de validation**

<b>N°</b>	<b>Noms et post nom</b>	<b>Sexe</b>	<b>Structure</b>	<b>Fonction</b>	<b>N°TEL</b>
1	JUSTIN B BONYOMA	M	PROJET AVENIR	COORDO NATIONAL	0998660586
2	MAKENGO NTANTU	F	MINAGRISA	POINT FOCAL EHA	
3	KAMBALE SABUNI DAMIEN	M	PRONANUT NATIONAL	CD COM	0998548517
4	DOMINIQUE K SIMBA	M	AVENIR	CONSULTANT STR NUT	0829487255
5	KASANDJI GEDEON	M	COM DPS KWILU	PF COM	0824643671
6	Dr MUNGANGA GEORGES	M	ZS MASI	MCZ	0815437520
7	KAYENE CATHY	F	PRONANUT KWILU	NUT	0815103115
8	MATASO MARIE SUZANE	F	ZS MASI	AC	0822763102
9	GASTON KABAMBA	M	TPO	TECHNICIEN	0814277595
10	CHRISTOPHE DJUMA	M	TPO	CB NUT	0825038818
11	MBUNGU FLEURETTE	F	PRONANUT	NUT	0811779839
12	DANIEL NGUANGU	M	AVENIR	SP AGRO	0821615829
13	Dr MIKORY POMBO	M	DPS KWILU	CB HSP	0816791653
14	LEANCE MARASI	M	AVENIR	SP AGRO	0822850095
15	TABA ALDA	F	APEDC	ASS	0816765085
16	DORCAS MUBALAMA	F	APEDC	CHEF DE ZONE OUEST	0812000628
17	MWAVITA NGAMBI	F	PRONANUT KONGO CENTRAL	NCP	0815174331
18	WALUDIANGA MATONDO	M	DPS CONGO CENTRAL	CB HSP	0899217825
19	NGIMBI NGOMA PATRICK	M	PROSANA/MINAGRI NATIONAL	CHEF DE BUREAU	0823756113
20	BIKAKALA TSHIBANDA	M	PRONANUT KWANGO	NCP	0817136556

21	NDINGA MAKWENA	F	AVENIR	CHARGER INFRA	0810393288
22	JOSEPH BUTOTO	M	AVENIR	CA KIKWIT	0819989950
23	BORIS MUDERHWA	M	AVENIR	SP AGRO/KONGO CENTRAL	0990419118
24	NOELLY MWANTANTU	F	MINAGRISA	Chargée de com/MIAGRISA	0892672143
25	HYPERBOLE MWANANDEKE	M	AVENIR	Chargé de com & gestion des savoirs	0815171150
26	JEAN LEBON LIBAKU	M	AVENIR	Chargé de Nutrition	0816195889
27	ONESIME N'SINDU GEKUWAKU	M	AVENIR	SP AGRO/KWANGO	0828649381
28	NGIAMA CATHY	F	PRONANUT KWILU	NUT	0819216422
29	ANELKA MATT	M	AVENIR	CONSULTANT STRAT COM	0817215093