Organisations partenaires initiales

Module du Care Group pour la maladie à virus Ebola
Mise à jour 2026

Introduction

Le 17 mai 2026, l'Organisation mondiale de la Santé a déclaré que l'épidémie d'Ebola en cours en République démocratique du Congo et en Ouganda constituait une urgence de santé publique de portée internationale. Cette épidémie — causée par la souche Bundibugyo du virus Ebola et concentrée dans la province d'Ituri, avec des cas confirmés également à Kampala — nous rappelle cruellement que les communautés d'Afrique de l'Est et d'Afrique centrale continuent de vivre sous la menace d'Ebola, et qu'une promotion de la santé solide au niveau communautaire reste l'un de nos moyens de défense les plus importants.

Ces plans de leçon ont été initialement élaborés en 2014-2015 par les membres du **groupe de travail sur le changement social et le changement de comportement** **du CORE Group** — une collaboration entre sept ONG internationales, dont Impact Global Health Alliance, Feed the Children, Food for the Hungry, International Medical Corps, Project Concern International, Samaritan's Purse et World Relief — en réponse à l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest. (*Remarque : les logos ci-dessus représentent les collaborateurs initiaux qui n'ont pas relu cette version mise à jour.)* Les révisions de 2026 apportées aux leçons originales ont été préparées par le personnel travaillant avec **l'Impact Global Health Alliance** (IGHA), l'un des co-développeurs initiaux du curriculum. Un aperçu détaillé du curriculum est disponible à la fin des neuf leçons.

Le contenu technique de ces leçons s'inspire largement des connaissances acquises lors de l'épidémie de 2014-2016 en Afrique de l'Ouest. Pour la version 2026, nous avons mis à jour plusieurs points conformément aux recommandations actuelles de l'OMS et du CDC : (1) contrairement à 2016, il existe désormais un vaccin contre Ebola homologué (Ervebo), mais uniquement pour la souche Zaïre — il *n'*est *pas* homologué pour les souches Bundibugyo ou Soudan qui touchent l'Afrique de l'Est, y compris l'épidémie actuelle de 2026 ; (2) deux traitements par anticorps monoclonaux (Inmazeb et Ebanga) sont désormais autorisés et améliorent également la survie, mais là encore uniquement pour la souche Zaïre ; (3) les recommandations concernant la transmission sexuelle ont considérablement changé — le virus Ebola peut persister dans le sperme pendant plusieurs mois, voire parfois plus d'un an ; les hommes ayant survécu à la maladie et leurs partenaires doivent donc désormais utiliser des préservatifs ou s'abstenir pendant **au moins 12 mois** (ou jusqu'à ce que deux tests de sperme consécutifs soient négatifs), plutôt que les 3 mois indiqués dans les leçons d'origine ; et **(4)** les mères ayant survécu à la maladie *ne* doivent *pas* reprendre l'allaitement immédiatement après leur sortie de l'hôpital — les recommandations actuelles de l'OMS exigent d'abord deux tests de lait maternel négatifs consécutifs. Les messages comportementaux fondamentaux du module initial — lavage des mains, salutations sans risque, recours rapide aux soins, recherche des contacts, éviter tout contact avec les corps et

collaboration avec le ministère de la Santé — restent tout aussi pertinents en 2026 qu'ils l'étaient en 2015. Comme auparavant, les praticiens sont vivement encouragés à adapter ce module générique aux recommandations spécifiques de leur propre ministère de la Santé et au contexte de leur pays.

Les consultants suivants — qui ont tous contribué au curriculum initial de 2014-2015 — peuvent être disponibles pour aider les organisations à planifier, mettre en place ou gérer des Care Groups, à adapter davantage ces plans de leçon à un pays ou à un contexte d'épidémie spécifiques, ou à fournir un soutien technique connexe : **Tom Davis** (tdavismph@gmail.com) ; **Claire Boswell** (cboswell76@hotmail.com) ; ou **Karen Neiswender Calani** (karenjneiswender@gmail.com).

Sommaire

Comprendre le format du plan de leçon 1
Remerciements 6
Leçon 1 : Qu'est-ce que le virus Ebola ? 10
Leçon 2 : Comment le virus Ebola se propage-t-il ? À propos du virus Ebola et de sa transmission 37
Leçon 3 : Prévention : que pouvez-vous faire dès maintenant ? 60
Leçon 4 : Élaborer un plan 81
Leçon 5 : Prévention, partie I : ce que nous pouvons faire pendant une épidémie déclarée 108
Leçon 6 : Prévention, partie II : ce que nous pouvons faire pendant une épidémie déclarée 128
Leçon 7 : Que faire lorsqu'une personne est atteinte d'Ebola 128
Leçon 8 : Après la maladie : rétablissement et décontamination 171
Leçon 9 : Soutien communautaire aux orphelins, ... 193
Aperçu des modules du Care Group consacrés à la réduction des risques de catastrophe et à la réponse aux situations d'urgence .. **Error! Bookmark not defined.**
Aperçu du module Care Group : préparation, résistance et résilience face à Ebola (9 plans de leçons) 215

Les plans de leçon 1 à 9 comprennent des récits, des activités et des encadrés illustrés pour un tableau à feuilles mobiles sur la maladie à virus Ebola (MVE).

Les plans de leçon 1 à 4 traitent de la préparation à Ebola dans les pays qui n'ont pas encore connu de cas actifs.

Les plans de leçon 5 à 9 traitent de la préparation à Ebola dans les pays qui ont connu ou qui sont en proie à une épidémie d'Ebola.

Comprendre le format des plans de leçon



Chaque leçon commence par **des objectifs**. Il s'agit des objectifs en matière de comportement, de connaissances et de croyances abordés dans la leçon. La plupart des objectifs sont des objectifs comportementaux formulés sous forme de déclarations de comportement. Il s'agit des pratiques que les soignants sont censés suivre en se basant sur les messages clés du tableau à feuilles mobiles.

Sous les objectifs, tout le **matériel** nécessaire à la leçon est répertorié. Certains éléments, comme indiqué dans les listes de Matériels Nécessaires, doivent être apportés par un animateur choisi au sein de chaque Care Group. Voir la description des sections **d'activité** ci-dessous pour plus d'informations.

Chaque exercice (section du plan de leçon) est identifié par une **petite image**. Les images servent à rappeler aux bénévoles du Care Group (CGV) analphabètes l'ordre des activités. Par exemple, lorsqu'il est temps de mener le jeu, le plan de leçon montre une image de personnes riant comme si elles s'amusaient à un jeu (voir ci-dessous). Les images du plan de leçon indiquent aux CGV l'activité suivante. Consultez les descriptions ci-dessous pour plus d'informations.



Jeu

La première activité de chaque leçon est un jeu ou une chanson. Les jeux et les chansons aident les participants à rire, à se détendre et à se préparer pour la leçon. Certains jeux permettent de réviser les messages clés que les participants ont déjà appris.



Présence et résolution des problèmes

Après le jeu, tous les promoteurs[1] doivent faire l'appel. Une fois l'appel effectué, le promoteur aborde les difficultés que les CGV ont pu rencontrer lors de l'enseignement des leçons précédentes.

Lorsque les CGV enseignent à des groupes de voisines (les femmes bénéficiaires qu'elles accompagnent, réunies en groupe), c'est le moment idéal pour passer en revue les messages clés de la leçon précédente et écouter les réussites et les défis rencontrés par les mères voisines lorsqu'elles ont mis en pratique les nouvelles méthodes de la leçon précédente. Lors des visites à domicile

[1] Les membres du personnel rémunérés sont appelés « Promoteurs ». Le rôle des Promoteurs consiste à assurer la formation des CGV afin qu'ils puissent être des facilitateurs de leçons avec leurs voisins.

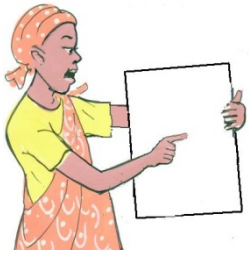
individuelles, cela peut se faire en tête-à-tête avec les mères.

Ensuite, le Promoteur lit **l'histoire** imprimée sur le tableau à feuilles mobiles, en utilisant les images pour la raconter. L'histoire de chaque leçon est suivie de questions de discussion.



Interrogez-vous sur les pratiques actuelles

Les questions de discussion servent à aborder les problèmes rencontrés par les personnages principaux du module. Utilisez l'histoire et les questions de discussion pour découvrir les pratiques actuelles des femmes du groupe (ou de la mère visitée lors d'une visite à domicile).



Expliquez la signification de chaque image dans la case illustrée

Après avoir tourné la page du tableau à feuilles mobiles, demandez : « Que pensez-vous que ces images signifient ? » Une fois que les participants ont répondu, expliquez les légendes et les messages clés écrits sous ou à côté des images. Chaque encadré peut contenir plusieurs images.

Le plan de leçon contient également **des informations supplémentaires** à l'intention du formateur. Il n'est pas nécessaire d'aborder ces informations supplémentaires pendant la leçon, sauf si elles sont en rapport avec les questions posées par les participants.



Activité

Vient ensuite une activité. Les activités sont des exercices pratiques destinés à aider les participants à comprendre et à mettre en application ce qu'ils ont appris. Bon nombre de ces activités nécessitent du matériel spécifique et des préparatifs.

Le **responsable des activités**, désigné dans chaque Care Group, est chargé d'organiser le matériel nécessaire pour l'activité de chaque leçon. Il se réunit avec le Promoteur 10 minutes avant **chaque leçon** pour discuter des Matériels Nécessaires à l'activité de la prochaine leçon (2 semaines plus tard). Le responsable des activités est chargé de discuter avec les autres (les CGV ou les voisins) pendant la phase « Présence et résolution des problèmes » afin d'organiser les Matériels Nécessaires pour la prochaine réunion, notamment en leur demandant de se porter volontaires pour apporter les articles nécessaires à l'activité. L'animateur dirige l'activité, mais le responsable des activités le soutient en organisant les volontaires et en l'aidant pendant l'activité.



Discuter des obstacles

Le Promoteur demande s'il existe des obstacles qui empêchent les personnes qui s'occupent des enfants d'essayer les nouvelles pratiques. Avec les autres mères du groupe, le Promoteur aide à résoudre les problèmes et les obstacles mentionnés. Le groupe peut proposer des informations, des compétences ou des conseils pour aider les mères à surmonter les obstacles.



Pratique et accompagnement

Viennent ensuite la pratique et l'accompagnement. Nous voulons nous assurer que chaque CGV comprend le contenu et est capable de le présenter à ses voisines. Le Promoteur observe et accompagne les CGV pendant qu'elles s'entraînent à enseigner par deux à l'aide des tableaux à feuilles mobiles.

Lorsque les CGV formeront leurs voisines, elles adapteront cette activité en demandant à chaque femme de partager avec sa voisine les messages clés (et les pratiques) qu'elle a appris. La CGV fera le tour du groupe pour écouter chaque binôme, en s'assurant qu'elles ont bien compris les messages clés.



Demander des engagements

Enfin, le Promoteur demande un engagement à chacune des femmes du groupe. C’est à chaque femme de faire son choix. Ne forcez personne à s’engager si elle n’est pas prête.

Toutes les leçons suivent le schéma décrit ci-dessus. Les leçons peuvent être adaptées selon les besoins de votre groupe. Elles ne doivent pas dépasser deux heures et demie chacune, bien que certaines puissent prendre plus de temps que d’autres. La durée suggérée pour chaque section est indiquée dans le tableau ci-dessous, mais elle variera en fonction du plan de leçon utilisé.

Nom de la section	Durée nécessaire pour cette section
Jeu ou chanson Présence et résolution des problèmes Histoire Renseignez-vous sur les pratiques actuelles Partager la signification de chaque case illustrée Activité Discuter des obstacles Pratique et accompagnement Demandez des engagements	5 à 15 minutes 5 à 15 minutes 5 minutes 10 minutes 30 minutes 15 à 30 minutes 15 minutes 20 minutes 10 minutes
	2 à 2 h 30

Abréviations et acronymes

CCC	Centre de soins communautaires
CG	Care Group
CGV	Bénévole du Care Group
ETU	Unité de traitement Ebola
EVD	Maladie à virus Ebola
SRO	Solution de réhydratation orale
EPI	Équipement de protection individuelle
SRU	Unité de dépistage et d'orientation

Organisations partenaires initiales



Remerciements

Merci à toutes les personnes qui ont contribué à l'élaboration et à la révision des plans de leçon de ce module (version 2014-2016). (Veuillez noter que les affiliations organisationnelles de nombreux auteurs ont changé depuis 2016) :

Plan de cours n° 1 : Claire Boswell (Bureau des services mondiaux de l'Armée du Salut), Florence Amadi (Impact Global Health Alliance) et Debbie Dortzbach (World Relief)

Plan de cours n° 2 : Florence Amadi (Impact Global Health Alliance), Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse) et Tom Davis (Impact Global Health Alliance)

LP n° 3 : Florence Amadi (Impact Global Health Alliance) et Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse)

LP n° 4 : Cindy Pfitzenmaier (Feed the Children), Carolyn Kruger (Project Concern International) et Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse)

LP n° 5 : Florence Amadi (Impact Global Health Alliance), Maya Bahoshy (International Medical Corps) et Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse)

LP n° 6 : Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse), Katie Waller (Concern Worldwide) et Florence Amadi (Impact Global Health Alliance)

LP n° 7 : Maya Bahoshy (International Medical Corps), Cindy Pfitzenmaier (Feed the Children), Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse), Mary De Coster (Food for the Hungry) et Chelsea Dunning (Project Concern International)

LP n° 8 : Elizabeth Crosby (Samaritan's Purse), Katie Waller (Concern Worldwide) et Karen Neiswender Calani (Food for the Hungry)

LP n° 9 : Chelsea Dunning (Project Concern International), Carolyn Kruger (Project Concern International), Cindy Pfitzenmaier (Feed the Children), Mary DeCoster (Food for the Hungry), Karen Neiswender Calani (Food for the Hungry), Keren Massey (Samaritan's Purse)

Format du plan de leçon : Mitzi Hanold (Food for the Hungry)

Harmonisation des plans de leçon : Cindy Uttley (Samaritan's Purse) et Mary De Coster (Food for the Hungry)

Coordination générale du projet du module Care Group : Tom Davis (Impact Global Health Alliance ;tdavismph@gmail.com)

Photographies portant le logo de Samaritan's Purse utilisées avec l'aimable autorisation de Samaritan's Purse

Modifications apportées aux plans de leçon en 2026 : Tom Davis (Impact Global Health Alliance)

Citation suggérée : Groupe de travail sur le changement social et le changement de comportement du CORE Group, 2015. *Module « Care Group » sur la maladie à virus Ebola.* Washington, DC. Révisé en 2026 par Impact Global Health Alliance.

Les ressources suivantes ont été utilisées pour l'élaboration du module 2014-2016 :

- International HIV/AIDS Alliance. (2002). *100 Ways to Energize Groups: Games to Use in Ateliers, Meetings and the Community*. Disponible à l'adresse www.aidsalliance.org.
- WIRED international. 2014. *Module de formation WiRED à l'intervention rapide sur Ebola.* http://www.wiredhealthresources.net/presentations/58/story.html
- Organisation mondiale de la Santé. 2014. *Maladie à virus Ebola.* Disponible à l'adresse http://www.who.int/csr/disease/ebola/en/
- Organisation mondiale de la Santé. 2014. *Foire aux questions sur la maladie à virus Ebola.* Disponible à l'adresse http://www.who.int/csr/disease/ebola/ebola-faq.pdf?ua=1
- Affiches/illustrations du Centre pour le contrôle et la prévention des maladies : Numéros des affiches : CS251137B ; CS251137-C, CS252823A, CS255720-D
- Affiches adaptées à partir des supports C4D de l'UNICEF sur Ebola : « Virus Ebola : que faire si vous présentez des symptômes » ; « Affiche de prévention contre Ebola »
- www.oxforddictionaries.com
- Organisation mondiale de la Santé. « Situation sur le terrain : comment procéder à l'inhumation sûre et digne d'un patient décédé des suites d'une maladie à virus Ebola suspectée ou confirmée. »
- Ministère de la Santé et des Affaires sociales du Libéria, UNICEF, Organisation mondiale de la Santé et partenaires. Formation gCHV sur Ebola (livre animé) et PIP. Septembre 2014 (PROJET).
- Académie pour le développement éducatif, Centre international de recherche sur les femmes et Alliance internationale contre le VIH/sida. Élaboré par Ross Kidd, Sue Clay et Chipo Chiiya. « Comprendre et combattre la stigmatisation liée au VIH : boîte à outils pour l'action ». *Introduction et module A*. 2007.
- *Say and Play : un outil pour les jeunes enfants et ceux qui s'occupent d'eux,* par le Dr Jonathan Brakarsh en association avec Project Concern International – Zambie (2009).
- *The Journey of Life : un atelier communautaire pour soutenir les enfants*, par la Regional Psychosocial Support Initiative (REPSSI), la Community Information and Inspiration Team (CIIT) et le Dr Jonathan Brakarsh (2004). Illustrations de Stan Watt.
- Caritas. « Les nouvelles pratiques funéraires liées à Ebola reflètent des préoccupations religieuses ». Disponible sur http://www.caritas.org/wp-content/uploads/2014/11/Ebola-burial-illustration-4.jpg
- Académie pour le développement éducatif, Centre international de recherche sur les femmes et Alliance internationale contre le VIH/sida. Élaboré par Ross Kidd, Sue Clay et Chipo Chiiya. « Comprendre et combattre la stigmatisation liée au VIH : boîte à outils pour l'action ». *Livret illustré*. 2007.
- Alimentation des nourrissons et Ebola : précisions supplémentaires sur les recommandations, disponible à l'adresse

http://files.ennonline.net/attachments/2176/DC-Infant-feeding-and-Ebola-further-clarification-of-guidance_190914.pdf
- http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmp1409903
- http://www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/2.6-percent-chlorine-bleach-solution.pdf

Leçon 1 : Qu'est-ce que le virus Ebola ?



Les soignants comprendront l'importance des points suivants et agiront en conséquence :

- Ce qu'est le virus Ebola et d'où il vient
- Ce que la communauté peut faire pour prévenir une épidémie ou la propagation du virus
- Comment identifier les symptômes du virus et pourquoi il est important de se faire soigner rapidement

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Animaux par paires
- Présence et dépannage
- Partagez l'histoire : Aminata entend parler d'Ebola (avec la boîte d'images 1.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque image du tableau à feuilles mobiles :
  - Comment Ebola se propage (encadré 1.2)
  - Les Care Groups et les établissements de santé peuvent lutter contre Ebola (encadré 1.3)
  - Mesures simples à prendre pour prévenir la propagation d'Ebola : se laver les mains et adopter une bonne hygiène (encadré 1.4)
  - Mesures simples à prendre pour prévenir la propagation d'Ebola : la poignée de main Ebola (encadré 1.5)
  - Comment rendre visite à une personne malade (encadré 1.6)
- Activité : Salutations sans contact ( )
- Discuter des barrières
- Entraînement et coaching en binôme
- Demander des engagements



1. Jeu : Animaux par paires (10 minutes)

1. Préparez une liste d'animaux qui émettent un son ou se comportent d'une certaine manière facile à imiter, mais pas trop évidente ni trop facile à deviner. La liste doit être suffisamment longue pour qu'il y ait un animal pour chaque paire de participants.
2. Répartissez les participants en deux groupes de taille égale.
3. Dans chaque groupe, chuchotez au hasard le nom d'un des animaux à une femme à la fois. Veillez à utiliser tous les animaux et à les mentionner deux fois chacun, mais pas plus. S'il y a un nombre impair de participants, vous pouvez former un groupe de trois.
4. Expliquez au groupe que vous avez chuchoté le nom d'un animal à l'oreille de chaque femme. Pour chaque animal, deux (ou trois, si nécessaire) participants ont entendu le même animal chuchoté. Personne ne sait encore qui d'autre a reçu le même animal.
5. Chaque participant doit trouver son ou ses partenaires soit en imitant le cri de l'animal chuchoté à son oreille, soit en imitant ce même animal.
6. Encouragez les participants à s'asseoir avec leurs partenaires pour le reste de la journée de formation.
7. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes pleines d'énergie, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez les bénévoles des Care Groups (CGV ; Mères Leaders) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).
2. Le Promoteur consigne les événements importants mentionnés par chaque CGV (nouvelles naissances, nouvelles grossesses et décès de mères et d'enfants).

3. Si une épidémie d'Ebola a été déclarée dans une partie du pays, le Promoteur doit s'enquérir des enfants récemment devenus orphelins et, en se référant aux signes et symptômes d' s d'Ebola décrits plus loin dans cette leçon, des familles présentant un cas suspect d'Ebola.

4. Le Promoteur demande si l'un des CGV a eu des difficultés à rencontrer ses voisins.

   - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger pendant une épidémie lorsqu'ils effectuent des visites à domicile, en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite et en évitant tout contact avec les personnes malades.

   - Dites aux participants : « Nous savons déjà qu'il faut se laver les mains avec du savon. D'autres moyens de nous protéger pendant une épidémie d'Ebola seront abordés dans la leçon d'aujourd'hui et à nouveau dans les leçons des prochaines semaines.

5. Le Promoteur donne des conseils sur la manière de résoudre les problèmes mentionnés.

6. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.[2]

7. L'animateur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et fait le point avec ceux qui ont eu des difficultés à promouvoir les nouvelles pratiques.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

8. Le Promoteur remercie tous les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer.

9. Le Promoteur encourage les CGV à être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements, tels que le lavage

[2] Bien qu'il s'agisse du premier plan de leçon de cette section du module, nous pensons que de nombreux Care Groups auront déjà abordé d'autres modules avant d'utiliser celui-ci.

des mains au savon et la recherche rapide de soins dans un établissement de santé lorsqu'une personne présente des signes ou des symptômes d'Ebola.

10. Le promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter des matériels nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine (sur la base de la conversation qu'il a eue avec elle avant cette réunion) et de solliciter des volontaires. (Remarque : aucun matériel supplémentaire n'est nécessaire pour le plan de leçon n° 2 de ce module.)

Lorsque les CGV enseignent à leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.
2. Le CGV s'enquiert des nouvelles naissances, des grossesses (si ces informations sont consignées sur le formulaire), des décès de mères et d'enfants, ainsi que des maladies au sein des familles des mères présentes, et aide à orienter les personnes gravement malades vers le centre de santé local. (Lors des prochaines réunions, les CGV commenceront à poser des questions supplémentaires à chaque rencontre avec leurs voisines. Les CGV s'informeront de la présence d'enfants récemment devenus orphelins et des signes et symptômes de maladies dont souffrent les membres de la famille afin d'identifier les maladies correspondant aux signes et symptômes d'Ebola, sans pour autant alarmer la famille.)
3. La CGV demande aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
4. Le CGV interroge les mères voisines sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.
5. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter des Matériels Nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine et de solliciter des volontaires. (Remarque : aucun matériel supplémentaire n'est nécessaire pour le plan de leçon n° 2 de ce module.)

3. Histoire : Aminata entend parler d'Ebola (Encadré 1.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire d'Aminata dans l'encadré 1.1 du tableau à feuilles mobiles. L'encadré se trouve à la fin de cette leçon, et le texte de l'histoire est également inclus ci-dessous.

Aminata vivait dans un petit village et était terrifiée par les histoires qui circulaient au sujet de cette maladie mortelle appelée Ebola dans le pays voisin. Tout le monde en parlait et disait à quel point c'était horrible. Aminata avait entendu différentes versions de l'histoire et ne savait pas lesquelles croire. Les

gens se transmettaient des histoires sur Ebola, mais ne parvenaient pas à s'accorder sur la manière dont la maladie se transmettait d'une personne à l'autre, sur ce qu'il fallait faire pour une personne qui l'attrapait, ni sur la raison pour laquelle les gens contractaient la maladie. Aminata était désorientée et ne savait pas quoi croire ; elle se demandait même si Ebola était bien réel, après tout.

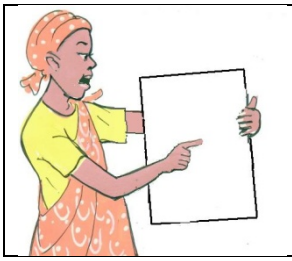


4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions sur l'histoire affichées au tableau.

> **?** Qu'est-ce qu'Aminata a entendu dire sur Ebola ? Qu'avez-vous entendu à propos de … ?
>
> **?** Ebola est-il un problème ou une source d'inquiétude dans notre communauté ? Pourquoi ou pourquoi pas ?
>
> **?** Que pouvons-nous faire pour prévenir Ebola ?

2. Posez la première question pour connaître les connaissances actuelles des participants sur Ebola (par exemple, d'où vient-il, comment se propage-t-il).
3. Posez la deuxième question pour connaître l'avis des participants sur les effets d'Ebola.
4. Posez la dernière question pour connaître les idées des participants sur ce qu'ils peuvent faire pour prévenir Ebola.
   - Encouragez les participants à réfléchir à ce qu'ils peuvent faire **DÈS MAINTENANT** pour se préparer, au cas où Ebola se propagerait. Quelles mesures simples peuvent-ils prendre pour prévenir une épidémie d'Ebola ?
   - Encouragez les participants en leur montrant que le changement **EST** possible dans leur communauté.
   - Encouragez les participants en leur montrant **qu'ILS** peuvent être acteurs du changement.
   - Encouragez-les en leur expliquant qu'ils recevront **une formation** pour pouvoir apporter des changements chez eux et au sein de leur communauté.
5. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Cette étape est destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. » Encouragez-les à rester sceptiques face à ce qu'ils entendent sur Ebola de la part d'autres personnes, en particulier de celles qui ne sont pas des agents de santé publique, jusqu'à ce qu'ils aient terminé leur formation.
6. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Partagez la signification de Encadré 1.2 : Comment se propage Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux femmes de décrire ce qu'elles voient dans l'encadré 1.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image à l'aide des pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à l'encadré 1.2.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Ebola est une maladie mortelle qui se transmet généralement d'une personne à l'autre.

- Le virus Ebola tire son nom d'un fleuve du Congo. On pense que les premiers cas ont été transmis des animaux aux humains lorsque des personnes ont touché ou consommé de la viande de brousse ou des animaux sauvages porteurs du virus. Cependant, la plupart des cas se sont transmis d'une personne à l'autre.
- Le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels d'une personne infectée. La plupart des gens contractent Ebola en entrant en contact avec une autre personne ou ses fluides corporels, notamment la sueur, l'urine, les selles, le sang, les vomissures ou le sperme.
- Un contact direct avec une personne infectée (vivante ou décédée) ou avec ses fluides corporels est nécessaire pour transmettre le virus Ebola.
- Le virus Ebola ne se transmet pas par simple contact avec une personne en bonne santé, par voie aérienne, par les moustiques, par les vaccins, par les gouvernements, par la sorcellerie ou par des malédictions.
- Il existe un vaccin appelé Ervebo pour un type d'Ebola (le type Zaïre). Pour les types d'Ebola qui touchent les populations d'Afrique centrale et orientale (y compris lors de l'épidémie de 2026) — le virus Soudan et le virus Bundibugyo —, il n'existe pas encore de vaccin homologué, bien que certains soient en cours d'essai. Si l'on vous propose le vaccin parce que vous vivez à proximité d'un cas ou que vous êtes un professionnel de première ligne, acceptez-le : il est sûr et efficace.
- Même lorsqu'un vaccin sûr et efficace contre le virus Ebola sera mis à la disposition de la population, bon nombre des mesures de contrôle dont nous allons parler seront utiles pour prévenir la propagation d'autres maladies dangereuses (par exemple, le virus de Marburg).

- Environ la moitié des personnes qui ont contracté le virus Ebola sont décédées, mais un diagnostic et un traitement précoces améliorent leurs chances de survie.

Informations supplémentaires pour le formateur et les Promoteurs : Révision des signes, symptômes et modes de transmission de la maladie à virus Ebola (MVE)

Les pages suivantes constituent peut-être un rappel de ce que vous et les CGV avez déjà appris sur Ebola à partir d'autres sources. **Cependant, si les promoteurs et les CGV ont besoin d'un rappel ou ne sont pas familiers avec ces informations, discutez-en au cours de cette leçon et cherchez des images à fournir aux promoteurs et aux CGV pour illustrer ces informations.**

Transmission :

La MVE est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola qui tue 25 à 90 % des personnes qui la contractent. (Remarque : vous pouvez illustrer ce que représentent 25 à 90 % en plaçant 10 cailloux sur le sol. Expliquez : « Chaque caillou représente une personne atteinte du virus Ebola, et dans le meilleur des cas, 2 ou 3 d'entre elles mourraient. » Retirez 3 des pierres. Dites : « Dans le pire des cas, 9 d'entre elles mourraient. » Retirez 6 pierres supplémentaires. Demandez aux femmes ce qu'elles retiennent de cette illustration ; les réponses devraient inclure le fait qu'avec des soins appropriés, davantage de personnes survivront, mais qu'en l'absence de soins, très peu survivront.)

Seules les personnes qui vivent dans une zone où il y a des cas d'Ebola, ou qui ont voyagé dans ces zones et ont été en contact avec une personne atteinte d'Ebola, peuvent contracter la maladie.

Bien qu'il soit possible que la MVE se transmette initialement de certains animaux à l'homme par le contact avec des animaux infectés ou la consommation de viande de brousse, le principal mode de transmission d'Ebola lors d'une épidémie est le contact avec les fluides corporels d'une autre personne. Dans certaines régions où l'on décourage la population d'acheter ou de consommer de la viande de brousse, il est difficile de savoir si ce qui est acheté est réellement de la viande de brousse ou non. Plutôt que de recommander aux gens d'éviter la viande de brousse, il est en réalité plus sûr de promouvoir le lavage des mains au savon après avoir manipulé de la viande crue, le nettoyage adéquat des ustensiles utilisés pour la manipulation de la viande et la cuisson complète de tous les aliments, en particulier de la viande, car cela permettra de tuer tout virus Ebola éventuel. Éviter tout contact avec les fluides corporels d'une personne présentant des signes et symptômes d'Ebola et se laver les mains au savon offrent une protection plus sûre contre Ebola que le fait d'éviter la viande de brousse.[3]

Espèces d'Ebola

Trois types de virus Ebola sont à l'origine d'épidémies chez l'homme :

- **Virus Ebola Soudan (SUDV) :** épidémies en Ouganda (2000, 2011, 2012, 2022) et au Soudan du Sud. Taux de létalité d'environ 50 %. Aucun vaccin

[3] http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmp1409903

approuvé. Aucun traitement approuvé. Des candidats-vaccins font l'objet d'essais cliniques en Ouganda et au Kenya, mais ne sont pas encore homologués.

- **Virus Ebola de Bundibugyo (BDBV) :** épidémies en Ouganda (2007, 2012) et en République démocratique du Congo. Taux de létalité d'environ 35 à 40 %. Pas de vaccin approuvé. Pas de traitements approuvés. Le développement d'un vaccin pour cette souche a pris du retard par rapport à ceux pour le Soudan et le Zaïre.
- **Le virus Ebola Zaïre (ZEBOV)** est le plus répandu en République démocratique du Congo et en Afrique de l'Ouest. Son taux de létalité est d'environ 50 % et il existe un vaccin approuvé (Ervebo) ainsi que des traitements approuvés (anticorps monoclonaux : Inmazeb, Ebanga). Il ne s'agit pas de la souche responsable de l'épidémie actuelle en Afrique de l'Est en 2026, mais il est important de la connaître car elle a causé des cas importés.

L'épidémie de 2026 est due au virus Bundibugyo. En Afrique de l'Est, les deux souches d'Ebola les plus fréquemment observées sont le Soudan et le Bundibugyo.

Pourquoi cela est-il important pour votre formation :

- Si le vaccin Ervebo est proposé dans votre région, il protège uniquement contre le virus Zaïre, et non contre les virus Bundibugyo ou Soudan. Les personnes ayant été en contact avec un cas confirmé devraient tout de même l'accepter (pour se protéger à l'avenir contre le virus Zaïre), mais en sachant qu'il ne sera d'aucune utilité face à l'épidémie actuelle.
- Les médicaments approuvés contre Ebola (Inmazeb, Ebanga) ne sont efficaces que contre la souche Zaïre. Pour la souche Bundibugyo, le traitement consiste en des soins de soutien : hydratation, transfusions sanguines si nécessaire, prise en charge des complications.

Ce que nous disons à la communauté : L'épidémie est due au virus « Ebola » — vous n'avez pas besoin d'apprendre aux membres de la communauté à distinguer les souches. Mais vous (le formateur et les CGV) devez savoir de quelle souche il s'agit, afin de ne pas promettre par erreur qu'un vaccin spécifique au virus Zaïre protège contre le virus Bundibugyo.

En Afrique de l’Est, on observe le plus souvent le virus Ebola du Soudan ou le virus Ebola de Bundibugyo, mais le virus Ebola du Zaïre a également provoqué des épidémies. Le ministère de la Santé nous indiquera quel type est à l’origine d’une épidémie — cela est important car le vaccin et les nouveaux médicaments ne sont efficaces que contre le type Zaïre.

Transmission du virus Ebola

Le délai entre le moment où une personne entre en contact avec une personne atteinte d’Ebola et l’apparition des premiers signes et symptômes est de 2 à 21 jours. La durée *moyenne* est de 8 à 10 jours, mais elle peut parfois être plus courte ou plus longue. Les personnes ne sont pas contagieuses tant qu’elles ne présentent pas de signes et de symptômes. Une fois que le virus Ebola a pénétré dans

l’organisme, il affecte la coagulation sanguine de la personne infectée et la façon dont le corps combat l’infection.

Les personnes sont contagieuses dès l'apparition des premiers signes et symptômes jusqu'à leur guérison et jusqu'à ce qu'elles aient obtenu deux résultats négatifs au test de dépistage du virus Ebola, réalisé en laboratoire par des professionnels de santé spécialement formés et disposant de l'équipement et du matériel adéquats. Cependant, nous savons désormais (en 2026) que le virus Ebola peut rester présent dans le sperme d'un homme pendant plusieurs mois, parfois plus d'un an, même après qu'il se sente complètement rétabli. Les hommes ayant survécu à Ebola et leurs partenaires doivent utiliser un préservatif à chaque rapport sexuel — ou s'abstenir complètement — pendant AU MOINS 12 MOIS après la guérison, OU jusqu'à ce que le sperme de l'homme ait été testé négatif à deux reprises consécutives à la clinique (avec au moins une semaine d'intervalle entre les tests). (La recommandation de 3 mois dont vous avez peut-être entendu parler auparavant (par exemple en 2016) est obsolète.) Les hommes qui ont eu Ebola doivent également être prudents et respecter une bonne hygiène pendant 12 mois après leur guérison s’ils se masturbent, car le sperme pourrait infecter d’autres personnes, bien que le risque d’infection par le sperme soit très faible. À notre connaissance, les personnes qui se remettent d’une infection par une souche particulière d’Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau cette souche d’Ebola en particulier, au moins pendant 10 ans. (Une « souche » est un type d’Ebola légèrement différent, tout comme les rhinocéros blancs et les rhinocéros noirs sont des types de rhinocéros légèrement différents, mais qui se ressemblent à certains égards.)

Le virus Ebola peut rester présent dans le lait maternel même après que vous vous sentiez mieux. Si une mère qui allaite contracte le virus Ebola, ou si son bébé le contracte, l’allaitement doit cesser immédiatement et la mère et le bébé doivent être séparés. C’est difficile, mais cela protège le bébé contre la maladie. Le bébé doit être nourri avec du lait maternisé ou un autre substitut du lait maternel sûr. Une fois que la mère est rétablie, elle ne doit PAS recommencer à allaiter tant que son lait n’a pas été testé à la clinique et s’est révélé négatif deux fois de suite. Si la mère tombe enceinte APRÈS s’être remise d’Ebola, elle peut allaiter ce nouveau-né normalement en toute sécurité. Dans de nombreuses communautés, il est courant qu’une femme allaite le bébé d’une autre femme. Lorsque le virus Ebola est présent dans votre communauté, cette pratique doit cesser. Le virus Ebola peut se transmettre par le lait maternel ; l'allaitement croisé peut donc propager le virus d'un couple mère-bébé à un autre, même si personne ne semble encore malade. Chaque bébé doit être nourri uniquement par sa propre mère, ou avec du lait maternisé ou un autre substitut du lait maternel sûr si la mère ne peut pas allaiter. Lorsqu'il n'y a pas d'Ebola dans votre communauté, allaitez votre bébé normalement : l'allaitement protège votre bébé contre de nombreuses autres maladies.

Signes/symptômes :

(Remarque : un *signe* est quelque chose que l'on peut voir ou ressentir chez une autre personne, comme de la fièvre, le hoquet ou des vomissements. Un *symptôme*

est quelque chose que la personne ressent, comme un mal de tête ou des douleurs abdominales.)

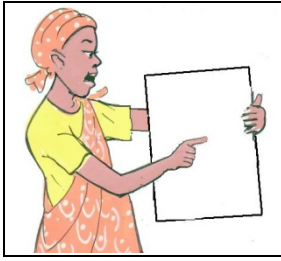
Les premiers signes et symptômes de la MVE ressemblent à ceux d'autres maladies courantes telles que la grippe ou le paludisme : fièvre, grande faiblesse, maux de tête, douleurs musculaires, douleurs articulaires, douleurs thoraciques, maux de gorge, toux, essoufflement et hoquet. Lorsqu'une personne est atteinte d'Ebola, ces signes et symptômes sont souvent suivis de vomissements, de diarrhée, de troubles gastriques et d'une perte d'appétit. À mesure que la maladie s'aggrave, d'autres signes et symptômes peuvent apparaître, tels qu'une éruption cutanée (boutons), des yeux rouges, des saignements à l'intérieur et à l'extérieur du corps (par exemple, au niveau des yeux, du nez, de la langue ou de l'intérieur de l'abdomen), ainsi que des difficultés à respirer et à avaler. Les saignements peuvent se manifester par des vomissements de sang, des crachats de sang, des selles goudronneuses (selles noires et collantes, comme les premières selles d'un bébé) et des saignements des muqueuses (par exemple, du nez, du vagin, des gencives). La plupart des saignements se produisent dans l'intestin (ventre).[4]

Réponse :

En cas d'épidémie d'Ebola, vous devez prendre des précautions (qui seront abordées plus loin dans ce module) jusqu'à ce qu'un professionnel de santé puisse déterminer s'il s'agit ou non d'Ebola. Seuls des tests de laboratoire spécifiques permettent de confirmer la présence d'Ebola. Seuls des professionnels de santé spécialement formés, disposant du matériel et des fournitures adéquats, peuvent réaliser ces tests et vous dire s'il s'agit d'Ebola.

La seule façon de savoir s'il y a une épidémie d'Ebola est de consulter une annonce officielle du gouvernement. Ne vous fiez pas aux rumeurs ou aux ouï-dire. Certaines personnes aiment raconter des histoires d' e pour effrayer les autres, mais les rumeurs peuvent causer beaucoup de tort. N'écoutez que les informations sur Ebola provenant de sources fiables, telles que le ministère de la Santé, d'autres ministères (qui travaillent avec des agences internationales) et les organisations qui collaborent avec le ministère de la Santé.

À l'heure actuelle, certaines personnes atteintes d'Ebola survivent grâce à des soins appropriés, mais beaucoup n'y parviennent pas malgré tous nos efforts. Avec un diagnostic précoce et des soins de qualité, plus de la moitié des personnes pourraient survivre. Vous pouvez faire la différence.



6. Partagez la signification de l'encadré illustré 1.3 : Les Care Groups et les établissements de santé peuvent lutter contre Ebola (5 minutes)

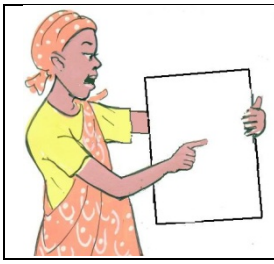
[4] http://www.wiredhealthresources.net/presentations/58/story.html

1. Demandez aux femmes de décrire ce qu'elles voient dans l'encadré 1.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image en utilisant les pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à l'encadré 1.3.

? Que pensez-vous que cette image signifie ?

Les communautés où règne une forte confiance mutuelle peuvent s'entraider pour éviter Ebola.

- Les Care Groups contribuent à renforcer la confiance.
- Le bénévole du Care Group peut vous aider à éviter Ebola et à savoir quoi faire si des cas d'Ebola sont un jour détectés dans votre communauté.
- Le bénévole du Care Group est en lien avec le centre de santé local et les responsables communautaires et peut fournir des informations et des compétences pour lutter contre Ebola si le virus venait à se propager dans notre pays.



7. Expliquez le contenu des encadrés 1.4 et 1.5 : « Mesures simples pour prévenir la propagation du virus Ebola » (5 minutes)

1. Demandez aux femmes de décrire ce qu'elles voient dans les encadrés 1.4 et 1.5.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image des encadrés 1.4 et 1.5.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Adopter de bonnes pratiques d'hygiène peut vous aider à lutter contre Ebola et d'autres maladies.

- Vous avez déjà appris bon nombre de ces comportements lors des leçons précédentes du Care Group : se laver les mains avec du savon, utiliser les latrines et éliminer correctement les selles des enfants, purifier l'eau et bien cuire les aliments.
- Nous pouvons aider les autres membres de notre communauté en leur expliquant gentiment comment ces gestes peuvent nous protéger tous en réduisant la propagation de la maladie.

En pleine épidémie d'Ebola, certaines communautés choisissent d'adopter des salutations sans risque.

- Le virus Ebola peut se transmettre d'une personne infectée à une personne non infectée par un simple contact, comme une poignée de main ou une étreinte, si des fluides corporels sont présents. Encourager les autres à minimiser les contacts en adoptant une « poignée de main Ebola » (toucher les coudes) et une étreinte sans risque (en se serrant soi-même dans ses bras) peut être un moyen simple de protéger votre communauté lorsque des cas d'Ebola ont été détectés dans votre pays et qu'une situation d'urgence a été déclarée.



8. Partager la signification de Encadré 1.6 : Comment rendre visite à une personne malade (10 minutes)

? Que pensez-vous que cette image signifie ?

Les bénévoles du Care Group peuvent aider en identifiant les personnes malades et en en informant le Care Group.

- Les bénévoles rendront régulièrement visite à chaque famille de leur cercle de voisins pour s'assurer que les gens sont pris en charge et ont ce dont ils ont besoin.
- Si vous trouvez une personne malade présentant des symptômes d'Ebola, signalez-le-moi (Promoteur), mais ne la touchez pas car Ebola est très contagieux. N'alarmiez pas la famille et ne lui dites pas que la personne pourrait avoir Ebola. Si aucun cas d'Ebola n'a été signalé dans le pays, il est probable que tous ces cas potentiels soient dus à une autre cause et non à Ebola. Mais le fait de savoir que des personnes sont malades peut nous aider à détecter un cas d'Ebola s'il venait à se produire.
- Nous pouvons collaborer avec le ministère de la Santé et les agents de santé et les soutenir en essayant de prévenir la propagation d'Ebola.
- Nous pouvons également encourager la coopération entre les chefs traditionnels et les responsables de la santé publique, car ils œuvrent tous pour le bien commun de notre communauté.



9. Activité : Salutations en toute sécurité (30 minutes)

1. Dites aux participants : « Nous allons réviser et mettre en pratique par des jeux de rôle une partie de ce que nous avons appris aujourd'hui. Je vais vous donner le début d'une phrase et vous demander de la compléter :
   - Ebola, c'est…
   - Les signes et symptômes d'Ebola comprennent…
   - Pour prévenir Ebola, nous devrions… »
2. Dites aux participants : « Ebola est un virus mortel qui peut changer la façon dont nous interagissons avec les personnes que nous rencontrons au quotidien. Nous avons parlé de l'importance de se laver les mains avec du savon pour enrayer la propagation d'Ebola et avons déjà appris à le faire dans notre vie quotidienne. »

3. Dites ensuite aux participants : « Prenons maintenant le temps de faire un jeu de rôle pour voir comment nous pouvons saluer les personnes qui nous entourent en cas d'épidémie d'Ebola, si une telle situation venait à se produire, sans avoir de contact physique à risque. »

4. Demandez à deux volontaires de faire une démonstration :

   a. Comment faire une « poignée de main Ebola » ou un « coup de coude »

   b. Comment se serrer dans les bras sans contact physique, en croisant les bras sur le cœur ou la poitrine

5. Une fois que les volontaires ont fait la démonstration, demandez aux participants de se répartir en groupes de deux ou trois. Demandez-leur d'imaginer une situation ou un scénario dans lequel ils se serraient habituellement la main ou s'étreignaient pour se saluer ou montrer de l'affection. Voici quelques exemples de scénarios :
   - Un visiteur entre dans la maison, ravi de vous voir
   - Un enfant est malade à la maison
   - Un être cher est décédé
   - Vous marchez dans la rue et vous croisez quelqu'un que vous connaissez

6. En petits groupes, demandez aux participants de jouer un jeu de rôle dans lequel ils saluent ou manifestent leur affection dans les scénarios qu'ils ont imaginés, mais en utilisant la « poignée de main Ebola » à la place de la manière habituelle dont ils salueraient ou manifesteraient leur affection dans ces situations.

7. Une fois le jeu de rôle terminé, expliquez que saluer ou « embrasser » nos proches de cette manière peut sembler étrange, mais que cela permet de réduire les contacts directs et la transmission du virus Ebola pendant une épidémie.

? Pensez-vous pouvoir utiliser cette façon de se saluer dans votre communauté pendant une épidémie d'Ebola ?



10. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques pendant une épidémie d'Ebola ?

1. Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher de vous laver les mains avec du savon aux moments critiques ?

Préoccupations possibles :

- Il n'y a pas d'argent pour acheter du savon.
    - Discutez des possibilités d'acheter du savon moins cher, comme de la lessive en poudre, ou d'utiliser de la cendre de bois ou une solution chlorée, si vous en disposez.
- Il est difficile de se rappeler de se laver les mains avec du savon.
    - Discutez des moyens de se rappeler quand se laver les mains avec du savon, comme installer un point d'eau, construire un Tippy Tap, apprendre une chanson, accrocher une affiche, etc.
    - Expliquez qu'il peut être utile d'avoir plusieurs stations de lavage des mains pour vous aider à vous souvenir de vous laver les mains. Envisagez de construire un Tippy Tap près des latrines et un autre (ou d'installer une simple station de lavage des mains avec un seau et une louche) dans la zone de préparation des repas.

? Comment pouvons-nous saluer les gens ou prendre soin de notre famille sans se toucher ?

- Préoccupations possibles : Mes beaux-parents seront vexés si je ne les laisse pas embrasser mes enfants.
- Discutez des moyens de montrer du respect tout en adoptant des salutations sans contact.



11. Pratique et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager ce qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle, en utilisant les premières pages du tableau à feuilles mobiles de la leçon d'aujourd'hui.
2. Chaque CGV doit enseigner à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné, en omettant le jeu et les autres activités de groupe.
3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV doit partager les enseignements du reste de la leçon.
4. Le promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.
5. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a appris lors de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez ensuite à chacune d'elles de partager avec une autre personne les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles ou dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



12. Demander des engagements (10 minutes)

? Sur la base de l'enseignement d'aujourd'hui, quel engagement allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussée à prendre un

engagement particulier, mais plutôt à s’engager à faire quelque chose qu’elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d’aujourd’hui l’a inspirée à faire.

Par exemple :

- Je m'engage à me laver les mains avec du savon à tous les moments critiques.
- Je m’engage à signaler tous les cas de maladie pouvant être liés à Ebola au Promoteur ou au bénévole de mon Care Group.

Aminata entend parler d'Ebola (Encadré 1.1)



Aminata avait très peur de cette maladie mortelle appelée Ebola.



Les gens se racontaient toutes sortes d'histoires sur Ebola.



Certaines personnes étaient effrayées et en colère.



Aminata était désorientée et effrayée, et ne savait pas quoi croire.

Comment se propage Ebola (Encadré illustré 1.2)

Lorsqu'un proche est malade, nous voulons l'aider. Nous le touchons pour le réconforter. Si vous touchez une personne atteinte d'Ebola, vous risquez fortement de tomber malade vous-même.	
La maladie à virus Ebola est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola. Elle se transmet d'une personne à l'autre par contact avec une personne ou un corps infecté.	
	**Cet homme a touché sa sœur atteinte d'Ebola. Maintenant, il se sent malade**.



Le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels d'une personne atteinte d'Ebola. Cet homme est atteint d'Ebola et le virus se trouve dans ses vomissures.





Le virus Ebola ne se transmet PAS par les vaccins, l'air, les moustiques, le gouvernement ou la sorcellerie.

Les Care Groups et les établissements de santé peuvent lutter contre Ebola (Encadré 1.3)



Les Care Groups aident à instaurer la confiance entre les membres. Le bénévole du Care Group est en lien avec l'établissement de santé local. Ensemble, nous pouvons aider notre communauté.

Mesures simples à prendre pour prévenir la propagation d'Ebola :
Se laver les mains et respecter une bonne hygiène
(Encadré illustré 1.4)



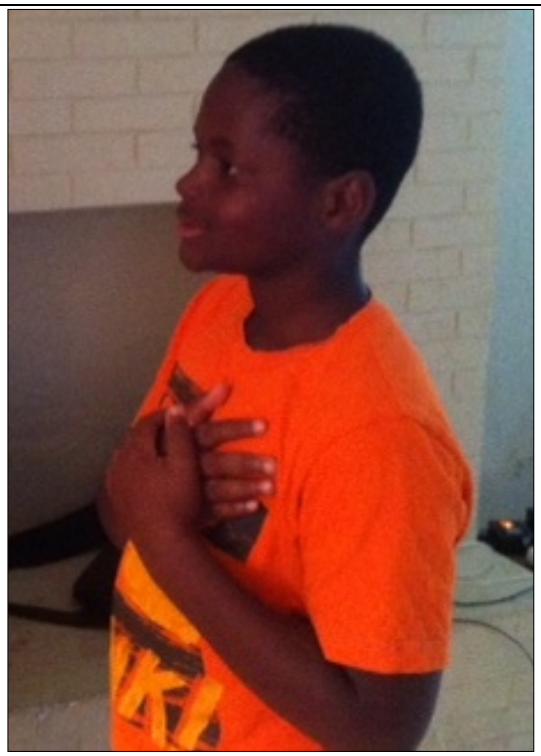
Se laver les mains peut vous empêcher de contracter le virus Ebola. Lavez-vous les mains avec du savon à tous les moments critiques : après être allé aux toilettes, après avoir nettoyé un enfant ou éliminé ses selles, ET avant de préparer un repas, de manger ou de nourrir un enfant.



Cuisez toujours les aliments à cœur ET ne buvez que de l'eau potable.

Mesures simples à prendre pour prévenir la propagation d'Ebola :
La poignée de main Ebola (encadré illustré 1.5)





La poignée de main Ebola et une étreinte sans risque empêchent la propagation du virus Ebola pendant une épidémie.

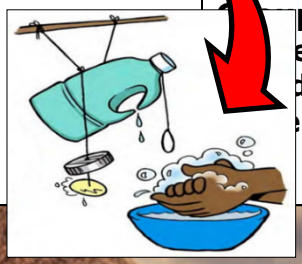




Saluez-vous avec une « poignée de main Ebola » au lieu d'une poignée de main traditionnelle.

Comment rendre visite à une personne malade (encadré illustré 1.6)





Lorsque vous rendez visite à une personne malade qui pourrait avoir Ebola, ne la touchez pas. Veillez à vous laver les mains après la visite. Informez le bénévole de votre Care Group, qui pourra en informer le Promoteur ou un agent de santé, afin que la personne malade puisse recevoir une aide appropriée et que le bénévole du Care Group puisse conseiller à tout le monde comment se laver en sécurité.



Leçon 2 : Comment Ebola se propage-t-il ? À propos d'Ebola et de sa transmission



Les soignants comprendront les points suivants et agiront en conséquence :

- Ce qu'est le virus Ebola, ainsi que ses signes et symptômes
- Ce qui arrive à une personne lorsqu'elle contracte le virus Ebola
- Où trouver des informations fiables sur Ebola dans leur communauté et que faire s'ils soupçonnent un cas d'Ebola dans leur foyer

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Écriture corporelle
- Présence et dépannage
- Partagez cette histoire : Deux sœurs contractent le virus Ebola (Encadré 2.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque encadré illustré du tableau à feuilles mobiles :
  - Le virus Ebola est dangereux, mais des soins précoces peuvent vous aider à survivre (encadré 2.2)
  - Le virus Ebola se transmet d'une personne à l'autre (encadré illustré 2.3)
  - Il faut 2 à 21 jours pour contracter Ebola (encadré 2.4)
  - Comment savoir s'il s'agit d'Ebola ? Que faire ensuite ? (Encadré 2.5)
- Activité : chanson sur le lavage des mains
- Discutez des obstacles
- Entraînement et accompagnement par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Écriture corporelle (10 minutes)

1. Demandez aux participants d'écrire leur nom dans les airs avec une partie de leur corps. Ils peuvent choisir d'utiliser leur coude, par exemple, ou une jambe. Continuez ainsi jusqu'à ce que chacun ait écrit son nom avec plusieurs parties du corps.

2. Ou, au lieu d'écrire leur nom, ils peuvent dessiner dans les airs un animal ou un objet qu'ils aiment, par exemple une fleur ou un oiseau.

3. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes en forme, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez les bénévoles des Care Groups (CGV ; Mères Leaders) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).

2. Le Promoteur consigne les événements vitaux mentionnés par chaque CGV (nouvelles naissances, nouvelles grossesses [si elles sont suivies] et décès de mères et d'enfants).

3. Si une épidémie d'Ebola a été déclarée dans une partie du pays, le Promoteur doit s'enquérir des enfants récemment devenus orphelins et, en se référant à la dernière leçon sur les signes et symptômes d'Ebola, des familles présentant un cas suspect d'Ebola.

4. Le promoteur demande si l'un des CGV a eu des difficultés à rencontrer ses voisins.
   - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lorsqu'ils effectuent des visites à domicile en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.
   - Dites aux participants : « Nous savons déjà comment nous laver les mains. D'autres moyens de nous protéger pendant une épidémie d'Ebola seront abordés dans la leçon d'aujourd'hui et à nouveau dans les leçons des prochaines semaines. »

5. Le Promoteur aide à résoudre les problèmes mentionnés.

6. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

7. Le Promoteur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à promouvoir les nouvelles pratiques.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous tenu cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

8. Le Promoteur remercie tous les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer. Les CGV doivent être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements tels que le lavage des mains et la recherche rapide de soins dans un établissement de santé lorsqu'une personne est malade.

9. Le Promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter des matériels nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires. (Remarque : des matériels supplémentaires sont nécessaires pour le plan de leçon n° 3 : une bassine, du savon et de l'eau.)

Lorsque les CGV enseignent à leurs voisines :

1. La CGV fait l'appel.

2. La CGV s'informe des nouvelles naissances, des grossesses (si elles sont suivies), des décès de mères ou d'enfants, ou des maladies au sein des familles des mères présentes, et aide à orienter celles qui présentent des signes de maladie grave vers le centre de santé local.

3. De plus, le VCG doit commencer à poser de nouvelles questions à chaque réunion avec les mères du voisinage, notamment sur les enfants récemment devenus orphelins et sur les signes et symptômes de maladies dont souffriraient des membres de la famille (afin d'identifier les maladies correspondant aux signes et symptômes d'Ebola), mais sans alarmer la famille.

4. Le CGV demande aux mères voisines de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

5. Le CGV interroge les mères voisines sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

6. Le CGV demande au responsable de l'activité de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires. (Remarque : des matériels supplémentaires sont nécessaires pour le plan de leçon n° 3 : une bassine, du savon et de l'eau.)

3. Histoire : Deux sœurs contractent le virus Ebola (Encadré 2.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire de l'encadré illustré 2.1 sur le tableau à feuilles mobiles. Le texte de l'histoire est également inclus ci-dessous.

Un matin, Helena s'est réveillée en se sentant mal. Elle se sentait faible et avait chaud. « C'est probablement juste le paludisme », pensa-t-elle. Mais elle avait très peur car elle avait entendu parler d'Ebola qui touchait des gens dans d'autres régions du pays. En début de soirée, elle avait mal au ventre et souffrait de diarrhée.

Sa sœur Grace est venue lui rendre visite, comme elle le fait régulièrement. « Tu n'as pas l'air bien. Ça va ? » lui a-t-elle demandé. Grace a remarqué de la sueur sur le front d'Helena et, naturellement, elle l'a touché pour voir si elle avait de la fièvre. Le corps d'Helena était brûlant ! « Je pense que tu devrais aller à l'hôpital. Et si c'était Ebola ? Il y a des cas dans d'autres provinces », a ajouté Grace. « Non, je pense que c'est juste un petit paludisme. Je vais prendre des comprimés. J'ai entendu dire que les gens ne reviennent pas de l'hôpital. Je n'irai pas. Mangeons et allons nous coucher », a répondu Helena.

Même si elle se sentait bien plus mal plus tard dans la soirée, Helena continua à préparer le dîner pour sa famille. Lorsque son fils, Zomo, rentra à la maison, Helena était extrêmement faible. Elle vomit plusieurs fois et Zomo nettoya le vomi. « Je pense qu'on devrait aller à l'hôpital », dit Zomo. « Pourquoi m'emmènerais-tu à l'hôpital alors que tous ceux qui y vont meurent et ne sont jamais revus ? Je n'irai pas ! Mangeons et allons nous coucher », répondit Helena avec ressentiment.

Le lendemain matin, Zomo est parti à l'école, mais il a rapidement reçu un message lui annonçant que sa mère était décédée à la maison. Il s'est précipité chez lui et a trouvé son père agenouillé à côté du corps de sa mère, la serrant dans ses bras et pleurant. Zomo a pleuré lui aussi. Quand Zomo a pu parler, il a dit à son père : « Ils ont dit à la radio qu'il fallait appeler les autorités pour qu'elles enterrent le corps quand quelqu'un présente des symptômes comme ceux que maman avait. » « Non, je ne ferai pas ça à ta mère. Je l'enterrerai ici même », répondit le père de Zomo. Deux voisines vinrent aider à préparer le corps pour l'enterrement et Helena fut enterrée dans la propriété familiale.

La même semaine, le père de Zomo et les voisines qui avaient aidé à laver le corps d'Helena tombèrent également malades. Zomo s'inquiétait pour son père car, au début, celui-ci ne voulait pas aller à l'hôpital. Le lendemain, Zomo et sa tante Grace présentèrent les mêmes symptômes qu'Helena. Grace et Zomo se rendirent à l'hôpital où ils furent soignés et, après quelques semaines, se remirent.



4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions correspondant à l'encadré 2.1 du tableau à feuilles mobiles.

? Quels sont certains des symptômes d'Ebola ? Quels symptômes Helena présentait-elle ?

? Qu'avez-vous entendu à propos de la transmission du virus Ebola ?

? Que pouvez-vous faire pour vous protéger et protéger les autres contre Ebola ? Zomo a-t-il eu raison de vouloir appeler les autorités ?

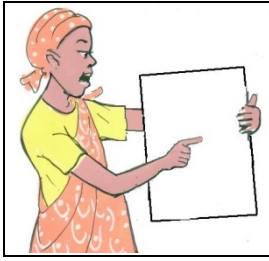
2. Posez la première question pour évaluer les connaissances des participants sur les symptômes d'Ebola.

3. Posez la deuxième question pour évaluer les connaissances des participants sur les modes de transmission d'Ebola.

4. Posez la dernière question pour connaître les idées des participants sur ce qu'ils peuvent faire pour se protéger et protéger les autres contre Ebola.

5. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Cette étape est destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, ne donnez pas de leçon, mais répondez : « Nous verrons bien. »

6. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Expliquez la signification de l'encadré 2.2 : Ebola est dangereux et les signes/symptômes d'Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré 2.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 2.2.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

La maladie à virus Ebola (MVE) est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola qui a tué environ la moitié des personnes qui l'ont contractée.

- Certaines personnes atteintes d'Ebola survivent grâce à des soins appropriés, mais beaucoup n'y parviennent pas malgré tous nos efforts. Avec un dépistage précoce et des soins de qualité, plus de la moitié des personnes pourraient survivre. Vous pouvez faire la différence.

Les symptômes d'Ebola comprennent une forte fièvre qui apparaît soudainement ET l'un des symptômes suivants : maux de tête, douleurs

musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.

- Les premiers signes comprennent généralement de la fièvre, une faiblesse et de la fatigue, des maux de tête, des maux de gorge et des douleurs corporelles.
- Les signes plus tardifs peuvent inclure des vomissements, de la diarrhée, de petites bosses ou des éruptions cutanées, des yeux rouges ou des saignements de la bouche, du nez ou des yeux.

? Avez-vous déjà vu quelqu'un présentant ces signes ou symptômes ?

? Quelles sont les autres maladies qui présentent des signes similaires ?

? Comment savoir si une personne présentant ces symptômes est atteinte d'Ebola ou d'une autre maladie ?

Informations complémentaires à l'intention des formateurs et des promoteurs : aperçu des signes, des symptômes et de la transmission de la maladie à virus Ebola (MVE)

Les pages suivantes constituent peut-être une révision de ce que vous et les CGV avez déjà appris sur Ebola à partir d'autres sources. **Toutefois, si les Promoteurs et les CGV ont besoin d'un rappel ou ne sont pas familiers avec ces informations, abordez-les au cours de cette leçon et cherchez des images à montrer aux Promoteurs et aux CGV pour en discuter.**

Transmission :

La MVE est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola qui tue 25 à 90 % des personnes qui la contractent. (Remarque : vous pouvez illustrer ce que représentent 25 à 90 % en posant 10 cailloux sur le sol. Expliquez : « Chaque caillou représente une personne atteinte du virus Ebola, et dans le meilleur des cas, 2 ou 3 d'entre elles mourraient. » Retirez 3 des pierres. Dites : « Dans le pire des cas, 9 d'entre elles mourraient. » Retirez 6 pierres supplémentaires. Demandez aux femmes ce qu'elles retiennent de cette illustration ; les réponses devraient inclure le fait qu'avec des soins appropriés, davantage de personnes survivront, mais qu'en l'absence de soins, très peu survivront.)

Seules les personnes qui vivent dans une zone où il y a des cas d'Ebola, ou qui ont voyagé dans ces zones et ont été en contact avec une personne atteinte d'Ebola, peuvent contracter la maladie.

Bien qu'il soit possible que la MVE se transmette initialement de certains animaux à l'homme par le contact avec des animaux infectés ou la consommation de viande de brousse, le principal mode de transmission d'Ebola lors d'une épidémie est le contact avec les fluides corporels d'une autre personne. Dans certaines régions où l'on décourage la population d'acheter ou de consommer de la viande de brousse, il

est difficile de savoir si ce qui est acheté est réellement de la viande de brousse ou non. Plutôt que de recommander aux gens d'éviter la viande de brousse, il est en réalité plus sûr de promouvoir le lavage des mains au savon après avoir manipulé de la viande crue, le nettoyage adéquat des ustensiles utilisés pour la manipulation de la viande et la cuisson complète de tous les aliments, en particulier de la viande, car cela permettra de tuer tout virus Ebola éventuel. Éviter tout contact avec les fluides corporels d'une personne présentant des signes et symptômes d'Ebola et se laver les mains au savon offrent une protection plus sûre contre Ebola que le fait d'éviter la viande de brousse.[5]

Le délai entre le moment où une personne entre en contact avec une personne atteinte d'Ebola et l'apparition des signes et symptômes est de 2 à 21 jours. La durée *moyenne* est de 8 à 10 jours, mais elle peut parfois être plus courte ou plus longue. Les personnes ne sont pas contagieuses tant qu'elles ne présentent pas de signes et de symptômes. Une fois que le virus Ebola pénètre dans l'organisme, il affecte la coagulation sanguine de la personne infectée et la façon dont le corps combat l'infection.

Les personnes sont contagieuses dès l'apparition des premiers signes et symptômes jusqu'à leur guérison et jusqu'à ce qu'elles aient obtenu deux résultats négatifs au test de dépistage du virus Ebola, réalisé en laboratoire par des professionnels de santé spécialement formés et disposant de l'équipement et des fournitures appropriés. Cependant, nous savons désormais (en 2026) que le virus Ebola peut rester présent dans le sperme d'un homme pendant plusieurs mois, parfois plus d'un an, même après qu'il se sente parfaitement bien. Les hommes ayant survécu à Ebola et leurs partenaires doivent utiliser un préservatif à chaque rapport sexuel — ou s'abstenir complètement — pendant AU MOINS 12 MOIS après la guérison, OU jusqu'à ce que le sperme de l'homme ait été testé négatif à deux reprises consécutives à la clinique (avec au moins une semaine d'intervalle entre les tests). (La recommandation de 3 mois dont vous avez peut-être entendu parler auparavant (par exemple en 2016) est obsolète.) Les hommes qui ont eu Ebola doivent également être prudents et respecter une bonne hygiène pendant 12 mois après leur guérison s'ils se masturbent, car le sperme pourrait infecter d'autres personnes, bien que le risque d'infection par le sperme soit très faible. À notre connaissance, les personnes qui se remettent d'une infection par une souche particulière d'Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau cette souche particulière d'Ebola, au moins pendant un minimum de 10 ans. (Une « souche » est un type d'Ebola légèrement différent, tout comme les rhinocéros blancs et les rhinocéros noirs sont des types de rhinocéros légèrement différents, mais qui se ressemblent à certains égards.)

Le virus Ebola peut rester présent dans le lait maternel même après que vous vous sentiez mieux. Si vous avez survécu à Ebola, elle ne doit PAS recommencer à allaiter tant que son lait n'a pas été testé à la clinique et s'est révélé négatif deux fois de suite. Mais s'il n'y a pas d'autre moyen de nourrir votre bébé en toute sécurité, l'allaitement maternel restera la meilleure source de nutrition dont votre bébé a besoin. Il est également courant que certaines femmes allaitent le

[5] http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmp1409903

nourrisson d'une autre femme. Cela n'est pas recommandé lorsqu'une femme ou un nourrisson présente des symptômes d'Ebola, car le virus peut se transmettre de l'un à l'autre.[6,7] Avant qu'une épidémie d'Ebola ne soit annoncée dans votre pays, vous devriez allaiter normalement et ne pas vous inquiéter de ces précautions particulières. L'allaitement maternel est l'une des meilleures choses que vous puissiez faire pour garder votre enfant en bonne santé.

Signes/symptômes :

(Remarque : un *signe* est quelque chose que l'on peut voir ou ressentir chez une autre personne, comme de la fièvre, le hoquet ou des vomissements. Un *symptôme* est quelque chose que l'on ressent soi-même, comme un mal de tête ou un mal de ventre.)

Les premiers signes et symptômes de la MVE ressemblent à ceux d'autres maladies courantes telles que la grippe ou le paludisme : fièvre, grande faiblesse, maux de tête, douleurs musculaires, douleurs articulaires, douleurs thoraciques, maux de gorge, toux, essoufflement et hoquet. Lorsqu'une personne est atteinte d'Ebola, ces signes et symptômes sont souvent suivis de vomissements, de diarrhée, de troubles gastriques et d'une perte d'appétit. À mesure que la maladie s'aggrave, d'autres signes et symptômes peuvent apparaître, tels qu'une éruption cutanée (boutons), des yeux rouges, des saignements à l'intérieur et à l'extérieur du corps (par exemple, au niveau des yeux, du nez, de la langue ou de l'intérieur de l'abdomen), ainsi que des difficultés à respirer et à avaler. Les saignements peuvent se manifester par des vomissements de sang, des crachats de sang, des selles goudronneuses (selles noires et collantes, semblables aux premières selles d'un bébé après l') et des saignements des muqueuses (par exemple, du nez, du vagin, des gencives). La plupart des saignements se produisent dans l'intestin (ventre).[8]

Réponse :

En cas d'épidémie d'Ebola, vous devez prendre des précautions (qui seront abordées plus loin dans ce module) jusqu'à ce qu'un professionnel de santé puisse déterminer s'il s'agit ou non d'Ebola. Seuls des tests de laboratoire spécifiques permettent de confirmer la présence d'Ebola. Seuls des professionnels de santé spécialement formés, disposant du matériel et des fournitures adéquats, peuvent réaliser ces tests et vous dire s'il s'agit d'Ebola.

La seule façon de savoir s'il y a une épidémie d'Ebola est de consulter une annonce officielle du gouvernement. Ne vous fiez pas aux rumeurs ou aux ouï-dire. Les gens aiment raconter des histoires pour effrayer les autres, mais les rumeurs peuvent causer beaucoup de tort. N'écoutez que les informations sur Ebola provenant de sources fiables, telles que le ministère de la Santé, d'autres ministères (qui

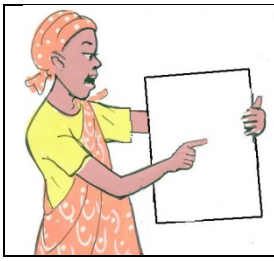
[6] http://www.cdc.gov/vhf/ebola/resources/flipbooks.html

[7] http://files.ennonline.net/attachments/2176/DC-Infant-feeding-and-Ebola-further-clarification-of-guidance_190914.pdf

[8] http://www.wiredhealthresources.net/presentations/58/story.html

travaillent avec des agences internationales) et les organisations qui collaborent avec le ministère de la Santé.

À l'heure actuelle, certaines personnes atteintes d'Ebola survivent grâce à des soins appropriés, mais beaucoup n'y parviennent pas malgré tous nos efforts. Avec un diagnostic précoce et des soins de qualité, plus de la moitié des personnes pourraient survivre. Vous pouvez faire la différence.



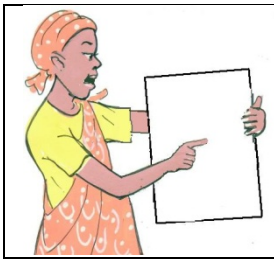
6. Partagez la signification de l'encadré 2.3 : Le virus Ebola se transmet d'une personne à l'autre (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré 2.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 2.3.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

La MVE est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola. Elle se transmet d'une personne à l'autre par contact avec une personne infectée ou ses fluides corporels.

- Le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels d'une personne infectée. Un contact direct avec une personne infectée ou ses fluides corporels est nécessaire pour transmettre le virus Ebola.
- Seules les personnes qui vivent dans une région où des cas d'Ebola ont été signalés et qui ont été en contact avec une personne atteinte d'Ebola ou qui ont voyagé dans ces régions peuvent contracter la maladie.
- Le virus Ebola ne se transmet pas par l'air, les moustiques, les vaccins, les gouvernements, la sorcellerie ou les malédictions.



7. Expliquez la signification de l'encadré 2.4 : Il faut entre 2 et 21 jours pour contracter le virus Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 2.4.

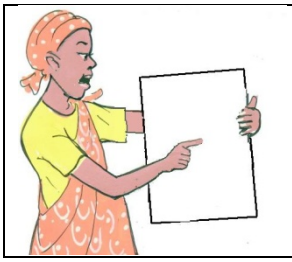
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.

3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 2.4.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Le délai entre le moment où vous entrez en contact avec une personne atteinte d'Ebola et l'apparition des premiers symptômes est de 2 à 21 jours. Les personnes ne peuvent pas infecter d'autres personnes tant qu'elles ne présentent pas de symptômes.

- Les personnes restent contagieuses dès l'apparition des premiers symptômes et tant que leur sang ou leurs fluides corporels contiennent le virus. Les personnes qui se remettent d'une infection par le virus Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau cette souche (ou ce « type ») d'Ebola, au moins pendant 10 ans.
- Une fois que le virus Ebola a pénétré dans l'organisme, il affecte la coagulation sanguine de la personne infectée et la façon dont le corps combat l'infection.



8. Partagez la signification de l'encadré 2.5 : Comment savoir s'il s'agit d'Ebola ? Que faites-vous ensuite ? (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 2.5.

2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.

3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 2.5.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

La seule façon de savoir s'il y a une épidémie est de consulter une annonce officielle du gouvernement.

- Ne vous fiez pas aux rumeurs ou aux ouï-dire. N'écoutez que les informations sur Ebola provenant de sources fiables, telles que le ministère de la Santé, d'autres ministères (qui travaillent avec des agences internationales) et les organisations qui collaborent avec le ministère de la Santé.

S'il y a une épidémie d'Ebola dans votre pays et si vous pensez qu'une personne pourrait être atteinte d'Ebola, la chose la plus importante à faire est de l'orienter ou de l'emmener se faire examiner, tout en évitant de la toucher ou d'entrer en contact avec ses fluides corporels. (Remarque : ajoutez ici toute information spécifique à votre pays, comme les numéros d'urgence Ebola.)

- Il existe un test effectué dans un établissement de santé par des professionnels de santé spécialement formés et disposant du matériel et des fournitures adéquats, qui permet de confirmer si une personne est atteinte d'Ebola ou non.

Si une épidémie d'Ebola se déclare dans votre pays et que vous ne pouvez pas emmener la personne malade dans un centre de soins (par exemple, si tous sont complets), vous devrez la soigner à domicile en toute sécurité. Il y a des mesures importantes à prendre lorsque vous devez vous occuper d'une personne atteinte d'Ebola (comme la réhydratation et l'alimentation), dont nous parlerons plus tard.

? Quelles sont les sources officielles fiables pour obtenir des informations sur Ebola dans votre communauté ?

? Que pouvez-vous faire si vous soupçonnez un cas d'Ebola ?

Informations supplémentaires pour le formateur ou le Promoteur

Remarque : ajoutez ici toute information spécifique à votre pays concernant les sources d'information officielles, les numéros d'urgence, les établissements de santé, etc.



9. Activité : Chanson sur le lavage des mains (30 minutes)

1. Dites aux participants : « Aujourd'hui, nous allons faire quelques activités pour nous aider à mieux réfléchir à la manière de nous protéger contre Ebola et d'autres maladies. Passons en revue les moments où nous devons nous laver les mains avec du savon et la meilleure façon de le faire. Nous allons faire un tour de table et chacun citera un moment important où il faut se laver les mains. »

2. Assurez-vous que tous les moments critiques sont abordés, y compris après avoir touché ou pris soin d'une personne malade. Demandez à quelqu'un de montrer comment il se lave les mains et pendant combien de temps, tout en chantant la chanson sur le lavage des mains ou une autre chanson connue qui dure au moins 20 secondes, si aucune chanson sur le lavage des mains n'a été créée dans votre région.

3. Demandez si quelqu'un a des questions avant de passer à la suite.

Exemple de chanson sur le lavage des mains

Nous allons agir pour que le virus Ebola reste loin de nous.

Loin de nos maisons.

Loin de notre communauté.

Loin de nos enfants – notre avenir !

Grâce à une bonne hygiène et à de bonnes pratiques, notre communauté sera en sécurité.

Nous pouvons y arriver, nous pouvons changer notre communauté.

Je peux changer et j'ai les moyens d'aider mes voisins à changer.

Nous allons agir pour que le virus Ebola reste loin de nous !

4. Répétez la chanson avec les agents de santé communautaires (s'ils assistent à la réunion), les CGV et les femmes de votre groupe. Chantez-la plusieurs fois pour qu'ils en apprennent les paroles.

5. Mettez chaque participant au défi d'apprendre la chanson et de la partager avec ceux qui posent des questions sur le programme.



10. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

1. Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.
2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.
3. Préoccupations possibles :
   - Et si je n'ai pas accès à des informations fiables ?
   - Et si les symptômes étaient dus à autre chose qu'à Ebola ?



11. Exercices pratiques et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager ce qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle utilisera les premières pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à la leçon d'aujourd'hui.
2. Chaque CGV enseignera à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné.
3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partagera les enseignements correspondant au reste des pages du tableau à feuilles mobiles pour cette leçon.

4. Le Promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.

5. Une fois que tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a retenus de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez ensuite à chacune d'elles de partager avec son voisin ce qu'elle compte mettre en pratique chez elle à la suite de cet enseignement.



12. Demandez des engagements (10 minutes)

? D'après l'enseignement d'aujourd'hui, quel engagement allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussée à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'a inspirée à faire.

Par exemple :

- Je m'engage à être attentive aux signes et symptômes que présentent les personnes de ma communauté et à enseigner aux autres quels signes rechercher.
- Je m'engage à partager les informations vérifiées provenant de sources officielles sur Ebola, et non des mythes ou des rumeurs.
- Je m'engage à faire de mon mieux pour me protéger, protéger ma famille et ma communauté contre Ebola.

Deux sœurs contractent Ebola (encadré 2.1)



Un matin, Helena s'est réveillée en se sentant mal. Elle était faible et avait la fièvre.



Sa sœur Grace est venue lui rendre visite et a remarqué qu'elle n'avait pas l'air bien. Elle l'a touchée et a senti à quel point elle était chaude. Elle lui a dit : « Je pense que tu devrais aller à l'hôpital. Et si c'était Ebola ? »



Après avoir préparé le dîner, Helena se sentit encore plus mal. Lorsque son fils Zomo rentra à la maison, elle était très faible et vomissait. Zomo nettoya son vomi.



Zomo lui a dit : « Je pense que tu devrais aller à l'hôpital. Et si c'était Ebola ? » Mais Helena avait peur de mourir à l'hôpital et n'y est pas allée.



Le lendemain, Zomo est allé à l'école. Il a reçu un message lui annonçant que sa mère était décédée. Quand Zomo est rentré à la maison, son père serrait le corps d'Helena dans ses bras et pleurait.



« À la radio, ils ont dit qu'il fallait appeler les autorités pour enterrer quelqu'un qui présentait les mêmes symptômes que maman », a déclaré Zomo. Son père a refusé. Il voulait l'enterrer chez eux, selon la tradition.



Deux voisines ont aidé à préparer le corps d'Helena pour l'enterrement et elle a été enterrée le lendemain.



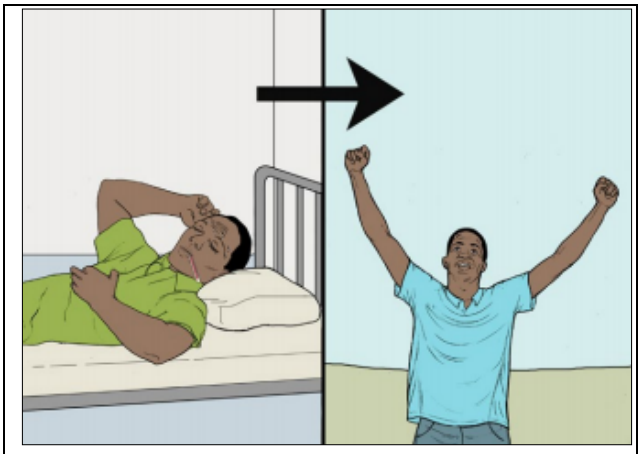


Le lendemain, Zomo, sa tante Grace, son père et les voisines ont tous présenté des symptômes similaires à ceux d'Helena.



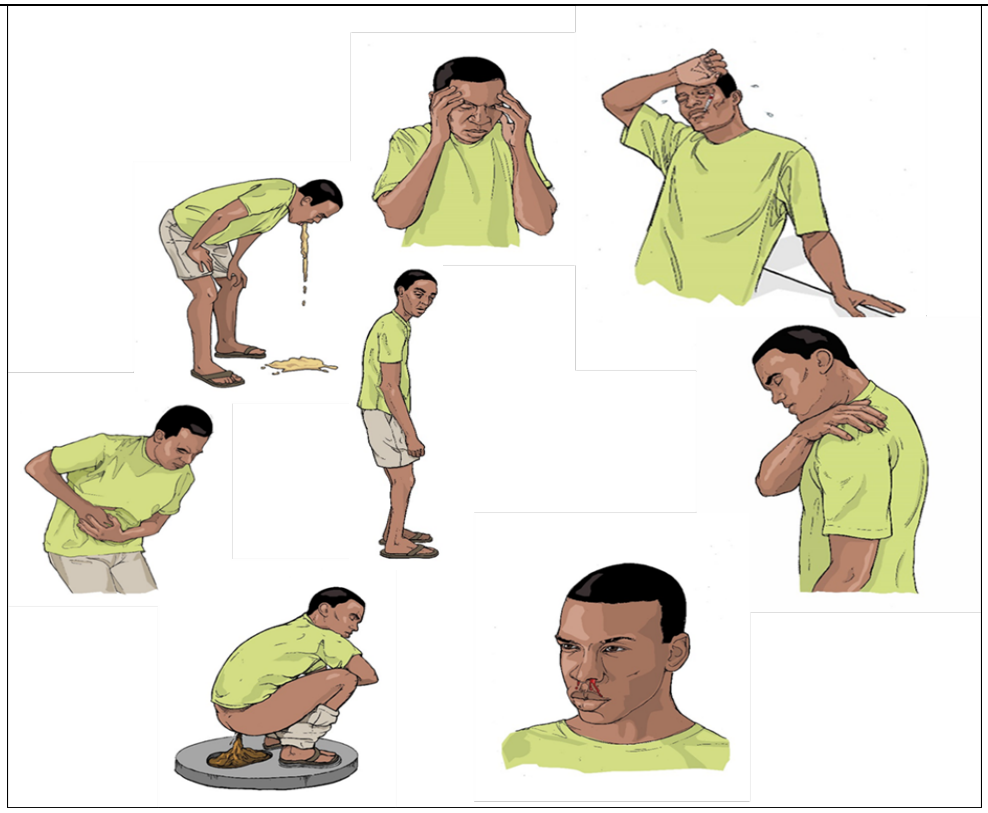
Zomo et sa tante Grace se sont rendus à l'hôpital et se sont rétablis.

Ebola est dangereux, mais des soins précoces peuvent vous aider à survivre (encadré 2.2)





La maladie à virus Ebola peut tuer environ la moitié des personnes qui la contractent. Plus de la moitié des personnes qui reçoivent des soins de qualité rapidement survivront.



Ebola se déclare soudainement. Une personne atteinte d'Ebola peut présenter des douleurs abdominales, des vomissements, des maux de tête, de la fièvre, des courbatures, des saignements, de la diarrhée ou de la fatigue.

Le virus Ebola se transmet d'une personne à l'autre (Encadré illustré 2.3)





Le virus Ebola se transmet par contact avec une personne atteinte ou avec ses fluides corporels.



Vous pouvez contracter le virus Ebola en touchant une autre personne atteinte. Vous NE POUVEZ PAS contracter le virus Ebola par les vaccins, les moustiques, le gouvernement ou la sorcellerie.

Il faut 2 à 21 jours pour contracter Ebola
(Encadré illustré 2.4)

Si vous touchez les fluides corporels d'une personne atteinte d'Ebola, vous pouvez tomber malade
2 à 21 jours plus tard.







Comment savoir s'il s'agit d'Ebola ? Que faire ensuite ? (Encadré illustré 2.5)

La seule façon de savoir s'il y a une épidémie d'Ebola est de consulter une annonce officielle du gouvernement.









Gardez une distance de sécurité avec toute personne que vous soupçonnez d'être atteinte d'Ebola. Conseillez-lui de se rendre dans une clinique pour y être examinée.

Leçon 3 : Prévention : Que pouvez-vous faire dès maintenant ?



Les soignants comprendront :

- La nature de la maladie à virus Ebola (MVE)
- Comment prévenir la propagation du virus
- Quelles informations attendre des responsables de la santé publique
- L'importance d'adopter des mesures de prévention, telles que le lavage des mains
- Les faits concernant le virus

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles des bénévoles du Care Group
- Bassin, savon et eau (apportés par l'animateur ou d'autres bénévoles/mères)

Résumé :

- Jeu : Qu'est-ce qui a changé ?
- Présence et résolution des problèmes
- Partagez l'histoire : Marah rend visite à son amie Sarifina (boîte d'images 3.1)
- Poser des questions sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque image du tableau à feuilles mobiles :
  - La prévention par le lavage des mains (encadré 3.2)
  - Prévention grâce à une élimination sûre des matières fécales (encadré illustré 3.3)
  - Prévention grâce à l'eau potable et à une alimentation saine (encadré illustré 3.4)
- Activité : Jeu de rôle : rendre visite à un ami pendant une épidémie d'Ebola
- Discuter des obstacles
- Entraînement et accompagnement par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Qu'est-ce qui a changé ? (10 minutes)

1. Les participants se répartissent en binômes. Les partenaires s'observent mutuellement et essaient de mémoriser l'apparence de l'autre.
2. Puis l'un se retourne pendant que l'autre apporte trois changements à son apparence, par exemple en mettant sa montre à l'autre poignet, en retirant ses lunettes, en retroussant ses manches ou en retirant un collier.
3. L'autre joueur se retourne alors et essaie de repérer les trois changements. Les joueurs échangent ensuite leurs rôles.9
4. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes en forme, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez les bénévoles des Care Groups (CGV ; Mères Leaders) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).
2. Le Promoteur consigne les événements importants mentionnés par chaque CGV (nouvelles naissances, nouvelles grossesses et décès de mères et d'enfants).
3. Si une épidémie d'Ebola a été déclarée dans une partie du pays, le Promoteur s'enquiert de la présence d'enfants récemment devenus orphelins et de familles présentant des signes et symptômes correspondant à ceux de l'Ebola.
4. Le Promoteur demande si l'une des CGV a eu des difficultés à rencontrer ses voisins.
    - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lorsqu'ils effectuent des visites à domicile en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant

[9] Alliance internationale contre le VIH/sida. (2002). 100 façons de dynamiser les groupes : jeux à utiliser lors d'ateliers, de réunions et au sein de la communauté. Disponible à l'adresse www.aidsalliance.org.

après chaque foyer, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc. Nous savons déjà qu'il faut se laver les mains et adopter des salutations alternatives et sûres pendant une épidémie d'Ebola. D'autres moyens de se protéger pendant une épidémie d'Ebola seront enseignés dans la leçon d'aujourd'hui et à nouveau dans les leçons des prochaines semaines.

5. Le Promoteur aide à résoudre les problèmes mentionnés.

6. Le promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

7. Le Promoteur interroge les CGV sur leurs engagements pris lors de la dernière réunion et fait le point avec ceux qui ont eu des difficultés à promouvoir les nouvelles pratiques.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

8. Le Promoteur remercie les CGV pour leur travail acharné et les encourage à poursuivre leurs efforts. Encouragez les CGV à être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements, tels que le lavage des mains et la recherche rapide de soins dans un établissement de santé.

9. Le Promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter des Matériels Nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires. (Remarque : aucun matériel supplémentaire n'est nécessaire pour le plan de leçon n° 4.)

Lorsque les CGV sensibilisent leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.

2. Le CGV s'informe des nouvelles naissances, des grossesses (si elles sont suivies) ou des maladies au sein des familles des mères présentes ; des décès de mères ou d'enfants ; ou des maladies au sein des familles des mères présentes, et aide à orienter celles qui présentent des signes de maladie grave vers le centre de santé local.

3. De plus, le CGV devra commencer à poser de nouvelles questions à chaque réunion concernant les enfants récemment devenus orphelins et les signes et symptômes de toute maladie dont souffrent les membres de la famille, afin d'identifier les maladies correspondant aux signes et symptômes d'Ebola, sans pour autant alarmer la famille.

4. Le CGV demandera aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

5. Le CGV interrogera les mères voisines sur leurs engagements pris lors de la dernière réunion et assurera un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

6. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter des Matériels Nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires. (Remarque : aucun matériel supplémentaire n'est nécessaire pour le plan de leçon n° 4.)

3. Histoire : Marah rend visite à son amie, Sarifina (Encadré illustré 3.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire de l'encadré 3.1 sur le tableau à feuilles mobiles. Le texte de l'histoire est également inclus ci-dessous.

Marah et Sarifina sont amies et vivent dans la même communauté. Un jour, Marah est allée rendre visite à Sarifina chez elle. « Bonjour », a dit Marah. « Bonjour Marah. Bienvenue, assieds-toi », répondit Sarifina. Bien que les deux amies aient entendu parler d'Ebola, aucun cas n'avait été signalé dans leur communauté. Sarifina possédait un téléviseur et les informations sur Ebola provenant d'autres provinces étaient nombreuses.

« Lave-toi les mains, s'il te plaît, pour qu'on puisse prendre une tasse de thé ensemble », a dit Sarifina en tendant à Marah une bassine d'eau et du savon.

« Alors, as-tu entendu parler de cette maladie qu'on appelle Ebola ? », poursuivit Sarifina. « Oui, je les ai entendus en parler à la radio l'autre jour. Les gens se disputaient pour savoir si c'était vrai et qui l'avait introduit dans notre pays », a répondu Marah. Marah s'est alors mise à raconter avec enthousiasme à Sarifina plusieurs des rumeurs qu'elle avait entendues. Sarifina a répondu : « Les gens aiment répandre des rumeurs. Mais l'infirmière de notre clinique a reçu une formation sur Ebola. Elle a dit que la maladie est bien réelle et qu'elle peut se transmettre d'une personne à l'autre, même des personnes décédées aux personnes vivantes. Cependant, il existe des moyens de nous protéger, ainsi que nos familles et notre communauté. » Marah écouta attentivement tandis que Sarifina lui expliquait les différentes mesures de prévention contre Ebola, notamment se laver les mains avec du savon, signaler aux autorités toute personne présentant des signes ou des symptômes d'Ebola, et enterrer les

défunts en toute sécurité. Les deux amies discutèrent longuement d'Ebola, partageant ce qu'elles avaient entendu à ce sujet. Sarifina disposait d'informations précieuses, qu'elle partagea avec Marah.

En partant, Marah s'est arrêtée près des latrines. À l'extérieur, elle a remarqué un lavabo avec du savon, installé juste à côté des latrines par Sarifina et son mari. Elle a été très impressionnée par les précautions que Sarifina prenait pour se protéger.



4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions qui suivent l'encadré illustré 3.1 du tableau à feuilles mobiles.

> **?** Quelle est la différence entre les connaissances de Marah et celles de Sarifina sur Ebola, et à qui font-elles confiance pour obtenir des informations ?
>
> **?** Quels sont les résultats de la conversation entre Marah et Sarifina ?
>
> **?** Penses-tu que les gens de ta communauté ressemblent davantage à Marah ou à Sarafina ? À laquelle d'entre elles aimerais-tu ressembler ?
>
> **?** Comment Sarifina a-t-elle montré son engagement dans la prévention d'Ebola et d'autres maladies ?

2. Posez la première question pour discuter de la différence entre Marah et Sarifina en matière de sensibilisation à Ebola et de sources d'informations fiables sur la santé.

    - Marah croit aux rumeurs et aux mythes qu'elle a entendus au sujet d'Ebola. Sarifina ne parle que des informations qu'elle a reçues de professionnels de santé spécialement formés — des informations auxquelles elle fait confiance.

3. Posez la deuxième question pour explorer les résultats de la conversation entre Marah et Sarifina.

    - Sarafina utilise des informations précises qu'elle a apprises auprès d'un professionnel de santé spécialement formé pour informer Marah sur Ebola.
    - Marah repart impressionnée par les mesures de prévention de Sarifina et mieux informée sur Ebola.

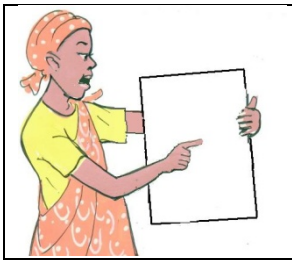
4. Posez la troisième question pour discuter de la manière dont les gens s'informent actuellement sur les maladies au sein de la communauté et de ce que les volontaires pensent qu'ils feraient normalement.

5. Posez la quatrième question pour souligner à quel point les actions de Sarifina jouent un rôle important dans la prévention d'Ebola et comment le fait de prendre des mesures pour prévenir les maladies montre que vous êtes un bon parent.

6. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Cette étape est destinée à la discussion, pas à

l'enseignement. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »

7. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Partagez la signification de l'encadré illustré 3.2 : La prévention par le lavage des mains (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 3.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 3.2.

? Que signifient ces images selon vous ?

Se laver les mains avec du savon peut vous empêcher de contracter le virus Ebola et d'autres maladies. Lavez-vous les mains à l'eau et au savon à tous les moments clés.

- Après être allé à la selle, avoir nettoyé les selles de votre bébé ou pris soin d'une personne malade
- Avant de cuisiner, de manger ou de nourrir votre bébé

Lavez-vous également les mains à l'eau et au savon lorsqu'une personne de votre foyer est malade et lorsque vous entrez en contact avec les fluides corporels de quelqu'un.

- N'oubliez pas que le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels (matières fécales, urine, sueur, vomissures, sperme ou lait maternel).
- Cela peut réduire considérablement votre risque de contracter Ebola et d'autres maladies.

? Quand vous lavez-vous habituellement les mains avec du savon ?

? En quoi le lavage des mains au savon réduit-il le risque de contracter le virus Ebola ?

? Comment vous lavez-vous habituellement les mains (expliquez ou montrez) ?

? Avez-vous déjà vu quelqu'un présentant ces signes ou symptômes ?

? Quelles sont les autres maladies qui présentent des signes similaires ?

? Comment savoir si une personne présentant ces symptômes a contracté le

virus Ebola ou l'une des autres maladies ?

Informations supplémentaires pour le formateur et le Promoteur : Moments clés pour le lavage des mains

Nous avons déjà mentionné cinq moments critiques pour se laver les mains. Nous en ajoutons un sixième :

- Après être allé à la selle
- Avant de manger
- Avant de cuisiner
- Après avoir nettoyé les selles de votre bébé
- Avant de nourrir votre bébé
- Après avoir pris soin d'une personne malade ou lorsque vous entrez en contact avec les fluides corporels d'une autre personne

Rappel des étapes pour se laver les mains :

1. Mouillez-vous les mains ou versez un peu d'eau sur vos mains et sur le savon.
    - Se laver les mains à l'eau et au savon est le seul moyen d'éliminer les minuscules germes.
    - Se laver les mains avec de la cendre et de l'eau en l'absence de savon est également efficace.
    - Une solution chlorée douce (par exemple, une solution à 0,5 %), lorsqu'elle est disponible, peut être utilisée pour se laver les mains. Elle doit être préparée à la concentration correcte (0,5 %) pour être efficace sans être trop forte.[10] Lorsque des kits de chlore sont distribués à cette fin pendant une épidémie d'Ebola, ils sont accompagnés d'une formation et d'instructions.
2. Frottez vos mains et vos doigts l'un contre l'autre pour faire mousser le savon.
    - Frottez entre vos doigts et sous vos ongles.

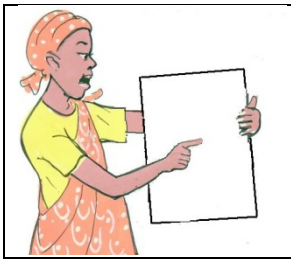
[10] Pour plus de détails sur la préparation d'une solution chlorée concentrée pour le nettoyage ou d'une solution chlorée diluée pour le lavage des mains (mais non pour la consommation), voir http://www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/2.6-percent-chlorine-bleach-solution.pdf.

- Continuez à frotter vos mains l'une contre l'autre jusqu'à ce que vous ayez fini de chanter la chanson du lavage des mains.

Versez de l'eau propre sur vos mains pour rincer le savon.

- Ne vous lavez et ne rincez JAMAIS les mains dans le même bassin.
- L'eau retiendra les germes et les transmettra à toutes les autres personnes qui y tremperont leurs mains.

4. Secouez l'eau de vos mains. Ne les séchez pas sur un linge qui a été utilisé par d'autres personnes, car cela pourrait recontaminer vos mains.



6. Expliquez la signification de l'encadré illustré 3.3 : Prévention grâce à l'élimination sûre des matières fécales (encadré illustré 3.3) (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 3.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de l'encadré illustré 3.3.

? Que signifient ces images selon vous ?

Éliminez correctement les excréments : utilisez des latrines et jetez-y tous les excréments des enfants. Lorsqu'il n'y a pas de latrines, enterrez les excréments.

- Lorsque nous faisons nos besoins dans la brousse, nos excréments peuvent se retrouver dans l'eau que nous buvons et se propager dans notre communauté par le biais des chaussures, des mouches ou des animaux.
- Le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels, y compris nos excréments. Si tout le monde élimine correctement ses excréments, cela réduit le risque d'entrer en contact avec le virus Ebola.

? Où les membres de votre communauté vont-ils pour faire leurs besoins ?

? Leurs excréments sont-ils éliminés correctement ?

? Comment pouvez-vous éliminer les excréments en toute sécurité pour protéger votre famille contre Ebola et d'autres maladies ?

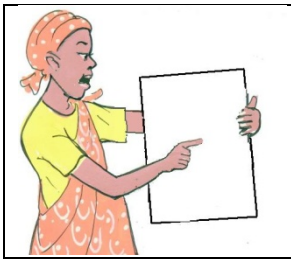
Informations supplémentaires pour le formateur

Les latrines doivent être équipées de parois pour préserver l'intimité, d'un toit pour les protéger de la pluie et d'un couvercle bien ajusté pour empêcher les mouches d'entrer. Le couvercle empêche les mouches d'entrer et réduit la reproduction des insectes dans la fosse. Remettez toujours le couvercle en place après avoir utilisé les latrines à fosse.

Après avoir utilisé les latrines, jetez une poignée de cendres ou de sciure dans la fosse pour réduire les odeurs et le nombre de mouches. Si vous n'avez pas de cendres, une poignée de terre ou de feuilles sèches après chaque utilisation aidera à réduire les odeurs.

Construisez votre latrine à plus de 20 mètres des puits, lacs, ruisseaux ou sources. Si la latrine est trop proche, les matières fécales risquent de s'infiltrer dans les eaux souterraines. La présence de matières fécales dans votre eau potable peut provoquer des maladies.

Si vous n'avez pas de latrines ou si vous êtes au travail ou en déplacement, désignez un endroit éloigné de tous les habitations pour y déposer vos excréments et votre urine. Creusez un trou et faites vos besoins à cet endroit. Remplissez le trou petit à petit avec de la terre à chaque fois, en utilisant une pelle, une truelle ou un bâton prévu à cet effet. Recouvrir ses excréments est une pratique promue depuis des milliers d'années pour prévenir les maladies.



7. Prévention grâce à l'eau et à une alimentation sûres (Encadré illustré 3.4) (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 3.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 3.4.

? Que signifient ces images selon vous ?

Prélevez toujours l'eau destinée à la consommation, à la cuisine, à la vaisselle, ainsi qu'au lavage des mains et du corps, à partir d'une source protégée.

- Une source protégée est munie d'un couvercle ou d'un réservoir fermé, comme un puits couvert ou de l'eau provenant d'un tuyau. Les sources protégées empêchent la pluie, les animaux et les insectes d'y pénétrer.
- Évitez les rivières, les ruisseaux et les puits à ciel ouvert.

Traitez l'eau potable au point d'utilisation (chez vous), en particulier lorsque vous utilisez de l'eau stockée.

- Pour l'eau potable, même si vous la prélevez à une source protégée, il est important de toujours la traiter chez vous avant de la boire.
- Le virus Ebola ne se transmet pas par l'eau, mais si une personne de votre foyer est malade, il est possible que le virus se retrouve dans l'eau si cette personne la touche, et qu'il rende alors d'autres personnes malades.
- Vous pouvez traiter l'eau potable à l'aide de Water Guard, d'eau de Javel (par exemple, Clorox), en la filtrant avec un filtre approprié, en la purifiant au soleil (SODIS) ou en la faisant bouillir. (Remarque : ajoutez les méthodes disponibles localement, le cas échéant.)

Conservez toujours votre eau dans un récipient propre, muni d'un couvercle et doté d'une ouverture étroite.

- Si votre récipient est sale, même si vous utilisez de l'eau propre et potable, il pourrait permettre à des germes susceptibles de vous rendre malade de contaminer l'eau.
- Les récipients couverts à ouverture étroite empêchent les mains sales d'entrer en contact avec l'eau, les tasses sales d'y être plongées, et les enfants, les insectes ou les animaux d'y accéder aussi facilement.

Lavez tous les fruits et légumes. Cuisez vos aliments correctement et à cœur.

- Bien laver les fruits et légumes avec du savon aidera à éliminer les germes présents à l'extérieur qui pourraient vous rendre malade. Comme pour le lavage des mains, rincez les fruits et légumes à l'eau après les avoir lavés pour éliminer les germes.
- Lavez-vous les mains et lavez vos ustensiles avec du savon après avoir manipulé de la viande crue. Cuisez bien toute la viande avant de la consommer afin d'éliminer les germes ou les parasites qu'elle pourrait contenir.

- Les aliments cuits doivent être réchauffés avant d'être consommés et ne doivent jamais être conservés à température ambiante pendant plus de 2 heures.
- Couvrez les aliments pour les protéger des mouches.

? Quel type d'eau buvez-vous actuellement ?

? Comment purifiez-vous et conservez-vous votre eau ?

? Comment aimeriez-vous purifier et conserver votre eau désormais ?

? Comment pouvez-vous préparer vos aliments en toute sécurité ?



8. Activité : Jeu de rôle : rendre visite à un ami pendant une épidémie d'Ebola (30 minutes)

Matériels Nécessaires : une bassine, du savon et de l'eau

1. Demandez aux participants : « Nous aimons rendre visite à nos amis chez eux. Comment pouvons-nous continuer à rendre visite à nos amis en toute sécurité lorsqu'il y a une épidémie d'Ebola ? Comment pouvons-nous continuer à rendre visite à nos amis et à recevoir des invités chez nous sans craindre de contracter ou de propager Ebola ? »

2. Dites aux participants : « Réfléchissons à des moyens de rendre visite à nos amis et de recevoir des invités chez nous en toute sécurité, sans craindre Ebola, une fois qu'une épidémie d'Ebola a été déclarée. »

3. Dites aux participants : « Discutons de la manière de se saluer en toute sécurité lorsque vous recevez un visiteur chez vous. Comment éviter de se toucher sans offenser l'autre ? »

4. Dites aux participants : « Discutons de la manière de demander à une amie de se laver les mains sans l'offenser. »

    - Choisissez deux « amies ». L'une reste chez elle et l'autre vient lui rendre visite. Placez la bassine, le savon et l'eau à portée de main de l'« hôte ». Demandez à l'« invitée » de s'approcher de la maison de son amie. Suggérez discrètement aux volontaires que, lorsque l'invitée tendra les bras pour embrasser son amie, l'hôte doit l'arrêter et lui proposer un « coup de coude » ou une « accolade à une seule personne » pour la saluer.

- Demandez à l'hôtesse de demander à son amie de se laver les mains avec du savon avant de prendre de la nourriture ou de boire, ou avant de toucher son amie.
- Demandez au groupe au sens large de faire part de ses suggestions et recommandations.

5. Rappelez aux femmes que si elles adoptent des salutations sans risque et demandent à leurs invités de se laver les mains, elles peuvent réduire le risque de contracter Ebola lors d'une épidémie. En sensibilisant à la nécessité et à l'acceptabilité des salutations sans risque, elles se protègent elles-mêmes, leurs familles et tous les autres membres de leurs communautés.

6. Rappelez aux femmes qu'elles doivent se laver les mains avec du savon avant de manger et de boire, mais qu'elles n'ont pas besoin de pratiquer les salutations sans risque s'il n'y a pas d'épidémie d'Ebola ou d'une autre maladie dangereuse (par exemple, le virus de Marburg) qui se transmet d'une personne à l'autre.

7. Rappelez-leur qu'il existe d'autres maladies qui se transmettent par contact avec des mains sales, telles que la diarrhée et la pneumonie.



9. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher de partager ces informations avec d'autres personnes qui tentent de mettre en pratique ces nouvelles mesures ?

1. Demandez aux mères de discuter avec la femme assise à côté d'elles pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles et les préoccupations qu'elles ont concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution.

3. Préoccupations possibles :
   - Il n'y a pas d'argent pour acheter du savon.

- Discutez des possibilités d'acheter du savon moins cher, d'utiliser de la cendre ou d'utiliser une solution chlorée si celle-ci est disponible.

- Nous n'avons pas de latrines dans notre communauté.
  - Rappelez aux participants comment enterrer les excréments en toute sécurité.
- Il est difficile de se rappeler de se laver les mains.
  - Discutez des moyens de se rappeler quand se laver les mains.
  - Partagez des moyens de rappel tels qu'une chanson, une affiche, un seau/une station de lavage des mains, un Tippy Tap.
- Il n'y a pas d'eau potable disponible dans notre communauté.
  - Rappelez comment utiliser l'ébullition, Water Guard ou SODIS.
- Certaines personnes se sentiront offensées si nous ne les saluons pas selon la tradition.
  - Rappelez-leur comment rassurer nos proches quant à notre souci de leur sécurité.



10. Exercices pratiques et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager les enseignements qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle utilisera les premières pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à la leçon d'aujourd'hui. Chaque CGV enseignera à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné.

2. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partagera les enseignements correspondant au reste des pages du tableau à feuilles mobiles pour cette leçon.

3. Le promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.

4. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon du jour.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a appris lors de la leçon d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle.

2. Demandez aux femmes de partager avec leur voisine les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles à la suite de cet enseignement.



11. Demandez des engagements (10 minutes)

? Sur la base des enseignements d'aujourd'hui, quels engagements allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussée à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'a inspirée à faire.

Par exemple :

- Je m'engage à me laver les mains avec du savon aux six moments clés.
- Je m'engage à utiliser des latrines ou à enterrer mes excréments.
- Je m'engage à utiliser de l'eau potable, à la purifier au point d'utilisation et à la conserver dans un récipient approprié.
- Je m'engage à bien cuire les aliments.
- Je m'engage à respecter les règles d'hygiène lors des salutations pendant une épidémie d'Ebola.

Marah rend visite à son amie Sarifina (encadré 3.1)





Marah s'est rendue chez Sarifina. Sarifina lui a demandé de se laver les mains avant de prendre une tasse de thé.

Sarifina a rappelé à Marah qu'il ne fallait pas croire tout ce qu'on entendait, car les gens aiment répandre des rumeurs sur des choses effrayantes.





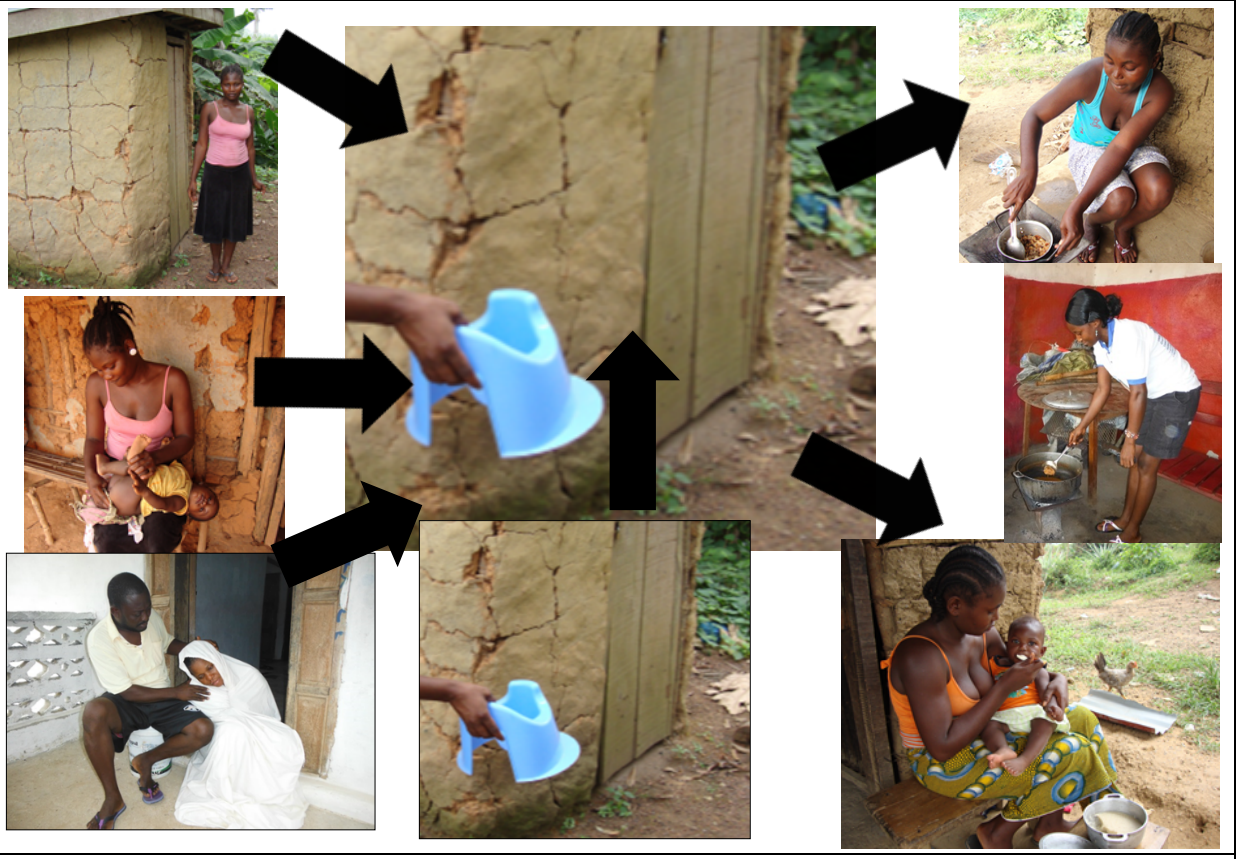


Sarifina a dit à Marah : « L'infirmière de notre clinique a suivi une formation sur Ebola. Elle m'a dit que se laver les mains avec du savon et respecter les règles d'inhumation peuvent nous protéger tous. » Marah a écouté attentivement son amie.



Sur le chemin du retour, Marah s'est arrêtée aux latrines de Sarifina. Elle a été impressionnée par le nouveau lavabo. Sarifina et sa famille prenaient des mesures pour se protéger contre Ebola.

La prévention par le lavage des mains (encadré 3.2)



Se laver les mains peut vous empêcher de contracter le virus Ebola. Lavez-vous les mains avec du savon à tous les moments critiques : après être allé aux toilettes, après avoir lavé un enfant, après avoir jeté les selles d'un enfant et après avoir pris soin d'une personne malade, AINSI QU'avant de préparer un repas, de manger ou de nourrir un enfant.

Prévention par l'élimination sûre des selles (Encadré illustré 3.3)







Utilisez toujours des latrines ou enterrez vos selles (caca).

Prévention grâce à une eau et une alimentation sûres (Encadré illustré 3.4)









Utilisez de l'eau potable pour boire et préparer les repas. Épluchez vos légumes et cuisez bien les aliments, en particulier la viande.









Lavez-vous les mains et lavez vos ustensiles avec du savon après avoir manipulé de la viande crue.





Éloignez les mouches de vos aliments et couvrez votre récipient d'eau.

Leçon 4 : Fonder une famille Transport, communication, soins et plan d'inhumation pour les



Les aidants comprendront l'importance et seront capables d'élaborer :

- Un plan familial de recours aux soins en cas d'Ebola
- Un plan d'inhumation familial

Le Promoteur, les bénévoles du Care Group (CGV) et les responsables communautaires seront en mesure de s'entraider pour élaborer :

- Un plan communautaire de préparation à Ebola
- Un plan communautaire d'inhumation

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Tempête
- Présence et résolution des problèmes
- Partagez l'histoire : Réaction de la communauté de Bahaar et Sarifina (encadré 4.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque encadré illustré du tableau à feuilles mobiles :
  - Plans communautaires de préparation à Ebola (encadré 4.2)
  - Plan familial de recours aux soins en cas d'Ebola (encadré illustré 4.3)
  - Plan d'inhumation communautaire et familial (encadré 4.4)
- Activité : Élaborer un plan familial de recours aux soins en cas d'Ebola
- Discutez des obstacles
- S'entraîner et s'entraider par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : « Rainstorm »[11] (10 minutes)

1. Demandez aux femmes de s'asseoir tranquillement en cercle, à environ 30 cm les unes des autres, les yeux fermés.
2. Chaque femme doit écouter les sons émis par la femme assise à sa droite. La femme qui écoute doit répéter le son qu'elle entend.
3. Le Promoteur commence chaque action et la poursuit jusqu'à ce que la personne à sa droite la reprenne et que l'action soit répétée par toutes les femmes du cercle.
    a. Frottez vos paumes l'une contre l'autre pour créer le bruit de la pluie. Continuez à frotter vos paumes jusqu'à ce que la femme à votre droite frotte les siennes et que le bruit se propage à chaque femme du cercle.
    b. Maintenant, claquez des doigts jusqu'à ce que tout le monde claque des doigts.
    c. Tapez rapidement dans vos mains jusqu'à ce que tout le monde tape dans ses mains.
    d. Frappez vos cuisses jusqu'à ce que tout le monde frappe ses cuisses.
    e. Tapez des pieds jusqu'à ce que tout le monde tape des pieds.
    f. Maintenant, la pluie s'en va : tapez sur vos cuisses jusqu'à ce que tout le monde tape sur ses cuisses.
    g. Applaudis jusqu'à ce que tout le monde applaudisse.
    h. Cliquez des doigts jusqu'à ce que tout le monde claque des doigts.
    i. Frottez vos paumes l'une contre l'autre jusqu'à ce que tout le monde frotte ses paumes.
    j. Restez assis en silence pendant un moment.
4. Demandez aux femmes ce que cela leur a fait penser. Expliquez-leur que cela était censé ressembler à une tempête. Expliquez-leur qu'Ebola est comme une

[11] Alliance internationale contre le VIH/sida. (2002). *100 façons de dynamiser les groupes : jeux à utiliser lors d'ateliers, de réunions et au sein de la communauté*. Disponible à l'adresse www.aidsalliance.org.

tempête : elle peut arriver, mais elle finira par partir un jour, comme toutes les tempêtes, si nous faisons ce que nous devons faire.

5. Dites aux femmes : « Maintenant que nous sommes pleines d'énergie, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lors de l'enseignement aux CGV :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).

2. Le Promoteur consigne les événements vitaux mentionnés par chaque CGV (nouvelles naissances, nouvelles grossesses [si indiquées sur le formulaire] et décès de mères et d'enfants).

3. Si une épidémie d'Ebola a été déclarée dans une partie du pays, le Promoteur s'enquiert des enfants récemment devenus orphelins et des familles présentant un cas suspect d'Ebola (familles malades présentant des signes et symptômes correspondant à ceux de la maladie à virus Ebola [MVE]).

4. Le Promoteur demande si l'un des CGV a eu des difficultés à rencontrer ses voisins.

    - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger pendant une épidémie d'Ebola lorsqu'ils effectuent des visites à domicile, en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.

    - Dites : « Nous savons déjà qu'il faut se laver les mains et connaissons quelques autres moyens de nous protéger contre Ebola pendant une épidémie, comme d'autres façons de se saluer (par exemple, le « coup de coude ») ; ne pas s'embrasser, se serrer la main ou s'étreindre ; et ne pas s'asseoir ou se tenir debout trop près les uns des autres. D'autres moyens de nous protéger pendant une épidémie seront abordés dans la leçon d'aujourd'hui. »

    - Demandez aux CGV d'utiliser toutes les méthodes de protection sans contact pendant la réunion d'aujourd'hui pour s'entraîner : pas d'étreintes, pas de poignées de main, pas de sièges trop rapprochés, ni de baisers. Si quelqu'un enfreint l'une des règles, signalez-le gentiment et rappelez-lui qu'il est bon de s'entraîner à cela. Le Promoteur peut enfreindre les règles (par exemple, toucher le bras de quelqu'un, s'asseoir tout près de quelqu'un) de temps en

temps pour voir si quelqu'un le signale ; le Promoteur doit le signaler si personne ne le remarque.

5. Le Promoteur donne des conseils sur la manière de résoudre les problèmes mentionnés.

6. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

7. Le Promoteur interroge les CGV sur leurs engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à mettre en pratique ou à promouvoir les nouvelles pratiques.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

8. Le Promoteur remercie les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer. Le Promoteur encourage les CGV à être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements pendant une épidémie d'Ebola, tels que se laver les mains avec du savon, appeler immédiatement les autorités lorsqu'une personne présente des signes ou des symptômes d'Ebola, et ne pas toucher une personne malade.

9. L'animateur demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (sur la base de la conversation qu'il a eue avec elle avant cette réunion) et de solliciter des volontaires.

Lorsque les CGV sensibilisent leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.

2. Le CGV recueille des informations sur les nouvelles naissances, les grossesses (si cette rubrique figure sur le formulaire), les décès de mères et d'enfants, ainsi que sur les maladies au sein des familles des mères participantes, et aide à orienter vers le centre de santé local les personnes présentant des signes de maladie grave.

3. Si une épidémie d'Ebola a été déclarée dans une partie quelconque du comté, le Promoteur et les CGV doivent commencer à poser de nouvelles questions à

chaque réunion. Le CGV interroge les mères du voisinage sur les enfants récemment devenus orphelins et sur les signes et symptômes de toute maladie dont souffriraient des membres de la famille, afin d'identifier les maladies correspondant aux signes et symptômes d'Ebola, sans pour autant alarmer la famille. Le Promoteur demandera aux CGV de signaler toute maladie de ce type.

4. Le CGV demande aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

5. Le CGV interroge les mères du voisinage sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

6. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine et de solliciter des volontaires.

3. Récit : Bahaar et Sarifina Réponse de la communauté à Ebola (Encadré 4.1) (10 minutes)

Remarque : cette histoire peut être utilisée avec les CGV et les responsables communautaires, y compris les chefs traditionnels, afin de les inciter à élaborer un plan de réponse communautaire à Ebola si aucun plan n'existe. Elle peut également être utilisée avec les mères du quartier pour aider à mobiliser le soutien en faveur d'un plan communautaire.

Lisez l'histoire de l'encadré illustré 4.1 sur le tableau à feuilles mobiles. Le texte de l'histoire est également inclus ci-dessous.

Bahaar et Sarifina vivent dans deux communautés voisines, très semblables à celle-ci. Au cours des derniers mois, elles ont beaucoup entendu parler d'une maladie très grave appelée Ebola à la radio et par leurs amis et leur famille. Bien qu'elles sachent qu'Ebola tue beaucoup de gens, aucun cas ni aucun décès n'a été signalé dans leurs communautés respectives. Rien n'a changé dans la communauté de Bahaar et tout le monde continue à vivre sa vie quotidienne comme d'habitude, convaincu qu'Ebola n'atteindra pas leur village. Ils pensent qu'en n'en parlant pas, Ebola aura moins de chances de se propager dans leur village.

Cependant, la situation est différente dans le village de Sarifina. Les responsables de sa communauté ont organisé de nombreuses réunions et insistent pour que les familles sachent quoi faire si quelqu'un présente des symptômes d'Ebola et comment éviter la transmission du virus d'une personne à l'autre. Les gens modifient leurs comportements. Par exemple, personne n'embrasse ni ne touche les personnes ne vivant pas sous le même toit, et des points de lavage des mains sont installés dans chaque foyer, école et centre de santé. Ils ont mis en place un plan de transport pour garantir que toute personne présentant des symptômes

puisse se rendre en toute sécurité dans une unité de traitement d'Ebola (UTE). Ils se sont assurés que toute personne ne disposant pas de téléphone portable ait accès à un appareil pour signaler les cas suspects (par exemple, via le CGV). Ils ont expliqué que signaler rapidement les cas suspects est une façon d'aimer son prochain en lui permettant d'être soigné dès que possible. Les responsables communautaires de Sarifina demandent également aux familles de changer la façon dont elles enterrent leurs proches. C'est particulièrement difficile à comprendre pour la mère de Sarifina, mais tout le monde insiste sur le fait que toucher un cadavre est très dangereux pendant une épidémie d'Ebola et peut vous rendre malade.



4. Interrogez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions qui suivent l'encadré illustré 4.1 du tableau à feuilles mobiles.

> **?** Que se passe-t-il dans les communautés où vivent Bahaar et Sarifina ?
>
> **?** Qu'ont fait les responsables communautaires dans la communauté de Sarifina ?
>
> **?** Pensez-vous qu'il soit possible qu'une personne des communautés de Bahaar et de Sarifina contracte le virus Ebola ? Que pensez-vous qu'il se passerait dans la communauté de Bahaar si quelqu'un présentait des signes et symptômes d'Ebola ? Que pensez-vous qu'il se passerait dans la communauté de Sarifina si quelqu'un présentait des signes et symptômes d'Ebola ?
>
> **?** Et dans votre communauté ? Que se passerait-il dans votre communauté si quelqu'un présentait des signes et symptômes d'Ebola ?
>
> **?** Savez-vous quelles mesures doivent être mises en place ? Si oui, quelles sont-elles ?

2. Posez la première question ci-dessus pour souligner le fait que Bahaar et Sarifina vivent dans deux communautés différentes qui ont réagi différemment à l'épidémie d'Ebola.

3. Posez la deuxième question pour discuter de ces différences.
   - La communauté de Sarifina élabore des plans et prend des mesures pour se protéger, protéger ses familles et sa communauté.
   - Laissez les volontaires partager d'autres étapes importantes que les communautés devraient mettre en place avant que le virus Ebola n'atteigne leur communauté.

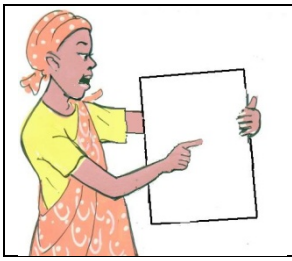
4. Posez la troisième question pour discuter de ce qui pourrait se passer dans chaque communauté si une personne était atteinte d'Ebola.
   - Dans l'histoire, la communauté de Bahaar n'est pas préparée à un cas d'Ebola. Il est probable que plusieurs personnes seraient infectées si une personne contractait Ebola.
   - La communauté de Sarifina se prépare et met des plans en place. Il est moins probable qu'Ebola se propage largement dans sa communauté s'il y avait un cas d'Ebola.

5. Posez la quatrième question pour discuter de la question de savoir si les volontaires estiment que leurs communautés sont préparées et autonomes en cas d'apparition d'Ebola.

6. Posez la cinquième question pour discuter de ce que les participants savent faire si une personne de leur communauté est atteinte d'Ebola.

7. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Ces étapes sont destinées à la discussion, pas à l'enseignement. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »

8. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Partagez la signification de l'encadré 4.2 : Plans communautaires de préparation à Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 4.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 4.2.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Il est important que chaque communauté élabore un plan de préparation à Ebola comprenant :

La manière dont les personnes seront transportées vers un établissement de santé ou une unité de traitement Ebola (ETU) sans être contaminées ; Incluez des informations et des plans spécifiques au pays, et veillez à inclure un plan de transport pour les femmes enceintes

- Comment les personnes doivent communiquer avec les membres de leur famille et les personnes disposant d'informations sur Ebola lorsque des cas sont détectés dans votre communauté ; mentionnez les numéros d'urgence, les chaînes téléphoniques ou les services SMS existants, ainsi que les agents de santé communautaires, les « traceurs de contacts » ou d'autres membres de la communauté qui luttent contre Ebola dans votre communauté
- Comment s'assurer que chacun dispose d'un moyen de signaler les cas, par exemple via son propre téléphone portable, celui d'une connaissance ou par l'intermédiaire d'un responsable désigné

- Comment la communauté peut-elle obtenir des informations précises et actualisées sur Ebola (inclure des informations et des plans spécifiques au pays)

? Comment pouvez-vous aider les communautés à élaborer ces plans ?

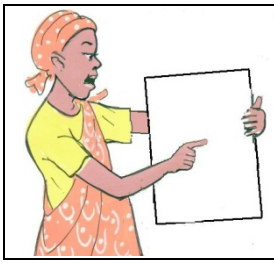
? Quel rôle pouvez-vous jouer pour garantir la mise en œuvre de ces plans ?

- Discutez des différents rôles des personnes de votre communauté et de votre district/comté en matière de riposte à Ebola pendant une épidémie d'Ebola, ainsi que des mesures déjà prises.
- Dites aux participants : **« Parlez-en dès maintenant. En parler ne rend pas ces événements plus probables, cela les rend au contraire moins probables. »**

Informations supplémentaires pour le Promoteur

Veillez à communiquer :

1. Les coordonnées de l'unité de traitement de l'Ebola (UTE) la plus proche, qu'elle soit en service ou en projet, ou de l'établissement de santé le plus proche s'il n'y a pas de projet d'UTE, notamment :
   - Où se trouve-t-elle (ou où serait-elle, selon toute vraisemblance)
   - Qui la gère (ou la gérera)
   - Que se passe-t-il lorsqu'une personne arrive dans une unité de traitement de l'Ebola
   - À quoi la famille peut-elle s'attendre dans une unité de traitement de l'Ebola
   - Toute autre question que les participants pourraient avoir
2. Le numéro de la ligne d'assistance locale pour les cas suspects d'Ebola, s'il en existe une
3. Toute information spécifique au contexte, telle que les annonces à la radio, les professionnels de santé, les dépliants du ministère de la Santé



6. Expliquez la signification de l'encadré 4.3 : Plan familial de recours aux soins en cas d'Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 4.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.

3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 4.3.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Chaque famille doit également élaborer un plan de prise en charge en cas d'Ebola au cas où un membre de la famille tomberait malade. Ce plan doit inclure :

- Comment les membres de la famille seront transportés vers un établissement de santé ou une unité de traitement d'Ebola (ETU) sans être contaminés par le virus Ebola
- Comment les personnes doivent communiquer avec les membres de la famille et les personnes disposant d'informations sur Ebola lorsque des cas sont détectés dans votre communauté ; mentionnez les numéros d'urgence, les chaînes téléphoniques ou les services SMS existants concernant Ebola et suivez le plan communautaire
- Comment les familles signaleront les cas suspects si elles ne disposent pas d'un téléphone portable
- Comment les soins seront prodigués à domicile jusqu'au transport de la personne ; s'il n'y a pas d'unité de traitement d'Ebola (ETU) ou d'autres lieux disponibles pour la soigner, suivez le plan de votre communauté (voir les informations supplémentaires pour le formateur, ci-dessous)

? Comment pouvez-vous aider les communautés à élaborer ces plans ?

? Quel rôle pouvez-vous jouer pour garantir la mise en œuvre de ces plans ?

Discutez des différents rôles des personnes au sein de votre communauté et de votre district/comté en matière de riposte à Ebola.

Dites aux participants : **« Parlez de ces questions *dès maintenant*. En parler ne rend pas les choses *plus* susceptibles de se produire, cela les rend *moins* susceptibles de se produire. »**

Informations supplémentaires pour le formateur : Soigner Ebola à domicile

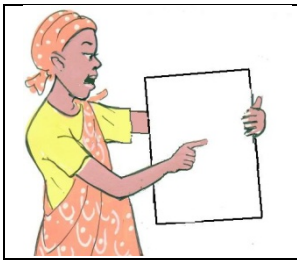
- **Ajoutez toute information de contact supplémentaire spécifique au pays concernant la ligne d'assistance téléphonique ou les équipes chargées d'Ebola.**
- **Ajoutez toute information de contact spécifique au pays concernant l'emplacement des unités de traitement d'Ebola (ETU), des centres de soins communautaires (CCC) ou des unités de dépistage et d'intervention (SRU).**

Pendant une épidémie d'Ebola, si vous n'avez pas d'autre choix et *devez* prendre soin d'une personne malade présentant des signes ou des symptômes d'Ebola, vous devez utiliser tout équipement de protection individuelle (EPI) disponible : masques, gants, blouse et lunettes de protection. Si vous vous occupez d'une personne atteinte d'Ebola sans utiliser cet équipement, vous risquez fortement de contracter la maladie. Vous devrez vaporiser cet équipement avec une solution d'eau de Javel à 10 % (une part d'eau de Javel pour neuf parts d'eau) ou avec de l'eau savonneuse après chaque utilisation. Dans la mesure du possible, évitez tout contact direct ou indirect avec les fluides corporels de la personne malade, y compris les selles, les vomissures, l'urine, la sueur, le sang (y compris les sécrétions menstruelles), le sperme et la salive. Seules les personnes qui doivent interagir avec la personne malade doivent le faire ; limitez les contacts avec les autres.

Une priorité face à Ebola est de maintenir la personne hydratée en lui donnant des liquides disponibles à la maison (par exemple, de l'eau, du jus) et de la réhydrater si elle perd des liquides par la diarrhée ou les vomissements en utilisant une solution de réhydratation orale (SRO). De grandes quantités de SRO sont nécessaires pour remplacer tous les liquides perdus. (Révisez la manière de préparer une SRO.) Si la personne vomit en recevant la SRO, attendez 15 minutes, puis administrez la SRO plus lentement, une ou deux cuillères à café à la fois. Continuez à donner aux personnes les aliments qu'elles peuvent manger.

Si une femme ou son nourrisson est suspecté ou confirmé d'être atteint d'Ebola, l'allaitement doit cesser et la mère et le bébé doivent être séparés. Le nourrisson doit être nourri avec un substitut du lait maternel (lait maternisé ou autre option sûre) — et non avec le lait d'une autre femme, car l'allaitement par une nourrice pendant une épidémie comporte un risque de transmission dans les deux sens. Une exception très limitée s'applique aux nourrissons de moins de 6 mois qui sont déjà infectés par le virus Ebola : si aucun substitut du lait maternel sûr n'est disponible ET que la séparation ne peut être effectuée en toute sécurité, la poursuite de l'allaitement maternel peut être envisagée. Cette décision doit être prise au cas par cas par un médecin ou une infirmière, en mettant en balance le risque d'exposition à l' t le risque de décès lié à l'absence d'allaitement dans un pays aux ressources limitées.

Les objets qui ont été en contact avec le patient doivent être brûlés ou désinfectés. Pour les objets dont la surface est lisse (où le virus ne peut pas s'imprégner), vaporisez-les avec une solution d'eau de Javel à 10 % et laissez agir pendant 15 minutes avant d'essuyer et de frotter la surface. La literie, les vêtements et autres matériaux infectieux secs ayant été en contact avec une personne atteinte d'Ebola doivent être brûlés dans une fosse (par exemple, 1 mètre x 1 mètre). Les fluides corporels et autres matériaux infectieux humides (par exemple, les selles, les draps imprégnés d'urine) doivent être enterrés dans une fosse.



7. Expliquez la signification de l'encadré 4.4 : Plan d'inhumation communautaire et familial (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 4.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 4.4.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Chaque communauté et chaque famille devrait disposer d'un plan pour des enterrements en toute sécurité.

- Ce plan doit indiquer comment les personnes peuvent faire leur deuil en toute sécurité et prendre soin des dépouilles des personnes décédées d'Ebola (y compris par crémation), et prévoir des cérémonies alternatives qui honorent les défunts tout en contribuant à éviter la transmission. (Incluez des informations spécifiques au pays concernant les équipes chargées des enterrements.)
- Suivez le plan de votre communauté. S'il n'existe pas de plan de ce type, suivez les Étapes que vous avez suivies pour élaborer un plan communautaire de préparation à Ebola afin de mettre au point votre plan d'inhumation en toute sécurité.

? Comment pouvez-vous aider les communautés à élaborer ces plans ?

? Quel rôle pouvez-vous jouer pour garantir la mise en œuvre de ces plans ?

Discutez des différents rôles joués par les membres de votre communauté et de votre district/département dans la lutte contre Ebola. Veillez à réfléchir à la manière d'associer les guérisseurs traditionnels à l'élaboration du plan de préparation à Ebola de votre communauté.

Dites aux participants : **« Parlez-en *dès maintenant*. En parler ne rend pas la situation *plus* probable ; cela la rend *moins* probable. »**



8. Activité : Jeu de rôle : Créer un plan familial – Jeu de rôle (30 minutes)

Préparez l'activité en discutant avec les participants :

- « Chacune de nos familles élabore des plans et prend des décisions. Nous planifions quand semer, quand aller au marché, quand emmener un enfant malade à la clinique. Chaque famille peut décider ou planifier les choses de différentes manières. »
- « Qui est le chef de famille / chef de ménage dans votre foyer ? Ou cette responsabilité est-elle partagée ? Un grand-parent vit-il chez vous ? Peut-être que votre mari est le chef de famille / chef de ménage ; mais que faites-vous lorsqu'il travaille loin de chez vous et s'absente pendant plusieurs semaines d'affilée ? Qui assume ce rôle lorsqu'il est absent ? »
- « Nos traditions influencent notre vie quotidienne. Par exemple, nous avons des traditions que nous respectons après le décès d'un proche. Beaucoup de ces traditions impliquent de toucher le corps. Pendant une épidémie d'Ebola, ce n'est pas sans danger. Mais il existe d'autres façons d'honorer nos proches qui n'impliquent pas de toucher le corps. »
- « Il est bon de discuter de ces questions en famille avant qu'Ebola n'atteigne notre communauté. »

? Comment pouvez-vous parler avec votre famille de la préparation à Ebola avant que la maladie n'atteigne notre communauté ? Comment pouvez-vous, avec votre famille, vous adresser aux responsables de la communauté pour élaborer un plan communautaire de préparation à Ebola ?

Jeu de rôle :

1. Préparation :
    - Prévoyez un moment pour répéter le jeu de rôle suivant avant que le groupe ne se réunisse au complet.
    - Choisissez au moins trois « membres de la famille » ainsi que le CGV pour le groupe. Le CGV « rendra visite à une famille » et entamera une discussion sur Ebola. Demandez-leur de commencer à discuter de ce qu'ils ont appris sur Ebola et de ce qui peut être fait pour protéger la famille et la communauté.

- Une fois la présentation faite devant l'ensemble du groupe, encouragez les membres du groupe à faire des suggestions et des recommandations.

2. Rôles : mari/père, femme/mère, grand-mère/mère du père/belle-mère, CGV

3. Scénario :

Épouse : « J'ai entendu dire au marché qu'Ebola était arrivé dans la communauté voisine. Je pense qu'on devrait se préparer au cas où Ebola arriverait ici. »

Grand-mère : « Ce ne sont que des rumeurs ! Nous n'avons pas à nous inquiéter ! Je pense qu'Ebola n'est transmis que par les travailleurs humanitaires… ils ne sont pas ici, dans notre communauté ! »

Père : « Eh bien, j'ai entendu quelque chose à ce sujet à la radio. Mon ami, Beyan, a dit qu'il avait vu une clinique spéciale en cours d'installation dans la communauté voisine. »

Mère : « La responsable du Care Group a dit qu'on pouvait prendre des mesures pour se protéger, comme insister pour que tout le monde se lave les mains avec du savon. Elle dit qu'on devrait connaître les signes et les symptômes d'Ebola et savoir quoi faire si quelqu'un tombe malade et pourrait avoir Ebola. Surtout, comment éviter de se toucher quand on est malade. »

Grand-mère : « Hum. Je suppose que tu vas bientôt nous dire qu'on ne peut plus enterrer nos morts comme on en a l'habitude ! Comment honorer les morts si on ne peut pas les laver et leur donner un baiser d'adieu ? »

Père : « On dirait qu'on devrait en parler aux anciens. Ils sauront comment s'y prendre au mieux. »

CGV : « Bonjour. Puis-je entrer ? »

Mère : « Oui, oui. Entrez. Nous étions justement en train de parler de la façon de se préparer à Ebola. »

CGV : « Et je viens justement de parler à deux des anciens. Ils s'inquiètent de la présence d'Ebola dans la communauté voisine. Ils ont demandé aux CGV d'aider les familles à se préparer à Ebola. Ils organisent une réunion communautaire ce soir à l'école. Que pensez-vous de l'idée de vous préparer ? »

Le père, en regardant sa mère : « Nous nous demandons comment continuer à faire preuve de respect tout en nous protégeant. »

CGV : « Parlons-en… »

La conversation se poursuit tandis que la famille discute de la manière d'obtenir les meilleures informations ; de l'importance de se laver les mains, des salutations sans risque et du signalement des cas suspects ; et de la manière d'enterrer quelqu'un en toute sécurité et avec respect. Ils se rendent également chez leurs voisins pour leur parler de la réunion à l'école.

4. Discutez de la manière dont les décisions sont prises au sein des familles. Qui est généralement le chef de famille / chef de ménage dans les familles de la

communauté ? Que fait une famille lorsque le chef de famille / chef de ménage est malade ou absent et incapable de diriger la famille ? Il est important d'avoir un plan de préparation à Ebola à utiliser à tout moment, que le chef de famille / chef de ménage soit à la maison ou non.

5. Discutez de ce qui se passe généralement lorsqu'une personne tombe malade. Qui décide d'aller chercher de l'aide ? Où va-t-on chercher de l'aide ? Chez un guérisseur traditionnel ? Dans une clinique locale ?

6. Encouragez les femmes à partager ces informations et à promouvoir ces pratiques au sein de la communauté afin que les gens acceptent ces nouvelles pratiques et les adoptent eux-mêmes.

7. Rappelez aux femmes que si des proches tombaient malades et mouraient du virus Ebola, ces derniers ne voudraient pas qu'elles contractent la maladie, et que la meilleure façon de leur rendre hommage est d'éviter de tomber malades elles-mêmes. En élaborant un plan familial et communautaire, elles se protègent elles-mêmes et protègent tout le monde.



9. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

1. Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.

3. Préoccupations possibles :
   - Mon mari ne m'écoute pas. Comment puis-je l'aider à comprendre que c'est important ?

- Notre famille sera considérée comme des fauteurs de troubles ; nos proches nous rejetteront.



10. Exercices pratiques et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager les enseignements qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle doit utiliser les premières pages du tableau à feuilles mobiles de la leçon d'aujourd'hui.
2. Chaque CGV enseigne à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur lui a enseigné. (Le jeu et les autres activités de groupe seront bien sûr omis.)
3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partage les enseignements du reste de la leçon.
4. Le promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.
5. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisins :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a retenus de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez-leur ensuite de partager avec leur voisine les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles ou dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



11. Demandez des engagements (10 minutes)

? Sur la base de l'enseignement d'aujourd'hui, quels engagements allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussée à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'a inspirée à faire.

Par exemple :

- Je m'engage à m'assurer que ma famille dispose d'un plan de transport pour se rendre à l'ETU.
- Je m’engage à aider les responsables de ma communauté à organiser une réunion afin que notre communauté puisse élaborer un plan de préparation à Ebola.

La réponse communautaire de Bahaar et Sarifina face à Ebola (Encadré 4.1)





Bahaar et Sarifina vivent dans deux communautés distinctes. Elles ont beaucoup entendu parler d'Ebola à la radio et par leurs amis. Il n'y a pas eu de cas d'Ebola dans leurs communautés.









Dans la communauté de Bahaar, tout se passe comme d'habitude. Les gens se saluent par des embrassades amicales et les enterrements se déroulent selon la tradition.









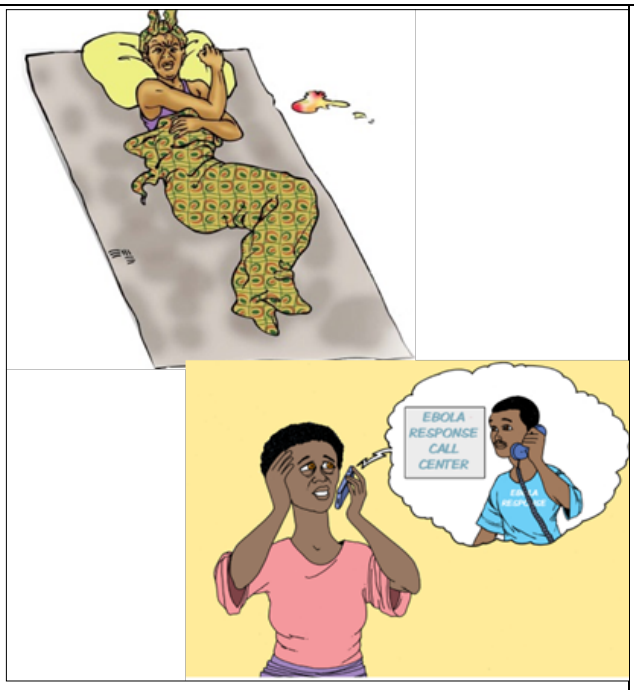
Dans la communauté de Sarifina, les responsables organisent des réunions.







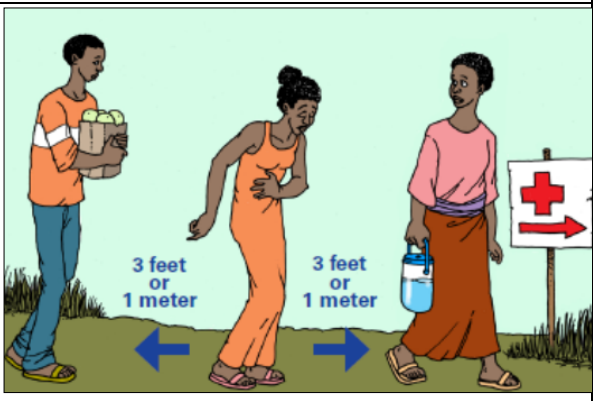
Ils insistent pour que chacun sache ce qu'il peut faire pour se protéger contre Ebola. Ils insistent pour que les familles sachent quoi faire si quelqu'un présente des symptômes d'Ebola.





La communauté de Sarifina sait comment obtenir plus d'informations si quelqu'un tombe malade.





La communauté a installé des points de lavage des mains dans les foyers, les écoles et les centres de santé. Elle a également mis en place un plan de transport.





Elle sait également comment enterrer ses proches en toute sécurité. Elle apprend que des équipes funéraires spécialisées portent des combinaisons de protection lorsqu'elles enterrent des personnes décédées d'Ebola.



Et elle sait comment obtenir les meilleures informations.

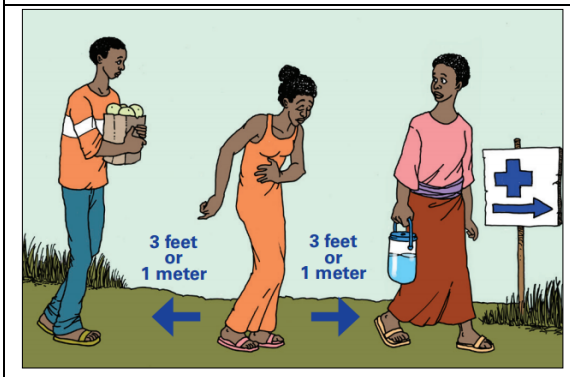
Plans communautaires de préparation à Ebola (Encadré 4.2)





Votre communauté peut se préparer à Ebola s'il survient. Sachez comment obtenir les meilleures informations.





Votre communauté doit prévoir comment transporter en toute sécurité une personne malade vers la clinique, y compris une femme enceinte.



Plan familial de recours aux soins en cas d'Ebola (encadré illustré 4.3)



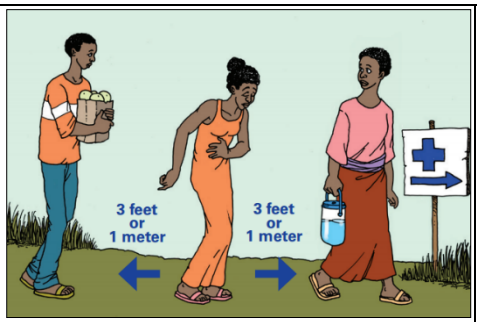
Votre famille doit également établir un plan afin d'être prête si Ebola se déclare.





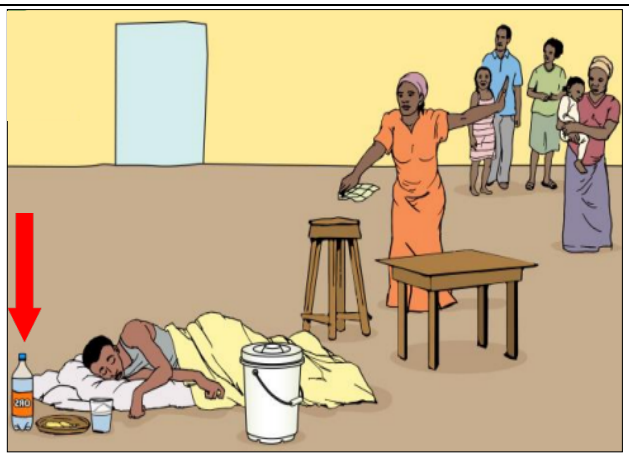
Chaque famille doit savoir comment obtenir les meilleures informations.







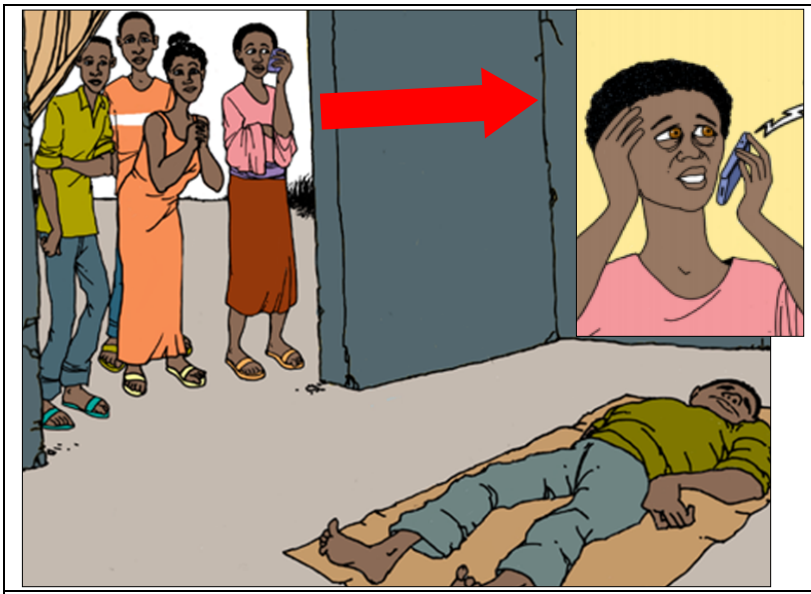
Votre plan familial doit prévoir comment transporter en toute sécurité un membre de votre famille malade vers une clinique. Si une femme de votre famille est enceinte, vous devez également prévoir un plan de transport pour elle.





Pendant que vous attendez de transporter le membre de votre famille malade, désignez une personne pour s'occuper de lui. Tous les autres doivent rester à l'écart. Assurez-vous d'avoir une solution de réhydratation orale (SRO) à donner à boire à ce membre de votre famille et de bien vous laver les mains.

Plans d'inhumation communautaires et familiaux (encadré 4.4)



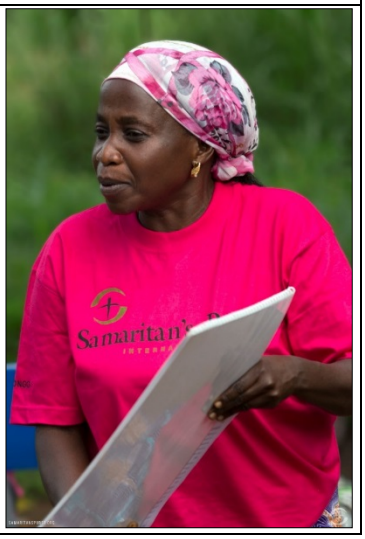
Votre famille doit établir un plan pour assurer des funérailles en toute sécurité. Si vous pensez qu'un membre de votre famille est atteint d'Ebola et qu'il décède à domicile, vous saurez quoi faire.



Il est possible d'enterrer un corps en toute sécurité et dans le respect.



Les bénévoles des Care Groups (CGV) peuvent aider les familles à se préparer à Ebola.



Leçon 5 : Prévention, partie I : Ce que nous pouvons faire en cas d'épidémie déclarée



Les soignants comprendront les points suivants et agiront en conséquence :

- La nature de la maladie à virus Ebola (MVE), son mode de transmission et sa gravité
- Comment prévenir la propagation de la MVE (partie 1)
- Comment identifier les signes et symptômes d'Ebola

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Statues en groupe
- Présence et résolution des problèmes
- Partagez l'histoire : Beyan et Sarifina présentent des signes et symptômes d'Ebola (encadré illustré 5.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque encadré illustré du tableau à feuilles mobiles :
  - Transmission et signes/symptômes (encadré 5.2)
  - Prévention par le lavage des mains au savon (encadré illustré 5.3)
  - Prévention par la distanciation (encadré 5.4)
- Activité : jeu de révision
- Discutez des obstacles
- Pratique et accompagnement par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Statues en groupe (10 minutes)

1. Rappelez au groupe les protocoles locaux à respecter lors des réunions de groupe dans les pays touchés par Ebola afin d'éviter tout contact physique :

salutations alternatives (par exemple, toucher les coudes), s'asseoir plus loin les uns des autres, éviter les poignées de main, les embrassades et les baisers, etc. Encouragez les bénévoles des Care Groups (CGV) à partager ces informations lors de leurs rencontres avec les femmes du voisinage et lors des visites à domicile en tête-à-tête (lorsque le jeu n'est pas utilisé).

2. Rappelez aux CGV que nous allons jouer à ce jeu sans nous toucher. Ils doivent laisser de l'espace entre eux lorsqu'ils se déplacent.

3. Demandez au groupe de se déplacer dans la pièce en balançant légèrement les bras et en détendant doucement la tête et le cou.

4. Au bout d'un moment, criez un mot lié à une émotion ou à un objet. Le groupe doit se figer dans des poses qui illustrent ce mot. Par exemple, le Promoteur crie « paix ». Tous les participants doivent instantanément adopter, sans parler, des poses qui montrent ce que « paix » signifie pour eux. D'autres exemples sont « colère », « surprise », « singe ».

5. Répétez l'exercice plusieurs fois.[12]

6. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes en forme, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous enseignez aux CGV (mères leaders) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).

2. Le Promoteur consigne les événements vitaux mentionnés par chaque CGV (nouvelles naissances, nouvelles grossesses [si indiquées sur le formulaire] et décès de mères et d'enfants).

3. Le promoteur s'enquiert des enfants récemment devenus orphelins, des familles ayant un cas d'Ebola récemment diagnostiqué et des survivants rentrant chez eux.

4. Le promoteur demande si l'un des CGV a eu des difficultés à rencontrer ses voisins.

[12] Alliance internationale contre le VIH/sida. (2002). *100 façons de dynamiser les groupes : jeux à utiliser dans les ateliers, les réunions et au sein de la communauté*. Disponible à l'adresse www.aidsalliance.org.

- Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lorsqu'elles effectuent des visites à domicile en : ne touchant personne (y compris en évitant les poignées de main, les baisers et les embrassades), en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite, en se tenant à distance des autres, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.

5. Le Promoteur donne des conseils sur la manière de résoudre les problèmes mentionnés.

6. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.[13]

7. L'animateur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

8. Le Promoteur remercie tous les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer.

9. Le Promoteur encourage les CGV à être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements tels que se laver les mains avec du savon, appeler immédiatement les autorités lorsqu'une personne présente des signes ou des symptômes d'Ebola, ne pas toucher, etc.

10. Le promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter des matériels nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine (sur la base de la conversation qu'il a eue avec elle avant cette réunion) et de solliciter des volontaires. (Remarque : aucun matériel supplémentaire n'est nécessaire pour le plan de leçon n° 6.)

Lorsque les CGV enseignent à leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.
2. Le CGV recueille des informations sur les naissances récentes, les grossesses (si cette rubrique figure sur le formulaire), les décès de mères et d'enfants, ainsi

[13] Bien qu'il s'agisse du premier plan de leçon de cette section du module, nous pensons que de nombreux Care Groups auront déjà abordé d'autres modules avant d'utiliser celui-ci.

que les maladies au sein des familles des mères participantes, et aide à orienter les personnes gravement malades vers le centre de santé local.

3. Le CGV interroge les mères du voisinage sur les enfants récemment devenus orphelins, les familles ayant un cas d'Ebola récemment diagnostiqué et les survivants rentrant chez eux.
4. Le CGV demande aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
5. Le CGV interroge les mères du voisinage sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.
6. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter des Matériels Nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine et de solliciter des volontaires. (Remarque : aucun matériel supplémentaire n'est nécessaire pour le plan de leçon n° 6.)

3. Histoire : Beyan et Sarifina présentent des signes et symptômes d'Ebola (encadré illustré 5.1) (10 minutes)

Remarque : un *signe* est quelque chose que l'on peut voir ou ressentir chez une autre personne, comme de la fièvre ou des vomissements. Un symptôme est quelque chose que la personne malade peut ressentir mais que les autres ne peuvent probablement pas voir, comme des maux d'estomac.

Lisez l'histoire de Beyan et Sarifina dans l'encadré illustré 5.1 sur le tableau à feuilles mobiles. Le texte de l'histoire est également inclus ci-dessous.

Beyan et Sarifina vivent dans une communauté qui a récemment connu de nombreux décès. Ils ont entendu dire qu'il s'agissait de la maladie à virus Ebola, mais beaucoup de gens n'y croient pas. Il y a dix jours, Beyan et Sarifina ont tous deux assisté aux funérailles d'un voisin décédé de cette nouvelle maladie. Ils ont suivi les traditions appropriées pour honorer leur voisin et lui ont fait leurs adieux. Aujourd'hui, ils ont tous deux soudainement une forte fièvre et se sentent faibles. Beyan ne sait pas grand-chose sur Ebola et il a peur. Sarifina a peur elle aussi, mais elle dispose de plus d'informations et se sent capable de faire quelque chose pour s'aider elle-même et aider sa famille.



4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions sur l'histoire figurant sur le tableau à feuilles mobiles.

> ? Qu'est-il arrivé à Beyan et Sarifina ?
>
> ? Comment saurions-nous s'ils avaient Ebola ? Quels autres signes et symptômes d'Ebola connaissez-vous ?
>
> ? Comment pensez-vous que Beyan et Sarifina sont tombés malades ? Selon vous, de quelles manières peut-on contracter le virus Ebola ?
>
> ? Comment se sentaient-ils chacun lorsqu'ils sont tombés malades ? Comment pensez-vous que vous vous sentiriez si c'était vous ?
>
> ? Savez-vous comment vous protéger, vous et votre famille, contre Ebola ? Si oui, de quelles manières pourriez-vous prévenir Ebola ?

2. Posez la première question ci-dessus pour souligner le fait que Beyan et Sarifina sont très probablement atteints de la maladie à virus Ebola.

3. Posez la deuxième question pour discuter des signes et symptômes.
   - Dans cette histoire, les signes et symptômes sont une forte fièvre soudaine et une grande faiblesse.
   - Laissez les volontaires partager d'autres signes et symptômes qu'ils connaissent.

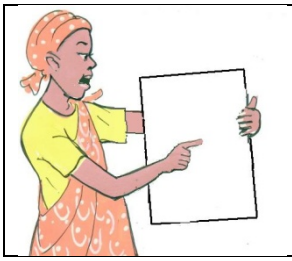
4. Posez la troisième question pour discuter des modes de transmission de la maladie d'Ebola selon les participants.
   - Dans l'histoire, Beyan et Sarifina ont peut-être contracté le virus Ebola en touchant le corps lors d'un enterrement où la personne est probablement décédée du virus Ebola.
   - Laissez le temps aux participants de discuter des croyances actuelles concernant la transmission du virus Ebola.

5. Posez la quatrième question pour discuter de la question de savoir si les volontaires se sentent préparés et capables de réagir s'ils sont confrontés à Ebola.

6. Posez la cinquième question pour discuter des moyens que les participants connaissent pour prévenir Ebola.

7. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Cette page est destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »

8. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Partagez la signification de l'encadré 5.2 : Transmission et signes/symptômes d'Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 5.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image à l'aide de l'encadré 5.2.

? Que signifient ces images selon vous ?

La maladie à virus Ebola (MVE) est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola. Elle se transmet d'une personne à l'autre par contact avec une personne ou un corps infecté.

- Le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels d'une personne infectée.
- Un contact direct avec une personne infectée (vivante ou décédée) ou avec ses fluides corporels est nécessaire pour transmettre le virus Ebola.
- Le virus Ebola ne se transmet pas par l'air, les moustiques, les vaccins, les gouvernements, la sorcellerie ou les malédictions.

Les signes et symptômes d'Ebola comprennent une forte fièvre qui apparaît soudainement ET l'un des symptômes suivants : maux de tête, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.

- Les premiers signes comprennent généralement de la fièvre, une faiblesse, des maux de tête, des maux de gorge et des douleurs corporelles.
- Les signes tardifs peuvent inclure des vomissements, de la diarrhée, de petites bosses ou des éruptions cutanées, des yeux rouges ou des saignements de la bouche, du nez ou des yeux.

? Avez-vous vu quelqu'un présentant certains de ces signes ou symptômes ?

? Quelles sont les autres maladies qui présentent des signes similaires ?

? Comment savoir si une personne présentant ces signes ou symptômes est atteinte d'Ebola ou d'une autre maladie présentant des signes et symptômes similaires ?

Informations supplémentaires pour le formateur et les promoteurs :

Aperçu des signes, symptômes et modes de transmission de la maladie à virus Ebola

Les deux pages suivantes constituent peut-être un rappel de ce que vous et les CGV avez déjà appris sur Ebola à partir d'autres sources. **Si nécessaire, abordez également ces informations ci-dessous au cours de cette leçon et recherchez des images à fournir aux Promoteurs et aux CGV pour discuter de ces informations.**

Signes/symptômes

(Un *signe* est quelque chose que l'on peut observer ou ressentir chez une autre personne, comme de la fièvre, le hoquet ou des vomissements. Un *symptôme* est quelque chose que l'on ressent soi-même, comme un mal de tête ou des douleurs abdominales.

Les signes et symptômes d'Ebola sont très similaires à ceux d'autres maladies courantes telles que la grippe ou le paludisme. En cas d'épidémie d'Ebola, vous devez prendre des précautions (qui seront abordées plus loin dans ce module) jusqu'à ce qu'un professionnel de santé puisse déterminer s'il s'agit ou non d'Ebola. Seuls des tests de laboratoire spécifiques permettent de savoir s'il s'agit d'Ebola. Seuls les professionnels de santé compétents peuvent réaliser ces tests et vous dire si une maladie présentant ces signes et symptômes est Ebola ou une autre maladie.

La MVE est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola qui tue 25 à 90 % des personnes qui la contractent. Les premiers signes et symptômes ressemblent à ceux d'autres maladies courantes telles que la grippe ou le paludisme : fièvre, grande faiblesse, maux de tête, douleurs musculaires, douleurs articulaires, douleurs thoraciques, maux de gorge, toux, essoufflement et hoquet. Lorsqu'une personne est atteinte d'Ebola, ces signes et symptômes sont souvent suivis de vomissements, de diarrhée, de maux d'estomac et d'une perte d'appétit. À mesure que la maladie s'aggrave, d'autres signes et symptômes peuvent apparaître, tels qu'une éruption cutanée (boutons), des yeux rouges, des saignements à l'intérieur et à l'extérieur du corps (par exemple, au niveau des yeux, du nez, de la langue ou de l'intérieur de l'abdomen), ainsi que des difficultés à respirer et à avaler. Les saignements peuvent se manifester par des vomissements de sang, des crachats de sang, des selles goudronneuses (selles noires et collantes ressemblant aux premières selles d'un bébé) et des saignements des muqueuses (par exemple, du nez, du vagin, des gencives). La plupart des saignements se produisent dans l'intestin (ventre).[14]

Rappel sur la transmission :

Seules les personnes vivant dans une zone où des cas d'Ebola ont été signalés et ayant été en contact avec une personne atteinte d'Ebola, ou celles qui se rendent dans ces zones, peuvent contracter la maladie. Certaines personnes – mais très peu

[14] http://www.wiredhealthresources.net/presentations/58/story.html

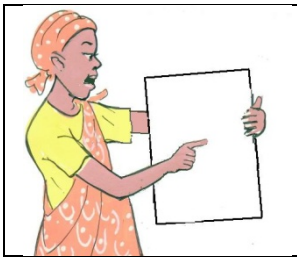
– contractent le virus Ebola après avoir touché ou préparé de la viande de brousse ou des animaux sauvages, en particulier des chauves-souris ou des singes. Étant donné qu'il y a très peu de cas liés au contact ou à la consommation de viande de brousse crue – et qu'il est parfois difficile de savoir si la viande que l'on achète est de la viande de brousse ou autre chose –, nous devons nous concentrer sur la prévention de la transmission entre les personnes.

Le délai entre le moment où vous entrez en contact avec une personne atteinte d'Ebola et l'apparition des premiers signes et symptômes est de 2 à 21 jours. La durée *moyenne* est de 8 à 10 jours, mais elle peut parfois être plus courte ou plus longue. Les personnes ne peuvent pas infecter d'autres personnes tant qu'elles ne présentent pas de signes et de symptômes. Une fois que le virus Ebola a pénétré dans l'organisme, il affecte la coagulation sanguine de la personne infectée et la façon dont le corps combat l'infection.

Les personnes (et les animaux sauvages) sont contagieuses dès l'apparition des premiers signes et symptômes jusqu'à leur guérison et jusqu'à ce que deux tests de dépistage du virus Ebola se révèlent négatifs. Cependant, nous savons désormais (en 2026) que le virus Ebola peut rester présent dans le sperme d'un homme pendant plusieurs mois, parfois plus d'un an, même après qu'il se sente parfaitement bien. Les hommes ayant survécu à Ebola et leurs partenaires doivent utiliser un préservatif à chaque rapport sexuel — ou s'abstenir complètement — pendant AU MOINS 12 MOIS après la guérison, OU jusqu'à ce que le sperme de l'homme ait été testé négatif à deux reprises consécutives à la clinique (avec au moins une semaine d'intervalle entre les tests). (La recommandation de 3 mois dont vous avez peut-être entendu parler auparavant (par exemple en 2016) est désormais obsolète.) Les hommes qui ont eu Ebola doivent également être prudents et respecter une bonne hygiène pendant 12 mois après leur guérison s'ils se masturbent, car le sperme pourrait infecter d'autres personnes, bien que le risque d'infection par le sperme soit très faible. À notre connaissance, les personnes qui se remettent d'une infection par Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau cette souche d'Ebola, au moins pendant 10 ans.

Certaines personnes atteintes d'Ebola survivent grâce à des soins appropriés, mais beaucoup n'y parviennent pas malgré tous nos efforts. Avec des soins de qualité, plus de la moitié des personnes peuvent survivre. Vous pouvez faire la différence.

La seule façon de savoir s'il y a une épidémie d'Ebola est de consulter une annonce officielle du gouvernement. Ne vous fiez pas aux rumeurs ou aux ouï-dire. N'écoutez que les informations sur Ebola provenant de sources fiables, telles que le ministère de la Santé, d'autres ministères (qui travaillent avec des agences internationales) et les organisations qui collaborent avec le ministère de la Santé.



6. Expliquez la signification de l'encadré 5.3 : La prévention par le lavage des mains au savon (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré 5.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image à l'aide des pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à l'encadré 5.3.

? Que signifient ces images selon vous ?

Se laver les mains peut vous empêcher de contracter le virus Ebola. Lavez-vous les mains avec du savon ou de l'eau chlorée à tous les moments critiques.

- Avant de cuisiner, de manger ou de nourrir votre bébé.
- Après être allé à la selle ou avoir nettoyé les selles de votre bébé.

Lavez-vous également les mains avec du savon ou de l'eau chlorée lorsqu'une personne de votre foyer est malade, lorsque vous avez touché une personne malade ou lorsque vous avez nettoyé après une personne malade.

- N'oubliez pas que le virus Ebola est présent dans les fluides corporels d'une personne infectée (selles, urine, sueur, vomissures, sperme ou lait maternel).
- Se laver les mains peut également réduire votre risque de tomber malade.

D'autres bonnes pratiques en matière d'eau et d'assainissement contribuent à réduire les maladies, notamment l'utilisation de latrines, l'élimination appropriée des selles des enfants, le traitement (purification) de l'eau potable et la cuisson complète des aliments.

? Comment vous lavez-vous habituellement les mains (expliquez ou montrez) ?

? Quand vous lavez-vous habituellement les mains avec du savon ?

? En quoi le lavage des mains avec du savon vous empêche-t-il de contracter le virus Ebola ?

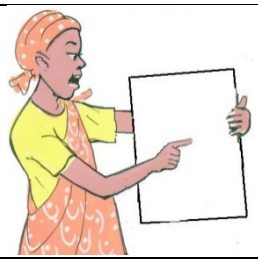
Informations supplémentaires pour le formateur : Moments critiques pour se laver les mains avec du savon

Il existe cinq moments critiques pour se laver les mains avec du savon. Avec Ebola, nous ajoutons un sixième moment critique.

- Après être allé à la selle
- Avant de manger
- Avant de cuisiner
- Après avoir nettoyé les selles de votre bébé
- Avant de nourrir votre bébé
- Se laver les mains avec du savon après avoir touché une personne malade (quelle que soit la maladie)

Rappel des étapes pour se laver les mains :

1. Mouillez-vous les mains ou versez-y un peu d'eau, puis appliquez le savon avec de l'eau.
    - Vous pouvez utiliser un savon en pain, ou un tout petit peu de lessive en poudre (il suffit de la toucher avec un doigt mouillé), ou de la cendre propre si vous n'avez pas de savon. Tous ces produits tuent les petits germes.
2. Frottez vos mains et vos doigts les uns contre les autres pour faire mousser le savon.
    - Frottez entre vos doigts.
    - Frottez sous vos ongles.
    - Continuez à frotter vos mains l'une contre l'autre pendant au moins 20 secondes. Certains CGV connaissent une chanson sur le lavage des mains qu'ils peuvent chanter pour s'assurer de se laver les mains pendant au moins 20 secondes.
3. Versez de l'eau propre sur vos mains pour rincer le savon.
    - Ne vous lavez et ne rincez JAMAIS les mains dans le même lavabo.
    - L'eau retiendra les germes et les répandra à nouveau sur vos mains et sur celles de toutes les autres personnes qui y tremperont leurs mains.
    - Si vous disposez d'un Tippy Tap, utilisez-le pour réduire la quantité d'eau nécessaire au lavage de vos mains.
4. Secouez l'eau de vos mains. Ne les séchez pas avec une serviette utilisée par d'autres personnes.



7. Partagez la signification de l'encadré illustré 5.4 : La prévention par la distanciation sociale (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'image 5.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image à l'aide des pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à l'encadré 5.4.

? Que signifient ces images selon vous ?

Évitez de contracter le virus Ebola en gardant vos distances avec les personnes malades et les corps de personnes susceptibles d'être décédées.

- Adoptez de nouvelles formes de salutation et gardez vos distances avec les autres lors des rassemblements (y compris les services religieux).
- Ne serrez pas la main, n'embrassez pas, ne serrez pas dans vos bras et ne touchez personne en dehors de votre foyer, et surtout pas les personnes malades, même si elles font partie de votre foyer.

Évitez de contracter le virus Ebola en ne partageant pas de nourriture ni d'assiettes.

- Ne mangez pas dans une assiette commune pendant l'épidémie.
- Ne pré-mâchez jamais la nourriture destinée aux enfants ou aux personnes âgées.
- Écrasez séparément la nourriture des enfants et des personnes âgées à l'aide d'une cuillère, si nécessaire.

Si possible, ayez à portée de main : du savon, de l'eau de Javel, des sachets de solution de réhydratation orale (SRO), des gants, des sacs en plastique et un vaporisateur. Si des kits de prévention et de contrôle des infections ou des kits de soins à domicile sont distribués, procurez-en un pour votre famille.

? Quelles sont les autres façons de saluer les gens avec respect sans les toucher ?

? Avez-vous vu des personnes disposant de ces fournitures dans les environs ? Quelqu'un possède-t-il déjà l'une de ces fournitures ?

Informations supplémentaires pour le Promoteur

Renseignez-vous sur ce qui est disponible dans votre région en matière de prévention et de contrôle des infections. Si des kits sont distribués, voyez si vous pouvez en obtenir un pour faire une démonstration et expliquer comment chaque famille peut s'en procurer un. Adaptez ces informations afin qu'elles reflètent ce qui est disponible dans votre région.



8. Activité : Révision et jeu de rôle (30 minutes)

1. Dites aux participants : « Nous allons d'abord réviser une partie de ce que nous avons appris aujourd'hui. Tournez-vous vers la personne assise à côté de vous (sans la toucher). Je vais commencer une phrase et vous devrez dire à votre voisin comment vous la compléteriez.

   - Ebola, c'est...
   - Les signes et symptômes d'Ebola comprennent...
   - Pour prévenir Ebola, je devrais... »

2. Demandez si quelqu'un a des questions avant de passer à la suite.

3. Dites aux participants : « Il peut être difficile de changer notre façon de saluer et d'interagir avec les gens. Prenons le temps de faire un jeu de rôle pour voir comment nous pouvons saluer les gens sans les toucher. » Deux personnes doivent marcher l'une vers l'autre comme si elles se croisaient dans la rue. Saluez-vous de manière respectueuse sans vous toucher. Répétez l'exercice jusqu'à ce que tout le monde ait eu l'occasion de s'entraîner.

? Pensez-vous pouvoir utiliser ces salutations dans votre communauté ?

4. Dites aux participants : « Pour finir, passons en revue les moments où nous devons nous laver les mains avec du savon et la bonne façon de le faire. Nous allons faire un tour de table et chacun citera un moment important où il faut se laver les mains. »

   - Assurez-vous que tous les moments critiques sont abordés, y compris après avoir touché une personne malade.

   - Demandez à quelques femmes de montrer comment elles se lavent les mains et pendant combien de temps, tout en chantant la chanson du lavage des

mains (ou une autre chanson connue qui dure au moins 20 secondes, si aucune chanson du lavage des mains n'a été créée dans votre région).



9. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.

Préoccupations possibles :

- Il n'y a pas d'argent pour acheter du savon.
  - Discutez des options pour acheter du savon moins cher, comme de la lessive en poudre, ou pour utiliser de la cendre de bois, ou encore de l'eau chlorée si elle est disponible.
- Comment saluer les gens ou prendre soin de notre famille sans les toucher ?
  - Discutez des autres façons de saluer ou de prendre soin de quelqu'un sans le toucher.
- C'est difficile de se rappeler de se laver les mains avec du savon.
  - Discutez des moyens de se rappeler quand se laver les mains avec du savon ; des rappels tels que l'installation de points d'eau pour le lavage des mains, la construction d'un Tippy Tap, l'apprentissage d'une chanson, l'affichage d'une affiche, etc.

Il peut être utile d'avoir plusieurs stations de lavage des mains pour vous aider à vous rappeler de vous laver les mains. Vous pourriez par exemple installer un Tippy Tap près des latrines et une station de lavage des mains simple avec un seau et une louche dans la zone de préparation des repas.



10. Pratique et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager ce qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle doit utiliser les premières pages du tableau à feuilles mobiles de la leçon d'aujourd'hui.
2. Chaque CGV enseigne à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur lui a enseigné. (Le jeu et les autres activités de groupe seront bien sûr omis.)
3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partage les enseignements du reste de la leçon.
4. Le promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.
5. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a appris lors de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez-leur de partager les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles ou dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



11. Demandez des engagements (10 minutes)

? Sur la base de l'enseignement d'aujourd'hui, quel engagement allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussée à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'a inspirée à faire.

Par exemple :

- Je m'engage à me laver les mains avec du savon à tous les moments critiques.
- Je m’engage à garder mes distances avec les personnes malades qui ne vivent pas chez moi.

Beyan et Sarifina présentent des signes et symptômes d'Ebola (encadré 5.1)



Il y a dix jours, Beyan et Sarifina ont tous deux assisté aux funérailles d'un voisin décédé des suites de cette nouvelle maladie. Ils ont respecté les traditions pour rendre hommage à leur voisin et lui faire leurs adieux.



Aujourd'hui, ils ont tous les deux soudainement une forte fièvre et se sentent faibles.



Beyan ne sait pas grand-chose sur Ebola et il a peur.



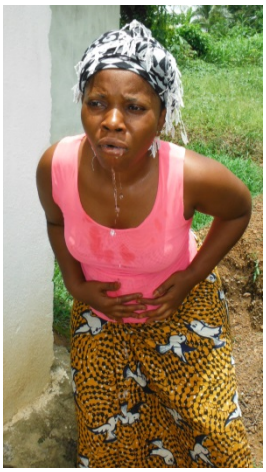
Sarifina a peur elle aussi, mais elle dispose de plus d'informations et se sent capable de faire quelque chose pour s'aider elle-même et aider sa famille.

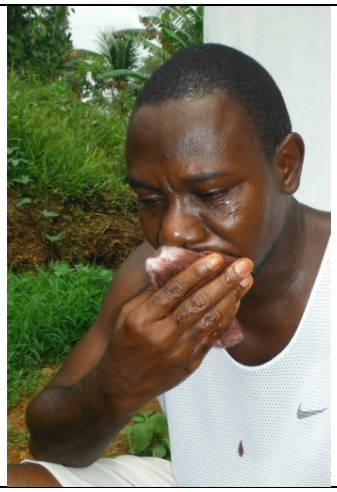
Transmission et signes/symptômes d'Ebola (Encadré 5.2)




La maladie à virus Ebola (MVE) est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola. Elle se transmet d'une personne à l'autre par contact avec une personne ou un corps infecté.





Les signes et symptômes d'Ebola comprennent une forte fièvre qui apparaît soudainement ET l'un des symptômes suivants : maux de tête, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.

Prévention par le lavage des mains au savon (Encadré illustré 5.3)



Se laver les mains peut vous empêcher de contracter le virus Ebola. Lavez-vous les mains avec du savon ou de l'eau chlorée à tous les moments critiques.





Lavez-vous également les mains avec du savon ou de l'eau chlorée lorsqu'une personne de votre foyer est malade, lorsque vous avez touché une personne malade ou lorsque vous avez nettoyé après une personne malade.









D'autres bonnes pratiques en matière d'eau et d'assainissement contribuent à réduire les maladies, notamment l'utilisation de latrines,

l'élimination appropriée des selles des enfants, le traitement (purification) de l'eau potable et la cuisson complète des aliments.

Prévention par la distanciation sociale (Encadré 5.4)





Évitez de contracter le virus Ebola en gardant vos distances avec les personnes malades et les corps de personnes susceptibles d'être décédées.



Évitez de contracter le virus Ebola en ne partageant pas de nourriture ni d'assiettes.

		**Si possible, ayez à portée de main : du savon, de l'eau de Javel, des sachets de SRO, des gants, des sacs en plastique et un vaporisateur. Si des kits de prévention et de contrôle des infections ou des kits de soins à domicile sont distribués, procurez-en un pour votre famille.**

Leçon 6 : Prévention, 2e partie : Ce que nous pouvons faire en cas d'épidémie déclarée



Les soignants comprendront les points suivants et agiront en conséquence :

- Comment prévenir la propagation de la maladie à virus Ebola (MVE ; partie 2)
- Comment identifier les signes et symptômes d'Ebola et que faire s'ils présentent des signes ou symptômes d'Ebola
- À quoi s'attendre de la part des responsables de la santé publique pendant une épidémie
- L'importance de consulter rapidement un médecin dès l'apparition des signes et symptômes d'Ebola

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : « Move to the Spot »
- Présence et résolution des problèmes
- Partagez l'histoire : Réaction de Beyan et Sarifina face aux signes et symptômes d'Ebola (encadré illustré 6.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque encadré illustré du tableau à feuilles mobiles
  - Consulter rapidement (encadré illustré 6.2)
  - Ne pas toucher (encadré illustré 6.3)
  - À quoi s'attendre (encadré illustré 6.4)
- Activité : Comment pouvons-nous honorer nos proches ?
- Discutez des obstacles
- S'entraîner et s'entraider par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Se déplacer vers l'endroit (10 minutes)

1. Demandez à chacun de choisir un endroit précis dans la pièce. Ils commencent le jeu en se plaçant sur leur « place ». Rappelez aux participants qu'ils doivent laisser suffisamment d'espace et veiller à ne pas se toucher pendant le jeu.
2. Demandez aux participants de se déplacer dans la salle en effectuant une action particulière, par exemple sautiller, dire bonjour à toutes les personnes vêtues de bleu, marcher à reculons, etc.
3. Lorsque le Promoteur dit « Stop », tout le monde doit courir vers son emplacement d'origine. La personne qui arrive la première à sa place devient le prochain Promoteur et peut demander au groupe de faire ce qu'elle souhaite.[15]
4. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes en forme, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez des bénévoles des Care Groups (CGV) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).
2. Le Promoteur consigne les événements importants mentionnés par chaque CGV (nouvelles naissances, nouvelles grossesses [si elles sont suivies] et décès de mères et d'enfants).
3. Le Promoteur demande si l'un des CGV a rencontré des difficultés pour rencontrer ses voisins.
    - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lorsqu'ils effectuent des visites à domicile en : ne touchant personne (y compris en évitant de serrer la main, d'embrasser ou de faire des câlins), en se lavant les mains avec du

[15] Alliance internationale contre le VIH/sida. (2002). *100 façons de dynamiser les groupes : jeux à utiliser lors d'ateliers, de réunions et au sein de la communauté*. Disponible à l'adresse www.aidsalliance.org.

savon ou un désinfectant après chaque visite, en se tenant à distance des autres, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.

4. Le Promoteur aide à résoudre les problèmes mentionnés.
5. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
6. Le Promoteur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous tenu cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

7. Le Promoteur remercie les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer.
8. Le promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

Lorsque les CGV enseignent à leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.
2. Le CGV s'informe des nouvelles naissances, des grossesses (si elles sont suivies), des décès de mères ou d'enfants, ou des maladies au sein des familles des mères présentes, et aide à orienter celles qui souffrent d'une maladie grave ou présentent des signes/symptômes de la MVE vers le centre de santé local.
3. Le CGV s'informe des enfants récemment devenus orphelins, des familles ayant un cas d'Ebola récemment diagnostiqué et des survivants rentrant chez eux.
4. Le CGV demande aux mères voisines de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
5. Le CGV interroge les mères du voisinage sur leurs engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

6. Le CGV demande à la responsable des activités du groupe de femmes du quartier de discuter des éléments nécessaires pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

3. Récit : La réaction de Beyan et Sarifina face aux aux signes et symptômes d'Ebola (Encadré illustré 6.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire figurant dans l'encadré illustré 6.1 du tableau à feuilles mobiles. Le texte est également fourni ci-dessous.

Beyan et Sarifina présentaient tous deux des signes et symptômes d'Ebola et avaient peur la semaine dernière, mais Sarifina disposait de plus d'informations et se sentait capable d'agir. Sarifina s'éloigne de ses proches et appelle immédiatement la ligne d'assistance téléphonique dédiée à Ebola. Elle est emmenée par l'équipe d'intervention Ebola vers une unité de traitement d'Ebola. Beyan a peur de quitter sa famille, il ne cherche donc pas d'aide, reste chez lui et n'en parle à personne. Lorsqu'il tombe gravement malade, sa famille est en contact étroit avec lui pour lui prodiguer les soins nécessaires. Beyan meurt chez lui. Sarifina tombe elle aussi gravement malade, mais elle se rétablit à l'unité de traitement d'Ebola (UTE). Peu après le décès de Beyan, d'autres membres de sa famille tombent malades et, tragiquement, finissent par mourir. Personne d'autre dans la famille de Sarifina ne tombe malade.

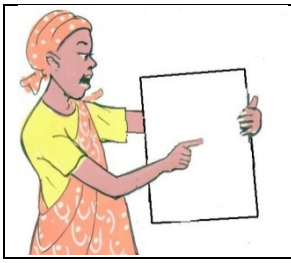


4. Interrogez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions correspondant à l'encadré 6.1 du tableau à feuilles mobiles.

- ? Qu'arrive-t-il à Beyan ? Qu'arrive-t-il à Sarifina ?
- ? Quelle est la différence entre les actions de Beyan et celles de Sarifina ?
- ? Quelles sont les conséquences des actions de Sarifina et de Beyan ?
- ? Pensez-vous que les habitants de votre quartier – s'ils étaient exposés au virus Ebola – agiraient davantage comme Beyan ou comme Sarifina ? À qui aimeriez-vous ressembler ?
- ? Comment Sarafina a-t-elle montré son amour pour sa famille à travers ses actes ? Comment les autres se souviendront-ils d'elle lorsqu'elle mourra un jour ?

2. Posez la première question pour discuter de ce qui arrive à Beyan et à Sarafina.
    - Beyan ne cherche pas d'aide. Il tombe gravement malade et meurt. Sa famille aussi.
    - Sarafina cherche de l'aide et reçoit des soins. Elle se rétablit et sa famille ne tombe pas malade.
3. Posez la deuxième question pour explorer les différences entre Beyan et Sarafina.
    - Beyan ne cherche pas à se faire soigner, contrairement à Sarafina.
    - Beyan tombe gravement malade et meurt, mais Sarifina reçoit un traitement et se rétablit.
    - La famille de Beyan tombe également malade et meurt, mais personne dans la famille de Sarifina ne meurt.
4. Posez la troisième question pour souligner que Beyan et toute sa famille meurent, mais que Sarifina et toute sa famille se rétablissent.
5. Posez la quatrième question pour discuter des pratiques actuelles au sein de la communauté et de ce que les bénévoles aimeraient faire.
6. Posez la cinquième question pour souligner à quel point les actions de Sarifina ont été héroïques et ont montré son amour pour sa famille.
7. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Cette page est destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »
8. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Partagez la signification de l'encadré illustré 6.2 : Se faire soigner rapidement (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 6.2
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 6.2.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

L'Ebola peut être soigné, et de nombreuses personnes guérissent, en particulier celles qui se font soigner rapidement.

- Se faire soigner rapidement augmente vos chances de survie.
- Se faire soigner rapidement peut aider à éviter de contaminer les autres membres de votre famille.
- Se faire soigner rapidement signifie appeler immédiatement la ligne d'assistance téléphonique Ebola dès l'apparition de signes ou de symptômes d'Ebola. En attendant leur réponse, veillez à ne toucher personne et à rester au même endroit pendant que vous attendez les soins. N'empruntez pas les transports en commun : appelez la ligne d'assistance pour demander un véhicule d'intervention Ebola, ou s'il n'y en a pas dans votre région, appelez une ambulance ou marchez.
- Vous pouvez agir de manière responsable et éviter de contaminer votre famille en vous faisant soigner rapidement dès l'apparition des premiers signes d'Ebola.

Il est important de convaincre vos voisins malades et les autres personnes malades de se faire soigner.

- Se faire soigner rapidement peut aider à prévenir la contamination des membres de votre famille, de vos voisins et d'autres personnes de la communauté.
- Si vous connaissez quelqu'un qui est malade, vous pouvez également appeler la ligne d'assistance téléphonique dédiée à Ebola. (Promoteur : modifiez ce texte si nécessaire pour qu'il soit conforme aux directives du ministère de la Santé).
- Il est mal de fuir et de se cacher quand on a cette maladie, ou de dire aux gens qu'il n'y a pas de malades chez vous alors qu'il y en a. En agissant ainsi, vous risquez de contaminer davantage de personnes avec Ebola.
- Les personnes malades peuvent se comporter en héros et se rendre elles-mêmes au centre de santé afin que les membres de leur famille et leurs voisins ne tombent pas malades. Les autres se souviendront peut-être de vous et vous respecteront pour la façon dont vous avez réagi lorsque vous êtes tombé malade.

? Que font les gens de votre communauté actuellement lorsqu'une personne est malade ?

? Avez-vous aidé quelqu'un à se faire soigner pour Ebola ? Que s'est-il passé ?

? Comment pouvez-vous obtenir des soins pour une personne qui pourrait avoir Ebola ?

? Pensez-vous que vous seriez capable de chercher des soins pour vous-même ou pour un membre de votre famille qui est malade ?

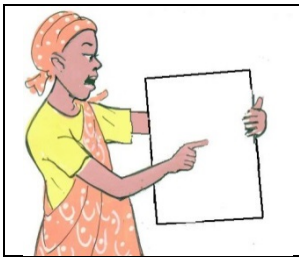
Informations supplémentaires pour le formateur : Informations sur la recherche de soins pour Ebola

Lorsqu'une personne présente des signes ou des symptômes d'Ebola, vous ne devez pas lui prodiguer de soins vous-même. Il est préférable d'appeler la ligne d'assistance téléphonique dédiée à Ebola (ou d'ajouter des informations spécifiques au pays) pour connaître les étapes à suivre. On vous indiquera la marche à suivre.

Une personne ne peut transmettre le virus Ebola que lorsqu'elle présente des signes ou des symptômes. Après avoir été infectée par le virus Ebola, les signes et symptômes peuvent apparaître dans un délai de 2 à 21 jours. Vous ne serez pas testé positif au virus Ebola tant que vous ne présenterez pas de signes ou de symptômes. Une personne est plus contagieuse (c'est-à-dire qu'elle peut transmettre le virus Ebola à d'autres personnes plus facilement) lorsque ses signes et symptômes s'aggravent.

Pour certains types d'Ebola, il existe désormais des traitements qui améliorent le taux de survie lorsqu'ils sont administrés à un stade précoce. Cependant, ces traitements ne semblent pas efficaces contre les souches d'Ebola circulant lors de l'épidémie de 2026. Le plus important reste de vous rendre dans un centre de traitement dès l'apparition des symptômes — plus vous y allez tôt, meilleures sont vos chances. Vous pouvez également bénéficier de « soins de soutien » si vous vous y rendez. Ce type de soins aide le système immunitaire à lutter contre le virus Ebola et peut inclure une augmentation de l'apport hydrique (par voie intraveineuse ou à l'aide d'un sérum de réhydratation orale), un apport en oxygène et en produits sanguins, une alimentation équilibrée et le traitement d'autres infections. Nous aborderons plus en détail les soins liés à Ebola dans la prochaine leçon.

Pour l'épidémie d'Ebola de 2026, il n'existe pas de vaccin capable de la prévenir, du moins en mai 2026. Bien qu'il existe des médicaments qui ont été utilisés contre d'autres souches d'Ebola, aucun médicament ne permet encore de guérir les souches d'Ebola identifiées lors de l'épidémie de 2026 en RDC et en Ouganda. Ces médicaments pourraient ne pas être disponibles avant des mois, voire des années. Vous entendrez peut-être dire que certaines autres mesures non mentionnées dans ces leçons ou la consommation de certains aliments peuvent guérir Ebola, mais ce n'est pas vrai. La meilleure chose à faire est de prendre les mesures préventives mentionnées dans ces leçons et de consulter rapidement afin de bénéficier de soins de soutien adaptés si vous tombez malade.



6. Partagez la signification de l'encadré illustré 6.3 : Ne pas toucher (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 6.3.

2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 6.3.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Il est important de ne pas toucher la personne malade, ses fluides corporels ou les objets qu'elle a manipulés.

- N'oubliez pas que le virus Ebola se trouve dans les fluides corporels. Si vous touchez son corps ou ses fluides corporels, vous pourriez contracter le virus Ebola.
- Les objets qu'une personne a touchés peuvent être contaminés par le virus Ebola. Si vous les touchez, vous pourriez contracter le virus Ebola.

Les corps des personnes décédées d'Ebola sont très contagieux – vous ne devez pas les toucher.

- Vous ne pouvez pas toujours être sûr de la cause du décès d'une personne ; par conséquent, en cas d'épidémie d'Ebola dans votre communauté, signalez TOUT décès survenu dans la communauté et évitez les funérailles si le gouvernement vous le demande.
- Si les funérailles sont autorisées, procédez différemment : évitez de toucher, d'embrasser ou de laver le corps. Évitez de toucher ou d'embrasser les membres de la famille du défunt et toute autre personne assistant aux funérailles.
- Gardez une distance appropriée, d'au moins 1 mètre, par rapport aux autres. Discutez avec les responsables de votre communauté des moyens sûrs de montrer votre respect et votre affection aux personnes en deuil sans les toucher ni les embrasser.

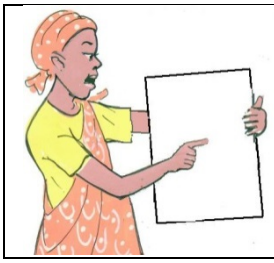
? Est-il facile d'éviter de toucher un membre de votre famille malade ou un proche décédé ?

? Comment pouvez-vous éviter de toucher des personnes malades ou des corps sans vie ?

Informations supplémentaires pour le formateur

Il peut être très difficile d'éviter de toucher un membre de la famille malade ou un proche décédé. Cela va à l'encontre de nos habitudes et de ce que nous avons instinctivement envie de faire. Il est toutefois très important de NE PAS toucher les personnes malades ou les cadavres afin d'empêcher la propagation d'Ebola. Il est particulièrement important de ne pas toucher les cadavres, car ils sont très contagieux. C'est l'une des raisons pour lesquelles Ebola s'est propagé si rapidement. Collaborez avec vos promoteurs et vos CGV pour trouver des moyens d'éviter de toucher des personnes malades et des corps, ou pour utiliser un équipement de protection adéquat (blouses, gants et masques) et des désinfectants

à base de chlore, afin de le faire en toute sécurité si vous devez toucher des personnes malades et des corps.



7. Expliquez le contenu de l'encadré 6.4 : À quoi s'attendre pendant une épidémie d'Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 6.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 6.4.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Si une personne de votre foyer est malade ou est décédée, vous devez contacter la ligne d'assistance téléphonique Ebola et en informer les responsables de votre communauté.

- Il est important de contacter la ligne d'assistance téléphonique Ebola (adapter en fonction du contexte local). Voici comment les contacter :…. Assurez-vous de continuer à essayer jusqu'à ce que vous parveniez à joindre quelqu'un.
- Les personnes qui viendront porteront peut-être un équipement de protection (blouse, masque, gants, lunettes de protection, etc.).
- Suivez les instructions qu'elles vous donnent, elles essaient d'empêcher d'autres personnes de tomber malades.

Si Ebola arrive dans votre communauté, attendez-vous à voir des personnes habillées de manière inhabituelle et à d'autres changements.

- Elles pourraient par exemple transporter les personnes malades vers des unités de traitement d'Ebola ou des centres de soins communautaires, pulvériser du chlore, emporter les corps pour les enterrer ou les incinérer dans les règles, ou encore contrôler quotidiennement les contacts et isoler les foyers. (Ajoutez ici toute information sur les mesures prises localement.)
- Les actions de ces personnes ne contribuent pas à propager Ebola ; elles aident à enrayer Ebola dans votre communauté.
- Il peut y avoir des points de contrôle pour mesurer la température corporelle, des stations de lavage des mains au chlore, ou des couvre-feux et des restrictions de déplacement.

? Avez-vous déjà constaté l'une de ces mesures dans votre communauté ?

? Comment contacteriez-vous la ligne d'assistance téléphonique Ebola ?

Informations supplémentaires pour le formateur

Remarque : ajoutez toute information de contact spécifique à votre pays concernant la ligne d'assistance téléphonique ou les équipes chargées d'Ebola, y compris les numéros de téléphone des équipes chargées des enterrements et des ambulances.

En attendant la réponse de la ligne d'assistance téléphonique Ebola, une seule personne doit s'occuper de la personne malade (sans la toucher). Donnez-lui beaucoup de liquides, ne la touchez pas et ne touchez pas ses fluides corporels sans porter d'équipement de protection individuelle (EPI) et gardez-la dans son propre espace. Assurez-vous qu'elle utilise ses propres toilettes. Une personne qui *s'est déjà remise d'Ebola* pourrait vous aider à prendre soin de la personne malade sans risque de contracter à nouveau la maladie.

Les personnes qui viendront vous aider porteront des combinaisons spéciales pour se protéger contre tout contact avec la personne malade, ses fluides corporels ou son corps. La combinaison, le masque/les lunettes de protection, les gants et les bottes protègent l'ensemble de leur corps afin qu'ils ne contractent pas Ebola.

Il arrive parfois qu'ils pulvérisent les habitations où une personne était malade ou est décédée. Ils utilisent un spray au chlore pour éliminer tout virus Ebola qui pourrait subsister sur les surfaces. Il s'agit du même spray que celui utilisé dans les établissements de santé. Cette mesure vise à empêcher la famille et la communauté de tomber malades. Le spray ne rendra pas les autres personnes malades, mais les protégera.

Une fièvre qui survient soudainement est généralement le premier signe d'Ebola. C'est pourquoi vous pouvez voir des personnes prendre la température chez les gens, dans la communauté ou aux points de contrôle. Une personne qui a de la fièvre doit s'isoler et appeler la ligne d'assistance Ebola.



8. Activité : Comment pouvons-nous honorer la mémoire de nos proches ? (30 minutes)

Dites aux participants : « Nous avons tous des traditions que nous suivons après le décès d'un proche. Beaucoup de ces traditions impliquent de toucher le corps. Pendant une épidémie d'Ebola, ce n'est pas sans danger. Mais il existe d'autres façons d'honorer nos proches qui n'impliquent pas de toucher le corps. »

? Pensez-vous que votre proche décédé de l'Ebola voudrait que vous tombiez malade vous aussi ?

Vous pouvez honorer vos proches en prenant soin de votre santé.

Dites aux participants : « Réfléchissons à d'autres façons d'honorer nos proches sans toucher leur corps. »

1. Discutez de ce qui se passe traditionnellement lorsqu'une personne décède jusqu'à la fin des funérailles. Au cours de cette discussion, expliquez pourquoi les gens considèrent que certaines traditions sont importantes (c'est-à-dire la signification derrière la tradition).

2. Passez en revue ces traditions et arrêtez-vous à chaque étape pour demander si cette pratique pourrait exposer les gens au risque de contracter Ebola si la personne est décédée de cette maladie. Rappelez aux participants comment Ebola se transmet si nécessaire.

3. Si cela implique de toucher le corps de quelque manière que ce soit (avec les mains, les lèvres, etc.) et expose les personnes à un risque, discutez de la manière dont vous pourriez honorer la personne, les traditions et la signification qui se cache derrière ces traditions sans exposer les personnes au risque de tomber malades. Essayez de vous mettre d'accord sur la marche à suivre.

4. Le groupe vient d'élaborer un bon plan sur la manière d'aborder la préparation du corps d'une personne décédée et l'organisation des funérailles en cas d'épidémie d'Ebola. Demandez maintenant à des volontaires du groupe de participer à un jeu de rôle sur la manière dont ils agiraient si quelqu'un venait à mourir dans leur communauté.

5. Encouragez les femmes à promouvoir ces nouvelles pratiques au sein de la communauté, à convaincre les gens de les accepter et à les adopter elles-mêmes.

6. Rappelez aux femmes que leurs proches ne voudraient pas qu'elles tombent malades et que la meilleure façon de leur rendre hommage est de se prémunir contre la maladie.



9. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant ces nouveaux enseignements. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces

obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.

Préoccupations possibles :

- Mes proches voudraient que je respecte les pratiques funéraires traditionnelles.
- Il peut être difficile d'obtenir une réponse lors du premier appel à la ligne d'assistance téléphonique Ebola.
- Je dois pouvoir me déplacer pour gagner ma vie.



10. Pratique et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager les enseignements qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle utilisera les premières pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à la leçon d'aujourd'hui.

2. Chaque CGV enseignera à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné.

3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partagera les enseignements correspondant au reste des pages du tableau à feuilles mobiles pour cette leçon.

4. Le promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.

5. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a appris lors de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez-leur de partager les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles et dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



11. Demandez des engagements (10 minutes)

? À la lumière de l'enseignement d'aujourd'hui, quel engagement allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Il ne faut en aucun cas la pousser à prendre un engagement particulier, mais plutôt l'encourager à s'engager dans quelque chose qu'elle se sent capable de faire et qui lui a été inspiré par la leçon d'aujourd'hui.

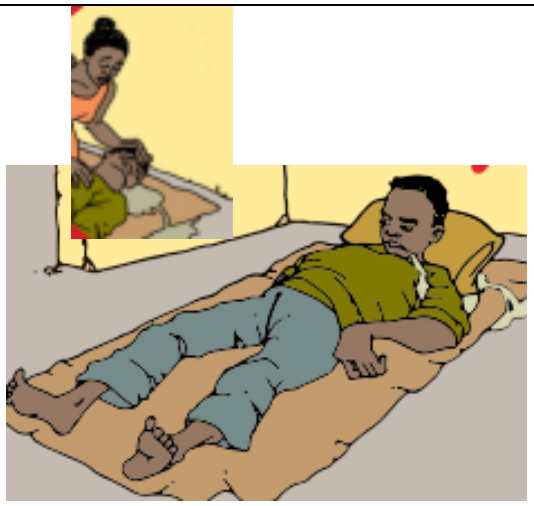
Par exemple :

- Je m'engage à ne pas assister à des funérailles pendant l'épidémie et à honorer mes proches de cette manière…
- Je m'engage à faire soigner immédiatement tout membre de ma famille présentant des signes ou des symptômes d'Ebola et à encourager mes voisins à faire de même.
- Je m'engage à appeler la ligne d'assistance téléphonique Ebola si je rencontre une personne malade ou décédée présentant des signes ou des symptômes d'Ebola.

Réponse de Beyan et Sarifina à aux signes et symptômes d'Ebola (encadré 6.1)



Sarifina s'éloigne de ses proches et appelle immédiatement la ligne d'assistance téléphonique Ebola. Elle est emmenée par l'équipe d'intervention Ebola vers une unité de traitement Ebola.



Beyan a peur de quitter sa famille ; il ne demande donc pas d'aide, reste chez lui et n'en parle à personne. Lorsqu'il tombe gravement malade, sa famille reste en contact étroit avec lui pour lui prodiguer les soins nécessaires.



Beyan meurt chez lui. Peu après le décès de Beyan, d'autres membres de sa famille tombent malades et, tragiquement, finissent par mourir.



Sarifina tombe elle aussi gravement malade, mais elle se rétablit à l'unité de traitement d'Ebola (UTE). Personne d'autre

	dans la famille de Sarifina ne tombe malade.

Se faire soigner rapidement (encadré 6.2)





L'Ebola peut être traité, et de nombreuses personnes se rétablissent, en particulier celles qui se font soigner rapidement.









Il est important de convaincre les voisins malades et les autres personnes malades de se faire soigner.

Ne pas toucher (encadré illustré 6.3)





Il est important de ne pas toucher la personne malade, ses fluides corporels ou les objets qu'elle a manipulés.





Les corps des personnes décédées du virus Ebola sont très contagieux. Vous ne devez pas les toucher.

À quoi s'attendre pendant une épidémie d'Ebola (image 6.4)



NUMÉRO DE LA LIGNE D'ASSISTANCE LOCALE POUR L'EBOLA :

_____

Si une personne de votre foyer est malade ou est décédée, vous devez contacter la ligne d'assistance téléphonique Ebola et en informer les responsables de votre communauté.





Si Ebola touche votre communauté, attendez-vous à voir des personnes vêtues de manière inhabituelle et à d'autres changements.

Leçon 7 : Que faire
Lorsqu'une personne est atteinte d'Ebola



- Les soignants comprendront l'importance de consulter immédiatement un médecin dès l'apparition des signes ou symptômes d'Ebola.
- Les soignants seront capables de citer quatre signes et symptômes d'Ebola (révision).
- Les soignants seront capables de citer trois raisons pour lesquelles il est important de consulter immédiatement un médecin.
- Les soignants sauront qui contacter dans leur région dès l'apparition des signes ou symptômes d'Ebola et les étapes à suivre pour les contacter.
- Les soignants sauront ce qu'est une unité de traitement d'Ebola (UTE) et seront capables de citer quatre choses qui se passent dans une UTE.

  Remarque : s'il existe des centres de soins communautaires (CCC) ou des unités de dépistage et d'orientation (SRU) dans votre région, veillez à aborder également ces lieux en détail.
- Les soignants seront convaincus que se rendre dans une ETU aidera la personne malade et sa famille.
- Les soignants sauront comment soutenir au mieux la personne malade en attendant son transport vers l'ETU.
- Les soignants comprendront ce qu'est la recherche des contacts et seront capables de citer quatre raisons pour lesquelles elle est importante.

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles des bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Qui est le chef ?
- Présence et résolution des problèmes
- Partagez l'histoire : Sarifina se fait soigner rapidement et se rétablit dans une unité de traitement des cas (ETU) (encadré 7.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque image dans les encadrés illustrés :

- Consultez immédiatement une unité de traitement d'Ebola (encadré illustré 7.2)
- Que se passe-t-il dans une unité de traitement d'Ebola (encadré illustré 7.3)
- Recherche des contacts pour Ebola (encadré illustré 7.4)

- Activité : Jeu de rôle : Demander des soins
- Discutez des obstacles
- Entraînement et accompagnement par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Qui est le leader secret ? (10 minutes)

1. Demandez aux CGV de s'asseoir en cercle. Une volontaire quitte la pièce afin de ne pas voir ni entendre le groupe.

2. Une fois qu'elle est partie, le reste du groupe choisit une « meneuse secrète ». La meneuse secrète doit effectuer une série d'actions, comme applaudir, taper du pied ou claquer des doigts. Toutes les participantes du groupe imitent l'action de la meneuse secrète aussi vite que possible après qu'elle a commencé. La meneuse secrète doit indiquer aux autres femmes du groupe (en l'absence de la volontaire qui est sortie) quelle sera la première action. Ceci est important ; sinon, la meneuse secrète sera la seule à effectuer une action au début et il sera facile pour la volontaire (qui a quitté la pièce) de deviner qui est la meneuse secrète. Ne révélez pas à la volontaire qui a quitté la pièce l'identité de la meneuse secrète à son retour.

3. La volontaire revient et se place au milieu du cercle. À ce moment-là, la meneuse secrète du groupe doit commencer discrètement une action, comme elle l'avait fait quelques minutes auparavant. Les autres suivent la meneuse secrète en effectuant l'action avec elle immédiatement. Après quelques secondes, la meneuse secrète change d'action. Dès que les autres le voient, elles doivent effectuer la même action que la meneuse secrète.

4. La volontaire essaie de deviner qui est la chef secrète. La chef secrète doit changer ses gestes sans se faire repérer. Le groupe protège la chef secrète en évitant de la regarder. Les femmes du cercle ne doivent pas fixer la chef secrète du regard, car cela permettrait à la volontaire de deviner trop facilement qui elle est.

5. Lorsque la volontaire identifie la meneuse secrète, elle rejoint le cercle, et la personne qui était la meneuse secrète quitte la pièce.

6. Répétez le jeu plusieurs fois.

? Que peut-on apprendre de ce jeu ?

- Parfois, la personne qui prend les décisions est cachée ou agit discrètement.
- Souvent, lorsque nous rencontrons des femmes, d'autres personnes dans leur entourage dirigent ou influencent leurs décisions.
- Nous devons identifier les personnes qui prennent les décisions au sein du foyer et trouver des moyens créatifs de les persuader d'adopter de bonnes pratiques de santé, y compris celles qui permettent d'enrayer Ebola.

7. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes pleins d'énergie, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez les bénévoles des Care Groups (CGV) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).
2. Le promoteur consigne les événements importants mentionnés par chaque CGV, notamment les cas de maladie et les décès liés à Ebola au sein des ménages (ainsi que les naissances, les nouvelles grossesses [si elles sont suivies] et les décès de mères et d'enfants).
3. Le Promoteur demande si certains CGV ont eu des difficultés à rencontrer leurs voisins.
    - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lors des visites à domicile en évitant tout contact physique (y compris les poignées de main, les baisers et les embrassades), en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite, en se tenant à distance des autres et en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.
4. Le Promoteur aide à résoudre les problèmes mentionnés.
5. Le promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
6. Le Promoteur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

7. Le promoteur remercie les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer. Encouragez les CGV à être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements tels que le lavage des mains, l'absence de contact, etc.
8. Le promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

Lorsque les CGV sensibilisent leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.
2. Le CGV s'informe des nouvelles naissances, des grossesses (si elles sont suivies), des décès de mères ou d'enfants, ou des maladies au sein des familles des mères présentes, et aide à orienter les personnes atteintes d'une maladie grave ou présentant des signes/symptômes de la maladie à virus Ebola (MVE) vers le centre de santé local.
3. Le CGV s'informe des enfants récemment devenus orphelins, des familles ayant un cas d'Ebola récemment diagnostiqué et des survivants rentrant chez eux.
4. Le CGV demande aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
5. Le CGV interroge les mères voisines sur leurs engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.
6. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

3. Histoire : Sarifina se fait soigner rapidement et se rétablit dans une unité de traitement d'Ebola (Encadré illustré 7.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire figurant dans l'encadré illustré 7.1 du tableau à feuilles mobiles. Le texte est également fourni ci-dessous.

Plus tôt, nous avons parlé de Beyan et de Sarifina et de la manière dont chacune d'elles a réagi différemment lorsqu'elles ont ressenti les premiers symptômes d'Ebola. Dès que Sarifina a commencé à avoir de la fièvre et des maux de tête, elle en a informé le responsable de sa communauté et a appelé la ligne d'assistance téléphonique dédiée à Ebola. L'opérateur de la ligne d'assistance a parlé d'une voix très calme et a demandé à Sarifina si sa communauté avait mis en place un plan de transport pour emmener en toute sécurité les personnes malades vers une unité de traitement d'Ebola (UTE). Sarifina a répondu que oui, qu'il y avait un comité et un camion spécialement préparé pour l'emmener à l'UTE. L'opérateur lui a dit de venir le plus vite possible en utilisant ce camion.

Sarifina appréhendait de se rendre dans une unité de traitement d'Ebola (ETU) car cela lui semblait être un endroit effrayant. Mais elle connaissait aussi des personnes comme son oncle, Emmanuel, qui avait survécu à Ebola dans une ETU et était rentré chez lui. Sarifina ne connaissait personne qui avait survécu à Ebola chez soi.

Pendant que sa communauté organisait son transport vers l'ETU le plus proche, Sarifina n'a touché personne, ni sa famille ni ses voisins, mais s'est assurée de boire suffisamment d'eau pour rester hydratée. Elle savait qu'il était important de se protéger elle-même, de protéger sa famille et de protéger sa communauté. À l'ETU, Sarifina a reçu une solution de réhydratation orale (SRO), de la nourriture et des soins prodigués par des agents de santé formés, entièrement vêtus d'équipements de protection individuelle (EPI). Les jours où elle se sentait en forme, Sarifina chantait avec d'autres femmes pour passer le temps. Elle a commencé à se sentir mieux et, au bout de 21 jours, tous ses symptômes avaient disparu et elle a été déclarée négative au test de dépistage d'Ebola. Sarifina a remercié les médecins et les infirmières à son départ. Elle savait que si elle n'était pas venue immédiatement à l'ETU, elle ne serait peut-être plus en vie.



4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions qui suivent l'encadré illustré 7.1 du tableau à feuilles mobiles.

> ? Qu'a fait Sarifina dès qu'elle a ressenti les symptômes d'Ebola ?
>
> ? Comment la communauté de Sarifina a-t-elle réagi ?
>
> ? Que pensez-vous qu'il se passe dans une unité de traitement d'Ebola (UTE) ?
>
> ? Que feriez-vous si vous étiez Sarifina ? Votre communauté est-elle préparée ?

2. Posez la première question pour discuter de ce qui arrive à Sarifina.

    - Elle connaissait les signes et symptômes d'Ebola. Rappelez quels sont ces signes et symptômes : de la fièvre ET l'un des symptômes suivants : maux de tête, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.

    - Sarifina a immédiatement su quoi faire lorsqu'elle a ressenti les signes d'Ebola et ces symptômes : d'abord appeler la ligne d'assistance Ebola, puis se rendre à l'ETU. Elle savait qu'elle devait se protéger, ainsi que sa famille et sa communauté.

    - Même si elle avait un peu peur de se rendre à l'ETU, elle savait que ses chances de survivre à Ebola étaient bien plus grandes en s'y rendant.

    - Elle a reçu des soins, notamment des SRO et de la nourriture, à l'ETU et s'est rétablie !

3. Posez la deuxième question pour discuter de la manière dont la communauté de Sarifina était préparée à faire face à des cas suspects d'Ebola.

    - Ils disposaient d'un plan de transport pour acheminer les cas suspects d'Ebola vers l'ETU.

    - Ils ont emmené Sarifina aussi vite que possible à l'ETU en appelant la ligne d'assistance et en utilisant le camion spécialement préparé pour la lutte contre Ebola comme ambulance.

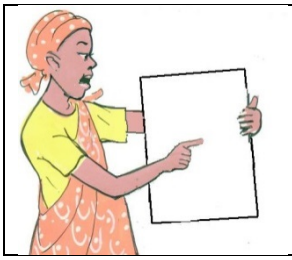
4. Posez la troisième question pour savoir ce que les femmes pensent qu'il se passe dans une unité de traitement d'Ebola (ETU).

5. Posez la quatrième question pour discuter des pratiques actuelles au sein de la communauté et de ce que les volontaires pensent qu'ils feraient s'ils se trouvaient dans la même situation.

6. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacune donner son avis. Cette page est destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Les mères elles-mêmes fournissent souvent spontanément les informations correctes. En tant que formateur, veillez à ne pas corriger les mauvaises réponses à ce stade, car cela

pourrait mettre les femmes dans l'embarras et mettre fin à la discussion. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »

7. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Partagez la signification de l'encadré illustré 7.2 : Consultez immédiatement un centre de traitement d'Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 7.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 7.2.

? Que signifient ces images selon vous ?

Dès que vous constatez des signes ou des symptômes d'Ebola, vous devez consulter un médecin. Cela augmente les chances de survie de la personne malade et réduit le risque de propagation de la maladie à vos proches.

- Les signes et symptômes d'Ebola comprennent de la fièvre ET l'un des symptômes suivants : maux de tête, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.

N'oubliez pas : protégez-vous ! Protégez votre famille ! Protégez votre communauté !

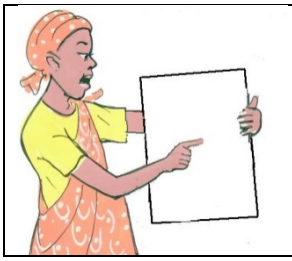
- Contactez le responsable de votre village/communauté et les autorités sanitaires dès l'apparition de signes ou de symptômes d'Ebola
- Appelez la ligne d'assistance téléphonique Ebola
- Ne touchez ***personne*** si vous présentez des signes ou des symptômes d'Ebola.

Les unités de traitement d'Ebola (ETU) fournissent des soins et un traitement de qualité à toute personne atteinte d'Ebola.

- Suivez le plan de transport prévu pour votre foyer (ou votre communauté) afin de transporter la personne en toute sécurité vers l'ETU. Ne touchez pas

une personne suspectée d'être atteinte d'Ebola lorsque vous l'accompagnez à l'ETU.

- Si la personne est très malade, appelez la ligne d'assistance pour qu'un véhicule d'intervention Ebola vienne la chercher. Si ce service n'est pas disponible, appelez une ambulance.



6. Expliquez la signification de l'image 7.3 : Que se passe-t-il à l'unité de traitement d'Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 7.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras au dos du tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de l'encadré illustré 7.3.

? Que pensez-vous que chacune de ces images signifie ?

À votre arrivée à l'unité de traitement d'Ebola, on vous posera une série de questions dans le cadre du triage. Cela se fera à travers une fenêtre ouverte, sans que personne ne vous touche.

- Les questions peuvent porter sur vos signes et symptômes, sur vous (votre lieu de résidence, votre âge, etc.) et sur les personnes avec lesquelles vous avez été en contact depuis que vous êtes tombé malade.

Vous serez ensuite placé dans une salle avec d'autres cas suspects. Une fois là-bas, une personne portant un EPI (masque, blouse, gants, lunettes de protection et bottes) viendra vous prélever du sang pour le test.

- Le test est effectué très rapidement. Les résultats sont communiqués le jour même.
- Si le test est positif, vous serez admis à l'unité de traitement des cas suspects (ETU) et on vous attribuera un lit.

Les médecins et les infirmières viendront vous examiner tout au long de la journée pour s'assurer que vous recevez les meilleurs soins possibles. Cela comprend :

- L'administration de paracétamol pour la fièvre
- L'administration de SRO ou d'une solution intraveineuse pour prévenir la déshydratation
- La prise d'antibiotiques pour aider à prévenir d'autres infections
- Des médicaments pour aider à maintenir la tension artérielle et pour traiter d'autres signes et symptômes

Le personnel de l'unité de traitement des cas (ETU) vous fournira également des repas, y compris des aliments qui vous sont familiers.

Il est tout à fait acceptable de prier pour les malades (sans imposer les mains pour cette maladie), mais cette maladie nécessite les soins d'un professionnel de santé. En effet, il est courant de voir les médecins et les infirmières en EPI prier ensemble. La prière ne remplace pas le traitement de cette maladie grave, mais peut être utilisée en ***complément*** du traitement.

Informations supplémentaires pour le formateur

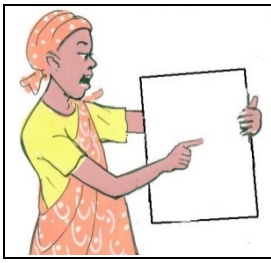
- **Ajoutez toute information de contact supplémentaire spécifique au pays concernant la ligne d'assistance téléphonique ou les équipes Ebola.**
- **Ajoutez toute information de contact spécifique au pays concernant l'emplacement des unités de traitement Ebola (ETU), des centres de coordination de la lutte contre Ebola (CCC) ou des unités de réponse rapide (SRU).**

Pendant une épidémie d'Ebola, si vous n'avez pas d'autre choix et *devez* prendre soin d'une personne malade présentant des signes ou des symptômes d'Ebola, vous devez utiliser tout EPI disponible : masques, gants, blouse et lunettes de protection. Si vous vous occupez d'une personne atteinte d'Ebola sans utiliser cet équipement, vous risquez fortement de contracter la maladie. Vous devrez vaporiser cet équipement avec une solution d'eau de Javel à 10 % (une part d'eau de Javel pour neuf parts d'eau) ou avec de l'eau savonneuse après chaque utilisation. Dans la mesure du possible, évitez tout contact direct ou indirect avec les fluides corporels de la personne malade, y compris les selles, les vomissures, l'urine, la sueur, le sang (y compris les sécrétions menstruelles), le sperme et la salive. Seules les personnes qui doivent interagir avec une personne malade doivent le faire ; limitez les contacts avec les autres.

Une étape essentielle pour sauver la vie d'une personne atteinte d'Ebola consiste à la maintenir hydratée en lui donnant des liquides disponibles à la maison (par exemple, de l'eau, du jus) et à la réhydrater si elle perd des liquides par la diarrhée ou les vomissements en utilisant une solution de réhydratation orale (SRO). De grandes quantités de SRO sont nécessaires pour remplacer tous les liquides perdus.

(Révisez la manière de préparer les SRO.) Si la personne vomit en recevant les SRO, attendez 15 minutes, puis administrez les SRO plus lentement, à raison d'une ou deux cuillères à café à la fois. Si la personne malade a moins de 6 mois, la mère et l'enfant doivent être séparés et l'enfant doit recevoir des substituts du lait maternel (ou du lait de donneuses). Continuez à nourrir la personne avec des aliments qu'elle peut manger.

Les objets qui ont été en contact avec le patient doivent être brûlés ou désinfectés. Pour les objets dont la surface est lisse (où le virus ne peut pas s'imprégner), vaporisez-les avec une solution d'eau de Javel à 10 % et laissez agir pendant 15 minutes avant d'essuyer et de frotter la surface. La literie, les vêtements et autres matériaux infectieux secs ayant été en contact avec une personne atteinte d'Ebola doivent être brûlés dans une fosse (par exemple, 1 mètre sur 1 mètre). Les fluides corporels et autres matériaux infectieux humides (par exemple, les selles, les draps imprégnés d'urine) doivent être enterrés dans une fosse.



7. Expliquez la signification de l'image 7.4 : Recherche des contacts pour Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient dans l'encadré illustré 7.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 7.4.

? Que signifient ces images selon vous ?

Si vous avez touché ou si vous avez été régulièrement à proximité d'une personne atteinte d'Ebola (< 1 mètre ; 3 pieds) ou de ses fluides corporels sans porter d'équipement de protection individuelle, vous êtes considéré comme un contact.

- Cela signifie que vous êtes un contact si vous avez dormi dans la même maison, touché le corps, touché des liquides organiques ou touché les effets personnels d'une personne atteinte d'Ebola.

Les contacts doivent rester à l'écart des autres pendant 21 jours. C'est ce qu'on appelle la « quarantaine ».

- Si vous êtes un contact, restez chez vous et ne fréquentez pas d'autres personnes pendant 21 jours.
- Si vous êtes un contact, surveillez l'apparition d'une fièvre ou d'autres symptômes d'Ebola deux fois par jour pendant 21 jours. Si vous présentez des signes ou des symptômes, vous devez consulter immédiatement.

- La mise en quarantaine contribue à freiner la propagation du virus Ebola.

Il arrive parfois qu'une personne appelée « enquêteur de contact » vienne vous rendre visite si vous avez été en contact avec une personne infectée. (Ajoutez ici toute information spécifique concernant les enquêteurs de contact.)

- Il surveillera si vous présentez de la fièvre ou d'autres signes et symptômes.
- Vous devez l'aider en lui fournissant des informations exactes. Il essaie de vous protéger, de protéger votre famille et de protéger la communauté.



8. Activité : Jeu de rôle : Consulter rapidement (15 minutes)

1. Le responsable du groupe (Promoteur ou CGV) devrait répéter ce jeu de rôle à l'avance avec un autre membre du groupe si possible. Parfois, les gens aiment s'amuser, rire et en faire des tonnes dans les jeux de rôle, mais celui-ci est plus utile s'il est joué de manière plus réaliste. Dites au groupe que Lydia est la mère et que Lucy est sa fille adolescente.

2. Scénario :

Lydia est en train de balayer la cour (ou d'effectuer une autre tâche à l'extérieur de la maison). Soudain, elle s'assoit et s'exclame : « Oh mon Dieu ! Je ne me sens vraiment pas bien ! »

Elle touche son front et dit : « Oh non ! J'ai de la fièvre ! » Puis elle continue à parler toute seule. « Mais comment est-ce possible ? Je suis presque sûre de n'avoir touché personne qui pourrait être malade… C'est probablement juste le paludisme. » Elle secoue la tête et dit : « Oh là là, oh là là, qu'est-ce que je vais faire ? »

Lucy arrive, de retour d'une course. Elle voit Lydia assise et dit : « Maman, il y a un problème ? »

Lydia répond : « Non, ne t'inquiète pas, je me repose juste un instant. » **Lucy** entre dans la maison avec ses paquets. **Lydia** reste assise, pensive, pendant un moment. Puis elle se met à réfléchir à voix haute. Elle dit : « Et si c'était Ebola ? Je me souviens de notre réunion : il est très important de se faire soigner rapidement et de protéger les autres pour qu'ils ne l'attrapent pas. »

Lydia appelle sa fille : « Lucy, reviens. » **Lucy** revient, et Lydia dit : « Je ne me sens pas très bien, je crois que j'ai de la fièvre. C'est probablement le paludisme, puisque je n'ai été en contact avec personne atteint d'Ebola, à ma connaissance, mais comme nous n'avons pas de téléphone pour appeler la ligne d'assistance Ebola, je vais simplement me rendre à pied au centre de dépistage et d' (ou ETU, ou indiquer ici le nom de l'établissement local approprié), pour savoir s'il s'agit d'Ebola ou non.

Lucy se met à pleurer et dit : « Oh, maman, ne pars pas, s'il te plaît. J'ai peur pour toi. » Elle tend les bras vers sa mère.

Lydia lève la main dans un geste qui signifie « STOP » et dit : « S'il te plaît, ne me touche pas, ma fille, au cas où j'aurais la maladie. Je dois y aller. Un traitement précoce est la meilleure solution et je veux te protéger. Je t'aime tellement et je veux que tu ailles bien. » Lydia dit une prière pour sa fille avant de partir et lui donne des instructions à transmettre aux autres membres de la famille, mais sans la toucher. Lydia prend une bouteille d'eau et se met en route vers le centre de dépistage. Elle envoie des baisers à sa fille en larmes et dit : « Prie pour moi. »

Lucy répond : « Je t'aime, maman, et j'espère que je serai une femme courageuse comme toi. »

3. Demandez aux participants :
    - Qu'est-ce qui vous a surpris dans cette histoire ?
    - Pourquoi Lydia a-t-elle dit qu'un traitement précoce était la meilleure solution ?
    - Que va-t-il arriver à Lydia si elle n'a pas Ebola, mais souffre plutôt de paludisme ? (Nous espérons qu'elle passera un test et qu'elle rentrera chez elle avec des médicaments contre le paludisme, s'il s'avère qu'elle n'est pas porteuse du virus Ebola.)
    - Pourquoi Lydia a-t-elle demandé à Lucy de ne pas la toucher ?
    - Pourquoi a-t-elle emporté de l'eau avec elle au centre de dépistage et d'orientation ?
4. Rappelez aux femmes :
    - Se faire soigner rapidement est essentiel pour survivre à Ebola ! Dès que vous présentez des signes ou ressentez des symptômes d'Ebola, vous devez en informer le responsable de votre communauté et appeler la ligne d'assistance téléphonique Ebola.
    - Les ETU sont des lieux où les personnes se rendent pour se soigner d'Ebola. Vos chances de survivre à Ebola sont bien meilleures si vous vous rendez dans un ETU.



9. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

1. Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant les nouveaux enseignements. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.
2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.
3. Préoccupations possibles :
   - Les mères peuvent encore avoir peur des unités de traitement d'Ebola (UTE).
   - Les mères n'ont peut-être pas de téléphone pour appeler la ligne d'assistance Ebola.
   - Les mères peuvent se sentir mal à l'aise avec la recherche des contacts.
4. Rappelez aux mères :
   - Plus vous consultez rapidement dès l'apparition des premiers signes ou symptômes d'Ebola, plus vos chances de survie sont élevées.
   - Les unités de traitement d'Ebola (ETU) offrent le meilleur traitement et les meilleurs soins possibles aux personnes atteintes d'Ebola. Les médecins et les infirmières qui y travaillent aident les patients à se rétablir.
   - La recherche des contacts contribue à vous protéger, vous, votre famille et votre communauté.



10. Exercices pratiques et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager les enseignements qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle utilisera les premières pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à la leçon d'aujourd'hui.

2. Chaque CGV enseignera à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné.

3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partagera les enseignements correspondant au reste des pages du tableau à feuilles mobiles pour cette leçon.

4. Le promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.

5. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a appris lors de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez-leur de partager les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles et dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



11. Demandez des engagements (10 minutes)

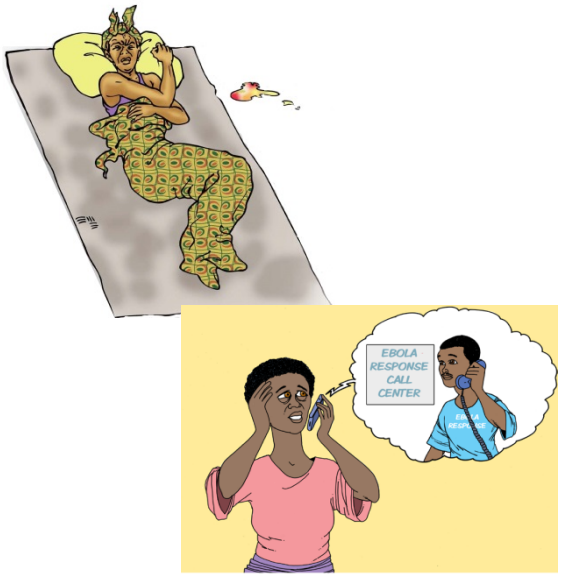
? À la lumière des enseignements d'aujourd'hui, quels engagements allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussé à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'inspire à faire.

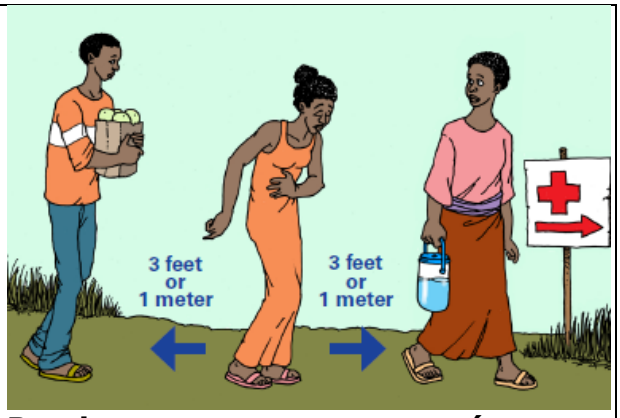
Par exemple :

- Si moi-même ou une personne de mon entourage présente des signes ou des symptômes d'Ebola, j'appellerai immédiatement la ligne d'assistance téléphonique dédiée à Ebola pour obtenir de l'aide.
- Si j'ai été en contact (au toucher) avec une personne atteinte d'Ebola, je resterai chez moi pendant 21 jours et surveillerai l'apparition de signes et de symptômes.

Sarifina se fait soigner rapidement et se rétablit dans une unité de traitement d'Ebola (Encadré 7.1)



Dès que Sarifina a commencé à avoir de la fièvre et des maux de tête, elle en a informé le responsable de sa communauté et a appelé la ligne d'assistance téléphonique Ebola.



Pendant que sa communauté organisait son transport vers l'unité de traitement d'Ebola (UTE) la plus proche, Sarifina n'a touché personne, ni sa famille ni ses voisins, mais s'est assurée de boire suffisamment d'eau pour rester hydratée. Elle savait qu'il était important de se protéger, de protéger sa famille et de protéger sa communauté.



À l'ETU, Sarifina a reçu une solution de réhydratation orale (SRO), de la nourriture et des soins prodigués par des agents de santé formés, entièrement vêtus d'équipements de protection individuelle (EPI).



Elle a commencé à se sentir mieux et, au bout de 21 jours, tous ses symptômes avaient disparu et elle a été déclarée négative au test de dépistage d'Ebola. Sarifina a remercié les médecins et les infirmières à son départ. Elle savait que si elle n'était pas venue immédiatement à l'ETU, elle ne serait peut-être plus en vie.

Consultez immédiatement une unité de traitement d'Ebola (Encadré 7.2)

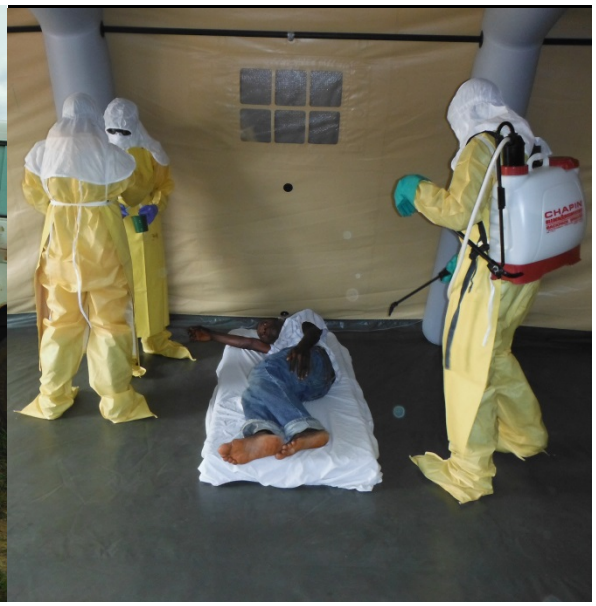


Dès que vous constatez des signes ou des symptômes d'Ebola, vous devez consulter. Cela améliore les chances de survie de la personne malade et réduit le risque de propagation de la maladie à vos proches et à votre famille.



N'oubliez pas : protégez-vous ! Protégez votre famille ! Protégez votre communauté !





Les UTE offrent des soins et des traitements de qualité à toute personne atteinte d'Ebola.

Que se passe-t-il dans l’unité de traitement d’Ebola (Encadré illustré 7.3)



À votre arrivée dans une unité de traitement d'Ebola, on vous posera une série de questions dans le cadre du triage. Cela se fera à travers une fenêtre ouverte, sans contact physique.



Vous serez ensuite placé dans une chambre avec d'autres cas suspects. Une fois sur place, une personne portant un équipement de protection individuelle (EPI), comprenant un masque, une blouse, des gants, des lunettes de protection et des bottes, viendra vous prélever du sang pour effectuer des analyses.



Les médecins et les infirmières viendront vous examiner tout au long de la journée pour s'assurer que vous recevez les meilleurs soins possibles. Cela comprend :



Le personnel de l'unité de traitement des cas suspects (ETU) vous fournira également des repas, y compris des aliments qui vous sont familiers.

	**Vous pouvez prier pour les malades (sans imposer les mains pour cette maladie), mais cette maladie nécessite des soins prodigués par un professionnel de santé.**

Recherche des contacts pour Ebola (encadré 7.4)



Si vous avez touché ou si vous avez été régulièrement à proximité d'une personne (< 1 mètre ; 3 pieds) atteinte d'Ebola ou de ses fluides corporels sans porter d'équipement de protection individuelle, vous êtes considéré comme un contact.



Les contacts doivent rester à l'écart des autres pendant 21 jours. C'est ce qu'on appelle la « quarantaine ».



Parfois, une personne appelée « enquêteur de contact » peut vous rendre visite si vous êtes un contact. (Ajoutez ici toute information contextuelle spécifique sur les enquêteurs de contact.)

Leçon 8 : Après la maladie : Rétablissement et décontamination



Les soignants sauront quoi faire si une personne décède des suites d'Ebola au sein de la communauté.

- Ils appelleront les autorités pour organiser un enterrement ou une crémation en toute sécurité (ou adapteront la procédure au contexte local).
- Ils éviteront d'assister aux funérailles, et s'ils doivent y assister, ils éviteront de toucher le corps ou toute autre personne présente aux funérailles en maintenant une distance d'au moins 1 mètre (3 pieds) (c'est-à-dire pas d'étreintes, de baisers, de lavage du corps ou de poignées de main).
- Ils sauront à quoi s'attendre lors de la décontamination.

Les soignants sauront quoi faire si une personne se remet d'Ebola.

- Ils comprendront que si les professionnels de santé déclarent que la personne est guérie sur la base de tests de laboratoire ou de l'absence de signes et de symptômes, le survivant ne peut plus transmettre le virus Ebola à d'autres personnes. (Bien que les hommes doivent prendre certaines précautions [par exemple, utiliser des préservatifs pendant 12 mois ou jusqu'à ce qu'ils aient obtenu deux tests négatifs pour l'Ebola dans leur sperme].)
- Le survivant peut souffrir de complications de santé même s'il n'est plus atteint d'Ebola.
- Ils sauront qu'il existe un processus de décontamination même si la personne est en vie.

Les soignants sauront ce qu'est la stigmatisation et comment la minimiser pour les survivants d'Ebola.

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Memory
- Présence et résolution des problèmes

- Partagez l'histoire : Mama Ruth survit à Ebola (boîte d'images 8.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Expliquez la signification de chaque encadré illustré du tableau à feuilles mobiles :
  - Que faire si quelqu'un meurt d'Ebola (encadré 8.2)
  - Que faire si une personne survit à Ebola (encadré illustré 8.3)
  - Ebola et la stigmatisation (encadré 8.4)
- Activité : Activité sur la stigmatisation
- Discutez des obstacles
- Entraînement et accompagnement par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Memory (10 minutes)

1. Demandez aux participants de se placer en cercle.
2. En commençant par la première participante, celle-ci doit faire une affirmation et désigner une partie du corps.
3. La phrase ne doit pas correspondre au geste effectué. Par exemple, elle dit « C'est mon nez » tout en tirant sur son oreille.
4. La participante suivante doit répéter la phrase et le geste, puis ajouter une autre phrase et un autre geste de son cru (par exemple : « ceci [tirer sur l'oreille] est mon nez, et ceci [montrer la bouche] est mon pied »).
5. Continuez ainsi tout autour du cercle, chaque participant répétant les phrases et les gestes de tous ceux qui l'ont précédé et en ajoutant un nouveau. Si quelqu'un a des difficultés, aidez-le. Si le jeu est trop facile, encouragez les participants à parler plus vite.
6. Continuez jusqu'à ce que tout le monde rit.
7. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes en forme, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez des bénévoles des Care Groups (CGV) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).

2. Le Promoteur consigne les événements importants mentionnés par chaque CGV, notamment les cas de maladie et les décès liés à Ebola au sein des ménages (ainsi que les naissances, les nouvelles grossesses [si elles sont suivies] et les décès de mères et d'enfants).

3. Le promoteur demande si certains CGV ont eu des difficultés à rencontrer leurs voisins.

    - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lorsqu'ils effectuent des visites à domicile en : ne touchant personne (y compris en évitant les poignées de main, les baisers et les embrassades), en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite, en se tenant à distance des autres, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.

4. Le Promoteur aide à résoudre les problèmes mentionnés.

5. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.

6. Le Promoteur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

7. Le promoteur remercie tous les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer.

8. Encouragez les CGV à être fiers de protéger leurs communautés contre Ebola en renforçant les messages et les engagements tels que le lavage des mains, l'absence de contact, etc.

9. Le promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

Lorsque les CGV sensibilisent leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.
2. Le CGV s'informe des nouvelles naissances, des grossesses ou des maladies au sein des familles des mères présentes et aide à orienter les personnes gravement malades vers le centre de santé local.
3. Le CGV s'informe également de la présence d'enfants récemment devenus orphelins, de familles ayant un cas d'Ebola récemment diagnostiqué et de survivants rentrant chez eux.
4. Le CGV demande aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
5. Le CGV interroge les mères voisines sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.
6. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine suivante (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

3. Histoire : Mama Ruth survit à Ebola (Encadré illustré 8.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire de l'encadré illustré 8.1 du tableau à feuilles mobiles. Le texte est également reproduit ci-dessous.

Après trois semaines passées à l'unité de traitement d'Ebola (UTE), Mama Ruth sort de l'hôpital. Les tests de dépistage d'Ebola ont montré à deux reprises qu'il n'y avait plus de virus dans son sang. Elle est affaiblie, mais très heureuse d'être en vie. Ses affaires ont été détruites lors de la décontamination à l'UTE. Les habitants de la ville l'appellent « Mama Ebola » lorsqu'elle rentre chez elle et se tiennent à distance. Même ses propres enfants refusent de la serrer dans leurs bras et sont allés vivre chez d'autres familles. Mama Ruth pense parfois qu'il aurait mieux valu qu'elle meure.



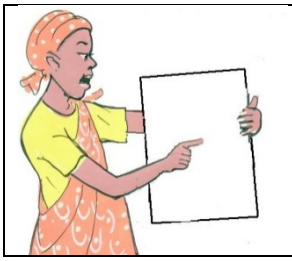
4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions qui suivent l'encadré illustré 8.1 du tableau à feuilles mobiles.

- ? Qu'est-il arrivé à Mama Ruth ?
- ? Comment pensez-vous que Mama Ruth se sente ?
- ? Pourquoi pensez-vous que les gens ont traité Mama Ruth de cette façon ?
- ? Avez-vous déjà vu cela se produire dans votre communauté (en rapport avec Ebola ou autre chose) ?
- ? Comment les gens auraient-ils dû réagir à son égard ? Pourquoi ?

2. Posez la première question pour revenir sur l'histoire et introduire la notion de stigmatisation.
    - Nous nous attendons à ce que les femmes répondent ainsi : Personne ne veut s'approcher de Mama Ruth. La famille et la communauté traitent Mama Ruth de tous les noms.
    - Mama Ruth a subi des tests pour s'assurer qu'elle n'avait plus Ebola et ses quelques affaires restantes ont été décontaminées afin qu'elle ne puisse transmettre Ebola à personne d'autre.
3. Posez la deuxième question pour connaître l'avis des femmes sur ce que ressent Mama Ruth.
    - Mama Ruth vient de survivre à Ebola, mais au lieu d'en être heureuse, elle est très triste.
4. Posez la troisième question pour aider les femmes à comprendre pourquoi les gens peuvent réagir ainsi.
    - Les gens ont souvent peur de ce qu'ils ne connaissent pas suffisamment. Ses voisins et ses amis ont peur d'attraper Ebola de Mama Ruth, même si elle n'est plus contagieuse. (Mais les femmes devraient faire analyser leur lait maternel avant de recommencer à allaiter.)
5. Posez la quatrième question pour savoir si les femmes ont observé ce phénomène dans leur communauté. S'il n'y a pas eu de cas d'Ebola, vous pourriez leur demander si elles ont vu cela se produire dans d'autres situations.
6. Posez la dernière question pour voir comment elles réagiraient normalement.
    - Nous espérons que les femmes diront que la communauté a eu tort de la craindre et de refuser de la fréquenter. Elles auraient dû l'accueillir à nouveau chez elles. Les personnes qui se sont remises d'Ebola ne sont plus contagieuses pour la quasi-totalité des activités. (Les deux exceptions sont que les hommes doivent utiliser des préservatifs pendant 12 mois ou s'abstenir de tout rapport sexuel, et que les femmes doivent faire analyser leur lait maternel avant de reprendre l'allaitement.) Mama est une femme forte qui a survécu à Ebola. Elle a également fait tout ce qu'elle pouvait en se rendant dans une unité de traitement Ebola (ETU) au lieu de demander à quelqu'un de la communauté de s'occuper d'elle. Les survivants sont des héros et peuvent aider à convaincre la communauté de se faire soigner rapidement.
7. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacun donner son avis. Cette page est destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Les mères elles-mêmes fournissent souvent spontanément les informations correctes. En tant que formateur, veillez à ne pas corriger les mauvaises réponses à ce stade, car cela pourrait embarrasser les femmes et mettre fin à la discussion. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »

8. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »



5. Expliquez la signification de l'encadré 8.2 : Que faire si quelqu'un meurt d'Ebola ? (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de la boîte à images 8.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras au dos du tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 8.2.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Si vous savez qu'une personne est décédée, appelez les autorités pour qu'elles organisent un enterrement ou une crémation en toute sécurité. Évitez les rituels funéraires ou d'enterrement qui nécessitent de manipuler (de quelque manière que ce soit) le corps d'une personne décédée du virus Ebola.

- Assurez-vous d'appeler les autorités pour toute personne décédée. Vous devez considérer tous les décès comme des décès dus à Ebola s'il y a une épidémie d'Ebola dans votre région.
- Le corps d'une personne qui a eu Ebola sera très contagieux.
- Ne lavez pas, n'embrassez pas et ne manipulez pas le corps ; pratiquez un « deuil sans risque ». Vous ne devez pas assister à des funérailles ou à un enterrement. Mais si vous devez le faire, gardez une distance d'au moins 1 mètre (3 pieds) par rapport aux autres personnes présentes aux funérailles et/ou à l'enterrement.
- Pas de contact physique : n'embrassez pas, ne serrez pas dans vos bras et ne serrez pas la main pendant le deuil.
- Faites preuve de compassion envers les familles en deuil, mais trouvez d'autres moyens de dire adieu à la personne décédée et de réconforter la famille sans propager la maladie, ce qui pourrait entraîner davantage de décès.
- N'oubliez pas : les funérailles constituent l'un des principaux vecteurs de propagation de cette maladie dans d'autres pays.

N'oubliez pas qu'une équipe chargée de l'inhumation décontaminera à l'aide d'un spray à l'eau de Javel ou éliminera les effets personnels de la personne décédée après son décès.

- La literie et les autres effets personnels de la personne qui ont été en contact avec sa sueur, son sang, son urine, ses selles et d'autres fluides corporels seront retirés et brûlés par l'équipe chargée de l'inhumation.
- Les zones contaminées qui ne peuvent pas être retirées (par exemple, le sol, les murs voisins, les surfaces) seront aspergées d'une solution d'eau de Javel à 10 % par les équipes chargées de l'inhumation.

? Quels plans avez-vous mis en place pour honorer la mémoire de vos proches décédés de l'Ebola tout en vous protégeant ?

? L'un d'entre vous a-t-il pu mettre ces plans en œuvre ?

? Que signifie « décontaminer une zone » ? Pourquoi ceci est-il important ?

Informations supplémentaires pour le formateur

(Ajoutez ici les informations spécifiques à votre pays concernant les personnes à contacter pour les enterrements.)

Il est important d'éloigner les gens du corps et de la maison d'une personne décédée d'Ebola. Appelez la ligne d'assistance Ebola dès qu'une personne décède, car le corps doit être enterré ou incinéré immédiatement par une équipe formée. L'équipe chargée de l'enterrement portera un équipement de protection individuelle à son arrivée et devra suivre certaines procédures pour assurer la sécurité de tous.

Pendant que vous attendez l'équipe chargée de l'inhumation, ne touchez, ne lavez et ne nettoyez en aucun cas le corps. Ne touchez pas les fluides corporels ni tout ce que la personne décédée a touché, y compris les vêtements, les lits, le linge de maison, les ustensiles et les assiettes. Ne laissez que les équipes d'inhumation formées et portant un équipement de protection complet toucher, préparer et enterrer le corps. Ne touchez pas, n'embrassez pas, ne nettoyez pas, ne lavez pas, n'habillez pas et n'enveloppez pas le corps vous-même.

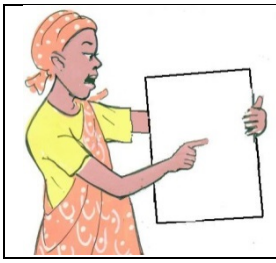
Rendez hommage ou priez à au moins deux mètres (6 pieds) du corps, car il est très contagieux à ce stade. Trouvez un membre de la famille, un ami, un responsable communautaire ou un chef religieux à qui parler pendant cette période difficile. N'oubliez pas de vous laver souvent les mains avec de l'eau et du savon ou un désinfectant à base de chlore.

La décontamination consiste à neutraliser ou à éliminer les substances dangereuses ou les germes d'une zone, d'un objet ou d'une personne.[16] Dans le cas d'Ebola, la décontamination s'effectue à l'aide d'une solution chlorée concentrée préparée avec de l'eau et du chlore. Certains matériaux qui ne peuvent pas être décontaminés doivent être brûlés ou enterrés avec la personne décédée. Tout cela doit être effectué en respectant les protocoles de décontamination appropriés.

Dans l'unité de traitement des cas d'Ebola (ETU), le personnel s'assurera que la décontamination est effectuée correctement. À domicile, l'équipe chargée de

[16] www.oxforddictionaries.com

l'inhumation pulvérisera la maison avec le même spray chloré puissant que celui utilisé à l'hôpital afin de s'assurer que le domicile est sûr pour tout le monde. Elle s'occupera également des effets personnels lorsqu'elle viendra enterrer la personne décédée d'Ebola. Il est important que l'équipe chargée de l'inhumation s'occupe de tout cela, alors veillez à signaler les corps et à ne pas les cacher.[17,18]



6. Partagez la signification de l'encadré illustré 8.3 : Que faire si quelqu'un survit à Ebola (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 8.3
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 8.3.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Une personne n'est plus contagieuse une fois qu'elle a été déclarée en bonne santé par un professionnel de santé, qu'elle a obtenu deux tests négatifs pour Ebola et qu'elle ne présente aucun symptôme.

- Elle ne peut pas transmettre la maladie par un contact fortuit, comme une poignée de main.
- Il est toutefois recommandé d'éviter en permanence tout contact avec les fluides corporels d'autres personnes.
- Une fois qu'une personne s'est remise d'Ebola, elle peut souffrir de complications liées à la maladie, mais cela ne signifie pas qu'elle a de nouveau Ebola.

N'oubliez pas que la décontamination à l'aide d'un spray à l'eau de Javel ou l'élimination des effets personnels de la personne malade auront lieu à l'unité de traitement d'Ebola (ETU) une fois qu'elle aura été déclarée guérie.

- Une personne sortant de l'ETU sera soumise à une décontamination appropriée avant sa sortie.

[17] Organisation mondiale de la Santé. « Situation sur le terrain : comment procéder à l'inhumation sûre et digne d'un patient décédé des suites d'une maladie à virus Ebola suspectée ou confirmée. »

[18] Ministère de la Santé et des Affaires sociales du Libéria, UNICEF, Organisation mondiale de la Santé et partenaires. Formation gCHV sur Ebola (livret animé) et les pratiques d'hygiène et de prévention des infections. Septembre 2014 (PROJET).

- La literie et les effets personnels de la personne, qui auront été en contact avec sa sueur et d'autres fluides corporels, seront brûlés. Elle pourra se voir remettre de nouveaux vêtements à sa sortie de l'ETU. (Vérifiez si cela s'applique à votre situation).
- Si une personne a été soignée à domicile avant d'être admise à l'ETU, l'équipe chargée de son transfert doit déjà avoir décontaminé le domicile de la même manière que le fait l'équipe chargée de l'inhumation.

Les hommes et les femmes doivent pratiquer l'abstinence sexuelle pendant au moins 12 mois après s'être remis d'Ebola ou toujours utiliser correctement un préservatif.

- Le virus Ebola est présent dans le sperme pendant une période pouvant aller jusqu'à 12 mois.
- Comme les préservatifs peuvent parfois se déchirer ou présenter des fuites, il est beaucoup plus sûr de s'abstenir pendant cette période de 12 mois.

? Pourquoi la décontamination est-elle importante même si la personne est en vie ?

? Comment expliquer pourquoi une personne qui se remet d'Ebola doit pratiquer l'abstinence ou utiliser un préservatif ?

Informations supplémentaires pour le formateur

Il arrive que des personnes survivent à Ebola. Une fois rétablies, les survivants hospitalisés dans l'unité de traitement d'Ebola (ETU) sont testés au moins deux fois et doivent présenter au moins deux résultats négatifs au test de dépistage d'Ebola avant de pouvoir quitter l'ETU. Une personne est également considérée comme complètement rétablie lorsqu'elle n'a pas eu de fièvre pendant 72 heures (3 jours complets) ET qu'elle est capable de marcher, de manger et de prendre soin d'elle-même ET qu'au moins 21 jours se sont écoulés depuis l'apparition des premiers signes ou symptômes d'Ebola.

Les personnes qui survivent à Ebola peuvent présenter des complications qui peuvent mettre des mois à se résoudre. Celles-ci peuvent inclure des douleurs articulaires (arthralgie), de la fatigue, des maux de tête, une perte auditive, des problèmes de mémoire ou de concentration, des engourdissements ou des fourmillements (altérations sensorielles), et une inflammation de certaines parties du corps — en particulier les yeux (uvéite, qui peut menacer la vue) et les testicules (orchite). Certains de ces symptômes apparaissent parce que le virus Ebola peut persister dans des parties du corps que le système immunitaire atteint moins facilement, telles que les yeux, les testicules et le système nerveux central. Lorsque les survivants présentent ces complications, cela ne signifie pas qu'ils ont de nouveau contracté Ebola. Ils ont besoin de soins pour les aider à se rétablir.

Si un membre de la famille était malade à domicile et a été transporté vers une unité de traitement de l'Ebola (UTE), l'équipe qui l'a pris en charge aurait dû

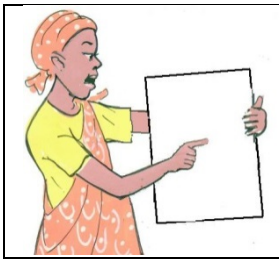
décontaminer le domicile à ce moment-là. Une fois que la personne est déclarée guérie et renvoyée chez elle depuis l'UTE, aucune autre décontamination n'est nécessaire.

Les survivants de la MVE ont vaincu la maladie et ne sont plus contagieux. Ce sont des héros, et votre communauté devrait être fière de ses survivants ! Ils ont vécu une expérience terrible, et le fait de les faire aider les autres (par exemple en sensibilisant la communauté) les aidera à surmonter ce qu'ils ont traversé.

La définition de la stigmatisation est « une marque d'infamie associée à une circonstance, une qualité ou une personne particulière ».[19] La stigmatisation est une identité bafouée. Stigmatiser, c'est étiqueter quelqu'un ; c'est le considérer comme inférieur en raison d'un attribut qu'il possède.[20]

Quelques exemples de stigmatisation et de discrimination :

- Isolement physique et social par rapport à la famille, aux amis et à la communauté
- Commérages, insultes, violence et condamnation
- Perte de droits et de pouvoir de décision
- Auto-stigmatisation : lorsque les personnes se blâment et s'isolent elles-mêmes
- Stigmatisation par association : toute la famille est touchée par la stigmatisation



7. Partagez la signification de la boîte d'images 8.4 : Ebola et la stigmatisation (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 8.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras au dos du tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 8.4.

[19] http://www.oxforddictionaries.com/definition/english/stigma

[20] Académie pour le développement éducatif, Centre international de recherche sur les femmes et Alliance internationale contre le VIH/sida. Élaboré par Ross Kidd, Sue Clay et Chipo Chiiya. « Comprendre et combattre la stigmatisation liée au VIH : boîte à outils pour l'action ». Introduction et module A. 2007.

? Que signifient ces images selon vous ?

Évitez de stigmatiser les survivants. Les personnes qui ont survécu ne peuvent pas vous transmettre le virus Ebola.

- À notre connaissance, les personnes qui survivent à Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau la maladie pendant au moins dix ans.
- Elles peuvent également devenir des héros au sein de leur communauté en aidant d'autres personnes atteintes de la maladie.
- Il est important qu'une personne continue à respecter les bonnes mesures de prévention contre Ebola même lorsqu'elle est déclarée guérie. Le survivant peut être un exemple pour sa communauté. Les bonnes mesures de prévention contre Ebola comprennent se laver les mains avec du savon, ne pas toucher, éviter les funérailles, etc.

Les enfants qui ont été en contact avec des personnes atteintes d'Ebola et qui n'ont pas de fièvre peuvent être pris en charge par d'autres personnes.

- La température des enfants accueillis doit être prise régulièrement pour s'assurer qu'ils n'ont pas de fièvre. Il faut également surveiller l'apparition d'autres signes ou symptômes d'Ebola. En général, un enquêteur de contact vérifie la température de ces enfants deux fois par jour pendant 21 jours. (Vérifiez votre contexte et voyez si les enquêteurs de contact le font, ou s'il existe un autre système en place. S'il n'y a pas de système, conseillez au CGV de se procurer un thermomètre et de prendre la température deux fois par jour, en veillant à nettoyer le thermomètre à l'alcool entre chaque prise de température et à se laver les mains avec du savon.)
- Si un enfant présente des signes ou des symptômes d'Ebola, suivez les mêmes conseils que pour les adultes et emmenez-le dans une unité de traitement d'Ebola dès que possible.
- N'oubliez pas : les personnes ne présentant ni signe ni symptôme ***ne*** sont ***pas*** contagieuses.

? Que signifie la stigmatisation ?

? Quand et où observez-vous de la stigmatisation liée à Ebola dans votre communauté ?

? Comment pouvez-vous aider à prendre soin des enfants dont les parents sont décédés d'Ebola tout en restant en sécurité ?



8. Activité : Stigmatisation et Ebola (30 minutes)

1. Dites aux participants : « Aujourd'hui, nous allons faire quelques activités pour nous aider à réfléchir davantage à la stigmatisation. »

2. Demandez aux femmes de prendre un moment de silence pour imaginer ce que Mama Ruth a dû ressentir lorsqu'elle n'a PAS été accueillie chaleureusement par ses voisins et ses enfants, mais qu'on l'a plutôt appelée « Mama Ebola » et que tout le monde l'a évitée. Demandez ensuite aux femmes de discuter par deux des questions suivantes :
   - Comment pensez-vous que Mama Ruth a dû se sentir ?
   - Comment pensez-vous que les survivants d'Ebola se sentent lorsqu'ils reviennent dans leur communauté ?
   - Comment vous sentiriez-vous si cela vous arrivait ?

3. Demandez à quelques personnes de se porter volontaires pour partager le fruit de leur discussion. Puis dites : « Nous allons maintenant prendre un peu de temps pour discuter de la stigmatisation. »

4. Demandez aux femmes si elles ont entendu parler ou vu d'autres exemples de stigmatisation, de discrimination ou de mauvais traitements subis par des survivants d'Ebola. Elles pourraient mentionner des choses comme celles-ci :
   - L'isolement physique et social par rapport à la famille, aux amis et à la communauté
   - Commérages, insultes ou violence
   - La stigmatisation par association – lorsque d'autres membres de la famille sont également maltraités ou évités

5. Expliquez que le fait d'éviter les funérailles n'est PAS de la stigmatisation ; c'est un moyen important de prévenir la contamination. Dans de nombreux endroits touchés par Ebola, le gouvernement exige que les gens évitent les funérailles. Même là où les funérailles sont autorisées, il peut être judicieux de les éviter. Nous pouvons trouver d'autres moyens d'honorer la personne décédée et d'aider sa famille.

6. Dites aux participants : « Maintenant, prenons un moment de silence pour imaginer un meilleur retour à la maison pour Mama Ruth. Discutez de vos idées par deux. Travaillez en binômes pour imaginer une histoire plus heureuse pour Mama Ruth. »

7. Demandez à des volontaires de partager leur histoire sur un retour à la maison plus joyeux pour Mama Ruth. Remerciez tout le monde pour sa participation.

8. Dites aux participants : « Maintenant, parlons de la manière dont nous pouvons utiliser ces informations pour aider les survivants d'Ebola et réduire la stigmatisation au sein de notre communauté. »

   Exemples :

   a. Nous pouvons parler de la stigmatisation avec nos familles et nos voisins : nous pouvons partager des informations sur Ebola, en particulier le fait que les survivants ne sont plus contagieux une fois qu'ils ont eu deux tests négatifs. Nous pouvons inviter des professionnels de santé à venir expliquer la situation à nos voisins s'il y a encore de la peur. Nous pouvons citer des exemples de survivants dont les proches ne sont pas tombés malades après leur retour à la maison.

   b. Nous pouvons montrer l'exemple : nous ne participerons pas à des comportements stigmatisants et discriminatoires — pas d'insultes, pas d'évitement des survivants d'Ebola, etc. — et nous traiterons les survivants normalement afin que les autres puissent voir qu'il est sûr de le faire.

   c. Nous pouvons soutenir les survivants : nous pouvons être des amis pour eux, leur apporter un soutien émotionnel et les aider à subvenir à leurs besoins (si ceux-ci ont été affectés).

9. Dites aux participants : « Utilisons les connaissances que nous avons acquises aujourd'hui pour aider les survivants d'Ebola lorsqu'ils reviendront dans notre communauté. »



9. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

1. Demandez à chaque femme de discuter avec la femme assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs préoccupations concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la

préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.

3. Préoccupations possibles :
   - Je vais peut-être appeler la ligne d'assistance Ebola pour qu'une équipe d'inhumation vienne, mais personne ne se présentera.
   - Je risque de tomber malade à cause des survivants – et s'ils avaient encore Ebola ?
   - Je risque d'être stigmatisée si je me montre bienveillante envers un survivant d'Ebola alors que d'autres membres de la communauté continuent de le stigmatiser.



10. Exercices pratiques et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager ce qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle utilisera les premières pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à la leçon d'aujourd'hui.

2. Chaque CGV enseignera à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné.

3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partagera les enseignements correspondant au reste des pages du tableau à feuilles mobiles pour cette leçon.

4. Le Promoteur observe, encourage, félicite, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.

5. Une fois que tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a retenus de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez-leur de partager les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles ou dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



11. Demandez des engagements (10 minutes)

? Sur la base de l'enseignement d'aujourd'hui, quels engagements allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussée à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'a inspirée à faire.

Par exemple :

- Je m'engage à appeler immédiatement les autorités si quelqu'un meurt dans mon quartier.
- Je m'engage à éviter les funérailles des personnes décédées de l'Ebola.
- Je m'engage à aider un enfant rendu orphelin par Ebola en lui fournissant un repas chaque jour.
- Je m'engage à ne pas stigmatiser les survivants d'Ebola dans ma communauté.

Mama Ruth survit à Ebola (encadré 8.1)



Après trois semaines passées à l'unité de traitement d'Ebola (UTE), Mama Ruth va sortir de l'hôpital. Le test de dépistage d'Ebola a montré à deux reprises qu'il n'y avait plus de virus dans son sang.



Elle est affaiblie, mais très heureuse d'être en vie. Ses effets personnels ont été détruits lors de la décontamination à l'ETU.



Les habitants de la ville l'appellent « Mama Ebola » lorsqu'elle rentre chez elle et se tiennent à distance. Même ses propres enfants refusent de la serrer dans leurs bras et sont allés vivre chez d'autres familles.



Mama Ruth pense parfois qu'il aurait mieux valu qu'elle meure.

Que faire si quelqu'un meurt d'Ebola (encadré 8.2)





Si vous apprenez qu'une personne est décédée, appelez les autorités pour qu'elles organisent un enterrement ou une crémation en toute sécurité. Évitez les rituels funéraires ou d'enterrement qui nécessitent de manipuler (de quelque manière que ce soit) le corps d'une personne décédée d'Ebola.





N'oubliez pas qu'une équipe chargée de l'inhumation décontaminera les effets personnels de la personne décédée à l'aide d'un spray à l'eau de Javel ou s'en débarrassera après le décès.

Que faire si une personne survit à Ebola (Encadré illustré 8.3)



Une personne n'est plus contagieuse une fois qu'elle a été déclarée en bonne santé par un professionnel de santé, qu'elle a obtenu deux tests négatifs pour Ebola et qu'elle ne présente aucun symptôme.

N'oubliez pas que la décontamination à l'aide d'un spray à l'eau de Javel ou l'élimination des effets personnels de la personne malade aura lieu à l'unité de traitement d'Ebola (ETU) une fois qu'elle aura été déclarée en bonne santé.





Les hommes qui ont survécu à Ebola, ainsi que leurs partenaires, doivent utiliser un préservatif à chaque rapport sexuel — ou s'abstenir de tout rapport sexuel — pendant au moins 12 mois après leur guérison, ou jusqu'à ce que deux analyses de sperme consécutives soient négatives.

Ebola et la stigmatisation (encadré 8.4)





Évitez de stigmatiser les survivants. Les personnes qui ont survécu ne peuvent pas vous transmettre le virus Ebola.





Les enfants qui ont été en contact avec des personnes atteintes d'Ebola et qui ne présentent pas de fièvre peuvent être pris en charge par d'autres personnes.

Leçon 9 : Soutien communautaire aux les orphelins, les survivants et les membres de la famille touchés par la maladie à virus Ebola



- Les personnes qui s'occupent des enfants comprendront leur rôle dans la mobilisation de leur communauté dans son ensemble pour prendre soin des orphelins, des survivants et des membres de la famille touchés par la maladie à virus Ebola (MVE) et seront capables de citer quatre moyens d'y parvenir.
- Les aidants comprendront les besoins émotionnels et physiques des enfants récemment devenus orphelins en matière de logement, de protection, de nutrition et de soins médicaux, et seront capables de citer trois moyens concrets de les aider à faire face.
- Les soignants seront capables de citer quatre moyens de soutenir les familles qui s'occupent d'un membre atteint d'Ebola ou qui accueillent un survivant de retour à la maison.
- Les soignants seront capables de citer quatre mesures pour aider les femmes enceintes et allaitantes pendant une épidémie d'Ebola.

Matériel :

- Registres de présence
- Tableau à feuilles mobiles pour les bénévoles du Care Group

Résumé :

- Jeu : Tempête
- Présence et résolution des problèmes
- Partagez l'histoire : Precious est recueillie par un voisin (boîte d'images 9.1)
- Renseignez-vous sur les pratiques actuelles
- Partagez la signification de chaque image du tableau à feuilles mobiles :
  - Aider les enfants à faire face au décès d'un être cher (encadré 9.2)
  - Comment aider les survivants d'Ebola et leurs familles (encadré 9.3)
  - Prendre soin des femmes enceintes et allaitantes en bonne santé pendant une épidémie d'Ebola (encadré illustré 9.4)

- Autres conseils importants pendant la grossesse et l'allaitement (encadré 9.5)
- Activité : Chanson d’accueil des survivants
- Discuter des obstacles
- S'entraîner et s'entraider par deux
- Demander des engagements



1. Jeu : Tempête de pluie (5 minutes)

1. Demandez aux femmes de s'asseoir tranquillement en cercle, à environ 30 cm les unes des autres, les yeux fermés.
2. Elles doivent écouter les sons émis par la femme assise à leur droite. Elles doivent répéter le son qu’elles entendent de la part de cette femme.
3. Le Promoteur commence chaque action et la poursuit jusqu'à ce que la personne à sa droite la reprenne et que toutes les femmes du cercle la répètent :
   a. Frottez vos paumes l'une contre l'autre pour imiter le bruit de la pluie. Continuez à frotter vos paumes jusqu'à ce que la femme à votre droite fasse de même et que le bruit se propage à toutes les femmes du cercle.
   b. Maintenant, claquez des doigts jusqu’à ce que tout le monde claque des doigts.
   c. Tapez rapidement dans vos mains jusqu’à ce que tout le monde tape dans ses mains.
   d. Frappez vos cuisses jusqu’à ce que tout le monde frappe ses cuisses.
   e. Tapez des pieds jusqu’à ce que tout le monde tape des pieds.
   f. Maintenant, la pluie s'en va : tapez sur vos cuisses jusqu'à ce que tout le monde tape sur ses cuisses.
   g. Applaudissez jusqu'à ce que tout le monde applaudisse.
   h. Cliquez des doigts.
   i. Frottez vos paumes l'une contre l'autre.
   j. Restez assis en silence pendant un moment.
4. Demandez aux femmes ce que cela leur a fait penser. Expliquez que cela était censé ressembler à une tempête. Expliquez qu’Ebola est comme une tempête ;

elle est arrivée, et elle finira par partir un jour, comme toutes les tempêtes, si nous faisons ce que nous devons faire.

5. Dites aux participants : « Maintenant que nous sommes revigorés, commençons notre leçon. »



2. Présence et résolution des problèmes (15 minutes)

Lorsque vous formez des bénévoles des Care Groups (CGV) :

1. Le Promoteur remplit les feuilles de présence pour chaque CGV et chaque groupe de voisins (groupe de bénéficiaires).
2. Le promoteur consigne les événements importants mentionnés par chaque CGV, notamment les cas de maladie et les décès liés à Ebola au sein des ménages (ainsi que les naissances, les nouvelles grossesses [si elles sont suivies] et les décès de mères et d'enfants).
3. Le promoteur demande si certains CGV ont eu des difficultés à rencontrer leurs voisins.
    - Insistez sur le fait que les CGV doivent se protéger lorsqu'ils effectuent des visites à domicile en : ne touchant personne (y compris en évitant les poignées de main, les baisers et les embrassades), en se lavant les mains avec du savon ou un désinfectant après chaque visite, en se tenant à distance des autres, en évitant tout contact avec les personnes malades, etc.
4. Le Promoteur aide à résoudre les problèmes mentionnés.
5. Le Promoteur demande aux CGV de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
6. Le Promoteur interroge les CGV sur les engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de ceux qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.

? Quel était votre engagement lors de la dernière leçon ? Avez-vous pu tenir cet engagement ?

? Qu'avez-vous fait ?

- Quelqu'un (conjoint, grand-mère ou enfants) vous a-t-il gêné ou vous a-t-il dit de ne pas respecter vos engagements ? Racontez ce qui s'est passé.
- Quels facteurs (personnes, événements ou tâches ménagères) dans votre vie vous ont empêché de respecter vos engagements ?
- Comment avez-vous réussi à surmonter ces problèmes ?

7. Le Promoteur remercie tous les CGV pour leur travail acharné et les encourage à continuer. Encouragez les CGV à être fiers de protéger leurs communautés

contre Ebola en renforçant les messages et les engagements tels que le lavage des mains, l'absence de contact, etc.

8. Le Promoteur demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine (le cas échéant) et de solliciter des volontaires.

Lorsque les CGV sensibilisent leurs voisins :

1. Le CGV fait l'appel.
2. Le CGV s'informe des nouvelles naissances, des grossesses (si elles sont suivies) ou des maladies au sein des familles des mères présentes et aide à orienter les personnes gravement malades vers le centre de santé local.
3. Le CGV s'informe également des enfants récemment devenus orphelins, des familles ayant un cas d'Ebola nouvellement diagnostiqué et des survivants rentrant chez eux.
4. Le CGV demande aux mères de passer en revue les pratiques clés de la dernière leçon.
5. Le CGV interroge les mères voisines sur leurs engagements pris lors de la dernière réunion et assure un suivi auprès de celles qui ont eu des difficultés à mettre en pratique les nouvelles mesures.
6. Le CGV demande au responsable des activités du groupe de discuter du matériel nécessaire pour l'activité de la semaine prochaine et de solliciter des volontaires.

3. Histoire : Precious est recueillie par une voisine (Encadré illustré 9.1) (10 minutes)

Lisez l'histoire de l'encadré illustré 9.1 du tableau à feuilles mobiles. Le texte est également fourni ci-dessous.

Precious est une fillette de 7 ans qui vit dans une communauté non loin d'ici. Elle a vu sa mère et son père emmenés par des hommes et des femmes vêtus de combinaisons de protection contre Ebola. C'est la dernière fois qu'elle les a vus, car ils sont tous deux décédés à l'unité de traitement Ebola (ETU). Heureusement, Precious a une meilleure amie, Grace, dont la mère s'est renseignée sur Ebola auprès de son CGV. Elle savait que Precious n'était pas contagieuse et qu'elle pouvait venir vivre chez eux pendant qu'ils continuaient à rechercher les membres de sa famille. Precious n'avait pas de fièvre, ne vomissait pas et n'avait pas de diarrhée. La mère de Grace a également pris la température de Precious deux fois par jour pendant 21 jours. La mère de Grace a traité Precious comme si elle était l'une de ses propres enfants. Elle a parlé à Precious et à Grace d'Ebola et de la façon dont le virus avait tué ses parents. La famille de Grace aime Precious et l'a encouragée à parler de ses parents, ainsi qu'à raconter

des histoires sur les bonnes actions qu'ils avaient accomplies de leur vivant. Ils ont également discuté de l'importance de rester en bonne santé en se lavant les mains avec du savon, en mangeant sainement, etc.



4. Renseignez-vous sur les pratiques actuelles (10 minutes)

1. Lisez les questions qui suivent l'encadré 9.1 sur le tableau à feuilles mobiles.

? Qu'a fait la famille de Grace pour Precious ?

? Que feriez-vous si vous étiez la mère de Grace ?

? Pourquoi Grace a-t-elle demandé à Precious de parler des bonnes choses que ses parents ont faites ?

? Y a-t-il des enfants comme Precious dans votre communauté ? Que pouvez-vous faire pour des enfants comme Precious ?

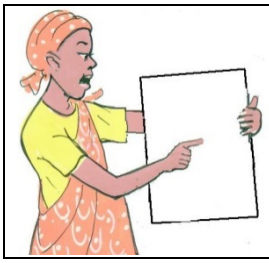
2. Posez la première question pour mettre en évidence les différentes actions menées par la famille pour soutenir Precious.
   - Ils ont ouvert leur foyer à Precious et prennent soin d'elle comme si c'était leur propre enfant.
   - Ils ont pris sa température deux fois par jour pendant 21 jours.
   - Ils lui ont donné de l'amour et un endroit sûr où elle peut parler de ce qu'elle ressent et garder un souvenir positif de ses parents.
   - Ils essaient de retrouver la famille de Precious.
3. Posez la deuxième question pour connaître l'avis des femmes sur cette situation et savoir comment cela se compare à ce qu'elles feraient elles-mêmes.
4. Posez la troisième question pour souligner qu'aider les enfants et les autres à trouver un sens à la vie d'une personne est plus utile pour eux que de les laisser raconter encore et encore comment cette personne est morte. (Cela aide à prévenir le « stress post-traumatique »).
5. Posez la quatrième question pour savoir ce que les femmes pourraient faire pour les orphelins de leur communauté.
6. **Encouragez la discussion. Ne corrigez pas et ne validez pas les « mauvaises réponses ».** Laissez chacune donner son avis. Cette page est

destinée à la discussion, pas à l'enseignement. Les mères elles-mêmes donnent souvent spontanément les bonnes informations. En tant que formateur, veillez à ne pas corriger les mauvaises réponses à ce stade, car cela pourrait embarrasser les femmes et mettre fin à la discussion. Si quelqu'un demande si une réponse est correcte, n'enseignez pas, mais répondez : « Nous verrons bien. »

7. Une fois que les participants ont répondu à la dernière question, passez à la page suivante du tableau à feuilles mobiles en disant : « Comparons vos idées avec les messages des pages suivantes. »

Informations pour le formateur/Promoteur

Les enfants qui ont perdu leurs parents et/ou leurs tuteurs à cause du virus Ebola et qui ne présentent pas de fièvre peuvent être pris en charge par d'autres personnes. Il convient de prendre leur température deux fois par jour pendant 21 jours pour s'assurer qu'ils ne présentent pas de fièvre, et de surveiller l'apparition d'autres signes ou symptômes. S'ils présentent des signes ou des symptômes d'Ebola, suivez les mêmes conseils que pour les adultes et emmenez-les dans une unité de traitement d'Ebola (ou dans un centre de soins communautaire [CCC] s'il n'existe pas d'unité de traitement d'Ebola dans votre région). N'oubliez pas : les personnes déclarées en bonne santé par un professionnel de santé, ayant obtenu deux tests négatifs pour Ebola et ne présentant aucun signe ou symptôme ne sont pas contagieuses. Les signes et symptômes d'Ebola comprennent une forte fièvre qui apparaît soudainement ET l'un des éléments suivants : maux de tête, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.



5. Expliquez la signification de l'encadré illustré 9.2 : Aider les enfants à faire face au décès d'un être cher (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur chaque image de l'encadré 9.2.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 9.2.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

Les enfants font leur deuil lorsqu'un être cher décède.

Voici quelques conseils pour aider un jeune enfant en deuil :

- Répondez honnêtement : dites à l'enfant la vérité sur la façon dont son parent ou son proche est décédé. Il n'est pas utile de raconter une histoire qui prête à confusion.
- Aidez les enfants à exprimer leurs sentiments et leurs pensées.
- Laissez les enfants exprimer leur tristesse.
- Encouragez l'enfant à trouver un sens à la vie de ses proches en racontant des histoires (ou en dessinant) sur les bonnes actions que les membres de sa famille décédés ont accomplies de leur vivant. Aidez également les enfants à trouver des souvenirs heureux et significatifs.

Les enfants qui ont récemment perdu un parent ou leurs deux parents ont besoin d'un soutien émotionnel pour les aider à traverser le processus de deuil.

- Les enseignants et les chefs religieux peuvent être de bons mentors et être mobilisés pour apporter un soutien psychologique.
- Vous pouvez contribuer à sensibiliser la communauté à la situation des orphelins de la MVE et encourager votre communauté à aimer et à accepter ces enfants.

Les enfants ont des besoins physiques qui doivent être pris en charge. Les enfants orphelins risquent de souffrir de problèmes de santé si personne n'est là pour s'occuper d'eux.

- Les enfants ont besoin d'une bonne alimentation et de soins médicaux pour rester en bonne santé. (Vaccinations, bonne alimentation, soins médicaux, dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, etc.
- Qu'avons-nous déjà appris sur les besoins nutritionnels des enfants ?
- Qu'avons-nous déjà appris sur les soins médicaux dont les enfants ont besoin pour rester en bonne santé ?
- Les enfants rendus orphelins par l'EVD doivent voir leur température contrôlée deux fois par jour pendant 21 jours. Coopérez avec les agents de santé qui surveillent l'enfant.

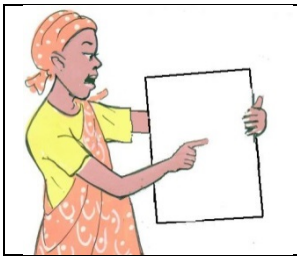
Les enfants ont également des besoins sociaux. Les orphelins de la MVE ont besoin d'interagir avec d'autres adultes et enfants.

- Un enfant devenu orphelin à cause de l'EVD peut jouer en toute sécurité avec d'autres enfants ou adultes. N'oubliez pas que ce n'est pas parce que leurs parents sont morts de la maladie qu'ils sont eux-mêmes infectés. S'ils ne sont pas malades, ils ne vont pas contaminer qui que ce soit.

- Encouragez les activités extrascolaires (sport, art) avec d'autres enfants, comme jouer à des jeux ou effectuer des tâches ménagères ensemble.
- Passez du temps avec les orphelins et aidez-les à accomplir diverses tâches quotidiennes, comme aller chercher de l'eau et préparer les repas.
- La création de groupes de soutien et de jeux pour les orphelins peut les aider.
- Si la famille de l'enfant était croyante, invitez un chef religieux ou un groupe religieux à apporter son aide.
- Encouragez les groupes communautaires ou religieux à participer à des activités qui soutiennent les enfants orphelins (par exemple, des équipes de football).

Choisissez un volontaire du village qui sera chargé de contacter les parents ou les membres de la famille disparus.

- Renseignez-vous sur les organisations qui œuvrent dans votre région pour trouver de bons foyers aux enfants orphelins.
- Les enfants non accompagnés ou séparés de leur famille doivent être enregistrés ou identifiés afin de pouvoir entamer les démarches de recherche et de regroupement familial. Il est toutefois important de veiller à ce que ce processus ne compromette pas les dispositions de prise en charge existantes ni ne suscite de faux espoirs concernant la prise en charge et le soutien. Encouragez les familles à accueillir des orphelins issus de leur famille élargie. Cela vaut également pour les personnes âgées et les personnes handicapées.



6. Partagez la signification de l'encadré 9.3 : Comment aider les survivants d'Ebola et leurs familles (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 9.3.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 9.3.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

- Vous pouvez embrasser et toucher les survivants de la MVE sans craindre de contracter la maladie. Une fois qu'une personne a été déclarée en bonne santé par un professionnel de santé, qu'elle a obtenu deux tests négatifs

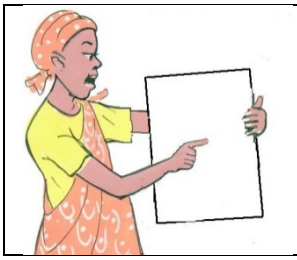
pour Ebola et qu'elle ne présente aucun signe ou symptôme, elle n'est plus contagieuse.

? Il existe des moyens concrets d'aider les familles touchées par Ebola. Par exemple, vous pouvez :

- Veiller à ce que les survivants mangent des repas nutritifs
- Aider les survivants dans les tâches ménagères et la garde des enfants
- Donner aux survivants les objets qu'ils ont perdus pendant leur maladie (par exemple, ceux qui étaient contaminés), comme des vêtements ou de la literie
- Travailler ensemble au sein de la communauté et avec les chefs de village/religieux, les enseignants et d'autres personnes pour soutenir les survivants et s'entraider pendant les moments difficiles

  N'oubliez pas : les enfants, les personnes âgées et les personnes handicapées se sentiront plus forts et se rétabliront plus vite s'ils sont aimés et pris en charge par leur communauté
- Engagez la conversation avec les mères pour les aider à réfléchir à des moyens d'aider les survivants de la MVE

? Les survivants d'Ebola et les membres de leur famille (y compris les orphelins d'Ebola) sont les plus exposés. D'autres personnes sont également vulnérables pendant une épidémie d'Ebola : les femmes enceintes et allaitantes, les personnes âgées et handicapées, ainsi que toute autre personne nécessitant habituellement des soins particuliers.



7. Expliquez la signification de l'encadré 9.4 : Prendre soin des femmes enceintes et allaitantes en bonne santé pendant une épidémie d'Ebola (5 minutes)

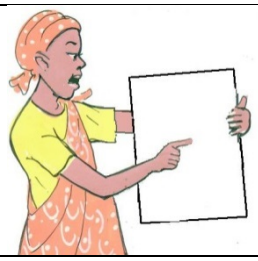
1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 9.4.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 9.4.

? **Que pensez-vous que ces images signifient ?**

- Les femmes enceintes ne doivent PAS s'occuper des membres de leur famille malades ; elles doivent demander à d'autres membres de la famille de le faire

à leur place. Lorsque des membres de la famille présentent des signes ou des symptômes d'Ebola, appelez la ligne d'assistance téléphonique. Si son mari ou ses autres enfants tombent malades, elle doit trouver quelqu'un d'autre pour s'occuper d'eux.

- Il faut prévoir un moyen de transport qui n'expose pas les femmes enceintes au risque de transmission du virus Ebola. Les membres de la communauté doivent élaborer un plan de transport vers un établissement de santé pour l'accouchement qui n'expose pas les femmes enceintes au risque d'infection. Lorsqu'aucun plan communautaire n'a été élaboré, chaque famille doit avoir son propre plan.
- Les femmes enceintes doivent éviter les foules et les transports en commun, et demander à d'autres personnes d'aller chercher des provisions, de la nourriture, etc. Les femmes enceintes doivent appliquer les mêmes mesures de prévention contre Ebola, comme se laver les mains et ne pas toucher d'autres personnes, mais en redoublant de vigilance.
- Une femme qui allaite doit immédiatement demander de l'aide si elle présente des signes ou des symptômes d'Ebola, en particulier si elle a été en contact étroit avec une personne atteinte d'Ebola ou décédée des suites de la maladie. Dès l'apparition des symptômes, elle doit cesser d'allaiter et éviter tout contact étroit avec son nourrisson jusqu'à ce qu'un professionnel de santé formé l'ait examinée. Si l'Ebola est écarté, l'allaitement peut reprendre ; si l'Ebola est suspecté ou confirmé, le professionnel de santé discutera des options d'alimentation pour le nourrisson.
- Si une mère allaitante survit à Ebola, son lait maternel doit être testé deux fois à la clinique, et les deux tests doivent être négatifs avant qu’elle puisse recommencer à allaiter.



8. Expliquez la signification de l'encadré 9.5 : Autres conseils importants pendant la grossesse et l'allaitement (5 minutes)

1. Demandez aux participants de décrire ce qu'ils voient sur les images de l'encadré 9.5.
2. Lisez à haute voix le texte en gras sur le tableau à feuilles mobiles.
3. Expliquez la signification de chaque image de l'encadré 9.5.

? Que pensez-vous que ces images signifient ?

- Les femmes enceintes doivent continuer à prendre des comprimés de fer.
- Toutes les femmes enceintes doivent continuer à se rendre aux consultations prénatales dans une clinique sûre qui offre des services complets.
- Une bonne alimentation est importante pour les femmes enceintes et comprend : une alimentation variée composée de fruits, de légumes, de protéines, de féculents et de matières grasses, ainsi qu'une collation supplémentaire chaque jour.
- Les femmes enceintes doivent se reposer pendant la journée.
- Les mères allaitantes qui ne sont pas malades doivent être encouragées et soutenues pour continuer à allaiter leurs nourrissons, car le lait maternel est la meilleure alimentation pour les bébés. Elles ont besoin de repos, d'une bonne alimentation et de collations quotidiennes supplémentaires pour maintenir leur production de lait maternel. Cependant, les mères atteintes d'Ebola ne doivent pas allaiter leur enfant. L'enfant doit recevoir des substituts du lait si cela est possible.



9. Activité : Chanson d'accueil des survivants (15 minutes)

Responsables de santé : vous pouvez créer une chanson avec le Promoteur et les CGV et inclure les paroles dans le plan de leçon. Vous pouvez également demander à chaque Promoteur de créer une chanson avec les CGV. Encouragez les participants à utiliser une chanson connue et appréciée, et à inventer de nouvelles

paroles. Plus tard, vous pourriez organiser un concours pour élire les meilleures chansons de bienvenue ; les chansons gagnantes pourraient être diffusées à la radio ou chantées lors de réunions communautaires.

Exemple de chanson :

Nous sommes si heureux de te voir, mon cher (ou utilisez le nom de la personne)
Nous sommes si heureux que tu ailles mieux et que tu reprennes des forces
Nous t'accueillons chez nous avec de la nourriture et des chants
Nous sommes si heureux de te voir, mon cher (ou nom)

Refrain
Tu as beaucoup souffert, mon cher (ou nom)
Nous étions tristes et inquiets pour toi
Chaque jour, nous pensions à toi
Nous sommes si heureux de te voir, mon cher (ou prénom)

Refrain :
Nous te souhaitons la bienvenue chez toi
Nous rendons grâce pour ta vie
Nous te souhaitons la bienvenue chez toi
Tu nous apportes de l'espoir

1. Répétez la chanson de bienvenue avec les Promoteurs et les CGV (et les mères).
2. Expliquez :
    a. Apprenez cette chanson à vos amis et à votre famille.
    b. Soyez prêts à chanter cette chanson de bienvenue lorsqu'une personne qui a été atteinte d'Ebola se rétablit et rentre chez elle.
    c. Les personnes qui se sont remises d'Ebola ne sont généralement plus contagieuses. Nous n'avons rien à craindre d'elles. Les survivants doivent simplement prendre quelques précautions particulières (par exemple, les hommes doivent utiliser des préservatifs lors des rapports sexuels ou s'abstenir pendant au moins 12 mois et, idéalement, jusqu'à ce qu'ils aient obtenu deux tests de sperme négatifs, et les femmes ne doivent pas allaiter jusqu'à ce qu'elles aient obtenu deux tests de lait maternel négatifs).
    d. Nous les accueillerons chez eux, tout comme vous aimeriez être accueilli si vous étiez à leur place.
    e. Les survivants peuvent être des héros au sein de notre communauté, aidant les autres sans crainte.
    f. Nous sommes reconnaissants qu'avec des soins de qualité, de nombreuses personnes puissent survivre à Ebola et revenir parmi nous.

g. Pensez également à écrire une chanson pour honorer et se souvenir des êtres chers qui sont décédés.

3. Rappelez aux femmes : **« N'oubliez pas de parler à vos voisins et aux membres de votre famille pour leur faire savoir qu'il n'y a rien à craindre des survivants et que nous devons les accueillir chez eux. »**



10. Discutez des obstacles (15 minutes)

? Y a-t-il quelque chose qui pourrait vous empêcher d'essayer ces nouvelles pratiques ?

1. Demandez à chaque femme de discuter avec celle assise à côté d'elle pendant les 5 prochaines minutes. Elles doivent partager les obstacles auxquels elles pourraient être confrontées et leurs inquiétudes concernant ce nouvel enseignement. Ensemble, elles doivent essayer de trouver des solutions à ces obstacles et des informations qui les aident à apaiser leurs inquiétudes. Au bout de 5 minutes, demandez aux femmes de partager ce dont elles ont discuté.

2. Aidez-les à trouver des solutions à leurs obstacles et des informations pour répondre à leurs préoccupations. Si une femme propose une bonne solution à la préoccupation d'une autre femme, félicitez-la et encouragez les autres à envisager cette solution également.

3. Préoccupations possibles :
   - Les mères peuvent encore avoir peur d'interagir avec les survivantes.
   - Les mères peuvent se sentir dépassées par le nombre croissant d'orphelins.
   - Les mères peuvent s'inquiéter des effets à long terme d'Ebola, comme l'impossibilité d'envoyer leurs enfants à l'école.

4. Rappelez aux mères : les survivants sont des héros et peuvent être des membres très utiles de la communauté. Ensemble, en tant que communauté, nous pouvons contribuer à garantir que les orphelins soient pris en charge.



11. Exercices pratiques et accompagnement (20 minutes)

Pour les groupes CGV :

1. Demandez à chaque CGV de partager ce qu'elle a appris avec la personne assise à côté d'elle. Elle utilisera les premières pages du tableau à feuilles mobiles correspondant à la leçon d'aujourd'hui.

2. Chaque CGV enseignera à la personne à côté d'elle de la même manière que le Promoteur le lui a enseigné.

3. Au bout de 10 minutes, demandez aux femmes d'échanger leurs rôles. L'autre CGV partagera les enseignements correspondant au reste des pages du tableau à feuilles mobiles pour cette leçon.

4. Le promoteur observe, corrige et aide les CGV qui rencontrent des difficultés.

5. Lorsque tout le monde a terminé, répondez aux questions que les CGV pourraient avoir sur la leçon d'aujourd'hui.

Pour les groupes de voisines :

1. Demandez à chaque femme de passer en revue les messages clés qu'elle a appris lors de l'enseignement d'aujourd'hui avec la personne assise à côté d'elle. Demandez-leur de partager les nouvelles choses qu'elles mettront en pratique chez elles et dans leur quartier à la suite de cet enseignement.



12. Demander des engagements (10 minutes)

? À la lumière de l'enseignement d'aujourd'hui, quel engagement allez-vous prendre ?

Demandez à chaque mère d'énoncer à haute voix un ou plusieurs engagements qu'elle prendra aujourd'hui. Personne ne doit être poussé à prendre un engagement particulier, mais plutôt à s'engager à faire quelque chose qu'elle se sent capable de faire, quelque chose que la leçon d'aujourd'hui l'inspire à faire.

Par exemple :

- « Je m'occuperai de l'enfant orphelin de ma voisine jusqu'à ce que l'on retrouve ses proches. »
- « Je discuterai de ce que nous avons appris aujourd'hui avec ma famille et nous parlerons de ce que nous pouvons faire pour aider. »

- « Je préparerai à manger pour mes voisins âgés dont la fille est décédée. »
- « Je ferai les courses pour mon amie enceinte afin qu'elle n'ait pas à se rendre dans un lieu bondé. »
- « Je passerai du temps avec ma voisine qui a survécu à Ebola afin que les autres sachent qu'elle est en bonne santé et qu'elle n'est pas contagieuse. »

Precious est recueillie par une voisine (encadré 9.1)

	**Precious est une fillette de 7 ans qui vit dans une communauté non loin d'ici. Elle a vu sa mère et son père emmenés par des hommes et des femmes vêtus de combinaisons de protection contre Ebola. C'est la dernière fois qu'elle les a vus, car ils sont tous deux décédés à l'unité de traitement d'Ebola (ETU).**
	**Precious est allée vivre chez son amie Grace. La mère de Grace savait que Precious n'était pas contagieuse. Elle a traité Precious comme si elle était l'une de ses propres enfants. Elle a parlé à Precious et à Grace d'Ebola et de la façon dont la maladie avait tué ses parents. La famille de Grace aime Precious et l'a encouragée à parler de ses parents, ainsi qu'à raconter les bonnes choses qu'ils avaient faites de leur vivant.**
	**La mère de Grace a également pris la température de Precious deux fois par jour pendant 21 jours. Elles ont aussi discuté de l'importance de rester en bonne santé en se lavant les mains avec du savon, en mangeant sainement, etc.**

Aider les enfants à faire face au décès d'un être cher (Encadré 9.2)



Les enfants font leur deuil lorsqu'un être cher décède.



Les enfants qui ont récemment perdu un parent ou leurs deux parents ont besoin d'un soutien émotionnel pour les aider à traverser le processus de deuil.



Les enfants ont des besoins physiques dont il faut s'occuper. Les enfants orphelins risquent de voir leur santé se détériorer si personne n'est là pour prendre soin d'eux.



Les enfants ont également des besoins sociaux. Les orphelins de l'EVD ont besoin d'interagir avec d'autres adultes et enfants.



Choisissez un volontaire du village qui sera chargé de contacter les parents ou les membres de la famille portés disparus.

Comment aider les survivants d'Ebola et leurs familles (Encadré 9.3)



Vous pouvez embrasser et toucher les survivants de la MVE sans craindre de contracter la maladie. Une fois qu'une personne a été déclarée en bonne santé par un professionnel de santé, qu'elle a obtenu deux tests négatifs pour Ebola et qu'elle ne présente aucun signe ou symptôme, elle n'est plus contagieuse.



Il existe des moyens concrets d'aider les familles touchées par Ebola.



Les survivants d'Ebola et les membres de leur famille (y compris les orphelins d'Ebola) sont les plus exposés. D'autres personnes sont également vulnérables pendant une épidémie d'Ebola : les femmes

enceintes et allaitantes, les personnes âgées et handicapées, ainsi que toute autre personne nécessitant habituellement des soins particuliers.

Prendre soin des femmes enceintes et allaitantes en bonne santé pendant une épidémie d'Ebola (encadré 9.4)





Les femmes enceintes ne doivent PAS s'occuper des membres de leur famille malades ; elles doivent demander à d'autres membres de la famille de le faire à leur place.



Il faut prévoir des moyens de transport qui n'exposent pas les femmes enceintes au risque de transmission d'Ebola.



Les femmes enceintes doivent éviter les foules et les transports publics ; elles doivent demander à d'autres personnes d'aller chercher des provisions, de la nourriture, etc. Les femmes enceintes doivent appliquer les mêmes mesures de prévention contre Ebola, comme se laver les mains et éviter tout contact, mais en redoublant de vigilance.





Une femme qui allaite doit demander de l'aide sans tarder si elle présente des signes ou des symptômes d'Ebola ou si elle a été en contact étroit avec un patient malade ou une personne décédée des suites d'Ebola. Elle doit cesser d'allaiter si elle est atteinte d'Ebola.

Autres conseils importants pendant la grossesse et l'allaitement (encadré 9.5)



Les femmes enceintes doivent continuer à prendre des comprimés de fer.



Toutes les femmes enceintes doivent continuer à se rendre aux consultations prénatales dans une clinique sûre offrant des services complets.



Une bonne alimentation est importante pour les femmes enceintes et comprend : une alimentation variée comprenant des fruits, des légumes, des protéines, des féculents et des



Les femmes enceintes doivent se reposer pendant la journée.

graisses ; et la consommation d'une collation supplémentaire chaque jour.	
 **Les mères allaitantes <u>atteintes d'Ebola</u> ou susceptibles d'avoir été exposées doivent cesser d'allaiter. L'enfant doit recevoir des substituts du lait dans la mesure du possible.**	 **Les mères allaitantes <u>qui ne sont pas malades</u> et n'ont pas été exposées ont besoin de repos, d'une bonne alimentation et de collations quotidiennes supplémentaires pour maintenir leur production de lait maternel.**

Plan du module sur les Care Group (mis à jour avec les modifications de 2026) : Préparation, résistance et résilience face à Ebola (9 plans de leçon)

Les leçons 1 à 4 peuvent être mises en œuvre dans les pays à haut risque AVANT que le premier cas ne soit signalé.

1. Care Groups and Ebola

a. Les bases : qu'avez-vous entendu à propos d'Ebola ? Ebola est une maladie causée par un virus minuscule, invisible à l'œil nu. Les premiers cas se sont propagés des animaux aux humains lorsque des personnes ont touché ou consommé de la viande de brousse ou des animaux sauvages porteurs du virus, en particulier des chauves-souris. Aujourd'hui, la plupart des personnes contractent Ebola par contact avec une autre personne atteinte, en touchant celle-ci ou ses fluides corporels, notamment la sueur, l'urine, les selles, le sang, les vomissures ou le sperme. Ebola tire son nom de la rivière Ebola au Congo.

b. L'Ebola tue entre 1 personne sur 4 et 9 personnes sur 10 parmi celles qui le contractent, selon le type d'Ebola et les soins disponibles. Vous pouvez éviter l'Ebola, et il y a des mesures que vous pouvez prendre si vous le contractez pour améliorer vos chances de survie. Votre Volontaire de Care Group (VCG) peut vous aider à éviter l'Ebola et à savoir quoi faire si des cas d'Ebola sont détectés dans votre communauté.

c. Les communautés dotées de Care Groups ont souvent davantage de confiance les unes envers les autres. Nous devons nous appuyer sur cette confiance pour prévenir et combattre Ebola. En tant que bénévole, je suis en lien avec les structures de santé locales et les responsables communautaires et je peux vous fournir des informations actualisées et des compétences pour lutter contre Ebola, s'il venait à apparaître dans notre pays.

d. Certaines des choses que vous devez apprendre pour lutter contre Ebola, vous les avez peut-être déjà apprises lors des leçons précédentes du Care Group, par exemple se laver les mains avec du savon, utiliser les latrines, purifier l'eau et bien cuire les aliments. Si vous commencez ou continuez à faire ces choses dès maintenant, vous et votre famille serez moins exposés au risque d'Ebola s'il venait à apparaître dans notre pays.

e. Nous devons nous entraider pour agir correctement en parlant franchement, mais avec compassion, à ceux qui n'adoptent pas les comportements sains permettant de réduire la transmission d'Ebola. Cela peut contribuer à sauver votre vie et celle des membres de votre famille. Donnez des conseils avec douceur.

f. Nous devons veiller les uns sur les autres au sein de notre cercle de voisins, en nous assurant d'identifier rapidement toute personne malade (atteinte d'Ebola ou de toute autre maladie accompagnée de fièvre) et de fournir à sa famille ce dont elle a besoin, en toute sécurité. En tant que bénévoles, nous prendrons régulièrement des nouvelles de chaque famille pour nous assurer que tout le monde est pris en charge. Si vous entendez parler d'une personne malade, veuillez m'en informer, mais essayez d'éviter tout contact avec elle (ne la touchez pas et ne manipulez pas les objets qu'elle a touchés), car Ebola est très contagieux.

g. Nous devons tous collaborer avec le ministère de la Santé et les autres responsables pour agir dès maintenant afin de rendre nos familles et nos communautés résistantes à Ebola. Si des cas sont détectés, nous devons collaborer avec les responsables pour effectuer le « traçage des contacts » et recueillir des informations, sans stigmatiser les familles.

h. Il existe des vaccins pour un type d'Ebola (le type Zaïre). Pour les types d'Ebola les plus courants dans notre région — le virus Soudan et le virus Bundibugyo —, il n'existe pas encore de vaccin homologué, bien que certains soient en cours d'essai. Le ministère de la Santé nous informera si une campagne de vaccination est organisée dans notre région et qui doit en bénéficier. Si le vaccin vous est proposé, à vous, à votre famille ou à votre bénévole du Care Group parce que vous vivez à proximité d'un cas ou que vous êtes un travailleur de première ligne, acceptez-le : il est sûr et efficace.

2. À propos d'Ebola et de sa transmission

a. La maladie à virus Ebola (MVE) est une maladie dangereuse causée par le virus Ebola. Sans traitement, elle tue entre 25 % et 90 % des personnes qui la contractent (entre 1 sur 4 et 9 sur 10), selon le type d'Ebola et la qualité des soins disponibles. Grâce à des soins de soutien précoces et (pour le type Zaïre) aux nouveaux médicaments désormais disponibles, davantage de personnes survivent. Les signes et symptômes de la maladie sont une fièvre (39 °C ou plus) ET l'un des symptômes suivants : maux de tête sévères, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués. Seules les personnes vivant dans une zone où des cas d'Ebola ont été signalés et ayant été en contact avec une personne atteinte d'Ebola, ou celles qui se rendent dans ces zones, peuvent contracter la maladie. Certaines personnes, mais très peu, contractent l'Ebola après avoir mangé ou touché de la viande de brousse ou des animaux sauvages, en particulier des chauves-souris ou des singes.

b. Le délai entre le moment où vous entrez en contact avec une personne atteinte d'Ebola et l'apparition des signes et symptômes est de 2 à 21 jours. Les personnes ne peuvent pas infecter d'autres personnes tant qu'elles ne présentent pas de signes et de symptômes.

c. Une fois que le virus Ebola a pénétré dans l'organisme, il affecte la coagulation sanguine de la personne infectée et la capacité de l'organisme à lutter contre l'infection.

d. Les personnes (et les animaux) restent contagieuses dès l'apparition des premiers signes et symptômes et tant que leur sang ou leurs fluides corporels contiennent le virus. Les personnes qui se remettent d'une infection par le virus Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau cette souche du virus, au moins pendant une période minimale de 10 ans. Il existe plusieurs types d'Ebola. Dans notre région, les épidémies ont été causées par les souches Soudan, Bundibugyo et Zaïre. Le ministère de la Santé annoncera quelle souche est à l'origine de chaque épidémie — cela est important car le vaccin et les nouveaux médicaments ne sont efficaces que contre la souche Zaïre.

e. Certaines personnes atteintes d'Ebola survivent grâce à des soins appropriés, mais beaucoup n'y parviennent pas malgré tous nos efforts. Avec des soins de qualité, plus de la moitié des personnes peuvent survivre. Pour la souche Zaïre d'Ebola, deux nouveaux médicaments (Inmazeb et Ebanga) administrés au centre de traitement améliorent également considérablement le taux de survie, en particulier lorsque le traitement est commencé tôt. Pour les souches Soudan et Bundibugyo, seuls des soins de soutien sont disponibles à ce jour — il est donc d'autant plus important de consulter rapidement. Vous pouvez faire la différence.

f. La seule façon de savoir s'il y a une épidémie est de consulter une annonce officielle du gouvernement. Ne vous fiez pas aux rumeurs ou aux ouï-dire. N'écoutez que les informations sur Ebola provenant de sources fiables, telles que le ministère de la Santé, d'autres ministères (qui travaillent avec des agences internationales) et les organisations qui collaborent avec le ministère de la Santé.

g. Si vous pensez qu'une personne est peut-être atteinte d'Ebola, la chose la plus importante à faire est de l'orienter ou de l'emmener se faire examiner, tout en évitant de la toucher ou d'entrer en contact avec ses fluides corporels. Il existe un test permettant de confirmer si une personne est atteinte d'Ebola ou non.

h. Si vous ne pouvez pas emmener la personne malade dans un centre de soins (par exemple, si tous sont complets), vous devrez la soigner à domicile en toute sécurité. Il y a des mesures importantes à prendre lorsque vous devez vous occuper d'une personne atteinte d'Ebola (réhydratation, alimentation) dont nous parlerons plus tard.

i. (Le bénévole doit fournir des informations qui contribuent à remplacer les mythes nuisibles qui circulent dans la région, tout en s'efforçant *de ne pas mentionner ni répéter* ces mythes.)

3. Prévention : que pouvez-vous faire dès maintenant ?

a. Il y a des mesures que vous pouvez prendre pour éviter que le virus Ebola ne pénètre dans votre organisme.

- Lavez-vous les mains avec du savon aux quatre moments critiques (après être allé à la selle ou avoir manipulé les selles d'un enfant, avant de préparer un repas, avant de nourrir un enfant et avant de manger) et après avoir pris soin d'une personne malade.
- Cuisez tous les aliments correctement et à cœur.
- Traitez l'eau potable au point d'utilisation (par exemple, à la maison), en particulier lorsque vous utilisez de l'eau stockée.[21]
- Éliminez correctement les selles : utilisez des latrines et jetez-y toutes les selles des enfants. En l'absence de latrines, enterrez les selles. (Remarque : inclure des conseils sur les « toilettes volantes »)[22,23,24]
- Vous NE POUVEZ PAS contracter le virus Ebola en passant à côté d'une personne atteinte ou en traversant une zone où se trouvent des personnes atteintes. Le virus Ebola ne se transmet pas par la respiration.

4. Élaborer un plan familial de transport, de communication, de traitement et d'inhumation en cas d'Ebola

a. Chaque communauté devrait élaborer (dès maintenant) un plan de préparation à Ebola comprenant :

---

[21] S'il semble clair que le virus Ebola ne se transmet pas par les réseaux publics d'eau courante ni par les eaux souterraines, une transmission serait toutefois possible si des doigts non lavés et contaminés par des matières fécales entraient en contact avec l'eau stockée à domicile (par exemple, lors du puisage). Cette contamination de l'eau est l'une des raisons pour lesquelles la purification de l'eau au point d'utilisation est souvent promue, même dans les foyers qui s'approvisionnent en eau à partir de sources communautaires propres.

[22] Voir http://en.wikipedia.org/wiki/Flying_toilet pour plus d'informations.

[23] Nous n'avons pas abordé les questions relatives à l'abattage, au contact ou à la consommation de viande de brousse, au contact ou à la manipulation d'autres animaux sauvages, ni à la consommation de fruits touchés par des animaux. À notre connaissance, la recherche des contacts en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone n'a identifié qu'une seule personne ayant contracté le virus Ebola à partir d'une source animale. Si cet aspect devait être inclus, la communication dans certaines régions pourrait s'avérer problématique. En 2004, un échantillonnage de viande provenant d'un échantillon aléatoire de 200 bouchers à Nairobi (les informations sur l'étude sont disponibles sur http://www.wwenglish.org/en/voa/stan/2007/07/2007071519344.htm), Born Free a constaté que 25 % de toute la viande vendue était de la viande de brousse et 20 % d'autres viandes mélangées à de la viande de brousse. Nous n'avons pas vu d'enquêtes récentes à ce sujet, et on ne sait pas clairement quelle proportion de la viande était étiquetée comme telle.

[24] Les recommandations relatives à l'allaitement maternel ont été mises à jour en 2026 afin de refléter les Lignes directrices de l'OMS de 2020 sur la prise en charge des femmes enceintes et allaitantes dans le contexte du virus Ebola, qui formulent des recommandations fermes concernant l'arrêt de l'allaitement lorsque la mère ou le nourrisson est suspecté d'être atteint d'Ebola ou que l'infection est confirmée, et l'obligation d'obtenir deux tests négatifs consécutifs sur le lait maternel avant de reprendre l'allaitement. Voir https://www.who.int/news/item/10-02-2020-pregnancy-and-breastfeeding-during-an-ebola-virus-outbreak et la page du CDC à l'adresse https://www.cdc.gov/breastfeeding-special-circumstances/hcp/illnesses-conditions/ebola.html.

- La manière dont les personnes seront transportées vers un établissement de santé ou une unité de traitement Ebola (ETU) sans être contaminées par le virus.

- La manière dont les personnes doivent communiquer avec les membres de leur famille et les personnes disposant d'informations sur Ebola lorsque des cas sont détectés dans votre pays. (Mentionnez les numéros d'urgence, les chaînes téléphoniques ou les services SMS existants concernant Ebola dans votre pays.) Indiquez à la famille les moyens d'obtenir des informations fiables et actualisées sur Ebola.

b. Chaque famille devrait également élaborer un plan de prise en charge en cas d'Ebola au cas où un membre de la famille tomberait malade, comprenant :

   - Comment les membres de la famille seront transportés vers un établissement de santé ou une unité de traitement Ebola (ETU) sans être contaminés par le virus (si aucun plan communautaire n'est en place).

   - Comment les personnes doivent communiquer avec les membres de la famille et les personnes disposant d'informations sur Ebola (mentionnez les numéros d'urgence, les chaînes téléphoniques ou les services SMS existants sur Ebola) lorsque des cas sont détectés dans votre pays – suivez le plan communautaire.

   - Comment les soins seront dispensés à domicile s'il n'y a pas d'unité de traitement d'Ebola (ETU) ouverte ou d'autres lieux pour les soigner : suivez le plan de votre communauté.

   - Comment les personnes peuvent faire leur deuil en toute sécurité et prendre soin des dépouilles des personnes décédées d'Ebola (y compris par crémation), et inclure des cérémonies alternatives qui honorent les défunts tout en contribuant à éviter la transmission. Suivez votre plan communautaire, et s'il n'y en a pas, élaborez votre propre plan.

c. Abordez ces sujets ***dès maintenant***. En parler ne rend pas les choses *plus* probables ; au contraire, cela les rend *moins* probables.

d. Discutez des différents rôles des personnes au sein de votre communauté et de votre district/département en matière de lutte contre Ebola.

Les plans de leçon 5 à 9 peuvent être utilisés dans les pays APRÈS la déclaration du premier cas d'Ebola, ainsi que dans les pays actuellement touchés (où des cas d'Ebola sont en cours). Certaines modifications ont été apportées au plan initial fourni ci-dessous lors de l'élaboration de chaque plan de leçon.

5. Prévention, partie 1 : ce que vous pouvez faire pendant une épidémie déclarée

a. Expliquez à votre cercle de voisins et à chaque foyer comment nous allons nous réunir en toute sécurité pour ces leçons, conformément aux protocoles gouvernementaux en vigueur dans votre région.

b. Passez en revue les signes et symptômes d'Ebola : fièvre ET l'un des symptômes suivants : maux de tête, douleurs musculaires, diarrhée, vomissements, douleurs abdominales, ou ecchymoses ou saignements inexpliqués.

c. Lavez-vous les mains avec du savon aux moments critiques (rappel), lorsqu'une personne de votre foyer est malade et lorsque vous entrez en contact avec les fluides corporels de quelqu'un (y compris la sueur).

d. Cuisez tous les aliments correctement et à cœur.

e. Traitez l'eau potable au point d'utilisation (par exemple, à la maison), en particulier lorsque vous utilisez de l'eau stockée.

f. Éliminez correctement les matières fécales : utilisez des latrines et jetez-y toutes les matières fécales des enfants. En l'absence de latrines, enterrez les matières fécales. (Remarque : incluez des conseils sur les « toilettes volantes »).

g. Gardez vos distances avec les personnes malades, adoptez de nouvelles formes de salutation et gardez vos distances avec les autres lors des rassemblements (y compris les services religieux) : ne serrez pas la main, n'embrassez pas, ne serrez pas dans vos bras et ne touchez personne en dehors de votre foyer, et surtout pas les personnes malades, même si elles font partie de votre foyer.

h. Ne mangez pas dans une assiette commune pendant l'épidémie. Ne pré-mâchez jamais la nourriture des enfants. Écrasez leur nourriture séparément à l'aide d'une cuillère, si nécessaire.

i. Si possible, ayez à portée de main du savon, de l'eau de Javel, des sachets de SRO, des gants, des sacs en plastique et un vaporisateur. Si des kits de prévention et de contrôle des infections ou des kits de soins à domicile sont distribués, procurez-en un pour votre famille.

6. Prévention, partie 2 : ce que vous pouvez faire pendant une épidémie déclarée

a. L'Ebola peut être traité, et de nombreuses personnes guérissent, en particulier celles qui se font soigner rapidement. Se faire soigner rapidement augmente vos chances de survie. Vous pouvez agir de manière responsable et éviter de contaminer votre famille en vous faisant soigner rapidement dès l'apparition des premiers symptômes de l'Ebola.

b. Il est important de convaincre vos voisins malades et les autres personnes malades de se faire soigner. Les personnes malades peuvent se comporter en héros et se rendre elles-mêmes au centre de santé afin que les membres

de leur famille et leurs voisins ne tombent pas malades. Il est mal de fuir et de se cacher lorsqu'on est atteint de cette maladie. L'héritage que vous laisserez dépendra peut-être de la façon dont vous réagirez lorsque vous tomberez malade.

c. Il est important de ne pas toucher la personne malade, ses fluides corporels ou les objets qu'elle a manipulés.

d. Les corps des personnes décédées d'Ebola sont très contagieux, et vous ne pouvez pas toujours être sûr de la cause du décès. À mesure qu'Ebola se propage, évitez les funérailles si le gouvernement vous le demande. Si les funérailles sont autorisées, procédez différemment : évitez de toucher ou d'embrasser le corps, les membres de la famille du défunt et toute autre personne assistant aux funérailles. Gardez une distance appropriée, d'au moins 1 mètre, par rapport aux autres. Discutez avec les responsables de votre communauté des moyens sûrs de témoigner votre respect et votre affection aux personnes en deuil sans les toucher ni les embrasser.

e. Si Ebola arrive dans votre communauté, attendez-vous à voir des personnes habillées de manière inhabituelle et à d'autres changements. Il s'agit notamment de personnes portant des équipements de protection (blouses, masques, gants, lunettes de protection, etc.) et de la mise en place de points de contrôle pour mesurer la température corporelle. Certains déplacements pourraient être restreints.

7. Recherche de soins et prise en charge d'Ebola

a. Il est important de consulter immédiatement dès l'apparition des signes et symptômes d'Ebola. Cela améliore les chances de survie de la personne malade et réduit le risque de propagation de la maladie à ses proches. La chose la plus importante que vous puissiez faire est de contacter les autorités sanitaires au sujet de la maladie. Elles pourront vous orienter vers des soins. (Passez en revue les comportements clés abordés dans la leçon précédente.)

b. Il existe peut-être une unité de traitement d'Ebola (ETU) près d'un centre de soins primaires dans votre région. (Expliquez à la famille l'emplacement de l'ETU la plus proche et le soutien que la famille devra apporter à toute personne qui y sera admise.) Suivez votre plan de transport pour votre foyer (ou votre communauté) afin de transporter la personne en toute sécurité vers l'ETU.

c. Si vous n'avez pas le choix et devez vous occuper d'une personne malade présentant des signes ou des symptômes d'Ebola, vous devez utiliser tout l'équipement de protection individuelle (EPI) disponible, y compris des masques, des gants, une blouse et des lunettes de protection. Vous devrez vaporiser cet équipement avec une solution d'eau de Javel à 10 % (une part d'eau de Javel pour neuf parts d'eau, ou avec de l'eau savonneuse si vous n'avez pas d'eau de Javel) après chaque utilisation. Seules les personnes qui *doivent* interagir avec la personne malade doivent le faire ; limitez les contacts avec les autres. Si vous vous occupez d'une personne atteinte

d’Ebola sans utiliser cet équipement, il sera très facile de contracter la maladie.

d. Les personnes qui ont touché ou se sont régulièrement trouvées à proximité (moins d’un mètre) d’une personne atteinte d’Ebola (ou de ses fluides corporels) sans porter d’équipement de protection individuelle doivent rester à l’écart des autres pendant 21 jours. C’est ce qu’on appelle la « quarantaine ». Évitez tout contact avec les selles, les vomissures, l’urine, le sang (y compris les sécrétions menstruelles), le sperme et la salive (tous les fluides corporels) des personnes malades.

e. Dans la mesure du possible, emmenez la personne malade dans une unité de traitement d’Ebola (ETU) où elle recevra très probablement du paracétamol pour la fièvre, une solution de réhydratation orale (SRO) ou une perfusion intraveineuse pour prévenir la déshydratation, des antibiotiques pour aider à prévenir d’autres infections, des médicaments pour aider la personne à maintenir sa tension artérielle, et où ses autres signes et symptômes seront traités. Si l'épidémie est due au virus Ebola de type Zaïre, le centre de traitement peut également administrer un médicament (Inmazeb ou Ebanga) qui combat directement le virus. Ces médicaments sont plus efficaces lorsqu'ils sont pris dès le début, ce qui constitue une raison supplémentaire de se faire soigner rapidement.

f. Il est tout à fait acceptable de prier pour les malades (sans imposition des mains pour cette maladie), mais cette maladie nécessite également des soins prodigués par un professionnel de santé. La prière ne remplace pas le traitement de cette maladie grave, mais peut être utilisée en *complément* du traitement.

g. Si une personne présente des signes ou des symptômes d'Ebola et doit être soignée à domicile :

    - Veillez à ce que la personne reste hydratée en lui donnant des liquides disponibles à la maison (par exemple, de l'eau, du jus) et réhydratez-la si elle perd des liquides à cause de diarrhées ou de vomissements en utilisant une solution de réhydratation orale. (Révisez la façon de préparer une solution de réhydratation orale.) Si la personne vomit en recevant la solution de réhydratation orale, attendez 15 minutes puis donnez-lui la solution par cuillères à café. Continuez à lui donner des aliments qu'elle peut manger.

    - Tout ce qui entre en contact avec le patient doit être brûlé ou désinfecté. Pour les objets à surface lisse (où le virus ne peut pas s'imprégner), vaporisez-les avec une solution d'eau de Javel à 10 % et laissez agir pendant 15 minutes avant d'essuyer et de frotter la surface. La literie, les vêtements et autres matériaux infectieux secs doivent être brûlés dans une fosse de 1 mètre sur 1 mètre après utilisation. Les fluides corporels et autres matériaux infectieux humides doivent être enterrés dans une fosse de 1 mètre sur 1 mètre.

8. Conséquences de la maladie : rétablissement et décontamination

Si la personne décède :

a. Appelez les autorités pour organiser un enterrement ou une crémation en toute sécurité. Le corps sera très contagieux.

b. Évitez les rituels funéraires ou d'inhumation qui nécessitent de manipuler le corps d'une personne décédée d'Ebola.

c. Ne lavez pas, n'embrassez pas et ne manipulez pas le corps ; pratiquez un « deuil sans risque ». Si vous assistez à des funérailles ou à un enterrement (ce qui n'est pas recommandé), gardez une distance d'au moins 1 mètre (3 pieds) par rapport aux autres personnes présentes. Évitez de toucher, d'embrasser, d'étreindre ou de serrer la main. Bien que nous devions faire preuve de compassion envers les familles en deuil, il est important de trouver d'autres moyens de faire ses adieux à la personne et de réconforter la famille sans propager la maladie, ce qui pourrait entraîner davantage de décès. Les funérailles constituent l'un des principaux vecteurs de propagation de cette maladie dans d'autres pays.

d. N'oubliez pas de désinfecter avec un spray à l'eau de Javel ou de jeter les effets personnels de la personne malade après son décès. La literie de la personne, qui aura été en contact avec sa sueur et d'autres fluides corporels, doit être brûlée. Les zones contaminées (sol, murs à proximité, surfaces) doivent être aspergées d'une solution d'eau de Javel à 10 %.

Si la personne est en vie :

a. Une personne n'est plus contagieuse par simple contact (comme une poignée de main ou une étreinte) dès lors qu'elle a été déclarée en bonne santé par un professionnel de santé, qu'elle a obtenu deux résultats négatifs aux tests de dépistage d'Ebola et qu'elle ne présente plus aucun signe ni symptôme de la maladie. Cependant, le virus Ebola peut rester latent dans certaines parties du corps (sperme, liquide oculaire, lait maternel) pendant plusieurs mois. C'est pourquoi les hommes ayant survécu à la maladie doivent suivre les conseils ci-dessous en matière de rapports sexuels protégés, pourquoi les femmes ayant survécu à la maladie et qui allaitaient doivent faire analyser leur lait maternel avant de reprendre l'allaitement, et pourquoi les personnes ayant survécu à la maladie qui développent de nouvelles douleurs oculaires ou des troubles de la vision doivent consulter rapidement un professionnel de santé. Une personne est également considérée comme ayant complètement guéri lorsqu'elle n'a pas eu de fièvre depuis 72 heures (3 jours) ET qu'elle est capable de marcher, de manger et de prendre soin d'elle-même ET qu'au moins 21 jours se sont écoulés depuis l'apparition des premiers signes ou symptômes.

b. Le virus Ebola peut rester présent dans le sperme d'un homme pendant un an, même après qu'il se sente complètement rétabli. Les hommes ayant survécu à la maladie et leurs partenaires doivent utiliser un préservatif à

chaque rapport sexuel — ou s'abstenir de tout rapport sexuel — pendant au moins 12 mois après la guérison, OU jusqu'à ce que le sperme de l'homme ait été testé négatif deux fois de suite à la clinique (avec au moins une semaine d'intervalle entre les tests). On sait désormais que la recommandation antérieure de 3 mois était trop courte.

c. Évitez de stigmatiser les survivants : les personnes qui survivent à Ebola ne peuvent pas contracter à nouveau la maladie pendant au moins 10 ans. Elles peuvent également devenir des héros au sein de leur communauté en aidant d'autres personnes atteintes de la maladie.

d. Les enfants qui ont été en contact avec des personnes atteintes d'Ebola et qui ne présentent pas de fièvre peuvent être pris en charge par d'autres personnes. Cependant, il convient de prendre régulièrement leur température pour s'assurer qu'ils n'ont pas de fièvre, et de surveiller l'apparition d'autres signes ou symptômes. S'ils présentent des signes ou des symptômes d'Ebola, suivez les mêmes conseils que pour les adultes et emmenez-les dans une unité de traitement d'Ebola (ETU). N'oubliez pas : les personnes ne présentant ni signes ni symptômes ne sont pas contagieuses.

9. Prise en charge psychosociale et prise en charge des orphelins, des survivants et des membres de la famille touchés

Comment aider les groupes vulnérables de votre communauté :

a. *Enfants récemment devenus orphelins* : veillez à ce qu'ils disposent d'un abri, d'une protection, d'une alimentation, de soins de santé et d'un soutien psychosocial adaptés à leurs besoins.

b. *Familles qui s'occupent d'un membre atteint d'Ebola* : Fournissez-leur de la nourriture, de l'eau et d'autres provisions. S'ils présentent des signes ou des symptômes, décontaminez tout objet restitué (par exemple, des récipients alimentaires) avec un spray à l'eau de Javel à 10 % avant de le manipuler.

c. *Pour les femmes enceintes et les mères allaitantes* :

- Offrez une protection supplémentaire aux femmes enceintes, aux mères allaitantes et aux enfants en les éloignant des foules et des transports publics, et en les aidant à mettre en place des points de lavage des mains et un système de traitement de l'eau potable.
- Aidez les femmes enceintes à bénéficier de soins prénataux.
- En l'absence d'Ebola au sein du foyer, les mères doivent continuer à allaiter normalement — l'allaitement protège les bébés contre de nombreuses autres maladies. Cependant, si la mère ou le bébé présente un cas suspect ou confirmé d'Ebola, l'allaitement doit cesser immédiatement, la mère et le bébé doivent être séparés (le bébé devant être nourri au lait maternisé ou à un autre substitut sûr du lait maternel), et l'allaitement ne peut reprendre qu'après que le lait maternel de la mère a été testé négatif deux fois de suite à la clinique. La recommandation de

deux mois figurant dans le module original n’est plus valable. Si une femme tombe enceinte après s’être remise d’Ebola, elle peut allaiter son nouveau-né normalement en toute sécurité.

d. *Pour les personnes âgées et handicapées* : veillez à ce que leurs besoins en matière d’hébergement, de protection, de nutrition et de soins médicaux soient satisfaits. Elles risquent d’être abandonnées en raison du décès de leurs aidants.

Références utilisées pour les modifications de 2026 :

- OMS. Maladie à virus Ebola (fiche d'information, dernière mise à jour avril 2025). https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ebola-disease
- OMS. Actualités sur les épidémies, 17 mai 2026 : L'épidémie de maladie à virus Ebola causée par le virus Bundibugyo en République démocratique du Congo et en Ouganda a été déclarée urgence de santé publique de portée internationale.
- OMS. Grossesse et allaitement pendant une épidémie de virus Ebola (2020). https://www.who.int/news/item/10-02-2020-pregnancy-and-breastfeeding-during-an-ebola-virus-outbreak
- OMS. Traitements contre la maladie à virus Ebola : recommandations concernant l'Inmazeb (REGN-EB3) et l'Ebanga (mAb114).
- Henao-Restrepo et al., Lancet 2017. Efficacité et efficience du rVSV-ZEBOV : essai de vaccination en anneau en Guinée (Ebola Ça Suffit!).
- Muyembe et al., NEJM 2024. Réponse à l'épidémie d'Ebola en RDC grâce à la vaccination en anneau par le rVSV-ZEBOV-GP.
- Mulangu et al., NEJM 2019. Essai randomisé et contrôlé sur les traitements contre la maladie à virus Ebola (essai PALM).
- Deen et al., NEJM 2017. Persistance de l'ARN du virus Ebola dans le sperme des survivants de la maladie à virus Ebola — Rapport final.
- Thorson et al., PLOS Medicine 2021. Persistance du virus Ebola dans le sperme chez les survivants de la maladie à virus Ebola en Sierra Leone.
- Soka et al., Lancet Global Health 2016. Prévention de la transmission sexuelle du virus Ebola au Libéria grâce à un programme national de dépistage du sperme et de conseil destiné aux survivants.
- Sneller et al., NEJM 2019. Étude longitudinale des séquelles de l'Ebola au Libéria (PREVAIL III).
- Tiffany et al., Clinical Infectious Diseases 2016. Complications de la maladie à virus Ebola chez les survivants en Sierra Leone.
- Vetter et al., Lancet Infectious Diseases 2016. Séquelles de la maladie à virus Ebola : l'urgence dans l'urgence.
- Diallo et al., Clinical Infectious Diseases 2021. Séquelles à long terme chez les survivants de la maladie à virus Ebola en Guinée (PostEboGui).