

Adoptez ces meilleures pratiques pour accroître l'impact de votre programme de communication sur le changement social et comportemental sur le paludisme

Basées sur la [Revue de la littérature sur les éléments probants en matière de CCSC sur le paludisme](#)

Effectuez de la recherche formative pour cibler efficacement les messages aux réalités de votre public. Dans la mesure du possible, utilisez des méthodes participatives pour assurer la pertinence des messages et la viabilité des campagnes.



Au Ghana, un programme de santé communautaire a mené des évaluations formatives, notamment un exercice de cartographie communautaire pour éclairer son programme de CCSC sur la mortalité infantile. Les soignants qui ont été exposés aux activités de CCSC étaient **environ quatre fois plus susceptibles d'utiliser les services des agents de santé communautaire** que ceux qui n'avaient pas été exposés.¹

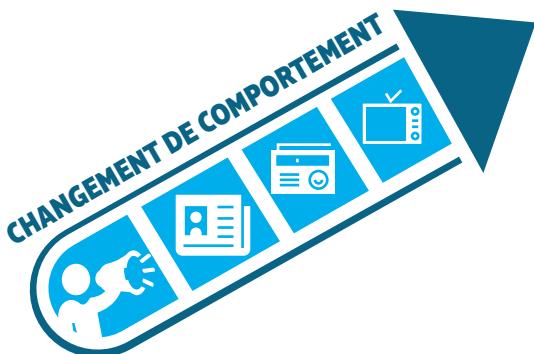
La recherche formative ont également été une caractéristique des programmes de CCSC qui ont démontré l'impact du changement de comportement au Burkina Faso,^{2,3} en Chine,⁴ en Tanzanie,^{5,6} en Thaïlande,⁷ et en Ouganda.⁸

Ne vous limitez pas à seulement un appel à l'action. Augmentez l'effet du programme en promouvant ensemble plusieurs comportements apparentés.



Au Nigéria, un programme de CCSC a utilisé la communication interpersonnelle et les médias de masse pour promouvoir une gamme de comportements sur l'entretien et les soins apportés aux moustiquaires chez les adultes qui possèdent et utilisent des moustiquaires. Une analyse finale a montré que les personnes exposées à l'intervention étaient **plus susceptibles de signaler qu'elles pratiquaient plusieurs comportements préconisés**, comme tenir les moustiquaires à l'écart des enfants et des parasites, éviter de souiller les moustiquaires avec de la nourriture et laver les moustiquaires délicatement et seulement lorsqu'elles sont sales, par rapport à celles qui n'y avaient pas été exposées.⁹

Les programmes de CCSC sur le paludisme visant à promouvoir de multiples comportements au Bénin,¹⁰ en Inde,¹¹ au Mozambique,¹² au Soudan du Sud,¹³ et en Tanzanie¹⁴ ont également été associés à des changements de comportement positifs et significatifs.



Améliorez le rappel des messages et l'impact en augmentant le nombre de canaux utilisant la diffusion de messages cohérents.

Les femmes tanzaniennes exposées à plus de sources de messages pendant la campagne de maternité sans risques « Wazazi Nipendeni » étaient **23% plus susceptibles de recevoir deux doses ou plus de SP**. Pour chaque source supplémentaire de message, les femmes étaient environ 61 % plus susceptibles de déclarer avoir dormi sous une moustiquaire la nuit précédente.¹⁵

L'impact positif des programmes multicanaux est visible dans les activités de CCSC menées au Cameroun,¹⁶ au Ghana,¹⁷ au Libéria,¹⁸ à Myanmar,¹⁹ et au Nigéria.^{20,21}



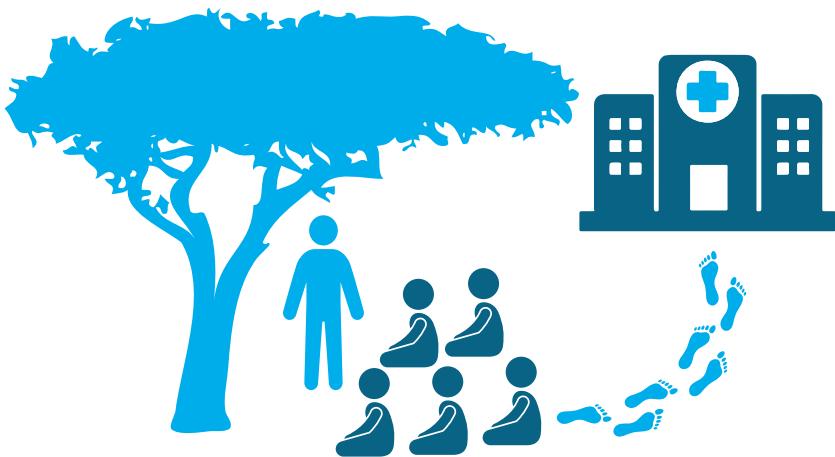
USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



U.S. President's Malaria Initiative

Breakthrough ACTION
FOR SOCIAL & BEHAVIOR CHANGE

Utilisez des approches communautaires pour promouvoir des comportements positifs de recherche des soins de santé et renforcer les liens avec des services de santé de qualité.



Quarante villages de l'Odisha, en Inde, ont fait appel à la mobilisation communautaire et à la supervision d'appui pour améliorer la prise en charge rapide de la fièvre chez les jeunes enfants. Les résultats ont révélé que **le recherche des soins de santé pour la fièvre auprès des travailleurs de santé communautaire était plus élevé dans les sites d'intervention** (28 %) que dans les sites de comparaison (19 %). Les femmes dans les sites d'intervention étaient également plus susceptibles de déclarer avoir reçu un traitement en temps opportun de la part d'un prestataire qualifié (62 % contre 47 %).²²

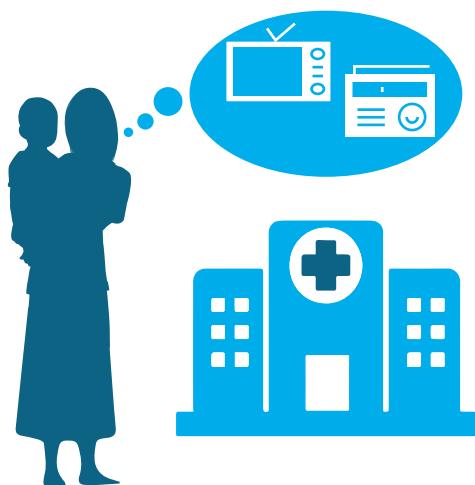
Les programmes communautaires de CCSC ont également permis d'améliorer les comportements de recherche des soins de santé auprès des mères au Nigéria²³ et en Éthiopie ;²⁴ des vendeurs informels de médicaments au Nigéria,²⁵ en Ouganda,²⁶ et en Tanzanie ;²⁷ des travailleurs sur le paludisme dans les villages au Cambodge ;²⁸ des agents communautaires au Ghana ;²⁹ et des leaders communautaires au Soudan du Sud.³⁰



Renforcez les initiatives de gestion de cas à l'aide de messages SMS visant à améliorer les comportements des prestataires et des clients et la surveillance des programmes.

Un programme de CCSC en Ouganda a envoyé 24 textos aux agents de la santé sur une période de cinq semaines pour renforcer leur formation au TPIg. La couverture moyenne des établissements en TPIg3 était nettement plus élevée (86 %) dans les districts qui avaient reçu des messages SMS, **par rapport à ceux qui n'en avaient pas reçu (54 %).**³¹

Des programmes utilisant des messages SMS ont également été associés à l'amélioration des comportements des prestataires et des clients en Tanzanie,^{32,33} au Kenya,³⁴ au Cameroun,³⁵ au Ghana,³⁶ et à Myanmar.³⁷



Mesurez l'exposition aux programmes pour s'assurer que les programmes atteignent leurs populations cibles et être en mesure d'attribuer un changement d'attitude ou de comportement à l'intervention.

Plus de 100 articles dans la **Base de données sur les preuves de la CCSC en matière de paludisme** démontrent l'impact de l'exposition à la CCSC sur les comportements liés au paludisme. Voir la Base de données et le Rapport sur les données probantes de la CCSC en matière de paludisme à l'adresse behaviorchangeimpact.org



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



U.S. President's Malaria Initiative

Breakthrough ACTION
FOR SOCIAL & BEHAVIOR CHANGE

Références

1. Abbey, M., Bartholomew, L.K., Chinbuah, M.K., Gyapong, M., Gyapong, J.O., Van den Borne, B. (2016). Development of a theory and evidence-based program to promote community treatment of fevers in children under five in a rural district in South Ghana: A Community Mapping Approach. *BMC Public Health*, 17 (120).
2. Gies, S., Coulibaly, S.O., Ouattara, F.T., Ky, C., Brabin, B.J., & D'Alessandro, U. (2008). A community effectiveness trial of strategies promoting intermittent preventive treatment with sulfadoxine-pyrimethamine in pregnant women in rural Burkina Faso. *Malar J*, 7 (1):180.
3. Gies, S., Coulibaly, S. O., Ky, C., Ouattara, F. T., Brabin, B.J., D'Alessandro, U. (2009). Community-based promotional campaign to improve uptake of intermittent preventive antimalarial treatment in pregnancy in Burkina Faso. *Am J Trop Med Hyg*, 80 (3):460-469.
4. He, C.H., Hu, X.M., Wang, G.Z., Zhao, W., Sun, D.W., Li, Y. C., ... Wang, S.Q. (2014). Eliminating Plasmodium falciparum in Hainan, China: a study on the use of behavioural change communication intervention to promote malaria prevention in mountain worker populations. *Malar J*, 13 (1):273.
5. Cundill, B., Mbakilwa, H., Chandler, C. I., Mtobe, G., Mtei, F., Willetts, A., ... Whitty, C.J. (2015). Prescriber and patient-oriented behavioural interventions to improve use of malaria rapid diagnostic tests in Tanzania: facility-based cluster randomised trial. *BMC Medicine*, 13 (1):118.
6. Chandler, C.I., Meta, J., Ponzo, C., Nasuwa, F., Kessy, J., Mbakilwa, H., Halaand, A., Reyburn, H. (2014). The development of effective behaviour change interventions to support the use of malaria rapid diagnostic tests by Tanzanian clinicians. *Implement Sci*, 9 (83).
7. Geounuppakul, M., Butraporn, P., Kunstadter, P., Leemingsawat, S., & Pacheun, O. (2007). An empowerment program to enhance women's ability to prevent and control malaria in the community, Chiang Mai Province, Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Public Health*, 38 (3):546.
8. Rassi, C., Gore-Langston, G.R., Gidudu Walimbwa, B., Strachan, C.E., Basharat, S., Christiansen-Jucht, C., Graham, K., Gudo, S.S. (2018). Improving health worker performance through text messaging: A mixed-methods evaluation of a pilot intervention designed to increase coverage of intermittent preventive treatment of malaria in pregnancy in West Nile, Uganda. *PLoS One*, 13 (9).
9. Koenker, H., Kilian, A., Hunter, G., Acosta, A., Scandurra, L., Fagbemi, B., & Lynch, M. (2015). Impact of a behaviour change intervention on long-lasting insecticidal net care and repair behaviour and net condition in Nasarawa State, Nigeria. *Malar J*, 14 (1):18.
10. Medical Care Development International. (2018). Accelerating the Reduction of Malaria Morbidity and Mortality (ARM3): Behavior Change Communication (BCC) for Malaria Prevention and Treatment. Extrait de [https://www.mcdinternational.org/docs/sheets/ARM3-BCC-\(long\).pdf](https://www.mcdinternational.org/docs/sheets/ARM3-BCC-(long).pdf)
11. Das, A., Friedman, J., Kandpal, E., Ramana, G. N., Gupta, R. K. D., Pradhan, M. M., & Govindaraj, R. (2014). Strengthening malaria service delivery through supportive supervision and community mobilization in an endemic Indian setting: an evaluation of nested delivery models. *Malar J*, 13 (1):482.
12. Bradbury, K., Edward, A. (2005). Community-based solutions for effective malaria control: lessons from Mozambique. *Vision à l'heure :* https://pdfs.semanticscholar.org/d177/467d47b8399b0142837e7c8d8d524770b626.pdf?_ga=2.72518547.1683454497.1567635783-1260387556.1567635783.
13. Anderson, F.J. (2014). Evaluation: Maternal and Child Health Transformation Project in Warrap State South Sudan. Cooperative Agreement Number AID-OAA-A-10-00037. Extrait de <https://www.mcsprogram.org/wp-content/uploads/2015/08/WV-S-Sudan-FE-Report2.pdf>
14. Field-Nguer, M. L., Musonda, K., Matee, N. F., Mwanza, M., Mwita, A., Mwingizi, D., ... Ernest, R. (2015). The Tanzania Capacity and Communication Project (TCCP): a performance evaluation. Promoting healthy behaviors and building social and behavior change capacity in Tanzania.
15. Mwingizi, D., ... Ernest, R. (2015) The Tanzania Capacity and Communication Project (TCCP): a performance evaluation. Promoting healthy behaviors and building social and behavior change capacity in Tanzania.
16. Bowen, H.L. (2013). Impact of a mass-media campaign on bednet use in Cameroon. *Malar J*, 12 (1):36.
17. Adjah, E. S. O., & Panayiotou, A. G. (2014). Impact of malaria related messages on insecticide-treated net (ITN) use for malaria prevention in Ghana. *Malar J*, 13 (1):123.
18. Awantang, G., Babalola, S., Koenker, H., Fox, K., Toso, M., Lewicky, N., Somah, D., Koko, V. (2018). Correlates of social behavior change communication on care-seeking behaviors for children with fever: an analysis of malaria household survey data from Liberia. *Malar J*, 17 (1):105.
19. Lwin, M.M., Sudhinareaset, M., San, A.K., & Aung, T. (2014). Improving malaria knowledge and practices in rural Myanmar through a village health worker intervention: a cross-sectional study. *Malar J*, 13 (1):5.
20. Koenker, H., Kilian, A., Hunter, G., Acosta, A., Scandurra, L., Fagbemi, B., ... Lynch, M. (2015). Impact of a behaviour change intervention on long-lasting insecticidal net care and repair behaviour and net condition in Nasarawa State, Nigeria. *Malar J*, 14 (1):18.
21. Kilian, A., Lawford, H., Ujuju, C. N., Abeku, T. A., Nwokolo, E., Okoh, F., & Baba, E. (2016). The impact of behaviour change communication on the use of insecticide treated nets: a secondary analysis of ten post-campaign surveys from Nigeria. *Malar J*, 15 (1), 422.
22. Das, A., Friedman, J., Kandpal, E., Ramana, G. N., Gupta, R. K. D., Pradhan, M. M., & Govindaraj, R. (2014). Strengthening malaria service delivery through supportive supervision and community mobilization in an endemic Indian setting: an evaluation of nested delivery models. *Malar J*, 13 (1):482.
23. Ajayi, I.O., Falade, C.O., Bamgbose, E.A., Oduola, A.M., Kale, O.O. (2008). Assessment of a treatment guideline to improve home management of malaria in children in rural south-west Nigeria. *Malar J*, 7 (1):24.
24. Kidane, G., Morrow, R.H. (2000). Teaching mothers to provide home treatment of malaria in Tigray, Ethiopia: a randomised trial. *The Lancet*, 356 (9229):550-555.
25. Okeke, T.A., & Uzochukwu, B.S. (2009). Improving childhood malaria treatment and referral practices by training patent medicine vendors in rural south-east Nigeria. *Malar J*, 8 (1):260.
26. Fapohunda, B.M., Plowman, B.A. Azairwe, R., Bisorbowo, G., Langi, P., Kato, F., Wang, X. (2004). Home-Based Management of Fever Strategy in Uganda: A Report of the 2003 Survey. Arlington, Virginia, USA.
27. Maloney, K., Ward, A., Krenz, B., Petty, B., Bryson, L., Dolkart, C., Visser, T., Le Menach, A., Scott, V.K., Cohen, J.M., Mtumbuka, E., Mkude, S. (2017). Expanding access to parasite-based malaria diagnosis through retail drug shops in Tanzania: evidence from a randomized trial and implications for treatment. *Malar J*, 16 (6).
28. Canavati, S. E., Beyl, C. Z., Ly, P., Shafique, M., Boukheng, T., Rang, C. ... Sintasath, D. (2016). Evaluation of intensified behaviour change communication strategies in an artemisinin resistance setting. *Malar J*, 15 (1):249.
29. Chinbuah, A.M., Gyapong, J.O., Pagnoni, F., Wellington, E.K., Gyapong, M. (2006). Feasibility and acceptability of the use of artemether-umefantrine in the home management of uncomplicated malaria in children 6-59 months old in Ghana. *TM & IH*, 11 (7): 1003-1016.
30. Anderson, F.J. (2014). Evaluation: Maternal and Child Health Transformation Project in Warrap State South Sudan. Cooperative Agreement Number AID-OAA-A-10-00037.
31. Rassi, C., Gore-Langston, G.R., Gidudu Walimbwa, B., Strachan, C.E., Basharat, S., Christiansen-Jucht, C., Graham, K., Gudo, S.S. (2018). Improving health worker performance through text messaging: A mixed-methods evaluation of a pilot intervention designed to increase coverage of intermittent preventive treatment of malaria in pregnancy in West Nile, Uganda. *PLoS One*, 13 (9).
32. Cundill, B., Mbakilwa, H., Chandler, C. I., Mtobe, G., Mtei, F., Willetts, A., & Whitty, C. J. (2015). Prescriber and patient-oriented behavioural interventions to improve use of malaria rapid diagnostic tests in Tanzania: facility-based cluster randomised trial. *BMC Medicine*, 13 (1):118.
33. Kaufman, M. (2014). Love Me, Parents! Impact of an Integrated National Safe Motherhood Campaign in Tanzania. Presentation at the 142nd American Public Health Association (APHA) Annual Meeting and Exposition, New Orleans, LA.
34. Talisuna, A. O., Oburu, A., Gitinji, S., Malinga, J., Amboko, B., Bejon, P. ... Zurovac, D. (2017). Efficacy of text-message reminders on pediatric malaria treatment adherence and their post-treatment return to health facilities in Kenya: a randomized controlled trial. *Malar J*, 16 (1):46.
35. Bowen, H. L. (2013). Impact of a mass-media campaign on bednet use in Cameroon. *Malar J*, 12 (1):36.
36. Raifman, J. R., Lanthorn, H. E., Rokicki, S., & Fink, G. (2014). The impact of text message reminders on adherence to antimalarial treatment in northern Ghana: a randomized trial. *PLoS One*, 9 (10):e109032.
37. Aung, P.L., Pumpaibool, T., Soe, T.N., Kyaw, M.P. (2018). Feasibility of Real-Time Mobile Phone Case Notification by Village Malaria Workers in Rural Myanmar: A Mixed Methods Study. *Glob J Health Sci*, 11 (1).



U.S. President's Malaria Initiative

