GUINEA

Au-delà de la réparation : Impliquer les communautés dans la prévention de la fistule et la réinsertion sociale — Expérience de Kissidougou, en Guinée

QU'EST-CE QUE LA FISTULE?
La fistule obstétricale est une lésion de l'accouchement, survenant habituellement lorsqu'une femme est en travail trop longtemps ou si l'accouchement est dystocique, et qu'elle n'a pas accès à une césarienne. Elle subit des blessures internes qui la laissent incontinente, avec des fuites d'urine et parfois d'excréments à travers le vagin.

Fistula Care s'est attelé à prévenir la fistule, traiter et soigner les femmes souffrant de la fistule, et aider ces dernières dans leur réadaptation et leur réinsertion. Pour plus d'informations sur la fistule et le projet Fistula Care, visiter le site : www.fistulacare.org.

www.fistulacare.org

Contexte

La ville de Kissidougou, située dans la région forestière orientale du centre de la Guinée, non loin des frontières avec la Sierra Leone et le Libéria, a une population d'environ 137.000 personnes. L'hôpital du district de Kissidougou, structure de référence dans la zone, fournit toute une gamme de services de santé, notamment la chirurgie, les soins de maternité et la pédiatrie. Depuis Octobre 2005, EngenderHealth, avec un financement de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) a apporté un appui à l'hôpital de Kissidougou pour offrir des services de soins de la fistule. En plus de l'appui de l'USAID, EngenderHealth a mis à disposition des fonds privés en vue d'accompagner plusieurs activités communautaires parmi celles décrites dans ce mémoire. (Fistula Care appuie également les réparations de la fistule dans trois autres sites en Guinée, et le Fonds des Nations Unies pour la Population [FNUAP] accorde son concours pour les réparations dans un site.)

Le programme a été initialement financé par l'USAID à travers le projet ACQUIRE, et plus récemment par le Projet Fistula Care. Dès le début, le projet de Kissidougou a mis en place trois services programmatiques : les réparations chirurgicales, la prévention de la fistule et la réinsertion des patientes de la fistule dans leur communauté.

L'USAID travaille en Guinée en vue de renforcer les processus et institutions démocratiques, et pour aider les gouvernements nationaux et locaux à accroître leur efficacité et répondre de leurs actes. Cette initiative a servi de point d'appui important aux efforts déployés pour la réparation de la fistule à Kissidougou, en contribuant de manière substantielle au programme, en particulier à la prévention et à la réinsertion.

Réparation Chirurgicale de la Fistule

Les femmes souffrant de la fistule simple reçoivent routinièrement un traitement dans le bloc opératoire de l'hôpital de Kissidougou. Celles nécessitant des procédures plus complexes sont opérées à l'occasion des ateliers périodiques de réparation de la fistule dirigés par des chirurgiens possédant des compétences pointues. Au cours de ces ateliers, les chirurgiens reçoivent une formation dans l'exercice d'actes chirurgicaux complexes de réparation de la fistule. Les ateliers ont lieu chaque trimestre, en collaboration avec l'urologue principal de l'Hôpital Ignace Deen, l'hôpital universitaire de Guinée et avec des chirurgiens expatriés de la Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicale (GFMER). EngenderHealth a signé un protocole de collaboration avec la Fondation pour la gestion de ces ateliers. La GFMER prend en charge les frais relatifs au salaire du formateur, aux déplacements, et certains équipements et fournitures pour la chirurgie de réparation de la fistule.

Le Projet Fistula Care prend en charge les frais de traitement, le matériel et les fournitures. Il prend en charge également les frais liés à la formation des prestataires de soins de réparation de la fistule, à l'infirmerie, au conseil et à l'amélioration de la qualité. Le Ministère de la Santé paie les salaires de tous les médecins et infirmières qui fournissent des services de soins de la fistule, et prend en charge les frais d'hospitalisation des patientes ainsi que tous les examens de laboratoire. De 2005 à Juin 2010, le programme de Kissidougou a effectué 678 interventions chirurgicales de réparation de la fistule.

Impliquer la Communauté et le Gouvernement Local

Depuis le début du programme en 2005, l'hôpital de Kissidougou a mis en œuvre une approche holistique qui va au-delà de la réparation de la fistule et qui s'appuie sur les efforts de promotion de la démocratie et la gouvernance déployés par l'USAID. L'hôpital et EngenderHealth ont étroitement collaboré avec la Commune de Développement Urbain (CDU) de Kissidougou, un organe gouvernemental de district, composé du maire et de son conseil, afin d'améliorer l'implication de la communauté et des collectivités locales dans la prévention et le traitement de la fistule, de même que la réinsertion sociale, et d'accroître le soutien aux services de réparation de la fistule.

En Juillet 2007, le personnel d'EngenderHealth a mené des entretiens approfondis avec des femmes qui avaient bénéficié de services de réparation de la fistule à l'hôpital de Kissidougou afin de mieux comprendre les situations et besoins sociaux des femmes. Le personnel a constaté que de nombreuses femmes avaient souffert de profondes perturbations émotionnelles et subi un déclin social tragique à cause de leur condition. A l'instar des femmes souffrant de la fistule ailleurs, elles ont continué à lutter contre les défis sociaux, même après la réparation.

Les entretiens ont révélé que les services de prévention et de réintégration avaient du retard. Il est apparu clairement aussi que les fonds extérieurs ne seraient jamais en mesure de fournir le soutien pour ces services que la collectivité locale pouvait offrir. Reconnaissant l'importance de la gouvernance locale, et fort des résultats des entretiens, l'hôpital de Kissidougou, avec l'aide d'EngenderHealth, a initié un partenariat avec la CDU pour apporter des améliorations.

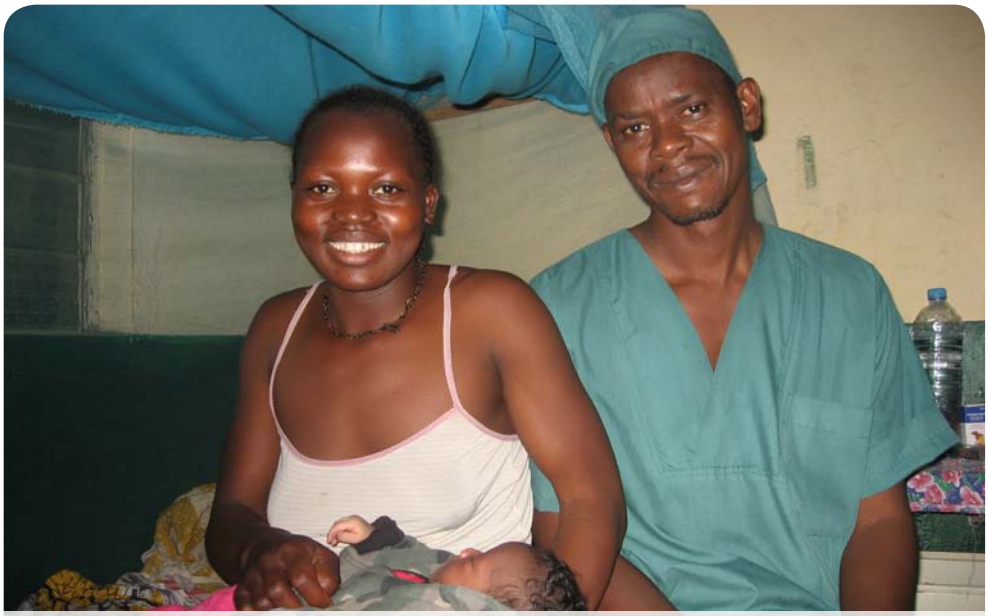
En 2007 et 2008, le personnel du projet Fistula Care a dispensé une assistance technique et une formation à la CDU en vue de rehausser la participation de la communauté et du gouvernement local dans le programme de soins de la fistule. La CDU, en collaboration avec le Ministère de la Santé, la Division Nationale de la Décentralisation (DND) et l'équipe de gestion du district sanitaire de Kissidougou, a commencé la mise en œuvre de quatre interventions :

- L'Approche Ville Marché, pour accroître l'utilisation des fonds du gouvernement local pour les services de prise en charge de la fistule
- Les comités pour la maternité sans risque, pour une prise en charge de la prévention de la fistule et de la référence des patientes en vue du traitement de la fistule
- Une maison d'attente, pour offrir une brève convalescence aux femmes après une chirurgie de réparation, et un endroit où les femmes peuvent initier leur réinsertion dans la société
- L'immersion sociale auprès de familles d'accueil pour accompagner la réinsertion des patientes de la fistule

L'Approche Ville Marché

L'Approche Ville Marché a connu un grand succès en tant qu'élément essentiel du programme de soins de la fistule à Kissidougou. Elle a permis d'augmenter le niveau d'appropriation locale des efforts de soins de la fistule tout en fournissant un soutien non médical crucial aux patientes de la fistule.

À partir de 1990, l'USAID / Guinée a commencé à soutenir les efforts déployés par la DND pour promouvoir la génération de recettes locales. Le projet, appelé « Ville Marché et Mobilisation des Ressources Locales », fut exécuté dans le cadre du programme d'Assistance au Développement des Ressources Humaines. Des représentants de l'hôpital de Kissidougou siègent au conseil de la mairie.



Une survivant fistuleuse tient son bébé nouveau-né à coté du chirurgien qui a réparé sa fistule.

Les objectifs étaient d'augmenter les recettes du district en améliorant la gestion du marché central de Kissidougou et d'affecter une partie de ces recettes au soutien des services publics dans le district.

La DND a organisé au profit de la CDU et de la communauté en général des séances d'orientation qui ont abordé l'état de droit, les droits civiques, le développement, la mise en œuvre et le suivi de programmes locaux axés autour du citoyen, la gestion financière, le plaidoyer, l'égalité de genre et l'autonomisation des femmes. La DND et la CDU ont travaillé ensemble pour créer un environnement propice à l'éclosion de la transparence et à la participation et l'appropriation communautaires.

En conséquence de ce renforcement des capacités, la CDU a développé des comités de gestion de marchés pour :

- Favoriser la participation de toutes les parties impliquées dans le système
- Restructurer l'espace du marché
- Tenir des réunions trimestrielles ouvertes pour discuter des revenus collectés, de l'utilisation des fonds et de toutes questions liées à l'amélioration du marché

Depuis le début de l'intervention, le marché a fonctionné plus efficacement, et la formation ainsi que les réunions régulières ont augmenté la confiance et la transparence, la foi des vendeurs dans le gouvernement du district, ainsi que leur volonté de payer leurs impôts. Ils sont bien informés sur l'utilisation des fonds, car ils ont participé à la détermination de leur utilisation. Ceci s'est traduit par une augmentation de plus de 400% des recettes du district, à partir du marché. Au moins 5% des fonds générés sont alloués au programme sur la fistule. Outre les fonds très précieux ainsi générés, l'approche Ville Marché a augmenté la visibilité du problème de la fistule, du programme de réparation et de la maternité sans risque parmi les membres de la communauté.

Les résidents de la communauté de Gbangbadou assistant à un séance de sensibilisation.

Par ailleurs, la CDU est allée au-delà de son engagement d'allouer 5% des recettes du marché pour les soins de la fistule. Par exemple, elle a reçu une subvention à travers l'ambassade des États-Unis pour installer des panneaux solaires dans la maternité de l'hôpital de Kissidougou. En outre, la CDU a fourni le financement de deux autres interventions de soins de la fistule, à savoir les comités villageois pour une maternité sans risque et la maison d'attente.

Comités Villageois pour une Maternité sans Risque

Avec les fournitures, la formation et le soutien organisationnel obtenus de Fistula Care, la CDU a créé des comités de bénévoles pour une maternité sans risque dans les villages environnants de Kissidougou. Les comités travaillent dans 12 districts et couvrent des villages à une distance de 8 à 25 kms de Kissidougou. Environ 40.000 personnes vivent dans les zones desservies par les comités.

Les comités jouent un rôle primordial dans la prévention de la fistule. Six à sept bénévoles (femmes et hommes) servent dans chaque comité ; ils travaillent en vue de sensibiliser leurs communautés sur la façon de protéger la santé maternelle et infantile et réduire la morbidité et la mortalité. Les membres ne reçoivent aucun intéressement financier, sauf le remboursement du transport lorsqu'ils doivent se rendre à Kissidougou. Un coordonnateur bénévole gère les comités, fournit un soutien technique et fixe le calendrier des activités et de la formation.

Choisis par leurs communautés, les membres du comité travaillent déjà souvent en qualité de matrones ou d'agents de santé communautaires. Pour être admissibles au service du comité, les membres doivent être des résidents de longue date du village et des leaders d'opinion.

En mai 2009, Kissidougou avait 12 comités de maternité sans risque. En Juin 2009, huit nouveaux comités ont été créés, portant leur nombre à 20 comités avec des effectifs de 127 membres (64 femmes et 63 hommes).

Les membres des comités reçoivent une formation initiale de base, suivie d'une formation de recyclage pour une mise à niveau de leurs connaissances, puis une formation finale pour consolider

les connaissances de chaque bénévole. Les sujets de la formation englobent l'importance des soins prénatals, les signes d'alerte pendant la grossesse et l'accouchement, la fistule obstétricale, l'espacement des naissances et la planification familiale, les risques sanitaires liés aux mariages précoces et les techniques de collecte de données pour les naissances et les décès maternels. Le programme fournit aux bénévoles des chevalets, des outils de collecte de données, des sacs, des t-shirts, des chapeaux, des imperméables (pour les visites effectuées pendant la saison des pluies), des mégaphones et des lampes torches. (Pendant la période des récoltes, lorsque les gens sont occupés durant la journée, les volontaires doivent faire leur travail nuitamment, en utilisant des lampes torches pour trouver leur chemin.)

Pour interagir avec la communauté, les membres des comités effectuent des visites auprès des concessions familiales, faisant le point avec les femmes enceintes, et profitent des événements sociaux comme les mariages et baptêmes pour animer des causeries sur la santé. Au cours de ces activités, les bénévoles parlent de la fistule et de ses causes. Ils encouragent les femmes à recevoir des soins prénatals et à accoucher dans une structure de santé. En outre, les membres des comités s'acquittent des responsabilités suivantes :

- Identifier toutes les femmes enceintes dans les villages, et les encourager par l'information à aller aux soins prénatals et obtenir les vaccins nécessaires
- Référer les femmes présentant des signes d'alerte pendant la grossesse et l'accouchement vers un établissement de santé
- Identifier et référer les cas de fistule vers les établissements de santé
- Promouvoir la planification familiale et l'espacement des naissances
- Faire un plaidoyer contre le mariage avant l'âge légal (17 ans)
- Recueillir des informations sur les nouvelles naissances et les décès maternels

Les membres des comités se réunissent chaque trimestre à Kissidougou pour faire un rapport sur leurs activités et les références, et fournir des données sur les femmes enceintes, les nouvelles naissances et les décès maternels. Le groupe discute des réalisations et des problèmes, et établit des plans de travail. Le maire ou son représentant et un membre de l'équipe de gestion du district sanitaire assistent à ces réunions trimestrielles. La participation du gouvernement local est essentielle pour assurer la pérennité et la responsabilisation des comités.

Entre Janvier 2007 et Mars 2010, les comités ont enregistré 1.993 naissances et 13 décès maternels, ils ont référé 41 patientes de la fistule et 66 femmes pour des problèmes de grossesse ou de travail.

Les membres des comités ont dû faire face à de nombreux problèmes, notamment les questions de transport et les faibles possibilités d'effectuer des visites pendant la saison des pluies et la période des récoltes. Malgré ces difficultés, les membres des comités sont profondément dévoués à leur communauté. Fiers de leur travail, ils parlent avec enthousiasme de leurs activités et des connaissances qu'ils ont acquises.

Le lancement des activités communautaires de sensibilisation de la fistule dans le village de Limanya, Kissidougou.

La Maison d'Attente : Le Début de la Réinsertion

Dans les premiers jours du programme de Fistula Care à Kissidougou, les femmes ne disposaient pas d'endroit où séjourner pendant le traitement et la convalescence, après une intervention chirurgicale. La CDU a mis à disposition les fonds générés par le projet Ville Marché pour louer une « maison d'attente » pour les patientes de la fistule, près de l'hôpital.

Les patientes viennent à la maison environ deux semaines avant l'intervention chirurgicale prévue, pour les tests préparatoires et autres processus d'admission à l'hôpital qui doivent être effectués avant l'intervention. Au bout de deux semaines dans la salle postopératoire de l'hôpital, elles retournent à la maison d'attente durant le reste de leur période de rétablissement.

La maison dispose de 21 lits et peut accueillir jusqu'à 28 patientes de la fistule si certaines utilisent des paillassons posés à même le sol. La CDU fournit l'électricité, l'eau courante et un cuisinier, qui prépare les repas pour les femmes,

tandis que le bureau du maire fournit un gardien. Lorsque d'autres secteurs gouvernementaux offrent des dons de nourriture à la commune, le maire met de côté une partie destinée à la maison d'attente.

Fistula Care prend en charge un coordonnateur consultant, qui assume plusieurs responsabilités :

- Gérer la maison d'attente
- Veiller à ce que la structure fonctionne bien et qu'elle réponde aux besoins des patientes
- Organiser le placement des patientes dans les familles d'accueil lorsqu'il n'y a pas d'espace disponible dans la maison d'attente
- Servir de liaison entre l'hôpital et la maison d'attente
- Soutenir le moral des patientes
- Aider à créer un sentiment de communauté dans la maison d'attente

D'ici septembre 2012, le bureau du maire assumera ce rôle.

L'éducation sanitaire est un élément important de l'expérience de chaque patiente dans la maison d'attente. Elles reçoivent des informations sur les causes de la fistule, le temps nécessaire d'abstinence de toute activité sexuelle après l'opération, la planification familiale, la manière de prévenir une nouvelle blessure et la nécessité d'une césarienne lors de grossesses ultérieures. L'équipe de Fistula Care basée à Kissidougou dispense une éducation aux patientes.

Durant le séjour des femmes dans la maison d'attente, l'agent du programme de Fistula Care leur prodigue des orientations sur la manière de s'exprimer en public et sur les communications interpersonnelles. Les femmes qui sont d'habiles communicatrices reçoivent des conseils supplémentaires sur la manière de s'exprimer en public. Après leur retour dans leurs collectivités, beaucoup de ces femmes ont recours à des activités sociales, telles que les mariages et les baptêmes, pour sensibiliser les communautés sur les causes de la fistule, la manière de la prévenir et la disponibilité du traitement. Ainsi, elles sont devenues des agents autonomes du changement. De Juillet 2008 à Mars 2010, soixante douze des 137 femmes qui avaient séjourné dans la maison d'attente (53 %) ont effectué au moins une séance de sensibilisation dans leurs communautés, la plupart en avaient effectué plusieurs.

Dans la maison d'attente, les femmes disent qu'elles sont en mesure de participer — sans se sentir jugées — à des tâches de routine, comme laver leurs vêtements, avec d'autres femmes. Pour de nombreuses patientes, c'est la première fois depuis des années (et parfois même depuis des décennies) qu'elles ont pu prendre part à de telles activités banales.

Malheureusement, le financement n'est pas actuellement disponible pour supporter d'autres types d'activités de renforcement des compétences ou de création de revenus dans la maison d'attente ; de telles activités pourraient faciliter davantage la réinsertion des patientes. Le projet Fistula Care prévoit de s'associer avec des organismes communautaires et d'autres éléments de la société civile pour élaborer des activités de renforcement des compétences à l'intention des patientes.

Pour de nombreuses patientes, la réinsertion commence dans la maison d'attente. Dans cet environnement attentionné, les femmes reçoivent un soutien aussi bien physique que social. Elles sont accueillies dans une communauté non moralisatrice de femmes auxquelles elles peuvent s'identifier.

Immersion Sociale dans les Familles d'Accueil

Bien que la maison d'attente fournisse d'excellentes conditions de soins et d'hébergement pour de nombreuses femmes avant et après une réparation, certaines patientes connaissent de longues périodes de rétablissement, tandis que d'autres ne sont pas financièrement en

Prof. Mamadou Bobo Diallo et le Dr. T.H. Barry opèrent sur une femme souffrante de la fistule obstétricale à Kissidougou.

mesure de rentrer à la maison et revenir trois mois plus tard pour leur contrôle postopératoire. Pour servir d'appoint à la maison d'attente, les familles d'accueil fournissent des résidences et un soutien à de nombreuses patientes après une chirurgie ou entre les procédures.

Grâce à des annonces à la radio locale soutenues par les réseaux communautaires, la CDU a accru la prise de conscience communautaire sur les besoins des patientes et mobilisé les familles pour accueillir les femmes pendant leur convalescence. Les familles d'accueil offrent un cadre attentionné et encourageant pendant que les patientes de réparation de la fistule récupèrent. Parce que les familles permettent aux femmes de prolonger leur séjour à Kissidougou, les patientes bénéficient d'une continuité des soins postopératoires. Pour aider l'initiative des familles d'accueil, le coordonnateur de la maison d'attente identifie les familles et organise les placements des patientes.

Pour beaucoup de femmes, les familles d'accueil facilitent la transition entre la maison d'attente et leur retour au village. Après avoir été isolées socialement, parfois pendant des années, les patientes peuvent à nouveau participer à la vie familiale.

Pendant qu'elles reçoivent les bons soins des familles d'accueil, les patientes de réparation de la fistule participent à des activités de famille normales, mais ne subissent aucune pression pour cela. Certaines aident aux tâches quotidiennes, comme la cuisine et le lavage, et assistent aux baptêmes, mariages et autres événements. D'autres préfèrent avoir moins d'activités. Chaque femme participe à la vie familiale dans la mesure où elle se sent à l'aise.

Les familles d'accueil ne reçoivent aucune rémunération ni autre mesure incitative au-delà de la satisfaction de se livrer à un acte humanitaire. Quand une patiente de la fistule est placée dans une famille, des représentants de la CDU et la station de radio locale rendent visite à la famille. La station s'enquiert souvent auprès des familles sur leurs expériences d'hébergement des femmes. Cette attention peut constituer une source de fierté et de motivation pour les familles. Pour la plupart des familles, cependant, la principale raison de leur bénévolat est la satisfaction émotionnelle et spirituelle qu'elles reçoivent en aidant une femme à se rétablir et à se réinsérer dans la société. Parce que la CDU a utilisé la communication à travers la radio locale, la communauté a pris une plus grande conscience des besoins des femmes souffrant de la fistule.

« J'éprouve de la joie à être avec ma famille d'accueil. Elle m'accepte comme si je n'avais pas de fistule et me fournit de la nourriture et un logement. »

— Patiente de fistule en convalescence vivant avec une famille d'accueil.

Souvent, les familles ont commencé à accueillir les patientes de la fistule par leurs propres moyens. Elles se sont ensuite liées au programme de Kissidougou pour aider les femmes à accéder aux services de traitement et de réinsertion.

Les familles d'accueil ont exprimé leur satisfaction sincère avec leurs expériences. Souvent, elles se déclarent prêtes à accueillir encore des femmes à l'avenir. Certaines familles, soucieuses d'aider les femmes à éviter la douleur et les souffrances de la fistule, veulent en savoir plus sur la fistule, ses causes et les moyens de la prévenir.

L'initiative famille d'accueil a débuté en Mars 2008. Depuis cette date jusqu'en Mars 2010, 137 des 639 patientes des soins de la fistule ont séjourné dans une famille d'accueil.

Un member du comité du village en action, utilisant une image pour discuter de la santé maternelle et de la fistule

Problèmes

Bien que Kissidougou ait accompli des progrès considérables, il est confronté à deux problèmes particuliers :

1. Soutenir l'Approche Ville Marché
2. Assurer la continuité du renforcement des capacités

Les femmes en Guinée et dans les pays voisins commencent à découvrir le traitement de Fistula Care dispensé à Kissidougou ; par conséquent, la demande de services dépasse la capacité du programme. Par exemple, l'espace dans la maison d'attente est limité et doit être élargi.

En outre, le programme a besoin de travailler davantage pour répondre aux besoins psychosociaux des patientes et améliorer les connaissances des familles d'accueil et des bénévoles du comité. Les familles d'accueil ont besoin de plus d'informations sur la fistule, ses causes et conséquences pour les femmes. En outre, elles peuvent se trouver insuffisamment équipées pour faire face à certains problèmes psychosociaux ; l'hôpital et l'équipe de santé de district sont à pied d'œuvre pour identifier des spécialistes qui peuvent fournir une assistance dans de tels cas. Les bénévoles ont besoin de formation supplémentaire sur la fistule, la planification familiale, la maternité sans risque et les communications interpersonnelles.

Par ailleurs, des départs parmi le personnel, les bénévoles et les membres du Conseil signifient qu'une formation continue est nécessaire pour maintenir la qualité du programme. L'hôpital du district de Kissidougou travaille avec Fistula Care et le GFMER pour augmenter le nombre de professionnels des soins de santé fournissant un traitement. Fistula Care continue de renforcer les capacités des comités villageois pour une maternité sans risque et celles des familles d'accueil.

Reproduction

Du fait que l'expérience de Kissidougou a été positive, Fistula Care a reproduit l'approche dans la région de Labé. Les membres de la CDU de Kissidougou ont servi de pairs-mentors pour cet effort, une expérience qui permettra de renforcer leurs compétences et leurs connaissances.

L'équipe chirurgicale du CHU Ignace Deen à la fin d'une session de reparation de la fistule.

Leçons Apprises

Les principaux atouts du programme de Kissidougou sont les suivants :

- Le sens profond d'engagement et d'altruisme démontré par tous les niveaux de la société
- Le leadership fort, passionné et honnête du maire
- La participation active des parties prenantes

Tous les niveaux de la société, des comités pour une maternité sans risque à la CDU, sont fermement engagés pour le renforcement des capacités, l'autosuffisance et l'appropriation.

Gouvernance démocratique locale : l'Approche Ville Marché a facilité un certain niveau de confiance et de transparence entre les intervenants, et favorisé l'appropriation locale du programme. En conséquence, le maire et la CDU ont pu mobiliser et capitaliser les ressources locales pour soutenir les patientes.

Prévention : Les comités pour une maternité sans risque sont le lien critique entre la communauté, les centres de santé locaux et l'hôpital de Kissidougou. Ils apportent également une importante contribution aux efforts de prévention. Selon les rapports de l'hôpital, les patientes référées par les bénévoles des comités ont moins de complications, passent moins de temps à la structure et ont des taux de recouvrement plus élevés parce qu'elles cherchent un traitement plus tôt et sont plus susceptibles d'adhérer aux régimes de traitements.

Réinsertion : La maison d'attente et les familles d'accueil facilitent la réinsertion des patientes dans la société. Elles offrent des expériences de transition qui aident les femmes avant leur retour chez elles.

Conclusions

Pour résumer, trois stratégies prometteuses ont contribué à la réussite du programme de Kissidougou et peuvent être appliquées à d'autres contextes :

1. Promotion de la sensibilisation et la participation communautaires pour favoriser leur adhésion aux bonnes pratiques en matière de santé maternelle et encourager les familles à accueillir les patientes de la fistule. Les stratégies consistent notamment à :

GUINEA

A PROPOS DE LA GUINÉE

Les indicateurs de santé maternelle en Guinée sont alarmants. Parmi les femmes enceintes, 60 % accouchent à domicile, en l'absence de personnel qualifié. Le taux de mortalité maternelle est de 980 décès pour 100.000 naissances vivantes, un des plus élevés en Afrique. Bien que les besoins non satisfaits en matière de contraception soient de 21 %, seulement 6,8 pourcent des couples utilisent une méthode contraceptive moderne. La fécondité reste élevée, à raison de six naissances dans la vie par femme en âge de procréer. Les normes culturelles encouragent le mariage précoce des filles, ce qui à son tour conduit à des grossesses précoces, un taux de fécondité élevé et des risques prolongés pour la santé maternelle. A cause de l'insuffisance de l'accès à des soins obstétricaux d'urgence de qualité, ces problèmes amènent de nombreuses femmes enceintes à faire face à des complications mettant leurs vies en péril pendant la grossesse et l'accouchement.

Fistula Care at EngenderHealth
440 Ninth Avenue, 13th Floor
New York, NY 10001
Tél: 212-561-8000

www.fistulacare.org

EngenderHealth
for a better life

- Faire appel aux obligations et préoccupations religieuses des gens relatives aux droits de l'homme
- Utiliser les moyens de communication de masse, la radio locale en particulier, qui est souvent très appréciée par les communautés rurales
- Valoriser la participation par une reconnaissance publique
- Promouvoir l'interdépendance au sein de la communauté (la contribution de chacun ajoute à la collectivité)
- Déléguer les responsabilités à tous les niveaux du programme

2. Élaboration d'un plan pour rassembler les ressources. Les stratégies consistent notamment à :
   - Renforcer la décentralisation
   - Rappeler à la communauté que l'aide ne viendra pas d'ailleurs
   - Exploiter les ressources locales
   - Promouvoir l'appropriation et la transparence
3. Démonstration de l'utilisation responsable des ressources. Parmi les stratégies :
   - Investir dans des activités visibles qui profitent à l'ensemble de la collectivité
   - Tenir des réunions ouvertes pour parler des recettes
   - Planifier la manière dont l'argent sera utilisé et diffuser largement les décisions financières, par la radio locale et des notices affichées dans les lieux publics
   - Payer des salaires pour les postes critiques

En résumé, cet exemple de programme, qui met l'accent sur l'engagement communautaire et des partenariats organisationnels, est un modèle prometteur pour les programmes durables de traitement et de prévention de la fistule.

Fistule Care partagera cette approche avec d'autres programmes de pays, et tentera de la reproduire partout où cela sera possible.

Remerciements

Le programme de la Guinée a réussi à s'appuyer sur le soutien d'autres organisations pour apporter un soutien aux travaux de prévention et de traitement de la fistule, à Kissidougou et dans d'autres sites appuyés par Fistula Care dans le pays, déployés par le Ministère Guinéen de la Santé, le Projet d'Extension des Prestations de Services (pour une assistance technique pour la planification familiale et la fourniture de contraception), la Fondation Genevoise pour la Formation Médicale et la Recherche (pour la formation) ; les Amis Américains de la Guinée (pour des trousses médicales pour les deux sites), la filiale locale de la Fédération Internationale pour la Parenté Planifiée (pour des fournitures de matériels de planification familiale dans une région), et EngenderHealth (à travers « Arden's Fund » en appui aux activités communautaires).

Ce mémoire technique est basé sur un examen qualitatif de site mené par Michelle Trombley et Mieko McKay, qui en sont les principales auteures. Des remerciements spéciaux vont au personnel d'EngenderHealth en Guinée, en particulier El Hadj Moustapha Diallo, Dr. Sita Millimono, Dr Yaya Kasse, Mamadou Sow, Marcelline Millimono et El Hadj Diallo Lawyi, qui ont conçu et mis en œuvre ce programme, et par ailleurs programmé les interviews et rendu possible des visites de sites. Des remerciements vont également au maire de Kissidougou, Paul Keita, à la CDU, et à tous les bénévoles et les familles qui ont gracieusement donné de leur temps pour participer à l'examen du site, pour leur dévouement sans faille aux patientes de la fistule. Evelyn Landry a élaboré la revue et développé les outils de collecte de données qui ont été adaptés pour la revue du programme de la Guinée. Elle a également aidé à la rédaction du document final. Karen Beattie et Pamela Harper ont révisé le mémoire dont la version finale a été éditée par Michael Klitsch, et la composition assurée par Nicole Hirschman.

Citation suggérée : Fistula Care. 2010. *Au-delà de la réparation : Impliquer les communautés dans la prévention de la fistule et la réinsertion sociale-Expérience de Kissidougou, Guinée*. New York: Fistula Care/EngenderHealth.