



EFFECTIVE SOLUTION

ACTION HUMANITAIRE-DEVELOPPEMENT

BP : 2633 N'DJAMENA TCHAD

TEL : (+235)66344108/98120459/66285803

Email: effectivesolution12@gmail.com/
dtomtedjimasra@gmail.com

STRATEGIE GLOBALE DE COMMUNICATION



I. INTRODUCTION

Aussitôt après sa création en Mars 2014 et soucieuse d'atteindre ses objectifs définis dans les Statuts et Règlement intérieur, EFFECTIVE SOLUTION s'est lancé dans les activités de sensibilisation, de lutte contre les maladies aussi bien endémiques qu'épidémiques et la malnutrition dans le milieu des jeunes et autres couches sociales défavorisées.

EFFECTIVE SOLUTION, pour respecter son mandat, a le souci d'atteindre les couches défavorisées, les victimes des catastrophes naturelles et des guerres sur l'ensemble du territoire tchadien ; c'est ainsi que les missions sont organisées sur le terrain pour faire des évaluations et quelque fois des petites activités d'orientation et d'assistance.

Afin d'atteindre des objectifs qu'elle s'est assignée EFFECTIVE SOLUTION a trouvé très important si non indispensable de se doter d'une stratégie globale de communication comme un tableau de bord accompagnant et orientant ses activités.





II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

A. ANALYSE SITUATIONNELLE

En République du Tchad, le défi sanitaire est important. Le Tchad, un état continental sans accès à la mer, est classé 5ème pays le plus vaste du continent africain et couvre une superficie de 1 284 000 km². Il est limité au Nord par la Libye, à l'Est par le Soudan, au Sud par la République Centrafricaine et à l'Ouest par le Niger, le Nigeria et le Cameroun.

Selon les données du Recensement Général de la Population de 2009 (RGPH2, 2009) et tenant compte du taux d'accroissement naturel annuel de 3,6%, la population du Tchad en 2012 est estimée à 12 240 127 habitants. Les femmes représentent 50,6% de la population, dont 22% de femmes en âge de procréer, tandis que les enfants de moins de cinq ans en représentent 20,2% et les enfants de moins de 15 ans, 50,6%.

Le pays est découpé en trois zones climatiques. Le Nord est une zone saharienne vaste (60% du territoire national) avec un climat désertique et une pluviométrie inférieure à 200 mm par an.

Le Sud est une zone soudanienne (10% du territoire national) assez fortement pluvieuse (pluviométrie entre 800 et 1200 mm par an), avec certaines régions quasiment inaccessibles pendant la saison des pluies. Moundou, la ville économique est située dans cette zone. La zone sahélienne (30% du territoire national) avec une pluviométrie comprise entre 200 et 800 mm. Du fait de cette répartition climatique, on trouve au sud une végétation abondante avec des savanes arborées diminuant graduellement en allant vers le nord pour laisser place à la savane puis au désert (avec quelques ouadis).

Selon l'enquête **MICS 2010**, la situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans reste toujours critique.

La malnutrition est définie comme « un état pathologique résultant de la carence ou de l'excès relatif ou absolu, d'un ou plusieurs nutriments essentiels ».

Elle est aussi « la conséquence d'autres maladies et d'un déficit nutritionnel ».

L'Enquête sur la sécurité alimentaire et sur la vulnérabilité structurelle au Tchad (**EVST- 2009**), la prévalence de la malnutrition aiguë globale est estimée à 16,3%.

La capitale N'Djamena qui comporte un minimum de structures spécialisées pour satisfaire la population, connaît un coût élevé de prise en charge. La situation est encore pire à l'intérieur du pays où les structures sanitaires ne sont pas accessibles à toutes les communautés.

Le sud du Tchad est souvent considéré comme le grenier du pays, il contribue de manière importante aux productions céréalières nationales. Aussi 40,2% de la population du pays est concentré dans la zone méridionale, représentant environ 10% du territoire. C'est pourquoi les 7 régions méridionales du pays constituent un enjeu majeur dans le développement du pays.

Le Logone occidental est situé dans la bande sahélienne avec une population totale de 689.044 habitants selon le **RGPH2** de 2009. La ville de Moundou a une population de 150.115 habitants selon **RGPH2** de 2009. Les enfants de moins de cinq ans dans le Logone occidental étaient de 140.950 habitants dont la ville de Moundou comptait 25.417 habitants.

Les pathologies les plus fréquentes sont le paludisme, les infections respiratoires aiguës, les parasitoses. La malnutrition est l'une des causes de mortalité des enfants dans nos structures sanitaires et la ville de Moundou située dans le Logone occidental en fait partie.

Le Logone Occidental a un taux de malnutrition aiguë globale de 6,4%, qualifié de précaire, la malnutrition chronique de 37,7% qualifiée de critique. Le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (1,07décès/10.000pers./jour) est au-dessus du seuil d'alerte de 0.8décès/10.000pers./jour et la couverture santé pour les interventions (VAR, Vit A et déparasitage) n'a pas atteint le seuil de couverture de 80% recommandé par les standards SPHERE.

A N'Djamena plus précisément, nous assistons de jour au jour à une situation de précarités des denrées alimentaires et de besoins de première nécessité manifestés çà et là soit par les ruptures de bouteilles de gaz indispensables aux ménages, soit par l'inflation des prix des huiles alimentaires, sucres et autres surtout durant le début de carême des musulmans, etc.

Les éleveurs nomades habitant aux abords de la ville de N'Djamena ne sont pas du reste ; Ils vivent dans des conditions critiques :
Habitations sous des tentes délabrées et sujettes des inondations ce qui les conduit à s'enfuir pour la recherche des conditions meilleures ;
Exposés à des maladies (cas de paludisme, de fièvre typhoïde, des dysenteries,...), au manque de nourriture et d'eau potable.

Lors de notre sortie sur le site des éleveurs nomades à Walia, un entretien a été ouvert aux chefs des ménages et la plupart d'entre eux estime qu'ils sont abandonnés par les services de santé, les femmes ne sont ni suivies ni assistées et accouchent toutes seules chez elles ; ce qui entrainerait des fois des cas de décès, et les enfants comme les mères ne sont pas pris en charge par les agents de santé d'où la malnutrition pourrait s'installer progressivement au sein de ces ménages.

Selon le rapport SMART (*Mars, 2013*), la malnutrition constitue toujours un problème de santé publique malgré les efforts permanents consentis par le ministère de la santé et ses partenaires dont les ONG.

De plus, les résultats d'une enquête sociale et nutritionnelle réalisée par l'ONG *International Rescue Committee* (IRC) en 2012 (Décembre) chez les nomades de la zone de Sahel (Nord du Bahr El Ghazal) montrent un taux de malnutrition aiguë global de 24,5 % comme critique. Cette enquête indique que la prévalence de la malnutrition est plus importante chez les enfants de 6-59 mois. Cela s'expliquerait selon les auteurs par le sevrage précoce des mères allaitantes et aussi de manque d'eau de bonne qualité, etc.

Avisé de cette situation, l'ONG **EFFECTIVE SOLUTION** ne peut rester indifférente et décide d'apporter son soutien pour s'imprégner des réalités de terrain afin d'améliorer un tant soit peu les conditions de vies des ménages visités.

Une visite dans les établissements scolaires publics et para étatiques, dans les marchés et centres hospitaliers dans les arrondissements de N'Djamena, les grandes villes comme Abéché, Mongo, Moundou, Doba, Koumra et Sarh montre l'inexistence si non la mauvaise utilisation des latrines/douches, des points d'eau et des déchets provoquant des problèmes graves d'hygiène et de Santé.

B. QUELQUES GAPS A SOULIGNER

- ✓ Nous avons lors de nos études et analyses constaté les failles dans plusieurs domaines et stratégies d'intervention ou simplement leur inexistence. Nous citerons entre autres :
- ✓ La rareté de distribution efficiente et objective des moustiquaires imprégnées et le manque de séance de démonstration pour une bonne utilisation.
- ✓ L'inadéquation voire l'insuffisance des latrines/douches dans les établissements et les marchés publics.
- ✓ La mauvaise utilisation des latrines/douches existants par manque d'organisation ou de sensibilisation à l'endroit des utilisateurs.
- ✓ Un taux de fréquentation très faibles des centres de santé par les femmes enceintes et/ou allaitantes.
- ✓ Le manque cruel de sensibilisation sur les IST/SIDA et l'utilisation des moyens et méthodes contraceptifs dans les établissements scolaires.
- ✓ Manque et inaccessibilité de source d'eau potable dans certains établissements scolaires et centres hospitaliers.
- ✓ Manque d'assistance dans le dépistage et la prise en charge nutritionnelle dans les centres de santé des quartiers périphériques et les zones difficiles d'accès.

C. LES DOMAINES D'INTERVENTION

- Conformément à la vision de l'ONG et des objectifs globaux EFFECTIVE SOLUTION va orienter ses interventions dans les axes suivantes :
- La santé à travers les interventions directes et/ou indirectes dans les dépistages, les orientations, les soins et les prises en charge des cas de paludisme, de malnutritions et des IST/VIH.
- L'Eau, l'Hygiène et l'Assainissement essentiellement dans les centres de santé, les établissements scolaires et les marchés publics.
- La formation et la sensibilisation sur les IST/SIDA, l'hygiène/assainissement, l'utilisation des moustiquaires et la prise des vaccins.
- La protection de l'environnement.



LES OBJECTIFS

III. LES OBJECTIFS

Apporter une assistance socio-sanitaire d'une part aux populations nécessiteuses, et d'autres parts l'orientation et la conjugaison des efforts pour un développement durable, voilà les objectifs globaux que s'est fixés l'ONG EFFECTIVE SOLUTION. Pour les atteindre il est nécessaire d'en faire ressortir quelques objectifs spécifiques en fonction des cibles et des résultats sur lesquels nous voudrions axés notre gestion stratégique. Trois objectifs spécifiques sont alors proposés et arrêtés.

A. Adhésion à la politique de l'ONG

Tel que mentionné ci-haut EFFECTIVE SOLUTION se fixe comme objectif d'apporter une assistance pour une amélioration des conditions de vie et un développement durable dans la société. Ces assistance et intervention sont multidimensionnelles et concernent surtout la Santé de la reproduction, l'assistance nutritionnelle, l'assistance alimentaire, la protection de l'environnement, l'orientation et la sensibilisation des jeunes et couches défavorisées dans le domaine d'une part de l'eau, l'hygiène et l'assainissement et d'autre part la lutte et la prise de conscience face aux IST/SIDA.

Le souci majeur en matière de communication pour EFFECTIVE SOLUTION est d'amener les leaders d'opinion, les partenaires, les institutions privées, publiques et para étatiques, les jeunes et les professionnels de la communication à adhérer à cette politique en la partageant et facilitant sa vulgarisation.

B. INFORMER ET FORMER

Nous préconisons et planifions utiliser l'information et la formation comme cheval de bataille dans la poursuite et l'atteinte des objectifs et résultats de l'organisation. Faute d'information et de formation adéquates et orientées beaucoup de jeunes et des couches vulnérables vivent des situations, des préjudices et dommages qu'ils auraient pu facilement éviter ou surmonter. L'information va être axée sur les maux (maladies épidémiques et endémiques, les conflits sociaux, la délinquance juvénile etc.), leurs causes et origine, leurs conséquences et surtout les moyens de luttes et préventions. Nous voudrions former et faire de ces formés des relais de communication pour une meilleure sensibilisation afin élargir l'angle d'intervention.

C. CHANGEMENT DE COMPORTEMENT

L'information et la formation que nous avons présentées plus haut visent comme principale retombée le changement des comportements des individus dans la société en générale et surtout, au sein des ménages et dans le milieu des jeunes. Nous voudrions passer par une forte sensibilisation et une implication des populations cibles pour une grande **prise de conscience** (des maux et réalités) seule garant d'un changement de comportement. Cette prise de conscience doit donc se faire dans les milieux scolaires et estudiantins, dans les milieux de grande concentration humaine (camps humanitaires, les marchés, les stades etc.), dans les rues et quartiers (enfants de la rue, filles de joie et filles mères).





LES CIBLES ET LEURS BESOINS DE COMMUNICATION

IV. LES CIBLES ET LEURS BESOINS DE COMMUNICATION

A ce niveau il est question de définir les cibles que nous voulons atteindre dans notre stratégie et quels sont les supports de communication que nous proposons dans nos axes d'intervention.

A. LA JEUNESSE

En Afrique en général et surtout au Tchad en particulier la population est plutôt à dominance jeune ainsi les maux qui minent cette tranche de la population se fait ressentir tout de suite au niveau national et général. C'est dans le milieu des jeunes (7-77 ans tente-t-on de circonscrire) que nous retrouvons de manière plus ou moins chroniques selon les cas les maladies, les problèmes et les phénomènes récurrents tels que :

- Les IST/SIDA avec un taux de mortalité élevé
- Les grossesses non désirées et accouchements difficiles et/ou avec complications
- Les avortements répétés
- La non fréquentation des centres de santé et de dépistage
- Le choléra et la tuberculose
- La délinquance juvénile avec le phénomène des enfants de la rue, des jeunes voyous surnommés « colombiens »
- La sous-alimentation et la malnutrition.
- Le non-respect et la dégradation de l'environnement
- Etc.

Nous pouvons cerner comme cœur de cibles les enfants de la rue, les filles mères, les couches sociales défavorisées et n'ayant pas accès aux soins primaires, les personnes déplacées et/ou fuyant les guerres et catastrophes naturelles.

Les séances de réunion de sensibilisation, l'utilisation des banderoles, des affiches, des dépliants, des tee-shirts et des journées porte-ouverte, les projections de film, la presse et les concerts de danse et musique sont des supports que nous utiliserons pour atteindre la jeunesse.

B. LES INSTITUTIONS

Notre intervention va s'étendre aux institutions de la place pour avoir non seulement leur accord mais aussi et surtout leur implication pour l'atteinte des objectifs de l'organisation. Nous avons donc comme cibles les communes des villes et arrondissements, les établissements scolaires et universitaires. Nous aurons besoins

pour ce faire des outils tels que les lettres d'audience, les plaidoyers et des accords de partenariat, etc.

C. LES PARTENAIRES

Travailler en collaboration et en concertation avec les partenaires ayant les mêmes objectifs et ayant les expériences tant sur le plan communicationnel que dans nos domaines d'intervention directs apparaît comme un atout non négligeable. C'est pourquoi il est important de se tourner vers les partenaires publiques et privés par l'initiation des programmes conjoints et concertés. Il s'agirait des programmes de masse par des campagnes de sensibilisation médiatisées dans le domaine de la protection de l'enfance, la protection de l'environnement, de la santé, de l'hygiène, de l'assainissement et de l'alimentation.

Les premiers partenaires que nous ciblons sont le Ministère de la Santé publique, le Ministère de l'Action Sociale, le Ministère de l'Environnement, l'UNICEF, PAM, FNUAP, PNUD, OMS, ECHO, AMASOT, UNHCR et OXFAM.

D. QUELQUES AXES ET ACTEURS

Il s'agit de donner des grandes orientations concernant les axes d'intervention selon les acteurs et en fonction des cibles.

No	ACTIVITE	ACTEURS
1	Campagne de sensibilisation pour le dépistage VIH/SIDA	EFFECTIVE SOLUTION/AMASOT/MINISTERE DE LA SANTE/UNICEF
2	Campagne de sensibilisation pour l'utilisation des moyens de préventions contre les IST/SIDA et les grossesses non désirées	EFFECTIVE SOLUTION/AMASOT/MINISTERE DE LA SANTE/UNICEF
3	Campagne de sensibilisation contre la défécation à l'air libre et pour l'utilisation rationnelle des latrines/douches	EFFECTIVE SOLUTION/MAIRIES/MINISTERE DE LA SANTE/UNICEF/UNHCR/ECHO
4	Campagne de sensibilisation pour l'utilisation des Sakanes/douches pour lavage des mains	EFFECTIVE SOLUTION/MAIRIES/MINISTERE DE LA SANTE/UNICEF/UNHCR/ECHO
5	Confection et impression des banderoles, des boîtes à images et des tee-shirts	EFFECTIVE SOLUTION/MINISTERE DE LA SANTE/UNICEF/UNHCR/ECHO/PNUD
6	Confection et implantation des panneaux de sensibilisation	EFFECTIVE SOLUTION/MINISTERE DE LA SANTE/MINISTERE DE L'ENVIRONNEMENT/UNICEF/UNHCR/ECHO/PNUD
7	Confection et impression des dépliants	EFFECTIVE SOLUTION/MINISTERE DE LA SANTE/UNICEF/UNHCR/ECHO/PNUD



V. CONCLUSION

La stratégie globale définit la politique générale de **EFFECTIVE SOLUTION** et les grandes orientations stratégiques en matière de communication ; toutefois un plan de communication s'avère nécessaire à chaque fois en tant qu'outils détaillant et décortiquant chaque axe ou stratégie d'atteinte de manière pointue et orientée en prenant en compte les détails matériels et financiers sans oublier les résultats à atteindre.

Cette stratégie non seulement fait partie intégrante de la vision de **EFFECTIVE SOLUTION** mais se présente inmanquablement comme un document œuvrant et facilitant la matérialisation des objectifs et politique constitutifs de cette vision. La mise en œuvre de cette stratégie globale équivaldrait donc à un pas de géant dans la poursuite et l'atteinte des résultats.

