

**GUIDE D'ANIMATION EN TRACHOME /
SANTÉ SCOLAIRE À L'INTENTION DES
MAÎTRES DU FONDAMENTAL**

Janvier 2002

PREFACE

Le présent guide d'animation en trachome santé scolaire est une production de Hellen Keller International /Mali à travers son volet santé scolaire /trachome et lutte contre les maladies cécitantes. Il est le fruit d'une collaboration entre la coordination de HKI/Mali, le Ministère de la Santé à travers le Programme National de Lutte contre la Cécité (PNLC), le Centre National d'Information d'Éducation et de Communication pour la Santé (CНИЕCS) et le Ministère de l'Éducation à travers le Plan d'Accompagnement de la Généralisation de l'Éducation Environnementale au Mali (PAGEEM) et la DNEB.

Les données épidémiologiques sur la santé des enfants d'âge préscolaire et scolaire de trois à quatorze ans ont permis d'identifier les problèmes de santé suivants :

- Les maladies infectieuses et parasitaires ;
- La malnutrition protéino-énergétique et micro-nutriments ;
- Les IST/Sida ;
- Le trachome ;
- Le paludisme ;
- Autres maladies à haute prévalence suivant les localités.

Ce guide n'est autre qu'une capitalisation des expériences de formation sur le trachome initiée par Helen Keller International (HKI) au Mali, au Niger, au Burkina Faso et Maroc... S'il a été élaboré à partir de l'expérience malienne, son champ d'application reste cependant ouvert aux autres pays concernés, voire à la région sahélienne et à l'Afrique sous réserve d'une contextualisation par chaque pays.

Le présent guide se veut donc un outil de référence à expérimenter et à adapter. Sa seule prétention est de chercher à combler une lacune, celle de l'absence d'ouvrage de vulgarisation simple et applicable dans les « petites écoles » du fondamental sur le trachome et la santé scolaire. Ce guide qui servira d'outil du maître est à la fois un précieux outil de formation des élèves et à travers eux la communauté. Une fois expérimenté, il sera adapté et ensuite sera appuyé par un livre de l'élève qui permettra de faciliter l'enseignement du trachome et les maladies cécitantes dans les classes du premier cycle de l'enseignement fondamental du Mali.

La Coordination de HKI/Mali tient à remercier tous ceux qui ont contribué à l'élaboration du présent guide d'animation, particulièrement le Coordinateur National du PAGEEM (Plan d'Accompagnement à la Généralisation de l'Éducation Environnementale au Mali) et le Coordinateur du P.N.L.C(Programme National de Lutte contre la Cécité) au Mali dont les contributions ont été déterminantes. En outre que toute l'équipe de HKI trouve à travers ce guide le résultat d'une oeuvre collégiale.

Kourounko Coordinateur du Programme de Santé Oculaire HKI-MALI

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

Antibiothérapie : traitement par les antibiotiques

Avitaminose A : carence en vitamine A. Elle détermine un dessèchement et une keratinisation conjonctivo-cornéenne ou xérophtalmie

Bambara: ethnie du Mali et langue parlée par cette ethnie

Ch.A.N.C.E : Ch. Pour chirurgie ; A. pour antibiothérapie ; N. pour nettoyage du visage ; C.E pour changement de l'environnement. Acronyme servant à résumer l'ensemble des modes de traitement et de lutte contre le trachome

Cécité : état d'une personne qui est aveugle, c'est à dire privée de toute sensation visuelle

Conte : court récit de fait ou d'aventure imaginaire destiné à distraire

C : compétence

HKI : Helen Keller International

TSO : technicien supérieur en ophtalmologie

ISO : infirmier spécialisé en ophtalmologie

Laboratoire : technique de la pédagogie active qui applique les démarches de la recherche en laboratoire

Nutrition : ensemble des processus par lesquels un être vivant, animal ou végétal, absorbe, métabolise, utilise et élimine les aliments pour assurer sa croissance, son entretien et son fonctionnement ainsi que pour produire de la chaleur et de l'énergie

OS : objectif spécifique :

Photo langage : technique pédagogique faisant appel à l'utilisation de photographie pour faciliter la prise de parole ou susciter l'émergence de représentations individuelles ou collectives dans des contextes où l'expression verbale est ressentie comme difficile en raison soit du thème soit de problèmes personnels

Pagi volte : sorte de présentoir d'image sur un sujet, un thème... :

Santé scolaire : : domaine de la santé qui se pratique à l'école

Sketch: une courte scène dialoguée, généralement rapide et comique, parfois improvisée, interprétée par un nombre restreint d'acteurs

Trachome: maladie oculaire infectieuse

Trichiasis: la cicatrisation provoque une déviation des cils vers l'intérieur avec frottement des cils sur le globe oculaire

TABLE DES MATIERES	PAGES
Préface	1
Liste des sigles et acronymes	3
Table des matières	4
PREMIERE PARTIE : PRESENTATION GENERALE.....	6
1. Introduction générale	6
2. Pourquoi un guide d'animation en trachome/santé scolaire	7
2. structure du guide	7
3. comment utiliser le guide	7
DEUXIEME PARTIE :PRESENTATION DU MODULE : LE TRACHOME	8
- justification	8
- objectif général	8
- objectifs spécifiques	8
- contenus d'apprentissage	8
- indications pédagogiques	9
- tableau synoptique des compétences	11
TROISIEME PARTIE : DEROULEMENT DES ACTIVITES D'APPRENTISSAGE DU MODULE	12
Séquence 1 : connaître l'anatomie de l'œil et quelques maladies de l'œil	12
- objectifs spécifiques de la séquence 1	12
- contenus d'apprentissage de la séquence 1	12
- pré évaluation	12
- stratégies/matériels	12
- Retenons	13
- évaluation	13
Séquence 2 : acquérir des notions et connaissances de base sur le trachome	14
- objectifs spécifiques de la séquence 2	14
- contenus d'apprentissage de la séquence 2	14
- pré évaluation	14
- stratégies/matériels	14
- retenons	18
- évaluation	18
- fiche pédagogique illustrative	20

**Séquence 3 : pratiquer les techniques de traitement et de lutte contre le trachome
(Ch.A.N.C.E.)**22

- objectifs spécifiques de la séquence 3 22
- contenus d'apprentissage de la séquence 3 22
- pré évaluation 22
- stratégies/matériels 22
- retenons 30
- évaluation 30
- fiche technique sur l'application de la pommade tétracycline 1%.....31
- fiche pédagogique illustrative 33

**Séquence 4 : maîtriser quelques techniques d'apprentissage et de transfert des
compétences sur le trachome/santé scolaire** 36

- objectifs spécifiques de la séquence 4 36
- contenus d'apprentissage de la séquence 436
- pré évaluation36
- stratégies/matériels37
- retenons 37
- évaluation 39

**Séquence 5 : appliquer quelques techniques de mobilisation des communautés dans la
lutte contre le trachome.....** 40

- objectifs spécifiques de la séquence 540
- contenus d'apprentissage de la séquence 540
- pré évaluation40
- stratégies/matériels40
- retenons40
- évaluation 40

QUATRIEME PARTIE : AUXILIAIRES PEDAGOGIQUES.....41

A) Fiches techniques et autres auxiliaires41

B) Références bibliographiques 62

PREMIERE PARTIE: PRESENTATION GENERALE

1.1. Introduction générale

Les premières interventions d'Helen Keller International au Mali ont eu lieu en 1986 avec une enquête sur la carence en vitamine A et sur le trachome. Il s'investit dans plusieurs secteurs dont ceux de la santé et de l'éducation en priorité. Dans lesdits secteurs les domaines d'intervention de HKI sont : la nutrition, la lutte contre l'avitaminose A, divers domaines de la santé scolaire, la lutte contre les maladies cécitantes avec emphase sur le trachome.

Plus spécialement dans le secteur de l'éducation, HKI intervient dans la santé à l'école avec comme porte d'entrée le trachome. Le trachome est en effet une maladie cécitante à long terme qui s'attaque particulièrement aux couches sociales les plus vulnérables, à savoir la femme et l'enfant. Maladie contagieuse, bénigne et facile à soigner au début, le trachome non soigné peut entraîner la cécité irréversible.

Le trachome communément appelé maladie de la pauvreté apparaît dans les zones malsaines dépourvues d'eau. C'est une maladie constante au Mali particulièrement en milieu rural où il manque souvent de l'eau et où la pratique de l'hygiène corporelle n'est pas toujours rigoureuse. A titre indicatif, le taux national de prévalence du trachome est de 36%. Les taux de prévalence deviennent très significatifs par exemple pour les régions de Gao/Kidal avec 46.2%, Mopti avec 44.1%, Kayes avec 42.5%, Koulikoro avec 33.5%, Sikasso avec 31.7%. Cette disparité du taux peut s'expliquer par, entre autres facteurs, la présence ou non de l'eau dans la zone.

Compte tenu donc du fait que le trachome est avant tout une maladie de l'enfant et que l'ignorance joue un rôle déterminant dans sa propagation, HKI a choisi de lutter contre le trachome dès la petite enfance à travers l'école.

Informé, former les jeunes scolarisés pour non seulement les prémunir contre la maladie mais aussi pour faire des relais de transmission de savoir et de comportements sains auprès de leurs communautés dans une relation interactive d'échanges fondée sur le principe du respect des valeurs du milieu et des règles universelles établies.

Pour ce faire, le maître constitue un maillon important dans le processus interactif de formation – apprentissage - transfert. Il est en effet censé détenir la science de la chose et la technique de transfert de cette science. En choisissant d'élaborer dans le cadre de la mise en œuvre du volet santé scolaire trachome de HKI un guide d'animation à l'intention des formateurs dans ledit domaine, HKI veut conférer ces compétences minimales aux maîtres en charge d'enseigner une science nouvelle.

1.2. Pourquoi un guide d'animation en trachome/santé scolaire

Au Mali, les programmes scolaires du fondamental traitent plusieurs thèmes relatifs à l'œil, mais pas les maladies spécifiques comme le trachome. Aussi vouloir lutter contre le trachome à l'école comporte un certain nombre de contraintes à lever dont celle, en priorité, de l'absence d'ouvrage simplifié utilisable par les maîtres de l'enseignement fondamental.

En décidant d'élaborer ce guide d'animation en trachome /santé scolaire, HKI/Mali cherche à combler un vide, celui de l'absence de document de référence en la matière pour le maître et l'élève. Le formateur y trouvera non seulement des informations générales sur le trachome mais aussi des techniques pédagogiques et des démarches méthodologiques pour transférer les connaissances auprès des apprenants.

1.3. Structure du guide

Le présent guide s'adresse au formateur en santé scolaire /trachome, en l'occurrence aux maîtres des écoles fondamentales ciblées en priorité par le projet trachome /santé scolaire de HKI. Il répond à deux objectifs:

- offrir les contenus scientifiques indispensables pour la compréhension du phénomène dans toutes ses dimensions,
- offrir aux maîtres des pistes méthodologiques pour l'enseignement du thème choisi,

Pour ce faire, le guide d'animation s'articulera autour d'un module central, le trachome, subdivisé en des séquences d'apprentissage. La structure du guide est la suivante :

- Première partie : présentation générale,
- Deuxième partie : présentation du module le trachome,
- Troisième partie : déroulement des activités d'apprentissage,
- Quatrième partie : auxiliaires pédagogiques.

1.4. Comment utiliser le guide d'animation?

Chaque séquence du module contenu dans le guide peut être abordé séparément. Le maître peut aussi suivre la progression normale du module pour établir le lien logique entre les séquences. En tout état de cause, le guide d'animation offre des pistes méthodologiques. En aucun cas, il ne peut se substituer au maître qui a le loisir de l'adapter aux exigences de son programme de travail et du programme officiel en terme de durée de la séquence, de choix des objectifs et des conditions de réalisation. L'idéal recherché ici est que le guide d'animation puisse l'orienter et l'enrichir dans son travail quotidien.

DEUXIEME PARTIE : PRESENTATION DU MODULE : LE TRACHOME

2.1. Justification

Le volet santé scolaire trachome de HKI-Mali a entrepris de former les maîtres du fondamental à la lutte contre le trachome et les maladies cécitantes. Hormis quelques leçons d'hygiènes corporelles ou de sciences sur l'œil, les maîtres n'ont pas une grande connaissance des maladies de l'œil en général et du trachome en particulier.

C'est dans le but de combler cette lacune que le programme HKI a décidé d'élaborer un guide d'animation à l'intention des formateurs en santé scolaire trachome afin de leur donner les contenus scientifiques indispensables à l'enseignement de la matière d'une part et des pistes méthodologiques d'autre part pour l'acquisition de ces contenus.

2.2. Objectif général

L'objectif général visé à travers l'élaboration du présent guide d'animation est d'offrir aux maîtres impliqués dans le programme de lutte contre le trachome à l'école les contenus scientifiques et les pistes méthodologiques nécessaires à l'enseignement du trachome.

2.3. Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques recherchés sont :

- comprendre l'anatomie de l'œil,
- identifier quelques maladies de l'œil,
- définir le trachome,
- identifier les zones de prédilection et les manifestations du trachome,
- comprendre les modes de transmission et les facteurs favorisant la survenue du trachome,
- identifier les modes de traitement et de lutte contre le trachome,
- maîtriser quelques techniques de la stratégie CH.A.N.C.E.,
- appliquer quelques techniques de la stratégie CH.A.N.C.E.,
- acquérir des techniques pédagogiques de découverte et de transfert de compétences sur le trachome,
- acquérir des techniques d'implication des communautés à la lutte contre le trachome.

2.4. Contenus d'apprentissage

Les contenus correspondants sont les suivants :

- les parties de l'œil :
- quelques maladies de l'œil :
- définition du trachome
- les zones de prédilection et les manifestations du trachome,
- les modes de transmission du trachome et les facteurs favorisant la survenue du trachome,
- les modes de traitement et de lutte contre le trachome : la stratégie CH.A.N.C.E.,
- pratique du A.N.C.E de CH.A.N.C.E.,
- techniques d'apprentissage et de transfert,
- techniques de mobilisation sociale

2.5. Indications pédagogiques

Le guide d'animation est destiné au formateur. Il doit s'en inspirer pour transférer les connaissances acquises auprès des élèves qui constituent, in fine, la cible terminale du programme. Pour cela les démarches et les contenus développés dans le guide sont à adapter au niveau de la classe et de l'âge des apprenants. Pour ces raisons, le guide répond à un double objectifs : aider le maître à se former lui même et à former.

Le trachome est une innovation pédagogique qui doit être enseignée à l'école. Pour ce faire deux possibilités s'offrent : soit la matière est inscrite au programme officiel, soit elle y est intégrée par des méthodes pédagogiques appropriées. La première possibilité demande une révision du programme officiel tandis que la seconde requiert la connaissance de techniques d'intégration de contenus. De toute évidence cette dernière possibilité semble la plus réalisable à court terme (pour un projet dont la durée de vie est limitée) et la moins onéreuse. L'approche transdisciplinaire ou intégrative sera donc privilégiée.

Cette approche se fonde sur l'entrée par les compétences. Il s'agit de dresser un profil du formateur en santé scolaire trachome et d'y faire correspondre les compétences nécessaires à introduire dans le cursus de formation. Par définition une compétence est un ensemble structuré de savoir, savoir faire et savoir être.

Dans le cadre du présent guide d'animation, les compétences requises pour former un éducateur en trachome santé scolaire sont :

- la connaissance de l'anatomie l'œil et des maladies possibles,
- l'acquisition de notions et de connaissances de base sur le trachome,
- la maîtrise des modes de traitement et de lutte (la stratégie chance) contre le trachome,
- la connaissance des techniques pédagogiques de transfert des compétences aux apprenants,
- la connaissance des techniques de mobilisation des communautés dans la lutte contre le trachome.

Toutes ces compétences acquises par le maître seront transférées aux élèves.

Par ailleurs, en raison de la nature du sujet, le trachome est du domaine de la santé, de la qualité du groupe cible, les jeunes écoliers et par ricochet les communautés de base, il est important d'adopter dans le processus de formation-apprentissage une démarche active et très participative qui implique largement les acteurs.

- La démarche active consiste à utiliser des techniques et des pratiques de la pédagogie active : brainstorming, travaux de groupe, recherche collective d'idées...
- La démarche participative suppose une plus grande implication des acteurs, en utilisant justement à fond les techniques actives, la négociation (évaluation ex ante) pour favoriser l'expression des pré requis, des attentes, des préoccupations et des besoins, les mises en situation réelle ou simulée, les études de cas qui font appel aux capacités psychomotrices de l'apprenant.

Pour ce faire, il important de commencer toutes les sessions de formation par une phase de négociation des objectifs dont les objectifs et les démarches sont décrits dans un auxiliaire pédagogique joint en annexe.

f) Tableau de composition des compétences

COMPETENCES	OBJECTIFS	CONTENUS	STRATEGIES/MOYENS	EVALUATION
C1 : connaître l'œil et quelques maladies de l'œil	OS1 : identifier les parties de l'œil OS2 : identifier quelques maladies de l'œil	- Les parties de l'œil : - quelques maladies de l'œil	Photo langage Observation Enquête Recherche documentaire Images, poster/œil Questionnaire	
C2 : acquérir des notions et connaissances de base sur le trachome, zones de prédilection, manifestations, modes de transmission, facteurs favorisant la survenue, modes de traitement et de lutte contre le trachome	OS1 : définir le trachome OS2 : identifier les zones de prédilection et les manifestations du trachome OS3 : identifier les modes de transmission et les facteurs qui favorisent la survenue du trachome OS4 : identifier les modes de traitement et de lutte contre le trachome	-définition zone prédilection manifestations modes de transmis modes de traitement de lutte	Enquête Recherche documentaire Panel/médiation pédagogique Texte, questionnaire Images, poster, cassette, video	
C3 : maîtriser les techniques de traitement et de lutte contre le trachome : stratégie CH.A.N.C.E	OS1 : pratiquer quelques techniques de traitement et de lutte contre le trachome dans la stratégie Ch.A.N.C.E, notamment le A. le N. et le CE	Antibiothérapie Nettoyage visage Changement environnement	Laboratoire tg Panel Simulation Jeu de rôle Etude de cas	
C4 : maîtriser quelques techniques d'apprentissage et de transfert des compétences sur le trachome	OS1 : pratiquer les techniques de la Pédagogie Active (PA) pour découvrir le trachome OS2 : maîtriser les techniques d'intégration des notions et concepts sur le trachome dans les curricula	Quelques techniques actives	Exposé-débat prépa-exécution de leçons intégrées	
C5 : mobiliser les communautés dans la lutte contre le trachome	OS1 : découvrir quelques techniques de mobilisation social, OS2 mobiliser les communautés dans la lutte contre le trachome à travers un mini projet	Intégration Techniques de mobilisation sociale Elaboration de projet	Tg. simulation, jeu de rôle	

Chaque compétence sera considérée comme une séquence d'apprentissage assortie de ses objectifs spécifiques et des contenus afférents.

TROISIEME PARTIE : DEROULEMENT DES ACTIVITES D'APPRENTISSAGE DU MODULE

SEQUENCE 1 : CONNAITRE L'ŒIL ET QUELQUES MALADIES DE L'OEIL

1.1. Objectifs spécifiques de la séquence 1

A la fin de cette séquence de formation, l'apprenant doit être capable de :

- identifier les parties de l'œil
- identifier quelques maladies de l'œil

1.2. Contenus d'apprentissage de la séquence 1

- les parties de l'œil
- quelques maladies de l'œil

1.3. Pré évaluation

- cite des organes de l'homme situés sur la tête et leurs fonctions.

NB : . le formateur doit se servir de papier bristol ou de feuilles de cahier d'écolier pour recueillir les réponses des participants et en faire la synthèse au tableau.

1.4. Stratégie/ matériels pédagogiques

. Stratégie

Le maître combinera ici la technique du laboratoire et du photo langage pour atteindre les objectifs d'apprentissage de cette séquence. Quatre (4) temps sont à distinguer dans cette technique :

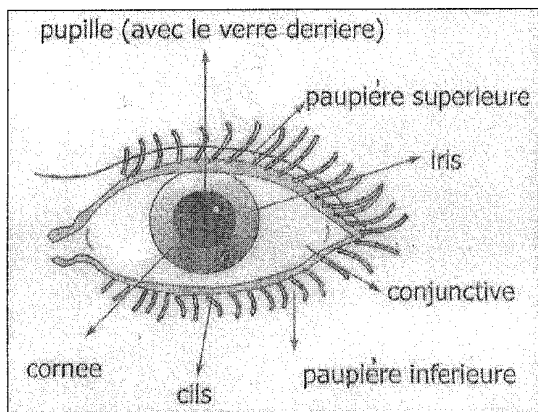
Temps 1 : préparation matérielle et pédagogique de la technique : assemblage des images, constitution des sous groupes, consigne de travail

Consigne de travail/ laboratoire/photo langage

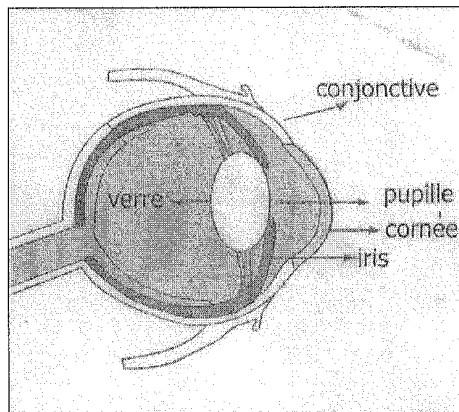
Temps 2 : observation, description, annotation des images en sous groupe de travail

Le groupe élève est reparti en sous groupes de travail. Chaque sous groupe traite les mêmes questions :

Question 1 : observez ces deux croquis dont l'un représente un œil vu de face et l'autre une coupe de l'œil et donnez un nom aux parties indiquées par les flèches. **(Introduire ici sur une page les croquis dont il est question)**



Œil vue de face



Coupe de l'œil

Question 2 : observez ces deux images d'yeux, décrivez et annotez les en établissant la différence entre les deux. Caractérissez l'œil de l'image1 et celui de l'image 2.

Question 3 : citez d'autres maladies de l'œil que l'on rencontre au village

Placer ici la photo représentant un oeil sain et un œil malade. Il s'agit de l'image (photo en couleur)d'un œil sain et d'un œil malade. Introduire sur une page ces images et constituer un stock important pour les sessions de formation)

Les apprenants travaillent en sous groupe



Œil sain



Œil malade

Temps 3 : synthèse/ mise en commun en plénière

Le formateur reconstitue le groupe/classe, procède à la synthèse par les apprenants en veillant à faire parler chaque participant après les rapporteurs de sous groupes. Il copie ou fait copier les synthèses au tableau. Il précise et complète les réponses.

. Matériels pédagogiques

Fiche technique sur l'œil , croquis annoté et non annoté de l'œil, image d'un œil sain et d'un œil malade, infirmier spécialisé en ophtalmologie 'ISO'

1.5. Retenons

L'œil humain comprend : une partie externe et une partie interne.

La partie externe comprend : la paupière supérieure et la paupière inférieure, la pupille, l'iris, la conjonctive, la cornée et les cils.

Quelques maladies de l'œil sont : le trachome, le glaucome, la myopie...

1.6. Evaluation

- cite trois parties de l'œil
- cite trois maladies de l'œil

SEQUENCE 2 : ACQUERIR LES NOTIONS ET CONNAISSANCES DE BASE SUR LE TRACHOME : ZONES DE PREDILECTION, MANIFESTATIONS, MODES DE TRANSMISSION, FACTEURS FAVORISANT LA SURVENUE, MODES DE TRAITEMENT ET DE LUTTE CONTRE LE TRACHOME

2.1. Objectifs spécifiques de la séquence :

A la fin de cette séquence d'apprentissage, l'apprenant sera capable de :

- définir le trachome,
- identifier les zones de prédilection du trachome et les manifestations du trachome,
- identifier les modes de transmission et les facteurs favorisant la survenue du trachome,
- connaître les modes de traitement et de lutte contre le trachome.

2.2. Contenus d'apprentissage de la séquence

- définition du trachome,
- les zones de prédilection, manifestations du trachome,
- les modes de transmission et les facteurs favorisant la survenue du trachome,
- les modes de traitement et de lutte contre le trachome.

2.3. Pré évaluation

Voici une liste de maladies, relie chacune d'elle à son vecteur et à l'organe affecté :

. paludisme	amibe	oreille
. toux	bacille	pied
. otite	anophèle	ventre
. diarrhée	virus	yeux
. carie	microbe	peau
. cataracte	mouche tsé-tsé	bouche
. onchocercose		

2.4. Stratégie/ matériels pédagogiques

Stratégie

Le formateur peut aborder cette séquence de deux manières :

1) soit il organise un exposé-débat avec visionnement de cassette sur le trachome. L'exposé sera suivi d'un travail de groupe avec un questionnaire élaboré par le formateur. Dans ce cas le formateur doit être une personne de la santé ou avoir de solides connaissances sur le domaine.

2) soit il procède à une exploitation d'images, notamment de la pagi volte sur le trachome (appuyer par une personne ressources de la santé) en travaux de groupe

Première activité: exposé-débat

1. visionnement ou exposition d'images sur le trachome
2. commentaire par une personne ressource de la santé
3. questionnement (oral ou écrit) des participants sur les images
4. synthèse des réponses au tableau

Deuxième activité: exploitation de la pagi volte.

Consigne

Repartir le groupe de participants en n sous groupes. Chaque sous groupe sera doté d'un certain nombre d'images de la pagi volte comme dans le cas du photo langage et devra mener les activités suivantes :

- observer les images, noter ses remarques et ses impressions : qu'est ce qui est représenté sur le ou les images (caractère dénotatif) ? Qu'est ce que cela représente (valeur conotative) ?
- extrapoler les interprétations : il s'agit d'établir des passerelles(par exemple rechercher dans le milieu des faits similaires à ceux évoqués par le ou les images)
- synthèse en grand groupe : les participants posent des questions, complètent les rapports des sous groupes à la lumière des réponses ;discussion et critique des productions.

Consigne

Trois sous groupes de travail sont constitués. Chaque sous groupe dispose de 3 images numérotées de 1 à 12.

Questions

Observez, commenter et interpréter les images mises à votre disposition. Vous devez écrire vos commentaires et interprétations en veillant à :

1. construire un paragraphe pour chaque image
2. établir la ou les relations qui existent entre les différentes images.

Support: Pagi volte

Technique : combinaison de la technique du photo langage et de l'exploitation de la pagi volte.

Animation: se fait à partir de la pagi volte.

Questions possibles relatives aux images 1,2,3,4:

Nomme le personnage de l'image.
Où se trouve t - il ?
Qu'est ce qu'il fait ?
Qu'est ce qu'il a ? (préciser l'organe)
Qu'est ce qui entourent le personnage ?
Comment sont - ils ?
Nomme les personnages de l'image.
Où se trouvent - ils ?
Qu'est ce qu'ils font ?
Dites qui est en contact avec qui ?
Qu'est ce qui entourent les personnages ?
Comment est la cour
Nomme les personnages de l'image.
Où se trouvent - ils ?
Qu'est ce qu'ils font ?
Comment est la cour ? Nomme les personnages de l'image.
Où se trouvent - ils ?
Qu'est ce qu'ils font ?

Questions possibles relatives aux images 5,6,7,8.

Comment est la cour ?
Comment sont disposés les ustensiles ?
compare la cour à celle de l'image1.
Nomme les personnages de l'image.
Où se trouvent - ils ?
Qu'est ce qu'ils font ? (hygiène corporelle)
Comment est la cour ?
Où sont les animaux ?
Est ce que l'endroit est propre ? (hygiène du milieu)
Nomme les personnages de l'image.
Qu'est ce qu'ils font ? (hygiène corporelle)
Compare l'image6 et l'image3
Nomme les personnages de l'image.
Qu'est ce qu'ils font ? (donne le nom du produit qui est entre les mains de l'homme)
identification des personnages :
Nomme les personnages de l'image.
Que fait la mère ? avec quoi ?(donne le nom du produit)

Questions possibles relatives aux images 9,10,11,12:

Nomme les personnages de l'image.
Tire les conclusions en observant les images : 9₁ (contagion par contact) ;
9₂ (traitement) ; 9₃ (prévention)
Nomme le personnage de l'image.
Où se trouve - t - il ?

Qu'est ce qu'il a ? (cécité)
Comment est la cour ?
Où sont les animaux et les autres objets ?
Est ce que la cour est propre ? (hygiène du milieu)
Nomme les personnages de l'image.
Où se trouvent - ils ?
Explique ce que fait l'homme. (consultation, chirurgie)
Nomme le personnage de l'image.
Comment sont ses yeux ?
Compare le personnage à celui de l'image1

2.5. Retenons

Le trachome est une infection de la membrane qui tapisse la paupière (conjonctive)maladie de l'œil

*Le trachome se développe dans les endroits sales et dépourvus d'eau
Lorsque la face interne des paupière s*

2.6. Evaluation

dis le nom de l'organe de la vue
Qu'est ce que le trachome ?
Dis 3 manifestations du trachome
Comment se transmet le trachome ?
Comment soigne-t-on le trachome ?
Dis trois manières d'éviter le trachome ? (prévention)
Dis une conséquence du trachome non soignée? (cécité)
Explique à tes camarades les différents éléments de la stratégie **CH.A.N.CE.**

FICHE PEDAGOGIQUE ILLUSTRATIVE INDICATIVE ELABOREE PAR UN GROUPE D'ENSEIGNANTS

Discipline :

Durée :

Révision de la leçon précédente :

Classe :

Effectif :

Date :

THEME	CONTENUS	OPO	PREEVALUATION	STRATEGIE	EVALUATION
Gestion des ordures		<p>A la fin de la leçon, l'enfant doit être capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> Citer des mesures de salubrité <p>D'appliquer les mesures de salubrité</p>		<p>Matériel: Image 1 : Site pollué, enfant dans la cour, Image 2 : Site propre, enfant dans la cour Grille d'observation Détournement: 1. Visite sur le site pollué. Le maître invite les élèves à visiter un site pollué. Avant arrivés sur le site, le maître explique aux élèves une grilles d'observation qu'il a élaboré auparavant (pictogramme :mouches, sachets, boîtes, déchets,). Arrivés sur le site, . les élèves observent et prennent des notes en utilisant la grille d'observation, . le maître invite les élèves à remplir la grille . les élèves se constituent en petits groupes de travail et remplissent la grille, Le maître veille à ce que chaque enfant remplisse correctement sa grille d'observation. 2. Retour en classe. Le maître fait présenter les élèves les grilles d'observation remplis. La classe se retrouve pour faire la synthèse et préconiser des solutions. 3. Le maître anime la synthèse en classe avec les élèves par l'exploitation de l'image numéros 1 et pose des questions :</p> <p>Qu'est ce que vous voyez à coté de l'enfant ? Que voyez-vous autour de son visage ?</p>	<p>- Cite quelques mesures de salubrité décrits devant tes camarades oralement comment on peut rendre un endroit propre</p>

					<p>Que voyez-vous sur son visage ? Comment sont ses yeux ? Est-ce que le mortier et le pilon sont à leur place ?</p> <p>Exploitation de l'image 2 :</p> <p>Le maître pose des questions Où sont les animaux ? Comment est la cour ? Comment est le visage de l'enfant ? A-t-il les yeux malades ? Pourquoi y a-t-il une poubelle ? A quoi sert-elle ?</p> <p>Le maître demande aux élèves de comparer les deux images avec le site. Il explique que un site pollué contribue aux maladies comme le trachome, par ce que la saleté attire les mouches, et les mouches apportent le trachome, aussi d'autres maladies.</p> <p>Etape 3. Le maître discute avec des élèves . Le maître fait la synthèse générale avec les élèves.</p> <p><i>Changer l'environnement pour une meilleure santé</i></p> <p><i>Améliorations au niveau communautaire</i></p> <p>Améliorations de l'approvisionnement en eau, des améliorations au niveau des familles</p> <p>Améliorer les conditions d'hygiène et de logement pour assurer la prévention complète du trachome. C'est l'aspect le plus difficile: il faut faire partie d'une stratégie à long terme intégrée aux efforts de la communauté.</p> <p>Améliorer et utiliser des latrines: disposer des latrines: ces mesures réduiront le nombre de mouches et donc la transmission de la maladie.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

Séparer et aérer les parties du logement servées au sommeil.

temple de grille d'observation

Type de pollution	Causes	Conséquences	Idées/solutions
Mouches			
Déchets			
Sachets			
Boîtes			
(autre)			

1. Revoir les points principaux sur les moyens d'éviter le trachome en expliquant et en insistant sur l'emploi d'antibiotiques dans le traitement du trachome et la nécessité de continuer le traitement jusqu'à son terme (deux fois par jour pendant six semaines). Si possible, démontrer comment la pommade est appliquée (voir fiche sur le traitement).

SEQUENCE 3: PRATIQUER LES TECHNIQUES DE TRAITEMENT ET DE LUTTE CONTRE LE TRACHOME : LA STRATEGIE CH.A.N.C.E.

3.1. Objectifs spécifiques de la séquence :

A la fin de cette séquence d'apprentissage, l'apprenant sera capable de :

- découvrir les techniques de traitement et de lutte contre le trachome telles que développées dans la stratégie CH.A.N.C.E.

3.2. Contenus d'apprentissage de la séquence

- techniques de traitement et de lutte contre le trachome :
- CH. : chirurgie
- A. : antibiothérapie,
- N. : nettoyage du visage,
- C.E. : changement de l'environnement.

3.3. Pré évaluation

3.4. Stratégie/ matériels pédagogiques

. Stratégie

Activités

Pour atteindre ces objectifs, le formateur, en l'occurrence ici un spécialiste et un pédagogue , organise une visite de dépistage du trachome et de traitement du trachome dans une école

Cette visite aura pour but

- de dépister les cas de trachome
- de proposer des traitement à la tétracycline
- de dépister les facteurs favorisant la survenue du trachome
- de proposer des solutions au plan de l'hygiène et de l'environnement pour lutter contre le trachome

Consigne

Les participants seront munis de trois grilles d'analyse diagnostic :

- la première grille concerne l'observation des élèves
- la seconde l'observation de la classe
- la troisième grille concerne l'environnement immédiat de l'école(la cour, la place du village, les latrines la véranda...

Avec la grille/élève, ils visitent les élèves.

Avec la grille classe et environnement immédiat ils apprécient l'état des lieux .

1. GRILLE D'ANALYSE DIAGNOSTIC/ELEVE

A l'aide de cette grille vous devez déterminer si un élève est atteint ou non de trachome. Une grille complémentaire vous permettra de proposer les solutions convenables.

CRITERES D'OBSERVATION/ELEVE	BEAUCOUP	PEU	PAS DU TOUT
Prénom/Nom de l'élève :			
Habilllements sales			
Habilllements déchirés			
Habilllements ayant des poux			
Couverts de boue			
De suie			
D'huile			
Visage sale			
Yeux larmoyant			
Ecoulement nasal			
Sécrétion oculaire			
Présence de mouches au niveau du visage			

Yeux rouges				
Cils renversés				
Conjonctive rouge Conjonctive tapissée de follicules				
Corps sale présence de dermatose couvert de bouton présence de gale teigne dans les cheveux corps chaud présence de mouches				
Présence de trachome				

SYNTHESE

Au cours de votre visite des élèves vous avez identifié des problèmes de santé dont le trachome. Faites l'inventaire des problèmes rencontrés et des solutions possibles dans le tableau ci-dessous en disant celles qui peuvent être appliquées par vous ou d'autres personnes.

PROBLEMES	SOLUTIONS POSSIBLES	RESPONSABLES	MOYENS	PATENAIRES

GRILLE D'ANALYSE DIAGNOSTIC DE LA CLASSE ET DE L'ENVIRONNEMENT DE L'ECOLE

Cette grille permet :

- d'identifier les éléments polluants du site
- d'identifier les formes de pollution
- d'établir un tableau de corrélation entre les facteurs polluants et le trachome et la santé

CRITERES D'OBSERVATION	BEAUCOUP	PEU	PAS DU TOUT
<p>A- ENVIRONNEMENT DE L'ECOLE</p> <p>1.ORDURES MENAGERES</p> <ul style="list-style-type: none"> - papier jeté - plastique - reste de cuisine - carton - caoutchouc - poterie brisée - vieux vêtements - verres brisés - feuilles d'arbres sèches - feuilles en putréfaction - paille - charbon - cendre - bois excrément - os - ossement - plumes - flaque d'eau - prolifération de mouches 			

<ul style="list-style-type: none"> - prolifération d'insectes - odeur nauséabonde - autres 			
<p>2. RESIDUS INDUSTRIELS</p> <ul style="list-style-type: none"> - corps solides - coton - tourteau - déchets métalliques - piles+ autres - eaux usées industrielles - émanation de gaz - dépôt d'ordures - graisse et déchets des garages mécaniques - déchets de l'abattoir - déchets artisanaux - déchets hospitaliers ou de dispensaires - cadavres d'animaux 			
<p>1. EAUX USEES DOMESTIQUES</p> <ul style="list-style-type: none"> - eaux usées des WC - eaux usées de teinture - latrines sales - prolifération de mouche - herbes folles autour des égouts - passage d'égout - égouts curés - fosses curées - déversement d'égouts - déversement de fosses sceptiques 			

<ul style="list-style-type: none"> - ravin - bancotièrre - autres éléments polluants 			
<p>B- CLASSES</p> <ul style="list-style-type: none"> - sale - propre - mur dépeint - mur sale - prolifération de mouches - cafard - trous au plancher - classe ornée - toile d'araignée - suie noir - présence d'insectes - de batraciens (lézard, margouillats...) - papiers jetés - poubelles - entassement d'ordures - flaques d'eaux - odeurs - table banc sale - mobilier sale - sol sale - sol encombré - luminosité de la classe - aération de la classe - reste d'aliments 			

SYNTHESE

Au cours de votre visite des classes et de l'environnement de l'école, vous avez du identifier des problèmes environnementaux pouvant constituer des facteurs favorisant la survenue du trachome et susceptibles de nuire à la santé en général. Faites l'inventaire des problèmes rencontrés et des solutions possibles dans le tableau ci-dessous en disant celles qui peuvent être appliquées par vous ou d'autres personnes.

PROBLEMES	SOLUTIONS POSSIBLES	RESPONSABLES	MOYENS	PATENAIRE

Matériels

Logistique pour visite, grilles d'observation, tube de tétracycline 1%, sites à visiter, personnes ressources (infirmier, maîtres...)

3.5. Retenons

On peut traiter le trachome par l'application deux fois par jour de la pommade tétracycline 1%. Pour guérir, il faut un tube de pommade par personne ; appliquer la taille d'un grain de riz de pommade à l'intérieur de l'œil jusqu'à finir le tube.

Lorsque les cils frottent l'œil, il faut une petite opération pour éviter la cécité. Elle sera faite par un agent de santé.

On peut aussi prévenir le trachome en :

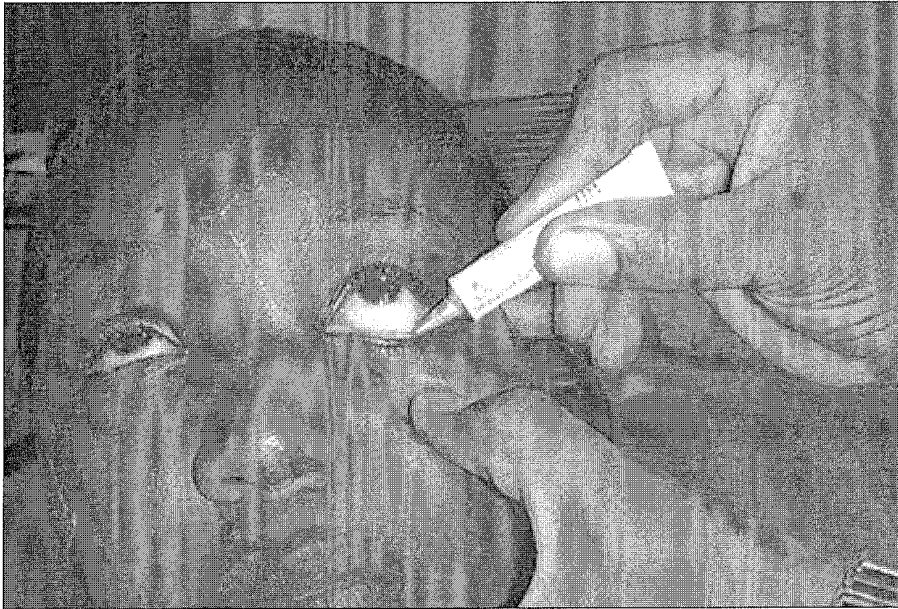
- lavant le visage des enfants avec de l'eau propre au moins une fois par jour
- donnant un traitement approprié à ceux qui sont infectés,
- améliorant l'hygiène générale de la maison et de la communauté,
- persuadant les gens de fabriquer des installations d'évacuation des excréta et de les utiliser.

Toutes les façons de traiter et de prévenir le trachome sont résumées dans la stratégie Ch.A.N.C.E : Ch pour chirurgie ; A pour antibiothérapie ; N pour nettoyage du visage ; CE pour changement de l'environnement.

3.6. Evaluation

- Avec quoi traite-t-on le trachome ?
- Explique la posologie d'application de la tétracycline
- Comment soigne-t-on le trichiasis ?
- Cite les mesures de prévention du trachome.

APPLICATION DE LA POMMADE TETRACYCLINE 1% DANS L'ŒIL



Commentaires :

1. Se laver proprement les mains
2. Nettoyer les yeux du malade
3. Demander au malade d'incliner légèrement la tête en arrière .
4. Lui demander de regarder en haut
5. Abaisser doucement la paupière inférieure en tirant sur la pommette (contrairement à ce qui est fait sur la photo).
6. Appliquer l'équivalent d'un grain de riz dans la paupière inférieure. (Se rappeler qu'il ne faut jamais toucher l'œil avec le bout du tube).
7. Demander au malade de fermer les yeux (la pommade s'étale avec les larmes)
8. Refermer le tube de pommade et le mettre dans un endroit frais.

FICHE PEDAGOGIQUE ILLUSTRATIVE ELABOREE PAR UN GROUPE D'ENSEIGNANTS

Discipline :
Durée :

Classe : 5 et 6 ième
Effectif :
Date :

THEME	CONTENUS	OPO	PREEVALUATION	STRATEGIE	Evaluation
		<p>A l'issue de la leçon l'élève doit être capable de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Donner la posologie du traitement par la pommade tétracycline 1% - Résoudre le problème en utilisant le procédé de la multiplication par 2 et 6 - Dire le nombre d'application de la pommade tétracycline 1% pour le traitement du trachome - Renforcer les compétences à additionner et à multiplier 	<p>Avez vous déjà eu aux yeux ? Quel est le nom de cette maladie. Comment avez vous soigné cette maladie ?</p>	<p>Matériel: liste des problèmes réparés tétracycline pour montrer aux élèvesProblèmes au tableau Déroulement: 1. Revoir les points principaux sur les moyens d'éviter le trachome en expliquant et en insistant sur l'emploi d'antibiotiques dans le traitement du trachome et la nécessité de continuer le traitement jusqu'à son terme (deux fois par jour pendant six semaines). Si possible, démontrer comment la pommade est appliquée. 2. Diviser les élèves en classe en deux groupes. Le travail de chaque groupe est de calculer grâce à l'addition ou à la multiplication (suivant la tranche d'âge) le nombre de doses dont aura besoin un nombre donné de malades. 3. Lire et faire lire le problème. Explication du problème en insistant sur le trachome. Exploitation tendant à la résolution du problème. 4. Revoir les réponses en classe en corrigeant et en expliquant si nécessaire. 5. Demander à l'un des élèves de résumer ce qu'il a appris sur le trachome.</p> <p>Exemples de problèmes:</p>	<p>- quelle quantité de pommade doit-on mettre dans l'œil - quand doit -on arrêter le traitement</p>

			<p>Problème 1 : Un agent de santé arrive au village et examine les yeux des villageois. Il détermine que 9 personnes ont le trachome et ont besoin du traitement à la tétracycline. Il explique que chaque malade doit appliquer la pommade 2 fois par jour pendant 6 semaines. Calculez:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Combien de fois chaque malade recevra-t-il de la tétracycline pendant le traitement? . Combien de fois par jour le groupe des 9 personnes mettront-elles de la pommade? <p>Pendant une semaine? Pendant six semaines?</p> <ul style="list-style-type: none"> . Si un tube de tétracycline dure une semaine par personne, de combien de tubes chaque personne aura-t-elle besoin? . De combien de tubes au total le groupe des 9 personnes aura-t-il besoin? <p>. Si 1 personne/3 personnes/10 personnes ont besoin de tétracycline pour traiter leur trachome, combien d'applications y-aura-t-il en 1 jour? En 1 semaine? En 2 semaines? En 6 semaines?</p> <ul style="list-style-type: none"> . Si 2 personnes sur 10 dans un village de 80 habitants ont le trachome, combien de tubes de tétracycline faudra-t-il pour une semaine? Pour 6 semaines? <p>Problème 2 : Dans un village 5 personnes sont atteintes de trachome. Après consultation au centre de santé, le médecin prescrit à chacune d'elle l'ordonnance suivante : 3 tubes de pommade 1 %. Sachant que le prix d'un tube est de 175 francs. Calculez :</p> <ul style="list-style-type: none"> . le nombre de tubes achetés. . La somme dépensée par chaque personne. . La somme dépensée par les 5 personnes.
--	--	--	--

			<p>Problème 3: Suite à une enquête menée par des agents de santé, il ressort que 132 personnes sont atteintes de trachome. Ces personnes doivent être soignées. Les agents recommandent à chacun de ces cas d'utiliser la pommade tétracycline. Chaque patient doit appliquer la pommade 2 fois par jour pendant 42 jours, sachant qu'il faut 1 tube par semaine.</p> <p>Calculez :</p> <ul style="list-style-type: none"> . Le nombre de tubes nécessaires pour tous les malades . Le nombre de tubes à utiliser par personne . Quelle somme chaque malade doit déboursa-t-il si le tube de pommade coûte 350 f ? . Quelle somme toute la population des malades déboursa-t-elle à la fin du traitement ? <ul style="list-style-type: none"> - Pommades tétracycline - Trousse de santé - Fiches de suivi des soins <p>[L'enseignant peut inventer d'autres problèmes]</p> <p>Aboutissement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promouvoir en collaboration avec les associations communautaires locales, la mise en place d'une trousse médicale scolaire - Mettre en place un club de santé (soins primaires) composé d'élèves et de quelques maîtres <p>Etablir une fiche de suivi des soins</p>	
--	--	--	--	--

FICHE PEDAGOGIQUE ILLUSTRATIVE ELABOREE PAR UN GROUPE D'ENSEIGNANTS

Discipline :
Durée :

Classe : 5 ième
Effectif :

THEME	CONTENUS	OPO	PREEVALUATION	STRATEGIE	EVALUATION
Salubrité autour de l'école/ Assainissement de l'environnement		L'élève doit être capable de: Proposer des mesures réalistes d'élimination des ordures au sein et autour de l'école. Les appliquer	Où trouve-t-on plus de mouches ? Quel danger représentent les mouches pour notre santé ? Que faut-il faire des ordures ?	<p>Matériel: Cartons, balais, briques, carnets de notes</p> <p>Déroulement :</p> <p>1.Observation de l'environnement immédiat .Le maître fait observer la cour de l'école et ses alentours .Les élèves prennent des notes.</p> <p>1.Compte-rendu : .Une fois de retour en classe, les élèves se constituent en petits groupes. Ils identifient les sites sales et les types d'ordures .Ils proposent des solutions .Synthèse en plénière .Sélection des solutions .confection de balais .récupération de carton devant servir de poubelles. .construction d'un bac à ordures (ou un fût)</p> <p>1.Formation d'un message : « Gardons la cour de l'école et ses alentours propres pour rester en bonne santé. »</p> <p>1.Application :</p> <p>*Confection de balais (tiges d'herbes, ficelles) en nombre suffisant pour le balayage par groupe). .Demander aux élèves de ramener des cartons vides pour la collecte des ordures. .Faire apporter des briques en barre pour la construction d'un bac à ordures dans un coin de la cour, là où seront incinérées les ordures.</p>	- observe bien la cour de l'école et ses environs. Fais une proposition d'activités à mener pour rendre ton école et ses environs propres

SEQUENCE 4: MAITRISER QUELQUES TECHNIQUES D'APPRENTISSAGE ET DE TRANSFERT DES COMPETENCES SUR LE TRACHOME.

4.1. Objectifs spécifiques de la séquence :

A la fin de cette séquence d'apprentissage, l'apprenant sera capable de :

- pratiquer quelques techniques de la pédagogie active pour découvrir le trachome,
- maîtriser les techniques d'intégration des contenus

4.2. Contenus d'apprentissage de la séquence

- généralités sur les techniques d'apprentissage et de transfert
- quelques techniques d'apprentissage et de transfert.
- techniques de l'intégration de contenus

4.3. Pré évaluation

Méthodologie

Le formateur organise un brainstorming pour tester le niveau de connaissance des apprenants sur les techniques d'apprentissage et de transfert en général et sur celles appropriées en santé scolaire et dans le domaine spécifique du trachome. Il procède par questionnement :

- quelles différences faites vous entre une technique pédagogique active et une technique traditionnelle ?
- Citez les techniques actives que vous connaissez
- Quelles techniques conviennent dans le transfert de compétence en santé scolaire et surtout sur le trachome à l'école et dans la communauté ?

Le formateur recueille toutes les réponses dans un premier temps et procède avec les apprenants à des synthèses. Chaque synthèse est sanctionnée par une ou des phrases construites et écrites au tableau et dans le cahier de l'apprenant.

4.4. Stratégie/ matériels pédagogiques

Stratégie

Simulation d'un transfert de compétences auprès des élèves et auprès des communautés

Démarche :

Le formateur identifie avec les participants les moyens de transférer les acquis. Les participants ont convenu que :

- 1) les leçons actives intégrant des notions de santé scolaire et de trachome sont les meilleurs moyens de transférer les acquis auprès des élèves.

Le formateur prépare une leçon avec intégration d'une notion sur le trachome et en appliquant dans sa stratégie une ou des techniques pédagogiques actives (voir auxiliaires pédagogiques pour le choix d'une technique) ;

2) le conte et le sketch sont des techniques de transfert appréciées par les communautés. Ils décident d'en élaborer et de produire le sketch sur la place publique (entre autres possibilités).

NB. : réserver cette 2^{ème} séquence aux élèves du second niveau du fondamental

Consigne :

Le groupe classe est reparti en sous groupe de travail, deux en l'occurrence. Le groupe 1 choisit le conte, le groupe 2 le sketch.

Elaborez, pour informer et former les populations de votre localité, un conte et un sketch dont le thème central est le trachome. Le sous groupe 2 produira son sketch sur la place publique pour sensibiliser, informer, former les populations sur le trachome : manifestations, dangers, facteurs favorisants en insistant sur ceux existants dans la localité, traitement, prévention.

NB : écrire entièrement le texte du conte et du sketch

Prendre en compte tous les aspects du trachome et déboucher sur les moyens d'impliquer les communautés

Exécution

Le sketch est joué par un groupe d'élèves devant des représentants de la communauté

Le conte est narré et mimé par un groupe d'élèves devant un auditoire de représentants de la communauté

. Matériels

Logistique de travail en groupe : papier, crayon, bic matériel de confection (ciseaux, cutter, colle) personnes ressources...

4.5. Retenons: sketch et conte élaborés lors d'une session de formation

a) Sketch sur le dépistage, la prévention et le traitement du trachome

Personnages

Acteur principal :	Famakan
L'ami de l'acteur principal :	Fakourou
Le frère de Famakan venu de l'exode :	Demba
La famille de Famakan :	Femmes, frères et enfants
Groupe d'amis de Famakan :	Fakourou, Demba et autres
Le Chef de village :	Fassiriman
Le médecin :	Docteur Sylla

Tableau I

Acte I

- Les amis d'âge de Famakan réunis, causent comme à l'accoutumée.

- L'un d'entre eux réfléchit sur le cas de Famakan qui semble ne pas bien voir. Un autre tente de confirmer qu'effectivement Famakan ne voit pas bien.
- Famakan lui-même rejoint le groupe, le sujet est vite abandonné mais Fakourou un homme malin propose à Famakan d'aller au cinéma. Proposition acceptée.

Acte II

- Après la soirée cinématographique et sur le chemin du retour, Fakourou demande à Famakan de lui expliquer un passage sur le film (c'était une astuce) pour confirmer le mal d'yeux de Famakan. En toute honnêteté reconnaît et avoue à son ami toute la vérité sur sa maladie. Ainsi, ils s'en retournent à la maison.

Tableau II

Acte I

Dans la même soirée, le frère de Famakan qui était en exode dans la grande ville arrive. Remarquant des changements dans les yeux et la façon de voir de son frère, il lui demande d'aller voir le docteur l'infirmier du village.

Acte II

Chez l'infirmier Demba, le frère de Famakan, lui demande de tout mettre en œuvre pour guérir le mal de son frère car la saison des cultures arrivent. Le docteur procède au diagnostic. Après plusieurs questions, il décèle un cas de trachome avancé que Famakan traîne depuis des années. Les cils recourbés balayaient à longueur de journée ses yeux.

Il le traite en faisant une intervention chirurgicale. Demba propose à l'infirmier de bien vouloir se rendre au village pour dépister le TRACHOME car les cas sont nombreux. Après avoir obtenu son accord, les deux frères retournent dans leur village de Bendougou.

Tableau III

Acte I

Tout le village reçoit les deux frères avec joie (manifestations folkloriques).

De retour, ils donnent des informations sur la maladie qui sévit à Bendougou, à savoir le trachome et ses complications (décrire ici le trachome et ses manifestations). Demba, le frère libérateur de Famakan informe le chef de village qui à son tour prend toutes les dispositions pour recevoir l'infirmier.

Vendredi, sur la place publique, tout le village est là. Quelques instants après, l'infirmier arrive le Chef de village le remercie et lui donne la parole.

Acte III

L'infirmier explique le TRACHOME et sa présence au village.

Il explique aussi les conditions qui favorisent la propagation et la contamination du TRACHOME. Il explique également comment procéder à la guérison : la tétracycline 1% . Il se fait assister par des jeunes (filles et garçons) à qui il explique tous les aspects du trachome et leur apprend à dépister.

Ils dépistent ensemble. Il leur apprend l'application de la pommade. Lui-même opère les cas nécessitant une intervention chirurgicale sous le regard intéressé des jeunes et de la population.

Avant de prendre congé de la population, il promet de revenir pour dépister tous les cas de trachome et trouver les moyens de les guérir. Il invite les jeunes formés à se constituer en brigade de vigilance au village pour dépister tous les cas, d'y remédier si possible et lui faire appel en cas de besoin.

Le chef de village donne la parole à l'assistance pour poser des questions sur comment éviter le trachome. Après des éclaircissements de l'infirmier le chef de village au nom de la population lui souhaite un bon retour et lui demande d'autres rencontres.

b) Conte: Fiyendougou

Il était une fois, un village qui s'appelait "Fiyendougou". A Fiyendougou il y avait plus d'aveugles que de voyants. La perte de la vue était due à une maladie appelée Trachome ; cette maladie avait paniqué tout le village. Les esprits ont été consultés, des sacrifices ont été faits, mais le mal s'empirait.

Séry, originaire du village, avait grandi en ville et avait fait des études en médecine. Un jour, il se rendit au village et constate un état d'insalubrité inquiétant, une absence totale des règles d'hygiène corporelle élémentaires. Il réunit la population sur la place publique et leur dit : le mal dont vous souffrez n'est pas dû à de mauvais esprits mais à l'état d'insalubrité et au manque de règles d'hygiène. si vous changez de comportement cette maladie qu'on appelle le trachome va disparaître. Il demande à ceux qui ont des maux d'yeux de se laver le visage et après il leur appliquera de la tétracycline quelques temps après, les malades ont été guéris ; mais ceux qui avaient perdu la vue n'ont pas eu de remède.

Avec les conseils de Séry, le village est devenu propre et le mal a complètement disparu. Soyons propre, la propreté permet de lutter contre le trachome. Ici prend fin ce conte.

c) Conte en langue bambara :Ceni kunandi

Ni kera ceni do ye sorona dugu kono. A togo ye Zanba ye. A fa ηε minenna a la ka ceni to san 8 na. A le de b'a fa ka baaraw be κε.

U tora ola fo ceni ba ηε fana ye o dimi fo ka na o fana fiye. Ceni kelen pe de ye ηε tigi ye du kono. ηε jalan dimi na na Zanba mine. Na y'i miiri a fa na ba fiye cogo la a be tile ban kasi la. Don do la ηedimi furakelaw nana dugu kono ηε file la. Zanba taara a ηε jira dogotorow la u ye Ceni ηε file k'a fura κε. Zanba keneyala. Dogotoro kera zanba ma sababuyuma ye.

4.6. Evaluation

- Raconte le conte lu
- Quelle leçon tires –tu de ce conte
- Pour prévenir le trachome que propose le sketch

NB. : le sketch et les contes ci-dessus servent de fiches illustratives.

SEQUENCE 5 : APPLIQUER QUELQUES TECHNIQUES DE MOBILISATION DES COMMUNAUTES DANS LA LUTTE CONTRE LE TRACHOME

5.1. Objectifs spécifiques de la séquence :

A la fin de cette séquence d'apprentissage, l'apprenant sera capable de :

- découvrir quelques techniques de mobilisation sociale
- mobiliser les communautés dans la lutte contre le trachome à travers un projet.

5.2. Contenus d'apprentissage de la séquence

- quelques techniques de mobilisation sociale
- les stratégies de mobilisation des communautés dans la lutte contre le trachome à travers le projet.

5.3. Pré évaluation

5.4. Stratégie/ matériels pédagogiques

. Stratégie

A la fin de cette séquence, les apprenants seront capables :

- Concevoir et élaborer un projet collaboratif dans le domaine de l'hygiène et de l'environnement en vue de lutter contre le trachome
- Mettre en œuvre un projet collaboratif dans le domaine de l'hygiène et de l'environnement en vue de lutter contre le trachome

Consigne

Au cours des activités de diagnostic des problèmes liés au trachome, vous avez identifié un certain nombre. Choisissez un problème en hygiène et/ou en environnement qui touche particulièrement votre école ou votre communauté et élaborer en vous servant du cadre simplifié de projet ci-dessous un mini projet collaboratif impliquant l'école, les communautés et d'autres partenaires.

Modèle de cadre de projet

INTITULE DE PROJET (problème à résoudre, titre)

JUSTIFICATION DU PROJET

(pourquoi, à développer)

A détailler

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Objectif(s) général(aux) Objectifs spécifiques	Résultats attendus	Activités à réaliser	Moyens de mise en oeuvre			Source de financement		Indicateurs	Chronogram me des activités
			humain	matérie l	c.fina ncier	App.Ecole	App ext		

NB. : reproduire ce tableau sur un grand support (tableau, papier...par exemple)

- c. financier= coût financier
- App.Ecole= apport de l'école
- App.ext= apport extérieur

. Matériels

Tableau noir ou papier géant, bic, thème de projet, personne ressource (en santé, hygiène ou environnement)

5.5. Retenons

Un mini projet sur un problème de santé, d'hygiène ou d'environnement est élaboré et mis en oeuvre par l'école. HKI appuie et suit la mise en oeuvre du mini projet.

5.6. Evaluation

- comment peut l'école et la communauté dans la lutte contre le trachome ?
- quels sont les partenaires possibles dans la lutte contre le trachome
- cite deux rôles du maire de la commune dans la lutte contre le trachome

QUATRIEME PARTIE : AUXILIAIRES PEDAGOGIQUES

A) FICHES TECHNIQUES ET AUTRES AUXILIAIRES

A1) Fiche technique sur l'œil

L'appareil visuel comprend : le globe oculaire et ses annexes.

Les annexes de l'œil : ce sont les paupières et les cils : il y a deux paupières : la paupière supérieure et la paupière inférieure.

Les paupières sont les replis de la peau du visage qui protègent et mouillent les yeux en étalant les larmes. Elles s'ouvrent et se ferment normalement. Elles sont bordées de poils : les cils.

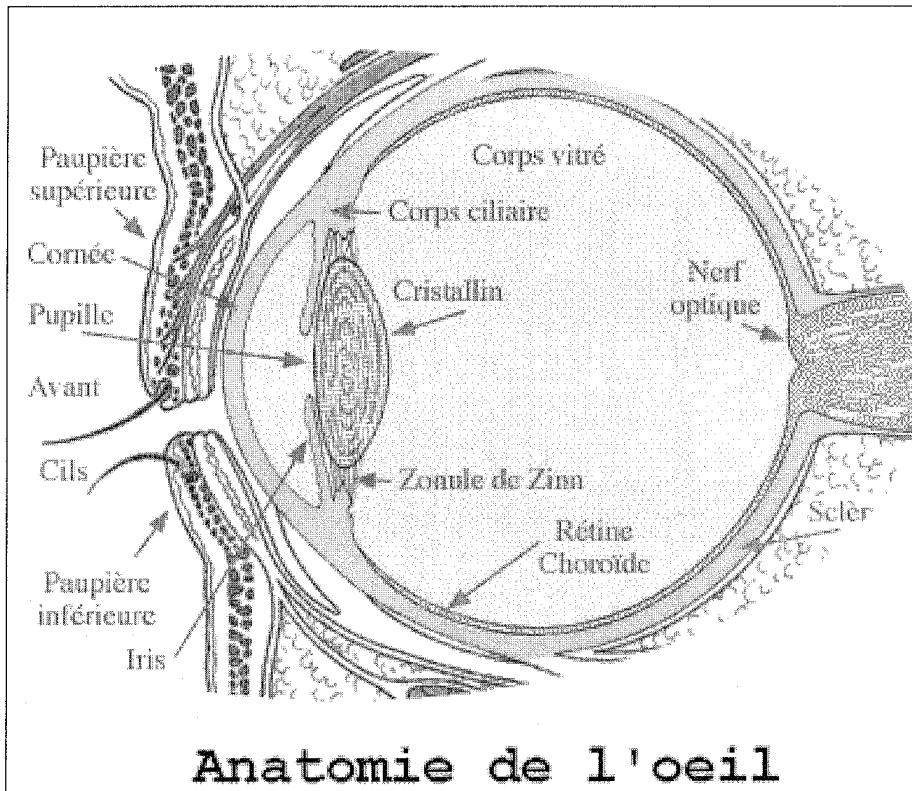
Les cils : ils sont implantés sur le bord des deux paupières, ils sont souples et ne doivent jamais toucher l'œil.

Les globes : il s'agit de deux boules symétriques. Chaque globe oculaire comprend :
- au centre la partie noire de l'œil, la cornée, transparente lisse, toujours humide et brillante

L'iris : la transparence de la cornée le rend visible. L'iris est le plus souvent de couleur sombre, ronde et uniforme.

La pupille : au centre de l'iris se trouve un trou très noir, rond et bien centré. Le reste de la partie visible de l'œil, blanche est appelée la conjonctive. Toute cette partie blanche et l'intérieure des paupières est recouverte par la conjonctive

A2) Croquis de l'œil



A3) Informations récapitulatives sur le trachome/CH.A.N.CE

Qu'est ce qui cause le trachome ?

- . L'agent responsable du trachome est un micro –organisme (chlamydia trachomatis) qui se développe dans la membrane qui tapisse la paupière (conjonctive) et entraîne parfois une maladie des voies respiratoires ou de l'appareil génital.
- . Cet agent se transmet par contact personnel avec les mains, des serviettes ou d'autres linges, ou indirectement par des mouches attirées par les sécrétions oculaires.

Pourquoi le trachome est il dangereux ?

- . Le trachome est une maladie infectieuse qui se transmet d'une personne à une autre et qui peut entraîner la cécité.
- . A la suite d'infections répétées pendant l'enfance, les paupières s'épaississent et présentent des cicatrices ; il arrive que ces dernières fassent que les cils se retournent vers l'intérieur et frottent contre l'œil, ce qui entraîne une perte de vision et la cécité.

Comment reconnaît-on le trachome ?

- . La face interne des paupières supérieures est rouge, avec des taches blanchâtres (follicules) ; on observe parfois des sécrétions importantes.
- . Le trichiasis est un signe tardif de trachome : les cils sont alors déviés vers le globe oculaire et frottent contre l'oeil, causant une douleur continue.
- . Des marques d'épilation récente des cils peuvent être considérées comme un signe de trichiasis dans les communautés d'hyperendémicité.

Que faut il faire devant un cas de trachome ?

- . Recommander que les patients ou leurs parents, s'il s'agit des enfants, s'adressent d'urgence au centre de santé le plus proche.
- . Nettoyer les yeux des personnes infectées avec de l'eau propre au moins une fois par jour ; si l'on se sert d'une serviette ou d'un autre linge pour enlever les sécrétions oculaires, ne pas l'utiliser pour d'autres personnes.
- . Conseiller aux malades dont les cils sont retournés vers l'œil de se faire opérer sans attendre.

Comment peut-on prévenir le trachome ?

- . En lavant le visage des enfants avec de l'eau propre au moins une fois par jour.
- . En donnant un traitement approprié à ceux qui sont infectés.
- . En améliorant l'hygiène générale de la maison et de la communauté
- . En persuadant les gens de fabriquer des installations d'évacuation des excréta et de les utiliser.

Guérir et prévenir le trachome sont deux activités simples

Toutes les méthodes de traitement et de prévention du trachome sont contenues dans l'acronyme CH.A.N.CE dont les contenus sont les suivants :

CH : pratique de la l'opération chirurgicale dans le cas de trichiasis avéré

A : pratique de l'antibiothérapie dans le cas de trachome folliculaire inflammatoire suivant une posologie de deux applications par jour jusqu'à terminer le tube de pommade.

N : nettoyage du visage. Le simple nettoyage quotidien du visage avec de l'eau propre évite le trachome.

CE : changement de l'environnement. Le manque d'eau, la saleté et la promiscuité entre animaux et hommes favorisent la survenue du trachome. On a coutume de dire que le trachome est la maladie de la pauvreté. Les mesures environnementales suivantes suffisent à empêcher la survenue du trachome :

- rendre disponible l'eau propre,
- réduire ou éliminer les gîtes larvaires des mouches et les contacts entre elles et la population en mettant en place des moyens d'élimination des excréta humains et animaux et les eaux usées,
- assainir les latrines, les égouts et tous les lieux susceptibles de proliférer les mouches,
- pratiquer l'hygiène personnelle et domestique,
- améliorer le cadre de vie par la pratique du reboisement, de l'assainissement de l'embellissement...

A4) Messages sur le trachome

Messages généraux

- Le trachome est une maladie des yeux qui dure longtemps et qui sans traitement conduit à la cécité. Il se transmet d'une personne à une autre par les mains sales, les mouches et le linge sale.
- Le trachome se manifeste par la rougeur, les larmoiements des yeux et le gonflement des paupières.

Chirurgie

- Dès que les cils qui piquent les yeux, rendez-vous au centre de santé le plus proche où vous serez soigné. Vous éviterez ainsi de devenir aveugle.
- Dès que les cils piquent les yeux vous avez la trichiasis. Une simple opération chirurgicale au niveau de la paupière, peu coûteuse suffit pour ne pas devenir aveugle.

Antibiotique

- Pour guérir les maux d'yeux (le trachome), il vous suffit d'appliquer l'équivalent d'un grain de riz de pommade ophtalmique dans chaque œil, matin et soir, en massant légèrement la paupière jusqu'à épuisement du tube.
- Vous pouvez trouver la pommade tétracycline 1% dans les pharmacies, les services de santé et auprès des secouristes de votre village.
- La prise unique d'un nouveau médicament appelé AZITHROMYCINE guérit les maux d'yeux ? (le trachome aussi efficacement que la pommade ophtalmique)

Nettoyage du visage

Mères, pour éviter les maux d'yeux, lavez chaque matin le visage de vos enfants au réveil et au moins une fois le soir avant le coucher.

Changement de l'environnement

Il faut lutter sans cesse contre les mouches et leur prolifération parce qu'elles transmettent les maux d'yeux. Pour ce faire, il faut tenir propre la cour, l'étable, entretenir et couvrir les latrines.

A5) Conte : comment Dogo (jeune frère) Sonsan (lapin) a eu la ruse

Il y a longtemps, très longtemps, au temps où les bêtes parlaient comme les hommes, Dogo Sonsan, le lièvre est allé consulter Bamanan Birama (le guérisseur) afin de le doter d'un pouvoir tel qu'il sera le plus rusé de tous les animaux de la terre.

Alors, Bamanan Birama remit une gourde à Dogo Sonsa en lui demandant de la remplir de mouches. Muni de cette gourde, le lièvre se rendit sur le plus grand tas d'ordures du village et se mit à parler seul : « Non, je ne suis pas d'accord, elles ne peuvent pas remplir ma gourde ! ». Et pourtant elle pourraient la remplir ! » (refrain). Sur ces entrefaits, Limogoba (la mouche) arriva et fut surprise de voir le lièvre monologuer. Interloquée, elle s'informe : « Qu'y a-t-il Dogo Sonsan ? » « Je me demande, répond celui-ci, les mouches pourraient remplir ma gourde ». A cette phrase, Limogo se fâcha du fait que le lièvre puisse douter de la valeur numérique de ses congénères. Alors, elle alla convoquer toutes les mouches de la contrée et, elles vinrent en essaims. A l'annonce de la remarque du lièvre, les mouches se précipitèrent à l'intérieur de la gourde. Et Dogo Sonsan ferma celle-ci et la ramena chez Bamanan Birama. Arrivé devant la concession du guérisseur, il entonne cette petite chanson :

Mansa Ala ko, ko n'ka sanba limogo bara fa. Limogo bara fa file nun ye, ηεmogo sanba file nun ye (refrain) ;

Ainsi, dogo Sonsan eut le pouvoir de la ruse.

Mais, les mouches, prisonnières, se plainquirent auprès de Bamanan Birama de leur état d'incarcération. Compatissant à leur douleur, le guérisseur promit de doter les mouches de deux choses :

- 1°) être sensible aux odeurs nauséabondes, même infimes ; éloge dit par les mouches ;
- 2°) avoir à leur disposition des Sofas (gardes) capables de putréfier tous les corps inertes et de causer des maladies.

Ainsi dit, ainsi fait. Dotées de tels pouvoirs, les mouches eurent pour premières victimes, Bamanan Birama et les membres de sa famille en leur transmettant des maux de ventre et surtout des maux d'yeux.

Par souci de gratitude, Dogo Sonsan vint remercier le guérisseur pour l'avoir fait le plus rusé de tous les animaux. C'est alors qu'il vit le désastre au sein de la famille de son bienfaiteur. « Je m'en vais, dit-il chercher Jine (le médecin blanc) qui soigna les yeux de ma mère ». C'est ainsi qu'il vient solliciter le concours de l'homme de la santé. Sur place, ce dernier traita les malades de santé. Sur place, ce dernier traita les malades et leur prodigua des règles d'hygiène suivantes :

- assurer régulièrement la propreté corporelle et vestimentaire individuelle,
- assurer régulièrement la salubrité des habitations et leurs alentours, afin d'éloigner les ingrats Limogoba et ses Sofas ;
- partir au centre de santé au moindre mal d'yeux.

Et c'est depuis ce temps reculé que le lièvre est le plus rusé des animaux, que la mouche est le plus nuisible des insectes que la propreté et la salubrité demeurent des armes infaillibles dans sa lutte contre les maladies.

A6) Présentation de Helen Keller International (HKI)

Mali – Programmes et Perspectives

« Nos pires ennemis sont l'ignorance, la pauvreté et l'avarice. Tant qu'elles ne seront pas conquises il y aura la cécité évitable. La santé est l'état naturel de l'homme. L'ignorance, la pauvreté et l'avarice doivent disparaître pour que la lumière puisse prévaloir pour tout. »

Helen Keller

Au Mali le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans est de 238 pour mille – un des plus élevé du monde (EDS Mali 1995-96). En d'autres termes, au moins un enfant sur quatre meurt avant d'atteindre cinq ans. Le Mali est classé 171 sur 175 pays sur l'indice du développement humain (PNUD, 1997). Ces statistiques dramatiques cachent ce qui a été une des transformations les plus spectaculaires en Afrique de l'Ouest : le renversement du régime parti-Etat vieux de 23 ans en mars 1991 a stimulé la formation et la croissance des organisations civiles. Et depuis que de prodiges !

Vu la mission de notre agence « sauver la vue et la vie des plus vulnérables de la famille humaine et d'éduquer et réhabiliter les aveugles », le Mali représente une opportunité incomparable pour assister le Gouvernement, les organisations non gouvernementales (ONGs) et le secteur privé pour porter les fruits de cette œuvre remarquable aux plus désavantagés. La situation nutritionnelle, avec des carences importantes en vitamine A, fer et iode et un taux de malnutrition élevé, la prévalence de trachome élevée, la lutte continue contre l'onchocercose et la vulnérabilité à une recrudescence de celle – ci ,et le taux élevé de cécité, présentent un terrain où les programmes spécialisés de Helen Keller International (carences en micro-nutriments et malnutrition protéino-énergétique, trachome, onchocercose, éducation et réinsertion sociale des aveugles) sont les plus urgents et auront les plus grands impacts.

Le trachome

Le trachome est la deuxième cause de cécité au Mali. Il provient des infestions chroniques des yeux par la *chlamydia trachomatis* qui cause une irritation et une cicatrisation des paupières. Finalement, les cils se replient frottant la cornée. Cette gravure de la cornées entraîne la perte progressive de la vue et éventuellement la cécité. De simples techniques de prévention sont disponibles : la chirurgie de la paupière pour ceux qui sont au risque immédiat de la cécité, le traitement aux antibiotiques d'infection actives, et lavage des visages. Des enquêtes réalisées en 1996-97 par le Programme National de lutte contre la Cécité ont montré que plus de 36% des enfants de moins de 10 ans ont eu des infections actives de trachome, et que 2,9% des femmes de plus de 15 ans ont eu le trichiasis – c'est à dire qu'il y a au moins 85000 adultes au Mali qui ont un besoin immédiat de chirurgie de la paupière.

L'onchocercose

L'onchocercose ou la cécité des rivières a été une cause importante de la cécité dans les zones les plus fertiles du pays. En plus des pertes humaines, c'est aussi un obstacle majeur au développement économique. Etat l'un des premiers pays du Programme de Contrôle de l'Onchocercose (OCP), le Mali a fait d'important pas dans le combat contre la cécité de rivière. Les interventions actuelles intègrent le contrôle du vecteur de la maladie, la similie, aussi bien que le traitement au Mectizan sous directives communautaires. (Le Mectizan, ou

l'Invermectine, est un médicament offert gratuitement par la société Merck & Co. Inc). Le défi actuel est d'assurer la continuité du programme, et d'appuyer la dévolution des activités de lutte à l'Etat, en vue de la fermeture de l'OCP en 2002.

La situation des aveugles :

Il est estimé que la prévalence de la cécité au Mali est de 1,2 % de la population, soit 130 000 personnes aveugles. Dans ce contexte, la cécité entraîne une dégradation importante de la qualité de la vie, de la personne aveugle et sa famille. Vu le manque de structures pour l'éducation et la formation des personnes aveugles, la plupart sont obligées de vivre de la mendicité, ou de la dépendance de leurs familles. Ceci fait un cycle vicieux, car les causes principales de la cécité (carence en vitamine A, trachome) sont directement liées à la pauvreté, et la cécité entraîne un appauvrissement de l'aveugle et de sa famille. Malgré tous les efforts de développement déployés, la quasi – totalité des programmes de développement écartent les aveugles, et d'autres personnes handicapées de leurs activités. Or, ces personnes sont certainement parmi les plus vulnérables et peuvent contribuer au développement socio-économique du pays.

Helen Keller International au Mali

Les premières interventions d'Helen Keller International au Mali ont eu lieu en 1986, lorsque une équipe de Helen Keller International a entrepris une enquête sur la carence en vitamine A et sur le trachome dans les quatre pays les plus touchés par la grande sécheresse sahélienne de 1984 – 1985 (Le Mali, le Niger, le Burkina Faso et le Tchad).

Suite à cette enquête, nos activités englobaient une assistance technique étendue au Gouvernement et aux ONGs dans la lutte contre la carence en vitamine A. Aujourd'hui l'Agence exécute deux projets régionaux au Mali, en se concentrant sur le développement des stratégies d'information – éducation – communication (IEC) pour la prévention et le contrôle du trachome, et un second qui soutient les composantes IEC du Programme National de Dévolution de l'Onchocercose et le Centre National d'Information d'Education et de Communication pour la Santé (CNIECS).

En 1997, à travers un projet financé par l'USAID, un atelier régional sur les micronutriments pour les programmes de survie de l'enfant a été organisé à Niamey, et huit participants sont venus du Mali, représentant le Ministère de la Santé (niveau central et régional) et plusieurs ONGs (Groupe Pivot, CARE, Save the Children/US et Islamic Relief Agency IARA). A la suite de cet atelier, une assistance technique en vitamine A et en fer a été octroyée au programme d'IARA à Tombouctou, à travers un financement USAID/OMNI. L'Agence a ouvert un bureau permanent au mois de décembre 1998, avec des programmes couvrant les micronutriments, l'onchocercose et le trachome.

Perspectives au Mali :

A partir de l'analyse de la situation au Mali et les compétences d'Helen Keller International (expérience au Mali, en Afrique et à travers le monde, modèles et approches élaborés, capacités du personnel du bureau), nous avons tracé les grandes lignes des activités prioritaires au Mali, celles qui auront les plus grands impacts sur les populations les plus vulnérables et qui s'appuieront sur nos capacités institutionnelles.

Par exemple

Le trachome

- . assurer un soutien au développement d'un plan national de lutte contre le trachome,
- . élargir les stratégies IEC pour promouvoir le contrôle du trachome,
- . mettre un accent particulier sur l'appui au Gouvernement pour rendre la chirurgie de la paupière plus accessible à tous ceux qui en ont besoin.

La cécité des rivières :

- . élargir la stratégie IEC qui a déjà été développée
- . appuyer le traitement au Mectizan sous directives communautaires dans les zones où l'onchocercose est encore présente,
- . appuyer le gouvernement dans le développement des stratégies pour soutenir le succès du contrôle de l'onchocercose après la clôture de l'OCP en 2002.

L'éducation et la réinsertion sociale des aveugles

Notre défi est de réaliser le rêve de Helen Keller « faire partie de ce monde et ne pas vivre à l'écart ». Nous chercherons des opportunités pour l'intégration des aveugles dans des actions de développement et d'éducation existantes afin de favoriser l'intégration, la pérennité et le coût-efficacité.

Méthode de travail

En plus des programmes à entreprendre, il est également important de souligner les méthodes de travail de Helen Keller International, car elles favorisent la réussite et la pérennité des interventions.

Information – Education - Communication

Le but d'une stratégie d'information – Education - Communication (IEC) est de mettre à la portée des populations les informations nécessaires pour qu'elles puissent entreprendre des actions elle-mêmes pour améliorer leur situation. Elle est une composante essentielle de toute action de développement et est la base d'une éventuelle pérennisation des actions.

Partenariat

Tous les programmes de Helen Keller International sont basés sur un partenariat réel entre les différents intervenants. Ceci se traduit par une participation des agents techniques et des agents communautaires à la planification et à la mise en œuvre des activités.

Suivi et évaluation

Toute intervention doit être appuyée par un système de suivi et d'évaluation permettant de la modifier afin d'assurer l'impact le plus favorable. Ces systèmes doivent correspondre aux

besoins des différents partenaires : au niveau des villages, des districts et des départements et au niveau national et international.

Partenaires financiers

Nos programmes sont actuellement soutenus par un certain nombre de partenaires. Nos interventions en nutrition sont financées par la Micronutrient Initiative et l'Agence Américaine pour le Développement International à travers les projets OMNI et Life Cycle. Les programmes de trachome sont financés par la Fondation Edna McConnel Clark et la Fondation Conrad N. Hilton. Le programme de contrôle de l'onchocercoses est financé par la Fondation Nippon.

Sources : Mali – Programmes et Perspectives

www.hki.org

A7) La négociation des objectifs

La négociation des objectifs a pour but de créer les conditions d'une bonne participation des apprenants au processus d'apprentissage en créant un climat de confiance et de respect les uns des autres.

Avantages pédagogiques de la négociation des objectifs

La négociation des objectifs est surtout utilisée dans la formation des adultes. Elle présente les avantages pédagogiques suivant :

activité/participation de l'apprenant
confiance en soi
expression libre des attentes et des besoins des participants
permet de situer le niveau de connaissance du groupe à former.

Démarche de la négociation des objectifs

- contact entre formateurs et participants
- énoncé de l'objectif de la formation,
- présentation des membres des 2 équipes,
- présentation de l'objectif général et du tableau des compétences et/ou des objectifs d'apprentissage.

Phase interactive

Sondage sur le degré d'information des participants sur le ou les sujets,

Confrontation des pré acquis par rapport aux objectifs initiaux,

Expression des attentes des participants,

Débat général sur les productions suivantes :

- . objectifs initiaux,
- . pré acquis,
- . attentes.

Consensus/ synthèse

Reformulation des objectifs,

Rappel des acquis et des limites de l'exercice,

Remerciements,

Amorce de l'objectif.

NB : on peut procéder à la négociation des objectifs au début d'une session et au début d'une séquence (unité d'apprentissage) :

- . Au début de la session : pour se mettre d'accord sur tous les aspects de la session : objectifs, attentes et besoins, horaires de travail, bureau de la session réaménagements éventuels.
- . Au début de la séquence : évaluation des pré requis et des pré acquis sur le sujet

A8) L'enquête

Définition

L'enquête est une activité de recherche visant à recueillir et traiter des informations, des avis, des témoignages ... sur une réalité donnée.

Avantages pédagogiques

- Développe la communication inter-personnelle et l'esprit de camaraderie,
- Favorise l'acquisition d'une méthode de travail,
- Développe le sens de la responsabilité,
- Favorise l'acquisition de connaissance,
- Développe l'autonomie,
- Libère l'esprit.

Champ d'application privilégié

- Formation des adultes.

Matériels et supports pédagogiques possibles

- Cahiers de bouillons
- Crayons de papier ou craie.
- Matériel audio-visuel.
- Thème simple (ressources du village...).
- Thème complexe (un établissement, un marché, une école, un site, etc).

Démarche

Préparation de l'enquête

C'est une séance pédagogique au cours de laquelle formateur et apprenants préparent les conditions pour un bon déroulement de l'enquête.

Cette préparation porte sur :

- Imprégnation sur le thème,
- Négociation des objectifs,
- Identification des sources d'information,
- Choix des techniques de collecte des données,
- Elaboration des instruments de collecte d'information (questionnaire, grille, check-list, guide d'entretien...),
- Formation négociée des groupes (chaque groupe se structure en fonction des tâches et des ressources),
- Choix et mise à disposition du matériel,
- Prise de contact du formateur avec les sources d'information.

Enquête proprement dite

Il s'agit de recueillir les informations, les avis, les témoignages au moyen des instruments et du matériel mis à disposition.

Conditions de réussite : sécurité, travail libre, fonctionnalité des groupes, disponibilité du formateur à répondre aux appuis sollicités.

Exploitation des résultats de l'enquête (traitement des données).

- Mise en commun (en début de séance les participants se retrouveront en groupe pour les retouches),
- Contrôle du niveau d'exécution du travail et expression des participants sur les conditions de l'enquête,
- Exploitation proprement dite des réponses, question par question.

A ce niveau, la constitution des groupes doit répondre aux spécificités de la tâche à exécuter et des contraintes. La technique sera accompagnée d'une procédure d'évaluation à 3 niveaux :

- Auto-évaluation,
- Evaluation des acquis,
- Suivi.

Conseils pratiques et recommandations

- Veiller à la simplicité des instruments de collecte des données.
- Faire participer activement les apprenants à l'élaboration des instruments.
- Tester la validité des instruments par simulation (les instruments élaborés doivent couvrir l'ensemble des domaines d'étude).
- Préparer les participants à avoir une attitude correcte vis-à-vis de la personne enquêtée.
- Former les groupes à partir des critères bien choisis (voisinage, affinité, complémentarité...).

A9) Le travail de groupe

Définition

Le travail de groupe est le fait de faire exécuter une même tâche visant un même objectif à tous les groupes d'apprenants constitués à cet effet. C'est une forme d'organisation du travail qui met en activité plusieurs groupes d'apprenants autour d'une tâche donnée à réaliser en un temps déterminé.

Avantages pédagogiques

- Développe la communication interpersonnelle et l'esprit de camaraderie,
- Favorise l'acquisition d'une méthode de travail.
- Développe l'esprit de recherche.
- Développe le sens de l'écoute.
- Initie à l'organisation du travail.
- Favorise la compréhension du sujet et l'acquisition de connaissance.
- Développe le sens de la responsabilité.

Champ d'application privilégié

Formation des adultes.

Matériels et supports pédagogiques possibles

- Tableau, craie.
- Une tâche (consigne) portant sur une activité communale donnée
- Toutes activités d'apprentissage

Démarche

Préparation

- Présentation générale de la tâche.
- Négociation des objectifs et détermination du résultat attendu.
- Formation des groupes
- Présentation claire des consignes.

Exécution de la tâche

- Structuration du groupe (désignation de l'animateur, rapporteur,).
- Vérification de la compréhension des consignes.
- Activité proprement dite :
 - . travail individuel,
 - . mise en commun à l'intérieur du groupe (confrontation, synthèse).*

Plénière

- compte rendu des groupes.
- débat.
- Synthèse.
- Evaluation/ re-médiation.

Conseils pratiques/recommandations

- Former les groupes en fonction de la tâche à accomplir et des contraintes.
- Faire en sorte que la taille du groupe soit raisonnable.
- Pendant le travail au sein des groupes, n'intervenir que pour réguler et faciliter la production.
- Valoriser la production des participants.
- S'assurer que le travail de groupe est aussi au service du progrès individuel.
- Noter les difficultés rencontrées et les erreurs commises en vue de les analyser et d'apporter les correctifs nécessaires.

NB : le formateur contrôle le niveau d'exécution des travaux avant la plénière.

A10) La recherche collective des idées (brainstorming)

Définition

La recherche collective des idées est une technique de recherche où les apprenants mettent en commun de façon aussi rapide et aussi peu critique que possible toutes les idées qu'un fait, un problème ou un phénomène leur inspirent. Cette technique s'apparente au « brainstorming ».

Avantages pédagogiques

La recherche collective des idées est une technique à la fois individualisée et socio-centrée.

Du point de vue des avantages, elle :

- favorise la participation active et confiante,
- favorise la créativité,
- associe les apprenants à la construction de leur savoir,
- encourage l'expression spontanée des idées,
- permet de réunir le plus grand nombre possible d'idées sur un sujet donné,
- fait participer l'ensemble des apprenants à une production commune,
- amène les apprenants à constater l'intérêt de la concertation et de la mise en commun des idées,
- développe l'autonomie et l'esprit d'équipe,
- permet d'appréhender un problème dans toutes ses dimensions.

Champ d'application privilégié

Idéal en formation d'adulte

Matériels et supports pédagogiques possibles

Tableau, textes, gravure, phénomène naturel, thème-problème.

Démarche

Préparation

Organisation de la salle ,
aménagement de l'espace,
mise en place du matériel – support,

Mise en condition

- explication de la méthode de travail,
- constitution des sous-groupes, si nécessaire,
- présentation du ou des faits,
- communication et négociation des objectifs,
- communication et clarification des consignes,
- exécution – production individuelle des idées au niveau de la salle ou des sous-groupes,
- mise des idées au tableau dans l'ordre de leur émission,
- classement des idées,

- sélection – synthèse,
- Apports complémentaires du formateur,
- lecture et notation de la synthèse.
- Copie dans les cahiers.

Conseils pratiques et recommandations

- Choisir des situations-problèmes, stimulantes, adaptées au contexte et reflétant les réalités du milieu,
- Donner des consignes claires et précises pour éviter toute ambiguïté dans l'interprétation.
- Eviter d'intervenir sur les réponses des apprenants de peur de briser leur élan réflexif.
- Eviter le monopole de la parole,
- Veiller à ce que tous les apprenants s'expriment,
- Eviter les appréciations de nature à bloquer l'apprenant,
- Aider les apprenants en difficulté de formulation de leurs idées.

A11) La visite de site

Définition

Dans le cadre scolaire, la visite de site (ou classe exploration) consiste à conduire les élèves hors de la classe afin de les amener à observer et à noter les éléments de la nature.

Appliquée à l'éducation environnementale (EE), la visite de site est un exercice de lecture de l'environnement en vue d'en découvrir l'état. Elle consiste à conduire les apprenants hors de la classe (ou de la salle de formation), sur un site, c'est à dire un lieu géographique, un espace délimité présentant un intérêt écologique afin de les amener à :

- décrire les différentes composantes de l'environnement et leurs interrelations (état des lieux),
- identifier les problèmes environnementaux qui s'y posent,

La lecture de l'environnement par la visite de site peut être exploitée dans le cadre de :

- la recherche de solutions à un problème environnementale par une collectivité,
- la conception et l'élaboration d'outils de sensibilisation et d'information,
- l'élaboration et la mise en œuvre d'un programme, par exemple d'un projet d'action environnementale (PAE).

Avantages pédagogiques

La visite de site s'inscrit dans la démarche d'observation. Prenant appui sur la puissance de l'impact de la réalité concrète dans la construction des savoirs, sur la curiosité de l'enfant et son besoin d'information et d'explication, cette technique présente l'avantage de :

- favoriser la connaissance du milieu,
- développer le sens de l'observation et de l'analyse,
- faire acquérir l'esprit d'organisation, de méthode et de synthèse,
- permettre la constitution d'une banque de sujets d'étude environnementale.

Champ d'application privilégié

- Discipline d'éveil : sciences, géographie, histoire, étude socio -environnementale.
- Expression orale et écrite : compte rendu, rédaction.

De manière générale, la visite de site est une technique transdisciplinaire.

Matériels et supports pédagogiques possibles

- grille d'observation/de lecture
- questionnaire
- matériels audio visuels
- matériel divers en fonction des objectifs et des possibilités locales

Démarche

Préparation

Préparation de la visite de site par le maître

* Tout d'abord se fixer des objectifs. S'agit-il de faire découvrir :

- un environnement en équilibre en vue de sa conservation, c'est à dire de la sauvegarde de son potentiel,
- un environnement en voie de dégradation qui appelle la restauration pour le retour à l'état initial ensuite la préservation des ressources existantes,
- un environnement dégradé pour un rétablissement des équilibres et une protection des écosystèmes,
- un environnement à aménager ou en cours d'aménagement pour la lutte contre la rupture des équilibres.

Il s'agit ici de déterminer ce que les élèves devront acquérir : savoir, savoir faire, savoir être.

* Se concerter avec les partenaires du milieu (personnes-ressources, autorités, etc) pour clarifier les objectifs de la visite et obtenir leur concours (appui technique, matériel institutionnel, etc.).

* Faire une visite exploratoire pour appréhender globalement les phénomènes remarquables du site à observer (relief, climat, situation géographique, points d'eau, espèces animales et végétales, etc.) ainsi que les mesures à prendre pour un bon déroulement de la visite (sécurité, hygiène, déplacement, etc) .

* choisir et préparer les outils de collecte et d'information (fiche d'observation, cahiers, matériels audio visuels, grille de lecture, etc).

Préparation de la visite avec les élèves

Elle se déroule selon les étapes suivantes :

Amorce

Il s'agit d'introduire l'activité à partir d'un prétexte, (d'une motivation) pour faire naître le besoin de visiter le site :

- situation vécue,
- événement,
- malaise vis à vis de l'environnement.

Négociation des objectifs et des modalités

La négociation des objectifs est une phase de présentation simple et concrète de ce qui va être fait et ce, en vue d'obtenir la compréhension, l'adhésion et la motivation des élèves dans l'accompagnement de l'activité. Elle peut se dérouler de la manière suivante :

- annoncer et clarifier les objectifs de la visite,
- discuter et s'accorder avec les élèves sur ces objectifs,
- s'entendre sur les modalités : lieu, heure, durée, précautions d'usage, etc.

Organisation de la classe

Cette étape vise la préparation matérielle et pédagogique de la visite avec les élèves :

- formation des groupes de travail,
- répartition de tâches entre les groupes,

- choix et mise au point des instruments de collecte des données : grilles de lecture de site, instruments de mesure (thermomètre, boussole, etc), questionnaire, etc,
- présentation et explication des consignes : que faut-il observer ? Comment s'organisent et fonctionnent les groupes ? Quelles précautions d'hygiène ou d'ordre sécuritaire à observer ? Etc.
- informer sur la présence d'une personne-ressource si c'est le cas et sur les relations à entretenir avec elle.

La visite proprement dite

- Observation et prise de note individuelle par les élèves (usage des cinq sens et des instruments de mesure),
- Echanges au sein des groupes
- Entretien avec les personnes trouvées sur le site au besoin,
- Prise d'informations par questionnaire, interview, photo, instrument de mesure, etc

Exploitation de la visite

Il s'agit dans cette phase de livrer les résultats de la visite et de tirer les leçons. Cette phase peut se dérouler en deux moments.

- Restitution des résultats de la visite de site
 - .. mise au net individuellement des notes
 - .. mise en commun des informations recueillies au sein des groupes,
 - .. synthèse préalable ou partielle des groupes,
 - .. présentation des productions (synthèses) des différents groupes

Discussions générales et synthèse

Sous la conduite du maître ou d'un élève, ici, il s'agit de :

- Croiser les informations pour déceler des interrelations, des contradictions, etc. ;
- Apporter des précisions et des clarifications ;
- Dégager une synthèse générale ;
- Aboutir à une prise de décision : campagne de sensibilisation, élaboration d'un projet d'action environnementale, etc.

Evaluation

Cette séance consiste à identifier les acquisitions de la visite et à dégager des éléments de médiation. Cette évaluation porte aussi bien sur les contenus que les procédures. L'évaluation se fera par le biais d'instruments appropriés pour mesurer les performances individuelles ou de groupes. Elle peut se réaliser comme suit :

- Administration de l'instrument (questionnaire, test, etc.)
- Exploitation du résultat : taux de réussite, taux d'échec, causes des échecs,
- Re médiation : apport d'information, prise de décisions, etc.

Conseils pratiques et recommandations

La visite de site étant une activité transdisciplinaire, le maître devra procéder à des regroupements horaires pour disposer d'une plage horaire suffisante pour mener à bien cette activité.

Afin d'assurer l'exploitation optimale du temps passé sur le site, le maître peut répartir les tâches entre les groupes :

- un groupe peut tenter d'identifier avec sa grille les aspects physiques (topographie, orientation, nature du sol, etc.),
- un autre identifiera les aspects anthropiques (habitat, activités humaines...),
- un troisième groupe tentera d'identifier les problèmes en relation avec le site (site dégradé, absence d'eau, de végétation, origine de l'eau...),

Cependant pour saisir au mieux l'environnement dans sa globalité et sa complexité, le maître veillera à mener à une vision d'ensemble (composantes et interrelations) au moment de la synthèse.

Pour une lecture objective et plus aisée, le maître devra élaborer une grille (de lecture) en fonction des objectifs de la visite. Cette grille loin d'être imposée aux élèves, sera au contraire, élaborée avec leur concours.

Pendant la visite de site, le maître se mettra en retrait et jouera un rôle de facilitateur pour un bon fonctionnement des groupes et la prise d'information. Il veillera plus particulièrement aux mesures sécuritaires et d'hygiène.

Un environnement évolue. La lecture qu'on en a aujourd'hui diffère de celle qu'on en aura demain. Comprendre un environnement exige donc que l'on multiplie les lectures. Un même site sera par conséquent visité plusieurs fois, et à des moments différents pour en avoir une lecture plus complète et plus objective.

La lecture de l'environnement est une lecture utile qui doit nécessairement déboucher sur une prise de décision et des actions concrètes. Il faut donc entraîner les élèves à analyser en vue de la prévention et/ou de la résolution des problèmes environnementaux.

Dans les petites classes, la prise de notes peut se limiter à un mot, un dessin...

Remarques

La classe promenade est une variante de la visite de site. Elle se distingue par le fait que l'observation du site ou d'un milieu quelconque peut se faire de façon libre. Il s'agit là d'une simple imprégnation qui permet de déclencher la motivation et d'identifier des thèmes d'étude.

B) REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Prévenir le trachome : guide d'assainissement et d'hygiène, S. P. Mariotti et A. Prüss
- Trachome : un problème qui affecte la santé de la femme, Elaine M. Wolfson, Ph.D., Lori Fedewa et Stacie A. Young
- L'éradication du trachome, Edna Mc Connell Clark Foundation
- L'appui communautaire en faveur de la lutte contre le trachome, Victoria Francis et Virginia Turner