



BONNE PRATIQUE: TUTORAT – CMAM SURGE

Introduction

Concern Worldwide, à travers le programme ERNE (en consortium avec ACF et COOPI), appuie la mise en œuvre de l'approche CMAM Surge dans 216 CSI répartis entre 09 Districts Sanitaires (DS) des régions de Tahoua (6), Maradi (1) et Tillabéry (2) au Niger. ERNE (Enhanced Responses to Nutrition Emergencies) et financé par l'Union Européenne (Direction générale de la protection civile et des opérations d'aide humanitaire, ECHO). Le programme est opérationnel au Niger depuis juin 2020. Le but de ce programme est, entre autres, de renforcer le système de santé et de réduire la morbidité et la mortalité liées à la malnutrition chez les enfants de moins de cinq ans.

Afin de mettre à échelle cette approche dans l'ensemble des structures de santé des DS appuyés, 256 agents de santé (chefs CSI et adjoints) ont été formés entre 2019 et 2020 sur l'approche CMAM Surge sur financement DIPECHO.

Cependant, face au constat de l'élargissement de la couverture sanitaire avec la création de nouvelles structures (CSI) et du turnover fréquent des

PHOTO: Mohamed Roufai, TS CMAM Surge (Concern), avec Rahila Paraizo, Chef CSI Koweit, Aissa Issaka et Rahamatou Issa, agents de santé au CSI Koweit, le 6 mai 2021 au CSI Koweit dans la commune de Tahoua, Niger.



agents, il apparaissait important d'initier les nouveaux agents à l'approche CMAM Surge et d'assurer le renforcement continu de leurs capacités sur la dite approche en tenant compte de la limitation des fonds. Ainsi est née, sous le lead de l'ECD de Keita avec l'appui du TS CMAM Surge d'ACF, une approche innovante appelée « Tutorat » qui consiste en une formation in-situ des agents de santé sur une courte durée. Il s'agissait, pour l'équipe de formateur, de séjourner dans le centre de santé deux jours durant au cours desquels ils vont dérouler l'ensemble des modules de formation au Chef CSI et son adjoint. Ces modules comportaient une partie théorique et une partie pratique répartie chacune sur une journée. Pour la partie pratique, les formateurs se sont appuyés sur les données et éléments disponibles au sein même du CSI.

En prélude à une mise à échelle de cette approche de Tutorat dans les autres DS appuyés par le programme et, par-delà, tous les DS mettant en œuvre le CMAM Surge, il a été initié, à travers le présent document, une capitalisation sur la phase pilote du tutorat dans le DS de Keita. Approche Méthodologique

Pour la réalisation de ce document, nous avons conduit trois entretiens avec les différents acteurs impliqués dans le tutorat. Il s'agit du TS CMAM Surge d'ACF, du point focal nutrition du DS et le Chef CSI Akla ayant bénéficié du tutorat. On a aussi procédé à une revue documentaire sur le tutorat.

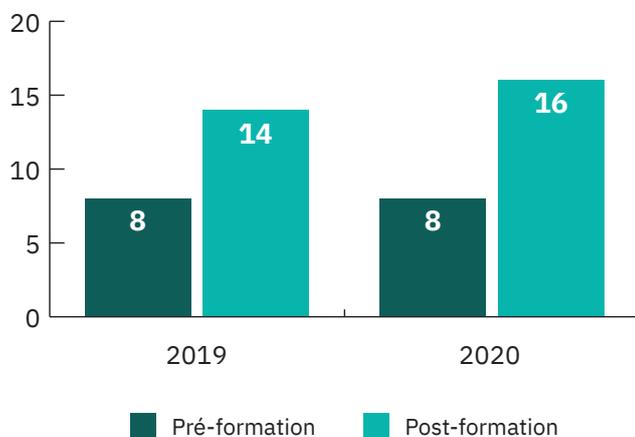
Résultats

Grace à la démarche de tutorat le DS de Keita a formé 6 agents de santé en Juillet 2020. Les chefs des CSI ont été évalués au début de la formation sur leurs connaissances initiales de l'approche. Suite à la formation, cette même évaluation est réutilisée pour déterminer leur niveau de compréhension.

Pour rendre compte de l'efficacité de cette démarche, les résultats des tests préformation et post-formation sont illustratifs. En effet, la moyenne au test de connaissance est passée de 8/20 avant la formation à 16/20 après celle-ci. A titre de comparaison, pour ce même DS lors de l'atelier de formation tenue en 2019, les résultats étaient respectivement de 8/20 et 14/20 entre l'avant et l'après formation. On notait, ainsi, une plus grande amélioration des connaissances suite à l'approche « tutorat ». Par conséquent, l'approche par tutorat offre un niveau de compréhension/assimilation plus élevé que celui d'une formation classique comme en témoignent les résultats des prés et post tests réalisés.

En outre, il a été constaté qu'au niveau du CSI d'Akla dont les agents ont expérimenté le tutorat que cette approche a permis une implémentation complète et rapide du CMAM Surge (étape 6 déjà atteinte en moins d'un an).

Moyenne au test de connaissance



Succès

Les principales raisons du succès de cette démarche, selon les acteurs qui l'ont mise en œuvre, sont notamment:

- Le format de la formation. En effet, celle-ci se tenant in-situ avec un nombre limité de participants permet de dérouler l'ensemble des sessions de formation théorique et pratique. La pratique mettant l'accent sur le vécu du CSI permet aussi une meilleure assimilation des théories et concepts de l'approche Surge.
- De plus, cette démarche ne nécessite pas d'énormes ressources financières.
- Par ailleurs, le temps que les agents passent hors de leur lieu de travail est réduit, ce qui implique moins d'impact sur la continuité des services de soins dans le CSI.



PHOTO: Rahila Paraizo, Chef CSI Koweit, agent de santé au CSI Koweit explique les tableaux muraux CMAM Surge. Le 6 mai 2021 au CSI Koweit dans la commune de Tahoua, Niger.

Impact

Le tutorat à Keita a permis de mettre en lumière un aspect jusqu'ici en souffrance dans la mise en œuvre du CMAM Surge au Niger. Il s'agit de la participation de la communauté. En effet, durant les sessions de formation, l'équipe de Keita a pris soin de convier quelques leaders communautaires afin de les sensibiliser sur l'approche mais aussi sur leur rôle dans la bonne mise en œuvre de celle-ci. Cela a eu pour effet de favoriser une meilleure implication de la communauté dans les activités notamment les actions Surge du CSI. Pour preuve, au CSI d'Akla que nous avons visité dans le cadre de cette étude, la communauté a déjà pris certains engagements pour appuyer le CSI dont entre autres la construction d'un hangar dans l'enceinte du CSI.

Contraintes

Au-delà de ces aspects positifs, la mise en place du tutorat a fait face à quelques contraintes.

La première contrainte était l'accessibilité. La formation ayant eu lieu en saison pluvieuse, certains CSI étaient très difficiles d'accès en raison de la nature du terrain. Pour le cas d'Akala, la localité est cernée par des Koris qui l'isole après une pluie.

La deuxième contrainte était la disponibilité des agents. En effet la formation se déroulant in situ, les agents de santé sont amenés à jongler entre les sessions de formation et leur charge courante de travail voire les urgences. Afin d'épuiser l'agenda de la formation, les sessions ont parfois été étendues jusqu'à tard le soir.

La dernière contrainte relevée est le manque de données pour les nouvelles créations. La partie pratique de la formation faisant appel au vécu, pour ces CSI le manque de données exploitables a constitué une limite pour la réalisation de ce volet de la formation.

Leçons Apprises

- La forte implication des communautés dans le tutorat permettant de booster le processus d'implémentation et d'améliorer la complétude des étapes de l'approche CMAM Surge (formalisation des engagements par exemple);
- Un niveau de compréhension/assimilation des agents plus élevé avec le tutorat comparativement aux sessions de formations classiques;
- Approche plus efficiente et flexible permettant d'obtenir plus de qualité avec moins de ressources financières.

Perspectives

En raison de certaines contraintes rencontrées, le tutorat montre certaines limites. Toutefois, il existe des pistes d'amélioration pour le rendre encore plus efficace et pallier aux contraintes observées:

- Levée de la barrière de l'accessibilité physique des CSI en réalisant les formations hors période hivernale;
- Rallongement de la durée de la formation à 3 voire 4 jours pour répondre aux problèmes de disponibilité des agents et d'améliorer la participation communautaire;
- Combinaison du tutorat avec la formation classique pour faire le pont entre la théorie et l'apprentissage pratique dans l'environnement de travail des agents;
- Réalisation du tutorat en complément de la formation classique pour assurer un renforcement continu des capacités des agents.

Le tutorat se présente comme une solide approche de formation des agents de santé dans le cadre de la mise à l'échelle et pérennisation de l'approche CMAM Surge.

Conclusion

A la suite des résultats obtenus à Keita, le tutorat se présente comme une solide approche de formation des agents de santé dans le cadre de la mise à l'échelle et pérennisation de l'approche CMAM Surge. Il peut également être une alternative aux ateliers classiques de formation, en particulier pour un petit nombre d'agents à former ou des formations de recyclage dans les zones où l'approche est déjà mise en œuvre ou encore les zones qui font face à une grande rotation des agents de santé.

Aux principales contraintes rencontrées, il existe de mesures d'adaptation qui permettent d'y remédier. Il est possible d'allier les forces des ateliers classiques à celles du tutorat pour atteindre des performances plus probantes.

Auteur: **Amadou Abdoulaye Alio**; 13/09/2021

Avis de non-responsabilité: Financé par l'Union européenne. Les points de vue et opinions exprimés n'engagent toutefois que leur(s) auteur(s) et ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Union européenne. L'Union européenne ne peut en être tenue pour responsable. Cette évaluation a été entreprise dans le cadre du programme « Réponses améliorées aux urgences nutritionnelles (ERNE) » de Concern, financé par un partenariat programmatique pilote entre Concern et ECHO.