

REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE

Honneur – Fraternité – Justice



Ministère de La Santé

Direction de la Médecine Préventive

Et de la Lutte contre la Maladie

Programme National d'Élimination du Paludisme

**GUIDE TECHNIQUE
POUR LA COMMUNICATION
SUR L'ÉLIMINATION DU PALUDISME**

Décembre 2025

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION.....	3
1. CONTEXTE/JUSTIFICATION	4
2. OBJECTIFS PEDAGOGIQUES ET OPERATIONNELS	5
2.1. Objectif général	5
2.2. Objectifs spécifiques.....	5
2.3. Public cible.....	5
3. PRINCIPES DE BASE DE LA COMMUNICATION EN SANTE	5
3.1. Définition et rôle de la communication en santé publique	5
3.2. Spécificités de la communication sur l'élimination du paludisme.....	6
3.3. Approches participatives et centrées sur les communautés	6
4. CONNAISSANCES ESSENTIELLES POUR UNE COMMUNICATION EFFICACE	6
4.1. Transmission et cycle du parasite.....	6
4.2. Facteurs de risque du paludisme en Mauritanie.....	7
4.3. Principes de la communication.....	7
4.4. Principales thématiques de la communication sur l'élimination du paludisme.....	7
4.5. Outils et canaux de communication	9
4.6. Stratégies de communication.....	9
5. ACTEURS ET NIVEAUX D'INTERVENTION DANS LA COMMUNICATION	9
5.1. Niveau communautaire.....	9
5.2. Niveau district.....	9
5.3. Niveau national.....	9
6. ROLES ET RESPONSABILITES DE CHAQUE ACTEUR.....	10
7. DIRECTIVES TECHNIQUES POUR LA COMMUNICATION	10
ANNEXES	

INTRODUCTION

Le paludisme demeure l'un des principaux problèmes de santé publique en Mauritanie, particulièrement dans les zones rurales où les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes sont les plus vulnérables. Malgré les progrès enregistrés grâce aux campagnes de prévention, de diagnostic et de traitement, la maladie continue de représenter un fardeau sanitaire, social et économique pour les familles et pour le pays.

Dans ce contexte, la communication constitue un levier essentiel pour transformer les connaissances en comportements, instaurer de nouvelles normes sociales et renforcer la confiance entre les populations et les services de santé. Elle permet de mobiliser les communautés, d'impliquer les leaders politiques et religieux, et de créer un environnement favorable à l'adoption des pratiques de prévention et de soins.

Ce **guide technique de communication pour l'élimination du paludisme en Mauritanie** a été conçu comme un outil pratique destiné aux acteurs de terrain, aux décideurs et aux partenaires. Il propose des orientations stratégiques, des messages clés, des fiches techniques et des modèles de supports adaptés aux différents publics cibles. Il met l'accent sur la mobilisation communautaire, l'utilisation des médias de masse et la communication interpersonnelle, afin de garantir une approche intégrée et efficace.

L'objectif de ce guide est de fournir un cadre harmonisé pour toutes les interventions de communication liées au paludisme, en tenant compte des réalités culturelles, linguistiques et sociales du pays. Il s'inscrit dans la vision nationale d'une **Mauritanie sans paludisme**, et dans les engagements internationaux visant à éradiquer cette maladie évitable et curable.

En mettant la communication au cœur des stratégies de lutte, ce guide ambitionne de renforcer l'appropriation communautaire, d'accélérer les changements de comportements et de soutenir les efforts politiques et institutionnels pour atteindre l'élimination du paludisme en Mauritanie à l'horizon 2030.

1. CONTEXTE/JUSTIFICATION

Le paludisme demeure un problème majeur de santé publique en Mauritanie, avec une transmission hétérogène selon les zones écologiques, climatiques et socio-économiques. Les régions du sud et du sud-est du pays, caractérisées par une pluviométrie plus élevée et une forte mobilité transfrontalière, concentrent la majorité des cas, tandis que certaines zones du nord présentent une transmission très faible à sporadique.

Malgré les stratégies préventives et de prise en charge à hauts impacts décrites dans le Plan Stratégique National d'Élimination du Paludisme (PSNEP) 2021-2025 avec extension 2026-2027, des défis persistants ralentissent encore les progrès vers l'atteinte de l'objectif d'élimination du paludisme à l'horizon 2023. Ces défis incluent notamment :

- l'utilisation incomplète ou incorrecte des MILDA,
- le retard dans la recherche de soins en cas de fièvre,
- la persistance de croyances et de normes sociales défavorables,
- les rumeurs liées aux outils de prévention et de traitement,
- la faible adhésion à certaines interventions chez des groupes spécifiques.

L'élimination du paludisme ne peut être atteinte uniquement par la mise à disposition de services et de produits de santé. Elle nécessite l'adoption durable de comportements favorables par les individus, les familles et les communautés, ainsi qu'un environnement social et institutionnel propice.

Dans ce contexte, les facteurs comportementaux, sociaux et communautaires jouent un rôle déterminant dans la dynamique de transmission du paludisme. La communication pour le changement social et comportemental (CCSC) constitue donc un pilier essentiel pour soutenir les interventions d'élimination du paludisme et renforcer leur impact.

Ce guide technique a été élaboré pour répondre au besoin d'un document de référence opérationnel harmonisé, destiné à guider les acteurs impliqués dans la communication et la mobilisation sociale autour de l'élimination du paludisme en Mauritanie.

Il vise en particulier à :

- Standardiser les approches de communication en santé liées au paludisme,
- Renforcer les capacités des acteurs à différents niveaux,
- Promouvoir des stratégies participatives adaptées aux réalités locales,
- Assurer la cohérence des messages et des interventions sur l'ensemble du territoire.

Le guide s'inscrit dans l'alignement au PSNEP 2024-2027, aux orientations du Plan de communication RBM/OMS, et des expériences réussies de mobilisation communautaire documentées en Afrique de l'Ouest. C'est un outil pratique pour les équipes de terrain, les décideurs et les partenaires, afin d'assurer une communication cohérente et efficace dans le processus d'élimination en Mauritanie.

2. OBJECTIFS PEDAGOGIQUES ET OPERATIONNELS

2.1. Objectif général

Renforcer l'efficacité des interventions de communication en santé afin de soutenir l'élimination du paludisme en Mauritanie à travers des changements sociaux et comportementaux durables.

2.2. Objectifs spécifiques

- Améliorer les connaissances des acteurs sur les déterminants comportementaux du paludisme.
- Harmoniser les pratiques de communication sur la prévention, le diagnostic et le traitement du paludisme.
- Renforcer la participation communautaire dans l'identification et la résolution des problèmes liés au paludisme.
- Clarifier les rôles et responsabilités des acteurs aux différents niveaux d'intervention.
- Soutenir l'adoption de comportements clés favorables à l'élimination du paludisme.

2.3. Public cible

Le guide s'adresse principalement aux :

- Autorités locales et nationales
- Population générale à risque de paludisme
- Communautés rurales et nomades : communication adaptée aux zones difficiles d'accès
- Agents de santé communautaires et relais communautaires ;
- Responsables et prestataires de santé au niveau des structures sanitaires ;
- Leaders communautaires, religieux et traditionnels ;
- Responsables des ONG et associations impliquées dans la lutte contre le paludisme ;
- Décideurs et cadres techniques aux niveaux district, régional et national ;
- Professionnels des médias et de la communication sociale.
- Partenaires internationaux

3. PRINCIPES DE BASE DE LA COMMUNICATION EN SANTE

3.1. Définition et rôle de la communication en santé publique

La communication en santé publique est un processus stratégique visant à informer, influencer et mobiliser les individus et les communautés afin d'adopter des comportements favorables à la santé. Elle ne se limite pas à la diffusion d'informations, mais cherche à agir sur les connaissances, les attitudes, les normes sociales et les pratiques, en tenant compte du contexte socioculturel.

Dans le cadre de la lutte contre le paludisme, la communication contribue à créer la demande de services, à renforcer l'adhésion aux interventions, à améliorer la qualité de l'utilisation des outils de prévention et à soutenir les efforts de surveillance et de réponse.

3.2. Spécificités de la communication sur l'élimination du paludisme

La communication sur le paludisme présente des particularités liées à la :

- La complexité du cycle de transmission (Mode de transmission du paludisme),
- La coexistence de savoirs biomédicaux et de croyances traditionnelles,
- La perception parfois faible du risque dans les zones de transmission réduite,
- La nécessité de maintenir les comportements de prévention, même lorsque les cas diminuent.

Elle doit donc être continue, adaptée au niveau de transmission, sensible aux dynamiques sociales et fondée sur des données probantes.

3.3. Approches participatives et centrées sur les communautés

Les approches participatives placent les communautés au cœur du processus de communication. Elles reconnaissent les populations comme actrices du changement et non comme simples bénéficiaires.

Ces approches favorisent :

- L'identification collective des problèmes et de leurs causes profondes,
- La co-construction de solutions adaptées,
- L'appropriation locale des actions,
- La durabilité des changements comportementaux.

Les expériences de planification communautaire démontrent que l'engagement actif des communautés améliore significativement l'efficacité des interventions de lutte contre le paludisme.

4. CONNAISSANCES ESSENTIELLES POUR UNE COMMUNICATION EFFICACE

4.1. Transmission et cycle du parasite

Le paludisme est une maladie parasitaire transmise à l'homme par la piqûre de moustiques femelles du genre Anophèles infectées. La transmission est favorisée par la présence d'eaux stagnantes, des conditions climatiques favorables et certaines pratiques environnementales.

4.2. Facteurs de risque du paludisme en Mauritanie

Les principaux facteurs de risque incluent :

- La saison des pluies et les zones de forte humidité,
- L'insuffisance d'utilisation des MILDA
- L'habitat précaire et l'environnement insalubre,
- La mobilité des populations,
- La vulnérabilité accrue des femmes enceintes et des enfants de moins de cinq ans.

4.3. Principes de la communication

- ✓ **Clarté et simplicité** : adapter le langage aux différents publics.
- ✓ **Transparence** : partager les progrès, défis et résultats.
- ✓ **Participation communautaire** : impliquer les leaders locaux, associations de femmes et de jeunes.
- ✓ **Respect culturel et religieux** : tenir compte des sensibilités locales.
- ✓ **Multicanal** : combiner médias traditionnels (radio, presse) et numériques (réseaux sociaux, SMS).

4.4. Principales thématiques de la communication sur l'élimination du paludisme

La communication joue un rôle clé pour encourager l'utilisation des mesures préventives et la recherche précoce de soins et l'adhésion aux traitements prescrits.

En Mauritanie, l'accent doit être mis sur la communication multilingue et communautaire, car la diversité culturelle et linguistique est un facteur déterminant pour l'efficacité des campagnes.

Les principaux thèmes de communication sur le paludisme portent sur la prévention, le diagnostic et traitement, la mobilisation sociale, le plaidoyer politique et la lutte contre la désinformation. Ils visent à sensibiliser, éduquer et impliquer tous les acteurs pour accélérer les progrès vers l'élimination du paludisme à l'horizon 2030.

Voir dans le tableau ci-dessous des exemples de messages courts, clairs et adaptés aux canaux de communication les plus utilisés en Mauritanie (Radios communautaires, SMS et TV) qui doivent être traduits dans toutes les langues nationales.

Stratégie	Message Radio	Message SMS	Messages TV
Prévention	« Dormez chaque nuit sous une moustiquaire imprégnée. Elle protège vos enfants et votre famille contre le paludisme. Ensemble, éliminons le paludisme en Mauritanie. »	« Protégez vos enfants : utilisez la moustiquaire chaque nuit. Le paludisme peut être évité. »	« Une moustiquaire sauve des vies. Utilisez-la chaque nuit. »
Diagnostic et traitement précoce	« Si vous avez de la fièvre, allez rapidement au centre de santé. Le test de diagnostic est gratuit et le traitement est disponible. Ne prenez pas de médicaments sans avis médical. »	« Fièvre ? Rendez-vous vite au centre de santé. Test et traitement gratuits contre le paludisme. »	« Ne prenez pas de risques. Testez et traitez le paludisme rapidement. »
Mobilisation communautaire	« Le paludisme nous concerne tous. Chefs de village, imams, enseignants, jeunes et femmes : mobilisons-nous pour protéger nos communautés. »	« Ensemble contre le paludisme ! Informez vos voisins et encouragez l'usage des moustiquaires. »	« Le paludisme est l'affaire de tous. Mobilisons-nous ! »
Plaidoyer	« Le paludisme freine notre développement. Investir dans la prévention et le traitement, c'est investir dans l'avenir de la Mauritanie. »	« Le paludisme coûte des vies et des ressources. Soutenons les campagnes pour l'éliminer. »	« Ensemble, éliminons le paludisme pour un avenir meilleur. »
Lutte contre la désinformation	« Le paludisme n'est pas causé par la chaleur ou les esprits. Il est transmis par les piqûres de moustiques. Protégez-vous avec les moustiquaires et consultez au centre de santé. »	« Le paludisme vient des moustiques, pas de la chaleur. Dormez sous la moustiquaire pour vous protéger. »	« Le paludisme a une cause connue. La solution existe. »

Selon le contexte, des sketches peuvent être joués par des acteurs locaux afin de passer le message.

4.5. Outils et canaux de communication

- ✓ **Radio communautaire** : principal vecteur en zones rurales.
- ✓ **Télévision nationale et presse écrite** : diffusion à grande échelle.
- ✓ **Réseaux sociaux (Facebook, WhatsApp, TikTok)** : ciblage des jeunes urbains.
- ✓ **Affiches et brochures multilingues** : supports papiers (Affiches, Dépliants, Aide mémoire, livret d'information, Boîte à images) et visuels pour les campagnes (Ecrans géants).
- ✓ **Rencontres communautaires** : causeries, prêches dans les mosquées, discussions de groupe.
- ✓ **SMS et messages vocaux** : pour les zones à faible connectivité internet.

4.6. Stratégies de communication

- ✓ Sensibilisation : campagnes massives pour informer sur l'élimination.
- ✓ Éducation : sessions interactives dans les écoles et centres de santé.
- ✓ Plaidoyer : messages ciblés vers les décideurs politiques et religieux.
- ✓ Mobilisation sociale : encourager l'engagement des communautés.
- ✓ Gestion des rumeurs et fausses informations : mise en place d'un système de veille et de réponse rapide.

5. ACTEURS ET NIVEAUX D'INTERVENTION DANS LA COMMUNICATION

5.1. Niveau communautaire

Les acteurs communautaires comprennent les agents de santé communautaires, relais, leaders traditionnels et religieux, associations locales et comités communautaires. Ils assurent la sensibilisation de proximité, l'identification des barrières comportementales, la mobilisation sociale et le suivi communautaire des interventions.

5.2. Niveau district

Au niveau du district, les responsables sanitaires, ONG locales et partenaires techniques coordonnent les activités, appuient les acteurs communautaires, assurent la supervision et veillent à l'intégration des activités de communication dans les plans opérationnels.

5.3. Niveau national

Le niveau national, sous la coordination du Ministère de la Santé et du Programme National d'Élimination du Paludisme, assure l'orientation stratégique, la définition des politiques, l'harmonisation des messages, la mobilisation des ressources et le suivi global des performances.

6. ROLES ET RESPONSABILITES DE CHAQUE ACTEUR

Chaque niveau d'intervention contribue de manière complémentaire à l'élimination du paludisme. La clarté des rôles, la coordination intersectorielle et le partage d'informations sont indispensables pour garantir l'efficacité et la cohérence des actions de communication.

7. DIRECTIVES TECHNIQUES POUR LA COMMUNICATION

Les fiches élaborées en annexe dans ce guide seront utilisées comme supports lors des activités de communication et/ou de formation pour les prestataires de soins, animateurs communautaires, les ASC, les décideurs, les radios locales et les praticiens traditionnels pour harmoniser les messages. De même, un canevas de rédaction de rapport d'activités de communication.

Il y a en tout 4 Fiches techniques qui traitent de 4 thématiques, ainsi que suit :

- **Fiche technique 1** : Utilisation des Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA)
- **Fiche technique 2** : Traitement Préventif Intermittent chez la femme enceinte (TPIg)
- **Fiche technique 3** : Consultations précoces en cas de fièvre
- **Fiche technique 4** : Plaidoyer et mobilisation politique contre le paludisme

FICHE TECHNIQUE 1

UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES IMPREGNEES A LONGUE DUREE D'ACTION

ITEM	OBJECTIF/STRATEGIE	CONTENU
Cibles	Cible primaire	Mères et personnes en charge des enfants de moins de 5 ans en milieu rural
	Cible secondaire	Chefs de ménage, membres de la famille, ASC, praticiens de la médecine traditionnelle, amis
Objectifs de communication	Objectif n°1 (norme sociale)	Au moins 80% des personnes en charge des enfants rapportent que dormir sous MILDA est la norme
	Objectif n°2 (auto-efficacité)	Au moins 80% des personnes discutent avec leur conjoint/te de l'importance des MILDA
Approches stratégiques	Mobilisation communautaire	démonstrations d'installation de moustiquaires
	Mass média	spots radio/TV, SMS
	Communication interpersonnelle	causeries, visites à domicile
Interventions de soutien	Formation des praticiens traditionnels pour relayer les messages. Production d'affiches et brochures illustrées.	
Avantages clés	Dormir sous MILDA réduit fortement le risque de paludisme. Les enfants protégés tombent moins malades, ce qui réduit les dépenses médicales. Les parents qui utilisent les MILDA sont perçus comme responsables et modèles.	
Points de support	Les moustiques piquent surtout la nuit. Une moustiquaire imprégnée reste efficace plusieurs années. Elle doit être correctement installée et entretenue.	

FICHE TECHNIQUE 2

TRAITEMENT PREVENTIF INTERMITTENT CHEZ LA FEMME ENCEINTE (TPIg)

ITEM	OBJECTIF/STRATEGIE	CONTENU
Cibles	Cible primaire	Femmes enceintes en milieu rural
	Cible secondaire	Conjoints, chefs de ménage, ASC, praticiens traditionnels, amis
Objectifs de communication	Objectif n°1 (norme sociale)	Au moins 80% des femmes enceintes rapportent que le TPI est une pratique
	Objectif n°2 (auto-efficacité)	Au moins 80% des femmes discutent avec leur conjoint/te du TPI
Approches stratégiques	Mobilisation communautaire	Sensibilisation dans les mosquées, marchés, écoles
	Mass média	Emissions radio sur la santé maternelle).
	Communication interpersonnelle	Consultations prénatales, visites à domicile
Interventions de soutien	Formation des sages-femmes et praticiens traditionnels sur le TPI. Production de supports visuels expliquant le TPI	
Avantages clés	Le TPI protège la mère et le bébé contre le paludisme. Réduit les risques d'anémie et de complications pendant la grossesse. Les femmes qui suivent le TPI sont perçues comme prenant soin de leur famille.	
Points de support	Le TPI est gratuit dans les centres de santé. Il doit être pris régulièrement pendant la grossesse. Il contribue à un accouchement plus sûr et à un bébé en meilleure santé.	

FICHE TECHNIQUE 3

CONSULTATIONS PRECOCES EN CAS DE FIEVRE

ITEM	OBJECTIF/STRATEGIE	CONTENU
Cibles	Cible primaire	Mères et personnes en charge des enfants de moins de 5 ans en milieu rural
	Cible secondaire	Chefs de ménage, membres de la famille, ASC, praticiens traditionnels, amis
Objectifs de communication	Objectif n°1 (norme sociale)	Au moins 80% des personnes en charge des enfants rapportent que la recherche immédiate de soins est la norme
	Objectif n°2 (auto-efficacité)	Au moins 80% des personnes discutent avec leur conjoint/te du paludisme
Approches stratégiques	Mobilisation communautaire	Témoignages de parents modèles
	Mass média	Spots TV/radio sur les signes du paludisme
	Communication interpersonnelle	Causeries, visites à domicile
Interventions de soutien	Formation des praticiens traditionnels pour orienter rapidement vers les centres de santé. Production de fiches simples sur les symptômes du paludisme.	
Avantages clés	La maladie est moins sévère si les soins sont recherchés immédiatement. Réduction des dépenses médicales et hospitalisations. Être perçu comme un parent modèle dans la communauté.	
Points de support	La fièvre est le signe principal du paludisme. Les tests rapides et traitements sont gratuits dans les centres de santé. L'automédication est dangereuse et inefficace.	

FICHE TECHNIQUE 4

PLAIDOYER ET MOBILISATION POLITIQUE CONTRE LE PALUDISME

Cette fiche peut être utilisée lors de **sessions de plaidoyer, ateliers de formation des élus, ou campagnes médiatiques** pour renforcer l'engagement politique et communautaire.

ITEM	OBJECTIF/STRATEGIE	CONTENU
Cibles	Cible primaire	Décideurs politiques, parlementaires, autorités locales, responsables du ministère de la Santé.
	Cible secondaire	Leaders religieux et communautaires, ONG, associations de femmes et de jeunes, médias.
Objectifs de communication	Objectif n°1 (norme sociale)	Au moins 80% des décideurs politiques et leaders communautaires considèrent que l'investissement dans la lutte contre le paludisme est une priorité nationale
	Objectif n°2 (auto-efficacité)	Au moins 80% des leaders communautaires et politiques s'engagent publiquement à soutenir les campagnes de prévention et de traitement.
Approches stratégiques	Mobilisation communautaire	Organisation de forums, tables rondes et journées de sensibilisation impliquant les autorités locales et les leaders religieux.
	Mass média	Diffusion de débats télévisés, émissions radio et articles de presse sur l'impact socio-économique du paludisme.
	Communication interpersonnelle	Rencontres directes avec les parlementaires, les maires et les chefs traditionnels pour un plaidoyer ciblé
Interventions de soutien	Renforcement des capacités des élus locaux et parlementaires sur les enjeux sanitaires et économiques du paludisme. Production de dossiers de plaidoyer (fiches synthétiques, infographies, témoignages) pour les décideurs. Mise en place d'un réseau de champions politiques et communautaires engagés dans l'élimination du paludisme.	
Avantages clés	Investir dans la lutte contre le paludisme réduit les dépenses de santé et augmente la productivité nationale. Les dirigeants qui soutiennent activement les campagnes sont perçus comme des protecteurs du bien-être de leurs communautés. La mobilisation politique renforce la confiance de la population et accélère l'élimination du paludisme.	
Points de support	Le paludisme est une des principales causes de mortalité infantile en Mauritanie. Chaque cas évité représente une économie pour les familles et pour l'État. L'élimination du paludisme est un objectif réaliste si les ressources et les volontés politiques sont mobilisées. Les pays voisins ayant renforcé leur engagement politique ont enregistré des baisses significatives de la mortalité liée au paludisme.	

CANEVAS DE RAPPORT D'ACTIVITE DE COMMUNICATION SUR L'ELIMINATION DU PALUDISME

1. Informations générales

- Titre de l'activité :
- Lieu :
- Date et durée :
- Organismes :
- Partenaires impliqués :

2. Objectifs de l'activité

- Objectif général :
- Objectifs spécifiques :
 - o
 - o

3. Public cible

- Cible primaire :
- Cible secondaire :

4. Approches de communication utilisées

- Mobilisation communautaire :
- Mass media :
- Communication interpersonnelle :
- Plaidoyer et Mobilisation politique :

5. Description de l'activité

- Activités réalisées :
- Messages clés diffusés :

6. Résultats obtenus

- Quantitatifs :
- Qualitatifs :

7. Indicateurs de suivi

-
-

8. Difficultés rencontrées

-

9. Leçons apprises

-

10. Recommandations

-

11. Annexes

- Supports de communication utilisés (affiches, scripts radio, SMS).
- Liste des participants.
- Photos de l'activité.
- Tableau récapitulatif des indicateurs.

