

# COVID-19 : RAPPORT SUR LES RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ

N° 17 – RÉGION AFRIQUE - 10 AOÛT 2020



Les retours d'information de la Communauté examinés dans le présent rapport ont été recueillis du **15 au 26 juillet 2020** et partagés par les points focaux de l'engagement communautaire et de la redevabilité (CEA) dans **10 pays africains**.

Ces retours d'information ont été collectés lors d'entretiens avec les membres de la communauté dans le cadre d'activités de mobilisation sociale dans trois pays : la République démocratique du Congo (5 343 retours d'information), le Cameroun (283) et le Soudan du Sud (2). Le rapport inclut également les retours d'information collectés via les réseaux sociaux au Gabon (16) et au Cameroun (3), ainsi que ceux reçus lors d'émissions de radio interactive au Cameroun (16) et au Gabon (3). Les retours d'information partagés par le personnel et les bénévoles lors des discussions de groupe dirigées ou par le biais des groupes WhatsApp ont été partagés par le Cameroun (12) et le Soudan du Sud (12). Les points focaux de six pays ont partagé les principales rumeurs, observations, croyances, questions ou suggestions entendues dans leur pays respectif : le Bénin, le Burkina Faso, le Burundi, le Lesotho, Madagascar et le Malawi.

Le sujet de conversation le plus fréquent reste les **comportements protecteurs**, en particulier le port du masque et la distanciation physique. De nombreuses personnes ont demandé comment assurer leur propre protection ainsi que celle de leurs proches en règle générale ; d'autres voulaient savoir comment appliquer au mieux la distanciation physique sur les marchés, dans les transports publics ou au sein du ménage. Alors que

certaines personnes ont demandé comment utiliser les masques en toute sécurité, d'autres personnes se sont plaintes des effets secondaires négatifs.

Parmi les sujets de conversation les plus répandus dans tous les pays, ont également été abordées **les croyances sur les personnes qui sont ou ne sont pas affectées par la COVID-19**. Beaucoup ont mentionné que c'était la maladie des gens riches, ou de ceux qui vivent dans les grandes villes, ou des personnes âgées. Certains pensent aussi que celle-ci ne tue pas les personnes noires ou les croyants.

Beaucoup de personnes s'accordaient à dire qu'elles **niaient la présence de la COVID-19**. Un grand nombre de personnes a déclaré qu'il ne s'agissait pas d'une vraie maladie, qu'elle n'existe pas dans la région ou le pays en question, ou que l'épidémie a déjà pris fin.

Le **traitement de la COVID-19** est un sujet qui a également été abordé dans de nombreux pays. Il a aussi été déclaré qu'il n'existait pas d'antidote, ou que l'alcool ou des remèdes naturels pouvaient être utilisés pour le traitement des patients atteints de la COVID-19.

Les membres de la communauté ont également parlé des **services de santé** en général, et ont indiqué qu'ils avaient peur de se rendre dans des établissements de soins, principalement par crainte d'être déclarés comme atteints de la COVID-19, d'être infectés dans ces lieux ou de ne pas y être bien traités.

## POUR RÉAGIR À CES RETOURS D'INFORMATION, NOUS DEVONS :

- Continuer de promouvoir les comportements protecteurs avec les communautés, en expliquant pourquoi cela peut aider à arrêter la propagation du virus et comment cela fonctionne dans la vie quotidienne. Vous pouvez accéder aux fiches d'information sur

# COVID-19 : RAPPORT SUR LES RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ

N° 17 – RÉGION AFRIQUE - 10 AOÛT 2020



les masques et les documents de l'IEC, notamment les vidéos et les documents infographiques, [ici](#), et utiliser les fiches d'information « Demandez au Dr Ben » répondant à des questions sur [ce qu'est la distanciation physique](#) et [la distanciation physique à la maison](#). Partagez ces ressources à travers les réseaux sociaux, auprès des bénévoles et des antennes concernées, et abordez ce sujet sur les ondes et lors des émissions télévisées.

- Réagir vivement à la perception des gens qui pensent que le danger d'être contaminé par la Covid-19 n'existe pas. Vous pouvez utiliser la nouvelle [note d'orientation sur la méfiance et le déni dans les communautés](#). Parmi les solutions possibles, citons la mobilisation et l'engagement des groupes de jeunes pour mettre fin à la propagation de la désinformation, l'engagement des dirigeants communautaires fiables et des personnalités les plus influentes, l'explication plus claire de la proportion de cas dans votre pays et de ce à quoi on peut s'attendre à l'avenir et le développement d'émissions radiophoniques ou télévisées au sujet de la COVID-19.
- Encourager le personnel et les bénévoles de votre Société nationale qui ont contracté la COVID-19 et qui sont désormais guéris à raconter leur histoire personnelle. Vous pourriez enregistrer une courte vidéo de leurs témoignages, les inviter à interagir lors d'une émission de radio ou leur demander de répondre aux questions posées sur WhatsApp ou sur les réseaux sociaux.
- Nous assurer que les bénévoles connaissent les réponses à apporter aux questions relatives au traitement, et envisager d'organiser une émission diffusée à la radio ou à la télévision pour expliquer ce sujet de façon plus claire. [Les fiches d'information Demandez au Dr Ben/Aissa 4, 5, 9, 10, 12 et 14](#) sont là pour vous fournir des réponses à ce sujet. Nous disposons également de vidéos Demandez au Dr Aissa à propos [des traitements](#) et [de la manière dont les gens peuvent guérir s'il n'existe pas d'antidote](#).
- Fournir des informations sur l'endroit où sont traités les patients et sur les procédures mises en place pour garder les patients atteints de la COVID-19 à l'écart des autres patients. La fiche d'information Demandez au Dr Aissa répondant à la question relative à [l'endroit où les patients sont traités](#) peut vous être utile. Partager ces retours d'informations avec les collègues du ministère de la Santé et les encourager à répondre également aux craintes des gens à l'égard des établissements de soins.
- Travailler avec les communautés pour trouver des solutions locales abordables afin qu'ils obtiennent du savon, des postes de lavage des mains et des masques. Lire la [note d'orientation interagence sur la recherche de solutions locales](#), qui regroupe aussi de bons exemples issus des Sociétés nationales à travers l'Afrique. Ces informations permettent aussi d'établir la confiance et encouragent les communautés à mener la lutte contre la COVID-19.

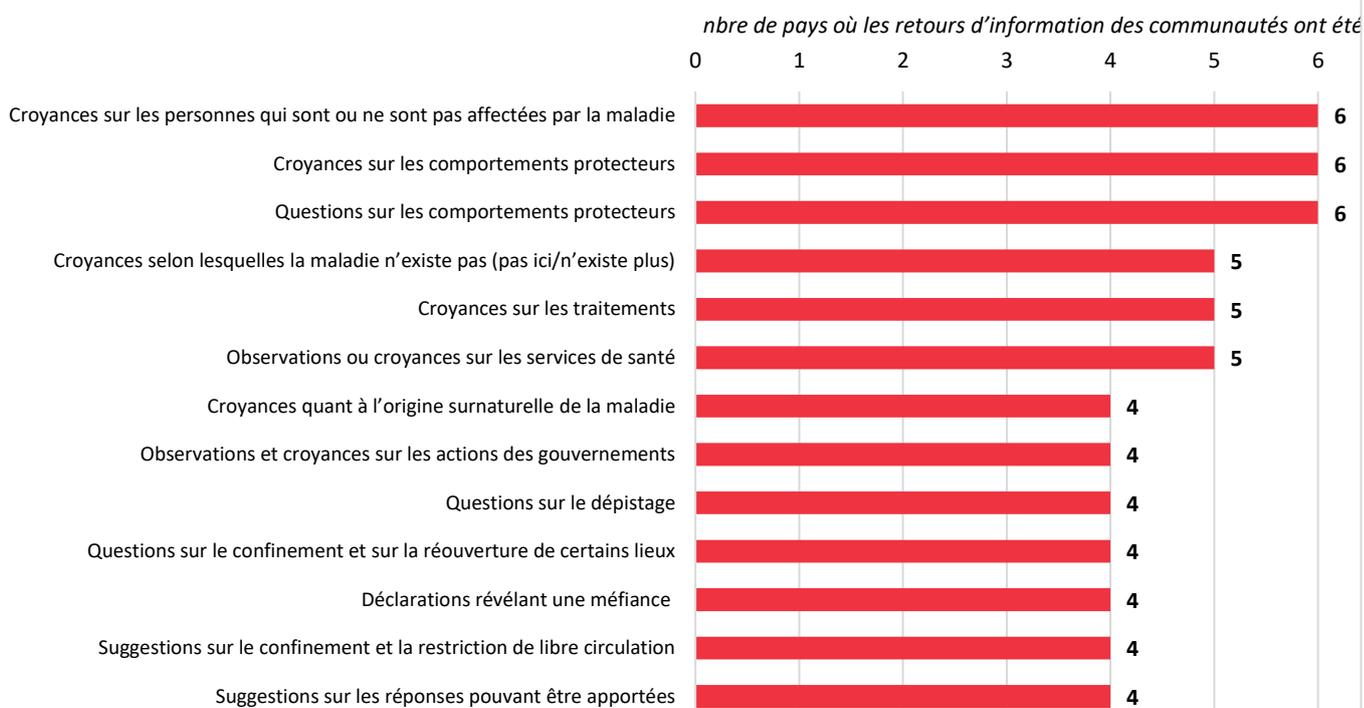
# COVID-19 : RAPPORT SUR LES RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ

N° 17 – RÉGION AFRIQUE - 10 AOÛT 2020



## PRINCIPAUX THÈMES TRAITÉS DANS LES RETOURS D'INFORMATION

Ce graphique regroupe les sujets de préoccupation recueillis dans au moins 4 pays



## PRINCIPAUX RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ SUR L'ENSEMBLE DES PAYS

### 1. Questions et croyances sur les masques, la distanciation physique et sur d'autres comportements protecteurs

Entendu dans les pays suivants : Bénin, Burundi, Cameroun, Gabon, Lesotho, Madagascar, Malawi, RDC, Soudan du Sud

#### Questions :

« **Que faut-il faire pour contrôler la propagation de la COVID-19 ?** » – Malawi, rapport de la Société nationale, 19 juillet 2020

« **Comment protéger les enfants contre la COVID-19 ?** » – RDC, visite à domicile, 20 juillet 2020

« **Pourquoi la distanciation n'est pas respectée au marché ?** » – RDC, visite à domicile, 15 juillet 2020

« **C'est fini le confinement pourquoi encore le port des masques ?** » – RDC, visite à domicile, 22 juillet 2020

« **Combien de temps une personne doit-elle porter un masque ?** » – Soudan du Sud, discussion de groupe dirigée avec des bénévoles, 17 juillet 2020

# COVID-19 : RAPPORT SUR LES RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ

N° 17 – RÉGION AFRIQUE - 10 AOÛT 2020



« **Pourquoi on étouffe les gens avec cette histoire de cache-nez ?** » – Cameroun, discussion de groupe dirigée avec des bénévoles de la communauté, 15 juillet 2020

« **Comment se protéger contre le corona pendant qu'on n'a pas de l'eau ?** » – RDC, face à face avec un bénévole de la Croix-Rouge, 22 juillet 2020

« **Comment puis-je éviter de serrer la main alors que cela fait partie de mes rituels ?** » – Soudan du Sud, discussion de groupe dirigée avec des bénévoles, 24 juillet 2020

## Rumeurs, observations et croyances :

« **Ces masques nous causent des problèmes, cela nous fait très mal derrière les oreilles !** » – Lesotho, rapport de la Société nationale, 24 juillet 2020

« **Les alcooliques ne peuvent être pas contaminés puisque l'alcool est une très fort et permet de chauffer les organismes!** » – Madagascar, Rapport de la Société nationale, 26 juillet 2020

« **On ne peut pas laver les mains des visiteurs sans leur volonté.** » – RDC, visite à domicile, 24 juillet 2020

« **Oui Corona existe mais dans les marchés et de taximen ne sont pas en train de suivre les normes ce qui peut être la vraie cause des contamination.** » – RDC, visite à domicile, 15 juillet 2020

## 2. Croyances sur les personnes qui sont ou ne sont pas affectées

Entendu dans les pays suivants : Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, RDC et Madagascar

### Rumeurs, observations et croyances :

« **La maladie de COVID est pour les gens de la ville. Elle ne tue pas les religieux.** » – Bénin, Rapport de la Société nationale, 16 juillet 2020

« **Corona virus est la maladie des riches.** » – RDC, visite à domicile, 15 juillet 2020

« **Corona tue seulement les vieux.** » – Cameroun, discussion de groupe dirigée avec des membres de la communauté, 15 juillet 2020

« **La COVID-19 reste une maladie des villes. Elle n'existe pas dans les milieux ruraux.** » – Burundi, Rapport de la Société nationale, 25 juillet 2020

## 3. Déni de la présence de la maladie

Entendu dans les pays suivants : Bénin, Burkina Faso, Cameroun, RDC, Soudan du Sud

### Rumeurs, observations et croyances :

« **La maladie de COVID-19 n'existe pas. C'est une invention du Gouvernement afin de trouver de l'argent pour payer les salaires.** » – Bénin, Rapport de la Société nationale, 17 juillet 2020

« **Le covid-19 n'existe pas car nous n'avons jamais vu même une personne qui en souffre.** » – RDC, visite à domicile, 15 juillet 2020

« **Le coronavirus n'existe pas, pas d'utilité du port du masque.** » – Cameroun, discussion de groupe dirigée avec des membres de la communauté, 15 juillet 2020

# COVID-19 : RAPPORT SUR LES RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ

N° 17 – RÉGION AFRIQUE - 10 AOÛT 2020



« **Il n'y a pas de Covid-19 dans le Soudan du Sud.** » – Soudan du Sud, discussion de groupe dirigée avec des bénévoles, 24 juillet 2020

« **La maladie est finie.** » – Bénin, Rapport de la Société nationale, 19 juillet 2020

« **Le déconfinement est proclamé c'est pour vous dire que la Covid-19 a pris fin.** » – RDC, visite à domicile, 22 juillet 2020

## 4. Croyances sur les traitements

Entendu dans les pays suivants : Bénin, Burundi, Cameroun, RDC, Madagascar

### Rumeurs, observations et croyances :

« **Le COVID-19 est incurable.** » – Madagascar, Rapport de la Société nationale, 19 juillet 2020

« **L'artémise est un médicament qui traite le covid19.** » – RDC, visite à domicile, 24 juillet 2020

« **Les tisanes sont plus efficaces que les médicaments modernes.** » – Burundi, Rapport de la Société nationale, 25 juillet 2020

« **Le seul médicament pour guérir la maladie à la COVID 19 est de consommer la boisson alcoolisée.** » – RDC, visite à domicile, 24 juillet 2020

« **COVID-19, Maladie inventée par le Gouvernement pour vendre de la chloroquine.** » – Bénin, Rapport de la Société nationale, 17 juillet 2020

## 5. Observations ou croyances sur les services de santé

Entendu dans les pays suivants : Burkina Faso, Cameroun, Gabon, Madagascar, RDC

### Rumeurs, observations et croyances :

« **Nous avons peur de se faire consulter pour ne pas être mis en quarantaine.** » – RDC, visite à domicile, 22 juillet 2020

« **Quand on t'amène à Tengandogo pour les soins, on ne te donne pas à manger.** » – Burkina Faso, rapport de la Société nationale, 19 juillet 2020

« **Non, moi je ne vais pas à l'hôpital même si je suis malade.** » – Cameroun, face à face avec un bénévole de la Croix-Rouge, 18 juillet 2020

« **Plusieurs patients covid-positifs hospitalisés dans les structures sanitaires réquisitionnées pour faire face à la pandémie au Gabon se plaignent depuis plusieurs jours de payer des ordonnances astronomiques allant jusqu'à 200 000 FCFA alors que le chef de l'Etat, Ali Bongo Ondimba avait décidé de la gratuité des soins liés au Covid-19 au Gabon.** » – Gabon, réseaux sociaux, 16 juillet 2020

# COVID-19 : RAPPORT SUR LES RETOURS D'INFORMATION DE LA COMMUNAUTÉ

N° 17 – RÉGION AFRIQUE - 10 AOÛT 2020



## APPRÉCIATIONS – ENCOURAGEMENTS

Les remerciements et les encouragements ci-dessous sont ceux entendus le plus fréquemment dans les pays de la région Afrique de la FICR.

### Remerciements et encouragements

Entendu dans les pays suivants : Cameroun, RDC, Soudan du Sud

**« Merci pour l'émission car elle nous aide d'avantage ceux qui disent que c'est un mensonge se trompe, ne suivons pas tout car c'est comme ça que Ebola nous a exterminés. »** – RDC, face à face avec un bénévole de la Croix-Rouge, 18 juillet 2020

**« Nous remercions aussi la Croix-Rouge pour la sensibilisation et nous sommes aussi très content pour votre visibilité sur terrain. »** – RDC, visite à domicile, 24 juillet 2020

**« Continuez de sensibiliser pardon c'est grave dehors les gens prennent déjà ça à la légère, courage oohh. »** – Cameroun, face à face avec un bénévole de la Croix-Rouge, 15 juillet 2020

**« Merci à la Croix-Rouge du Soudan du Sud d'avoir réparé nos puits. »** – Soudan du Sud, discussion de groupe dirigée avec des bénévoles, 24 juillet 2020

POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR LA COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET L'ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE DE LA FICR EN LIEN AVEC LA COVID-19 EN AFRIQUE, VEUILLEZ CONTACTER SHARON READER À L'ADRESSE [SHARON.READER@IFRC.ORG](mailto:SHARON.READER@IFRC.ORG).