

Les données de retour d'information de la communauté à l'étude pour ce rapport trimestriel ont été collectées entre le **1er janvier 2021 et le 30 avril 2021** et partagées par le point focal de l'engagement communautaire et la redevabilité (CEA) dans **10 pays africains**.

La plupart des données de retours d'informations communautaires ont été recueillies par le biais d'activités de mobilisation sociale telles que des visites à domicile, des discussions de groupe et des réunions communautaires, en RDC (982), au Malawi (460), au Gabon (251), en Côte d'Ivoire (140), au Zimbabwe (86), au Bénin (17), au Lesotho (4), au Cameroun (1). Les données de retour d'information ont également été collectées via la hotline de la Société nationale en Sierra Leone (553), au Cameroun (67), au Malawi (43), en Côte d'Ivoire (8) et au Bénin (1) ainsi que par les émissions radio de la Société nationale, les médias sociaux, WhatsApp et émission télévisée interactive au Gabon (578), au Cameroun (193), au Bénin (13) et en Côte d'Ivoire (3).

Des commentaires de la communauté liés à la COVID-19 ont également été signalés par le personnel et les volontaires au Cameroun (565), au Zimbabwe (79), au Gabon (53), au Malawi (46), en Côte d'Ivoire (28), au Lesotho (9), au Bénin (7), RDC (5) et Burkina Faso (3).

Ce rapport montre une augmentation des commentaires de la communauté concernant **les vaccins** au cours des mois pris en compte pour ce rapport. Il y avait de nombreuses préoccupations liées à **la sécurité des vaccins**, avec des croyances selon lesquelles le vaccin serait nocif ou pourrait causer la mort. Il y avait des mentions de caillots sanguins et d'infertilité après avoir pris le vaccin. Certains ont affirmé que le vaccin est utilisé pour éliminer les Africains, qu'il est toxique ou d'origine satanique. De nombreux commentaires exprimaient également la peur de prendre le vaccin. Cependant, d'autres

commentaires ont indiqué l'acceptation du vaccin et la volonté de le prendre. Plusieurs questions et préoccupations liées à la façon dont le déploiement du vaccin se déroulera, où les gens peuvent accéder au vaccin, qui est éligible et dans quelle mesure le vaccin EST efficace pour protéger contre le virus.

Certains des commentaires vus dans ce rapport indiquaient également de la **méfiance dans la réponse**. En particulier, il y a eu beaucoup de suspicion à l'encontre de ceux qui ont répondu à la pandémie en affirmant que des personnes sont faussement diagnostiquées avec la COVID-19, que les agents de santé font du mal aux personnes en leur injectant le virus ou en tuant des patients, et des revendications de dépeuplement. De nombreuses personnes pensent également que la maladie est **utilisée à des fins politiques** ou pour **gagner de l'argent** avec des commentaires faisant référence à la pandémie en tant qu'entreprise commerciale.

Un sujet commun a également été **l'existence de la maladie**. Beaucoup ont déclaré que la COVID-19 n'existait pas ou qu'il n'y avait aucun cas dans leur pays ou région qui était parfois lié au fait qu'ils n'avaient pas vu ou entendu parler d'une personne touchée par le virus. Cependant, de nombreux commentaires ont également souligné que la COVID-19 était réelle et qu'elle existait.

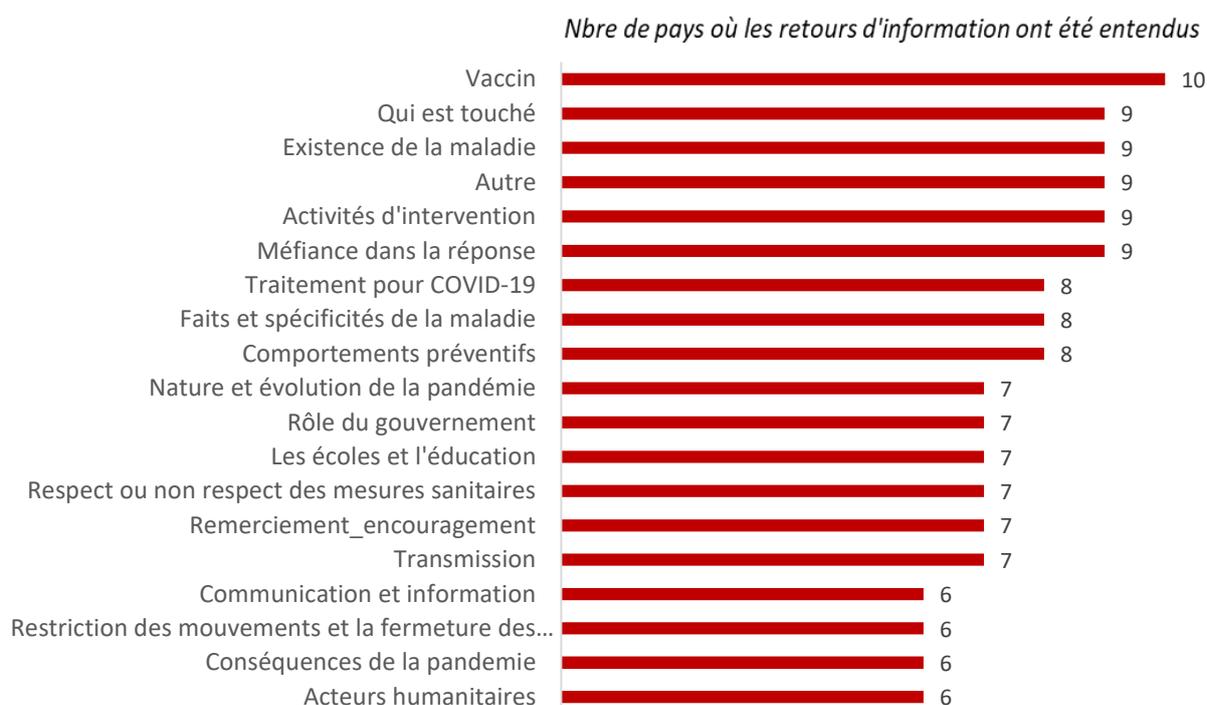
De nombreux commentaires et questions concernaient également les **comportements préventifs**, tels que comment les mesures de santé publique (MSP) aident à protéger les personnes et pourquoi les autorités ne suivent-elles pas les mesures préventives. Bien qu'il y ait eu certaines mentions de l'importance de suivre les mesures de santé, d'autres ont également exprimé leur inquiétude quant au port des masques faciaux, car cela peut causer des problèmes de santé, que ce n'est pas confortable ou que c'est trop cher.

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

- Nous assurer que les bénévoles soient informés des avancées du vaccin COVID-19 et en mesure de répondre aux questions et préoccupations des membres de la communauté concernant le vaccin. Utiliser ce nouveau [Guide FAQ sur le vaccin](#), lequel aidera à comprendre l'innocuité et les avantages du vaccin, quand il sera prêt à être distribué, qui sera immunisé, le rôle de la FICR et bien d'autres conseils encore ! Démanteler les affirmations selon lesquelles les vaccins COVID-19 [ne sont pas efficaces contre le virus](#) ou qu'ils peuvent [rendre stérile](#) ou [provoquer des caillots sanguins](#), consulter les dernières vidéos de Viral Facts Africa pour expliquer aux membres de la communauté pourquoi ces informations sont fausses (les vidéos ne sont disponibles qu'en anglais pour le moment). Consulter tous les documents disponibles sur les vaccins COVID-19 [ici](#).
- 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.
- Continuer de dire aux membres de la communauté de suivre les mesures de santé publique, leur expliquer en quoi elles peuvent contribuer à endiguer la propagation du virus, comment ils peuvent les mettre en pratique dans leur vie quotidienne et dans quelles situations dangereuses ils doivent se protéger. Utilisez cette vidéo sur [l'histoire du coronavirus](#) pour expliquer comment le virus se propage et ce que nous pouvons faire pour nous protéger. Vous pouvez accéder à ces ressources, dont des fiches d'information, des vidéos, et des supports d'information, éducation et communication (IEC), sur le port du masque [ici](#), ainsi que le contenu sur la distanciation physique [ici](#).
- Travailler avec les communautés afin de développer et de soutenir les solutions communautaires concrètes, et éviter ainsi la propagation de l'infection et permettre de maîtriser l'épidémie. Profitez du [webinaire sur les solutions communautaires](#) et du [document d'orientation sur les solutions communautaires](#), lesquels contiennent des conseils étape par étape pour travailler avec les communautés et planifier les mesures d'intervention COVID-19.

LES SUJETS DE RETOUR D'INFORMATION LES PLUS COURANTS DANS LES PAYS

Ce graphique regroupe les sujets recueillis dans au moins 6 pays



COMMENTAIRES COMMUNAUTAIRES LES PLUS COMMUNS DANS LES PAYS

1. Commentaires et questions sur le vaccin

Entendus en: Côte d'Ivoire, Sierra Leone, Gabon, Benin, Lesotho, Malawi, Zimbabwe, Burkina Faso, Lesotho, DRC

Questions :

"Il existe désormais un vaccin contre la Covid-19, et la rumeur dit que c'est fatal, est-ce vrai ?" – Malawi, Visite à domicile, 17 février 2021

« Nous avons beaucoup entendu parler du vaccin Covid-19, d'autres suggèrent que c'est un moyen de nous dépeupler, quelle est la vérité ? » – Malawi, Visite à domicile, 23 février 2021

"Si le vaccin ne nous garantit aucune immunité contre la possibilité de se faire contaminer pourquoi le faire ?" – Gabon, WhatsApp group avec le personnel et les volontaires, 04 April 2021

Rumeurs, observations et croyances :

« **Les gens ont peur d'être empoisonnés par la vaccination** » – Lesotho, Rapport des points focaux des Sociétés nationales à la FICR, 08 avril 2021

"Le vaccin que nous avons c'est pour tuer les africains" – Benin, Émission radio de la Société Nationale, 18 March 2021

"La vaccination est associée à l'initiation au satanisme" – Zimbabwe, groupe WhatsApp avec personnel et les volontaires, 26 janvier 2021

"Ce vaccin n'a pas encore fait ses preuves et vous voulez déjà nous vacciner. Nous ne sommes pas des cobayes" – Gabon, Émission radio de la Société Nationale, 08 Janvier 2021

"Le vaccin qui rendra les femmes infertiles et l'espérance de vie des adultes sera réduite" – Malawi, Visite à domicile, 18 février 2021

Suggestions ou demandes :

"Nous voulons le vaccin de cette maladie de covid19 parce que les cache-nez que nous portons ne font rien" – RDC, Visite a domicile, 20 janvier 2021

"Que tout le pays puisse recevoir le vaccin" – Gabon, Médias sociaux (twitter, facebook etc), 04 Avril 2021

"Donner toutes les informations possibles aux populations sur la corona virus avant de les administrer le vaccin et mettre leurs vie en danger" – Gabon, Médias sociaux (twitter, Facebook etc), 04 Avril 2021

« **Le gouvernement devrait rendre la vaccination contre la COVID-19 obligatoire pour les voyageurs** » – Sierra Leone, réseaux sociaux (twitter, Facebook etc), 10 mars 2021

2. Commentaires et questions sur la méfiance à l'égard de la réponse

Entendus en: Côte d'Ivoire, Sierra Leone, Gabon, Benin, Lesotho, Malawi, Zimbabwe, Lesotho, RDC

Questions :

"Pourquoi se fait-il que les patients atteints de la maladie du virus corona ne sortent pas vivants lorsqu'ils sont admis dans les hôpitaux?" – Malawi, Visite à domicile, 15 février 2021

"Voulez-vous exterminer toute la population à travers covid ?" – RDC, Visite a domicile, 25 janvier 2021

« **Est-il vrai que des patients de Covid-19 sont tués par des agents de santé de l'hôpital par une injection toxique ?** » – Malawi, Visite à domicile, 16 février 2021

Rumeurs, observations et croyances :

"Covid19 n'est pas une pandémie c'est la rivalité entre les pays de grandes puissances économiques et qui sont venus ici en Afrique, leur poubelle, car on accepte presque tout ici" - RDC, Visite des ménages, 04 janvier 2021

"inventions politiques des blancs et des riches" – Cameroun, Face à face par le biais d'un mobilisateur social, 07 février 2021

“le Gouvernement veut nous maintenir dans la COVID-19 jusqu'en 2023, année des élections présidentiels” – Gabon, groupe WhatsApp avec le personnel et les volontaires, 05 mars 2021

« Les gens meurent de différentes maladies, mais ils sont tous étiquetés comme Covid-19 » – Malawi, Visite à domicile, 18 février 2021

“rumeurs, maladie fictives, maladie du bussiness, l'Etat se fait de l'argent facile” - Cameroun, Face à face avec un mobilisateur social, 16 janvier 2021

3. Commentaires et questions sur l'existence de la maladie

Entendus en : Côte d'Ivoire, Sierra Leone, Gabon, Benin, Lesotho, Malawi, Zimbabwe, Lesotho, DRC

Questions :

« La maladie existe-t-elle vraiment ou peut-être est-ce juste un mensonge ? – Malawi, Visite à domicile, 23 février 2021

“Pourquoi ne montre-t-on pas les morts de coronavirus pour que l'on sache que c'est vrai ?” – Cameroun, Face à face avec un mobilisateur social, 18 mars 2021

Rumeurs, observations et croyances :

“Je ne connais pas une personne atteinte, ni quelqu'un qui a un proche malade ? - Gabon, Médias sociaux (twitter, Facebook etc), 02 Mars 2021

“Nous n'avons pas encore les incidents de ces deux maladies” - RDC, Visite des ménages, 27 janvier 2021

“ La maladie n'existe pas ce sont les gripes que nous avons l'habitude de faire en Afrique” – RDC, Du rapport des points focaux des Sociétés Nationales à la FICR, 16 janvier 2021

« Covid-19 est réel, mais le malheur est que le médicament pour covid-19 n'est pas encore trouvé – Malawi, Visite à domicile, 06 avril 2021

“Cette maladie de covid existe sauf qu'on ne vuet pas nous montrer les victimes.” – RDC, Visite à domicile, 04 janvier 2021

4. Commentaires et questions sur les comportements préventifs

Entendus en : Côte d'Ivoire, Sierra Leone, Gabon, Benin, Lesotho, Malawi, Zimbabwe, DRC

Questions :

“Quelles sont les précautions pour se protéger de la maladie ?” – Cameroun, émission radio de la Société nationale, 12 janvier 2021

“Finalement à quoi ça sert ce couvre-feu et toutes ces mesures s'il y a encore des décès et de nouveaux cas positifs ?” – Gabon, Médias sociaux (twitter, Facebook etc), 27 février 2021

“Nous qui mangeons le piment et des choses amers est-ce nous pouvons être atteint du corona ?” – Côte d'Ivoire, Visite à domicile, 17 mars 2021

Rumeurs, croyances et observations :

“Les masques médicaux provoquent des maladies respiratoires” – DRC, Du rapport des points focaux des Sociétés Nationales à la FICR, 16 Janvier 2021

« Le Covid est réel mais nous prévenons en portant un masque facial et respectons la distance sociale » – Malawi, Face à face grâce fait par un mobilisateur social, 10 février 2021

“ Nous ne refusons pas d'apportés les masques, mais nous n'avons pas les monyes pour les achetés.” – RDC, Visite à domicile, 22 janvier 2021

Suggestions ou demandes :

“le gouvernement doit distribuer les maques les gels hydroalcoolique” – Malawi, Visite à domicile, 07 février 2021

“Il faut changer les robinets des laves mains qu'on met au marché parce qu'ils tombent en panne tout le temps” – Cameroun, émission radio de la Société nationale, 11 février 2021

« La Croix-Rouge devrait entreprendre une sensibilisation massive sur COVID-19 et Ebola » – Sierra Leone, Hotline de la société nationale, 09 mars 2021

APPRECIATION - ENCOURAGEMENT

Les remerciements et les encouragements énumérés ci-dessous représentent les commentaires les plus fréquemment entendus dans les pays de la région Afrique de la FICR.

Remerciements et encouragements

Entendus en : Côte d'Ivoire, Sierra Leone, Gabon, Benin, Malawi, DRC

« Le gouvernement a bien fait de mettre en place des directives pour lutter contre le covid 19» – Malawi, Hotline de la société nationale, 16 février 2021

“Merci d'avoir apporté le sujet sur le calme du covid-19 ” – Cameroun, émission radio de la Société nationale, 18 février 2021

« Merci à la Croix-Rouge pour le transfert de cas et pour nous avoir informés des mesures gouvernementales mises en place pour réduire la propagation de Corona en Sierra Leone » - Sierra Leone, Hotline de la société nationale, 03 mars 2021

“merci à vous pour les conseils, si nous les appliquons la maladie ne passera pas par nous.”
RDC, Visite à domicile, 01 janvier 2021

POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR LES EFFORTS DE LA FICR POUR DOCUMENTER, ANALYSER ET UTILISER LES COMMENTAIRES DE LA COMMUNAUTÉ SUR LA COVID-19 EN AFRIQUE, VEUILLEZ CONTACTER ELISABETH GANTER RESTREPO, À L'ADRESSE ELISABETH.GANTER@IFRC.ORG.