



Note Politique 1 / Policy Brief 1

LES BAJENU GOX AU COEUR DE LA SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT :

Profil idéal et motivations intrinsèques

Par Équipe de recherche Projet Bajenu Gox(BG)

Pr Rosalie Aduayi Diop - Chercheure Principale, **IPDSR/UCAD**;

Pr Oumar Mallé Samb - Co-Chercheur Principal Canadien (CP.C), **UQAT** ;

Dr Omar Sarr - Co-Chercheur Principal Décideur, **DSME** ;

Dr Samba Cor Sarr - Chercheur Associé Coordonnateur, **MSAS** ;

Dr Cheikh Tidiane Athie - Responsable des données issues de l'intervention, **ONG ACDEV** ;

Mme Fatou Kébé Gassama - Chargée de Suivi des Processus ;

Mbarka Ndaw **ONG ACDEV**;

Avec la participation des partenaires

Sagar Gassama Ndiaye **DSME/ CPP** ;

Awa Cheikh Sèye **USAID /NEEMA/SNEIPS**;

Nogaye Sèye **DSME/DES** ;

Zeinab Sy **DSME/ CPP**

Amy Sakho **AJS**

MESSAGE CLÉ

- Une **Bajenu Gox** choisie dans la communauté, motivée et bien formée devient une actrice crédible et performante;

A. RÉSUMÉ

- La présente note de politique s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre du Programme « **Bajenu Gox** », une initiative gouvernementale visant la réduction de la mortalité maternelle et néonatale au Sénégal en vue de l'atteinte des Objectifs du Développement Durable (ODD 3).
- Elle vise à faciliter aux décideurs la prise de décisions en s'appuyant sur les résultats de l'étude du profil et des motivations intrinsèques de la « **Bajenu Gox** ».
- L'analyse des résultats montre que la « **Bajenu Gox** » est membre intégrant du dispositif communautaire des structures de santé.
- Elle travaille bénévolement et est perçue par le personnel de santé et la communauté comme une femme leader d'utilité capitale pour l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant.



B. CONTEXTE ET PROBLÉMATIQUE

Né d'une volonté politique, le Programme « **Bajenu Gox** » est une approche communautaire qui s'inscrit dans une perspective d'accélération de la réduction de la mortalité maternelle et néonatale au Sénégal et d'atteinte des ODD. Il met en avant, à travers un système de parrainage, des marraines de quartiers ou de villages appelées « **Bajenu Gox** » chargées de la promotion de la santé maternelle, néonatale et infantile aux niveaux individuel, familial et communautaire.

La participation des « **Bajenu Gox** » dans les instances de gouvernance sanitaire et communautaire s'est beaucoup renforcée grâce à une plus grande implication dans la définition et la mise en œuvre des politiques publiques. Elles sont sollicitées par le gouvernement et certains acteurs de développement ; leur valeur ajoutée est reconnue et leur avis compte.

Plus d'une décennie après son lancement, la nécessité se pose aujourd'hui de valoriser la mission et la fonction de l'acteur communautaire qu'est la « **Bajenu Gox** » qui tire sa légitimité de la plus haute autorité politique du pays à savoir le chef d'État. Il s'agit de renforcer la mise en œuvre du Programme « **Bajenu Gox** » de manière à ce qu'il puisse davantage améliorer la santé de la mère et de l'enfant dans un contexte marqué par des taux de mortalité maternelle et infantile encore élevés. C'est dans ce cadre que l'ONG AcDev en collaboration avec la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME) et des universités sénégalaise et canadienne ont mis en œuvre depuis août 2015 un projet de recherche interventionnelle **PROJET BAJENU GOX** « Une porte d'entrée pour soutenir une approche communautaire intégrée visant la santé de la mère et de l'enfant » grâce à une subvention de l'Initiative Innovation pour la Santé de la Mère et l'Enfant en Afrique (ISMEA) - un partenariat entre Affaires mondiales Canada (AMC), les Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) et le Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) du Canada sur ce Programme.

C. MÉTHODOLOGIE

Cette étude a été menée au niveau des quatre (4) sites du projet :

Poste de santé des Parcelles assainies/Unité 4 (Dakar), Poste de santé de Diaoulé (Fatick), Poste de santé des Abattoirs (Kaolack) et Poste de santé de Ndande (Louga).

La méthodologie de cette recherche est mixte. Elle combine une approche quantitative et qualitative. La démarche est inclusive et participative. Les enquêtes de terrain ont été menées durant la période allant d'avril à août 2019. Le volet qualitatif a porté sur 44 entretiens individuels semi-structurés au total, dont : 8 avec le personnel de santé (Infirmier chef de poste et sage-femme), 20 avec les familles (membres de la famille des « **Bajenu Gox** », maris, belles mères, jeunes), 8 avec les femmes en âge de procréer, 8 avec les « **Bajenu Gox** ».

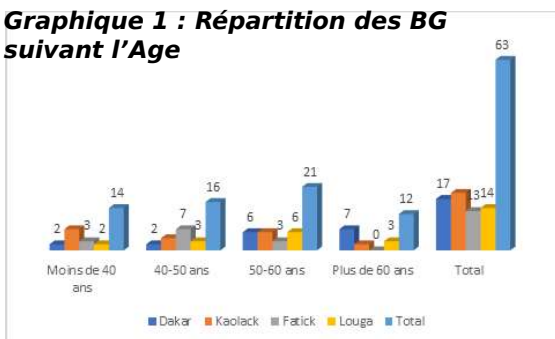
Le volet quantitatif a porté sur 63 questionnaires administrés aux « **Bajenu Gox** », soit la totalité des « **Bajenu Gox** » actives qui interviennent dans le projet au moment de la collecte. Le processus d'analyse des données a été organisé avec les logiciels NVivo et Stata.

D. RÉSULTATS

PORTRAIT DES BG : QUI EST LA BG ?

L'analyse des résultats montre que la majorité des « **Bajenu Gox** » sont relativement âgées, donc dans la tranche d'âge 50-60 ans. Aussi, près de la moitié a le niveau secondaire (30/63). Plus d'un tiers (22/63) sont des relais/matrones. Autrement dit, elles ont de l'expérience dans le travail communautaire.

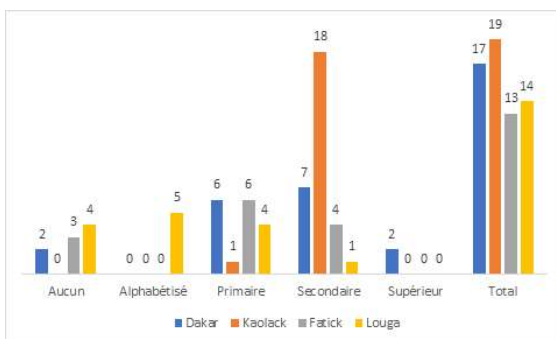
Graphique 1 : Répartition des BG suivant l'Age



Graphique 2 : Répartition des BG selon Relais/Matrone



Graphique 3 : Répartition des BG suivant le niveau éducatif



CARACTÉRISTIQUE DE LA BG (COMMENT EST-ELLE PERÇU ?)

- Comme celle qui a une certaine notoriété aux yeux des membres de sa communauté ;
- Comme celle qui oriente et qui donne des conseils aux femmes en âge de reproduction sur la santé maternelle et infantile et aux jeunes sur des questions de santé ;
- Comme celle qui est considérée comme une personne influente qui est souvent sollicitée pour régler des problèmes familiaux ;
- Comme celle qui s'active souvent dans le développement de sa localité ;
- Comme celle qui s'occupe des membres de sa communauté de manière volontaire avant même d'être recruté comme « Bajenu Gox » ;
- Comme celle qui est souvent utilisée par les ONG pour la mise en œuvre de leurs projets au niveau communautaire ;

- Comme celle qui négocie et qui facilite la relation entre les populations et les structures de santé.

MOTIVATIONS INTRINSÈQUES DES BAGENU GOX ?

● Valorisation sociale et reconnaissance symbolique comme motivation de départ

Les « **Bajenu Gox** » ne bénéficient pas d'une rémunération financière formelle dans le cadre de leur mission. Les résultats de cette étude révèlent que la reconnaissance sociale constitue la principale motivation chez la majorité d'entre eux :

« Je n'attendais pas de salaires, ... C'était du bénévolat. Toute chose que j'en aurais gagnée ; j'aurais le retourner aux populations... » (BG1, Dakar)

● Construction d'identité professionnelle

Les résultats de l'enquête montrent que, bien vrai que les « Bajenu Gox » ne sont pas rémunérées, elles gagnent un « **statut professionnel** » qui leur permet d'avoir une exonération (prise en charge) ou une facilitation au niveau des structures de santé (Centre de santé, poste et case).

«...J'en ai tiré beaucoup d'opportunités ; j'ai eu beaucoup de connaissances dans les postes de santé et même au niveau du district. Je peux également aider beaucoup de personnes. Quand j'ai un cas urgent, peut-être que je ne ferais pas la queue ou bien quand je viens au poste, l'Infirmier Chef de Poste va tout arrêter et s'occuper de moi et du malade que j'amène. Ainsi, j'en tire une satisfaction et le malade aussi. Maintenant, beaucoup préfèrent que je les accompagne quand elles viennent ici ».

(BG2 Dakar)

● De la motivation intrinsèque à la motivation politique et financière

Au fil du temps, cette reconnaissance sociale a tendance à se transformer en une motivation politique et financière chez certaines « **Bajenu Gox** » (plus des 2/3 des « **Bajenu Gox** » rencontrées) grâce aux sollicitations de leaders politiques dans la mobilisation sociale et de nombreux projets de développement :

« On avait accepté de travailler bénévolement tout au début. Mais, vous savez, les temps sont durs et nous sommes souvent sollicitées sur le terrain... C'est pourquoi nous nous efforçons à faire correctement le travail que nous confient les personnels de santé sur le terrain, parce que ce sont eux qui nous mettent en rapport avec les projets qui nous permettent d'avoir des revenus. On a besoin d'argent pour les charges de nos ménages. On laisse nos familles pour passer des journées sur le terrain. Tout projet qui vient ici passe par l'ICP et c'est lui qui choisit les Bajenu Gox qui travaillent bien... » (BG3 Kaolack)

E. CONCLUSION ET IMPLICATION POLITIQUE

Sur la base des résultats obtenus par cette étude, on peut admettre que l'utilité du Programme « **Bajenu Gox** » est indéniable.

En effet, les « **Bajenu Gox** » sont devenues un rouage essentiel du système de santé au Sénégal. Certains éléments sont aussi apparus importants à considérer dans le recrutement des « **Bajenu Gox** » comme l'âge et l'expérience antérieure dans le travail communautaire.

Ensuite, à l'heure où les taux de mortalité maternelle et infantile sont encore élevés au Sénégal, avoir un programme qui se focalise sur la santé de la mère et de l'enfant s'avère utile et justifié. Par conséquent, les résultats de l'étude soutiennent l'importance de recentrer le travail des « **Bajenu Gox** » sur les problématiques de la santé de la mère et de l'enfant.

F. RECOMMANDATIONS

Au regard de ce qui précède, pour rendre le Programme « **Bajenu Gox** » plus performant, il reste à relever plusieurs défis qui nécessitent des actions concrètes dont voici quelques pistes :

- trouver une motivation financière régulière aux « **Bajenu Gox** » (par l'État et les partenaires techniques et financiers) pour que leurs activités puissent continuer à booster de façon effective la fréquentation des services de santé maternelle et infantile ;
- revoir le choix des « **Bajenu Gox** » (recruter des gens qui sont motivés et impliquer la communauté dans leur choix), afin qu'elles puissent bien mener leurs activités ;
- assurer une formation harmonisée et renforcée en santé de la reproduction et en communication notamment (par le district et les partenaires), pour qu'elles puissent être à un même niveau mais aussi pour que leur communication puisse être plus facile;
- recruter des « **Bajenu Gox** » jeunes pour faciliter l'approche avec les jeunes adolescents.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Claeson, M. et al., "African Population and Health Research Center (2011), "Improving Health Systems Through a Maternal Health Framework" dans *Maternal Health Dialogue Series, Nairobi*.
2. DGS/MSAS (2014), *Plan Stratégique National de Santé Communautaire*.
3. DSR/MSP (2010), *Programme Baneju Gox Promotion de la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant. Orientations stratégiques*.
4. DSRSE/MSAS (2012), *Revue de programme Bajenu Gox*.
5. DSR/MSHPP (2011), *Plan stratégique de la santé de la reproduction 2012-2015*.
6. Direction générale de la santé(DGS) (2014), *Plan national stratégique de santé communautaire 2014-2018*.
7. DSME (2010) *Programme Bajenu Gox ; promotion de la santé de la mère, du nouveau-né et de l'adolescent : orientations stratégiques*.
9. Ministère de la santé et de l'action sociale (2009), *Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2009-2018*.
10. *Projet Bajenu Gox (2019), Rapport « État des lieux »* *Projet Bajenu Gox (2017),Rapport Analyse situationnelle*.

