

ANALYSE RAPIDE DES SOINS : FORMATION POUR LES ANIMATEURS NOTES À L'INTENTION DES FORMATEURS D'ANIMATEURS

À propos de ce module

Ce module doit être utilisé en conjonction avec le *Guide pour les responsables et les animateurs* et la *Boîte à outils d'exercices* de l'analyse rapide des soins. Il se compose de deux sections :

- 1) Les notes pour les formateurs (le présent document). Ces notes ont pour but de vous aider à bien vous préparer ainsi qu'à conduire les exercices, les discussions et les jeux de rôle.
- 2) La présentation (*Analyse rapide des soins : formation pour les animateurs*), que vous utiliserez pour conduire la formation.

Objectifs du module de formation

Le module a été conçu pour former les personnes qui animeront les exercices de l'analyse rapide des soins auprès des communautés. Ses objectifs sont les suivants :

- faire une brève introduction de ce qu'on entend par activités de soins, pourquoi il est important d'investir dans les soins et ce qu'est la méthodologie de l'analyse rapide des soins ;
- présenter aux animateurs les objectifs de la mise en œuvre de l'analyse rapide des soins dans leur programme ou leur contexte ;
- permettre aux animateurs de faire l'expérience pratique de la conduite des exercices d'analyse rapide des soins et leur apporter des connaissances en la matière.

Résultats attendus de la formation

À la fin de la formation, les animateurs seront capables de :

- montrer qu'ils comprennent ce que sont les activités de soins et pourquoi il est important de travailler sur cette question ;
- montrer qu'ils comprennent la méthodologie de l'analyse rapide des soins, ses objectifs et comment elle s'intègre à leur programme ;
- montrer qu'ils comprennent le plan de mise en œuvre de l'analyse rapide des soins dans leur programme, les résultats attendus et comment les atteindre ;
- animer les exercices d'analyse rapide des soins dans la communauté auprès des bénéficiaires du programme ou des personnes ciblées ;
- documenter les conclusions d'une analyse rapide des soins.

Format du module

Ce module a été conçu pour être conduit dans un atelier en présentiel.

Qui doit conduire la formation ?

La formation des animateurs doit être conduite par une personne ayant une bonne connaissance de la méthodologie d'analyse rapide des soins et qui comprend bien les stratégies et les interventions pour reconnaître, réduire et redistribuer les activités de soins non rémunérées.

Préparation de la formation

- a. Lisez soigneusement le *Guide pour les responsables et les animateurs* sur l'analyse rapide des soins et la *Boîte à outils d'exercices*, et assurez-vous que vous les comprenez. Cela prend du temps, il est conseillé de le faire un mois avant la formation. Se préparer pour la partie 4 : pour se préparer à l'analyse rapide des soins, les formateurs doivent se familiariser avec le contexte du programme, les réalisations et les plans d'influence et de plaidoyer. En travaillant avec les directeurs de programme et les responsables des organisations locales, clarifiez le nombre d'analyses rapides des soins à conduire, le type de participants, la durée des analyses (un ou deux jours), l'axe de travail et les résultats attendus des exercices de l'analyse. À partir de ces informations spécifiques au contexte, élaborer un support de formation d'une ou deux pages sur le programme local que vous donnerez à chaque participant-e (voir « Faire le lien entre le programme local et l'analyse rapide des soins » dans la partie 4 de la présentation).
- b. Transmettez les documents de formation pertinents deux semaines avant la formation :
 - Indiquez les liens suivants aux participants, où figurent plus de documents sur les activités de soins non rémunérées, l'expérience du programme WE-Care et la méthodologie de l'analyse rapide des soins : <http://wee.oxfam.org/we-care> et <http://policy-practice.oxfam.org.uk/publications/participatory-methodology-rapid-care-analysis-620147>.
 - Chaque participant-e doit avoir un exemplaire de la Boîte à outils d'exercices de l'analyse rapide des soins dans son kit de formation.
 - Support de formation sur les plans pour le programme local (voir ci-dessus).
 - Modèles de documentation et de rapport pour l'analyse.
 - Supports de formation pour la mise en pratique 2 – le passage en revue individuel d'une journée.
 - Ordre du jour de la formation – servez-vous de la présentation pour élaborer un programme de la journée et communiquez-le aux participants.
- c. Si possible et si le temps le permet, nous vous recommandons de répartir les participants dans les huit exercices en groupes de discussion (EGD) à l'avance, afin que chaque participant-e puisse se concentrer plus particulièrement sur son exercice lorsqu'il/elle lira la Boîte à outils et s'entraîner à animer cet exercice. Suivez les consignes présentées dans la section « Instructions pour les exercices d'entraînement » ci-dessous.

L'autre approche consiste à répartir les participants dans les exercices juste après les introductions et à leur laisser 10-15 minutes pour regarder l'exercice avant qu'ils ne se lancent !
- d. Procurez-vous un vidéo-projecteur LCD et testez-le quelques jours avant la formation.
- e. Tout le matériel nécessaire doit être à disposition : tableaux à feuilles, marqueurs, feuilles A4, cartes de différentes couleurs et formes.
- f. Assurez-vous qu'il y a assez de photocopies de formation pour tous les participants.
- g. Vérifiez que les salles où les participants peuvent se séparer sont prêtes.
- h. Organisez la nourriture, la garde des enfants, le transport, le logement, etc.
- i. Vérifiez que tous les participants ont compris les règles de base et sont à l'aise. Les participants doivent noter leurs questions et les poser durant les discussions.

Répartition du temps pour les séances de formation

La durée de la formation sera de 6,5 heures sans compter les pauses – cela correspond à une journée de huit heures avec le déjeuner et les pauses. Faites une pause à tout moment jugé nécessaire après une partie principale.

La gestion du temps, en particulier pour les exercices de mise en pratique, sera cruciale à la réussite de la formation. En raison des limites de temps, la plupart des questions soulevées dans la partie 3 de la formation devront être abordées au cours de la partie 5.

	Activité	Durée (minutes)
1	Partie 1 : Introduction – préparation de la formation et objectifs	
	Présentation et attentes des participants	10
2	Partie 2 : Pourquoi l'analyse rapide des soins ?	
	Présentation et questions	20
	Exercice d'entraînement 1	15
3	Partie 3 : Présentation générale de la méthodologie de l'analyse rapide des soins	
	Présentation et questions	10
4	Partie 4 : Planification de l'analyse rapide des soins – Présentation générale des plans et des objectifs de la mise en œuvre de l'analyse rapide des soins	
	Présentation et questions	10
	Exercice d'entraînement 2	15
5	Partie 5 : Comment conduire les exercices en groupes de discussion (EGD) ?	
	Présentation (EGD 1)	5
	Mise en pratique 1	20
	Présentation (EGD 2)	15
	Mise en pratique 2	45
	Présentation (EGD 3)	10
	Mise en pratique 3	15
	Présentation (EGD 4)	15
	Mise en pratique 4	30
	Présentation (EGD 5)	10
	Mise en pratique 5	20
	Présentation (EGD 6)	10
	Mise en pratique 6	20
	Présentation (EGD 7)	5
	Mise en pratique 7	15
Présentation (EGD 8)	5	
Mise en pratique 8	20	
6	Partie 6 : Documentation et établissement de rapports	
	Présentation	5
	Discussion - expériences/difficultés relatives à la documentation	10
7	Partie 7 : Décortiquer les rôles au sein de l'équipe d'animation	
	Débat	25
8	Partie 8 : Évaluation de la formation	10

INSTRUCTIONS POUR LES EXERCICES D'ENTRAÎNEMENT

Les exercices d'entraînement et les mises en pratique dans cette section sont conçus afin de transmettre aux animateurs les connaissances et les capacités nécessaires à la conduite d'analyses rapides des soins sur le terrain. À la fin de la formation, les participants devront être capables de : aider la communauté à comprendre ce que sont les activités de soins ; formuler les questions attendues pour chaque EDG et y répondre ; documenter les conclusions de l'analyse rapide des soins.

Merci de noter que pour chaque séance de mise en pratique, vous devez choisir un-e participant-e qui animera la séance alors que les autres tiendront le rôle des membres de la communauté. Suivez soigneusement les instructions sur la façon de conduire chaque mise en pratique car cela est très important pour l'efficacité de la formation.

Au début de la partie 5 de la formation (« Comment conduire des exercices en groupes de discussion »), choisissez des personnes qui documenteront les séances de mise en pratique comme si elles documentaient le déroulement d'une analyse rapide des soins. Il est conseillé que cette responsabilité soit assumée en formation par les personnes qui en auront la charge sur le terrain. Ces personnes doivent documenter les huit séances de mise en pratique en utilisant les modèles de documentation et les « astuces pour les animateurs » qui figurent sous chaque exercice dans la *Boîte à outils*.

PARTIE 1 : INTRODUCTION – PRÉPARATION DE LA FORMATION ET OBJECTIFS

(10 minutes)

Ce que les participants attendent de la séance de formation

- Merci de noter toutes les attentes et les questions des participants. Expliquez que vous répondrez à certaines questions au fur et à mesure de la formation.
- Chaque participant-e peut écrire ses attentes et ses questions sur deux cartes distinctes, qu'il/elle affiche ensuite au tableau ou au mur. Vous pouvez utiliser deux couleurs différentes pour les attentes et les questions.

PARTIE 2 : POURQUOI L'ANALYSE RAPIDE DES SOINS ?

(35 minutes)

Prévoyez 20 minutes pour la présentation et les questions.

Objectif de l'exercice d'entraînement 1 – *S'assurer que les différentes catégories de travail sont bien comprises (c'est à dire activités de soins, travail productif et loisirs/temps non dédié au travail) et que les termes « soins » et « activités de soins » peuvent être traduits/explicés dans les langues locales.*

La durée de l'exercice est de 15 minutes.

Comment conduire l'exercice:

- Demandez à chaque participant-e d'écrire ce qu'il/elle comprend des termes suivants : « soins » et « travail de soins ».
- Donnez 7 minutes aux participants pour faire l'exercice.
- Les participants peuvent exprimer l'exercice en mots de tous les jours pour qu'il leur soit plus facile de l'expliquer à la communauté.
- Demandez-leur également d'écrire une activité sous chaque catégorie suivante : activité de soins, travail productif, temps non dédié au travail/loisirs.
- Demandez aux participants de partager leurs réponses et animez un débat autour de ces réponses avec le groupe. Corrigez toute idée fautive ou malentendu.
- Utilisez des cartes de différente couleur pour chaque définition – de préférence une couleur par définition. Chaque participant-e aura cinq cartes.
- Le/la principal-e animateur/trice ou l'assistant-e doit ramasser toutes les cartes et les afficher au mur.

Principales compétences à acquérir. Après l'exercice, chaque participant-e doit être capable de :

- définir ce que sont les activités de soins et ce qu'elles ne sont pas,
- donner la définition des soins et des activités de soins dans leur langue locale.

Références : Voir en **pages 5 et 27** de la *Boîte à outils* la définition des soins et des exemples d'activités de soins non rémunérées.

PARTIE 3 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE LA MÉTHODOLOGIE DE L'ANALYSE RAPIDE DES SOINS

(10 minutes)

Prévoyez 20 minutes pour la présentation et les questions.

PARTIE 4 : PLANIFICATION DE L'ANALYSE RAPIDE DES SOINS

(25 minutes)

Objectif de l'exercice d'entraînement 2 – Donner aux animateurs la possibilité de commenter et de discuter de leurs plans pour leur analyse rapide des soins, ainsi que de poser des questions sur leurs préoccupations immédiates.

La durée de l'exercice est de 15 minutes.

Comment faire l'exercice

- Répartissez les participants dans leur équipe d'animation respective.
- Donnez 5 minutes aux équipes pour faire l'exercice.
- Étudiez les plans des directeurs de programmes concernant le nombre d'analyses rapides des soins, le type de populations/participants et les résultats escomptés. Discutez des difficultés logistiques envisagées.
- Accordez 1-2 minutes à chaque groupe pour présenter ses réponses et pour répondre aux questions éventuelles.

PARTIE 5 : COMMENT CONDUIRE DES EXERCICES EN GROUPES DE DISCUSSION

(4 hours 20 minutes au total)

Objectif de la mise en pratique 1 – Permettre de faire l'expérience pratique de la présentation d'une introduction lors d'une analyse rapide des soins et de la conduite de l'EGD 1.

Cet exercice doit être fait en 20 minutes environ.

Comment faire l'exercice

La mise en pratique se divise en deux parties et peut donc être animée par une ou deux personnes. Si plus de 10 personnes participent à l'exercice d'entraînement, allouez les deux parties de la mise en pratique à deux personnes différentes.

Dans la première partie, choisissez un-e participant-e pour jouer le rôle d'animateur/trice, tandis que le reste des participants jouent le rôle des membres de la communauté.

- Distribuez les cartes avec les questions à certains participants.
- L'animateur/trice explique ce que sont les activités de soins et pourquoi elles sont importantes pour les membres de la communauté. Il/elle demande ensuite s'il y a des questions.
- Les membres de la communauté posent les questions inscrites sur leur carte et l'animateur/trice y répond.
- Questions possibles :
 - Est-ce que se rendre à une réunion communautaire constitue une activité de soins ?
 - Est-ce qu'apporter une aide financière à des proches compte comme des soins ?
 - Si je gagne des revenus pour ma famille, qui permettent de payer des activités de soins, est-ce que j'accomplis des activités de soins ?
 - Et cuisiner pour un mariage ?
 - Et s'occuper des animaux domestiques ?
 - Et reconstruire des maisons détruites ?
 - Et assouvir les besoins sexuels de mon mari ou passer du temps avec lui ?
- Demandez aux participants de commenter brièvement l'animation – ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi.

Dans la deuxième partie, la personne qui joue le rôle d'animateur/trice (cela peut être un-e autre participant-e) conduit l'exercice « De qui prenez-vous soin ? » en utilisant les cercles concentriques, puis anime une discussion sur les personnes dont les femmes et les hommes prennent soin. L'animateur/trice :

- explique ce que les participants doivent écrire dans chaque cercle et demande aux membres de la communauté de le faire rapidement ;
- insiste sur le fait qu'il faut inscrire dans les cercles concentriques les relations et non les noms ;
- pose des questions inquisitives pour mieux comprendre les dynamiques, en se servant des questions page 6 de la Boîte à outils ;
- permet aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apporte des conseils d'ordre général ;
- s'assure qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir Après la mise en pratique, chaque participant-e doit être capable de :

- anticiper les questions éventuelles des membres de la communauté sur les activités de soins, et être à l'aise pour y répondre ;
- animer la réflexion sur les résultats de l'EGD 1 en posant des questions inquisitives : « pourquoi ? » et « pourquoi pas ? ».

Références – voir les pages 5-6 et 28-29 de la Boîte à outils.

Objectif de la mise en pratique 2 – Développer les connaissances pratiques des animateurs sur le passage en revue individuel d'une journée et sur le calcul de la moyenne d'heures hebdomadaires.

Cet exercice doit être fait en 45 minutes environ.

Comment faire l'exercice

- La mise en pratique est divisée en trois parties (séances de 15 minutes, 20 minutes et 10 minutes). Choisissez un-e participant-e pour animer chaque partie (trois animateurs sont donc désignés pour cette mise en pratique).
- L'un des animateurs conduira (1) le passage en revue individuel d'une journée (tableaux 1, 2 et 3 de la Boîte à outils) avec le groupe ; le deuxième fera (2) l'estimation des moyennes hebdomadaires par catégorie de travail (tableaux 4, 5 et 6) ; le troisième sera chargé de (3) la discussion de comparaison avec à la fois les hommes et les femmes.
- Après chaque partie de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Imprimez les feuilles de passage en revue individuel d'une journée utilisées dans cet exercice (voir « Support de formation pour la mise en pratique 2 »).
- Préparez des tableaux à feuilles qui seront utilisés au moment du regroupement des heures et du calcul des moyennes hebdomadaires.
- Vérifiez que chaque partie de la mise en pratique est conduite conformément aux recommandations de la Boîte à outils.
 - Dans la première partie, le passage en revue individuel d'une journée, assurez-vous que l'animateur/trice insiste sur les points suivants : il faut compléter chaque case de la colonne concernant l'activité principale ; les heures de sommeil n'ont pas d'activité simultanée, mis à part pour les femmes qui allaitent ; il faut attribuer correctement les symboles à chaque type de travail.
 - Dans la deuxième partie, l'estimation des moyennes hebdomadaires, assurez-vous que l'animateur/trice sait qu'il/elle doit diviser le groupe à ce moment. Assurez-vous également que l'animateur/trice souligne que le nombre total d'heures d'activité principale par jour doit être égal à 24, soit 168 heures par semaine, et qu'il/elle sait faire procéder à des ajustements du nombre d'heures hebdomadaires selon que le passage en revue représentait une journée type pour certaines activités (*laissez la possibilité aux participants de poser des questions « et si... ? » sur ce sujet – vous pouvez distribuer des cartes à certains participants avec des interrogations comme « et si hier c'était dimanche et que je suis allé à l'église de 8h à 10h ? » ou « et si je n'ai pas cherché du bois de chauffage hier mais que je le fais en général deux fois par semaine ? »*).
 - Dans la troisième partie, la discussion de comparaison, assurez-vous que l'animateur/trice est capable de poser des questions analytiques suscitant une réflexion, comme celles proposées page 13 de la Boîte à outils.
 - Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à faire l'exercice de passage en revue individuel d'une journée.
- Capacité à calculer les heures hebdomadaires consacrées à chaque type de travail.
- Capacité à réfléchir et à poser des questions analytiques pour comprendre les différences entre les heures de travail des hommes et des femmes.
- Capacité à identifier et à corriger les erreurs de calcul et de catégorisation des activités.

Références – voir les **pages 7-13** et **28-29** de la *Boîte à outils*.

Objectif de la mise en pratique 3 – *Développer les connaissances pratiques des animateurs sur la façon d'animer l'EGD 3 sur la répartition des rôles de soins dans le foyer.*

Cet exercice doit être fait en 15 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- Choisissez un-e participant-e pour jouer le rôle d'animateur/trice, alors que les autres joueront le rôle de membre de la communauté.
- En suivant les instructions de la Boîte à outils, l'animateur/trice doit diriger le groupe dans un exercice visant à identifier la répartition des rôles de soins au niveau du foyer, en utilisant les résultats issus de la mise en pratique 2 ci-dessus.
- Notez comment l'animateur/trice explique l'utilisation et la signification des points.
- Notez comment il/elle anime la séance pour que le groupe parvienne à un consensus sur la hiérarchisation.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants qui jouent le rôle de membres de la communauté suscitent des désaccords lors de ce processus. Remarque : ces participants ne doivent pas poser trop de difficultés à leurs collègues puisque l'objectif est d'apprendre.
- À la fin de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à allouer les activités issues du passage en revue d'une journée aux catégories universelles de soins, en mettant l'accent sur les catégories les plus importantes pour le programme.
- Capacité à animer la discussion sur « qui effectue quelles activités de soins » et à remplir correctement le tableau de classement.

Références – voir les **pages 14-15** et **28-29** de la *Boîte à outils*.

Objectifs de la mise en pratique 4 – Permettre aux animateurs de s'entraîner à animer l'EGD 4 sur les normes sociales qui ont un impact sur les activités de soins, y compris à poser des questions inquisitives.

– Aider les animateurs à mieux comprendre les perceptions des activités de soins et des normes concernant le rôle des hommes et des femmes et les activités de soins.

Cet exercice doit être fait en 30 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- La mise en pratique est divisée en deux séances (15 minutes chacune). Comme précédemment, choisissez donc deux participants pour jouer le rôle d'animateur/trice, alors que les autres joueront le rôle de membre de la communauté.
- Utilisez des tableaux à feuilles.
- En suivant les instructions de la Boîte à outils, l'animateur/trice doit diriger le groupe dans un exercice visant à identifier les normes sociales qui ont un impact sur les activités de soins.
- Dans la première partie, un-e animateur/trice amène le groupe à déterminer les perceptions des activités de soins et les normes sociales concernant le rôle des hommes et des femmes et les soins (pages 15 et 16 de la Boîte à outils).
- Vérifiez que l'animateur/trice est capable de :
 - Expliquer ce qu'on entend par perceptions des activités de soins et par normes sociales concernant le rôle des hommes et des femmes et les soins.
 - Amener les participants à remplir les tableaux 8 et 9 page 16 de la Boîte à outils, en posant les questions inquisitives qui figurent aux pages 15 et 16 pour lancer l'exercice.
 - Chercher à approfondir les raisons derrière les réponses données dans les tableaux 8 et 9 : « pourquoi ? », « pourquoi est-ce ainsi ? » et « qui dit cela ? ».
- À la fin de cette partie de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Dans la deuxième partie de la mise en pratique, l'autre animateur/trice conduit une séance destinée à remplir les tableaux 10 et 11 (page 17 de la Boîte à outils) sur le changement du rôle des hommes et des femmes en matière de soins et sur les adages concernant le travail des hommes et des femmes.
- Vérifiez que l'animateur/trice est en mesure de :
 - Expliquer clairement en quoi constitue la séance et comment elle sera conduite.
 - Cherche à approfondir en posant les questions figurant en bas de la page 16 de la Boîte à outils : « pourquoi ? », « pourquoi est-ce ainsi ? » et « qui dit cela ? ».
 - Conduire une discussion sur ce qui peut changer la façon dont la communauté perçoit le travail des hommes et des femmes et comment aboutir à ce changement.
- À la fin de la séance, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à expliquer ce que signifient les perceptions des activités de soins et les normes sociales concernant le rôle des hommes et des femmes et les soins.
- Capacité à animer des séances visant à compléter les tableaux 8-11, en posant des questions inquisitives : « pourquoi ? », « pourquoi est-ce ainsi ? » et « qui dit cela ? »

Références – voir les **pages 15-17** et **28-29** de la **Boîte à outils**, ainsi que les tableaux 8-11.

Objectif de la mise en pratique 5 – Permettre aux animateurs de s'entraîner à animer l'EGD 5 sur l'exploration des changements dans les schémas de soins.

Cet exercice doit être fait en 20 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- Choisissez un-e participant-e pour jouer le rôle d'animateur/trice, alors que les autres joueront le rôle de membre de la communauté.
- Utilisez des tableaux à feuilles.
- En suivant les instructions de la Boîte à outils, l'animateur/trice doit diriger le groupe dans un exercice d'exploration des changements dans les schémas de soins.
- L'animateur/trice doit amener la communauté à identifier deux facteurs pertinents à leur programme (en posant les questions figurant page 18 de la Boîte à outils) et à les utiliser dans l'exercice.
- Les participants doivent essayer d'utiliser le calendrier saisonnier pour déterminer les changements dans les schémas de soins et le tableau « avant et après » pour un choc pertinent à leur contexte.
- Vérifiez les points suivants :
 - Comment l'animateur/trice introduit les exercices et amène la communauté à identifier deux facteurs qui affectent les changements dans les schémas de soins.
 - Comment des questions inquisitives sont posées en tirant des conclusions du tableau.
- À la fin de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à animer une séance sur les changements dans les schémas de soins.
- Capacité à poser des questions inquisitives pour mieux comprendre le problème.

Références – voir les **pages 18-19** et **28-29** de la *Boîte à outils*, ainsi que les tableaux 12 et 13.

Objectif de la mise en pratique 6 – Permettre aux animateurs de s'entraîner à animer l'EGD 6 sur l'identification des activités de soins problématiques dans leur communauté et sur la façon d'établir l'ordre de priorité de ces activités.

Cet exercice doit être fait en 20 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- Choisissez un-e participant-e pour jouer le rôle d'animateur/trice, alors que les autres joueront le rôle de membre de la communauté.
- En suivant les instructions de la Boîte à outils, l'animateur/trice doit diriger le groupe dans un exercice visant à identifier les activités de soins les plus problématiques pour la communauté et pour les femmes.
- Vérifiez les points suivants :
 - La première chose qu'un-e animateur/trice doit faire après avoir clarifié l'objectif de l'EGD 6 est de diviser la communauté en groupes de femmes et d'hommes.
 - Vérifiez l'approche adoptée par l'animateur/trice pour identifier les tâches de soins qui posent le plus problème. Est-ce la meilleure approche au vu des recommandations de la Boîte à outils ?
 - Vérifiez comment il/elle explique les critères d'identification des tâches les plus problématiques et l'utilisation des points.
 - Vérifiez sa capacité à poser des questions inquisitives en utilisant les « astuces pour les animateurs » présentées page 21 de la Boîte à outils au moment de remplir le tableau.
 - Vérifiez comment il/elle anime une discussion lorsque les deux équipes sont rassemblées.
- À la fin de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à utiliser l'une des approches recommandées pour identifier les tâches de soins les plus problématiques.
- Capacité à expliquer les critères permettant d'identifier les tâches les plus problématiques.
- Capacité à poser des questions inquisitives tout au long du processus de classement, en posant les questions « pourquoi ? ».
- Capacité à créer avec tact un espace propice aux contributions des femmes et à donner priorité aux tâches qu'elles ont énumérées si elles sont différentes de celles des hommes.

Références – voir les **pages 20-21** et **28-29** de la *Boîte à outils*, ainsi que les tableaux 14 et 15.

Objectif de la mise en pratique 7 – Permettre aux animateurs de faire l'expérience pratique de l'animation d'une séance de cartographie des infrastructures et des services disponibles qui soutiennent les activités de soins.

Cet exercice doit être fait en 15 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- Choisissez un-e participant-e pour jouer le rôle d'animateur/trice, alors que les autres joueront le rôle de membre de la communauté.
- En suivant les instructions de la Boîte à outils, cet-te animateur/trice doit diriger le groupe dans un exercice visant à cartographier les infrastructures et les services disponibles qui soutiennent les activités de soins.
- Les « membres de la communauté » doivent prétendre ne rien savoir et demander des explications au fur et à mesure de l'exercice.
- Vérifiez les points suivants :
 - Capacité de l'animateur/trice à introduire et expliquer le carré des soins.
 - Capacité de l'animateur/trice à accompagner la communauté dans les trois phases de la cartographie des infrastructures et services de soutien, en utilisant l'approche expliquée page 22 de la Boîte à outils, également exposée dans la figure 4 page 23 de cette même Boîte à outils.
 - Faites particulièrement attention à sa capacité à amener la communauté à identifier les services qui ne sont pas visibles mais qui existent (par exemple paiements de protection sociale – pensions, congé parental rémunéré, allocation handicapé).
- À la fin de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et apportez des conseils d'ordre général.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à introduire et expliquer le carré des soins.
- Capacité à conduire les exercices et guider la communauté pour la cartographie.

Références – voir les **pages 22-23** et **28-29** de la *Boîte à outils*.

Objectif de la mise en pratique 8 – Permettre aux animateurs de faire l'expérience pratique de l'animation d'une séance de classement des solutions possibles pour résoudre les problèmes posés par les activités de soins ; les entraîner aussi à gérer les attentes de la communauté.

Cet exercice doit être fait en 20 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- Choisissez un-e participant-e pour jouer le rôle d'animateur/trice, alors que les autres joueront le rôle de membre de la communauté.
- En suivant les instructions de la Boîte à outils, cet-te animateur/trice doit diriger le groupe dans un exercice visant à identifier et classer les solutions possibles pour résoudre les problèmes posés par les activités de soins.
- Pour faire cet exercice, l'animateur/trice doit utiliser les résultats tirés des mises en pratique 4, 5, 6 et 7.
- Vérifiez les points suivants et apportez vos conseils si nécessaire.
 - Capacité de l'animateur/trice à approfondir la discussion sur les possibilités existantes pour réduire et redistribuer (en ayant le carré des soins à l'esprit).
 - Sa capacité à générer un débat sur les critères pour classer les solutions et à gérer ce débat.
 - Sa capacité à expliquer les points et leur signification et à guider la communauté pour qu'elle remplisse le tableau.
 - Vérifiez que l'animateur/trice demande toujours « pourquoi ? » lorsque la communauté classe une option.
- Merci de préparer des cartes où figurent les questions suivantes (*vous pouvez aussi poser vos propres questions*). Donnez ces cartes à des participants ayant le rôle de membres de la communauté, pour qu'ils les posent après avoir rempli le tableau de classement.
 - *Maintenant que vous nous avez fait faire cet exercice, quelle aide pouvez-vous nous apporter ?*
 - *On est fatigués d'avoir des personnes qui viennent et qui promettent d'aider la communauté mais qui ne font rien ; vous n'êtes pas comme ça au moins ?*
 - *Vous avez vu vous-même que nous avons un problème concernant le centre de santé : il est loin et on n'a pas de moyen de transport. Votre venue ici jouera un grand rôle pour résoudre nos problèmes.*
- Vérifiez la manière dont l'animateur/trice arrive à expliquer et gérer les attentes de la communauté. Prenez note des lacunes et mettez-les en lumière lors de la discussion.
- À la fin de la mise en pratique, demandez aux participants de commenter brièvement l'animation (ce qui s'est bien passé, ce qui ne s'est pas bien passé et pourquoi) et proposez des conseils d'ordre général, en particulier sur la gestion des attentes de la communauté.
- Assurez-vous qu'un ou deux participants documentent la mise en pratique.

Principales compétences à acquérir

- Capacité à poser des questions inquisitives pour identifier des options permettant de réduire et redistribuer les activités de soins.
- Capacité à proposer des critères pour décider de la priorité des solutions.
- Compétences d'animation pour l'exercice de classement dans le tableau.
- Capacité à gérer les attentes de la communauté.

Références – voir les **pages 24-25, 28-29** et le tableau 16 de la *Boîte à outils*.

PARTIE 6 : DOCUMENTATION ET ÉTABLISSEMENT DE RAPPORTS

(15 minutes)

Problèmes relatifs à la documentation

Après une présentation de 5 minutes, cette discussion doit être conduite en 10 minutes environ.

Comment conduire l'exercice

- Chaque documentaliste (personne choisie pour documenter les mises en pratique) partage son expérience – en notant en particulier les problèmes et les préoccupations.
- Notez-les sur un tableau à feuilles.
- Réfléchissez tous ensemble aux problèmes qui peuvent survenir lors d'une analyse rapide des soins, par exemple le manque de matériel, pas assez ou trop de lumière pour prendre des photos, impossibilité de couvrir les discussions de manière adéquate lors des séances où les participants se séparent, etc.
- Discutez des solutions possibles aux problèmes et aux préoccupations.

PARTIE 7 : DÉCORTIQUER LES RÔLES AU SEIN DE L'ÉQUIPE D'ANIMATION

(25 minutes)

Discussion – *Les rôles et les responsabilités de l'équipe d'animation.*

Cette discussion doit être conduite en 25 minutes environ

Comment conduire l'exercice

- Faites de plus petits groupes par rôle et par genre : animatrices, animateurs, documentalistes hommes, documentalistes femmes, assistantes, assistants.
- Demandez à chaque groupe de discuter pendant 15 minutes de son rôle et de ses relations avec les autres membres.
- Le personnel d'Oxfam constitue aussi son propre groupe et discute de son rôle et de ses relations avec les autres membres.
- Demandez à chaque groupe de rendre compte de ses débats.

PARTIE 8 : ÉVALUATION DE LA FORMATION

(10 minutes)

Mettez des formulaires d'évaluation de la formation dans le kit de documents pour la formation. Laissez le temps aux participants de faire une rapide évaluation de la formation. Ramassez les formulaires une fois remplis. Les animateurs peuvent faire leur évaluation de manière innovante. Ils peuvent choisir les questions du formulaire d'évaluation qui seront abordées de manière participative et celles auxquelles les participants répondront individuellement.

Rassemblez et analysez les commentaires et les réflexions de l'évaluation et tirez-en des enseignements pour les futures formations.

Remarque : D'autres remarques et instructions figurent dans la présentation *Analyse rapide des soins : formation pour les animateurs*. Merci de vous familiariser avec la présentation. Pour toute question, contactez Thalia Kidder (tkidder@oxfam.org.uk) ou le personnel d'Oxfam figurant sur la page du site WE-Care : www.oxfam.org.uk/care.