

La Santé

La Santé :

Nous continuons les visites de supervision et d'encadrement de l'agent de santé. Les deux médecins ressortissants du village nous accompagnent chaque fois qu'ils peuvent se libérer ainsi que l'assistante sociale.

Nous amenons à la case de santé tous les produits courants que nous recevons et qui sont à la portée de l'agent de santé. Ces produits sont monnayés comme les autres symboliquement et cette caisse parallèle permet les soins gratuits pour tous les enfants du jardin d'enfants. L'agent de santé a bénéficié d'un vélo envoyé dans un container par l'Association des Jardins du Niger. Ce vélo est un VTT et lui permet des petites interventions dans les villages alentour.

Nous notons avec fierté que cette case de santé est reconnue comme la meilleure case du Niger. Bien gérée, bien tenue, très propre.

Réalisations au cours de l'année 2006 :

Eau courante :

Construction du château d'eau en béton, carrelage du bassin réservoir receveur, et installation du réservoir de 800 litres à la hauteur du toit. Achat et installation d'une pompe manuelle nommée 'pompe japy'.

Ravitaillement de l'eau : Achat d'une charrette, de deux ânes et de deux tonneaux.

Grâce à ces deux réalisations la case de santé a l'eau courante d'où une meilleure hygiène. Pour l'alimentation en eau, la charrette tirée par les deux ânes équipée de 2 tonneaux permet l'autonomie de la structure en ce qui concerne l'eau.

Formation de l'agent de santé :

- Petites formations trimestrielles de l'agent de santé sur les MST et le VIH/SIDA, le paludisme, et les diarrhées.
- Séances de sensibilisation de la population par tranche d'âge sur des thèmes tels que les vaccinations, le Planning Familial, l'Hygiène corporelle, l'hygiène de l'habitat, l'hygiène alimentaire, le paludisme, les diarrhées etc.
- Formation en gestion : gestion des stocks, prévision des commandes, tenue de la caisse.

Electricité :

Electrification du bâtiment qui ne l'était pas, achat et installation du compteur, du potelet, car le village de Boura a l'électricité depuis Février 2006 et la Case de Santé devait en bénéficier.

Difficultés :

1. Consultations pré et post natales, accouchements :

Les femmes enceintes ne vont pas aux consultations pré et post natales et peu accouchent à la case de santé. En effet, enceintes elles ne consultent l'agent de santé que si elles sont malades et elles n'accouchent à la case de santé que si elles ont des difficultés. La raison en est simple, l'agent de santé est un homme, et qui plus est, c'est un des leurs.

2. L'hygiène :

La difficulté permanente est l'hygiène en général : Hygiène du village : les rues sont sales, les concessions également. Malgré toutes les réunions de sensibilisation, malgré la mise en place de comités chargés de la salubrité par quartier, malgré notre présence régulière pour appuyer l'agent de santé, l'hygiène du village laisse beaucoup à désirer. En fait, traditionnellement toutes ces tâches, disons même **toutes les tâches** incombent aux femmes, et ces dernières sont débordées : propreté de la case en changeant régulièrement le sable du sol. Elles doivent donc aller chercher du sable fin. Propreté des vêtements des enfants et du mari. Vaisselle, balayage de la case ou de la maison mais également de toute la cour. Puisage de l'eau pour la toilette, la cuisine, les animaux. Soins des enfants, soin des animaux, aller chercher du bois pour la cuisine, chauffer l'eau pour la toilette pendant le froid, et travail du mil : vannage, pilage, et enfin cuisine.

Nous y ajoutons le jardin potager si elles ne veulent pas avoir faim, elles, et bien entendu les enfants... Tant que les hommes voudront vivre selon la tradition, c'est-à-dire en laissant toutes les corvées aux femmes, il sera difficile d'espérer un changement notable. Le changement que nous souhaitons dans l'intérêt de leur santé passera par le changement de comportement, et c'est à la petite enfance que nous devons nous adresser, c'est pourquoi le travail réalisé dans le jardin d'enfants et à l'école est d'une importance capitale pour l'avenir.

Projets :

1. Aménagement de la case de santé toujours dans le souci d'une meilleure hygiène : carrelage du sol et des murs, vitres, grillage anti-insectes aux fenêtres.
2. Reprise de la clôture qui est en banco et qui se dégrade.
3. Construction de latrines.
4. Construction d'une maternité dans le village
5. Formation d'une femme du village du niveau de la classe de 4^{ème}, 3^{ème}. Cette femme pourrait seconder la sage femme si l'Etat affecte une sage femme au village, et dans le cas contraire, elle pourrait faire fonction de sage femme.

Résultats attendus du Projet Maternité :

- Consultations prénatales : Les femmes consulteraient régulièrement dès qu'elle sont en grossesse = suivi de la grossesse.

Réunions périodiques avec des thèmes différents tels que le PF, les MST, le VIH-SIDA, l'hygiène corporelle, l'hygiène de l'habitat, l'hygiène alimentaire, les mariages précoces, etc....

- Accouchement à la Maternité = Moins de risques, accouchement dans de meilleures conditions d'hygiène. Suivi de la maman et du bébé.
- Consultations post-natales : Suivi du nourrisson, Vaccinations, Sevrage sans difficulté, sans traumatisme.
- Planning Familial : Dans chaque réunion avant et après l'accouchement, le Planning familial devra être abordé, et de ce fait meilleur impact sur les femmes et même les couples.

