

Guide CREC* sur la Mpox

*CREC : Communication de Risque et Engagement Communautaire.

Note : Ce document a été élaboré sur la base et inspiré des directives du Cluster WASH destinées aux praticiens WASH sur Mpox. Veuillez trouver à la fin du document d'autres ressources CREC.



Contexte de l'épidémie de Mpox en 2024

Il y a eu une épidémie mondiale de mpox depuis 2022; cette épidémie a été causée par la souche du virus mpox appelée Clade 2 et a touché environ 116 pays dans le monde. L'augmentation actuelle des cas est due à la propagation rapide d'une souche différente – Clade 1b – qui touche principalement les pays de la région africaine, en particulier la RDC, le Burundi, le Kenya, l'Ouganda et le Rwanda [1]. Les conseils contenus dans ce document s'appliquent aux deux clades de mpox. L'OMS publie [ici](#) un tableau de bord des cas mis à jour dans le monde. Les différents clades et sous-clades de mpox se comportent légèrement différemment les uns des autres ; L'OMS surveille toute différence significative entre les clades, y compris les voies de transmission. Ces orientations seront mises à jour à mesure que de plus amples informations seront disponibles sur cette question.

Signes, symptômes et modes de transmission connus

Mpox est un virus enveloppé endémique d'Afrique centrale et occidentale. Bien que le réservoir naturel du virus mpox reste inconnu, on pense qu'il se propage par des rongeurs, comme les rats, les souris et les écureuils.

Période d'incubation:

Signes et symptômes qui commencent généralement dans une semaine mais peuvent apparaître 1 à 21 jours après l'exposition.

Période infectieuse :

Depuis l'apparition des symptômes jusqu'à ce que les lésions soient recouvertes de croûtes et complètement guéries. Les symptômes durent généralement de 2 à 4 semaines, mais peuvent durer plus longtemps chez une personne dont le système immunitaire est affaibli. Les symptômes courants du mpox comprennent une éruption cutanée qui peut durer de 2 à 4 semaines. Cela peut commencer ou être suivi par : de la fièvre, des maux de gorge, des maux de tête, des douleurs musculaires, des maux de dos, un manque d'énergie et des ganglions lymphatiques enflés.



[1] WHO Mpox Global Strategic Guidance and Response Plan



Voies de transmission :

Contact étroit avec une personne infectée, notamment :

- Contact peau à peau (ex. attouchements, relations sexuelles)
- Contact bouche-à-bouche ou bouche-à-peau (ex. baiser)
- Interaction face à face (p.ex parler ou respirer à proximité l'un de l'autre)
- Transmission de la mère au bébé pendant la grossesse ou l'accouchement

Les autres voies de transmission comprennent :

- Contact avec des objets contaminés (ex. vêtements, linge utilisé par une personne infectée)
- Blessures par aiguilles dans des établissements de soins de santé ou communautaires
- Transmission d'animal à humain par morsures, égratignures ou manipulation d'animaux infectés (par exemple, chasse, dépouillement, cuisine) [2]



Traitement:

Il n'existe pas de traitement spécifique pour la mpox et la plupart des traitements aident à gérer les signes et symptômes. La plupart des personnes se rétablissent complètement en 2 à 4 semaines sans intervention médicale. Cependant, la maladie peut provoquer des maladies plus compliquées chez les enfants, les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est affaibli.

Actions préventives :

- Éviter tout contact physique ou prolongé face à face (poignée de main, attouchement, baiser ou contact sexuel) avec une personne présentant des symptômes de mpox. Si un membre de votre famille ou de votre foyer souffre de mpox, faites en sorte qu'il s'isole dans une pièce séparée. Si possible, ses objets personnels ne doivent pas être partagés et demandez des soins de santé.
- Éviter tout contact avec des surfaces ou des objets utilisés par une personne atteinte de mpox
- Être conscient des voies de transmission, avoir des relations sexuelles protégées (même si cela n'empêche pas le contact peau à peau), maintenir une bonne hygiène personnelle et se laver les mains avec de l'eau et du savon ou un désinfectant pour les mains à base d'alcool.
- La vaccination, particulièrement recommandée pour les groupes à haut risque et les contacts directs des patients (par exemple les travailleurs de la santé et des soins à risque d'exposition, les personnes ayant plusieurs partenaires sexuels (sexe hétérosexuel et homosexuel) et les personnes vivant dans le même foyer ou ayant été en contact avec quelqu'un qui a du mpox) [3]
- Évitez tout contact avec des animaux sauvages (vivants ou morts) connus pour être porteurs du virus, tels que les rongeurs, ainsi qu'avec ceux qui semblent malades ou ont été retrouvés morts.

[2] Pour des informations plus détaillées sur les signes et symptômes, les voies de transmission, etc., veuillez consulter l'OMS: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mpox>

[3] Notez que les stratégies de vaccination varient d'un pays à l'autre et en fonction du nombre de vaccins disponibles. Suivez les directives des ministères de la Santé de chaque pays pour plus d'informations sur le pays spécifique dans lequel vous travaillez.

Guide de réponse pour les acteurs de la CREC

L'objectif des acteurs de la Communication de Risque et Engagement Communautaire (CREC) doit être de soutenir et d'engager les communautés, en veillant à ce que leur point de vue et leurs réalités déterminent les interventions de réponse à la mpox, et en les dotant des connaissances et des compétences nécessaires pour qu'ils mettent en pratique les recommandations clés de santé publique, accèdent aux services nécessaires et soient protégés de l'exposition et les impacts de la mpox. Notez que toutes les orientations données ci-dessous doivent être lues conjointement avec les orientations au niveau national. La CREC doit prendre en compte les incertitudes concernant la dynamique de transmission de la mpox et son impact sur les enfants et les femmes enceintes, et se concentrer fortement sur la prévention de la désinformation et de la stigmatisation.

Coordination

1 Coordonner avec le Ministère de la Santé et le groupe de coordination CREC dans le pays pour assurer une réponse coordonnée, identifier les zones à haut risque pour des interventions ciblées et aligner les approches.

2 Coordonner avec les autres secteurs (WASH, santé, etc.) pour aligner les informations, l'engagement communautaire et d'autres approches.



3 Cartographier activités CREC, les acteurs communautaires et les médias, collecter et trianguler les données pour identifier les zones à haut risque, identifier et répondre au renforcement des capacités et aux autres besoins.

4 Sur la base des données et du feedback disponible, co-développer des plans de préparation et réponse mpox avec des représentants communautaires, des autres parties prenantes et des autorités locales. Co-crée et pré-tester et/ou réajuster les messages et autres supports.

Des Données pour Action

1 Utiliser les données sociales et comportementales pour guider la préparation et planifier la réponse

2 Compréhension de la dynamique de transmission, des groupes de population à haut risque ; les connaissances, préoccupations, vulnérabilités, perceptions de la communauté ; les obstacles à l'hygiène et à l'accès à la santé, la stigmatisation ; les besoins d'information et les acteurs, canaux et plateformes de confiance ; les mouvements transfrontaliers.

3 Impliquer les communautés dans la conception de la recherche et la prise de décision atténue les préoccupations concernant l'expérimentation et renforce la confiance.

Engagement communautaire

1

Engager et impliquer les communautés en tant que planificateurs et exécutants clés : professionnels de santé et autres travailleurs de première ligne, parents, professionnels travaillant avec des enfants, travailleurs sociaux, femmes enceintes et allaitantes, groupes confessionnels, organisations travaillant avec certains groupes de population clés, tels que les personnes vivant avec le VIH, les LGBTQI+, les travailleurs du sexe, les jeunes, les personnes qui travaillent avec des animaux, etc.



2

Amélioration de l'hygiène et d'autres pratiques préventives : engager les communautés à comprendre et à éliminer les obstacles d'accès à l'eau potable et au savon et à trouver/cocréer des solutions pour encourager l'adoption de toutes les mesures préventives.

3

Gestion des cas : garantir la disponibilité d'agents de santé communautaire et de volontaires bien formés, capables d'identifier, de gérer et d'orienter les cas vers les établissements de santé.

4

Surveillance à base communautaire (SBC) : La SBC s'appuie sur la participation active de la communauté, y compris les agents de santé communautaires et d'autres structures communautaires

5

Vaccination : participation active des leaders communautaires et des mobilisateurs sociaux dans la conception, la planification et la mise en œuvre de campagnes, cocréation de matériel de communication et d'approches pour améliorer la vaccination de la population cible.

6

Soutien psychosocial : impliquer les travailleurs de première ligne et les communautés et leur fournir des compétences de base en matière de soutien psychosocial, les former à codiriger des activités de psychoéducation pour réduire les peurs, changer les croyances néfastes, tout en luttant contre la stigmatisation et en soutenant la résilience communautaire..

7

Rassemblements sécurisés : engager les organisateurs d'événements, les gestionnaires de lieux, les directeurs d'école, les vendeurs du marché et les autres personnes impliquées dans les rassemblements à mettre en œuvre des mesures de prévention et à partager des informations à jour, pratiques et ciblées sur mpox avec les clients, le personnel, les étudiants, les bénévoles et les communautés.

Communication de Risque

- 1 Identifier les publics clés : les personnes qui s'occupent des nourrissons et des enfants, les femmes enceintes ou qui allaitent et les personnes immunodéprimées, ainsi que certains groupes de population clés, les personnes vivant avec le VIH, les personnes ayant de multiples partenaires sexuels et les personnes qui travaillent/ont des contacts avec animaux.
- 2 Communiquer les risques aux populations affectées via des canaux accessibles et privilégiés et des voix fiables, notamment les réseaux sociaux, les influenceurs et les groupes communautaires qui ont accès aux groupes à haut risque. Axer les dialogues sur la stigmatisation. Prioriser les approches de communication bilatérales.
- 3 Promouvoir la connaissance des symptômes de la mpox et des facteurs de risque associés, et se concentrer sur les actions autour des mesures préventives (y compris la vaccination si disponible), des comportements de recherche de santé et du traitement. Fournir des informations sur les services disponibles.
- 4 Utiliser les données des systèmes d'écoute sociale en ligne et hors ligne et/ou des mécanismes de feedback pour répondre aux informations erronées/rumeurs et aux questions, suggestions des communautés.
- 5 Éviter les mots qui pourraient être perçus comme stigmatisants ou discriminatoires : Concentrer la communication sur les comportements – et non sur les personnes ; éviter de présenter la mpox comme une simple maladie sexuellement transmissible ; éviter les mots, les photographies ou les graphiques qui propagent la peur ou mettent l'accent sur un groupe particulier. Les messages doivent fournir des stratégies sur la manière de soutenir en toute sécurité ceux qui souffrent et promouvoir l'auto-assistance communautaire en toute sécurité.



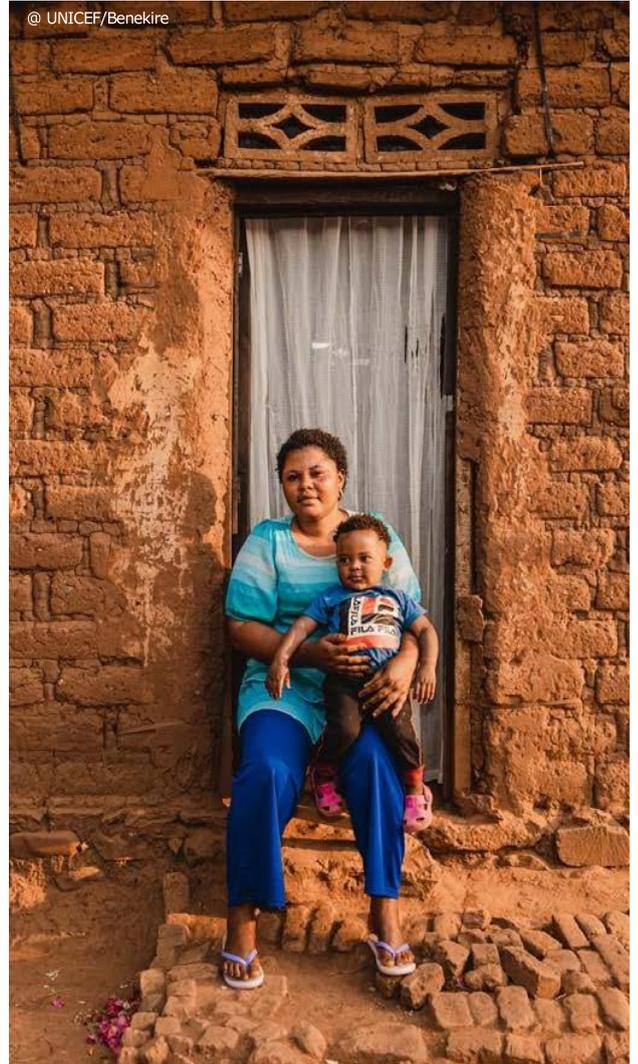
Mécanismes de feedback et d'écoute sociale

- 1 Créer et mettre en œuvre en collaboration avec la communauté affectée un système feedback et de suivi des rumeurs, en garantissant l'inclusion de mécanismes adaptés aux enfants.
- 2 Examiner régulièrement les programmes et les activités, en mettant à jour les informations en fonction du feedback de la communauté, des informations sur l'écoute sociale et des changements contextuels. Partager systématiquement les données avec les travailleurs de première ligne et les volontaires.
- 3 Surveiller en permanence les performances du mécanisme de feedback en analysant le volume de feedback reçu, les recommandations mises en œuvre, l'achèvement de la boucle de feedback et la diversité des sources, pour garantir l'inclusivité.

Soins à domicile

Soutenir les soins à domicile en fournissant les conseils suivants aux agents de santé communautaires, aux bénévoles et aux autres acteurs communautaires, tels que les dirigeants locaux, les chefs religieux, les accoucheuses et guérisseurs traditionnels, etc., et en fournissant un soutien pour accéder aux articles non alimentaires nécessaires pour gérer les dossiers à domicile :

- Désigner un soignant, de préférence une personne en bonne santé sans maladie chronique sous-jacente.
- Si possible, isolez la personne atteinte de mpox dans une pièce séparée ou dans un endroit doté d'un rideau ou d'une séparation.
- Portez des gants jetables et d'autres vêtements de protection individuelle lorsque vous soutenez la personne atteinte de mpox..
- Conseiller à la personne atteinte de mpox et à ses soignants de ne pas partager les objets touchés par la personne malade aidera à prévenir la propagation. Les personnes atteintes de mpox doivent nettoyer et désinfecter régulièrement les espaces qu'elles occupent pour limiter la contamination domestique.
- La litière doit être soigneusement soulevée et roulée et non secouée pour éviter la dispersion des particules infectieuses..
- Les sols doivent être lavés avec un désinfectant doux plutôt que balayés.
- La literie, les serviettes, les vêtements et les ustensiles ne doivent pas être partagés et doivent être lavés séparément avec du savon et de l'eau chaude.
- Les déchets générés par les patients atteints de mpox doivent être collectés dans des sacs solides et bien fermés pour être éliminés.
- Si vous ne pouvez pas vous isoler complètement pendant que vous êtes malade, prenez des précautions pour limiter le risque de propagation de la mpox à d'autres personnes, par exemple en portant un masque bien ajusté et en couvrant les lésions lorsque vous êtes en présence d'autres personnes ; désinfecter les surfaces des salles de bains ou des chambres communes entre chaque utilisation ; évitez de partager des objets (p. ex. serviettes, débarbouillettes, boire dans le même verre); Couvrir les meubles rembourrés et les matériaux poreux qui ne peuvent pas être lavés.



Préparation et gestion des cas suspects ou confirmés de mpox dans les écoles

1

- Planifier avec les autorités sanitaires et éducatives locales, le personnel et mettre à jour les listes de contacts d'urgence. Impliquer les enseignants et les élèves dans la discussion sur la planification.
- Identifier une pièce ou un espace dédié à l'isolement d'un cas suspect et adapté aux enfants. Établir une voie de référencement et un canal de coordination clair avec l'établissement de santé.
- Élaborer et revoir les procédures avec le personnel et les parents pour les systèmes d'isolement et de référencement.
- Promouvoir une discussion ouverte et transparente avec la communauté scolaire, expliquant les procédures pour créer la confiance, réduire les inquiétudes et prévenir toute stigmatisation/discrimination potentielle.
- Veiller à ce que les écoles et les espaces d'apprentissage disposent d'informations de base sur la maladie et de SOP claires.
- Former les enseignants, le personnel éducatif et les représentants des élèves à évaluer les élèves malades et à identifier les premiers symptômes. Fournir des compétences de base en matière de soutien psychosocial et les former à codiriger des activités de psychoéducation à l'école.
- Encourager un nettoyage régulier, faciliter les pratiques d'hygiène de base et disposez des fournitures appropriées.

2

- Isoler l'élève/le personnel dans la zone d'isolement préalablement identifiée, tout en assurant que la personne reçoit toutes les informations dont elle a besoin et que ses préoccupations et ses doutes sont pris en compte.
- Le personnel scolaire et les soignants doivent avoir un minimum de contact avec le cas suspect et porter un EPI de base en cas de contact étroit (masques médicaux et gants jetables).
- Le responsable de la mpox scolaire doit informer immédiatement le centre de santé local ou le membre de l'équipe d'intervention mpox et établir le contact avec la famille du cas suspect et assurer un canal de communication entre le cas suspect et son proche.
- Assurer que le personnel de nettoyage est équipé d'EPI de base (gants en caoutchouc) et formé à l'utilisation de l'EPI et aux pratiques de nettoyage.
- Les cas probables ou confirmés de mpox doivent suivre les directives cliniques nationales en matière d'isolement. L'école ou l'espace d'apprentissage doit continuer à communiquer avec un élève lorsqu'il est isolé et organiser l'enseignement à distance pour éviter toute interruption de l'apprentissage. Si l'enseignement à distance n'est pas réalisable, l'école doit penser à organiser des cours de rattrapage pour que l'élève concerné puisse rattraper les leçons manquées.
- Fournir un soutien psychosocial aux étudiants et au personnel et veiller à ce qu'ils ne soient pas stigmatisés à leur retour. Si possible, faites appel à des voix fiables de l'école et de la communauté pour contribuer à sensibiliser davantage aux dangers de la stigmatisation. Amplifier les messages qui réduisent la discrimination et le jugement.

3

- Les contacts identifiés (élèves et personnel) doivent rester à l'école et être surveillés conformément aux directives nationales de surveillance. La quarantaine ou l'exclusion du travail ou de l'école n'est pas nécessaire pendant la période de surveillance des contacts si aucun signe ou symptôme ne se développe.
- Les contacts doivent avoir accès aux conseils médicaux mpox et un soutien psychosocial, ainsi que des tests en cas de symptômes. Assurer que les doutes et les préoccupations de la personne sont considérées et que son feedback est pris en compte.
- Renforcer le dialogue avec la communauté scolaire autour des mesures préventives, de toutes les formes de transmission, expliquer les mesures prises, répondre aux nouvelles questions et préoccupations et recueillir des suggestions sur la manière d'améliorer la prévention, de créer la confiance et de lutter contre la peur et la stigmatisation.

Conseils supplémentaires sur Mpox:

© UNICEF / Ibrahim Kalombo Rivild



- [Mpox RCCE Training for volunteers ENG](#) and [Training in French](#) (Sept 2024)
- [Risk communication and community engagement readiness and response toolkit: Mpox \(2024\)](#)
- [UNICEF Key messages](#)
- [UNICEF School messages](#)
- [WHO RCCE Messages \(24th August 2024\)](#)
- [MPOX Q&A \(WHO 17 August 2024\)](#)
- [Mpox \(who.int\) - Facts](#) 26th August 2024
- [RCCE public health advice on understanding, preventing and addressing stigma and discrimination related to mpox 2022](#)
- [U-Report Chatbot in FRA and ENG](#)
- [Template for U-Report poll on mpox \(ENG August 2024\)](#) and [U-Report Poll en Français \(FRA August 2024\)](#)
- [Quantitative Questions bank for mpox \(22.08.2024\)](#) and [Quantitative Questions bank for mpox FRA \(24.08.2024\)](#)
- [Mpox qualitative questions bank draft](#) (Sept 2024)
- [WHO Social listening Taxonomy \(August 2024\)](#)

Useful links:

- [Mpox Risk Communication and Community Engagement \(sharepoint.com\)](#)
- <https://www.rcce-collective.net/resources/thematic-kits/mpox/>