



**SECRETAIRE  
GENERAL DU GOUVERNEMENT**  
Haut Conseil National de Sécurité Sanitaire Mondiale  
SECRETARIAT PERMANENT

*Guide de*  
**GESTION DES  
RUMEURS**

2021

**STOP  
VIRUS  
EBOLA**





# Liste des sigles & abréviations

<b>AJSPD</b>	Association des Journalistes en Santé Population et Développement
<b>COVID-19</b>	Coronavirus Disease 2019 (Maladie à coronavirus 2019)
<b>CREC</b>	Communication sur les Risques et l'Engagement communautaire
<b>DCMS/MEN</b>	Division du Contrôle médical scolaire/Ministère de l'Éducation nationale
<b>DFC/MEDD</b>	Direction de la Formation et de la Communication/Ministère du Développement durable
<b>CRS</b>	Catholic Relief Services
<b>IAHP</b>	Influenza aviaire hautement pathogène
<b>MSAS</b>	Ministère de la Santé et de l'Action sociale
<b>MVE</b>	Maladie à Virus Ébola
<b>OIE</b>	Organisation mondiale de la Santé animale (anciennement, Office international des épizooties)
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la Santé
<b>RDC</b>	République démocratique du Congo
<b>RSI</b>	Règlement sanitaire international
<b>SNEIPS</b>	Service national de l'Éducation et de l'Information pour la Santé
<b>SNH</b>	Service national d'Hygiène
<b>SSM</b>	Sécurité sanitaire mondiale
<b>SRAS</b>	Syndrome respiratoire aigu sévère
<b>TIC</b>	Technologie de l'Information et de la Communication
<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations unies pour l'Enfance
<b>USAID</b>	Agence américaine pour le Développement international
<b>WASH</b>	Water Sanitation and Hygiene (Eau Assainissement et Hygiène)

STO

EB



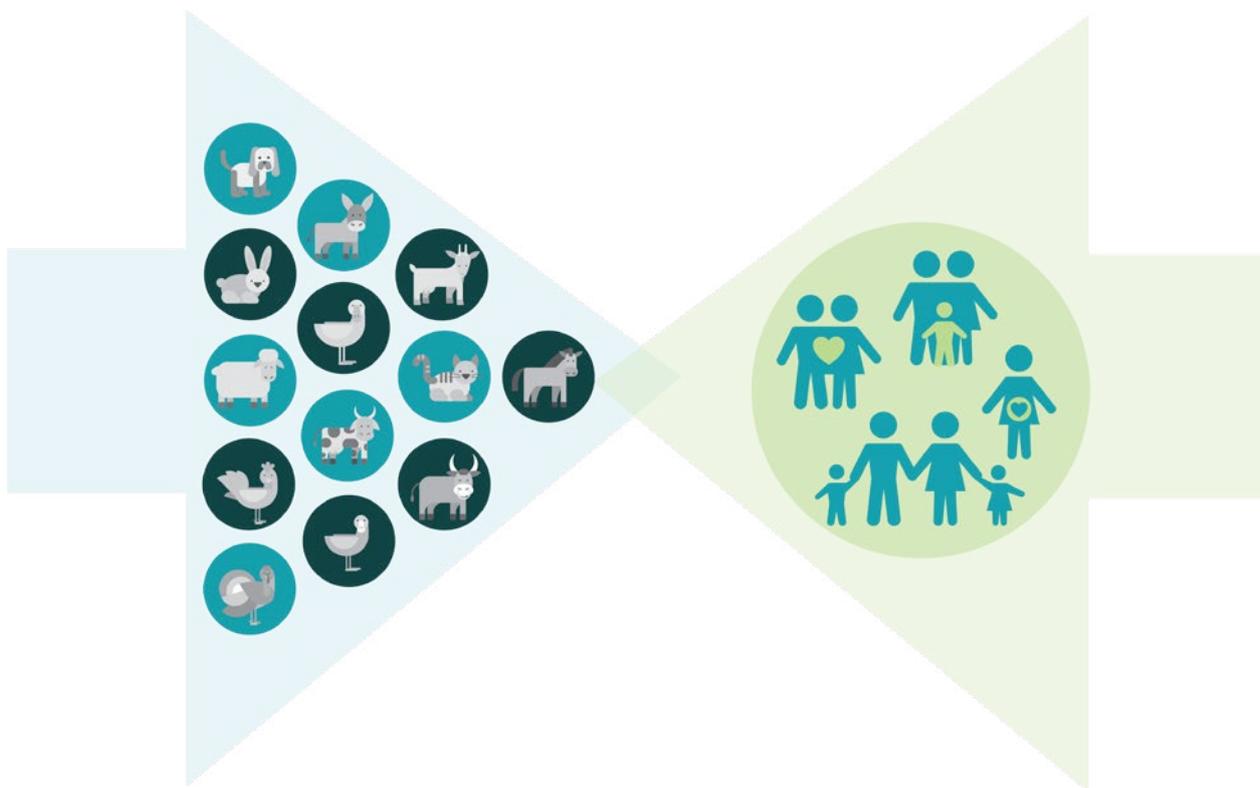
OP  
OLA

## Résumé

Le monde est aujourd'hui confronté à de nombreux problèmes sanitaires, avec des conséquences néfastes sur tous les plans, qui expliquent un changement de paradigme en matière de gestion des risques. Aussi, compte tenu des limites notées dans les cloisonnements entre les secteurs de la santé humaine et de la santé animale dans la gestion des problèmes de santé publique, il s'avère plus que nécessaire de mutualiser les forces entre secteurs, entre disciplines, mais également, de bien gérer les rumeurs sur les maladies.

La pandémie de Covid-19, actuellement en cours, ne doit pas nous faire oublier l'existence d'autres maladies zoonotiques émergentes et réémergentes, comme la maladie à Virus Ébola (MVE) qui a secoué la République de Guinée voisine à deux reprises, entre 2014 et 2021, causant plus de 2 500 décès dans ce pays et occasionnant de lourdes conséquences sur les plans socioéconomiques et politiques et constituant, pour le Sénégal, une sérieuse menace.

Pour améliorer la santé globale et préparer la survenue de zoonoses graves et souvent mortelles comme la MVE, le Sénégal promeut l'approche One Health. Cependant, la communication sur ces maladies peu connues des populations se heurte à leurs perceptions. Cela favorise le déni, la stigmatisation, la peur et ouvre la voie aux rumeurs. Ces dernières doivent être gérées car constituant un obstacle de taille à la riposte et à la communication de crise.



# Table des matières

Clarification des concepts ..... 08

Contexte et justification ..... 10

Objectifs du document ..... 11

Aperçu sur l’approche « one health » ou une seule sante ..... 11

Aperçu sur la maladie à virus ebola..... 12

Facteurs favorisant les rumeurs ..... 14

Conditions favorables à la propagation d’une rumeur :..... 14

Comment gérer les rumeurs ?..... 15

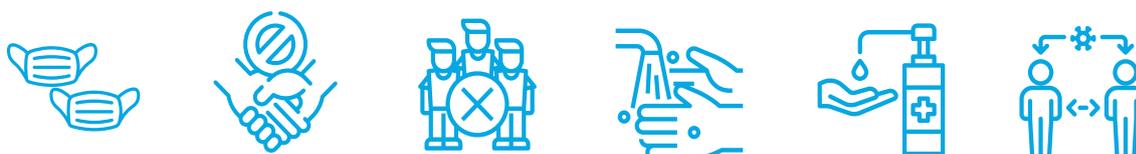
- Surveillance/écoute ..... 15
- Vérification..... 16
- Analyse..... 16
- Action ..... 16

Questions et réponses sur la MVE ..... 17

Annexes..... 18

OUTILS : Registre de rumeurs ..... 20

Questions guidées pour identifier les rôles et responsabilités 22



# Clarification des concepts

## CREC

Échange d'informations, de conseils et d'opinions, en temps réel, entre des experts ou des responsables et des personnes confrontées à un danger (une menace) pour leur survie, leur santé ou leur bien-être économique ou social, selon l'OMS. Son objectif ultime est que toutes les personnes à risque soient en mesure de prendre des décisions, en connaissance de cause, pour atténuer les effets du danger (la menace), tels qu'une épidémie et pour prendre des mesures de protection et de prévention<sup>1</sup>.

## Définition communautaire du cas

Définition simple, basée sur l'observation de signes cliniques, que l'agent communautaire peut comprendre et relier à une maladie.

## Déni

Refus consistant à ne pas croire à l'existence de la maladie ou à la prise en compte d'une partie de la réalité vécue comme inacceptable par l'individu. Il survient quand la personne n'a plus confiance aux informations reçues et/ou à leurs sources.

Le déni peut aussi s'expliquer par la perception du risque, la peur, le repli sur soi.

## Désinformation

- Information incorrecte diffusée par des personnes afin de tromper,
- Accidentellement fautive, comme une erreur honnête (CDAC network, 2017).
- Informations délibérément fausses (Hernon, 1995).

## Endémie

Persistance habituelle d'une maladie infectieuse et contagieuse dans une région donnée. La maladie y sévit en permanence ou de façon latente et touche une importante partie de la population. On parle d'endémie, quand la présence de la maladie est connue, signalée ; mais cela ne signifie pas que cette dernière est

en progression ni qu'elle se répand. (Ex : le paludisme).

## Épidémie

Augmentation et propagation rapide d'une maladie infectieuse et contagieuse dans une région donnée. Au départ, la notion d'«épidémie», ne s'appliquait que dans les cas de maladies transmissibles. Elle s'est ensuite élargie pour s'appliquer à d'autres types de maladies, comme celles causées par des carences ou des intoxications.

## Maladie émergente

Nouvelle apparition, d'une maladie, d'une infection ou d'une infestation ayant des répercussions significatives sur la santé animale ou humaine et résultant :

- de la modification d'un agent pathogène connu ou de sa propagation à une nouvelle aire géographique ou à une nouvelle espèce ; (OIE)

## OU BIEN

- d'un agent pathogène non identifié antérieurement ou d'une maladie diagnostiquée pour la première fois<sup>2</sup>.

Les infections émergentes sont celles qui sont nouvelles (COVID-19), (...), celles qui risquent d'augmenter dans un futur proche, et celles devenues résistantes aux anti-infectieux<sup>3</sup>. (OMS).

Les maladies émergentes sont des infections nouvelles causées par l'évolution ou la modification d'un agent pathogène ou d'un parasite existant. Le caractère «nouveau» de la maladie se traduit, par exemple, par un changement d'hôte, de vecteur, de pathogénicité ou de souche. (OIE, 2006).

<sup>1</sup> Groupe de travail RSI sur la communication des risques, 2009

<sup>2</sup> Source : Glossaire du Code sanitaire pour les animaux terrestres de l'Organisation mondiale de la santé animale).

<sup>3</sup> La revue du praticien, Maladies infectieuses émergentes et ré émergentes, Publié en septembre 2018;68(7);721-5).

## Maladie réémergente

Maladie qui revient, souvent sous une forme différente, plus sévère, dans une zone où elle avait déjà fait son apparition (Ex : rougeole, dengue, fièvre jaune).

## Mésinformation

Information erronée, diffusée par des personnes, sans intention de tromper, par exemple, par un malentendu. (CDAC Network, 2017).

## Pandémie

Épidémie qui s'étend au-delà des frontières des pays et qui peut se répandre sur un continent, un hémisphère ou dans le monde entier, pouvant, ainsi, toucher des millions de personnes, quand celles-ci ne sont pas immunisées ou quand la médecine ne dispose d'aucun médicament pour les traiter.

## Période d'incubation

Délai le plus long entre la pénétration de l'agent pathogène dans l'organisme et l'apparition des premiers signes cliniques de la maladie.

## RSI

Document juridique international adopté lors de l'Assemblée mondiale de la Santé, le 23 mai 2005, par les 194 Etats membres de l'OMS et dont l'objectif est de : «prévenir la propagation internationale des maladies, s'en protéger, la maîtriser et y réagir par une action de santé publique proportionnée et limitée aux risques qu'elle présente pour la santé publique, en évitant de créer des entraves inutiles au trafic et au commerce internationaux». (OMS)

## Stigmatisation

Attitude consistant à étiqueter, stéréotyper, séparer et/ou faire subir à une personne, une famille, une communauté, etc., une atteinte à leur statut et une discrimination, en raison d'une association à une maladie (Ex : Ebola, Covid-19).

## Signe

Caractéristique clinique d'une maladie ou d'un trouble recherché par le médecin. C'est quelque chose qui peut être vu ou évalué. Exemple : rougeur, pression artérielle, fréquence cardiaque ; des choses que le patient ne ressent pas nécessairement.

## Symptôme

Quelque chose que le patient ressent ou dont il se plaint, comme la fatigue, les maux de tête ou de gorge, les palpitations, la difficulté à avaler ou à respirer, l'irritation, etc. Les symptômes ne peuvent être observés de façon directe.

## Zoonose

Maladie ou infection naturellement transmissible des animaux vertébrés à l'homme. (OMS)  
Maladies d'origine animale touchant l'homme. (OIE)

## Contexte & justification

Au début du 21<sup>ème</sup> siècle, le monde a connu des problèmes sanitaires qui ont conduit à des changements de paradigme dans la gestion des risques sanitaires. En effet, les cloisonnements entre la médecine humaine et animale ont montré leurs limites dans la gestion de problèmes de santé publique, surtout au courant des 19<sup>ème</sup> et 20<sup>ème</sup> siècles.

Les risques d'apparition des zoonoses connaissent, aujourd'hui, une recrudescence liée à des causes multifactorielles incluant, à la fois, les changements climatiques et environnementaux, la forte demande en viande et produits d'origine animale, en relation avec l'explosion démographique, les mouvements des populations, la pauvreté, etc.

Les crises sanitaires comme l'IAHP (A/H5N1), le SRAS, la MVE et, tout récemment, la COVID-19 en sont des exemples édifiants.

L'Organisation mondiale de la Santé animale (OIE), estime que : 60% des maladies infectieuses humaines connues et 75 % des maladies émergentes ou réémergentes, sont d'origine animale<sup>5</sup>.

De 2014 à 2016, l'Afrique de l'Ouest a enregistré 11 308 décès humains liés à la MVE avec des pays fortement touchés par l'épidémie, à savoir, le Liberia (4 809 décès), la Sierra Léone (3 956) et la République de Guinée (2 543 décès). Ces pertes considérables en vie humaine ont occasionné d'énormes conséquences économiques, sociales et politiques du fait de l'inefficacité de la réponse d'urgence. Entre autres conséquences, il a été noté des facteurs favorisant la persistance de l'épidémie, comme l'inadaptation de la réponse à la MVE, en rapport aux spécificités locales, à la rigidité des protocoles, à la porosité des frontières et aux dysfonctionnements des institutions nationales et internationales, voire au refus des populations de respecter les mesures sanitaires recommandées. Les représentations sociales autour de la maladie, les croyances religieuses et culturelles, la peur de la maladie, la stigmatisation des personnes infectées et la diffusion et la prolifération des rumeurs ont rendu plus difficile la sensibilisation des populations, pour un réel engagement communautaire.

Ces faits marquants et les statistiques assez préoccupantes, liés à la MVE, ont fini de convaincre les autorités étatiques, les chercheurs et les experts des organisations internationales<sup>6</sup> de la nécessité de fédérer leurs forces dans les domaines de la santé humaine, animale et de l'environnement, comme le recommande le concept «One Health», Une seule santé. Cela permettra d'apporter des stratégies durables pour la prévention, la détection rapide, la réponse efficace et une bonne gestion des rumeurs qui sont favorisées par les TIC et réseaux sociaux.

C'est dans ce cadre et pour renforcer les capacités de ses membres, que la comité CREC, avec l'appui de USAID/Breakthrough ACTION (BA), a élaboré ce guide de gestion des rumeurs sur la MVE destiné aux acteurs de promotion de la santé.

<sup>5</sup> [www.oie.int/fr/pour-les-medias/une-seule-sante/](http://www.oie.int/fr/pour-les-medias/une-seule-sante/)

<sup>6</sup> Gibbs, E.P.J., 2014. *The evolution of One Health : a decade of progress and challenges for the future. Vet. Rec.* 85–91

# Objectifs du document

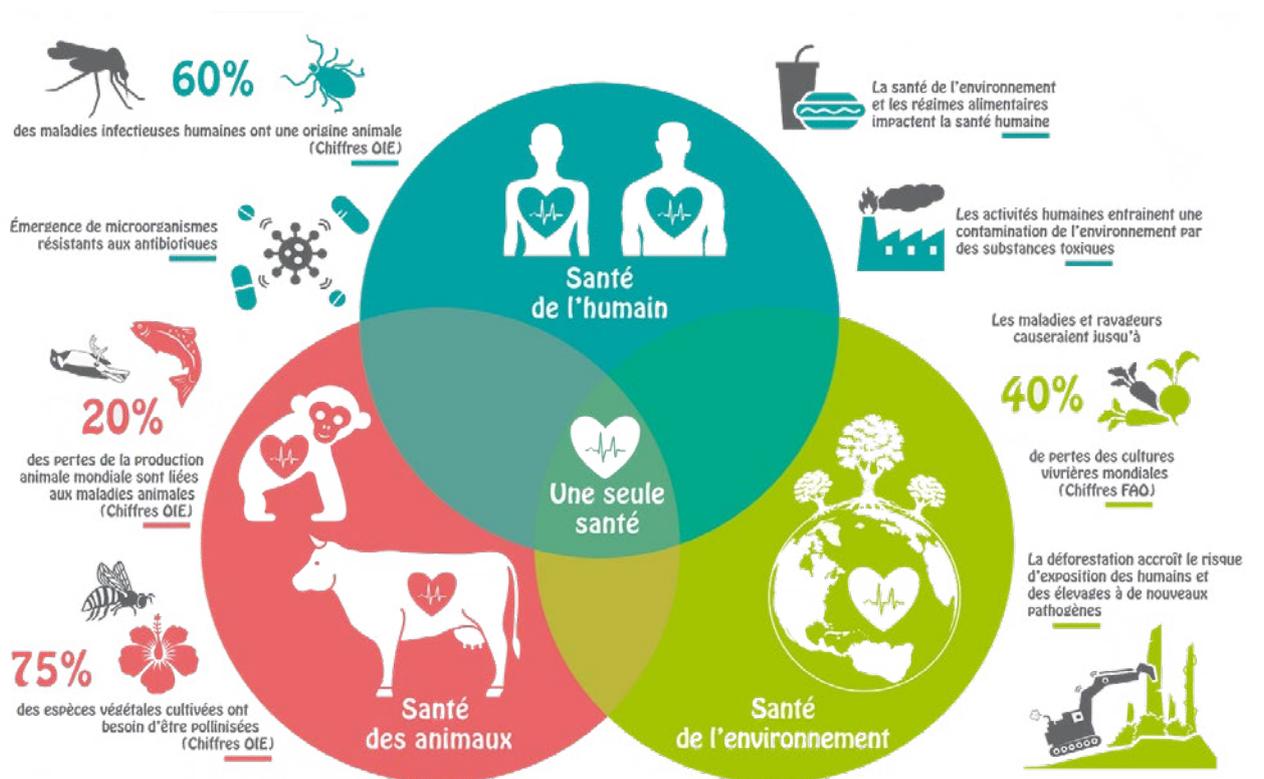
Ce guide de gestion des rumeurs sur la MVE a pour objectif principal de permettre à tous les acteurs de la communication, à tous les niveaux de la riposte, de participer activement et efficacement à la lutte contre la MVE.

## Objectifs spécifiques

1. S'approprier l'approche «One Health», Une seule santé ;
2. Comprendre la MVE (origine, cause, manifestations, prévention et lutte) ;
3. D'assurer une bonne gestion des rumeurs.

## Aperçu sur l'approche «One Health» ou une seule santé

Le concept «One Health» ou Une seule Santé est une approche intégrée de la santé qui met l'accent sur les interactions entre les humains, les animaux et leurs divers environnements. C'est un concept qui appelle l'adoption d'une approche holistique de la santé de l'homme, de l'animal et des écosystèmes.



Il a pour but d'améliorer la santé et le bien-être grâce à la prévention des risques et l'atténuation des effets des crises qui proviennent de l'interface entre les humains, les animaux et leurs divers écosystèmes. Cela entre dans le cadre de la SSM dont l'objectif est de rendre le monde plus sûr et plus sécurisé, à travers le renforcement des capacités de la communauté internationale à anticiper, à détecter et à répondre aux épidémies de maladies infectieuses.

L'amélioration continue et simultanée de la santé publique et de la santé animale dans le monde nécessite, dans le cadre du RSI, toutes les synergies entre spécialistes de la santé humaine, animale et de l'environnement. L'intégration de la dimension sociologique, culturelle et anthropologique permettra de trouver les voies d'une mobilisation des communautés, pour le contrôle des maladies émergentes pour lesquelles, l'engagement communautaire bute sur les difficultés rencontrées par les acteurs de la communication dans la gestion des rumeurs.

Au Sénégal, plusieurs initiatives ont été prises, en vue de promouvoir l'approche «One Health», Une seule santé et de contribuer activement à l'atteinte des objectifs du RSI. La création du Secrétariat Permanent du Haut Conseil national de Sécurité sanitaire mondiale «One Health» est une parfaite illustration de la volonté de l'Etat de stimuler la collaboration intersectorielle, interdisciplinaire voire transdisciplinaire, permettant d'améliorer la santé globale.

## Aperçu sur la Maladie à Virus Ébola

La MVE, anciennement appelée fièvre hémorragique à Virus Ébola, est une zoonose grave et souvent mortelle, si elle n'est pas traitée à temps.

La MVE est apparue, pour la première fois, en 1976, lors de deux (02) flambées simultanées à Nzara au Soudan (aujourd'hui au Soudan du Sud) et au Zaïre, actuelle RDC, à l'hôpital de la ville de Yambuku située près de la rivière Ebola qui a donné son nom à la maladie.

La définition communautaire d'un cas suspect de MVE est :

«Tout individu présentant une forte fièvre accompagnée d'un ou de plusieurs des symptômes suivants : fatigue, diarrhée (avec saignement possible), vomissement (avec saignement possible), maux de tête, toux (avec saignement possible), hémorragie (plus fréquente par le nez et la bouche).

OU BIEN

«Tout individu décédé par suite d'une fièvre ou des saignements».

La période d'incubation est de deux (02) à vingt-et-un (21) jours.

La transmission se fait :

- en touchant les animaux sauvages infectés morts ou leurs sécrétions
- en mangeant de la viande non ou mal cuite d'animaux sauvages infectés
- d'une personne infectée à une personne saine (une personne atteinte peut transmettre la maladie dès l'apparition des signes et symptômes de la MVE).

Les personnes qui risquent le plus d'être contaminées sont : les proches des malades (parents et amis qui vivent avec le malade), le personnel qui soigne les malades ( par contact avec le corps d'une personne décédée de la maladie) ; la transmission peut se faire par l'utilisation de récipients ayant servi à laver le mort ou son linge, etc., lors d'un rapport sexuel non protégé avec une personne infectée, pendant les sept (07) semaines qui suivent la guérison du malade.

Remarque : Le Virus Ébola a pour réservoir naturel les chauves-souris frugivores tropicales qui contaminent des animaux sauvages (sensibles à la MVE, comme les gorilles, les chimpanzés, les porcs-épics et les antilopes) et des fruits qu'elles ont entamés.



## La prévention

Pour prévenir la maladie à Virus Ébola, il faut :

- faire appliquer les règles d'hygiène de base par la communauté  
(sensibilisation sur l'importance du lavage des mains au savon, l'utilisation de gel hydroalcoolique ou d'une solution javellisée)
- sécuriser l'endroit où se trouve le malade
- ne pas déplacer le malade ni lui demander d'aller vers les structures sanitaires
- informer immédiatement les services sanitaires les plus proches
- ne pas toucher, laver ou embrasser le corps d'un cas suspect ou décédé de cette maladie
- faire appel au personnel médical pour l'inhumation des malades décédés
- sensibiliser les populations sur la nécessité d'adopter des pratiques qui diminuent les risques de transmission dans la communauté
- éviter de consommer de la viande de brousse, surtout crue ou mal cuite.

## Mode de transmission et symptômes du virus Ebola

### Les symptômes de la fièvre d'Ebola :

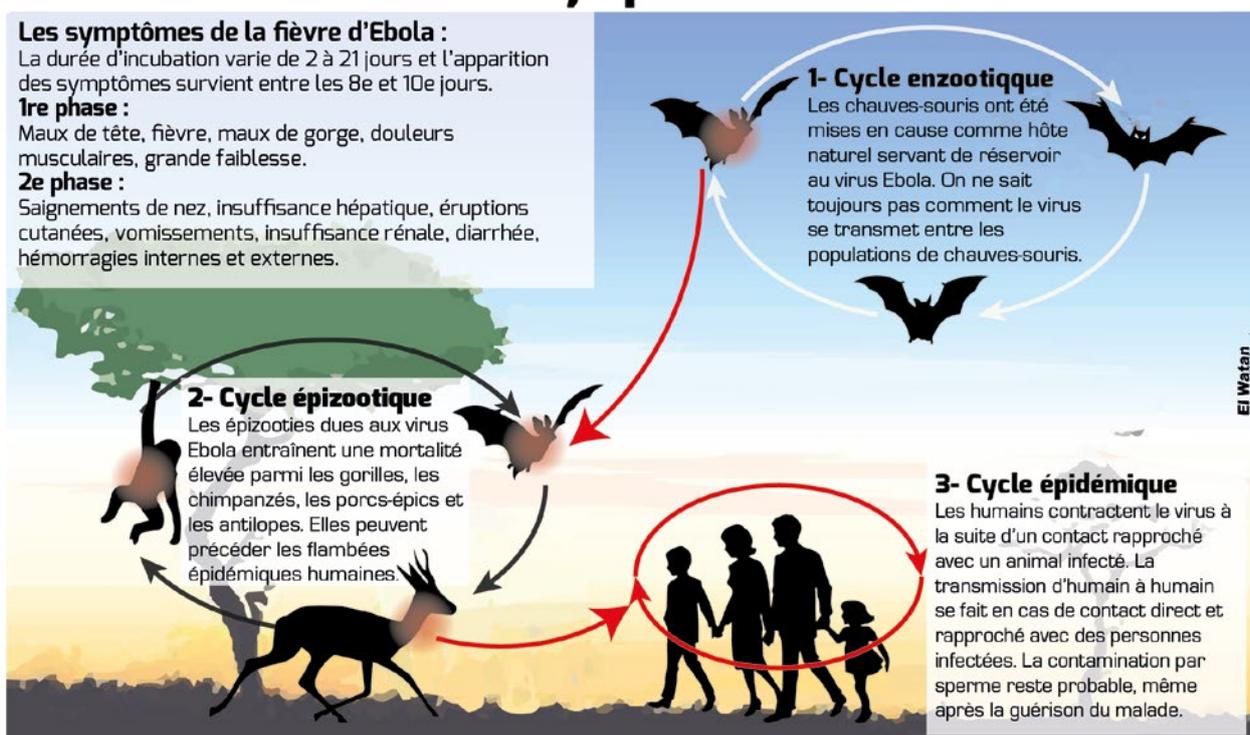
La durée d'incubation varie de 2 à 21 jours et l'apparition des symptômes survient entre les 8e et 10e jours.

#### 1re phase :

Maux de tête, fièvre, maux de gorge, douleurs musculaires, grande faiblesse.

#### 2e phase :

Saignements de nez, insuffisance hépatique, éruptions cutanées, vomissements, insuffisance rénale, diarrhée, hémorragies internes et externes.



## Rumeurs

Éléments d'information en circulation dont le statut de véracité reste à vérifier au moment de la publication (Donovan, 2007).

La rumeur est une nouvelle, un bruit qui se répand dans le public, dont l'origine est inconnue ou incertaine et la véracité douteuse<sup>4</sup>.

# Facteurs favorisant les rumeurs

Il y'a plusieurs raisons pour lesquelles les rumeurs se produisent.

Parmi celles-ci, on peut citer, entre autres :

- le manque d'informations crédibles
- la rétention d'informations
- l'insuffisance d'accès à l'information
- les mauvaises interprétations des messages
- la surabondance d'informations
- les fausses déclarations (informations et photos obsolètes)
- la méfiance ou la peur (panique)
- la divergence de points de vue entre experts
- le climat politique
- etc.

La survenue de rumeurs peut aussi être liée à l'expérience passée ou aux croyances culturelles et religieuses, aux représentations sociales de la maladie.

# Conditions favorables à la propagation d'une rumeur

- **MAUVAISE GESTION DE L'INFORMATION**  
s'il n'y a pas d'harmonisation dans le partage de l'information vraie et adaptée, les rumeurs augmentent
- **MANQUE DE TRANSPARENCE**  
si les explications ne sont pas données, le public commence à inventer, généralement en supposant le pire
- **MANQUE DE CRÉDIBILITÉ DES MÉDIAS**  
la communauté ne fait pas confiance à l'information donnée par les canaux officiels et cherche d'autres sources d'information
- **FORTES ÉMOTIONS**  
la rumeur exprime les humeurs, les frustrations, les préoccupations et les besoins affectifs de la communauté
- **AGENDA CACHÉ**  
un individu ou un groupe peut profiter d'un incident, pour propager une rumeur malveillante, dans le but de faire avancer leurs agendas et ou nuire à leurs concurrents.

<sup>4</sup> Dictionnaire Larousse

# Comment gérer les rumeurs

Les rumeurs se propagent, en l'absence d'informations crédibles et régulières, à travers différents canaux de communication (d'une personne à une autre : de bouche à oreille, via les médias, internet, blogs, réseaux sociaux, SMS, etc.). Dans certaines situations (Ex : sociétés à la stabilité fragile), les rumeurs peuvent être extrêmement dangereuses. Elles peuvent inciter un groupe à agir violemment, inutilement, ce qui élimine le climat de confiance.

C'est pourquoi, il est important, pour les intervenants, de donner aux communautés des informations précises, de manière rapide et complète.

Ainsi, pour assurer une bonne gestion des rumeurs, il est nécessaire de mettre en place un comité de gestion des rumeurs qui se chargera de :

1. Surveiller/Ecouter
2. Vérifier
3. Analyser
4. Agir.

## Surveillance/ecoute

Les intervenants devront surveiller quotidiennement les différents canaux de communication. Identifier les rumeurs n'est pas aussi simple que de poser des questions aux gens sur les rumeurs qu'ils ont entendues. Cela ne révélera pas nécessairement les rumeurs, parce que les individus peuvent, par exemple, croire qu'une information est vraie et donc ne pas la considérer comme une rumeur ; ou bien, ils peuvent ne pas vous faire suffisamment confiance pour en discuter avec vous. L'un des facteurs les plus importants dans la façon d'écouter est la compréhension de la langue.

De manière succincte, l'intervenant devra :

- tirer parti des relations de confiance existantes, pour écouter ;
- écouter dans la langue avec laquelle la communauté se sent le plus à l'aise ;
- avoir des conversations ouvertes et non structurées avec la communauté.

L'écoute est bien plus que le simple réflexe d'entendre, puisqu'elle implique la compréhension des individus que vous écoutez, les problèmes auxquels ils font face et leurs préoccupations.



## Vérification

La vérification consiste à découvrir les faits qui sous-tendent une rumeur. Pour ce faire, les intervenants devront :

- identifier où et avec qui vérifier les faits ;
- trianguler ces faits, en vérifiant auprès de plusieurs sources, en s'assurant qu'elles sont fiables et indépendantes les unes des autres ;
- comprendre les problèmes et les préoccupations mises en lumière par la rumeur et les raisons pour lesquelles celles-ci existent, afin d'éclairer, plus tard, la façon dont les intervenants devront élaborer leur stratégie d'engagement communautaire, pour répondre à la rumeur.

## Analyse

Dans l'analyse, les intervenants devront répondre aux questions ci-après :

La rumeur...

- a-t-elle une propagation rapide ?
- a-t-elle une diffusion intense ?
- est-elle fortement crue ?
- est-elle perçue comme un risque pour la population ?
- est-elle nocive pour la population affectée ?

## Action

Afin d'utiliser des informations vérifiées, à propos d'une rumeur, en vue d'engager une communauté, les acteurs devront :

1. élaborer et exécuter un plan d'action, en impliquant toutes les parties prenantes ;
2. définir le public cible ;
3. développer et tester un nouveau message convaincant, pour remplacer la rumeur ;
4. livrer de nouveaux messages, avec un langage adapté et des canaux/influenceurs de confiance
5. surveiller si le nouveau message est entendu, compris, cru et appliqué.

*NB : au cas où la rumeur persiste, il faudra :*

- continuer à s'impliquer auprès des communautés, à recueillir des commentaires et à revoir le plan d'action
- mobiliser les sources de manière coopérative
- améliorer le plan d'action avec les parties prenantes.

# QUESTIONS ET REPONSES SUR LA MVE

THÈMES	RUMEURS	PROPOSITIONS DE REPONSE
Mesures préventives	L'utilisation des gels hydro alcooliques favorise l'impuissance chez les hommes.	Il n'y a aucune étude scientifique qui prouve que l'utilisation des gels hydro alcooliques rend l'homme impuissant. En l'absence d'eau et de savon ou de solution javellisée, nous pouvons utiliser les gels hydro alcooliques pour désinfecter nos mains.
	Le lavage des mains à l'eau et au savon diminue la chance.	Il n'y a pas de lien entre lavage des mains à l'eau et au savon et la chance. Le lavage des mains à l'eau et au savon, nous permet d'éliminer les microbes qui sont sur nos mains.
Connaissance et compréhension de la MVE	Le virus ne résiste pas aux rayons solaires.	S'exposer au soleil ou à des températures supérieures à 30 °C, n'empêche pas de contracter la MVE. Pour nous protéger, lavons-nous les mains fréquemment et soigneusement ; et évitons tout contact avec les animaux sauvages, les sécrétions et les fluides corporels d'une personne présentant des signes de la MVE.
	Le pays est protégé par les prières des anciens, donc la MVE ne peut pas y entrer.	Nul n'est à l'abri de la MVE ! Respectons les mesures d'hygiène individuelles et collectives, pour nous protéger et protéger les autres.
	Les structures sanitaires sont des sources de contamination de la MVE.	Les structures sanitaires appliquent les mesures de prévention et de contrôle de l'infection. Continuons à fréquenter les structures de santé, tout en respectant les mesures de prévention.
	Le vaccin contre la MVE vise à réduire la population.	Le vaccin est le meilleur moyen pour se prémunir contre la MVE. Il est sûr et efficace.

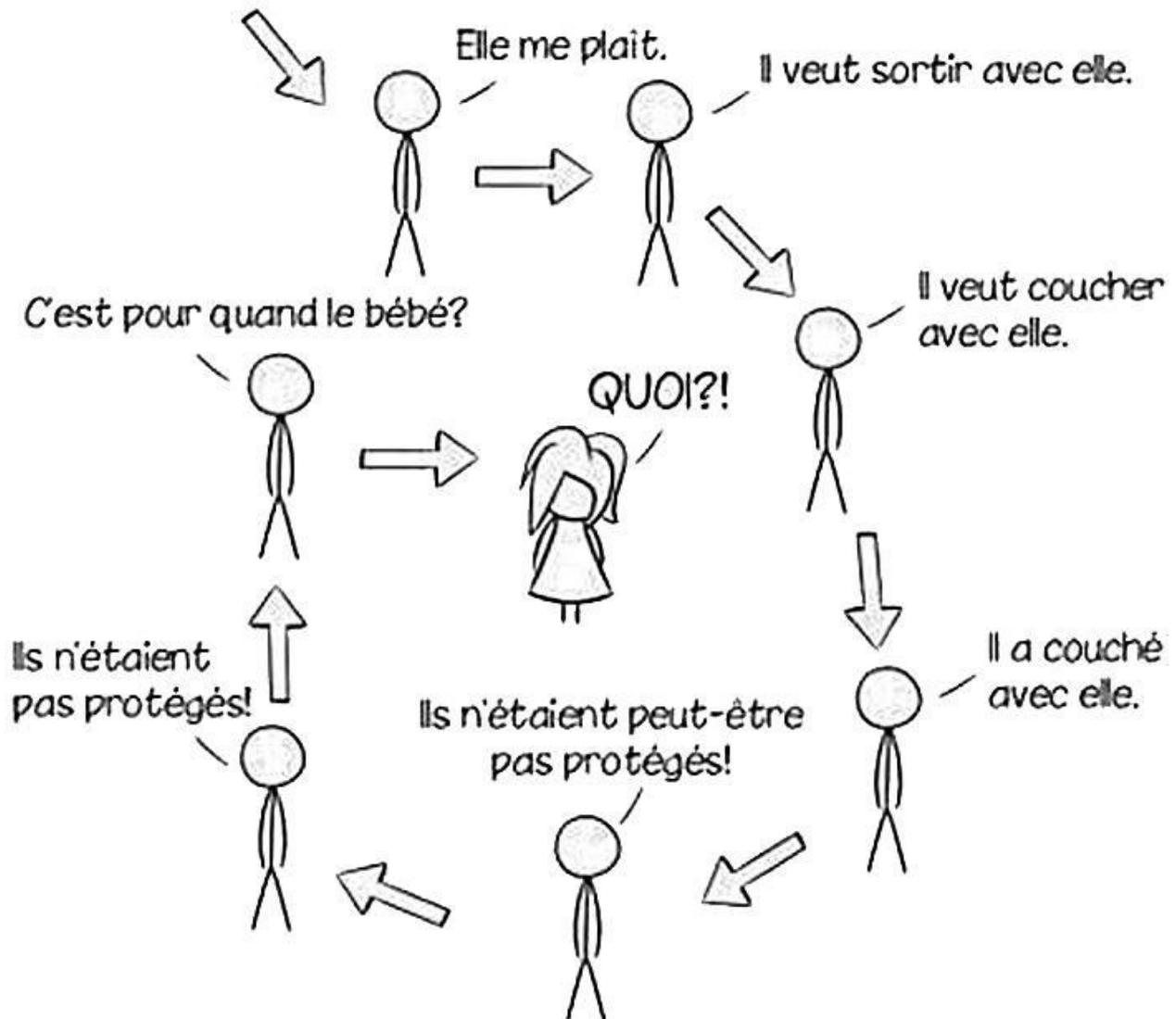
THÈMES	RUMEURS	PROPOSITIONS DE REPONSE
Prévention, traitement et gestion des cas	<p>Consommer du lait et des oignons crus une (01) fois par jour pendant trois (03) jours protège contre la MVE.</p>	<p>Aucune étude ne prouve l'efficacité d'un aliment pour prévenir ou traiter la MVE. Mais, il est toujours bon de s'alimenter de façon aussi équilibrée que possible, afin de rester en bonne santé.</p>
	<p>Les personnes guéries de la MVE peuvent transmettre la maladie.</p>	<p>Le malade guéri ne peut pas transmettre la maladie par contact direct ou indirect (sueur, vomissements, salive). Cependant les études sur la persistance virale indiquent que, chez une petite proportion de survivants, certains liquides biologiques ou organes annexes (sperme, lait maternel, placenta) peuvent contenir le Virus Ebola pendant 12 mois . Ils doivent appliquer scrupuleusement les conseils du personnel soignant pour protéger leurs proches et leur communauté.</p>
	<p>Les personnes guéries de la MVE ne peuvent plus attraper la maladie.</p>	<p>Les personnes qui ont déjà eu la MVE doivent savoir qu'elles peuvent être infectées à nouveau. Le virus peut circuler dans la population et réinfecter des gens. D'où la nécessité de respecter les mesures de prévention y compris le lavage régulier des mains à l'eau et au savon, après la guérison.</p>
	<p>Toutes les personnes atteintes de la MVE sont condamnées à mourir.</p>	<p>Non, on peut guérir de la MVE. Si une personne atteinte est prise en charge précocement dans un centre de traitement, elle a plus de chances de guérir de la MVE. Dès l'apparition des signes de la MVE, il faut appeler immédiatement la cellule d'alerte (1919), le SAMU (1515) ou le numéro vert du MSAS (800005050).</p>
	<p>Les patients atteints de la MVE présentent toujours une hémorragie interne.</p>	<p>Non. La plupart des malades ne présentent aucune hémorragie. Les premiers symptômes sont similaires à ceux d'une simple grippe. Le patient ne devra cependant pas se rendre vers une structure de santé. Il contacte directement la cellule d'alerte 1919, le SAMU 1515 ou le numéro vert du MSAS 800 00 50 50 pour une prise en charge précoce.</p>
	<p>La MVE se répand par l'air ambiant.</p>	<p>Non. Le virus ne se transmet pas par voie aérienne. C'est par le contact avec les fluides corporels d'une personne malade que l'on peut être contaminé ou par contact avec un animal malade .</p>

THÈMES	RUMEURS	PROPOSITIONS DE REPONSE
Quarantaine, confinement, auto-isolation	Les individus qui viennent d'un pays où sévit la MVE seront mis en quarantaine.	<p>Les individus venant d'un pays où sévit la MVE doivent respecter les mesures d'hygiènes prescrites et suivre leur état de santé.</p> <p>Un suivi rigoureux de l'état de santé des personnes de retour d'un pays touché par la MVE est préférable à l'isolement de personnes ne présentant pas de symptômes .</p>
Stigmatisation	Une personne guérie de la MVE peut toujours transmettre la maladie.	<p>Le malade guéri ne peut pas transmettre la maladie par contact direct ou indirect (sueur, vomissures, salive). Cependant les études sur la persistance virale indiquent que, chez une petite proportion de survivants, certains liquides biologiques ou organes annexes (sperme, lait maternel, placenta) peuvent contenir le Virus Ébola pendant 12 mois . Elles doivent appliquer scrupuleusement les conseils du personnel soignant pour protéger leurs proches et leur communauté.</p>

# ANNEXES

- Image : Propagation d'une rumeur
- Registre de rumeurs
- Questions guidées pour identifier les rôles et responsabilités.

## Propagation d'une rumeur





# OUTILS : Registre de rumeurs

## Registre des rumeurs

Rempli par : .....

<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Rumeur</b>	<b>Canal</b>
Quand la rumeur a-t-elle été entendue ?	Où a-t-elle été entendue ?	Détails sur la rumeur	Comment la rumeur a-t-elle été entendue ?

## Rumeurs (exemple)

		Equipe CREC/Rumeurs	
Notation du risque	Statut diversification	Activités d'engagement	Suivi des résultats
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faible</li> <li>• Moyen</li> <li>• Élevé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vraie</li> <li>• Fausse</li> </ul>	Détails de qui, quoi, quand et comment vous impliquez la communauté ?	La rumeur a-t-elle cessé ?

# Questions guidées pour identifier les rôles et responsabilités

Activité	Questions guidées pour identifier les rôles et responsabilités
<b>Écouter</b>	Qui travaille déjà avec les groupes cibles au sein de la communauté ? À qui la communauté fait-elle déjà confiance ? Qui parle la même langue ou dialecte que la communauté ? Qui a le temps d'avoir régulièrement des conversations non structurées avec les groupes cibles de la communauté ?
<b>Vérifier</b>	Qui peut contacter les spécialistes et les autorités pour obtenir des informations ? Qui pourra trouver les faits nécessaires auprès des informateurs clés ? Qui peut évaluer et analyser les rumeurs et le contexte dans lequel elles s'inscrivent ?
<b>Mobiliser</b>	Qui peut concevoir un message convaincant ? Qui peut délivrer le message ? Qui peut s'assurer qu'il est délivré via un canal de confiance et à partir d'une source fiable ? Qui peut vérifier que la communauté comprend et croit au message ?

## Conception et Design

---



**Angelina U. Nwachukwu**  
Graphiste

**Mouhamadou Lamine BALDE**  
Chef de projet USAID/Breakthrough  
ACTION

**Dr Adjaratou Diakhou NDIAYE**  
Secrétaire Permanent du Haut Conseil  
National de la Sécurité Sanitaire  
Mondiale



# ÉQUIPE DE RÉDACTION

## **Dr. Ousmane GUEYE**

Directeur du SNEIPS/MSAS

## **Bara GAYE**

Directeur du SNEIPS/MSAS

## **Alassane CISSE**

Président de l'AJSPD

## **Birahim THIAM**

Conseiller en santé communautaire, Responsable bureau suivi et évaluation et recherche, SNEIPS/MSAS

## **Dr Djoukousa Hugues Michel DAPRE**

Spécialiste Communication pour le Développement, UNICEF

## **EI Hadj KANDJI**

Adjoint Chef de la DFC/MEDD

## **Fatou Sabel DIOP**

Responsable bureau Nutrition, DCMS/MEN

## **Germaine MBAYE**

Télé conseillère au numéro vert, SNEIPS/MSAS

## **Ibrahima Sonko DIALLO**

Chargé de Communication, ONG NCCRA

## **Lamine BALDE**

USAID/Breakthrough ACTION

## **Mallé DIOP**

Agent du SNH

## **Mamadou NDAO**

Téléconseiller au numéro vert, SNEIPS/MSAS

## **Michel SAGNA**

Coordonnateur technique, SNEIPS/MSAS

## **Myriam MBAYE**

Téléconseillère au numéro vert, SNEIPS/MSAS

## **Nima DAFF**

Responsable bureau communication, SNEIPS/MSA

## **Ousseynou KA**

Responsable bureau Environnement/WASH DCMS/MEN

## **Ousseynou SY**

Responsable du Centre d'Ecoute, d'Orientation et de Conseil/Numéro vert, SNEIPS/MSAS

## **Yafincoura Cissé NGUIRANE**

Socio-anthropologue de la santé, Experte CREC, OMS

## **Oumar DIAW**

Educateur, SNEIPS/MSAS

## **Angelina NWACHUKWU**

Assistante programme Breakthrough ACTION

## **Ndeye Maguette NDAW**

OMS

## **Salimata FAYE**

OMS

## **Babacar Jean Pière DIOUF**

Search for Common Ground

## **Ibrahima NIANG**

Réseau des Organisations Communautaires de Bases des Acteurs de la Santé

## **Rokhaya DIALLO**

Cellule de Santé communautaire

## **Omar KHOUMA**

Direction de la Lutte contre la Maladie

## **EI Hadji Cheikh SY**

Catholic Relief Services

## **Sokhna NDOUR**

SNEIPS

## **Alassane DIEDHIOU**

SNH

## **Amadou KANOUTE**

Ministère de la Culture et de la communication

## **Abdoulaye SAMB**

Secretariat Permanent OH/SGG

## **Alassane CISSE**

Reseau des journalistes en Santé

## **Iba FAYE**

Reseau des journalistes en Santé

## **Ndeye Ana MAR**

Ministère du Développement communautaire de l'équité sociale et solidaire

## **Mamadou MBAYE**

Chef d'équipe JHU/CCP

## **Oumoul Khaïry MBENGUE**

Responsable suivi Evaluation Breakthrough ACTION

## **Mohamed DIOP**

Chargé de programme Breakthrough ACTION

## **Fatou Ndiaye**

Conservatrice de parcs DPN



