

Sixte Zigirumugabe

doz: 1

P: 10

- Rapport -

25/11/1987

Sixte ZIGIRUMUGABE

C/O ONAPO

B.P. 914 KIGALI.

ONAPO
Kigali, le 25 Novembre 1987

Mest. Vh

A traiter par
Date entrée : 22-12-87
N° Classement 25574/87

Son Excellence Monsieur le Président
de la République Rwandaise
KIGALI.

OBJET: Rapport du
Seminaire-atelier.

Sous-Couvert de Madame la Directrice de
l'Office National de la Population
KIGALI.



Excellence Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de transmettre à Votre
Excellence le rapport du Séminaire-Atelier Interrégional sur la
Formation Avancée des Formateurs tenu à BANGKOK- THAILAND, du 19
au 31 Octobre 1987.

Veuillez agréer, Excellence Monsieur le
Président, l'expression de ma plus haute considération.

Sixte ZIGIRUMUGABE
Sixte ZIGIRUMUGABE

Copie Pour Information:

- Monsieur le Ministre des Affaires
Etrangères et de la Coopération
KIGALI.
- Monsieur le Ministre de la Santé
Publique et des Affaires Sociales
KIGALI.

RAPPORT DU SEMINAIRE-ATELIER INTER-REGIONAL

SUR

LA FORMATION AVANCEE DES FORMATEURS

TENU A BANGKOK, THAILANDE

DU 19 AU 31 OCTOBRE 1987

PAR

MONSIEUR SIXTE ZIGIRUMUGABE

AGENT DE L'OFFICE NATIONAL DE LA
POPULATION

O N A P O

INTRODUCTION

Du 19 au 31 Octobre 1987, s'est tenu à BANGKOK, THAILANDE au Centre pour l'Asie de PDA (*), un séminaire-atelier international sur la formation avancée des formateurs.

Le séminaire-atelier était organisé par INTRAH program (Programme International de Formation en Santé). Les participants venaient des pays d'Asie et d'Afrique ayant des programmes avancés de formation en matière de population et une coopération avec INTRAH program. Les participants étaient au nombre de 20.

Ces pays sont le BOTSWANA, la COTE d'IVOIRE, le NIGERIA, le RWANDA, le NEPAL, les PHILIPPINES, le SRILANKA et la THAILANDE.

Le Rwanda était représenté par un agent affecté à la sous-section Formation à l'Office National de la Population (ONAPO), Sixte ZIGIRUMUGABE.

Organisé avec l'objectif global de développer les aptitudes profondes dans la conception systématique et intégrale des programmes de développement des ressources humaines, le séminaire a étudié les méthodologies utilisées, avec un accent particulier sur l'apprentissage par expérience (experiential learning) et sur la conception à l'échelle globale des programmes de formation (Macro level training program design).

Objectifs du séminaire

Le séminaire avait été organisé avec l'objectif global suivant: Développer les aptitudes profondes dans la conception systématique et intégrale des programmes de formation, dans la détermination des besoins de formation, dans la prestation de la formation, dans l'évaluation, et dans le management des programmes de formation.

Les objectifs spécifiques ci-après avaient été arrêtés:

- Développer et appliquer, au niveau micro et macro, la conception des programmes de formation
- Appliquer les 4 domaines de base de l'évaluation des programmes de formation
- Préparer et présenter une intervention appropriée de formation
- Identifier et appliquer des attitudes de management
- Explorer les stratégies pour obtenir des responsables nationaux l'appui aux programmes et budget de formation.

(*) Asian Centre for Population and Community Development Association (PDA)

Chaque participant a élaboré des objectifs qu'il souhaite atteindre dans un proche avenir en rapport avec le séminaire-atelier.

Le participant rwandais s'est déterminé à intégrer l'approche de l'apprentissage par expérience dans les méthodologies de formation appliquées à l'ONAPO.

Cette approche sera intégrée surtout à travers 2 activités à savoir:

1. Faire une présentation de l'apprentissage par expérience aux formateurs de l'ONAPO avant la fin du mois de Novembre 1987.
2. Appliquer les principes de l'apprentissage par expérience dans la conception du curriculum de formation des "Abakangurambaga" prévu par l'ONAPO d'ici le début de l'année 1988.

OBSERVATIONS ET CONCLUSIONS

L'apprentissage par expérience est l'une des approches qui mettent en application les principes d'apprentissage chez l'adulte.

Dans la mesure du possible, l'ONAPO, qui mène des activités d'éducation populaire, devrait s'inspirer de cette approche dans le choix des méthodologies.

Les consultants, personnes ressources externes à un service, avec l'expertise voulue, qui assistent soit dans la conception, la gestion ou l'évaluation d'un programme, deviennent de plus en plus indispensables.

Leur raison d'être se trouve de plus en plus justifiée par la volonté des responsables d'éviter une vision unique dans des programmes.

Un consultant peut venir d'un service spécialisé au sein d'un même département; il peut provenir d'un autre département à l'intérieur d'un même pays, il peut venir d'un service spécialisé en dehors du pays.

Comme il est étranger à un service auquel il veut prêter assistance par son expertise, l'équipe/ou le service qui reçoit le consultant doit s'organiser pour être unanime sur les besoins ressentis présentés au consultant.

Cette unanimité économise le temps aux 2 parties et facilite la poursuite d'objectifs communs.

Le consultant doit avoir les aptitudes à résoudre le problème présenté par le service hôte et non ses propres problèmes ou ceux rencontrés ailleurs.

.../...

Elle a une superficie de 513.115 Km², avec une population de 53 millions d'habitants. La capitale est BANGKOK, une ville de plus de 6 millions d'habitants. La religion principale est le Budhisme (95 % de la population).

La population est alphabétisée à 89 % pour le sexe masculin et à 75 % pour le sexe féminin. Le revenu national par tête d'habitant était estimé à 820 dollars américains (US dollars) en 1984. Le taux d'accroissement de la population est de 1,6 %.

Le taux de mortalité infantile est de 48 pour 1000, celui de mortalité maternelle est de 0,6 pour 1000. La prévalence de la contraception est de 65 % avec la stérilisation féminine en tête (23,5 %).

Les autres méthodes sont utilisées comme suit:

La Pilule :	20 %
Le DIU :	5 %
Le condom :	2 %
Les autres :	10 %

(Les autres comprennent les Injectables, les spermicides, les méthodes d'abstinence périodique et symptothermiques).

PDA

PDA a été fondé en 1974, comme une organisation privée sans but lucratif, qui se donnait pour mission d'assister les services de Planification Familiale du Ministère de la Santé Publique, sous l'approche innovative de services de PF basés dans la communauté.

Basant ses services au sein de la communauté, PDA a démystifié nombreuses idées fausses entourant la Planification Familiale et la procréation.

L'idée maîtresse qui guide tous les programmes de PDA est que seuls les individus sont capables de déterminer et répondre à leurs besoins de développement, quand l'opportunité leur est accordée.

Les populations locales, dans un environnement déterminé, sont les seules habilités à initier et soutenir un développement approprié.

PDA catalyse les idées, et dans tous les programmes l'Association exige une participation et un engagement financier de la population bénéficiaire.

Les moyens d'information-Education de la Population sont très développés. Tout projet de santé ou de développement associe les populations locales dès la conception, ce qui facilite aux communautés d'intrevoir les bénéfices/avantages à long terme à tirer du projet. PDA a actuellement 50 projets en cours sur tout le territoire du pays. Et sur les 16.000 villages dénombrés en THAILANDE, PDA a installé 13.000 volontaires qui agissent comme animateurs du développement et conseillers en matière de santé.

Pour être choisi comme volontaire villageois, le candidat doit prouver à la communauté qu'il a des sources de revenus sûrs pour sa subsistance; ceci est exigé en vue d'éviter que des volontaires ou des candidats aux volontariats ne soient motivés par le petit profit associé à la vente des contraceptifs. Ce profit est très minime et n'est autorisé que dans le but de garantir que le stock des contraceptifs sera régulièrement approvisionné. La distribution des contraceptifs n'est pas une activité pour elle-même, le stock des contraceptifs est constitué en association avec une autre activité de santé ou développement qui est initiée au sein de la communauté.

Les volontaires reçoivent une formation dispensée par PDA. Ils sont supervisés par des citoyens qui se portent candidats. Un superviseur associe plusieurs villages. Pour se porter candidat, il doit d'abord posséder une moto. Une fois accepté comme superviseur, la moto reste sa propriété mais est entretenue par PDA. Plus intéressant est la distribution des contraceptifs sur le lieu du travail. Le lieu du travail est considéré comme une communauté dont les membres (les employés) s'organisent pour assurer une continuité dans l'approvisionnement en contraceptifs.

LECONS A TIRER DE L'EXPERIENCE PDA

1. La population doit être rendue maîtresse de son développement. L'une des voies d'y arriver est de s'assurer que la population est éduquée et informée. Tout en gardant l'espoir que l'éducation des familles rwandaises est sans beaucoup de failles, il faudrait renforcer la formation et l'information par le biais de l'alphabétisation. Les Eglises et le MININTER ont des réalisations non négligeables dans ce domaine, mais il faudrait penser à une campagne intensive d'alphabétisation qui impliquerait tous les départements directement concernés par le développement des masses populaires. On pourrait penser à utiliser les Etudiants en vacances. Une année ou 2 suffiraient pour alphabétiser la population adulte du Rwanda à plus ou moins 85 %. Je pense notamment à un effort conjugué du MRND, MININTER, MINEPRISEC, MINESUPRES, MIJEUCOOP, ONAPO, ORINFOR et EGLISES.

2. La Distribution communautaire des contraceptifs au Rwanda devrait être envisagée dans un avenir proche. Le choix des ABAKANGURAMBAGA au niveau de la cellule pourrait être le point de départ dans la planification de la distribution communautaire. Cependant, des précautions doivent être prises pour ne pas faire la distribution pour elle-même; à ce propos les employeurs, les responsables des projets de développements, les comités de cellules au sein des départements ministériels au sein des établissements publics et privés pourraient

.../...