



Cadre des Religieux pour la Santé et le Développement

Visite d'échange en Guinée d'un groupe de leaders religieux sénégalais sur l'engagement religieux pour la santé maternelle et infantile

Du 7 au 10 novembre 2016, une délégation sénégalaise a effectué une visite à Conakry, Guinée pour mener des discussions sur les rôles que peuvent jouer les chefs et communautés religieuses dans l'amélioration des résultats obtenus en matière de santé maternelle et infantile. La délégation était composée de huit leaders religieux du *Cadre des Religieux pour la Santé et le Développement* (CRSD) et un représentant du Ministère de la Santé et de l'Action sociale du Sénégal. Le CRSD est une association sénégalaise interreligieuse œuvrant pour la promotion du bien-être des mères et des enfants sénégalais, en appui du Plan d'action national de Planification familiale. Leur travail se focalise sur un plaidoyer pour un espacement des naissances qui est bénéfique pour la santé, tout en respectant les enseignements religieux.

A Conakry, la délégation a rencontré divers acteurs (gouvernement, leaders religieux, agences de développement, etc.). La visite a permis aux Sénégalais et aux Guinéens de discuter des manières par lesquelles les communautés religieuses ont été engagées au Sénégal et comment les chefs religieux pourraient contribuer au bien-être des mères et des enfants en Guinée. Les conversations tournaient autour des enseignements islamiques et chrétiens sur la protection des mères et des enfants, ainsi que la durée recommandée entre les grossesses et les pratiques de planification familiale permises dans les différentes traditions religieuses. Les membres de la délégation ont fait appel à leurs expériences au Sénégal pour échanger sur des stratégies et les meilleures pratiques avec leurs homologues guinéens.

La visite du CRSD s'est concentrée en grande partie sur l'échange d'informations. Des fonctionnaires du gouvernement guinéen et des représentants des partenaires au développement sont d'avis que des nouvelles approches pour l'engagement des chefs religieux guinéens sont nécessaires, et la collaboration sur la santé familiale est faisable et importante. Les membres de la délégation sénégalaise sont convenus de rester en contact avec leurs homologues guinéens pour explorer ensemble les prochaines étapes.

L'ORGANISATION DE LA VISITE

La visite en Guinée a été organisée par le CRSD et coordonnée en Guinée par Madame Hadja Mariama Sow (Union des Femmes Oulémas de Guinée), avec l'appui du World Faiths Development Dialogue (WFDD) et la Fondation William et Flora Hewlett. Depuis 2014, les membres du CRSD travaillent activement dans le but d'améliorer la santé maternelle et infantile au Sénégal. L'association vise à accroître la prise de conscience concernant les bénéfices de la planification familiale (comme le permet les enseignements religieux) et à démontrer tout le potentiel d'une collaboration entre le gouvernement, les acteurs du développement et les chefs religieux, surtout au sein des pays du Partenariat de Ouagadougou. Les membres du CRSD ont déjà effectué des visites au Maroc et en Mauritanie.

LES PARTICIPANTS

Imam Oumar Diène, Secrétaire Général et Porte-Parole du CRSD

Représentant de l'Association Nationale des Imams et Oulémas du Sénégal

Pastor Pierre Adama Faye, Trésorier du CRSD

Représentant de l'Eglise Luthérienne du Sénégal

Imam Mouhamadou Takhyou Kane, Secrétaire chargé de l'Information et de la Culture du CRSD, *Représentant de la communauté Léona Kanène de Kaolack*

Serigne Bou Mouhamet Kounta, Vice-Président du CRSD

Représentant de la communauté Qadiri de Ndiassane

Elhadj Djibril Diop Laye, Trésorier adjoint du CRSD,

Représentant de la communauté Layène

Serigne Saliou Mbacké, Président du CRSD

Représentant de la communauté Mouride

Monsieur Massamba Sall

Coordinateur de la cellule de promotion et de communication de la Direction de la Santé reproductive et de la Survie de l'Enfant au Ministère de la Santé et de l'Action sociale

Saida Arame Seck, Secrétaire générale adjointe du CRSD

Représentante du Haut Conseil islamique du Sénégal

Thierno Chérif el Moctar Sy, membre du CRSD

Représentant de la Famille Omarienne

Lauren Herzog

Coordinatrice de programme au WFDD

Wilma Mui

Associée de programme au WFDD

LES REUNIONS

Secrétariat Général des Affaires Religieuses

El Hadji Abdoul Karim Joubaté, Secrétaire Général

La visite a commencé avec une réunion au bureau du Secrétariat Général des Affaires Religieuses. Les membres du CRSD ont présenté les objectifs de leur visite en Guinée et partagé leurs expériences au Sénégal. El Hadj Abdou Karim Joubaté, le Secrétaire Général, a donné un aperçu de la mission du Secrétariat. Il travaille avec le bureau depuis sa création en 1976 en tant que Secrétariat Général des Affaires Islamiques, à l'exception des années où il a servi comme ambassadeur en Arabie Saoudite et en Iran. Le Secrétariat s'implique activement dans la vie religieuse en Guinée, y compris l'organisation des pèlerinages religieux locaux. Les grandes institutions religieuses, telles que le Conseil de la Fatwa et le Conseil Chrétien, sont sous la tutelle du Secrétariat.

Le Secrétaire Général a fait des comparaisons entre le Sénégal et la Guinée, telles que la forte tradition de tolérance religieuse qui existe dans les deux pays. Alors que la Guinée n'a pas de confréries comme le Sénégal, les Guinéens ont aussi des guides religieux. Les chefs religieux nationaux sont influents, et les leaders religieux jouent un rôle important dans la protection des populations vulnérables. Même si certains Musulmans sont réticents sur la planification familiale, il dit qu'ils sont d'accord que l'organisation des naissances est permise ; la limitation n'est pas acceptée.

Ministère de l'Action Sociale, de la Promotion Féminine et de l'Enfance

Madame le Ministre Sanaba Kaba

Madame le Ministre de l'Action Sociale, de la Promotion Féminine et de l'Enfance a félicité le CRSD pour son travail au Sénégal et les progrès réalisés. Elle a constaté que la Guinée fait face à des défis en matière de santé maternelle et infantile ; l'appui des chefs religieux apporterait des résultats visibles. Au passé, les leaders religieux guinéens étaient conservateurs et ont protégé les pratiques traditionnelles, dont certaines étaient nuisibles ; maintenant, ils sont des ardents défenseurs du bien-être et ont même émis des fatwas sur la protection de l'enfant. Les taux de mortalité maternelle et infantile sont inquiétants, et

Madame le Ministre déclare qu'aucune femme ne doit perdre la vie en donnant la vie. Le Président de la Guinée s'est fixé comme priorité la protection des enfants et la planification familiale ; il voudrait que les naissances et les césariennes soient gratuites pour éliminer une barrière qui empêche des mères de recevoir des soins appropriés. Le rôle du planning familial dans la réduction des taux de mortalité maternelle et infantile est clair.

Ministère de la Santé, Direction nationale de la Santé familiale et de la Nutrition
Dr. Hamady Kourouma, Directeur

Dr. Kourouma et son équipe ont souhaité la bienvenue à la délégation. Ils ont été encouragés par la collaboration entre le CRSD et le Ministère de la Santé au Sénégal et ont exprimé le désir d'apprendre des stratégies pour l'engagement des leaders religieux dans les efforts de planification familiale. En Guinée, la planification familiale fait partie de la stratégie nationale de lutte contre la pauvreté, qui a entraîné l'intégration de messages sur le planning familial dans toutes les sensibilisations du Ministère. Alors que la contraception est disponible dans tous les centres de santé en Guinée, certaines options, comme les méthodes permanentes et à longue durée, ne sont pas disponibles dans l'ensemble du pays.

L'équipe reconnaît que les efforts de planification familiale n'avanceront pas sans un fort plaidoyer ; les chefs religieux peuvent y jouer un rôle considérable. Le département n'a pas engagé activement les communautés et leaders religieux dans ses activités. L'équipe veut depuis longtemps une sorte de collaboration avec les leaders religieux, mais il lui a été difficile de définir une approche spécifique. Un changement de stratégie est nécessaire afin d'engager les chefs religieux, et les leçons tirées de l'expérience du Sénégal peuvent beaucoup aider dans ce sens. Dr. Kourouma a désigné Dr. Diakhaby pour accompagner la délégation pendant le reste de la visite à Conakry.

Conseil Islamique de Guinée

Son Eminence El Hadj Mamadou Saliou Camara, Imam de la Grande Mosquée et Président du Conseil Islamique de Guinée

Dr. Aboubacar Fofana

Cheikh Sharafouddine Camara

Cheikh Mansour, Imam et Chroniqueur islamique à la Radio Télévision Guinéenne.

Hadja Sarata Fadiga, Membre du Conseil

Hadja Mariama Haroun Sylla, Membre du Conseil et journaliste à Akhbar Guinée.

Sèny Facinet Sylla, Membre du Conseil et Conseiller du Grand Imam

Cheikh Ousmane Barry

La délégation a été reçue par le Conseil Islamique de Guinée à la Grande Mosquée de Conakry par son Eminence El Hadj Mamadou Saliou Camara, Grand Imam de la Mosquée de Conakry et Président du Conseil, en présence de plusieurs membres de celui-ci. Dr. Diakhaby du Ministère de la Santé de la Guinée a assisté à la réunion et a présenté les défis sanitaires auxquelles les mères et enfants sont confrontés en Guinée. Les membres du Conseil ont été alarmés par les taux élevés de mortalité maternelle et infantile, surtout ceux résultant de causes évitables. Son Eminence a déclaré qu'aucun chef religieux sérieux ne peut s'opposer à l'espacement des naissances, qui promeut la santé et le bien-être des mères et des enfants.

Le Conseil Islamique signale que plusieurs formes de planification familiale existent en islam. La tradition culturelle recommande deux à quatre ans entre les naissances, ce qui est hérité de l'islam. La délégation sénégalaise et les membres du Conseil ont souligné que la planification familiale n'est permise que pour les couples légalement mariés et à cet effet, il

faut que les jeunes s'abstiennent jusqu'au mariage. La religion existe pour sauver des vies, et les membres du Conseil prendront fait et cause pour l'espacement des naissances. Le mariage précoce et les grossesses précoces sont des questions que les leaders religieux se doivent d'examiner.

UNICEF

Dr. Guy Marie Modeste Yogo, le Représentant Adjoint

Après une présentation sur les activités du CRSD au Sénégal, M. Cissé a donné un aperçu du contexte guinéen. Auparavant, la Guinée servait de modèle pour la santé maternelle, mais les tendances sont en train de se renverser. La hausse des taux de mortalité maternelle entrave le développement de la Guinée. Il existe un écart entre les communautés, le gouvernement et les agents de santé ; le dialogue est absent. L'épidémie d'Ebola a accentué un manque de confiance dans le système de santé guinéen de la part de plusieurs communautés. Les bons messagers n'ont pas été sélectionnés pour diffuser des informations sur l'Ebola et par conséquent, de nombreuses communautés n'ont pas reçu le message.

L'UNICEF a été encouragé par l'engagement de la délégation dans la planification familiale. L'équipe a admis que les stratégies employées par les partenaires traditionnels devraient être modifiées pour inclure l'engagement religieux. Ils espèrent établir un partenariat avec des leaders religieux pour aborder des thèmes clés, tels que les violences faites aux femmes, l'excision et l'éducation des filles. Tous sont d'accord que la bonne communication et le partage d'informations sont nécessaires pour que l'UNICEF et le Ministère de la Santé puissent établir des partenariats avec les chefs religieux guinéens.

UNFPA

Dr. Aboubakar Cissé, le Représentant Adjoint

Pendant la réunion, l'équipe de l'UNFPA a partagé des statistiques à jour sur la mortalité maternelle en Guinée. Le taux a augmenté jusqu'à 860 décès pour 100.000 naissances vivantes. L'équipe a souligné l'importance du renforcement des systèmes de santé, surtout après l'Ebola. Madame Hadja Mariama Sow de l'Union des Femmes Oulémas de Guinée a remarqué que la collaboration avec les femmes et les jeunes est importante ; il faut insister sur des formations en langues locales pour rendre les messages plus accessibles. Les représentants de l'UNFPA ont constaté qu'il faut un changement de stratégie et de communication ; tous les Guinéens sont des croyants, mais l'engagement actif des communautés religieuses est essentiel. Ils ont signalé le succès du gouvernement sénégalais et ses partenaires dans la réduction des taux de mortalité maternelle et l'augmentation du taux de prévalence contraceptive.

Conseil Chrétien de Guinée

Sa Grandeur Monseigneur Jacques Boston, Evêque du Diocèse Anglican de Guinée et de Guinée Bissau

Imam Diène du CRSD a présenté les membres de la délégation ainsi que ses objectifs aux représentants du Conseil Chrétien de Guinée. Ensuite, le Pasteur Pierre Adama Faye a décrit les activités du CRSD et les motivations de l'Eglise Luthérienne du Sénégal, qu'il représente,

en s'impliquant dans les efforts de planification familiale. En Guinée, les Chrétiens représentent environ 10 pour cent de la population. Le Conseil Chrétien de Guinée, qui est sous la tutelle du Secrétariat Général des Affaires Religieuses, comprend les Eglises catholique romaine, anglicane et protestante évangélique.

Les membres du Conseil Chrétien se sont intéressés aux activités du CRSD au Sénégal, surtout l'engagement de l'Eglise Luthérienne. Les membres du Conseil ont mis en évidence l'harmonie interreligieuse qui existe en Guinée et le rôle important que jouent les leaders religieux dans la société, insistant sur les similitudes avec le Sénégal. Ils ont signalé le rôle joué par les chefs religieux pendant l'épidémie d'Ebola ; les leaders Chrétiens et Musulmans ont collaboré, principalement dans la diffusion d'informations dans les lieux de culte. Monseigneur Boston a souligné que des différences de perspective existent parmi les dénominations chrétiennes concernant les pratiques de planification familiale, mais il a ajouté que Dieu a donné aux êtres humains l'intelligence et la logique pour organiser leurs familles. Le Conseil Chrétien de Guinée ne cherchera pas à reproduire le travail du CRSD, mais les membres discuteront du sujet car le christianisme prône le bien-être des populations.

USAID

Dr. Marouf Balde, Spécialiste de santé reproductive

Le Président du CRSD, Cheikh Saliou Mbacké, a expliqué le contexte du travail qu'effectuent les membres au Sénégal. Dr. Balde de l'USAID a expliqué que l'agence travaille avec le Ministère de la Santé et des organisations partenaires pour financier divers projets sanitaires. D'après son expérience, les ONG trouvent difficile d'établir des liens avec les leaders religieux d'une manière efficace. L'exemple du CRSD démontre que les partenariats entre les leaders religieux, le gouvernement et les acteurs du développement peuvent s'avérer efficaces et mutuellement bénéfiques. Consulter les chefs religieux et prendre note de leurs conseils et préoccupations est une stratégie utile pour tout programme de développement.

Union des Femmes Oulémas de Guinée

A la fin de la visite, la délégation sénégalaise a rendu visite à l'Union des Femmes Oulémas de Guinée, l'association dont Madame Hadja Mariama Sow, le point focal guinéen de la visite, est la présidente. Les membres du CRSD ont présenté leur travail au Sénégal, se focalisant surtout sur l'Argumentaire islamique sur l'espacement des naissances, le document qui guide le travail des membres musulmans. Les membres de l'Union ont beaucoup apprécié ce que fait le CRSD au Sénégal et souhaitent voir l'amélioration de la santé maternelle et infantile au sein de leurs propres communautés.

La Conférence de Presse

Vers la fin de la visite, la délégation sénégalaise a tenu une conférence de presse. Ils ont été rejoints par Madame Hadja Mariama Sow (Unions des Femmes Oulémas de Guinée) et El Hadji Mansour Fadiga (Conseil Islamique de Guinée), ainsi que Dr. Aboubakar Cissé de l'UNFPA. Les membres du CRSD ont présenté leur travail au Sénégal et ont mis en lumière les réunions et discussions clés de la visite. Les journalistes présents ont posé des questions aux membres du CRSD. Ils s'intéressaient surtout aux perspectives islamiques et chrétiennes sur le planning familial ; Imam Kane a précisé la position de l'islam suite à une question sur ceux qui disent que les Musulmans ont une responsabilité à peupler la Terre, alors que Pasteur Faye a expliqué la diversité des approches chrétiennes sur la planification familiale. Les membres du CRSD ont répondu à des questions sur le succès de leur approche au Sénégal.

LES PERSPECTIVES D'AVENIR

Les Sénégalais et les Guinéens sont convenus que le partage continu d'expériences et de ressources peuvent entraîner de meilleurs résultats en matière de santé. Le Sénégal et la Guinée ont des points en commun, mais les ressources et approches doivent être adaptées au contexte guinéen. Les leaders religieux guinéens ont été alarmés par les statistiques sur la mortalité maternelle et infantile. Ils ont reconnu l'importance d'aborder ces enjeux au sein de leurs communautés religieuses. Les approches et activités du CRSD peuvent servir de modèle.

Les acteurs du développement et les fonctionnaires du gouvernement ont constaté que des nouvelles stratégies pour une collaboration avec les chefs religieux guinéens sont nécessaires. Les efforts précédents pour engager les communautés et chefs religieux sur le planning familial étaient de portée limitée et n'accordaient pas la priorité au dialogue. Il est important d'adopter des approches qui entraîneront une collaboration durable entre les leaders religieux, le gouvernement et les acteurs du développement. Les membres de la délégation sénégalaise se sont engagés à rester en contact avec leurs homologues guinéens pour fournir des conseils dans les prochaines étapes.