

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES

**COURS DE FORMATION DES PARA-TRAVAILLEURS
SOCIAUX (PTS) NIVEAU A3 EN MATIÈRE DE PROTECTION
DE L'ENFANT PRENANT EN COMPTE LE VIH**

-

SUPPORTS DE FORMATION

4Children voudrais remercier très sincèrement toute l'équipe de l'INTS pour son engagement pour l'enseignement de ce cours et à le poursuivre pour des générations de travailleurs sociaux à former pour une protection de l'enfance intégrant les aspect VIH chez l'enfant. Ces remerciements sont spécialement dédiés au Directeur Général de l'INTS, le Professeur Désiré Mwendanga, le Secrétaire Générale Académique de l'INTS, le Mr. José Khenda et à l'enseignant de ce cours le Docteur Jean-Paul Mabaka, pour leur dévouement sans lequel ce cours n'aurait pu être dispensé aux bénéficiaires.

Ce cours a été élaboré grâce au soutien généreux du peuple américain à travers le Plan d'urgence du Président des États-Unis pour le SIDA (PEPFAR) et l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) en vertu de l'accord de coopération AID-OAA-A-14-00061. Le contenu est la responsabilité de CRS, 4Children, et le Ministère des Affaires Sociales (MINAS) et ne reflètent pas nécessairement les vues de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.

© 20/09/2017

TABLE DE MATIERES

Support de formation 1.3 :	Pré-test	4
Support de formation 1.5 :	Études de cas Le rôle des PTS	5
Support de formation 1.6 :	Le développement de l'enfant	6
Support de formation 1.10 :	L'histoire de Claudette	13
Support de formation 1.11 :	Études de cas	14
Support de formation 2.2 :	Questionnaire sur les valeurs.....	16
Support de formation 2.3 :	Études de cas	17
Support de formation 2.4 :	Les cartes des émotions	19
Support de formation 2.10 :	Jeux de rôle	20
Support de formation 2.10 :	Les études de cas sur la participation des enfants.....	23
Support de formation 3.2 :	Comprendre le droit des enfants au bien-être psychosocial, aux soins/à la protection et au soutien psychosociaux	26
Support de formation 3.3 :	L'outil pour mesurer le bien-être des enfants	27
Support de formation 3.4 :	Les études de cas sur la participation des enfants.....	28
Support de formation 3.7 :	La protection de remplacement	31
Support de formation 3.8 :	Le renforcement de la famille – étude de cas.....	32
Support de formation 3.9 :	Soutenir les enfants placés dans une structure alternative.	35
Support de formation 3.10 :	Soutenir les enfants et les familles touchés par le VIH et/ou un handicap	37
Support de formation 4.3 :	Études de cas	50
Support de formation 4.6 :	Scénarios.....	52
Support de formation 4.10 :	La Coordination du référencement	54
Support de formation 4.11 :	La liste récapitulative pour la préparation d'une visite de terrain.....	55
Support de formation 4.13 :	Le guide de compte rendu/debriefing	57
Support de formation 4.14 :	Formulaire de suivi du bien-être de l'enfant.....	58
Support de formation 5.2 :	Discussion de groupe sur la coordination	60
Support de formation 5.5 :	Évaluation du module 5: Travail au niveau de la communauté.....	61
Support de formation 6.2 :	Études de cas	64
Support de formation 6.4 :	Post-test.....	66
Support de formation 6.6 :	Évaluation du cours de formation des Para-Travailleurs Sociaux (PTS) niveau A3 en matière de protection de l'enfant prenant en compte le VIH	67

SUPPORT DE FORMATION 1.3 :PRE-TEST

Les sujets suivants sont proposés pour le pré-test et le post-test du cours entier. Le formateur devra les ajuster et de les compléter, surtout pour des cours qui consistent en quelques modules sélectionnées du cours entier.

- « L'avis de l'enfant compte dans le placement social. » Vrai ou Faux ?
- Quelles sont les options de prise en charge alternative, dans l'ordre de priorité ?
- Quelles sont actuellement les options de prise en charge alternative qui sont praticables en RDC ?
- Lequel de ces principes prime dans le choix d'options de prise en charge alternative :
 - Un orphelinat donne de très bons services et soins aux enfants, surtout quand ils respectent les normes et standards de prise en charge des enfants vulnérables.
 - La famille est toujours le lieu idéal pour l'enfant.
 - Le placement social doit toujours être décidé par un juge.
- Quelle est la différence entre l'adaptation et la résilience ?
- Que savez-vous de la communication verbale et non-verbale ?
- Quelles sont les différentes formes de communication en vogue avec les enfants ?
- Quels sont les facteurs qui peuvent influencer positivement ou négativement le développement de l'enfant ?
- Quels sont les principaux rôles des PTS
- Pour le cas où vous n'êtes pas capable d'apporter de solution, qu'est-ce que vous faites ?

Solution, qu'est-ce que vous faites ?

SUPPORT DE FORMATION 1.5 : ÉTUDES DE CAS LE RÔLE DES PTS

Groupe 1 :

Une petite fille vit avec sa grand-mère dans un bidonville à Kinshasa. Elles ont quitté le village pour venir vivre à Kinshasa quand le grand-père est mort. L'enfant a vécu avec ses grands-parents depuis sa naissance et les parents de l'enfant n'ont pas pris contact avec elle depuis des années. La grand-mère va au marché pour vendre du poisson et demande à la fillette de l'aider à porter le poisson.

Discutez en groupe :

- Quel est votre rôle pour soutenir cette fillette ?
- Avec quelle autre personne auriez-vous besoin de travailler ?

Groupe 2 :

Des enfants vivent en milieu rural et les administrateurs locaux leur demandent de l'aide pour construire la route. Les enfants devraient être à l'école mais l'école est fermée depuis 6 mois faute d'enseignant.

Discutez en groupe :

- Quel est votre rôle pour soutenir ces enfants ?
- Avec quelle autre personne auriez-vous besoin de travailler ?

Groupe 3 :

Un enfant vit avec son père et sa belle-mère. La famille est pauvre et ils ne mangent qu'une fois par jour. Quand le père est là, l'enfant mange avec la famille. Mais quand le père est absent, la belle-mère ne lui donne que du manioc à manger, disant que ses propres enfants (qui sont plus jeunes) ont plus besoin de poisson pour bien grandir que l'enfant du père. Le père est conscient de la situation et en parle à sa femme, mais parfois il préfère sortir boire avec ses copains et éviter une dispute au foyer.

Discutez en groupe :

- Quel est votre rôle pour soutenir ce garçon ?
- Avec quelle autre personne auriez-vous besoin de travailler ?

Groupe 4 :

Un jeune homme retourne dans un quartier qu'il a quitté il y a quelques années. Il y a des rumeurs qu'il est allé combattre. Sa famille l'accueille à la maison mais beaucoup de gens dans le village disent qu'il est en difficulté et ne devrait pas être autorisé à rester.

Discutez en groupe :

- Quel est votre rôle pour soutenir ce jeune homme ?
- Avec quelle autre personne auriez-vous besoin de travailler ?

**SUPPORT DE FORMATION 1.6 :
LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT**

Sourit

**Est capable de
s'autoalimenter**

Va à l'école

**Reproduit des sons
avec sa bouche**

**Va chercher de
l'eau ou du bois**

**Joue à des jeux
simples
avec les mains**

**Est capable de
concentrer sa vision**

**Dit « maman » , «
papa » ou
d'autres mots
simples**

S'assied

**Partage avec
d'autres enfants**

Roule sur lui-même

**Est capable de
boire à la tasse**

**Se met debout lui-
même
et tient debout**

**Est capable de
s'asseoir seul et de
rester assis sans
soutien**

Rampe

**A ses premières
dents**

Marche

**Comprend le 'non' et
sait s'arrêter quand
on le lui dit**

**Court et avance à
reculons**

**Fait quelques pas en
s'agrippant à une
main ou un meuble**

**Est capable d'indiquer
des parties du corps
et des images d'objets
courants**

**Apprend à attendre
son tour
(si on lui explique)
quand il joue avec
d'autres enfants**

**Nomme des objets
courants**

Saute

S'habille seul

**Commence à
reconnaître
des mots écrits**

**Est capable d'attraper
des objets simples
comme une balle**

**Commence à perdre
ses dents de lait et à
avoir ses dents
définitives**

**Apprécie de faire des
choses de manière
autonome, sans aide**

**Début du
développement
des seins (fille)**

**Apparition des poils
(aisselle, pubis)**

**'Être reconnu' par ses
amis et copains
devient important**

**Premier cycle
menstruel (fille)**

**Taille et poids d'un
adulte**

**Comprend et est
capable de suivre
plusieurs instructions
d'un seul coup**

La voix mue (garçon)

Maturité sexuelle

**Commence à
contester
l'autorité des adultes
et
à être indépendant**

**Comprend des
concepts abstraits**

**Est capable de
boire à la tasse**

**Est capable de
s'asseoir seul et de
rester assis sans
soutien**

**Utilise jusqu'à 8 mots
et comprend des
ordres simples**

Marche sans aide

**Imite les paroles des
autres, en 'répétant'
des mots**

**Est capable d'indiquer
des parties du corps
et des images d'objets
courants**

**Utilise une cuillère
pour se nourrir**

**Est capable de se
nourrir seul
proprement, sans trop
renverser**

**Est capable de tracer
une ligne (quand on
lui en montre une)**

**Est capable de
dessiner des
bonshommes avec 2-3
caractéristiques de
personnes**

**Reconnaît les
différences
entre les sexes**

Saute sur un seul pied

**Comprend les
différences de taille**

**Développe des
aptitudes pour les
sports d'équipe
(football, etc.)**

**Fait des projets
concrets pour sa
future vie d'adulte**

Notes pour l'animateur

LA PREMIERE ENFANCE (NOURRISSONS ET TOUT-PETITS) – DE LA NAISSANCE JUSQU'A 2 ANS	
Sourit	Est capable de dire des nom
Dit « maman », « papa » ou d'autres mots simples	Comprend le 'non' et sait s'arrêter quand on le lui dit
Utilise jusqu'à 8 mots et comprend des ordres simples	Est capable de s'asseoir seul et de rester assis sans soutien
Est capable de concentrer sa vision	Est capable de boire à la tasse
S'assied	Marche sans aide
Roule sur lui-même	Joue à des jeux simples avec les mains
Rampe	Utilise une cuillère pour se nourrir
Imite les paroles des autres, en 'répétant' des mots	Est capable d'indiquer des parties du corps et des images d'objets courants
Se met debout lui-même et tient debout	A ses premières dents
Fait quelques pas en s'agrippant à une main ou à un meuble	
LA PETITE ENFANCE – DE 3 A 6 ANS	
Court et marche à reculons	Saute sur un seul pied
Est capable d'indiquer des parties du corps et des images d'objets courants	Utilise plus de mots et comprend des ordres simples
Nomme des objets courants	Comprend les différences de taille
Est capable de dire ses nom et prénom	Apprécie les rimes et les jeux de mots
S'habille presque tout seul	Comprend les concepts de temps
Partage avec d'autres enfants	Reconnaît les différences entre les sexes
Apprend à attendre son tour (si expliqué) quand il joue avec d'autres enfants	Est capable de se nourrir seul proprement, sans trop renverser
Reconnaît et nomme les couleurs correctement	Est capable de tracer une ligne (quand on lui en montre une)
Est capable de dessiner des bonshommes avec 2-3 caractéristiques de personnes	
L'ECOLE PRIMAIRE – DE 6 A 12 ANS	
Va à l'école	Va chercher de l'eau ou du bois
Commence à perdre ses dents de lait et à avoir ses dents définitives	'Être reconnu' par ses amis et ses copains devient important
Comprend et est capable de suivre plusieurs instructions d'un seul coup	Développe des aptitudes pour les sports d'équipe (football, etc.)
L'ADOLESCENCE – DE 12 A 18 ANS	
Apparition des poils (aisselle, pubis)	Début du développement des seins (fille)
Premier cycle menstruel (fille)	Taille et poids d'un adulte
Maturité sexuelle	La voix mue (garçon)
Comprend des concepts abstraits	Fais des projets concrets pour sa future vie d'adulte
Commence à contester l'autorité des adultes et à être indépendant	

SUPPORT DE FORMATION 1.10 : L'HISTOIRE DE CLAUDETTE ¹

NOTE POUR L'ANIMATEUR : LIRE CETTE ETUDE DE CAS A HAUTE VOIX

Claudette vient d'une famille de quatre enfants, trois filles et un garçon.

Ses parents, Mr et M^{me} Kasongo, sont décédés alors qu'elle avait treize ans.

Étant la plus jeune, Claudette passait énormément de temps avec sa maman, qui lui apprenait beaucoup sur la vie. Sa mère lui disait toujours qu'elle croyait, en son for intérieur, que Claudette réussirait dans la vie en grandissant. Elle l'encourageait aussi à avoir une relation vivante avec Dieu qui serait toujours là pour elle. Claudette chérissait la relation avec sa mère profondément et s'était promis que sa vie serait une réussite comme sa mère l'avait désiré pour elle.

A leur décès, Mr et M^{me} Kasongo laissèrent derrière eux trois maisons, dont deux avaient toujours été louées. Cependant, peu après leur mort, des parents proches vinrent et prirent deux des maisons pour eux. Claudette et ses frère et sœurs se retrouvèrent avec une très petite maison et sans argent pour manger ou pour d'autres premières nécessités. La vie pour Claudette, la plus jeune des quatre enfants, était très dure. Sa sœur aînée se maria et quitta la maison ; son autre sœur avait des petits amis pour la tendresse mais eut vite un enfant dont elle dut prendre soin seule.

Les parents proches décidèrent que Claudette et son frère devaient partir et aller vivre chez un oncle dans une autre ville. L'oncle les maltraita et son frère partit vite vivre dans la rue. Claudette expliqua sa situation à un pasteur de l'église, qui l'encouragea à se joindre au club des jeunes de l'église. Cela lui donna l'occasion de partager ses problèmes avec d'autres enfants, dont beaucoup avaient aussi vécu des expériences de vie difficiles.

A travers ce club, elle devint amie avec une fille, Prudence, qui raconta son histoire à ses parents. Les parents de Prudence furent très émus et troublés par l'histoire de Claudette et décidèrent de lui offrir une nouvelle maison. Leur proposition arriva à point nommé car l'oncle de Claudette venait de la mettre à la porte de chez lui. Les parents de Prudence offrirent à Claudette une 'deuxième maison' où elle reçut attention et soutien et lui permirent aussi de retourner à l'école.

Claudette participe maintenant à tous les aspects de la vie familiale et a l'intention d'étudier les sciences sociales à l'université. Ainsi, elle pourra devenir assistante sociale et atteindre /aider les enfants et les familles qui font face à des difficultés dans la vie.

¹ Adaptée du Ugandan Ministry of Gender Labor and Social Development. (2015). *A holistic approach to Psychosocial Support: A National Training Manual for Caregivers of Orphans and other vulnerable children in Uganda*. Kampala: Ugandan Ministry of Gender Labor and Social Development.

SUPPORT DE FORMATION 1.11 : ÉTUDES DE CAS

Principes fondamentaux pour travailler avec des enfants et des familles vulnérables ;
L'intérêt supérieur de l'enfant comme guide de travail

Étude de cas 1

Vous avez été approché par une famille très pauvre – un homme et sa femme, qui ont 7 enfants et n'ont pas de travail. Leur aîné travaille et les 4 plus jeunes (un de 3 ans, un de 18 mois et des petits bébés jumeaux) sont soignés par la mère. Les parents veulent que leurs deux autres enfants, de 6 et 9 ans, soient placés dans un orphelinat. Ils disent qu'ils n'ont pas de famille élargie pour les aider à prendre en charge ces deux enfants et qu'ils veulent que ceux-ci aillent à l'école.

- Énumérez jusqu'à 3 aspects positifs pour placer ces enfants dans un orphelinat (1 aspect positif pour les 2 enfants à placer, 1 aspect positif pour les autres enfants de la famille et 1 aspect positif pour les parents ou pour la famille toute entière)
- Énumérez jusqu'à 3 aspects négatifs pour placer ces enfants dans un orphelinat (idem : 1 aspect négatif pour les 2 enfants à placer, 1 aspect négatif pour les autres enfants de la famille et 1 aspect négatif pour les parents ou pour la famille toute entière)
- Quelles sont les questions principales que vous devriez poser avant de prendre une décision ? (Énumérez jusqu'à 3 questions)
- De quelles informations auriez-vous besoin et à qui devriez-vous parler pour pouvoir prendre une décision au mieux des intérêts des enfants ?

Étude de cas 2

Une des femmes dans votre groupe de support VIH local vient malheureusement de mourir. Elle a deux enfants qui lui ont survécu. Leur père est mort il y a quelques années. Avant de mourir, elle a demandé de l'aide aux membres du groupe pour prendre en charge ses enfants. Ils savent qu'elle a un frère marié, avec enfants, qui vit en dehors de Kinshasa et qui a une bonne situation financière. Sa tante vit tout près et s'est souvent occupée des enfants quand elle était malade. En ce moment, les enfants demeurent chez cette tante qui est dans la cinquantaine, a une petite maison, mais pas de travail régulier. Les membres du groupe vous ont demandé de les aider à décider au mieux chez qui envoyer les enfants.

- Énumérez jusqu'à 3 aspects positifs pour envoyer les enfants vivre avec leur oncle et sa famille
- Énumérez jusqu'à 3 aspects négatifs pour envoyer les enfants vivre avec leur oncle et sa famille
- Quelles sont les questions principales que vous devriez poser avant de prendre une décision ? (Énumérez jusqu'à 3 questions)
- De quelles informations auriez-vous besoin et à qui devriez-vous parler pour pouvoir prendre une décision au mieux des intérêts des enfants ?

Étude de cas 3

On vous a appelé en urgence pour aller à la maison d'une voisine. Celle-ci est très perturbée car sa fille de 12 ans est triste ces derniers temps. En discutant avec elle, sa fille lui a dit que son cousin, qui vit dans la même maison, joue avec elle la nuit et depuis elle se sent mal. La mère est bouleversée et ne sait pas quoi faire, car elle ne peut pas créer de problèmes avec son neveu, le cousin de la fille. En effet, il vit dans leur maison pour aller au collège technique et son père lui donne de l'argent pour le logement. Elle ne peut pas se permettre de les ennuyer. Vous devez décider quel support donner dans l'immédiat et vous assurer qu'une violence sexuelle possible ne continue pas.

- Quelles sont les questions principales que vous devriez poser avant de prendre une décision ? (Énumérez jusqu'à 3 questions)
- De quelles informations auriez-vous besoin et à qui devriez-vous parler pour pouvoir prendre une décision au mieux des intérêts de la fille ?
- Énumérez jusqu'à 3 aspects positifs d'enlever la fille de sa famille et de chercher pour elle un placement alternatif.
- Énumérez jusqu'à 3 aspects négatifs d'enlever la fille de sa famille et de chercher pour elle un placement alternatif.

Étude de cas 4

Dans un centre d'accueil local pour enfants vivant dans la rue, une fille est enceinte et devrait bientôt accoucher. Ils vous demandent de l'aide. Le personnel du centre a besoin d'assistance pour emmener la fille accoucher à l'hôpital et ils disent aussi qu'elle ne peut pas rester dans le centre avec un bébé. Il y a plusieurs options : – Vous pouvez trouver un endroit où placer le bébé pour qu'elle puisse continuer à bénéficier du soutien du centre – Vous pouvez chercher du soutien pour qu'elle puisse vivre indépendamment avec son bébé. Il pourrait y avoir d'autres solutions. Les gens du centre n'ont pas encore demandé à la fille d'où elle vient ni si elle a une famille avec laquelle elle pourrait vivre.

- Quelles sont les questions principales que vous devriez poser avant de prendre une décision ? (Énumérez jusqu'à 3 questions)
- Énumérez les différentes options de prise en charge que vous pourriez examiner.
- De quelles informations auriez-vous besoin et à qui devriez-vous parler pour pouvoir prendre une décision aux mieux des intérêts des deux enfants : la fille bientôt mère et son nouveau-né ?

SUPPORT DE FORMATION 2.2 :QUESTIONNAIRE SUR LES VALEURS

	JE SUIS TOUT A FAIT D'ACCORD	JE SUIS D'ACCORD	JE NE SUIS PAS D'ACCORD	JE NE SUIS PAS DU TOUT D'ACCORD
Frapper les enfants n'est jamais bien et constitue une forme de maltraitance.				
Les filles doivent apprendre à être de bonnes épouses, c'est pourquoi elles devraient faire la plupart des travaux ménagers.				
A l'école, il est acceptable d'utiliser une baguette pour discipliner les enfants.				
Il est important de permettre aux garçons d'apprendre à cuisiner afin qu'ils puissent vivre de manière autonome plus tard.				
Il est inadmissible que l'argent de la charité soit gaspillé pour des familles où quelqu'un boit trop.				
Dénoncer un cas de maltraitance risque d'aggraver les choses pour l'enfant ; il vaut donc mieux ne rien faire ou ne rien dire.				
Les enfants handicapés sont plus en danger d'être maltraités que les autres enfants.				
Il est peu probable que le personnel employé pour travailler avec les enfants les maltraite.				
Les garçons sont moins susceptibles que les filles d'être victimes de violence sexuelle.				
Les filles choisissent souvent d'être enceintes pour pouvoir accéder à l'argent et à des privilèges.				
Si une fille tombe enceinte, elle doit rester à la maison, devenir mère et ne plus retourner à l'école.				

SUPPORT DE FORMATION 2.3 :ÉTUDES DE CAS

Groupe 1

ENFANTS AGES DE 0 A 6 ANS

Vous travaillez avec un comité communautaire de protection de l'enfant. Des membres de ce comité ont exprimé des inquiétudes quant à une famille de la zone. Ils disent que la mère a du mal à s'occuper de ses enfants et que le plus âgé semble toujours s'occuper des plus jeunes. Le ménage est composé de la mère et de trois enfants, âgés de 9 mois, 2 ans et 4 ans.

Quand vous leur rendez visite, accompagné d'un de vos collègues, vous constatez qu'ils sont vraiment très pauvres. La mère s'inquiète de la raison de votre visite. Vous commencez tous les deux à expliquer à la maman ce qui se passe. Pendant la discussion, les enfants crient et la mère peut difficilement se concentrer.

Pendant que votre collègue continue de parler avec la mère, vous prenez les enfants à part et essayez d'établir gentiment une relation avec les trois.

Afin de savoir si les enfants souffrent et, si c'est le cas, de quoi ils souffrent, vous commencez à leur parler doucement. Vous ne voulez pas leur poser trop de questions avant d'avoir obtenu l'accord de leur mère, mais vous voulez établir les bases d'une relation positive.

Dans votre groupe, discutez des questions suivantes :

- Donnez quelques exemples pratiques de manières d'aborder les enfants, d'établir une relation de confiance et de communiquer avec eux en fonction de leur âge. Quelles communications verbales et non-verbales pourriez-vous utiliser ?
- Quelles sont principales 'choses à faire et à ne pas faire' durant cette première rencontre avec les enfants ?
- Avec quelles autres personnes ou organisations pourriez-vous travailler pour assurer un dialogue continu avec les enfants ?

Groupe 2

ENFANTS AGES DE 7 A 10 ANS

Vous travaillez avec une ONG locale qui dirige un club de loisir pour enfants ayant perdu leurs parents. On vous a demandé de parler avec les enfants du groupe qui sont à l'école primaire. Vous décidez de rencontrer un groupe de 4 enfants, âgés de 7 à 10 ans et de leur demander ce qu'ils aimeraient faire dans un club.

Dans votre groupe, discutez des questions suivantes :

- Donnez quelques exemples pratiques de manières d'aborder les enfants, d'établir une relation de confiance et de communiquer avec eux en fonction de leur âge. Quelles communications verbales et non-verbales pourriez-vous utiliser ?
- Quelles sont les principales 'choses à faire et à ne pas faire' durant cette première rencontre avec les enfants ?
- Avec quelles autres personnes ou organisations pourriez-vous travailler pour assurer un dialogue continu avec les enfants ?

Groupe 3

JEUNES ADOLESCENTS DE 10 A 14 ANS

Vous avez commencé à connaître certains des garçons qui vendent des boissons dans la rue que vous prenez pour vous rendre à votre travail au centre d'éducation pour enfants des rues.

Vous aimeriez comprendre pourquoi ils travaillent dans la rue, ce qu'ils aiment dans ce travail et à quels problèmes ils sont confrontés. A terme, vous espérez qu'ils viennent se présenter au centre d'éducation pour enfants des rues mais vous ne voulez pas les forcer ni aller trop vite.

Dans votre groupe, discutez les questions suivantes :

- Donnez quelques exemples pratiques de manières d'aborder les jeunes adolescents, d'établir une relation de confiance et de communiquer avec eux en fonction de leur âge. Quelles communications verbales et non-verbales pourriez-vous utiliser ?
- Quelles sont les principales 'choses à faire et à ne pas faire' durant la première rencontre avec les garçons ?
- Avec quelles autres personnes ou organisations pourriez-vous travailler pour assurer un dialogue continu avec les garçons ?

Groupe 4

ADOLESCENTS PLUS AGES, DE 15 A 19 ANS ET PLUS

Vous travaillez dans un groupe de soutien VIH à Kinshasa. Vous aimeriez démarrer un groupe de soutien pour adolescents vivant avec le VIH. Vous organisez une rencontre à la clinique locale de traitement du VIH avec deux jeunes femmes, âgées de 16 et 17 ans, qui viennent d'être diagnostiquées séropositives au VIH et ont commencé un traitement.

Vous aimeriez discuter avec elles de ce qu'elles pensent d'un groupe de soutien pour des jeunes de leur âge et couvrir des questions telles que : est-ce que le groupe doit être ouvert aux deux sexes ou à un seul, qu'est-ce qu'elles attendraient de ce groupe, comment aimeraient-elles qu'il fonctionne. Vous savez qu'elles ont déjà, toutes les deux, révélé leur état au groupe de soutien VIH mais vous ne savez pas si elles en ont parlé à d'autres, en dehors de ce groupe.

Dans votre groupe, discutez les questions suivantes :

- Donnez quelques exemples pratiques de manières d'aborder les jeunes femmes, d'établir une relation de confiance et de communiquer avec elles au vu de leur âge. Quelles communications verbales et non-verbales pourriez-vous utiliser ?
- Quelles sont les principales 'choses à faire et à ne pas faire' durant la première rencontre avec les jeunes femmes ?
- Avec quelles autres personnes ou organisations pourriez-vous travailler pour assurer un dialogue continu avec les jeunes femmes ?

SUPPORT DE FORMATION 2.4 :LES CARTES DES EMOTIONS

Bonheur/joye

Surprise

Tristesse

Colère

Ennui

Dégoût

SUPPORT DE FORMATION 2.10 : JEUX DE ROLE

Groupe 1

Dans votre groupe, désignez qui sera le PTS, qui jouera le rôle du client présenté ci-dessous, la troisième personne étant l'observateur.

1. Le PTS

On vous a demandé de parler avec la mère présentée ci-dessous, afin de découvrir de quels types de soutien elle a besoin. Vous vous êtes rendu à sa maison suite à une invitation du comité local de la protection de l'enfant.

2. Le client

Vous êtes une maman avec deux enfants handicapés de 3 et 6 ans. Votre mari vous a quittée : Il vous reproche d'avoir donné naissance à des enfants handicapés. Votre mère vous aide à vous occuper des enfants du mieux qu'elle peut, mais sa santé n'est pas très bonne et elle a des moments d'absence parfois. Vous vous sentez soumise à beaucoup de pression et pensez que vous ne tiendrez plus le coup longtemps.

3. L'observateur

Observez calmement les jeux de rôle et notez :

- Les compétences utilisées par le PTS pour poser des questions délicatement
- Les techniques pour aider une personne qui parle à clarifier ses problèmes
- Les approches basées sur les forces
- Toute technique de communication particulière qui tient compte de l'âge, du sexe du client ou d'autres facteurs
- Tout conseil inopportun qui ne devrait pas être donné à ce stade

Jouer le jeu de rôle pendant 10 minutes et ensuite donner 5 minutes à l'observateur pour ses commentaires.

Échanger les rôles, jouer la scène 10 minutes, suivi de 5 minutes de commentaires.

Répéter une troisième fois afin que chaque personne du groupe joue les trois rôles.

Groupe 2

Dans votre groupe, désignez qui sera le PTS, qui jouera le rôle du client présenté ci-dessous, la troisième personne étant l'observateur.

1. Le PTS

On vous a demandé de parler avec le garçon présenté ci-dessous, afin de découvrir de quels types de soutien il a besoin. Vous lui parlez dehors dans votre cour où il vient parfois car il sait que vous l'autorisez à se rafraîchir à votre robinet.

2. Le client

Vous êtes un garçon de 9 ans, qui a commencé à se droguer à la colle avec des amis. Vous aimez les sensations que la colle vous donne mais vous êtes conscient que c'est mauvais pour votre santé. Vous avez commencé à manquer l'école régulièrement et avez pris du retard dans votre travail scolaire.

3. L'observateur

Observez calmement les jeux de rôle et notez :

- Les compétences utilisées par le PTS pour poser des questions délicatement
- Les techniques pour aider une personne qui parle à clarifier ses problèmes

- Les approches basées sur les forces
- Toute technique de communication particulière qui tient compte de l'âge, du sexe du client ou d'autres facteurs
- Tout conseil inopportun qui ne devrait pas être donné à ce stade

Jouer le jeu de rôle pendant 10 minutes et ensuite donner 5 minutes à l'observateur pour ses commentaires.

Échanger les rôles, jouer la scène 10 minutes, suivi de 5 minutes de commentaires.

Répéter une troisième fois afin que chaque personne du groupe joue les trois rôles.

Groupe 3

Dans votre groupe, désignez qui sera le PTS, qui jouera le rôle du client présenté ci-dessous, la troisième personne étant l'observateur.

1. Le PTS

On vous a demandé de parler avec la fille présentée ci-dessous, afin de découvrir de quels types de soutien elle a besoin. Elle s'est présentée aux bureaux de votre ONG car son amie lui a dit que votre ONG pouvait parfois aider les filles qui ont des problèmes de santé.

2. Le client

Vous êtes une jeune fille de 15 ans. Vous n'avez pas eu vos menstruations depuis deux mois et vous vous demandez, avec inquiétude, si vous êtes enceinte. Vous n'en n'avez pas parlé à vos parents car vous savez qu'ils seront très fâchés contre vous. Vous n'êtes plus avec votre petit ami et ne souhaitez pas avoir d'enfant.

3. L'observateur

Observez calmement les jeux de rôle et notez :

- Les compétences utilisées par le PTS pour poser des questions délicatement
- Les techniques pour aider une personne qui parle à clarifier ses problèmes
- Les approches basées sur les forces
- Toute technique de communication particulière qui tient compte de l'âge, du sexe du client ou d'autres facteurs
- Tout conseil inopportun qui ne devrait pas être donné à ce stade

Jouer le jeu de rôle pendant 10 minutes et ensuite donner 5 minutes à l'observateur pour ses commentaires.

Échanger les rôles, jouer la scène 10 minutes, suivi de 5 minutes de commentaires.

Répéter une troisième fois, afin que chaque personne du groupe joue les trois rôles.

Groupe 4

Dans votre groupe, désignez qui sera le PTS, qui jouera le rôle du client présenté ci-dessous, la troisième personne étant l'observateur.

1. Le PTS

On vous a demandé de parler avec la femme présentée ci-dessous, afin de découvrir de quels types de soutien elle a besoin. Elle a été aiguillée vers votre ONG par une personne de la paroisse, qui pense que votre organisation peut lui fournir une maison ou un peu de liquidités.

2. Le client

Vous êtes une mère et vivez avec vos deux enfants de 10 et 12 ans. Votre mari vous a abandonnés – il est parti travailler à la mine et n'a pas envoyé d'argent ni fait signe depuis plus d'un an. Vous avez entendu dire qu'il avait une nouvelle femme dans la nouvelle ville. Vous vivez avec votre mère mais c'est stressant ; votre mère ne travaille pas et la maison est très petite.

3. L'observateur

Observez calmement les jeux de rôle et notez :

- Les compétences utilisées par le PTS pour poser des questions délicatement
- Les techniques pour aider une personne qui parle à clarifier ses problèmes
- Les approches basées sur les forces
- Toute technique de communication particulière qui tient compte de l'âge, du sexe du client ou d'autres facteurs
- Tout conseil inopportun qui ne devrait pas être donné à ce stade

Jouer le jeu de rôle pendant 10 minutes et ensuite donner 5 minutes à l'observateur pour ses commentaires.

Échanger les rôles, jouer la scène 10 minutes, suivi de 5 minutes de commentaires.

Répéter une troisième fois, afin que chaque personne du groupe joue les trois rôles.

SUPPORT DE FORMATION 2.10 : LES ETUDES DE CAS SUR LA PARTICIPATION DES ENFANTS

Groupe 1

Quelques collègues et vous-même avez monté un club pour des enfants d'âge préscolaire dans une église locale. C'est un centre d'accueil où les parents qui travaillent peuvent déposer leurs enfants pour la journée. Vous avez en moyenne une dizaine d'enfants âgés de 2 à 6 ans. Certains viennent tous les jours, d'autres moins souvent.

Vous animez ce groupe depuis un certain temps. Vous commencez à manquer d'idées sur ce qu'il faut faire. Vous vous rappelez que les enfants s'amusez vraiment durant certaines activités et n'apprécient pas autant d'autres. Mais vous avez été tellement occupé(e) qu'il vous est impossible de vous rappeler celles que les enfants aiment et celles qu'ils n'aiment pas !

Vous vous êtes aussi débattu(e) pour amener certains enfants plus calmes à participer. Vous étiez inquiet/inquiète à propos d'un ou deux enfants – leurs mères ayant clairement des difficultés à s'en occuper dû à de soucis financiers et à la nécessité de travailler au marché le plus possible.

Vous décidez que vous devez trouver une manière d'obtenir des idées des enfants eux-mêmes, sur ce qu'ils aiment ou n'aiment pas faire à la crèche. Vous voulez non seulement avoir leurs idées sur des activités à faire mais aussi avoir régulièrement leurs commentaires/retours sur la façon dont les choses se passent.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Quelles activités pourriez-vous faire pour recevoir des commentaires/avis des enfants sur ce qu'ils ont aimé ou n'ont pas aimé faire dans le passé ?
2. Que pourriez-vous faire pour recevoir des commentaires réguliers des enfants sur les activités de la crèche – les activités organisées, les repas quotidiens qui sont proposés ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre aux enfants plus calmes de se faire entendre ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants et le personnel de la crèche dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

Groupe 2

Vous êtes bénévole dans un dispensaire local où une infirmière a mis en place un groupe de support hebdomadaire pour des parents et des enfants handicapés. Environ 5 enfants, avec des handicaps différents, s'y présentent régulièrement avec la personne qui prend soin d'eux.

Le club est populaire et les enfants, qui ont presque le même âge (entre 6 et 10 ans), prennent plaisir à se retrouver les uns avec les autres.

Malgré la popularité du club et le fait que les parents apprécient leur chance de pouvoir parler et apprendre – les personnes viennent souvent pour parler de leurs difficultés à aider leurs enfants handicapés–, les enfants n'ont pas beaucoup de choses à faire par manque de ressources. Il y a bien une balle avec laquelle ils jouent parfois, en la faisant rouler ou en la lançant en fonction de leur handicap, mais il n'y pas grand-chose d'autre à faire.

Une entreprise locale apprécie le travail que vous faites et vous offre une petite donation. Vous décidez d'utiliser cet argent pour améliorer les ressources disponibles pour ces enfants.

Vous décidez de demander aux enfants de faire eux-mêmes des plans sur comment ils utiliseraient le budget. Vous voulez qu'ils réfléchissent à ce qu'ils aimeraient faire, comment s'assurer que les activités sont ouvertes à tous et comment organiser ces activités. Quelques élèves d'une école secondaire locale aimeraient vous aider à animer un club pour vos enfants et pourraient ainsi organiser des activités régulières.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Comment pourriez-vous impliquer les enfants dans la recherche d'activités qu'ils pourraient faire au club ?
2. Comment pouvez-vous aider les enfants à planifier et à organiser des activités régulièrement ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre à tous les enfants de se faire entendre ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants et le personnel du club dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

Groupe 3

Vous travaillez dans un centre pour enfants des rues, où les enfants viennent et restent quelques semaines tandis que vous les soutenez pour retourner dans leurs familles ou pour vivre dans un foyer collectif quand ils sont assez âgés. En ce moment, il y a neuf garçons et deux filles, âgés de 9 à 14 ans.

Deux des enfants viennent vous voir, vous et le directeur du centre et vous disent qu'il y a quelques problèmes entre les enfants et qu'ils ont besoin d'aide pour les régler. Deux des garçons harcèlent les autres enfants et n'aiment pas les règles de discipline que vous avez mises en place.

Vous décidez, plutôt que de faire des reproches aux garçons, de tirer avantage de la situation pour promouvoir une participation accrue des enfants dans la manière dont le centre est géré et dont les enfants sont soutenus. Vous voulez aussi découvrir quelles sont les causes de ce harcèlement et aider les enfants à se sentir à l'aise lors de leur séjour mais aussi à être préparés pour leur futur.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Comment allez-vous parler de ces idées aux garçons et aux filles, pour répondre au problème immédiat de harcèlement et pour accroître leur participation à long terme ?
2. Quelles étapes devraient être mises en place pour favoriser une plus grande participation des enfants dans le fonctionnement du centre ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre à tous les enfants, filles comme garçons, quel que soit leur âge, de se faire entendre ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants, le personnel du centre et d'autres adultes importants dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

Groupe 4

Vous travaillez avec un assistant social qui a soutenu intensivement trois enfants qui étaient placés dans un foyer résidentiel mais qui désirent rentrer chez eux. L'assistant social local soutient le foyer résidentiel dans son projet de déplacer les enfants du foyer où ils dorment dans un centre de jour qui aide les enfants à vivre avec leurs familles élargies.

Les enfants que vous soutenez voient leurs familles peut-être une fois tous les deux mois. Les familles vivent à proximité de la garderie et les enfants et les familles pourraient se voir à l'avenir. Mais les enfants semblent nerveux à l'idée de rentrer chez eux, en dépit du fait qu'ils disent que leurs mères, pères ou grands-parents leur manquent.

Vous voulez vous assurer que les enfants sont en mesure de prendre une décision éclairée quant à leur retour à la maison, mais vous voulez aussi être sûr(e) qu'ils puissent être capables de continuer à parler franchement une fois retournés chez eux. Les enfants ont entre 12 et 17 ans.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Que pouvez-vous faire pour veiller à ce que les enfants prennent une décision éclairée sur le lieu où ils habiteront et les personnes avec qui ils vivent ?
2. Comment pouvez-vous aider les enfants à donner leur avis sur le centre de jour ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre à tous les enfants de se faire entendre une fois rentrés chez eux ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants et le personnel du centre et d'autres adultes importants dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

SUPPORT DE FORMATION 3.2 :COMPRENDRE LE DROIT DES ENFANTS AU BIEN-ETRE PSYCHOSOCIAL, AUX SOINS/A LA PROTECTION ET AU SOUTIEN PSYCHOSOCIAUX

ÉTUDE DE CAS : L'HISTOIRE D'YVONNE

Yvonne, une jeune adolescente de 14 ans, rentrait de l'école et marchait sur un sentier pédestre isolé, quand elle rencontra un vieil homme de 64 ans qui roulait à bicyclette.

Inconsciente de son environnement, Yvonne continua son chemin avec son sac d'école sur le dos. Alors qu'elle s'approchait de l'homme, elle remarqua que le sac de l'homme tombait de la selle. L'homme lui demanda de l'aider à le ramasser et de le lui donner. Yvonne se pencha vite pour ramasser le sac et l'homme la poussa par derrière, couvrit sa bouche de ses mains, déchira rapidement ses vêtements et la souilla.

Il l'abandonna ensuite, sauta sur son vélo et disparut. Yvonne, en pleurs, courut vite à la maison et raconta ce qui lui était arrivé à sa tante.

Sa tante se mit immédiatement à crier et à s'énerver sur elle à propos du fait de marcher seule. Elle lui dit que tout était de sa faute. Yvonne en fut très attristée et arrêta de jouer avec ses camarades. Elle s'asseyait souvent seule en larmes, en se demandant comment ce pouvait être de sa faute. Elle faisait souvent de mauvais rêves où quelqu'un essayait de la tuer. Dans les trois mois qui suivirent, Yvonne perdit beaucoup de poids, se plaignit de maux de tête et de douleurs généralisées dans tout le corps. Elle paraissait pâle et en piteux état.

Elle abandonna l'école, persuadée que tout le monde se moquait d'elle. Malgré le fait d'avoir parlé à sa tante, elle ne reçut aucun soutien.

En groupe, discutez des questions suivantes :

- Comment la santé physique d'Yvonne a-t-elle été affectée ?
- Comment la santé mentale/émotionnelle d'Yvonne a-t-elle été affectée ?
- Comment la vie sociale d'Yvonne a-t-elle été affectée ?
- Si Yvonne était venue vers vous, qu'auriez-vous fait ?

SUPPORT DE FORMATION 3.3 : L'OUTIL POUR MESURER LE BIEN-ETRE DES ENFANTS

Première activité : 15 minutes

- Par groupe de deux, lire l'outil d'évaluation du bien-être de l'enfant, Feuille d'information 3.3.
- S'il y a des questions non comprises ou des points qui paraissent manquer, en faire part à l'animateur ou au groupe élargi.

Seconde activité : 20 minutes

- Par groupe de deux, penser à un enfant avec lequel l'un de vous deux travaille régulièrement. Si c'est difficile, imaginer travailler avec Yvonne. Discuter de ce qui suit et prendre des notes :
- Quelles pourraient être les meilleures circonstances pour remplir ce questionnaire avec votre enfant ?
- Dans quels cas ne devriez-vous PAS utiliser ce formulaire ?
- Quelle est la meilleure façon de remplir le formulaire – en laissant l'enfant le faire seul ou en l'aidant à le remplir ?
- Comment utiliserez-vous ces informations pour soutenir l'enfant ?

SUPPORT DE FORMATION 3.4 : LES ETUDES DE CAS SUR LA PARTICIPATION DES ENFANTS

Groupe 1

Quelques collègues et vous-même avez monté un club pour des enfants d'âge préscolaire dans une église locale. C'est un centre d'accueil où les parents qui travaillent peuvent déposer leurs enfants pour la journée. Vous avez en moyenne une dizaine d'enfants âgés de 2 à 6 ans. Certains viennent tous les jours, d'autres moins souvent.

Vous animez ce groupe depuis un certain temps. Vous commencez à manquer d'idées sur ce qu'il faut faire. Vous vous rappelez que les enfants s'amusez vraiment durant certaines activités et n'apprécient pas autant d'autres. Mais vous avez été tellement occupé(e) qu'il vous est impossible de vous rappeler celles que les enfants aiment et celles qu'ils n'aiment pas !

Vous vous êtes aussi débattu(e) pour amener certains enfants plus calmes à participer. Vous étiez inquiet/inquiète à propos d'un ou deux enfants – leurs mères ayant clairement des difficultés à s'en occuper dû à de soucis financiers et à la nécessité de travailler au marché le plus possible.

Vous décidez que vous devez trouver une manière d'obtenir des idées des enfants eux-mêmes, sur ce qu'ils aiment ou n'aiment pas faire à la crèche. Vous voulez non seulement avoir leurs idées sur des activités à faire mais aussi avoir régulièrement leurs commentaires/retours sur la façon dont les choses se passent.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Quelles activités pourriez-vous faire pour recevoir des commentaires/avis des enfants sur ce qu'ils ont aimé ou n'ont pas aimé faire dans le passé ?
2. Que pourriez-vous faire pour recevoir des commentaires réguliers des enfants sur les activités de la crèche – les activités organisées, les repas quotidiens qui sont proposés ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre aux enfants plus calmes de se faire entendre ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants et le personnel de la crèche dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

Groupe 2

Vous êtes bénévole dans un dispensaire local où une infirmière a mis en place un groupe de support hebdomadaire pour des parents et des enfants handicapés. Environ 5 enfants, avec des handicaps différents, s'y présentent régulièrement avec la personne qui prend soin d'eux.

Le club est populaire et les enfants, qui ont presque le même âge (entre 6 et 10 ans), prennent plaisir à se retrouver les uns avec les autres.

Malgré la popularité du club et le fait que les parents apprécient leur chance de pouvoir parler et apprendre – les personnes viennent souvent pour parler de leurs difficultés à aider leurs enfants handicapés–, les enfants n'ont pas beaucoup de choses à faire par manque de ressources. Il y a bien une balle avec laquelle ils jouent parfois, en la faisant rouler ou en la lançant en fonction de leur handicap, mais il n'y pas grand-chose d'autre à faire.

Une entreprise locale apprécie le travail que vous faites et vous offre une petite donation. Vous décidez d'utiliser cet argent pour améliorer les ressources disponibles pour ces enfants.

Vous décidez de demander aux enfants de faire eux-mêmes des plans sur comment ils utiliseraient le budget. Vous voulez qu'ils réfléchissent à ce qu'ils aimeraient faire, comment s'assurer que les activités sont ouvertes à tous et comment organiser ces activités. Quelques élèves d'une école secondaire locale aimeraient vous aider à animer un club pour vos enfants et pourraient ainsi organiser des activités régulières.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Comment pourriez-vous impliquer les enfants dans la recherche d'activités qu'ils pourraient faire au club ?
2. Comment pouvez-vous aider les enfants à planifier et à organiser des activités régulièrement ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre à tous les enfants de se faire entendre ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants et le personnel du club dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

Groupe 3

Vous travaillez dans un centre pour enfants des rues, où les enfants viennent et restent quelques semaines tandis que vous les soutenez pour retourner dans leurs familles ou pour vivre dans un foyer collectif quand ils sont assez âgés. En ce moment, il y a neuf garçons et deux filles, âgés de 9 à 14 ans.

Deux des enfants viennent vous voir, vous et le directeur du centre et vous disent qu'il y a quelques problèmes entre les enfants et qu'ils ont besoin d'aide pour les régler. Deux des garçons harcèlent les autres enfants et n'aiment pas les règles de discipline que vous avez mises en place.

Vous décidez, plutôt que de faire des reproches aux garçons, de tirer avantage de la situation pour promouvoir une participation accrue des enfants dans la manière dont le centre est géré et dont les enfants sont soutenus. Vous voulez aussi découvrir quelles sont les causes de ce harcèlement et aider les enfants à se sentir à l'aise lors de leur séjour mais aussi à être préparés pour leur futur.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Comment allez-vous parler de ces idées aux garçons et aux filles, pour répondre au problème immédiat de harcèlement et pour accroître leur participation à long terme ?
2. Quelles étapes devraient être mises en place pour favoriser une plus grande participation des enfants dans le fonctionnement du centre ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre à tous les enfants, filles comme garçons, quel que soit leur âge, de se faire entendre ?
4. Comment devez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants, le personnel du centre et d'autres adultes importants dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

Groupe 4

Vous travaillez avec un assistant social qui a soutenu intensivement trois enfants qui étaient placés dans un foyer résidentiel mais qui désirent rentrer chez eux. L'assistant social local soutient le foyer résidentiel dans son projet de déplacer les enfants du foyer où ils dorment dans un centre de jour qui aide les enfants à vivre avec leurs familles élargies.

Les enfants que vous soutenez voient leurs familles peut-être une fois tous les deux mois. Les familles vivent à proximité de la garderie et les enfants et les familles pourraient se voir à l'avenir. Mais les enfants semblent nerveux à l'idée de rentrer chez eux, en dépit du fait qu'ils disent que leurs mères, pères ou grands-parents leur manquent.

Vous voulez vous assurer que les enfants sont en mesure de prendre une décision éclairée quant à leur retour à la maison, mais vous voulez aussi être sûr(e) qu'ils puissent être capables de continuer à parler franchement une fois retournés chez eux. Les enfants ont entre 12 et 17 ans.

En groupe, discutez des questions ci-dessous pendant une heure. Ensuite, vous aurez 10 minutes pour présenter vos commentaires, y compris une explication pratique d'une des suggestions faites sur comment augmenter la participation des enfants.

1. Que pouvez-vous faire pour veiller à ce que les enfants prennent une décision éclairée sur le lieu où ils habiteront et les personnes avec qui ils vivent ?
2. Comment pouvez-vous aider les enfants à donner leur avis sur le centre de jour ?
3. Que pouvez-vous faire pour permettre à tous les enfants de se faire entendre une fois rentrés chez eux ?
4. Comment devriez-vous ou pouvez-vous impliquer les parents des enfants et le personnel du centre et d'autres adultes importants dans vos plans pour augmenter la participation des enfants ?

SUPPORT DE FORMATION 3.7 : LA PROTECTION DE REMPLACEMENT

Vous allez tenir un débat.

Vous avez 15 minutes pour préparer vos arguments. Choisissez quelques présentateurs et faites une présentation qui ne doit pas durer plus de 5 minutes.

Les propositions sont les suivantes :

Équipe A :

Il est préférable qu'un enfant vivant dans une famille très pauvre soit placé dans une institution où il peut recevoir une alimentation régulière et accéder à l'éducation. A long terme, l'enfant et la famille en bénéficieront.

Équipe B :

Il est préférable qu'un enfant reste dans sa famille, même si celle-ci est très pauvre, parce que l'amour et la sécurité que l'enfant y reçoit lui permettront d'être résilient et lui seront bénéfiques à long terme.

SUPPORT DE FORMATION 3.8 : LE RENFORCEMENT DE LA FAMILLE – ETUDE DE CAS

Groupe 1 :

Activités sur le renforcement de la famille centrées sur le bien-être émotionnel

1. Réfléchir à toutes les activités possibles qui pourraient renforcer le bien-être émotionnel de l'enfant.
Ne pas oublier de :
 - Penser aux risques et vulnérabilités possibles auxquels un enfant fait face et à leur impact sur son bien-être émotionnel ;
 - Penser aux risques et vulnérabilités auxquels un parent/un tuteur ou la famille fait face et qui affectent leur bien-être émotionnel, ce qui, par conséquent, affecte le bien-être de l'enfant ;
 - Penser à ce qui peut rendre un enfant résilient et fort au niveau émotionnel ;
 - Regarder le triangle 'mon univers' et les personnes qui sont importantes dans le monde de l'enfant.
2. Penser à qui pourrait offrir ces activités. Ce pourrait être la famille, un prestataire de service gouvernemental ou de la société civile, ou des personnes de la communauté.
3. Passer la liste en revue et penser au rôle des PTS : le PTS fournit-il un soutien direct quand il voit l'enfant ou la famille ; le PTS intervient-il pour aider un enfant ou une famille à accéder à des services de tiers et ensuite pour aider l'enfant et la famille à continuer d'accéder à ces services.
4. Après avoir discuté et s'être mis d'accord sur les activités, les inscrire sur une feuille mobile – en plaçant les activités les plus importantes et les plus réalisables au sommet (les priorités auxquelles vous pensez sont assez faciles à définir) de la manière suivante :

ACTIVITE

QUI OFFRE/FOURNIT

LE ROLE DU PTS

Après avoir complété votre feuille, punaisez-la au mur afin que les autres puissent l'examiner.

Groupe 2 : Activités sur le renforcement de la famille centrées sur le bien-être émotionnel

1. Réfléchir à toutes les activités possibles qui pourraient renforcer le bien-être émotionnel de l'enfant.
Ne pas oublier de :
 - Penser aux risques et vulnérabilités possibles auxquels un enfant fait face et à leur impact sur son bien-être émotionnel ;
 - Penser aux risques et vulnérabilités auxquels un parent/un tuteur ou la famille fait face et qui affectent leur bien-être émotionnel, ce qui, par conséquent, affecte le bien-être de l'enfant ;
 - Penser à ce qui peut rendre un enfant résilient et fort au niveau émotionnel ;
 - Regarder le triangle 'mon univers' et les personnes qui sont importantes dans le monde de l'enfant.
2. Penser à qui pourrait offrir ces activités. Ce pourrait être la famille, un prestataire de service gouvernemental ou de la société civile, ou des personnes de la communauté.
3. Passer la liste en revue et penser au rôle des PTS : le PTS fournit-il un soutien direct quand il voit l'enfant ou la famille ; le PTS intervient-il pour aider un enfant ou une

famille à accéder à des services de tiers et ensuite pour aider l'enfant et la famille à continuer d'accéder à ces services.

- Après avoir discuté et s'être mis d'accord sur les activités, les inscrire sur une feuille mobile, en plaçant les activités les plus importantes et les plus réalisables au sommet (les priorités auxquelles vous pensez sont assez faciles à définir) de la manière suivante :

ACTIVITE	QUI OFFRE/FOURNIT	LE ROLE DU PTS
-----------------	--------------------------	-----------------------

Après avoir rempli votre feuille, punaisez-la au mur afin que les autres puissent l'examiner.

Groupe 3 : Activités sur le renforcement de la famille centrées sur le bien-être émotionnel

- Réfléchir à toutes les activités possibles qui pourraient renforcer le bien-être émotionnel de l'enfant.

Ne pas oublier de :

- Penser aux risques et vulnérabilités possibles auxquels un enfant fait face et à leur impact sur son bien-être émotionnel ;
 - Penser aux risques et vulnérabilités auxquels un parent/un tuteur ou la famille fait face et qui affectent leur bien-être émotionnel, ce qui, par conséquent, affecte le bien-être de l'enfant ;
 - Penser à ce qui peut rendre un enfant résilient et fort au niveau émotionnel ;
 - Regarder le triangle 'mon univers' et les personnes qui sont importantes dans le monde de l'enfant.
- Penser à qui pourrait offrir ces activités Ce pourrait être la famille, un prestataire de service gouvernemental ou de la société civile, ou des personnes de la communauté.
 - Passer la liste en revue et penser au rôle des PTS : le PTS fournit-il un soutien direct quand il voit l'enfant ou la famille ; le PTS intervient-il pour aider un enfant ou une famille à accéder à des services de tiers et ensuite pour aider l'enfant et la famille à continuer d'accéder à ces services.
 - Après avoir discuté et s'être mis d'accord sur les activités, les inscrire sur une feuille mobile, en plaçant les activités les plus importantes et les plus réalisables au sommet (les priorités auxquelles vous pensez sont assez faciles à définir) de la manière suivante :

ACTIVITE	QUI OFFRE/FOURNIT	LE ROLE DU PTS
-----------------	--------------------------	-----------------------

Après avoir rempli votre feuille, punaisez-la au mur afin que les autres puissent l'examiner.

Groupe 4 : Activités sur le renforcement de la famille centrées sur le bien-être émotionnel

- Réfléchir à toutes les activités possibles qui pourraient renforcer le bien-être émotionnel de l'enfant.

Ne pas oublier de :

- Penser aux risques et vulnérabilités possibles auxquels un enfant fait face et à leur impact sur son bien-être émotionnel ;
- Penser aux risques et vulnérabilités auxquels un parent/un tuteur ou la famille fait face et qui affectent leur bien-être émotionnel, ce qui, par conséquent, affecte le bien-être de l'enfant ;
- Penser à ce qui peut rendre un enfant résilient et fort au niveau émotionnel ;

- Regarder le triangle 'mon univers' et les personnes qui sont importantes dans le monde de l'enfant.
2. Penser à qui pourrait offrir ces activités. Ce pourrait être la famille, un prestataire de service gouvernemental ou de la société civile, ou des personnes de la communauté.
 3. Passer la liste en revue et penser au rôle des PTS : le PTS fournit-il un soutien direct quand il voit l'enfant ou la famille ; le PTS intervient-il pour aider un enfant ou une famille à accéder à des services de tiers et ensuite pour aider l'enfant et la famille à continuer d'accéder à ces services.
 4. Après avoir discuté et s'être mis d'accord sur les activités, les inscrire sur une feuille mobile, en plaçant les activités les plus importantes et les plus réalisables au sommet (les priorités auxquelles vous pensez sont assez faciles à définir) de la manière suivante :

ACTIVITE	QUI OFFRE/FOURNIT	LE ROLE DU PTS
-----------------	--------------------------	-----------------------

Après avoir rempli votre feuille, punaisez-la au mur afin que les autres puissent l'examiner.

Groupe 5 : Activités sur le renforcement de la famille centrées sur le bien-être émotionnel

1. Réfléchir à toutes les activités possibles qui pourraient renforcer le bien-être émotionnel de l'enfant.
Ne pas oublier de :
 - Penser aux risques et vulnérabilités possibles auxquels un enfant fait face et à leur impact sur son bien-être émotionnel ;
 - Penser aux risques et vulnérabilités auxquels un parent/un tuteur ou la famille fait face et qui affectent leur bien-être émotionnel, ce qui, par conséquent, affecte le bien-être de l'enfant ;
 - Penser à ce qui peut rendre un enfant résilient et fort au niveau émotionnel ;
 - Regarder le triangle 'mon univers' et les personnes qui sont importantes dans le monde de l'enfant.
2. Penser à qui pourrait offrir ces activités. Ce pourrait être la famille, un prestataire de service gouvernemental ou de la société civile, ou des personnes de la communauté.
3. Passer la liste en revue et penser au rôle des PTS : le PTS fournit-il un soutien direct quand il voit l'enfant ou la famille ; le PTS intervient-il pour aider un enfant ou une famille à accéder à des services de tiers et ensuite pour aider l'enfant et la famille à continuer d'accéder à ces services.
4. Après avoir discuté et s'être mis d'accord sur les activités, les inscrire sur une feuille mobile, en plaçant les activités les plus importantes et les plus réalisables au sommet (les priorités auxquelles vous pensez sont assez faciles à définir) de la manière suivante :

ACTIVITE	QUI OFFRE/FOURNIT	LE ROLE DU PTS
-----------------	--------------------------	-----------------------

Après avoir rempli votre feuille, punaisez-la au mur afin que les autres puissent l'examiner.

SUPPORT DE FORMATION 3.9 :SOUTENIR LES ENFANTS PLACES DANS UNE STRUCTURE ALTERNATIVE

Groupe 1 : La prise en charge par la parenté (famille élargie)

Préparer un petit jeu de rôle à présenter devant le reste du groupe. Utiliser le scénario suivant.

On a demandé à votre organisation de rendre visite à une famille où un couple âgé a récemment pris en charge ses petits-enfants. L'homme et la femme ont plus de 70 ans et les enfants sont eux âgés de 3, 5 et 7 ans. Leur mère, qui était un des enfants du couple, est morte récemment et le père a disparu. Personne ne sait où il est allé. La famille possède une maison de deux pièces et vit dans la région depuis un certain temps. Le couple aime profondément ses petits-enfants. Ils ont deux autres filles qui habitent à proximité avec leurs familles et leur fils unique vit avec eux bien qu'il travaille souvent loin de la maison.

Le jeu de rôle devrait :

- Faire ressortir les questions essentielles qu'un PTS doit se poser quand il décide si un enfant semble en sécurité, aimé et entouré ;
- Envisager le principal soutien dont un enfant peut avoir besoin pour garantir son bien-être lors de la prise en charge par la parenté ;
- Penser aux principales tâches qu'un PTS doit entreprendre pour soutenir l'enfant et la famille.

Groupe 2 : La prise en charge transitoire

Préparer un petit jeu de rôle à présenter devant le reste du groupe. Utiliser le scénario suivant.

Un garçon âgé de 12 ans est venu récemment à votre centre d'accueil. Ses amis de la rue l'avaient amené avec eux. Il était arrivé à Kinshasa en provenance de l'autre côté de la rivière Congo. Il n'a rien dit de son problème mais il semble qu'il se serait enfui de sa famille. Il n'a aucun papier sur lui. Il sait lire et écrire.

Le jeu de rôle devra :

- Faire ressortir les questions essentielles qu'un PTS doit se poser quand il décide si un enfant semble en sécurité, aimé et entouré ;
- Envisager le principal soutien dont un enfant peut avoir besoin pour garantir son bien-être lors de la prise en charge transitoire et à plus long terme ;
- Penser aux principales tâches qu'un PTS devrait entreprendre pour soutenir l'enfant et toute famille qui pourrait être impliquée.

Groupe 3 : Le placement en institution

Préparer un petit jeu de rôle à présenter devant le reste du groupe. Utiliser le scénario suivant.

Vous travaillez dans un petit orphelinat catholique où il y a en permanence entre dix et dix-huit enfants, âgés de 2 à 12 ans. Quand ils atteignent l'âge de 12 ans, les enfants sont déplacés vers un orphelinat plus grand et non-mixte. Votre directeur vous dit qu'on lui a demandé de faire un suivi de toutes les familles des enfants afin de déterminer quels enfants pourraient retourner dans leur famille biologique. Il vous demande d'en savoir plus au sujet d'un frère et d'une sœur, François et Katia, qui sont à l'orphelinat depuis l'âge de 3

et 4 ans respectivement et qui sont maintenant âgés de 7 et 8 ans. Un des gardiens se rappelle de leur arrivée et dit être du même village que les parents ; Il se rappelle qu'il y a eu une sorte de scandale qui a amené les enfants à venir à l'orphelinat.

Le jeu de rôle devrait :

- Faire ressortir les questions essentielles qu'un PTS doit se poser quand il décide si un enfant semble en sécurité, aimé et entouré ;
- Envisager le principal soutien dont un enfant peut avoir besoin pour garantir son bien-être lors de la prise en charge par une institution et à plus long terme ;
- Penser aux principales tâches qu'un PTS devrait entreprendre pour soutenir l'enfant et toute famille qui pourrait être impliquée.

SUPPORT DE FORMATION 3.10 : SOUTENIR LES ENFANTS ET LES FAMILLES TOUCHES PAR LE VIH ET/OU UN HANDICAP

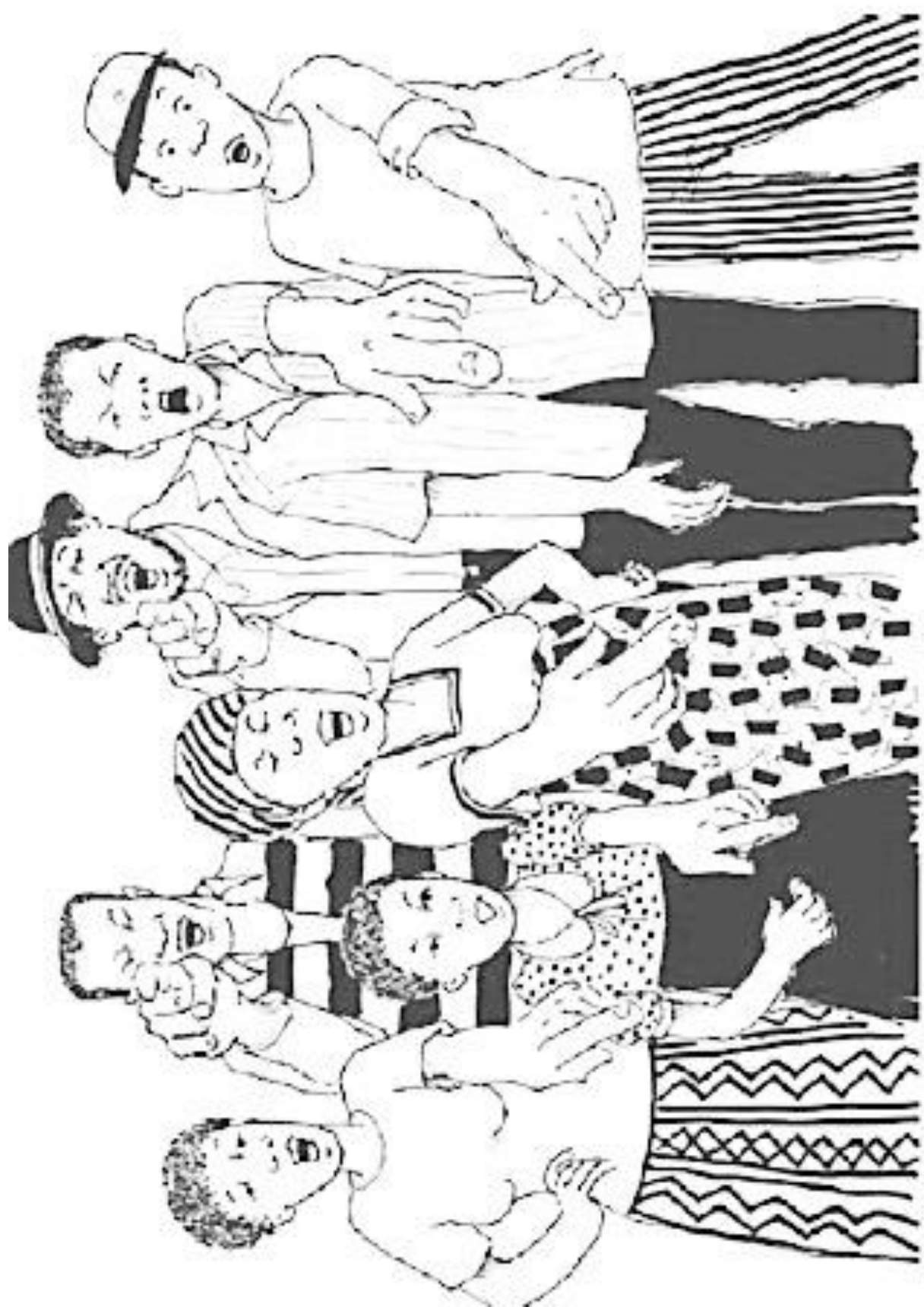
En petits groupes, circuler autour des photos placées dans la pièce par l'animateur.

Après les avoir regardées, en choisir une sur laquelle vous voulez vous concentrer – quelque chose qui reflète une stigmatisation dont un enfant ou une famille pourrait souffrir à cause du VIH, d'un handicap ou peut-être de quelque chose d'autre.

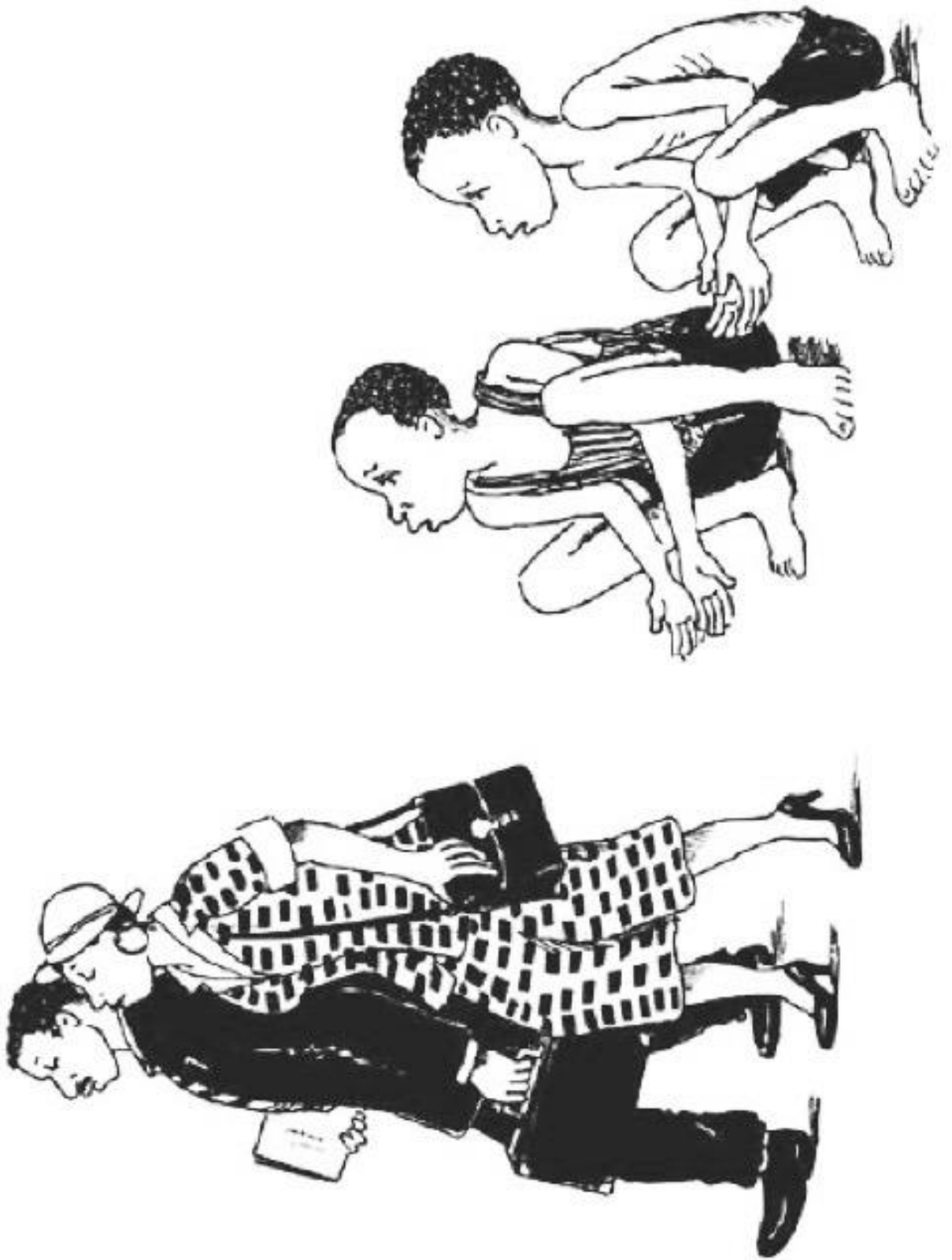
Dans votre petit groupe et avec la photo que vous avez choisie, discuter des questions suivantes :

- D'après vous, qu'est-ce qui se passe en termes de stigmatisation ? (envers qui, quelle est la cause de la stigmatisation, que fait-on aux personnes qui sont touchées ?)
- Pourquoi est-ce que ça se passe ?
- Est-ce que cela arrive dans votre communauté ? Si oui, discutez de quelques exemples.
- Imaginez que cela arrive dans la famille d'un enfant que vous aidez. En tant que PTS, voyez :
 - Comment vous pourriez identifier ce problème. Pensez aux évaluations que vous avez pratiquées. Comment procéderiez-vous ?
 - Quel soutien vous pouvez apporter en tant que PTS.

Note pour l'animateur : Faire une copie des images qui suivent pour l'exercice.



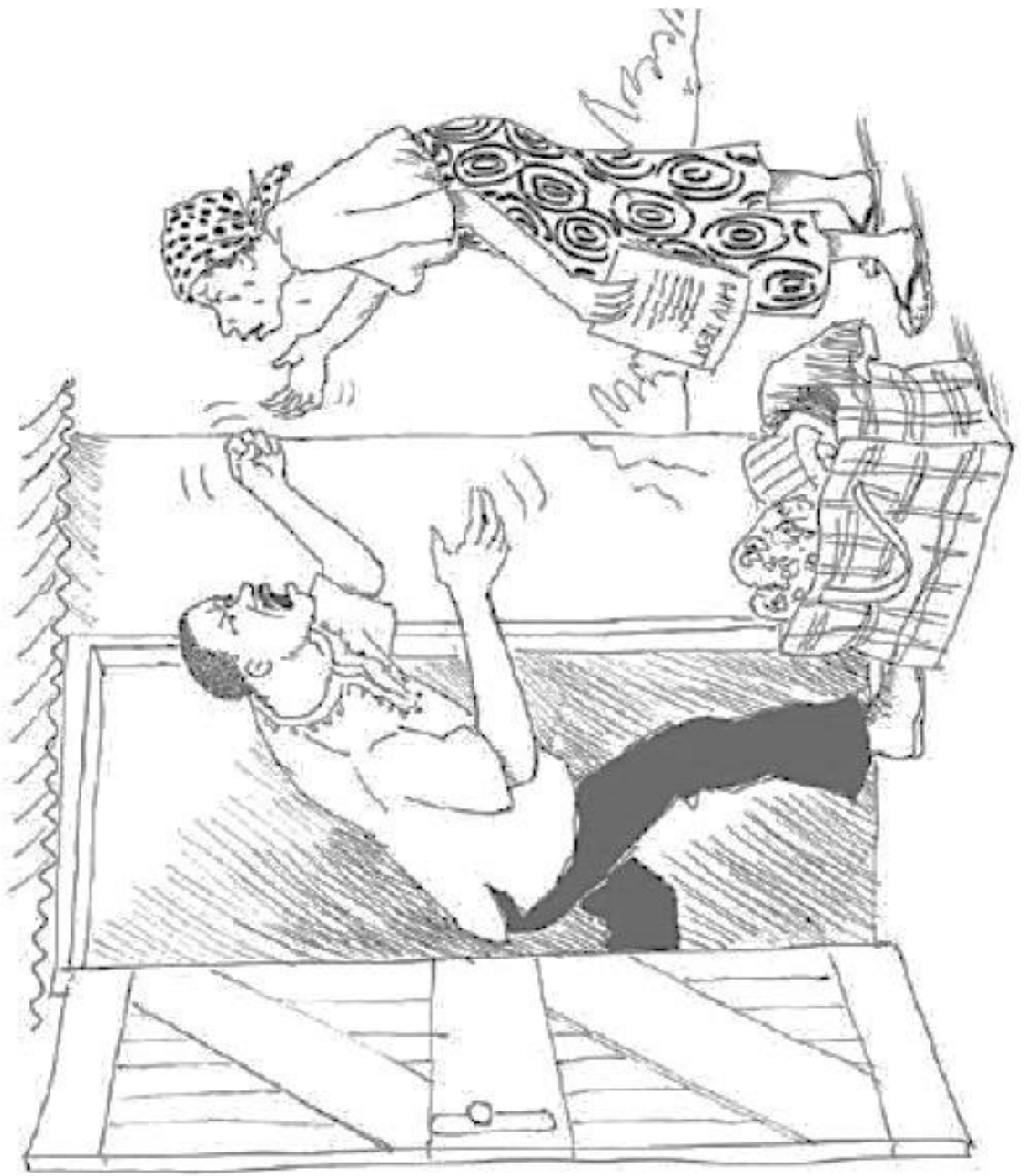






















SUPPORT DE FORMATION 4.3 :ÉTUDES DE CAS

Étude de cas 1

Vous allez dans un foyer où une grand-mère s'occupe de son petit-fils orphelin. Le petit est âgé de six mois. Elle lui donne de la bouillie mais dit que c'est difficile de lui donner suffisamment à manger. Dans la maison, elle ne semble pas avoir de lait pour l'enfant. Elle porte l'enfant et il est clair qu'elle l'aime, mais vous vous inquiétez car vous pensez que la grand-mère n'a ni le temps ni les moyens nécessaires pour bien prendre soin de l'enfant. De plus, depuis deux mois que le nourrisson vit avec elle, ils n'ont pas été dans un centre de santé.

En petits groupes, discuter :

1. Dans votre évaluation, quels sont les principaux problèmes auxquels il faut répondre ? Notez les points forts et les défis auxquels la famille fait face.
2. Remplissez le formulaire et notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.
3. Décidez vers quelle(s) autre(s) personne(s) vous pourriez orienter/référer cette famille et remplir un bon d'orientation pour une de ces personnes (s'il y en a plusieurs).

Étude de cas 2

Un de vos collègues tient un club de jeunes pour adolescents. Ce sont surtout des garçons qui viennent au club, mais parfois aussi des filles. Il y a eu beaucoup de taquineries dans le groupe et les filles ne reviennent plus. Vous avez pu discuter avec quelques filles avant qu'elles ne quittent le club et vous leur avez demandé ce qui se passe. Les filles ont dit qu'elles n'aiment pas que les garçons s'attendent à ce qu'elles rentrent à la maison, accompagnées par les garçons. Elles s'inquiètent de ce que leurs familles diront. Elles ne donnent pas de détails, mais vous soupçonnez qu'elles sont régulièrement forcées d'avoir des rapports sexuels avec les garçons. Une des filles vous a demandé si vous saviez où elle pourrait aller pour des problèmes de menstruation.

En petits groupes, discuter :

1. Dans votre évaluation, quels sont les principaux problèmes auxquels il faut répondre ? Notez les points forts et les défis auxquels la famille fait face.
2. Remplissez le formulaire et notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.
3. Décidez vers quelle(s) autre(s) personne(s) vous pourriez orienter/référer la fille et remplirez un bon d'orientation pour une de ces personnes (s'il y en a plusieurs).

Étude de cas 3

On vous a demandé d'inscrire la famille suivante dans votre programme : une mère et un père avec un enfant de 5 ans qui est infirme moteur cérébral et a été laissé à la maison. Il ne marche pas et n'a pas appris à parler. La mère et le père travaillent tous les deux ; la mère essaie de vendre des produits à son domicile pour pouvoir s'occuper de son enfant. Le père travaille dans un magasin, a un salaire mais ne dépense rien pour son enfant. La mère aime son fils mais ne sait pas comment s'occuper d'un enfant avec un tel handicap.

1. Dans votre évaluation, quels sont les principaux problèmes auxquels il faut répondre ? Notez les points forts et les défis auxquels la famille fait face.
2. Remplissez le formulaire et notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.

3. Décidez vers quelle(s) autre(s) personne(s) vous pourriez orienter/référez cette famille et remplissez un bon d'orientation pour une de ces personnes (s'il y en a plusieurs).

Étude de cas 4

On vous a demandé d'inscrire l'adolescent suivant dans votre programme : un garçon de 17 ans récemment sorti d'une institution résidentielle. L'institution lui a donné des cours de base en menuiserie mais ne lui a pas donné d'argent pour établir sa menuiserie à domicile. Il a un kit de démarrage pour la menuiserie et a construit son propre abri tout près du parking des autobus. Il ne sait pas où est sa famille, dit qu'il ne se rappelle pas quand il est venu à l'orphelinat, mais il se souvient d'avoir vécu avec un grand-père.

1. Dans votre évaluation, quels sont les principaux problèmes auxquels il faut répondre ? Notez les points forts et les défis auxquels la famille fait face.
2. Remplissez le formulaire et notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.
3. Décidez vers quelle(s) autre(s) personne(s) vous pourriez orienter/référez cet adolescent et remplissez un bon d'orientation pour une de ces personnes).

Étude de cas 5

On vous a demandé d'inscrire la famille suivante dans votre programme : une jeune mère de 17 ans avec un petit bébé, qui a été dans un centre d'accueil pour filles vivant dans la rue. Elle travaillait dans la prostitution et une organisation religieuse locale lui a offert un abri pour autant qu'elle ne se prostitue plus. Elle a été mise à la porte par sa famille quand elle est tombée enceinte mais elle a terminé l'école primaire et a commencé le secondaire.

- Dans votre évaluation, quels sont les principaux problèmes auxquels il faut répondre ? Notez les points forts et les défis auxquels la famille fait face.
- Remplissez le formulaire et notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.
- Décidez vers quelle(s) autre(s) personne(s) vous pourriez orienter/référez cette jeune mère et remplissez un bon d'orientation pour une de ces personnes).

SUPPORT DE FORMATION 4.6 :SCENARIOS

Étude de cas 1 :

La grand-mère et son petit-fils orphelin

1. Revoyez l'étude de cas du support de formation 3.4, le bon d'orientation et le formulaire d'évaluation que vous avez remplis.
2. Ne consacrez pas plus de 10 minutes à vous rappeler les forces et les défis de la famille que vous avez notés dans le formulaire.
3. Décidez de la manière dont vous allez travailler avec la grand-mère pour préparer un plan de prise en charge. Allez-vous le faire seul avec elle ou impliquer d'autres personnes ? Si vous faites appel d'autres personnes, écrivez leurs noms et comment vous allez procéder.
4. Choisissez cinq personnes dans le groupe : une pour représenter la grand-mère, deux pour des PTS et deux autres. Imaginez que vous préparez un plan de prise en charge.
5. Inscrivez sur le modèle vierge au moins deux actions ponctuelles basées sur le jeu de rôle.
6. Notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.

Étude de cas 2 :

La fille dans le club de jeunes pour adolescents qui est régulièrement forcée à avoir des rapports sexuels avec les garçons et qui a des problèmes de menstruation

1. Revoyez l'étude de cas du support de formation 3.4, le bon d'orientation et le formulaire d'évaluation que vous avez remplis.
2. Ne consacrez pas plus de 10 minutes à vous rappeler les forces et les défis de la fille que vous avez notés dans le formulaire.
3. Décidez de la manière dont vous allez travailler avec la fille ou toute personne qui s'en occupe et devrait être impliquée, pour préparer un plan de prise en charge. Allez-vous le faire seul avec elle ou impliquer d'autres personnes ? Si vous faites appel d'autres personnes, écrivez leurs noms et comment vous allez procéder.
4. Choisissez cinq personnes dans le groupe : une pour représenter la fille, deux pour des PTS et deux pour d'autres personnes qui devraient être là. Si vous décidez de seulement parler avec la fille, les autres membres du groupe pourront être observateurs. Imaginez que vous préparez un plan de prise en charge.
5. Inscrivez sur le modèle vierge au moins deux actions ponctuelles basées sur le jeu de rôle.
6. Notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.

Étude de cas 3 :

Les parents avec l'enfant infirme moteur cérébral

1. Revoyez l'étude de cas du support de formation 3.4, le bon d'orientation et le formulaire d'évaluation que vous avez remplis.
2. Ne consacrez pas plus de 10 minutes à vous rappeler les forces et les défis de la famille que vous avez notés dans le formulaire.
3. Décidez de la manière dont vous allez travailler avec les parents pour préparer un plan de prise en charge. Allez-vous le faire seul avec eux ou impliquer d'autres personnes ? Si vous faites appel d'autres personnes, écrivez leurs noms et comment vous allez procéder.

4. Choisissez une personne dans le groupe pour représenter la mère, une autre le père, une autre le PTS et d'autres. Imaginez que vous préparez un plan de prise en charge.
5. Inscrivez sur le modèle vierge au moins deux actions ponctuelles basées sur le jeu de rôle.
6. Notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.

Étude de cas 4 :

Le garçon récemment sorti d'une institution résidentielle

1. Revoyez l'étude de cas du support de formation 3.4, le bon d'orientation et le formulaire d'évaluation que vous avez remplis.
2. Ne consacrez pas plus de 10 minutes à vous rappeler les forces et les défis de la famille que vous avez notés dans le formulaire.
3. Décidez de la manière dont vous allez travailler avec le garçon et éventuellement son grand-père pour préparer un plan de prise en charge. Allez-vous le faire seul avec lui ou impliquer d'autres personnes ? Si vous faites appel d'autres personnes, écrivez leurs noms et comment vous allez procéder.
4. Choisissez une personne dans le groupe pour représenter le garçon, une autre le PTS et deux autres. Si vous décidez de parler seulement avec le garçon, les autres membres du groupe pourront être observateurs. Imaginez que vous préparez un plan de prise en charge.
5. Inscrivez sur le modèle vierge au moins deux actions ponctuelles basées sur le jeu de rôle.
6. Notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.

Étude de cas 5 :

La jeune mère de 17 ans avec un petit bébé, qui a été dans un centre d'accueil pour filles vivant dans la rue

- Revoyez l'étude de cas du support de formation 3.4, le bon d'orientation et le formulaire d'évaluation que vous avez remplis
- Ne consacrez pas plus de 10 minutes à vous rappeler les forces et les défis de la famille que vous avez notés dans le formulaire.
- Décidez de la manière dont vous allez travailler avec la jeune mère pour préparer un plan de prise en charge. Allez-vous le faire seul avec elle ou impliquer d'autres personnes ? Si vous faites appel d'autres personnes, écrivez leurs noms et comment vous allez procéder.
- Choisissez une personne dans le groupe pour représenter la jeune mère, une autre le PTS et d'autres dans le groupe. Si vous décidez de parler seulement à la jeune mère, les autres membres du groupe pourront être observateurs. Imaginez que vous préparez un plan de prise en charge.
- Inscrivez sur le modèle vierge au moins deux actions ponctuelles basées sur le jeu de rôle.
- Notez, pour partager cette réflexion, tout ce qui n'est pas clair ou ce que vous ne savez pas remplir.

SUPPORT DE FORMATION 4.10 : LA COORDINATION DU REFERENCEMENT

Un système de référencement dépend d'une coordination régulière et cohérente de l'information, à l'intérieur des différents secteurs et entre eux.

Voici **un exemple** des principales méthodes de coordination qui existent dans le système de référencement soutenu par le projet 4Children à Kinshasa :

1. **Réunion entre les intervenants clés** – réunion mensuelle au niveau des aires de santé qui regroupent les CODESA, les infirmiers titulaires (IT), les ONG/RECOPE et les agents de terrain (AT) CECI/ESENGO.
2. **Réunion de coordination partagée** – Le PNLS, le PNMLS et la DUAS assurent bimensuellement la supervision conjointe de la mise en œuvre du système de référencement. Au niveau du PNLS, une réunion trimestrielle est organisée pour la revue et la validation des données ressortant des visites de supervision et de données sectorielles. Les médecins chefs des zones de santé et les chefs des cellules sociales, le PNMLS et la DUAS participent à ces réunions. Avant la réunion trimestrielle, chaque secteur organise une validation des données de son secteur avec les acteurs clés de son ressort.
3. **Coordination continue de l'information** – la coordination est faite conjointement par le médecin chef de la zone de santé et le chef des cellules communales des affaires sociales, au cours des supervisions conjointes et des réunions de suivi mensuelles au niveau de la zone de santé. Les infirmiers titulaires des structures sanitaires, les superviseurs CECI/ESENGO, les services sociaux communaux, l'animateur communautaire et l'infirmier superviseur de la zone et le médecin chef de la zone de santé participent à la réunion de suivi mensuelle des activités du projet dans la zone de santé.

Pendant ces réunions les sujets suivants sont abordés : la performance de chaque intervenant du référencement, les défis de la mise en œuvre du référencement, l'identification d'actions correctrices et des recommandations pour le renforcement du système à prendre en compte durant le trimestre suivant.

SUPPORT DE FORMATION 4.11 : LA LISTE RECAPITULATIVE POUR LA PREPARATION D'UNE VISITE DE TERRAIN²

Le but de la visite de terrain pour les personnes qui suivent cette formation est d'appliquer les connaissances et les compétences apprises en cours à ce stade, afin de réaliser une évaluation de qualité et de commencer à penser aux sources potentielles de soutien pour les enfants et les familles vulnérables. Cette visite d'une journée sera suivie d'une autre visite de terrain qui, elle, portera sur le développement d'un plan de prise en charge.

Il est important d'avoir des enfants et des familles appropriés lors de ces visites, c'est-à-dire, qui reçoivent déjà un soutien de l'organisation/des organisations hôte(s). Les participants vont interagir avec les enfants et les familles mais n'assureront aucun suivi. Celui-ci devra être donné par l'organisation une fois la visite des participants terminée.

Avant le cours, le MINAS doit s'assurer que :

- Les projets à visiter ont été identifiés et le but du cours a été expliqué aux représentants des organisations responsables.
- Les enfants et les familles ont été sélectionnés et mis au courant de la visite des participants. Ce sont des 'cas réels' et ils seront traités de la sorte, du début jusqu'à la fin.
- L'organisation hôte a rencontré les enfants et les familles sélectionnés plusieurs jours avant la visite de terrain afin de leur en expliqué le but :
 - **Exemple d'explication** : « Nous sommes en train de former beaucoup de travailleurs communautaires à soutenir des enfants ainsi que des familles qui pourraient avoir besoin d'aide pour bien soigner et soutenir leurs enfants. Nous avons appris que vous recevez /votre enfant _____ reçoit du soutien ou êtes assisté par [nom de l'organisation] _____. Nous aimerions vous rendre visite la semaine prochaine. En même temps, nous aimerions amener plusieurs employés communautaires afin qu'ils puissent voir un enfant ou une famille réelle qui reçoit de l'aide de l'organisation. Cette visite les aidera à comprendre les étapes et comment ils pourraient être un soutien pour une famille comme la vôtre. Nous aimerions avoir votre consentement. Avant de nous donner votre réponse, avez-vous des questions à propos de la visite ? » [répondez aux questions]
 - **Obtenir le consentement** : « Voici un papier qui indique que vous nous donnez votre consentement pour recevoir la visite d'une équipe. Nous respecterons votre vie privée et ne dirons rien à personne, sauf aux personnes qui seront engagées pour vous aider. Qu'en pensez-vous ? Si vous êtes d'accord, signez ici [ou mettez une croix]. »

NOTE : La mission varie selon le projet. Si les participants rendent visite à des institutions ou des centres de transit, il est essentiel d'adapter les outils des participants aux besoins particuliers du centre.

- Si on rend visite à des familles, leur consentement aura été obtenu pour qu'elles participent à la visite de terrain. Si ce sont des enfants qui reçoivent les visites, par exemple des enfants chefs de famille ou placés en institution, un consentement

² La liste récapitulative a été inspirée de DRAFT tools being drafted for Training of Trainers KCHPF Reintegration Project, Uganda.

approprié aura été obtenu selon les standards minimum pour parler à des enfants placés dans des centres.

- Les temps de déplacement sont courts afin que les participants aient du temps après la visite pour réfléchir à cette expérience et la documenter.
- Les participants auront acquis toutes les connaissances et compétences nécessaires pour entrer dans une famille et mener une première évaluation.
- Les participants auront suivi tout le cours avant la visite, ou démontré qu'ils ont étudié et compris toutes les sessions qu'ils ont manquées.
- Les participants ont été informés des objectifs de la visite de terrain, de l'obligation de faire un compte-rendu de leur visite et du format du compte-rendu.
- Les participants ont reçu un exemplaire du code de bonne conduite et des conditions à respecter pendant la visite
- Les participants ont un exemplaire des procédures de référencement de l'organisation, un formulaire d'évaluation, un bon d'orientation, un bloc-notes et des stylos.
- Tous les formulaires sont imprimés et prêts à être remplis par chaque famille.
- Les participants se sont 'entraînés' aux procédures d'évaluation à travers des jeux de rôle et des études de cas, avant de se rendre sur le terrain.
- Un superviseur du MINAS ou de l'organisation participante accompagne chaque 'équipe' de visite de terrain.
- Les équipes organiseront le café et les repas, etc. pour les participants, en accord avec les procédures de l'organisation hôte.

SUPPORT DE FORMATION 4.13 : LE GUIDE DE COMPTE RENDU/DEBRIEFING

Dans votre groupe de travail, vous devrez revoir et souligner ce qui a été appris et identifier les connaissances et compétences manquantes.

Discutez des questions suivantes et préparez une présentation de 10 minutes pour le reste de l'équipe :

- Décrivez contexte de la visite
- Donnez une brève présentation de la structure visitée
- Donnez une description du déroulement de la visite
 - La situation générale des enfants qui reçoivent de l'aide
 - Les approches utilisées pour la prise en charge des enfants
 - Les moyens de communication utilisés
- Conclusions, avec une description des liens avec ce qui a été appris

Chaque élève PTS fait un compte-rendu oral suivant des instructions sur :

- La manière de présenter et le temps accordé
- Les éléments dont on doit tenir compte, par ex. les questions de confidentialité, l'anonymat de la structure, etc

Discussions en plénière pour faire le lien avec le contenu du cours

Révision de certains sujets clés

Suggestions d'autres questions à analyser (facultatif)

- Comment avez-vous ressenti le rapport entre la famille et le PTS ?
- Procédure d'évaluation :
 - Qu'est-ce que vous avez trouvé bien ?
 - Quels étaient les défis ?
- Planification du cas :
 - Qu'est-ce qui a bien été ?
 - Quels étaient les défis ?
- Procédure de référencement :
 - Avez-vous eu le sentiment que des référencement d'urgence étaient nécessaires ?
 - Qu'avez-vous fait pour veiller à ce que cela se fasse ?
 - Quels étaient les aspects positifs ?
 - Quels étaient les défis ?
- Feuille de route :
 - Qu'est-ce qui a été bien fait ?
 - Que pourrait-on améliorer ?
- Analyse du rôle de l'évaluation :
 - Avez-vous des suggestions ou des recommandations à faire sur la manière dont vous pouvez utiliser les outils d'évaluation dans votre organisation ?
 - Avez-vous des suggestions à propos des améliorations que l'on pourrait apporter au formulaire d'évaluation ? Veuillez expliquer.

SUPPORT DE FORMATION 4.14 : FORMULAIRE DE SUIVI DU BIEN-ETRE DE L'ENFANT

Formulaire de suivi du bien-être de l'enfant ³		Numéro du cas de suivi de l'enfant : _____ Nom de l'enfant : _____ DATE : _____
[Utiliser ce formulaire pour l'évaluation initiale et ensuite une fois tous les 3 mois]		
CATÉGORIE	FORCES/FACTEURS PROTECTEURS	BESOINS/ RISQUES
ALIMENTATION et NUTRITION Accès à une alimentation suffisante et à l'eau potable Est-ce que l'enfant mange bien ? Est-ce que l'enfant semble grandir et s'épanouir ?		
HÉBERGEMENT et MILIEU FAMILIAL Propreté et hygiène Protégé de risques pour la santé et des maladies Est-ce que l'enfant dort dans un endroit sûr, sec et dans un environnement protégé avec suffisamment de literie ?		
PROTECTION et SÉCURITÉ Sécurité du ménage et de l'environnement Est-ce qu'il y a des inquiétudes pour la sécurité de l'enfant ? Comment est-ce qu'on discipline l'enfant ? Est-ce que l'enfant se sent en sécurité ? Y a-t-il des sujets d'inquiétude en termes d'abus, négligence, exploitation ou exposition à la violence ?		
SANTÉ Décrivez l'état actuel de santé de l'enfant Antécédents connus de problèmes de santé ou de toxicomanie. Croissance et développement de l'enfant Est-ce que l'enfant a un ou plusieurs handicap(s) ? Est-ce que les référencement pour la santé sont suivis ?		
BIEN-ÊTRE ÉMOTIONNEL et SOCIAL Réponses de l'enfant, interactions avec d'autres et humeur générale Décrivez la réponse de l'enfant au stress Est-ce que l'enfant présente des signes d'un traumatisme et si oui, comment est-ce que le parent/tuteur l'aborde ? Comment est-ce que l'enfant joue et communique avec d'autres enfants ? Y a-t-il au moins un parent/tuteur adulte qui		

³ Adapté de l'outil de suivi du bien-être de la boîte à outils du projet KCHPF

est impliqué et préoccupé pour l'enfant ? Est-ce que l'enfant demande de l'assistance à son parent/tuteur/ s'il en a besoin ? Est-ce qu'il y a des indications ou des preuves de liens entre l'enfant et son tuteur ?				
ÉDUCATION Est-ce que l'enfant va régulièrement à l'école ou aux services en faveur de la petite enfance ? Quel est le progrès de l'enfant à l'école ? Comment est-ce que l'enfant se comporte dans la classe ?				
AUTRE (au besoin, donnez une description ici)				
NOTATION DU BIEN-ÊTRE DE L'ENFANT				
<p>Cette notation fait référence à l'état actuel de l'enfant. Des points seront attribués pour chacun des 6 domaines, suivant la discussion avec l'enfant pendant l'évaluation (voire ci-dessous).</p> <p>GUIDE DE NOTATION (tout élément noté 1 ou 2 doit être pris en considération dans le plan d'intervention) :</p> <p>4 : bon : L'état actuel de l'enfant révèle aucun risque, aucune action n'est nécessaire</p> <p>3 : moyen : L'état actuel de l'enfant suscite des inquiétudes légères qui seront gérés par le/les parents/tuteurs sans intervention supplémentaire</p> <p>2 : faible : Le bien-être de l'enfant est considéré à risque et doit être pris en considération dans le plan d'intervention pour une résolution rapide</p> <p>1 : très faible : L'état de l'enfant est grave et nécessite une intervention urgente pour protéger le bien-être de l'enfant</p>				
ALIMENTATION et NUTRITION	1	2	3	4
HÉBERGEMENT et MILIEU FAMILIAL	1	2	3	4
PROTECTION et SÉCURITÉ	1	2	3	4
SANTE	1	2	3	4
BIEN-ÊTRE ÉMOTIONNEL et SOCIAL	1	2	3	4
ÉDUCATION	1	2	3	4
<p>NOTATION TOTALE COMBINÉE : /24</p> <p>Plus que cinq notes de 1 ou 2, ou une notation totale de 14 ou moins, sont un signal d'alarme indiquant la nécessité d'une intervention pour protéger le bien-être de l'enfant</p>				

SUPPORT DE FORMATION 5.2 : DISCUSSION DE GROUPE SUR LA COORDINATION

En petits groupes, réfléchir aux mécanismes de coordination que vous ou les autres PTS pouvez suivre au sein de votre communauté. Discuter des questions suivantes :

1. Quelle est l'utilité de ces réunions ? Et quelles sont les conditions pour que ce but soit atteint ?
2. Est-ce que les réunions auxquels vous participez atteignent leur but ? Sinon, quelles sont les contraintes ? Qu'est-ce que vous recommandez pour que ces réunions soient efficaces et atteignent leur but ?
3. En termes de contenu et de déroulement des réunions, que pouvez-vous conseiller à la réunion pour que les questions prioritaires relatives à la protection de l'enfant dans votre communauté soient abordées ?
4. Est-ce que la participation régulière des personnes membres est importante pour atteindre le but des réunions ? Pourquoi ?
5. Si vous n'assistez pas déjà régulièrement aux réunions, comment pourriez-vous garantir que vous y assisterez régulièrement ?
6. Existe-il actuellement des obstacles pour assister à des réunions de coordination ? Dans l'affirmative, comment peut-on les supprimer ?
7. Selon vous, quelles sont les questions prioritaires importantes qui devraient être discutées lors de ces réunions ?
8. Quels autres acteurs devraient y assister ?
9. Comment le MINAS et/ou votre organisation peuvent-ils vous aider à rendre ces réunions efficaces ? De quel soutien auriez-vous besoin ?

SUPPORT DE FORMATION 5.5 : ÉVALUATION DU MODULE 5: TRAVAIL AU NIVEAU DE LA COMMUNAUTE

Veillez nous aider à évaluer le Module 5.

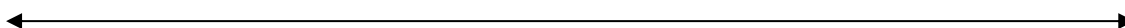
Rappelez-vous les objectifs et les compétences clés du Support de formation 5.1.

1. Veillez cocher un 'X' dans la colonne de votre choix.

	FAIBLE	RAISONNABLE	BIEN	TRES BIEN	EXCELLENT
Contenu du cours en général					
Diapositives du PowerPoint					
Livret des Participants					
Supports de Formation					
Activités de groupe					

2. Réfléchissez sur ce que vous saviez déjà et ce que vous avez appris par ce cours en termes de travail avec des groupes communautaires pour soutenir des enfants et familles vulnérables. Veillez évaluer chacun des questions suivantes sur le travail au niveau de la communauté en comparant vos connaissances/savoir et compétences avant et après avoir suivi ce module de formation.

1 = Pas de connaissances et compétences	3 = Quelques connaissances et compétences	5 = Beaucoup de connaissances et compétences
--	--	---



AVANT LA FORMATION					AUTO-EVALUATION DE VOS CONNAISSANCES ET COMPETENCES EN TERMES DE :	APRES LA FORMATION				
1	2	3	4	5	Session 5.1 : Les 3 compétences clés d'un PTS pour travailler au niveau de la communauté	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Session 5.2 : Les mécanismes de coordination au niveau de la communauté, des actions menées pour répondre aux besoins des enfants vulnérables ?	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Session 5.3: La sensibilisation communautaire	1	2	3	4	5

AVANT LA FORMATION					AUTO-EVALUATION DE VOS CONNAISSANCES ET COMPETENCES EN TERMES DE :	APRES LA FORMATION				
1	2	3	4	5	Session 5.4 Le rôle du PTS comme défenseur de la protection de l'enfant	1	2	3	4	5

3. Dans quelle mesure est-ce que vous vous sentez capables de travailler au niveau de la communauté *pour répondre aux besoins des enfants vulnérables* ?

1	2	3
Pas du tout préparé	Un peu préparé	Bien préparé

Si vous ne vous sentez PAS préparé pour travailler au niveau de la communauté *pour répondre aux besoins des enfants vulnérables*, veuillez expliquer brièvement pourquoi.

4. Dans quelle mesure est-ce que vous vous considérez préparé à soutenir d'autres PTS dans leur travail au niveau de la communauté *pour répondre aux besoins des enfants vulnérables* ?

1	2	3
Pas du tout préparé	Un peu préparé	Bien préparé

Si vous ne vous sentez PAS préparé pour soutenir d'autres PTS dans leur travail au niveau de la communauté *pour répondre aux besoins des enfants vulnérables*, veuillez expliquer brièvement pourquoi.

5. Si tel est le cas, pour quel sujet de travail des PTS au niveau de la communauté est-ce que vous voudriez avoir *plus d'information* ?

6. Si on vous demandait de faire une amélioration au Module 5, qu'est-ce que vous *changeriez* ?

7. Veuillez partager toute autre commentaire que vous auriez qui pourrait servir à renforcer ou améliorer ce module.

Merci !

SUPPORT DE FORMATION 6.2 :ÉTUDES DE CAS

Groupe 1 : L'histoire d'Angélique

Angélique est une jeune maman qui a deux enfants. Elle étudiait à l'université mais a arrêté ses études lorsqu'elle s'est mariée et est tombée enceinte. Elle a toujours voulu aider les enfants et les familles qui ont des problèmes de maltraitance. Comme elle n'a pas de diplôme universitaire, elle a décidé de se porter volontaire comme para-travailleuse sociale.

Quand Angélique travaille, sa maman prend soin de ses enfants : un garçon de 4 ans et une fille de 2 ans. Angélique a fait un travail remarquable avec les cas qui lui ont été référés et sa charge de travail augmente tout le temps. En fait, ses clients lui font tellement confiance qu'ils l'appellent en permanence, même au milieu de la nuit.

Dans un premier temps, elle s'est sentie très utile et était heureuse de pouvoir aider, mais plus récemment elle a commencé à éprouver du ressentiment envers ces clients exigeants. Il semble que ces clients démunis ne s'arrêtent jamais et elle n'a tout simplement pas assez de temps pour tous les aider. Il ne lui reste presque plus de temps pour elle puisque, quand elle rentre à la maison, elle doit s'occuper de ses enfants et de son mari. Elle a parfois l'impression de fuir ses clients.

1. En groupe, lire à haute voix l'histoire d'Angélique.
2. Discuter des questions suivantes (pendant 20 minutes :
 - a. Quel type de stress lié au travail est ressenti par cette personne ?
 - b. Quels symptômes évoquent un stress lié au travail ?
 - c. Que peut-on faire pour gérer ce stress au travail ? Envisager ce que l'individu peut faire et ce que l'organisation peut faire.
 - Au niveau individuel :
 - Au niveau de l'organisation :
3. Écrire les questions et réponses et toute idée ou suggestion supplémentaire que vous pouvez vouloir partager avec le grand groupe.

Groupe 2 : L'histoire de Marie

Marie a décidé de se porter volontaire comme para-travailleuse sociale depuis que ses enfants sont à l'école pendant la journée. C'est une personne au cœur très tendre et qui sympathise facilement avec les autres. Par exemple, quand sa meilleure amie a fait une fausse couche à cinq mois de grossesse, Marie était désespérée et a déprimé pendant de nombreux mois à cause de la perte subie son amie. Elle a trouvé cela normal vu l'amour qu'elle portait à sa meilleure amie.

Maintenant, elle travaille avec une jeune réfugiée de 13 ans qui lui a été référée après avoir été violée par l'homme qui l'avait engagée comme domestique. L'abus sexuel a duré plusieurs mois avant que la fille ne soit capable d'en parler à quelqu'un. Marie a fait la première évaluation et a référé la fille vers le centre de soutien CATSR et suivra les progrès de cette jeune fille en collaboration avec un travailleur social professionnel.

Marie continue d'avoir des cauchemars durant lesquels elle se fait violer. Elle a peur d'aller dormir le soir et a perdu l'appétit. Elle a de fréquents maux de tête et se sent constamment anxieuse.

1. En groupe, lire à haute voix l'histoire de Marie.
2. Discuter des questions suivantes (pendant 20 minutes :
 - a. Quel type de stress lié au travail est ressenti par cette personne ?

- b. Quels symptômes évoquent un stress lié au travail ?
- c. Que peut-on faire pour gérer ce stress au travail ? Envisager ce que l'individu peut faire et ce que l'organisation peut faire.
 - i. Au niveau individuel :
 - ii. Au niveau de l'organisation :
3. Écrire les questions et réponses et toute idée ou suggestion supplémentaire que vous pouvez vouloir partager avec le grand groupe.

Groupe 3 : L'histoire de Faustin

Faustin travaille actuellement comme para-travailleur social bénévole avec des garçons qui sont maltraités dans la communauté. Souvent, quand un garçon est victime de mauvais traitements ou d'exploitation, il est appelé à la rescousse ou sinon pour gérer la crise et faire des référencement appropriés. Parfois, il a affaire à des coupables dangereux, comme des pères violents ou des employeurs abusifs. Les garçons à qui il porte secours ne lui en sont pas reconnaissants et se méfient même plutôt de lui ; ils ont peur de lui car ils sentent qu'il représente l'autorité et qu'il peut les envoyer dans des institutions où ils seront enfermés.

Au début, Faustin ressentait beaucoup de compassion pour ces garçons, mais maintenant il est fatigué par tous les efforts déployés pour les aider et l'impression que personne n'apprécie ses efforts. Quand il reçoit encore un appel pour intervenir sur un autre cas, il se dit que c'est juste un autre cas et se sent vraiment peu concerné par l'enfant. Il se demande ce qui ne va plus avec lui. Comment une personne qui a commencé par beaucoup s'occuper des autres peut-elle devenir aussi insensible ?

- En groupe, lire à haute voix l'histoire de Faustin.
- Discuter des questions suivantes (pendant 20 minutes :)
 - Quel type de stress lié au travail est ressenti par cette personne ?
 - Quels symptômes évoquent un stress lié au travail ?
 - Que peut-on faire pour gérer ce stress au travail ? Envisager ce que l'individu peut faire et ce que l'organisation peut faire.
- Au niveau individuel :
- Au niveau de l'organisation :
- Écrire les questions et réponses et toute idée ou suggestion supplémentaire que vous pouvez vouloir partager avec le grand groupe.

SUPPORT DE FORMATION 6.4 :POST-TEST

Les sujets suivants sont proposés pour le pré-test et le post-test du cours entier. Le formateur devra les ajuster et de les compléter, surtout pour des cours qui consistent en quelques modules sélectionnées du cours entier.

- « L'avis de l'enfant compte dans le placement social. » Vrai ou Faux ?
- Quelles sont les options de prise en charge alternative, dans l'ordre de priorité ?
- Quelles sont actuellement les options de prise en charge alternative qui sont praticables en RDC ?
- Lequel de ces principes prime dans le choix d'options de prise en charge alternative :
 - Un orphelinat donne de très bons services et soins aux enfants, surtout quand ils respectent les normes et standards de prise en charge des enfants vulnérables.
 - La famille est toujours le lieu idéal pour l'enfant.
 - Le placement social doit toujours être décidé par un juge.
- Quelle est la différence entre l'adaptation et la résilience ?
- Que savez-vous de la communication verbale et non-verbale ?
- Quelles sont les différentes formes de communication en vogue avec les enfants ?
- Quels sont les facteurs qui peuvent influencer positivement ou négativement le développement de l'enfant ?
- Quels sont les principaux rôles des PTS
- Pour le cas où vous n'êtes pas capable d'apporter de solution, qu'est-ce que vous faites ?

SUPPORT DE FORMATION 6.6 :ÉVALUATION DU COURS DE FORMATION DES PARA-TRAVAILLEURS SOCIAUX (PTS) NIVEAU A3 EN MATIERE DE PROTECTION DE L'ENFANT PRENANT EN COMPTE LE VIH

Ce cours a été développé par le MINAS pour fournir une formation standardisée pour tous les PTS travaillant en RDC. Le but est que le cours pourrait être utilisé par tous, fonctionnaires ou personnel non gouvernemental, en assurant une uniformité parmi les différents acteurs.

La formation est fondée sur les fonctions et compétences préalablement reconnues aux travailleurs sociaux. Ces fonctions et compétences ont été révisé, adaptés et validés pour application en RDC.

Vos commentaires sur le contenu de ce cours et l'approche adoptée seront très appréciés, et serviront dans l'avenir à ajuster et améliorer les matériaux du cours. Vos réponses seront traitées confidentiellement.

1. CONTENU DU COURS

Veuillez mettre un 'X' dans la colonne de votre choix.

	FAIBLE	RAISONNABLE	BIEN	TRES BIEN	EXCELLENT
Contenu du cours en général					
Diapositives du PowerPoint					
Livret des Participants					
Supports de Formation					
Activités de groupe					

2. EXECUTION DU COURS ET SON ORGANISATION

Veuillez mettre un 'X' dans la colonne de votre choix.

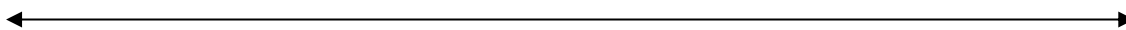
	FAIBLE	RAISONNABLE	BIEN	TRES BIEN	EXCELLENT
Connaissance du facilitateur de la matière					
Préparation et organisation du cours par le facilitateur					
Participation of the participants					
Gestion de temps du facilitateur et la longueur des sessions					

	FAIBLE	RAISONNABLE	BIEN	TRES BIEN	EXCELLENT
Logistiques – information donnée au préalable, qualité de la salle, etc.					

3. CONTENU DES MODULES

Réfléchissez sur ce que vous saviez déjà et ce que vous avez appris par ce cours en termes de fonctions et compétences du PTS. Veuillez évaluer de façon générale chacun des modules suivants en comparant vos connaissances/savoir et compétences avant et après avoir suivi ce module de formation.

1 = Pas de connaissances et compétences	3 = Quelques connaissances et compétences	5 = Beaucoup de connaissances et compétences
--	--	---



AVANT LA FORMATION					AUTO-EVALUATION DE VOS CONNAISSANCES ET COMPETENCES EN TERMES DE :	APRES LA FORMATION				
1	2	3	4	5	Module 1 : Introduction aux fonctions des PTS dans le système de protection de l'enfant en RDC	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Module 2 : Communication	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Module 3 : Appliquer des connaissances relatives aux besoins des clients	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Module 4 : Référencements et gestion de cas	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Module 5 : Travail au niveau de la communauté	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	Module 6 : Développement personnel et planification du travail	1	2	3	4	5

1. Connaissances / savoir acquis par ce cours

Veuillez énumérer jusqu'à trois sujets ou points d'information important que vous avez appris par ce cours.

Veuillez expliquer brièvement pourquoi ces sujets ou points d'information seront utiles pour vous dans votre travail.

2. Compétences acquis par ce cours

Veillez énumérer jusqu'à trois compétences importantes que vous avez acquises ou améliorées par ce cours.

Veillez expliquer brièvement pourquoi ces compétences sont utiles pour vous dans votre travail.

3. Lacunes en information ou compétences

Veillez énumérer jusqu'à trois questions dont vous trouvez qu'ils n'ont pas été suffisamment traités dans ce cours ?

4. Utilité de la formation

Dans quelle mesure est-ce que vous pensez que ce cours fera une différence dans la façon que vous faites votre travail ?

PAS DE DIFFERENCE					TRES GRANDE DIFFERENCE	
1	2	3	4	5		

Veillez expliquer brièvement pourquoi :

5. Formations futures

Si tel est le cas, pour quel sujet est-ce que vous aimeriez avoir *plus d'information* ?

6. Veillez partager toute autre commentaire que vous auriez qui pourrait servir à renforcer ou améliorer ce cours.

Merci !

- « L'avis de l'enfant compte dans le placement social. » Vrai ou Faux ?
- Quelles sont les options de prise en charge alternative, dans l'ordre de priorité ?
- Quels sont actuellement les options de prise en charge alternative qui sont praticables en RDC ?
- Lequel de ces principes prime dans le choix d'options de prise en charge alternatifs :
- Un orphelinat donne de très bons services et soins aux enfants, surtout quand ils respectent les normes et standards de prise en charge des enfants vulnérables.
- La famille est toujours le lieu idéal pour l'enfant.
- Le placement social doit toujours être décidé par un juge.
- Quelle est la différence entre l'adaptation et la résilience ?
- Que savez-vous de la communication verbale et non-verbale ?
- Quelles sont les différentes formes de communication en vogue avec les enfants ?
- Quels sont les facteurs qui peuvent influencer positivement ou négativement le développement de l'enfant ?
- Quels sont les principaux rôles des PTS
- Pour le cas où vous n'êtes pas capable d'apporter de solution, qu'est-ce que vous faites ?