



PAS

SANS

NOUS!

**OUTIL DE
PROGRAMMATION ADAPTÉE
À LA SANTÉ REPRODUCTIVE
ES ADOLESCENTS
ET DES JEUNES**

CURRICULUM DE FORMATION



INTRODUCTION

QU'EST-CE QUE LE TARP ?

L'outil de planification adapté à la santé reproductive des adolescents et des jeunes (SRAJ) ou TARP, est une application numérique conviviale qui permet aux défenseurs de la jeunesse d'analyser les plans de planification familiale et de santé reproductive pour voir à quel point ils répondent aux besoins des jeunes. Bien que l'outil ait été inspiré à l'origine par les plans d'action nationaux budgétisés de l'initiative FP2020 les défenseurs de la jeunesse peuvent utiliser TARP pour analyser n'importe quel plan à n'importe quel niveau (projet, local, district, régional ou national).

Dans le cadre d'un processus participatif et interactif, les défenseurs de la jeunesse intègrent les activités proposées et le budget qui leur est alloué dans le TARP, classent les activités en catégories spécifiques et analysent leur conformité avec des pratiques fondées sur des données probantes. Grâce aux résultats du TARP, les utilisateurs connaissent la proportion d'activités et le pourcentage du budget qui sont alloués aux plans pour répondre aux besoins spécifiques des jeunes en matière de PF/SR et comparent ces informations avec les données propres à chaque pays. TARP permet également aux utilisateurs de proposer des améliorations à la qualité des activités proposées et de formuler des recommandations générales aux responsables impliqués dans la prise de décision aux niveaux politique et programme. TARP produit des résultats attrayants et imprimables qui peuvent être utilisés pour les activités de plaidoyer. Les utilisateurs du TARP peuvent partager ces résultats avec les décideurs politiques et autres et utiliser ces derniers pour créer des présentations et des aide-mémoires, afin de proposer des améliorations qui rendent les plans plus adaptés aux besoins des jeunes. Nous avons envisagé TARP comme un instrument permettant aux jeunes et à ceux qui les soutiennent d'utiliser leur voix pour améliorer à grande échelle la santé reproductive des adolescents et des jeunes.

CITATION : Eric Ramirez-Ferrero et Ginette Hounkanrin. *Pas sans nous! Outil de programmation adaptée à la santé reproductive es adolescents et des jeunes curriculum de formation* (Washington, DC : Evidence to Action Project, décembre 2019).

CONTEXTE

L'outil TARP s'est inspiré de plans nationaux que les gouvernements sont tenus de mettre en place (plans d'actions nationaux budgétisés), conformément à leurs engagements pris sous la bannière de l'initiative FP2020 en matière de promotion et d'utilisation de la contraception. En mai 2017, le projet "Evidence To Action" (E2A) a testé une version originale sur papier du TARP à Ouagadougou (Burkina Faso). Les équipes pays, y compris les jeunes activistes, des neuf pays membres du Partenariat de Ouagadougou et de la RDC, se sont réunies pour examiner comment plans d'actions nationaux budgétisés (PANB) pourraient mieux intégrer des pratiques fondées sur des données probantes dans la santé reproductive des adolescents et des jeunes. Les participants ont estimé que les résultats du TARP étaient révélateurs et ont reconnu le potentiel de l'outil pour améliorer leur plaidoyer.

Sur la base de cette expérience, E2A a développé une version numérique pour promouvoir l'accès global au TARP. Pour s'assurer que le contenu technique de l'outil est de premier ordre, E2A a procédé à une revue approfondie de la littérature, en identifiant les sept pratiques de la santé reproductive des adolescents et des jeunes fondées sur des données probantes utilisées pour analyser les PANB. Les conseillers techniques d'E2A et de Pathfinder ont examiné le prototype du TARP pour s'assurer de sa qualité technique. En août 2018, E2A a organisé une petite consultation d'experts pour une revue technique finale. En septembre 2018, E2A a pré-testé l'outil au Burkina Faso avec un groupe de jeunes ambassadeurs du Partenariat de Ouagadougou pour la planification familiale, au cours duquel E2A a identifié des domaines à améliorer, notamment la nécessité d'un curriculum de formation plus formel. S'assurer que les jeunes puissent utiliser efficacement l'outil ne peut être laissé au hasard ; E2A a conclu que l'expérience devait être plus structurée. Ce curriculum est le résultat de cette délibération.



PHOTO : MAREN VESPIA



OBJECTIFS DE LA FORMATION

L'objectif de cette formation participative est de permettre aux jeunes activistes d'utiliser efficacement le TARP comme outil de plaidoyer dans leurs efforts pour améliorer la planification, la programmation et les politiques de santé reproductive des adolescents et des jeunes au niveau local, régional, national.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- ✦ **Fournir une vue d'ensemble et une présentation guidée du TARP.**
- ✦ **Montrer l'utilisation du TARP aux participants au moyen d'analyses par étapes** d'un exemple de plan de planification familiale et de santé reproductive.
- ✦ **Être en mesure de déterminer, à partir de l'analyse d'un plan spécifique :**
 - La proportion d'activités axées sur les jeunes.
 - La part du budget de planification familiale consacrée aux activités axées sur les jeunes.
 - Le pourcentage des fonds investis dans différents types d'activités axées sur les jeunes (demande, offre, environnement favorable, coordination).
- ✦ **Développer les connaissances des utilisateurs sur les pratiques fondées sur les données probantes** et s'assurer qu'ils sont en mesure d'évaluer la qualité technique des activités incluses dans les plans de planification familiale.
- ✦ **Formuler des recommandations fondées sur des données probantes** pour améliorer les plans de planification familiale.
- ✦ **Être en mesure d'utiliser les résultats de l'analyse du TARP** pour sensibiliser à l'importance d'investir dans la santé reproductive des jeunes, jeter les bases d'une meilleure santé pour les générations futures.

PRÉSENTATION DE LA FORMATION : MÉTHODES, CONTENU, RESSOURCES ET MATÉRIELS

Ce programme utilise des méthodes participatives visant à atteindre les objectifs suivants :

- + **Maintenir les participants engagés**
- + **Les aider à penser de façon critique**
- + **Appliquer l'information qu'ils apprennent**
- + **Apprendre les uns des autres**
- + **Créer des relations avec les pairs**

MÉTHODES ENVISAGÉES :

- + **Exposés/présentations**
- + **Travail en petits groupes**
- + **Discussions en large groupe**
- + **Exercices de groupe**
- + **Enseignements en retour**

Les participants se livreront à des travaux pratiques en utilisant leur ordinateur. Pour certains exercices, les participants devront se lever et se déplacer dans la salle.

Remarque importante pour les facilitateurs : Pour optimiser l'utilité du TARP, utilisez l'outil en petits groupes. Ce curriculum vise à maximiser les aspects sociaux de cet outil en offrant aux défenseurs de la jeunesse l'occasion de contribuer et de mettre en pratique leurs expériences antérieures dans le domaine de la SRAJ, d'apprendre les uns des autres et de renforcer la maîtrise de cet outil et leur engagement en faveur d'une action citoyenne pour améliorer la santé reproductive des adolescents et des jeunes.

CONTENU DE LA FORMATION

SESSION 0 : Lancement	8
SESSION 1 : Introduction	11
SESSION 2 : Aperçu Du Tarp et Lancement	15
SESSION 3 : Cas Pratique Avec Tarp (Partie 1)	21
SESSION 4 : Pratiques Basees sur des Donnees	25
SESSION 5 : Cas Pratique Avec Tarp (Partie 2)	28
SESSION 6 : Examen et Analyse des Résultats	31
SESSION 7 : Progressions !	37

RESSOURCES

Exercice de chasse au trésor : plan d'action national budgetise	41
Quatre domaines de la planification familiale	43
Pratiques fondées sur les données probantes (EIPs)	49
Exemples de stratégies de plaidoyer	69
Évaluation	70
Comment s'alignent-elles?	74

PRESENTATIONS

Facilitator Resource: TARP_Session 1	
Facilitator Resource: TARP_Session 2	
Facilitator Resource:: TARP_Session 3	
Facilitator Resource: TARP_Session 4–7	

MATERIELS REQUIS

- + 1 ordinateur portable par petit groupe
- + 1 ordinateur portable pour les facilitateurs
- + 1 vidéoprojecteur par petit groupe
- + 1 vidéoprojecteur pour les facilitateurs
- + Version principale du TARP complétée au préalable
- + Utilisation du Mentimètre

CALENDRIER DE LA FORMATION

La durée de cet atelier de renforcement des capacités est de trois **(3)** jours, avec un temps de travail quotidien d'environ sept **(7)** heures.

PUBLIC VISÉ PAR LE PROGRAMME DE FORMATION

Cette formation s'adresse aux défenseurs de la jeunesse (de tout âge), y compris les jeunes activistes, les fonctionnaires, le personnel des ONG et les donateurs, à tous ceux qui cherchent à rendre les programmes de planification familiale et de santé de la reproduction plus adaptés aux besoins des jeunes âgés de 15 à 24 ans. E2A a conçu le TARP pour être une expérience d'apprentissage—où les jeunes peuvent apprendre les uns des autres et des ressources techniques de l'outil. Bien qu'une connaissance préalable de la thématique SRAJ puisse rendre le travail d'analyse du participant plus facile et plus rapide, elle n'est cependant pas indispensable.

Le nombre de participants à une formation individuelle peut varier de 12 à 24, selon le nombre de facilitateurs et l'espace disponible pour accueillir un certain nombre de petits groupes. E2A recommande que le nombre de participants dans chaque petit groupe ne dépasse pas trois (3). Idéalement, il faudra prévoir un (1) facilitateur par 2 à 3 petits groupes.

LES FACILITATEURS

Ce programme est destiné à être utilisé par des facilitateurs ayant une certaine expérience de la formation ou de l'animation de séances de renforcement des capacités des jeunes et des adultes. Il est important que les facilitateurs aient une certaine expérience dans la santé reproductive des adolescents et des jeunes, que ce soit en tant qu'activistes, gestionnaires de programme, chercheurs ou décideurs. La connaissance des pratiques fondées sur des données probantes et des stratégies de plaidoyer est souhaitable, mais pas indispensable. Les facilitateurs peuvent être des jeunes, ou toute personne qui s'engage à améliorer la santé reproductive des adolescents et des jeunes.

Remarque à l'intention des facilitateurs : Avant d'utiliser ce guide, participez à



un atelier de formation des formateurs du TARP. La première utilisation du curriculum devrait également être supervisée par une personne déjà formée au curriculum. Pour modéliser l'équité entre les sexes, E2A recommande que cette formation soit dispensée par deux facilitateurs (un homme et une femme)

CONSIDÉRATIONS LOGISTIQUES

Les conditions optimales pour dérouler cette formation requièrent un vaste espace, avec des tables séparées pour chaque petit groupe. Idéalement, chaque petit groupe devrait avoir un ordinateur portable, un projecteur et un écran ou un mur (pour la projection). Cette configuration permet aux jeunes de s'asseoir confortablement pendant de longues périodes, sans se pencher, en partageant un petit écran d'ordinateur. Nous reconnaissons que de tels aménagements ne sont souvent pas disponibles. Veuillez prendre les mesures adaptées que vos ressources vous permettront, y compris les adaptations potentielles suivantes :

- + **Envisager d'utiliser une combinaison de projecteurs et d'écrans de bureau** pour permettre aux participants de voir leur travail en cours.
- + **Former des groupes légèrement plus importants** pour réduire le besoin en ordinateurs ou de projecteurs (nous recommandons qu'il n'y ait pas plus de cinq participants par groupe).
- + **Utiliser l'espace mural disponible à la place des écrans.**
- + **Téléchargez la version hors connexion de l'outil** afin que les participants puissent continuer à travailler en cas de défaut d'internet.

CONCLUSION

E2A aimerait bien que vous partagiez avec nous votre expérience du TARP et du curriculum. Veuillez nous contacter avec vos histoires, suggestions, questions, réussites et photos/vidéos info@e2aproject.org.

SESSION 0

LANCEMENT

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Le but de cette session est que les participants apprennent à se connaître en explorant les facteurs qui les ont incités à devenir des jeunes activistes.

DUREE

30 MINUTES

MATERIELS REQUIS

- + Vidéoprojecteur
- + Ecran de projection ou mur

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Dire aux participants ce qui suit :

En plaidant pour la santé reproductive des adolescents et des jeunes dans vos communautés et vos pays, vous faites partie d'un mouvement global de personnes qui croient que l'information sur la santé reproductive et les soins sont essentiels à la santé de l'individu, de la famille, de la communauté et de la nation.

Ce mouvement global comprend de nombreuses personnes intéressantes ! Chaque membre de ce mouvement conte des récits intéressants et importants sur leurs motivations à devenir des activistes.

Au cours de cette séance, nous encouragerons les participants à partager et à écouter certaines de ces récits. Nous espérons qu'en faisant cela, ils apprendront non seulement à mieux se connaître, mais aussi à mieux apprécier le niveau d'engagement personnel que les activistes apportent à leur travail.

15
min

L'ACTIVITÉ

Partagez les instructions suivantes avec les participants :

Se diviser en groupes de trois. Assurez-vous de demander aux participants de choisir des personnes qu'ils ne connaissent pas ou qu'ils ne connaissent pas très bien.

Ensuite, informer les participants qu'il s'agit d'une activité structurée avec des contraintes de temps strictes.

Chaque membre de chaque groupe doit répondre aux questions suivantes :

- Qu'est-ce qui, dans votre milieu professionnel ou personnel, vous a préparé ou motivé à devenir un défenseur de la jeunesse ?
- Dans votre histoire personnelle, qu'est-ce qui peut vous empêcher d'être ou de devenir un activiste pour la santé reproductive des jeunes ?
- En tant qu'activiste pour la santé reproductive des jeunes, qu'espérez-vous réaliser, ou voir, dans les cinq à dix prochaines années ?

Les lignes directrices de l'activité sont les suivantes :

- + **Chaque participant dispose de deux minutes pour répondre aux trois questions.**
- + **Les deux autres participants doivent écouter en silence.**
- + **A la fin de l'intervention**, les participants auront une minute pour poser des questions.
- + **Ensuite, passez au participant suivant** et répétez le processus jusqu'à ce que les trois participants aient eu la possibilité de prendre la parole.
- + **Veiller à ce que les participants ne se sentent pas obligés de divulguer des informations sensibles.**

Remarque à l'attention des facilitateurs : Conservez les questions à l'écran pour que les participants puissent y revenir. Après avoir expliqué les lignes directrices, demandez aux participants de commencer. Veillez au respect strict du temps de parole.

Une fois que tous les participants ont eu leur tour de répondre aux questions, réunir les groupes en un seul groupe.

10
min

DISCUSSIONS EN LARGE GROUPE

Encouragez le groupe à réfléchir à l'information qu'ils viennent de recevoir de leurs pairs. Voici quelques questions qui peuvent stimuler la discussion :

Que pensez-vous de cette façon de faire des présentations ?

Sans révéler l'identité de quiconque, avez-vous entendu quelque chose qui vous a surpris ?

Qu'avez-vous en commun avec vos collègues participants ?

Compte tenu de ce que vous avez appris de vos collègues, dans quelle mesure avez-vous de l'espoir quant au potentiel de changement en ce qui concerne l'amélioration de la santé reproductive des jeunes dans votre pays ?

CLÔTURE

Clôturer la session en soulignant que ces récits peuvent encourager les participants à se sentir plus habilités à s'aider mutuellement à faire évoluer leurs communautés. Nous espérons que TARP aidera à inspirer les décideurs et les dirigeants politiques à mieux comprendre les besoins des jeunes.



SESSION 1

INTRODUCTION

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

A la fin de la présente session, les participants se seraient familiarisés avec les objectifs, les méthodes et les résultats attendus de cette formation sur le TARP.

DUREE

45 MINUTES

MATERIELS REQUIS

- + Tableau Padex et marqueurs
- + Vidéoprojecteur numérique
- + Ressource du facilitateur : **TARP_Session1** (PPT)

METHODOLOGIE

- + Présentation du formateur
- + Discussions en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + S'assurez que la ressource suivante est disponible ressource du facilitateur: **TARP_Session1** (PPT)
- + Parcourir cette présentation pour s'assurer de la bonne compréhension de l'objectif global de la formation

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Commencer par expliquer aux participants ce qui suit :

Vous allez maintenant vous familiariser avec l'objectif de cette formation, afin d'être en mesure d'utiliser efficacement TARP pour renforcer votre plaidoyer et, au besoin, votre travail technique.

Donner cette brève description du TARP :

TARP signifie "Outil de planification adaptée à la SRAJ" (SRAJ signifie "Santé reproductive des adolescents et des jeunes").

L'objectif premier du TARP est d'aider les défenseurs de la jeunesse quel que soit leur âge, à analyser les plans de santé reproductive et de planification familiale (PF/SR) ainsi que les budgets afin de déterminer dans quelle mesure ils répondent aux besoins des jeunes (âgés de 15 à 24 ans) dans un pays ou un contexte donné.

En fin de compte, les jeunes activistes pourront utiliser les résultats du TARP pour plaider auprès des décideurs et des dirigeants politiques en faveur d'un financement accru et d'une planification plus efficace, afin de mieux répondre aux besoins spécifiques des jeunes en matière de PF/SR dans leur contexte particulier.

L'outil TARP peut également être utilisé comme une opportunité d'apprentissage pour acquérir des connaissances approfondies sur les pratiques fondées sur des données probantes qui permettent d'améliorer les réponses aux problèmes de la SRAJ.

20
min

PRÉSENTATION DU FORMATEUR : OBJECTIFS, MÉTHODES ET RÉSULTATS ATTENDUS DE LA FORMATION

Ressource du facilitateur **TARP_Session1** (PPT), qui décrit les éléments suivants :

OBJECTIFS DE LA FORMATION

- + Identifier les circonstances dans lesquelles l'utilisation du TARP est appropriée.
- + Se familiariser avec les quatre domaines de programmation de la planification familiale (voir la ressource du participant: **Quatre domaines de programmation de la planification familiale**).
- + Renforcer les connaissances et être en mesure de discuter des pratiques fondées sur des données probantes.
- + Acquérir des compétences et de la confiance dans l'utilisation efficace du TARP, en naviguant confortablement dans les caractéristiques techniques et technologiques de l'outil (voir la ressource du participant: **Pratiques fondées sur des données probantes**).
- + Comparer soigneusement les résultats de votre analyse TARP avec les informations



spécifiques au pays ou au contexte.

- + **Développer des idées pour la création de réseaux et de stratégies de plaidoyer spécifiques au contexte.**

Remarque à l'intention des facilitateurs : Expliquez clairement aux participants qu'ils ne mettront pas au point des stratégies de plaidoyers finalisés dans le cadre de cette formation, mais qu'ils réfléchiront plutôt à des idées de plaidoyer.

MÉTHODES DE FORMATION

- + **Exposés des animateurs et des participants**
- + **Discussions en large groupe**
- + **Discussions en petits groupes**
- + **Travail en petits groupes, en utilisant activement TARP**
- + **Commentaires, questions et réponses**

RÉSULTATS ATTENDUS

Grâce à la formation, les participants devraient être en mesure d'atteindre les objectifs suivants :

- + **Utiliser TARP en toute confiance.**
- + **Engager des discussions constructives** et formuler des recommandations judicieuses pour améliorer les plans de SRAJ.
- + **Acquérir des connaissances en stratégies de plaidoyer** et comprendre comment TARP peut appuyer ces stratégies.
- + **Élaborer un plan concret** pour l'utilisation du TARP au niveau local, régional ou national.

Avant de passer à l'activité suivante, demandez aux participants s'ils ont des points à éclaircir.

15
min

DISCUSSIONS EN LARGE GROUPE

Encouragez tous les participants à réfléchir à l'information qu'ils viennent de recevoir et à la nature des activités de plaidoyer, en posant autant de questions sur la liste ci-dessous que le temps le permet.

MATÉRIELS RECOMMANDÉS

- + Tableau Padex et marqueurs pour mettre en évidence les points clés qui sont soulevés lors de la discussion

EXEMPLES DE QUESTIONS POUR ENCOURAGER LA DISCUSSION

Comment les jeunes peuvent-ils être des agents efficaces du changement au niveau local, régional ou national ?

À votre avis, quelles sont les qualités pour un plaidoyer efficace des jeunes ?

Quels sont les obstacles courants auxquels se heurtent les défenseurs de la jeunesse qui tentent d'apporter un changement efficace ? Comment surmonter ces obstacles ?

15
min

CLÔTURE

Mettre en évidence une sélection de points clés soulevés lors de la discussion de groupe. Souligner que le TARP a été développé parce que la communauté internationale de la santé publique sait qu'un changement significatif n'est pas possible sans le partenariat et le leadership des jeunes. Personne ne comprend les besoins des jeunes mieux que les jeunes. TARP existe pour aider les jeunes à communiquer leurs besoins de manière à avoir un impact systémique.



PHOTO : TAGAZA DJIBO

SESSION 2

APERÇU DU TARP ET LANCEMENT

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Les participants auront une connaissance de base des fonctionnalités du TARP, ainsi qu'une compréhension de son origine. Ce contexte historique permettra aux participants de mieux comprendre l'objectif et le pouvoir du TARP en tant qu'outil de plaidoyer.

DUREE

**1 HEURE
45 MINUTES**

MATERIELS REQUIS

- + Tableau Padex et marqueurs
- + Vidéoprojecteur numérique— idéalement 1 vidéoprojecteur et écran ou mur vierge par groupe de travail
- + Ordinateur portable : au moins un par groupe
- + Ressource du facilitateur: **TARP_Session2** (PPT)

METHODOLOGIE

- + Présentation des formateurs et présentation virtuelle du TARP
- + Discussions en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + Examinez et se familiariser avec la ressource du facilitateur: **TARP_Session2** (PPT)

Comme les participants passeront plusieurs heures devant les écrans, il est intéressant de réfléchir à la façon de rendre leur expérience confortable. Essayez de prévoir suffisamment de projecteurs numériques et d'écrans/murs vierges, un pour chaque petit groupe. Si un nombre suffisant de projecteurs n'est pas disponibles, envisagez d'autres solutions, comme les grands écrans d'ordinateur.

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Commencer la séance en expliquant aux participants ce qui suit :

Nous discuterons brièvement des origines du TARP, et vous recevrez un bref aperçu de l'outil (les participants auront une expérience pratique de l'utilisation du TARP à la session 3).

En comprenant les origines du TARP, vous pouvez mieux comprendre son objectif et ses potentialités en tant qu'outil de plaidoyer pour promouvoir un changement systémique positif.

25
min

PRÉSENTATION DU FORMATEUR : LES ORIGINES DU TARP : FP2020, E2A, PARTENARIAT DE OUAGADOUGOU ET PLANS D'ACTION NATIONAUX BUDGÉTISÉS

Présenter la partie 1 de la ressource du facilitateur **TARP_Session2** (PPT).

Points à souligner pendant la présentation :

Qu'est-ce que la planification familiale 2020 (FP2020) ?

- Le FP2020 a pour objectif d'émanciper les femmes et les filles en investissant sur leurs droits à la planification familiale. Le FP2020 travaille avec les pays pour obtenir leur engagement à renforcer le programme de Planification Familiale au niveau national. Le FP2020 offre aux pays un moyen d'élaborer des plans nationaux de planification familiale qui reflètent cet engagement. Le FP2020 s'efforce de veiller à ce que ces plans soient mis en œuvre pour promouvoir un changement positif dans la santé des femmes et des familles.

Qu'est-ce que le Partenariat de Ouagadougou (OP) ?

- L'objectif global du Partenariat de Ouagadougou est d'accélérer l'utilisation des services de planification familiale dans les neuf pays francophones d'Afrique de l'Ouest : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal et Togo.

Qu'est-ce que le projet « Evidence To Action » (E2A) ?

- E2A est le projet phare global de l'USAID pour le renforcement de la planification familiale et de l'offre de soins de santé de la reproduction. E2A donne la priorité à la santé reproductive des jeunes et s'engage à faire participer les jeunes de façon significative : "Rien pour nous sans nous". E2A vise à mobiliser les défenseurs de la jeunesse et à leurs fournir des outils, comme TARP, qui contribuent à faire une différence dans leur vie reproductive.

Pourquoi les plans d'action nationaux budgétisés (PANB) constituent-ils un agent du changement ?

- Un PANB est un outil permettant de transformer les engagements d'un gouvernement membre du FP2020 et du Partenariat de Ouagadougou en actions concrètes pour donner la priorité à la planification familiale. Le PANB détaille les mesures qu'un gouvernement entend prendre pour

accroître l'utilisation de la planification familiale. Cela comprend des activités spécifiques, généralement dans quatre domaines : l'offre, la demande, l'environnement favorable et la coordination (Nous parlerons plus de ces "domaines" plus tard).

- Un examen des PANB de 1^{ère} génération en Afrique de l'Ouest révèle que, trop souvent, ces derniers ne mettent pas suffisamment l'accent sur les jeunes, pendant que les jeunes représentent une proportion importante de la population en âge de procréer. Si l'inclusion des jeunes dans l'élaboration des plans était une réalité, alors peut-être pourrions-nous augmenter la proportion d'activités, améliorer leur qualité et le montant budgétaire alloué pour répondre aux besoins des jeunes en matière de planification familiale et de santé de la reproduction.

C'est là que le TARP entre en jeu ...

- L'outil TARP aide les défenseurs de la jeunesse à analyser les PANB et les autres plans de santé de la reproduction afin de déterminer la proportion d'activités et de budgets alloués pour répondre aux besoins des jeunes en matière de planification familiale et de santé de la reproduction.
- Avant de passer à l'activité suivante, demandez aux participants s'ils ont des points à clarifier.

PHOTO: ISAAC BINTODI



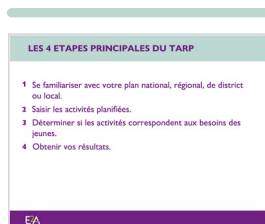
60
min

PRÉSENTATION DU FACILITATEUR TOUR D'HORIZON DU TARP

Présentation de la partie 2 du PowerPoint, intitulée "Aperçu du TARP".

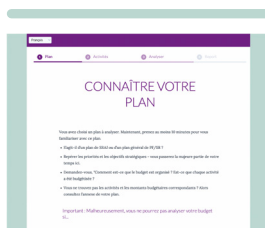
Commencez par mettre l'accent sur les points suivants :

Vous pouvez accéder au TARP en ligne ou hors ligne. Si vous utilisez TARP dans une zone avec une connectivité Internet limitée, utilisez la version hors ligne. Cela vous permettra de ne pas perdre tout votre travail.



LORSQUE VOUS AFFICHEZ LA DIAPOSITIVE 1, dites aux participants que le TARP comprend quatre étapes principales :

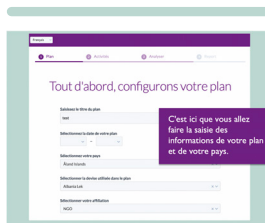
1. Se familiariser avec votre plan national, régional, de district ou local
2. Saisir les activités planifiées
3. Déterminer si les activités correspondent aux besoins des jeunes
4. Obtenir vos résultats



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 2 :

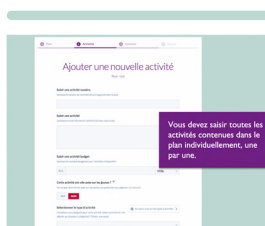
Dans un premier temps, il est important de se familiariser avec le plan. Vous devez connaître les buts, les objectifs, l'organisation des activités et le budget du plan.

L'organisation du plan est particulièrement cruciale. Cela vous aidera à déterminer si vous pouvez utiliser toutes les fonctionnalités du TARP. Par exemple, si le plan ne contient pas de budget, vous ne pourrez pas évaluer la proportion du budget allouée aux activités pour les jeunes. Mais ne vous inquiétez pas ! Vous pouvez tout de même utiliser le TARP pour évaluer la proportion et la qualité technique des activités axées sur les jeunes.



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 3:

C'est ici que vous allez faire la saisie des informations sur votre plan et votre pays.



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 4:

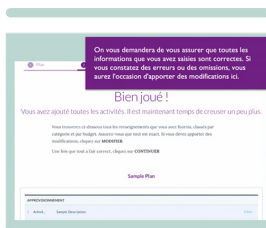
Vous devez saisir toutes les activités contenues dans le plan individuellement, une par une.

Saisir le nom ou la description de chaque activité. Assurez-vous d'inclure également le numéro d'activité tel qu'il apparaît dans le plan.

Saisir le montant du budget alloué à chaque activité.

Déterminer si l'activité est axée sur les jeunes (mentionne-t-elle spécifiquement les jeunes? Remarque : une activité qui servira la population générale n'est pas axée sur les jeunes).

Sélectionner le domaine qui correspond le mieux à chaque activité (voir la section Ressource du participant : **Quatre domaines de la planification familiale**).



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 5—et mettre en évidence les éléments suivants :

Sur cette page du TARP, on vous demandera de vous assurer que toutes les informations que vous avez saisies sont correctes. Si vous constatez des erreurs ou des omissions, vous aurez l’occasion d’apporter des corrections ici.

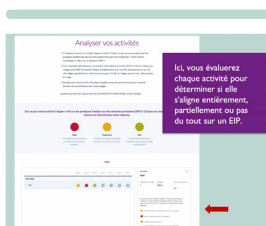


AVANCER À LA DIAPOSITIVE 6 et dire aux participants ce qui suit :

Il s’agit d’une partie importante du TARP, où vous apprendrez et discuterez des pratiques fondées sur des données probantes (EIP).

Les EIP sont des pratiques ou des interventions programmatiques qui ont donné des résultats nettement positifs dans les programmes de santé de la reproduction des adolescents et des jeunes.

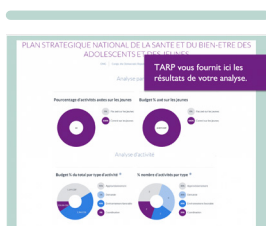
Choisissez un EIP et dirigez le groupe au moyen d’un examen de cet EIP. Dites aux participants qu’ils étudieront ces EIP de plus près au cours de la SESSION 4.



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 7 et dire aux participants ce qui suit :

Ici, vous évaluez chaque activité pour déterminer si elle s’aligne ou pas, entièrement ou partiellement sur un EIP.

Les conversations entre participants durant cette session du TARP sont une occasion d’apprendre. Ces conversations et ces connaissances sont donc tout aussi importantes que de remplir correctement la page.



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 8 et dire aux participants ce qui suit :

TARP va maintenant vous fournir les résultats de votre analyse, en identifiant ces informations importantes :

- Le pourcentage d’activités axées sur les jeunes
- Le pourcentage du budget alloué aux activités axées sur les jeunes
- La proportion d’activités et de budgets axés sur les jeunes allouée aux quatre domaines d’activité
- Une comparaison des activités budgétisées du plan axées sur la jeunesse et des données statistiques nationales sur les jeunes
- Une évaluation de la qualité technique des activités, ce qui permet de les renforcer

Comme il n’existe pas de normes précises sur les pourcentages “corrects” ou sur le montant des budgets, TARP comprend des questions qui vous aideront à déterminer si le plan répond adéquatement aux besoins des jeunes en matière de FP/RH dans votre contexte.

Sur cette page et au besoin, vous aurez également la possibilité de modifier des activités non-jeunes en activités axées sur les jeunes afin de mieux les aligner sur les EIP. Vous pouvez également modifier des activités qui ne sont pas axées sur les jeunes afin de les cibler, le cas échéant.



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 9 et dire aux participants ce qui suit :

Sur cette page, vous pouvez formuler des recommandations générales pour renforcer les activités. Par exemple, le plan comprend-il des activités de promotion de l'égalité des sexes ? Le plan accorde-t-il suffisamment d'attention aux besoins des jeunes marginalisés ?

En bas de la page, notez les suggestions sur la façon d'utiliser vos résultats, y compris le partage de l'information, le lancement de conversations avec les législateurs et d'autres décideurs, et l'utilisation de l'information pour plaider en faveur du changement.

Vous pouvez imprimer vos résultats.



AVANCER À LA DIAPOSITIVE 10 et dire aux participants ce qui suit :

Cette page contient un résumé visuel des informations contenues dans votre impression.

Vous pouvez et devez partager ces informations avec les législateurs ou les utiliser dans des présentations pour promouvoir le changement.

15
min

DISCUSSIONS EN LARGE GROUPE : CLÔTURE

Demandez aux participants s'ils ont des questions en suspens. Rappelez aux participants que TARP est un travail en cours et que nous sommes toujours très intéressés de recueillir leurs recommandations pour améliorer leur expérience du TARP. Terminez la séance en disant aux participants qu'ils auront l'occasion de s'entraîner en utilisant TARP—**en pratique**—à la session 3.

SESSION 3

CAS PRATIQUE AVEC TARP (PARTIE 1)

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Les participants pourront terminer la première moitié du TARP en utilisant le plan de leur pays.

DUREE

**3 HEURES
20 MINUTES**

MATERIELS REQUIS

- + Un vidéoprojecteur numérique et écrans (ou mur) par groupe
- + Ordinateurs portables : au moins un par groupe
- + PANB (ou tout autre plan) du pays concerné
- + Ressource du participant :
La chasse au trésor : PANB (41)
- + Ressource du participant :
Quatre domaines de la programmation FP/RH (49)
- + Présentation PowerPoint : Quatre domaines de la programmation FP/RH

METHODOLOGIE

- + Présentation du formateur
- + Activité groupe restreint
- + Discussion en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + S'assurer que les vidéoprojecteurs et les ordinateurs portables fonctionnent
- + Télécharger le PANB sur chaque ordinateur portable ou donner à chaque groupe une clé USB contenant le plan
- + Télécharger une version hors-ligne du TARP sur chaque ordinateur portable en cas de problème de connexion à Internet
- + Se familiariser avec le(s) plan(s) du pays que vous utiliserez pendant cet exercice
- + Imprimer des copies de la ressource du facilitateur : **La chasse au trésor : PANB**—un pour chaque participant
- + Examiner le PPT : Quatre domaines de la programmation PF/SR

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Dire aux participants que, pour cette séance, ils travailleront en petits groupes pour explorer le TARP (idéalement trois personnes par groupe).

40
min

ACTIVITÉ EN PETIT GROUPE : CONNAÎTRE VOTRE PLAN

Expliquez aux participants que, pour travailler efficacement avec TARP, il est important de comprendre à la fois l'objectif et la structure du plan que vous analyserez. Distribuez la ressource du facilitateur : **La chasse au trésor du PANB**.

Donnez aux participants 30 minutes pour terminer l'exercice. Soyez prêt à répondre à toutes les questions, car chaque plan est structuré différemment et peut ne pas correspondre entièrement aux catégories de la feuille d'activité.

Une fois l'exercice terminé, animez une discussion en large groupe en posant les questions suivantes :

L'exercice était-il facile ou difficile ?

Qu'est-ce qui vous a surpris ?

Y a-t-il des preuves que les jeunes ont participé à l'élaboration du plan ?

Combien de fois "jeunes" ou "adolescents" ont-ils été mentionnés dans le plan ?

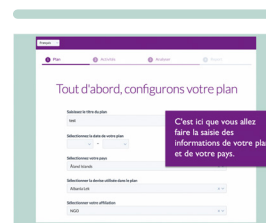
Avez-vous remarqué des différences dans la fréquence à laquelle les termes "femmes" et "hommes" sont apparus ? Cela a-t-il un sens dans le contexte national ?

2
hrs
35
min

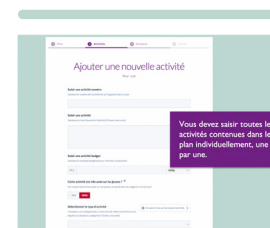
PRÉSENTATION DU FORMATEUR : UTILISATION DE TARP

Examinez brièvement à nouveau les quatre étapes du processus TARP sur la page d'accueil de l'outil.

Ensuite, demandez aux participants de passer à la page suivante—**Étape 2 : Configurer votre Plan** et entrez les informations nécessaires sur leurs plans. Fournir l'appui nécessaire.



Lorsque les participants ont fini de saisir les informations de leur plan, demandez-leur de passer à la page suivante (“Ajouter une nouvelle activité”). Dites-leur que sur cette page, ils inscriront chacune de leurs activités individuellement. On leur demandera également de classer chaque activité par domaine. Ensuite, dites-leur que vous allez faire une brève présentation sur les quatre domaines.



Encouragez-les à suivre en cliquant sur “En savoir plus sur les types d’activités”.

Présenter le PowerPoint TARP_Session3: **Quatre domaines de la planification familiale et programmation de la santé reproductive**. Mettre en évidence les points suivants :

Il y a quatre domaines principaux qui influencent l’adoption de la planification familiale :

- Offre
- Demande
- Environnement favorable
- Coordination

L’OFFRE désigne toute activité visant à améliorer la qualité, l’accessibilité, l’acceptabilité et l’abordabilité des services de PF/SR. Voici quelques exemples :

- Formation du personnel à l’offre de services adaptés aux adolescents et aux jeunes ou à l’amélioration de leurs connaissances et de leurs compétences dans la prestation des services de PF/SR, y compris un choix élargi de méthodes
- Réduction ou élimination des obstacles liés au coût (légaux ou non)
- Appui à la supervision des services de soins de santé et aux prestataires locaux, de districts, provinciaux ou nationaux du Ministère de la Santé

LA DEMANDE fait référence à toute activité qui tente d’accroître la demande de services de planification familiale dans les communautés. Cela peut inclure le travail avec les médias de masse ou l’utilisation d’approches comme la sensibilisation interpersonnelle, l’éducation en petits groupes, le marketing social et la sensibilisation à domicile pour impliquer le public cible. Voici quelques exemples :

- Activités de sensibilisation de la communauté en vue d’accroître les connaissances sur la disponibilité des services de planification familiale
- Efforts éducatifs pour lutter contre les idées fausses ou les préjugés concernant les méthodes de planification familiale
- Initiatives visant à promouvoir la participation des hommes et des couples à la planification familiale

L’ENVIRONNEMENT FAVORABLE désigne une activité qui tente d’influer sur des facteurs culturels, politiques, économiques et autres qui affectent le fonctionnement des services de planification familiale, ainsi que d’autres facteurs pouvant influencer sur le bon fonctionnement des services PF et les normes sociales qui les entourent. Voici quelques exemples :

- Efforts visant à promouvoir des réglementations qui permettent aux jeunes d’avoir plus facilement accès à la planification familiale, tant dans les centres que dans les communautés

- Campagnes pour adresser les normes sociales concernant le caractère approprié des contraceptifs pour les jeunes
- Collaboration avec les chefs religieux pour accroître leur soutien à la SRAJ

LA COORDINATION implique une collaboration délibérée et planifiée entre tous les acteurs impliqués dans l'offre, la demande et l'environnement favorable pour maximiser les ressources souvent limitées afin d'atteindre les résultats souhaités en matière de PF/SR. Voici quelques exemples :

- Efforts visant à faire participer les jeunes aux comités directeurs et aux comités techniques liés au programme de FP/RH
- Promouvoir un leadership fort pour établir des ordres du jour, gérer les relations et mobiliser les parties prenantes
- Faire participer tous les secteurs du système de santé (et au-delà) à la coordination, y compris les services de santé, les ressources humaines, les finances, la gestion et la planification, les organismes communautaires, l'information sur la santé et la logistique

Une fois la présentation terminée, demandez aux participants s'ils ont des questions.

Ensuite, invitez les participants à localiser les activités de leur plan. Demandez-leur de copier et coller chaque activité dans cette page. Si le format de leur plan ne permet pas le copier-coller, ils devront saisir chacune des activités. Dans ce cas, prévoyez plus de temps pour remplir cette section. N'oubliez pas de rappeler aux participants de sauvegarder chaque activité individuellement. (90 minutes)

Une fois que les participants ont terminé leurs activités, demandez-leurs de passer à la page suivante et de s'assurer que toutes les informations saisies sont correctes. Donnez aux participants quelques minutes pour effectuer des modifications de dernière minute. (15 minutes)

10
min

DISCUSSION EN LARGE GROUPE : CLÔTURE

Pour clore la session, menez une brève discussion de groupe afin de recueillir les commentaires des participants :

Avez-vous rencontré des difficultés ?

Quelle expérience retenez-vous du « copier-coller » des activités individuelles ?

**Était-il difficile de classer les activités par domaine ? Les domaines correspon-
daient-ils bien aux priorités stratégiques de leur plan ?**

SESSION 4

PRATIQUES BASEES SUR DES DONNEES PROBANTES

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Les participants auront une compréhension suffisante des EIP, ce qui leur permettra d'évaluer si les activités proposées dans leurs plans sont :
a) entièrement alignées, b) partiellement alignées, ou c) non alignées sur les EIP.

DUREE

3 HEURES

MATERIELS REQUIS

- + Tableau Padex et marqueurs (pour chaque groupe)
- + Vidéoprojecteur
- + Ordinateur portable (au moins un par groupe)

METHODOLOGIE

- + Présentation du facilitateur
- + Sondage instantané (p. ex. Mentimètre)
- + Activités en petits groupes et présentations
- + Discussion en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + Élaborer un plan pour diviser les participants en groupes de trois
- + Veiller à ce que chaque groupe dispose d'outils de travail comprenant un tableau Padex, des marqueurs et un ordinateur
- + Envisager d'imprimer une copie de la ressource du participant : **Pratiques fondées sur des données probantes** à distribuer à chaque participant
- + Accéder à la page d'accueil du EIP dans TARP
- + Vérifiez que vous avez configuré l'application Mentimètre (<https://www.mentimeter.com/>) (les participants répondront aux questions de sondage instantané en utilisant leur propre téléphone portable)
- + Examiner tous les EIP et vous familiariser avec les informations

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Commencez par dire aux participants:

La présente session sera axée sur les pratiques fondées sur des données probantes. Des pratiques dont le fonctionnement a été démontré, du moins dans certains contextes.

Notons que le processus d'identification de ces pratiques était rigoureux et comportait trois étapes : une revue documentaire, une revue interne par des experts d'E2A et de Pathfinder et une consultation externe d'experts.

Expliquez que nous nous concentrerons sur des pratiques fondées sur des données probantes parce que nous voulons (1) nous assurer que les plans visent à répondre aux besoins des jeunes et (2) confirmer que les activités proposées peuvent faire une différence dans la vie reproductive des jeunes et de leurs communautés.

Reconnaitre que de nombreux participants ont déjà une expérience en matière de programmes, de sorte qu'ils peuvent être conscients de certaines de ces pratiques.

15
min

ENQUÊTE MULTIMÈTRE : ÉVALUATION DE LA FAMILIARITÉ DES PARTICIPANTS AVEC LES EIP

Utilisez cet exercice pour évaluer rapidement les connaissances des participants sur les EIP. Demandez aux participants d'utiliser leur téléphone mobile pour répondre OUI ou NON aux questions suivantes :

1. L'éducation complète à la vie familiale est-elle un EIP ? (OUI)
2. Les centres d'accueil pour les jeunes sont-ils considérés comme un EIP ? (NON)
3. Offrir aux jeunes une gamme complète de méthodes contraceptives est-il un EIP ? (OUI)
4. L'éducation entre pairs est-elle un EIP ? (NON)

10
min

PRÉSENTATION DU FORMATEUR : BRÈVE INTRODUCTION AUX EIP

Montrez aux participants la page EIP du TARP. Invitez-les à le suivre sur leurs ordinateurs. Sélectionnez une des EIP et revisez la description. Montrez que tous les EIPs ont la même structure :

- Qu'est-ce que c'est ?
- Pourquoi est-ce important ?
- Quelques considérations d'application.
- Activités suggérées.
- Exemple de programmation.



2
hrs
20
min

ACTIVITÉ EN PETITS GROUPES : APPRENTISSAGE ET ENSEIGNEMENT SUR LES SUR DES DONNÉES PROBANTES

Dites aux participants qu'ils seront divisés en sept groupes, soit un groupe par EIP. Dirigez chaque groupe afin qu'il se familiarise avec son EIP et qu'il assume ensuite la responsabilité de partager leur connaissance avec les autres participants. Encouragez les participants à être aussi créatifs que possible lorsqu'ils partagent cette information ! Au minimum, les participants pourraient élaborer une diapositive PowerPoint pour chacune des principales sections (ci-dessus) de l'information sur les EIP.

Ensuite, informez les participants qu'ils ont une heure pour se renseigner sur leur EIP et élaborer une présentation (ou une autre activité éducative) à présenter au large groupe. Dites-leur qu'ils auront 10 à 15 minutes pour la présentation.

Important : Au cours de la présentation de chaque groupe, assurez-vous qu'aucune information vitale n'a été omise. Il incombe aux facilitateurs de l'atelier d'assurer la qualité de l'information.

N'hésitez pas à prévoir une pause pendant cette activité.

10
min

DISCUSSION EN LARGE GROUPE : CLÔTURE

Pour clore la session, menez une brève discussion en large groupe. Explorez quelques-unes des questions suivantes :

Y avait-il des EIP plus faciles à comprendre que d'autres ?

Ont-ils de l'expérience dans le travail décrit dans n'importe quel EIP ?

Quelles étaient les principaux aspects qu'ils ont retenus sur la programmation basée sur des données probantes ?

Après la discussion, informez les participants qu'ils utiliseront ce qu'ils viennent d'apprendre lors de la prochaine session.

2 Utiliser des méthodes créatives pour former de petits groupes peut être amusant et stimulant. Par exemple, demandez aux participants de former une ligne à fichier unique. Demandez-leur de se classer par date d'anniversaire, de janvier à décembre. Voici le hic : ils doivent rester complètement silencieux tout au long de cette activité. Ils peuvent utiliser des signaux à la main et d'autres formes de communication non verbale, mais ils ne peuvent pas parler. Pour plus de difficulté, donnez-leur un délai d'une minute, mais prévoyez plus de temps si nécessaire. Une fois qu'ils ont terminé, divisez la ligne en groupes de trois.

SESSION 5

CAS PRATIQUE AVEC TARP (PARTIE 2)

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Les participants seront en mesure d'appliquer efficacement les enseignements qu'ils ont retenus sur les EIP (de la session précédente) à l'évaluation de leurs activités en fonction de leur solidité technique.

DUREE

**2 HEURES
10 MINUTES**

MATERIELS REQUIS

- + Vidéoprojecteur numérique : un par groupe
- + Écrans : un par groupe
- + Ordinateur portable : un par groupe

METHODOLOGIE

- + Activité en large groupe
- + Activité en petits groupes
- + Discussion en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + Extraire la page du TARP intitulée "Analyser vos activités"
- + Veiller à ce que cette page affiche au moins trois activités axées sur les jeunes. Vous les utiliserez comme exemples lors de la discussion de groupe
- + Familiarisez-vous avec la ressource du facilitateur : **Comment s'alignent-ils ?** (74)

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Dites aux participants qu'au cours de cette séance, ils devront utiliser les connaissances qu'ils viennent d'acquérir pour examiner la qualité technique des activités de leur plan. Mais d'abord, nous allons passer en revue trois exemples et les analyser en groupe.

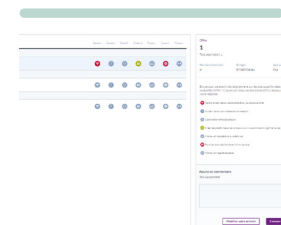
30
min

ACTIVITÉ EN LARGE GROUPE : EXAMINER À L'ÉCRAN "ANALYSER VOS ACTIVITÉS"

Sur cette page, les participants pourront voir toutes leurs activités répertoriées, mais seules les activités axées sur les jeunes auront des icônes à côté d'elles. Chaque icône représente une pratique différente fondée sur des données probantes. Lorsque vous cliquez sur chacun d'entre eux, assurez-vous de mentionner le nom du EIP à haute voix. Le facilitateur doit aussi faire savoir aux participants qu'ils peuvent examiner l'information sur les EIP en cliquant sur les icônes, puis en cliquant sur le bas où il est indiqué : "En savoir plus sur ce EIP." Cela les mènera à la page d'information du EIP.



Informez les participants que leur tâche sur cet écran sera de déterminer dans quelle mesure chaque activité s'aligne avec un ou plusieurs EIP. Par exemple, si l'activité s'aligne entièrement sur un ou plusieurs EIP, ils doivent mettre en évidence le ou les symboles correspondants en vert. Si l'activité s'aligne partiellement sur un ou plusieurs EIP, ils doivent mettre en évidence le ou les symboles correspondants en jaune. Si l'activité ne s'aligne pas sur un ou plusieurs EIP, ils doivent mettre en évidence le ou les symboles en rouge.



SOULIGNEZ CES POINTS CLÉS AUX PARTICIPANTS :

Même s'il s'agit d'un exercice visant à évaluer la mesure dans laquelle les plans répondent aux besoins des jeunes, il s'agit également d'un exercice d'apprentissage, qui vise à explorer des pratiques fondées sur des données probantes ou des approches qui contribuent à promouvoir la SRAJ.

La discussion entre pairs lors de l'évaluation d'une activité est un élément important de cet exercice. Apprendre les uns des autres et réfléchir à l'importance de chaque activité est un aspect crucial de cet exercice.

Expliquez que vous n'avez pas à évaluer chaque icône. Vous pouvez évaluer l'activité par rapport à une, deux ou trois icônes les plus pertinentes pour cette activité.

Les groupes précédents ont trouvé que les "exemples suggérés" de la documentation du EIP étaient utiles pour évaluer les activités individuelles.

ENSUITE, CONDUISEZ LA DISCUSSION AVEC LE LARGE GROUPE EN UTILISANT 2 À 3 EXEMPLES, TELS :

- + Les activités d'éducation en petits groupes avec les jeunes pour les encourager à examiner et à remettre en question les normes relatives à la contraception et à la santé reproductive.
- + Les centres pour jeunes où ils peuvent se divertir et accéder à des informations sur la contraception et la santé reproductive.
- + La formation d'infirmières pour fournir aux jeunes des conseils volontaires et éclairés sur la contraception.

PRÉSENTEZ UN EXEMPLE D'ACTIVITÉ ET DEMANDEZ AUX PARTICIPANTS :

Cette activité est-elle alignée sur un EIP quelconque ?

Discutez brièvement. Lorsque vous avez terminé la discussion, demandez au groupe s'il a des questions en suspens avant de poursuivre.

90
min

ACTIVITÉ EN PETIT GROUPE : ANALYSER VOS ACTIVITÉS

Informez les groupes qu'ils ont 90 minutes pour analyser leurs activités. Les facilitateurs devraient être prêts à répondre à toutes les questions qui pourraient se poser. Visitez régulièrement chaque groupe pour voir comment ils progressent. Continuez de mettre en évidence l'intérêt des discussions de groupe entre participants.

Quand les 90 minutes sont écoulées, demandez aux groupes s'ils ont besoin de plus de temps. Efforcez-vous de donner à chaque groupe le temps nécessaire pour terminer le processus.

10
min

DISCUSSION EN LARGE GROUPE : CLÔTURE

Terminez cette session par une brève discussion en large groupe. Demandez aux participants :

Comment avez-vous vécu cette activité ? Avez-vous eu l'impression d'avoir eu de bonnes discussions ? Qu'avez-vous appris ?

Que pensez-vous de la qualité des plans ? Pensez-vous que ces plans ont de grandes chances de succès ? Pourquoi ou pourquoi pas ?

CLÔTURER LA SESSION EN DÉCLARANT CE QUI SUIT :

Au cours de la prochaine session, vous aurez l'occasion de voir les résultats de votre travail acharné et d'évaluer dans quelle mesure votre plan répond aux besoins des jeunes.

SESSION 6

EXAMEN ET ANALYSE DES RÉSULTATS

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Les participants seront en mesure d'interpréter la page des résultats de leur analyse du TARP.

DUREE

**1 HEURE
45 MINUTES**

MATERIELS REQUIS

- + Vidéoprojecteur : un par groupe
- + Écran - un par groupe
- + Ordinateur portable : un par groupe

METHODOLOGIE

- + Activité en petit groupe
- + Activité en large groupe
- + Discussion en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + Sur votre ordinateur portable, ouvrez le fichier TARP pré-rempli et accédez à la page intitulée "RESULTATS"
- + Assurez-vous que vous avez des activités listées sur votre page de résultats. Vous utiliserez ces exemples pour aider les participants à comprendre cette fonctionnalité de TARP et leur montrer comment ils peuvent améliorer la qualité des activités planifiées
- + Inclure les deux activités suivantes dans votre liste (vous utiliserez ces activités comme exemple durant cette session) :
 - Formation des prestataires de services de soins de santé pour les jeunes
 - Campagne sur les médias sociaux pour promouvoir l'utilisation des services de contraception
- + Familiarisez-vous avec les questions de discussion orientées ci-dessous

CONTENU DE LA SESSION

5
min

INTRODUCTION

Informez les participants des points suivants :

Au cours de cette session, vous examinerez les résultats de votre analyse TARP.

Examinez votre page de résultats.

Se réunir à nouveau en large groupe pour examiner ensemble les résultats à travers une série de questions et réponses.

15
min

ACTIVITÉ EN PETIT GROUPE : EXAMEN INITIAL DE LA PAGE DES RÉSULTATS

Divisez les participants en groupes de trois et demandez-leur de lire attentivement chaque section de la page des résultats.

Remarque aux facilitateurs : consultez chaque groupe pour répondre aux questions que les participants pourraient avoir.

40
min

ACTIVITÉ EN LARGE GROUPE : SESSION D'ÉVALUATION GUIDÉE

Au cours de la présente séance, les facilitateurs dirigeront le large groupe au moyen d'une analyse guidée de la page des résultats. Assurez-vous que tous les participants ont accès à leur page de résultats.

Assurez-vous d'obtenir des réponses de **plusieurs groupes** pour chaque question.

SECTION I: ANALYSE PAR PAYS

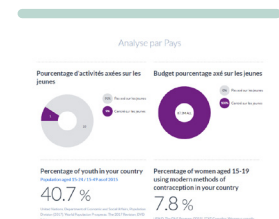
Demandez aux participants de prendre en compte les points suivants :

Quelle proportion des activités de votre plan est axée sur les jeunes ?

Quel pourcentage du budget du plan est consacré aux activités axées sur les jeunes ?

Est-ce que ces chiffres sont "bons" ? Pensez-vous que les chiffres devraient être plus élevés ou moins élevés ?

Souligner qu'il n'y a pas de "bons" ou de "mauvais" chiffres. Idéalement, chaque plan devrait répondre aux besoins spécifiques de son propre pays (ou région).



Même s'il n'y a pas de bons ou de mauvais pourcentages, nous pouvons utiliser les informations au niveau des pays pour nous aider à évaluer ces chiffres.

Quelle est le pourcentage de jeunes dans votre pays ?

- Veuillez noter que ce nombre représente le pourcentage de jeunes (âgés de 15 à 24 ans) parmi le pourcentage de la population en âge de procréer (15 à 49 ans). Ce nombre n'est PAS le pourcentage de jeunes de l'ensemble de la population. Souligner également que la fourchette d'âge de 15 à 24 ans a été choisie pour s'aligner sur le FP2020 et d'autres indicateurs globaux.

Comment ce pourcentage de jeunes se compare-t-il à la proportion d'activités axées sur les jeunes dans le plan et à leur budget ?

- Souligner que la page des résultats comprend une série de questions de réflexion pour aider les participants à réfléchir à leurs résultats.

Quel est le pourcentage de femmes âgées de 15 à 19 ans qui utilisent des méthodes contraceptives modernes? Ce pourcentage vous semble-t-il élevé ou faible ?

Pensez-vous que votre plan répond bien aux différents besoins des adolescents âgés ? Des jeunes adolescents ? Pouvez-vous citer quelques activités spécifiques dans votre plan qui ciblent ces groupes ?

SECTION II : ANALYSE DES ACTIVITÉS

Informez les participants des points suivants :

Dans cette section, vous évaluez les résultats selon les différents domaines : offre, demande, environnement favorable et coordination.

- Quelle proportion des activités de votre plan était liée à l'offre ? Quel était le budget alloué à l'offre ?
- Quelle proportion des activités de votre plan était liée à la demande ? Quel était le budget alloué à la demande ?
- Quelle proportion des activités de votre plan était liée à l'environnement favorable ? Quel était le budget alloué à l'environnement favorable ?
- Quelle proportion des activités de votre plan était liée à la coordination ? Quel était le budget alloué à la coordination ?

Existe-t-il une proportion "correcte" des activités ou du budget qui devrait être allouée à chaque domaine ?

- Souligner qu'il n'y a pas de proportion "correcte". Les plans devraient répondre aux besoins spécifiques de cette population particulière. Les besoins varient d'un site à l'autre et d'un pays à un autre.

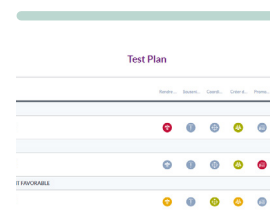
TARP a quelques questions de réflexion pour vous aider à réfléchir à ces résultats liés au domaine :

- Les politiques et les stratégies gouvernementales élaborées grâce à une participation coordonnée des intervenants jettent les bases d'une acceptation par la communauté de la planification familiale pour les jeunes. La répartition des activités par domaine reflète-t-elle une préoccupation suffisante pour la coordination et la création d'un environnement favorable ?
- Les préjugés personnels des prestataires de soins de santé et du public ont une incidence sur l'utilisation de contraceptifs par les jeunes. La répartition des activités par domaine reflète-t-elle une préoccupation à l'égard de ces préjugés dans les milieux communautaires et de santé ?

SECTION III : ANALYSE DE LA QUALITÉ DES ACTIVITÉS ET RECOMMANDATIONS POUR LES AMÉLIORATIONS

Partagez avec les participants les renseignements et les instructions suivants :

La première barre que vous voyez en haut de la page — à côté de “activité axée sur les jeunes” — indique la proportion d’activités axées sur les jeunes en parfaite adéquation avec au moins une pratique fondée sur des données probantes. Cela signifie que vous avez activé au moins une icône verte.

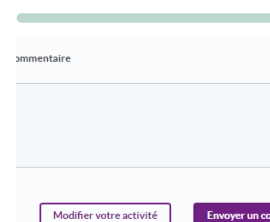


Quel pourcentage avez-vous obtenu de votre plan ?
(Remarque aux facilitateurs : pensez à poser la question à plusieurs groupes).

En dessous, les activités sont divisées par domaine. Chaque domaine dispose d’une barre qui indique la proportion d’activités qui étaient alignées sur au moins une EIP.

Examinons maintenant certaines activités individuelles.

- Vous verrez chaque activité répertoriée selon la façon dont vous avez évalué sa qualité.
- À droite, vous verrez un bouton qui indique “Suggérer des améliorations”. Vous pouvez utiliser ce bouton pour ouvrir un champ qui vous permettra de faire des recommandations pour améliorer une activité afin de la rendre plus conforme à une EIP.
- Examinons cet exemple d’activité : “Formation en services adaptés aux jeunes pour les prestataires.”
- Cette activité peut signifier beaucoup de choses, et nous n’avons aucune idée du contenu ou de l’intention de l’activité, à part ce qui est écrit.
- Vous pouvez décider que vous voulez être plus précis pour vous assurer que certains éléments clés de la formation en services adaptés aux jeunes sont inclus.
- Par exemple, dans la fenêtre Recommandations, vous pouvez ajouter des suggestions comme :
 - “Améliorer la qualité des conseils pour s’assurer que les jeunes sont informés de tous leurs choix de contraception et qu’ils pensent pouvoir faire un choix éclairé et volontaire”
 - Ou encore, vous pouvez ajouter “Combattre les préjugés des prestataires de façon à ce que les jeunes se sentent les bienvenus, ne soient pas jugés pour leur comportement, et qu’ils soient à l’aise de poser des questions”
- Veuillez noter que vous pouvez le faire pour toutes les activités, qu’elles soient axées sur les jeunes ou non. Même les activités non mises en évidence et non axées sur la jeunesse ont le bouton “suggérer des améliorations”. Vous pouvez utiliser cette méthode pour formuler des recommandations afin de transformer une activité qui n’était pas auparavant axée sur les jeunes en une activité qui réponde à leurs besoins, si vous estimez qu’elle est appropriée.
- Regardons cet exemple : “Une campagne sur les médias sociaux pour promouvoir l’utilisation des contraceptifs.”
- Dans ce cas, vous pouvez suggérer des améliorations comme : « Veiller à ce que la campagne élabore des messages à l’intention de différents segments de la population, y compris les adolescents et les jeunes » .



Toutes les améliorations suggérées seront sauvegardées et vous verrez toutes vos suggestions une fois que vous aurez imprimé vos résultats.

Demandez aux participants s’ils ont des questions avant de continuer.

SECTION IV : AJOUTER DES RECOMMANDATIONS ESSENTIELLES

Fournir aux participants les renseignements suivants :

Cliquez sur le bouton “Ajouter des recommandations clés” en bas de la page.

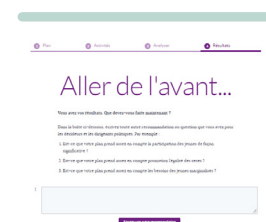
Une fois que vous passerez à la page suivante, vous aurez l’occasion d’ajouter des recommandations pour renforcer le plan dans son ensemble, afin de le rendre plus adapté aux besoins des jeunes.

Cet espace est réservé aux recommandations qui ne sont liées à aucune activité spécifique incluse dans le plan.

Voici des exemples de recommandations qui pourraient être incluses :

- Activités particulières qui ne sont pas incluses dans le plan, mais qui, selon vous, devraient l’être
- Préoccupations au sujet de l’équité entre les sexes - par exemple, votre plan comporte-t-il des activités visant à promouvoir l’émancipation des filles ou à répondre aux besoins des garçons ?
- Le plan répond-il aux besoins des jeunes vulnérables, par exemple les jeunes handicapés ? La jeunesse rurale ? Les groupes ethniques marginalisés ?
- Le plan vise-t-il suffisamment à atteindre les gens dans les communautés, ou est-ce qu’il est presque entièrement axé sur les services de soins de santé dans les centres ?

Y a-t-il des questions à ce sujet ? Dans le cas contraire, faisons un exercice en petit groupe.



30
min

ACTIVITÉ EN PETIT GROUPE

Au besoin, donnez aux petits groupes 30 minutes pour examiner leurs activités et faire des suggestions d’améliorations. Demandez-leur ensuite d’aller à la page “Ajouter des recommandations essentielles” et de consulter attentivement leur plan dans son intégralité. Y a-t-il des questions ou des recommandations plus importantes qu’ils veulent inclure ici pour l’appréciation des décideurs ?

15
min

DISCUSSION EN LARGE GROUPE

Une fois que le groupe a eu suffisamment de temps pour examiner ses activités et formuler des recommandations générales à l’intention des législateurs, réunir le groupe pour examiner son expérience. Posez au groupe les questions suivantes :

Quels types de choses avez-vous changé dans les activités spécifiques de votre plan ? Demandez au groupe de donner 2 à 3 exemples.

Était-il facile ou difficile de faire des suggestions pour le changement ? Pourquoi.

Quelles recommandations avez-vous pour les législateurs ?

Après avoir reçu les réponses de quelques groupes, demandez si les participants ont remarqué des tendances dans les réponses

Dans l'affirmative, que signifient ces tendances ? (Par exemple, il peut y avoir un manque constant d'attention aux questions liées au genre ou aucune mention des populations ayant des besoins spéciaux)

CLÔTURE

En terminant, dites aux participants que, faire une analyse du TARP n'est que la première étape. Il est important d'avoir l'information sur la façon dont les plans répondent aux besoins des jeunes, mais l'utilisation de cette information, une fois disponible, est encore plus important pour le plaidoyer et le changement social.

Faites-leur savoir qu'au cours de la prochaine session, nous étudierons comment les résultats de l'analyse du TARP peuvent être utilisés à des fins de plaidoiries.

SESSION 7

PROGRESSONS !

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE

Les participants apprendront des stratégies pour utiliser les résultats de leur analyse du TARP pour influencer efficacement sur la planification et les politiques, afin de mieux répondre aux besoins des jeunes en matière de santé reproductive.

DUREE

**1 HEURE
20 MINUTES**

MATERIELS REQUIS

- + Neuf Tableaux Padex et marqueurs
- + Vidéoprojecteur numérique : un par groupe
- + Écran—un par groupe
- + Ordinateur portable : un par groupe

METHODOLOGIE

- + Activité en petit groupe
- + Activité en large groupe
- + Discussion en large groupe

PREPARATION A L'AVANCE

- + Sur votre ordinateur, accédez à la page du TARP intitulée, "Progressons !"
- + Installez neuf Tableaux Padex et marqueurs dans la salle avant le début de la séance. Assurez-vous que chaque Tableau Padex comporte au moins trois pages vierges pour donner aux participants suffisamment d'espace pour travailler. Avant le début de la séance, écrire sur chaque tableau, une question à laquelle les participants répondront. Voir "Neuf stations" ci-dessous pour une liste de questions.
- + Faites des copies de la ressource du participant **Exemples de stratégies de plaidoyer** pour tous les participants.

CONTENU DE LA SESSION

10
min

INTRODUCTION

Informez les participants qu'ils vont maintenant travailler ensemble pour trouver les meilleurs moyens d'utiliser les résultats de leur analyse du TARP pour influencer positivement sur la planification et les politiques afin qu'ils répondent mieux aux besoins de santé reproductive des jeunes. Rappelez-leur que, en tant que défenseurs de la jeunesse, nous sommes (1) intéressés à changer l'esprit des législateurs et des planificateurs et (2) à créer d'autres défenseurs de la jeunesse et d'autres alliances.

Ensemble et en large groupe, lisez à haute voix le texte sur la [page X] de TARP. Demandez aux participants s'ils ont des questions.

Dites au groupe qu'il s'engagera dans une activité en large groupe pour donner vie à ces "prochaines étapes".

30
min

ACTIVITÉ DE STATIONS DE CHANGEMENT

Attirez l'attention des participants sur les neuf stations autour de la salle. Ensemble, les stations mettent en évidence certaines des étapes et composantes clés d'une stratégie de plaidoyer. Chaque station comporte une question à laquelle elle devrait répondre.

Donnez les instructions suivantes aux participants :

Lisez toutes les questions avant de commencer.

N'hésitez pas à vous déplacer dans les stations dans n'importe quel ordre, en utilisant les marqueurs fournis pour écrire votre réponse.

Assurez-vous de lire les réponses de vos collègues participants.

NINE STATIONS

1. Quels sont les principaux points forts de votre analyse TARP ?
2. Qui doit être mis au courant de vos messages clés ? Qui sont vos publics cibles ?
3. Qui sont les personnes les mieux placées pour transmettre votre(s) message(s) clé(s) ?
4. Qui sont vos alliés dans cet effort ? Quels groupes de personnes pensez-vous seront réceptifs à votre (vos) message(s) et qu'ils seront prêts à vous aider ?
5. Quels sont les moyens de communiquer efficacement votre (vos) message(s) à votre (vos) public(s) cible(s) ?

Vous voudrez peut-être donner des exemples de stratégies de communication, comme “organiser des réunions pour présenter l’information à votre public”, “organiser des rendez-vous pour rencontrer des décideurs ou des acteurs influents” et “partager l’information sur les médias sociaux”.

6. Qu’espérez-vous accomplir grâce à vos efforts de plaidoyer ?
7. Comment comptez vous suivre les recommandations issues de cette analyse TARP ?
8. Comment sauras-tu si tes efforts de plaidoyer ont été couronnés de succès ? À quoi ressemble le succès ?

Après environ 30 minutes, ou une fois que les participants ont terminé toutes les stations, encouragez-les à :

- Revisiter chaque station.
- Lire les commentaires de leurs pairs.
- Dessiner une étoile à côté des idées qu’ils pensent être vraiment bonnes.

30
min

DISCUSSIONS EN LARGE GROUPE

Déplacez tous les tableaux à l’avant de la pièce.

Demandez neuf volontaires. Chaque volontaire prendra la responsabilité d’une seule feuille/question et lira les commentaires étoilés au large groupe.

Une fois que le groupe a examiné tous les tableaux, dirigez une discussion de groupe en utilisant les questions suivantes :

Quelles idées de plaidoyer vous intéressent le plus et pourquoi ?

Pensez-vous que ces recommandations sont pratiques et réalisables ? Pourquoi ou pourquoi pas ?

Quels sont les défis auxquels vous pensez devoir faire face pour défendre les messages clés que vous avez soulignés dans cet exercice ?

Comment comptez-vous surmonter ces défis ?

En terminant cet exercice, encouragez le groupe à élaborer des stratégies de plaidoyer écrites avec d’autres défenseurs de la jeunesse une fois de retour dans leur pays respectif.

Distribuez la ressource du participant : **Exemples de stratégies de plaidoyer**. Examinez brièvement le document avec les participants.

10
min

DISCUSSIONS EN LARGE GROUPE : CLÔTURE

Demandez à tous les participants de former un cercle.

Pour clore l'atelier, demandez aux participants de partager l'un des éléments suivants :

Une action concrète qu'ils appliqueront à la suite des enseignements retenus de cet atelier.

Un conseil ou un mot d'encouragement pour défendre efficacement la cause les jeunes.

RESSOURCE DU PARTICIPANT

**EXERCICE DE CHASSE
AU TRÉSOR :
PLAN D'ACTION
NATIONAL BUDGETISE**



EXERCICE DE CHASSE AU TRÉSOR : PLAN D'ACTION NATIONAL BUDGETISE

Quel est le titre de votre plan ?

Quel pays a élaboré le plan ?

Le plan sera en vigueur pour combien années ? De _____ à _____.

Le plan comprend-il un énoncé de vision global ? Si oui, qu'est-ce que c'est ?

Quel est l'objectif du plan ?

Le plan a-t-il des objectifs spécifiques ? Si oui, énumérez-en trois :

1. _____
2. _____
3. _____

Comment les activités sont-elles organisées ? Par objectif ou par domaine stratégique ?

Où se trouve le budget ? A l'arrière _____ dans le texte _____

Est-il possible d'identifier une ligne budgétaire spécifique pour chaque activité ?

Oui _____ non _____

Maintenant, retournez au début et trouvez la section qui décrit comment le plan a été élaboré. Y a-t-il des preuves que les jeunes ont participé au processus ?

Oui _____ non _____

Maintenant, faisons quelques recherches : Combien de fois les mots suivants apparaissent dans le plan ?

_____ Jeune	_____ Hommes
_____ Adolescent	_____ Sexe
_____ Filles	_____ Inégalité
_____ Femmes	_____ Inéquité
_____ Garçons	_____ Droits

RESSOURCE DU PARTICIPANT

**4 DOMAINES
DE LA PLANIFICATION
FAMILIALE ET DE LA
SANTÉ REPRODUCTIVE**

4

DOMAINES DE LA PLANIFICATION FAMILIALE ET DE LA SANTÉ REPRODUCTIVE

Divers modèles existent pour aider à orienter la conception ou le renforcement des programmes de planification familiale et de santé de la reproduction aux niveaux national et local. Le modèle d'E2A s'appuie sur le modèle de programmation d'EngenderHealth *Supply—Enabling Environment—Demand* (SEED)TM, qui adopte une approche holistique de la programmation qui englobe les domaines suivants :

1. **OFFRE** de services disponibles, y compris leur qualité, leur accessibilité, leur acceptabilité et leur abordabilité
2. **DEMANDE** de services au niveau des communautés
3. **ENVIRONNEMENT FAVORABLE** qui permettent ou limitent l'offre et la demand

Le modèle E2A comprend un quatrième domaine—**4. COORDINATION**.

La coordination est essentielle pour maximiser les synergies et assurer la synchronisation entre les différentes composantes qui contribuent à améliorer la planification familiale et les résultats en matière de santé reproductive.

L'OFFRE

Les services de soins de santé sont essentiels à tout programme de planification familiale ou de santé reproductive et de nombreux facteurs influent sur la qualité des services. Les utilisateurs de TARP devraient envisager toute activité proposée visant à améliorer la qualité, l'accessibilité, l'acceptabilité et l'abordabilité des services relevant de ce domaine.

LE DOMAINE DE L'OFFRE PEUT INCLURE DES EFFORTS POUR...

- + **Former le personnel à offrir des services adaptés aux adolescents et aux jeunes** ou à accroître ses connaissances ou compétences dans la prestation de services de PF/SR, y compris en élargissant le choix des méthodes.

- + **Augmenter l'effectif de prestataires de services de soins de santé dans les centres.**
- + **Améliorer la gestion et accroître la participation du personnel** à la prise de décisions dans les centres de santé.
- + **Améliorer l'environnement physique (infrastructures) des centres de santé.**
Cela peut inclure la rénovation du bâtiment, ou assurer l'accès à l'électricité et à l'eau.
- + **Élargir les services au-delà des centres de santé** pour atteindre les jeunes, notamment en augmentant le nombre de points d'offre de prestation de services de soins de santé communautaires, comme la communication mobile et au niveau des ménages.
- + **Améliorer la qualité des données recueillies au niveau des centres de santé,** en particulier les données ventilées par âge et par sexe.
- + **Veiller à ce que les centres de santé disposent de tous les médicaments,** méthodes contraceptives et équipements dont ils ont besoin.
- + **Réduire ou éliminer les obstacles liés au coût des soins** (qu'ils soient approuvés ou non).
- + **Mettre en œuvre une méthode d'amélioration de la qualité et de la performance avec le personnel.**
- + **Mettre en œuvre et superviser les systèmes d'orientation vers les centres de santé**
- + **Promouvoir les efforts visant à inclure des représentants communautaires,** y compris les jeunes, dans les comités qui supervisent ou gèrent les activités des centres de santé, les résultats ou qui traitent les plaintes.
- + **Soutenir la supervision des responsables locaux, de districts, provinciaux ou nationaux du Ministère de la santé.**
- + **Intégrer les services de contraception** dans d'autres services, comme les soins prénatals, les soins postpartum ou les services de lutte contre le VIH.

LA DEMANDE

De nombreux facteurs peuvent influencer sur la demande en matière de contraception et de services de santé reproductive dans les communautés—connaissance des services, normes sociales affectant l'acceptabilité de l'utilisation de la contraception et idées fausses sur les méthodes contraceptives. Il est préférable que les efforts visant à influencer la demande soient bien coordonnés au sein d'une communauté, d'un district, d'une province ou d'un pays. Les utilisateurs de TARP devraient prendre en considération toute activité visant à répondre aux facteurs de demande relevant de ce domaine.

LE DOMAINE DE LA DEMANDE PEUT INCLURE DES EFFORTS POUR...

- + **Accroître les connaissances sur la disponibilité** des services de contraception grâce à la sensibilisation de la communauté.
- + **Lutter contre les idées fausses ou les préjugés** concernant les méthodes contraceptives par des efforts éducatifs.
- + **Promouvoir l'inclusion positive des hommes à la contraception.**

- + **Accroître la connaissance des méthodes contraceptives.**
- + **Mettre en œuvre des campagnes pour réduire les grossesses chez les adolescentes ou promouvoir l'espacement des naissances.**
- + **Fournir des informations et motiver la population cible** à utiliser les services de soins de santé grâce aux efforts d'éducation par les pairs. Utiliser les médias de masse pour diffuser des messages sur les bienfaits de la contraception pour la santé ou pour influencer les normes sociales.
- + **Promouvoir la communication familiale sur la contraception et la santé de la reproduction.**

L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE

L'un des points forts du modèle SEED d'EngenderHealth est qu'il tient compte du contexte spécifique dans lequel les services de contraception sont demandés et fournis. Les facteurs culturels, politiques, économiques et religieux influent sur le bon fonctionnement des services de santé et les normes sociales qui facilitent ou entravent l'accès à ces services. Un environnement favorable à la santé exige des "politiques équitables"; des ressources suffisantes; une bonne gouvernance, une gestion et une responsabilisation ; des normes sociales et culturelles favorables et l'égalité des sexes." Les utilisateurs du TARP devraient envisager toute activité qui tente d'influencer le contexte plus large de la programmation de la planification familiale dans ce domaine.

LE DOMAINE DE L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE PEUT INCLURE DES EFFORTS POUR...

- + **Promouvoir des politiques et des lignes directrices qui appuient la SRAJ.**
- + **Affecter la disponibilité de méthodes contraceptives spécifiques** dans un pays en tenant compte des facteurs réglementaires.
- + **Promouvoir des politiques visant à améliorer l'accès des jeunes à la contraception,** tant dans les centres de santé que dans les communautés.
- + **Mettre en œuvre des campagnes pour faire face aux normes sociales** concernant le caractère approprié de l'utilisation des contraceptifs par les jeunes.
- + **Collaborer avec les chefs religieux pour accroître leur soutien à la SRAJ.**
- + **Plaider pour l'éducation à la vie familiale.**
- + **Traiter les normes liées au genre et les actions qui influent sur l'utilisation des contraceptifs,** y compris la communication entre couples, le partage de la prise de décision et la coercition en matière de reproduction.
- + **Plaider auprès des gouvernements, des organisations multilatérales et des bailleurs de fonds** pour un financement adéquat et soutenu de la SRAJ.

COORDINATION

La coordination implique une collaboration délibérée et planifiée entre toutes les parties prenantes impliquées dans l'offre, la demande et la création d'un environnement favorable. Les utilisateurs de TARP devraient envisager toute activité impliquant ce type de collaboration significative—maximiser les ressources souvent limitées pour atteindre les résultats souhaités en matière de planification familiale et de santé reproductiv—relevant de ce domaine

LE DOMAINE DE LA COORDINATION PEUT INCLURE DES EFFORTS POUR...

- + **Réaliser des évaluations** pour acquérir une compréhension globale et contextuelle des défis à relever pour atteindre de bons résultats en matière de SRAJ.
- + **Renforcer les capacités des partenaires, en particulier des jeunes.**
- + **Faire participer les jeunes aux comités directeurs et aux comités techniques** relatifs à la planification familiale et à la santé reproductive.
- + **Promouvoir un leadership fort**—établir un programme, gérer les relations et mobiliser l'action des intervenants.
- + **Inclure tous les secteurs du système de santé**—et au-delà—en matière de coordination, y compris les services de soins de santé, les ressources humaines, les finances, les gestionnaires et les planificateurs, la santé communautaire, les spécialistes de l'information sur la santé et la logistique.
- + **Appuyer les processus de coordination**, notamment la tenue de réunions, l'échange d'informations et l'élaboration de plans de travail, etc.
- + **Mettre en place des systèmes transparents et conviviaux de suivi et d'évaluation.**



RESSOURCE DU PARTICIPANT

**PRATIQUES FONDÉES
SUR LES DONNÉES
PROBANTES (EIPS)**



PRATIQUES FONDÉES SUR LES DONNÉES PROBANTES (EIPS)

RENDRE LES SERVICES AUX ADOLESCENTS ET AUX JEUNES ACCUEILLANTS

LA PRATIQUE

Tenir compte des besoins spécifiques des jeunes en leur fournissant des services de contraception et de santé reproductive adaptés à l'âge et au développement.

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

Il n'y a pas une solution unique. Les expériences dans la vie des jeunes peuvent varier considérablement. Le terme "adolescents et jeunes" englobe les jeunes âgés de 15 à 24 ans, qui peuvent être...

- + Débutant dans les relations
- + Célibataire ou marié
- + Sans enfant
- + Parents pour la première fois
- + Avec plusieurs enfants

Le terme comprend également les jeunes qui peuvent vivre avec le VIH, avoir accès à l'information sur la santé et à des parents qui les soutiennent, ou avoir du mal à comprendre leurs sentiments avec peu d'information ou de soutien.

LES SERVICES DESTINÉS AUX ADOLESCENTS ET AUX JEUNES HOMMES ET FEMMES COMPRENNENT GÉNÉRALEMENT :

- + Des méthodes contraceptives sûres et abordables
- + La prévention et le traitement du VIH/sida ainsi que la prise en charge d'autres IST
- + La disponibilité d'informations précises sur la santé
- + Des conseils et soins confidentiels pour le bien-être général

LES SERVICES PEUVENT ÉGALEMENT COMPRENDRE :

- + Des soins obstétricaux et prénatals adaptés aux jeunes filles et aux femmes enceintes
- + Des soins après-avortement
- + La prévention, la détection et les conseils en matière de violence sexiste
- + La prévention, la détection et le traitement du cancer du col de l'utérus

CARACTÉRISTIQUES DES SERVICES DESTINÉS AUX ADOLESCENTS

- 1. ACCESSIBILITÉ :** Les adolescents peuvent obtenir des services de soins de santé disponibles.
- 2. ACCEPTABILITÉ :** Les adolescents sont prêts à obtenir les services de soins de santé disponibles.
- 3. ÉQUITÉ :** Tous les adolescents, et pas seulement certains groupes, peuvent obtenir les services de soins de santé disponibles.
- 4. APPROPRIÉ :** Les services de soins de santé adéquats (c.-à-d. ceux dont ils ont besoin) leurs sont fournis.
- 5. EFFICACITÉ :** Les services de soins de santé sont fournis d'une manière efficace et apportent une contribution positive à leur santé.

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

En se fondant sur les normes internationales de l'OMS en matière de services adaptés aux jeunes, les centres de santé devraient s'efforcer de :¹

- 1. Mettre en place des systèmes pour s'assurer que les adolescents maîtrisent leur propre santé, et où et quand obtenir des services de soins de santé.**
- 2. Mettre en œuvre des stratégies pour assurer le soutien de la communauté.** Les parents, les tuteurs et les autres membres de la communauté ainsi que les organisations communautaires devraient reconnaître l'importance de fournir des services de soins de santé aux adolescents et soutenir la prestation et l'utilisation des services par les adolescents.
- 3. Fournir un ensemble approprié de services.** Le centre de santé offre un ensemble de services d'information, de conseils, de diagnostic, de traitement et de soins qui répondent aux besoins de tous les adolescents. Les services sont fournis au niveau du centre sur recommandation et sur la base de campagnes de sensibilisation au niveau communautaire.
- 4. Promouvoir les compétences des prestataires de soins de santé.** Les prestataires de soins de santé devraient démontrer les compétences techniques requises pour fournir des services efficaces aux adolescents. Les prestataires de services de soins de santé tout comme le personnel de soutien devraient respecter, protéger et respecter l'accès des adolescents à l'information, à la discrétion, à la confidentialité, à la non-discrimination, ainsi qu'à des soins et à un respect sans jugement.
- 5. Promouvoir des centres de santé "accueillants".** Le centre de santé devrait avoir des heures d'ouverture pratiques, un environnement accueillant et propre, et maintenir la confidentialité et la discrétion. Il devrait disposer de l'équipement, des médicaments, des fournitures et de la technologie nécessaires pour assurer des services de soins de santé efficaces aux adolescents.
- 6. Garantir l'équité et la non-discrimination.** Le centre de santé devrait fournir des services de qualité à tous les adolescents, sans tenir compte de leur capacité de payer, de leur âge, de leur sexe, de leur situation matrimoniale, de leur niveau d'éducation, de leur appartenance ethnique ou d'autres caractéristiques.
- 7. Collecter des données pour améliorer la qualité.** Le centre de santé devrait recueillir, analyser et utiliser des données sur l'utilisation des services et la qualité des soins, réparties par âge et par sexe, afin de favoriser l'amélioration de la qualité. Le personnel des centres de santé devrait être soutenu pour participer à une amélioration continue de la qualité.
- 8. Favoriser la participation des adolescents.** Les adolescents devraient participer à la planification, au suivi et à l'évaluation des services de soins de santé et aux décisions concernant leurs propres soins, ainsi qu'à certains aspects appropriés de la prestation de services.



PRATIQUES FONDÉES SUR LES DONNÉES PROBANTES (EIPS)

SOUTIEN AU CHOIX EN MATIÈRE DE CONTRACEPTION

LA PRATIQUE

Fournir des conseils de qualité et toute une gamme de méthodes, y compris la contraception à long terme et réversible, pour que les jeunes puissent choisir une méthode qui corresponde à leurs préférences et à leurs objectifs.

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

Seize millions d'adolescents (âgés de 15 à 19 ans) accouchent chaque année. La plupart vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. Beaucoup de ces grossesses sont désirées. D'autres sont imprévues. Vingt-trois millions d'adolescents aimeraient avoir recours à la contraception, mais ce n'est pas le cas actuellement. Les grossesses précoces et imprévues peuvent donner lieu à des morbidités maternelles et à des décès maternels, et entraîner des conséquences sociales qui limitent le potentiel des jeunes femmes.

Il existe de nombreux obstacles pour les adolescents qui voudraient utiliser la contraception pour retarder une première grossesse ou espacer les grossesses suivantes : lois restrictives limitant le choix de la contraception, politiques mal appliquées et normes sociales, y compris les croyances des prestataires et des communautés sur les types de contraception, au besoin, qui conviennent aux jeunes. Pour couronner le tout, les jeunes peuvent ne pas savoir où obtenir une contraception abordable, se sentir stigmatisés en raison de leur comportement sexuel, ne pas avoir le choix ou, dans le cas du mariage, être contraints de démontrer leur fertilité.²

Les services de soins de santé reproductive pour les adolescents et les jeunes (SRAJ) liés à la contraception comportent des conseils de qualité indéniables. L'objectif de ces conseils est de faire en sorte que les jeunes soient conscients de la nature volontaire de l'utilisation de la contraception et qu'ils connaissent l'ensemble des moyens de contraception à leur disposition.

Des conseils de qualité, notamment un large choix de méthodes, devraient permettre aux jeunes de choisir leur méthode préférée et de changer d'avis s'ils éprouvent des effets secondaires indésirables. Le développement du choix des contraceptifs s'inscrit dans la troisième norme de l'Organisation Mondiale de la Santé pour améliorer la qualité des soins de santé pour les adolescents (OMS, 2015).³ Tout adolescent peut utiliser n'importe quelle méthode contraceptive selon les critères d'éligibilité médicale de l'OMS pour l'utilisation de la contraception. L'âge à lui seul ne constitue pas une contre-indication à l'utilisation des méthodes contraceptives.

UNE GAMME COMPLÈTE DE MÉTHODES CONTRACEPTIVES POUR LES JEUNES DEVRAIT COMPRENDRE LES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

- + **Des méthodes réversibles de longue durée d'action (MLDAs)**, telles que les implants contraceptifs et les dispositifs intra-utérins (DIUs)
- + **Des contraceptifs à court terme**, tels que les injections, les pilules contraceptives orales combinées et les contraceptifs oraux uniquement progestatifs
- + **Des méthodes de barrière, comme les préservatifs masculins et féminins**
- + **Méthode d'aménorrhée de lactation (MAMA)**
- + **Des pilules contraceptives d'urgence**
- + **Sensibilisation à la fertilité**

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

Les activités suivantes promeuvent un choix plus large de contraception pour les adolescents et les jeunes :

- + **Assurer la disponibilité d'une gamme complète de méthodes contraceptive.**
 - Mettre en place un système efficace de fourniture d'une gamme complète de produits contraceptifs, afin de permettre aux jeunes de choisir, d'accéder et d'utiliser la meilleure méthode contraceptive pour leurs besoins, de façon à réduire au minimum l'abandon et à améliorer la satisfaction.
 - S'attaquer aux idées fausses et aux préjugés des prestataires de soins, si nécessaire, pour s'assurer que ces derniers sont au courant de toute la gamme des méthodes contraceptives et qu'ils sont en mesure de les fournir aux jeunes.

APERÇU SUR LES MÉTHODES CONTRACEPTIVES RÉVERSIBLES DE LONGUE DUREE D'ACTION (MLDA)

Bien que la plupart des programmes de la SRAJ fournissent des méthodes de barrière et des méthodes contraceptives de courte durée d'action, on met peu ou pas l'accent sur l'amélioration de l'accès des jeunes aux MLDA et à leur utilisation, l'une des méthodes contraceptives les plus efficaces. Cela est souvent dû aux préjugés ou à un manque de connaissances de la part des prestataires de soins de santé, qui peuvent percevoir les MLDA comme étant plus appropriées pour les femmes âgées et les couples qui souhaitent espacer ou limiter leur grossesse.

Les MLDA sont particulièrement utiles aux adolescents et aux jeunes en raison de leur taux plus faible d'abandon de la méthode ou d'erreur de l'utilisateur. En plus de leur efficacité et de leur facilité d'utilisation, les MLDA peuvent aider à répondre aux préoccupations des jeunes au sujet de la protection de la discrétion et de la confidentialité, puisqu'elles exigent peu de suivi des utilisateurs et qu'elles sont durables.

POUR PLUS D'INFORMATIONS consultez la Déclaration de Consensus Mondial sur l'élargissement du Choix de la Contraception pour les Adolescents et les Jeunes afin d'inclure la Contraception réversible à longue durée d'action.⁴

+ S'assurer que les prestataires de services disposent des compétences requises pour fournir des services de contraception adaptés aux jeunes.

- Former les prestataires de soins de santé aux techniques contraceptives, y compris celles qui sont liées aux MLDA ; les critères d'admissibilité médicaux de l'OMS à l'utilisation de contraceptifs; et les compétences de l'OMS en matière de prestation de services adaptés aux adolescents et aux jeunes.
- Effectuer des exercices de clarification des valeurs pour corriger les préjugés des prestataires.
- Offrir aux prestataires de services de soins de santé une formation initiale et des formations continues sur les services adaptés aux adolescents et aux jeunes.
- Fournir une supervision soutenue, des programmes de mentorat et des aides à l'emploi pour encourager les fournisseurs à offrir des services de soins de santé adaptés aux jeunes.

+ Permettre aux adolescents et aux jeunes d'accéder à l'information et aux conseils sur une gamme complète de méthodes contraceptives.

- Pour assurer un choix éclairé, fournir des renseignements et des conseils complets qui :
 - *Mettent l'accent sur les préoccupations et les besoins particuliers des adolescents et des jeunes*
 - *Considèrent leurs intentions en matière de fertilité*
 - *S'attaquent aux mythes et aux idées fausses*
 - *Promeuvent l'étude du corps, qui est essentielle pour une utilisation efficace de la contraception et est la pierre angulaire de l'émancipation dans le contexte de la planification familiale et de la santé reproductive*
- Veiller à ce que les services de conseils protègent la confidentialité et la discrétion des jeunes patients.
- En utilisant les critères d'éligibilité médicaux de l'OMS, s'assurer que les jeunes patients ne souffrent pas de problèmes médicaux qui pourraient les empêcher d'utiliser des méthodes contraceptives spécifiques.

+ Créer un environnement favorable qui encourage les adolescents et les jeunes à faire leur propre choix de contraception :

- Veiller à ce que la communauté soutienne la demande, l'accès et l'utilisation de toute la gamme de méthodes contraceptives par les jeunes.
- Soutenir les lois, les politiques et les lignes directrices qui garantissent à tous l'accès à l'information, aux produits et aux services de contraception pour tous les adolescents et les jeunes.
- Mettre en œuvre des interventions visant à s'attaquer aux normes de genre qui limitent l'utilisation des contraceptifs par les jeunes.



COORDINATION ENTRE LES SECTEURS

LA PRATIQUE

Elaborer des plans de collaboration entre les secteurs (par exemple la santé, l'éducation, l'environnement, l'économie) et avec les principaux intervenants (par exemple le gouvernement, la société civile et le secteur privé) pour améliorer la santé reproductive des adolescents et des jeunes (SRAJ).

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

La coordination multisectorielle lorsqu'elle est soigneusement réalisée peut aboutir à des résultats politiques comme l'augmentation des ressources nécessaires pour faire face à un problème de santé. Ces ressources peuvent inclure :

- + **Expertise**
- + **Ressources humaines**
- + **Ressources matérielles et financières**
- + **Couverture accrue des programmes**
- + **Soutien social et politique accru pour trouver des solutions**

Les défis de la SRAJ sont complexes, impliquant les normes sociales, l'éducation, les disparités économiques, les inégalités entre les sexes et les facteurs environnementaux.⁵ La réponse aux défis de la SRAJ doit être tout aussi complète. Une coordination multisectorielle bien planifiée et réfléchie peut fournir une approche holistique pour aborder les questions liées à la SRAJ et contribuer à accroître la probabilité de succès de la réponse.

Les données probantes suggèrent que les programmes mis en œuvre de façon coordonnée dans de nombreux secteurs sont plus efficaces pour assurer la santé et le bien-être des adolescents,⁶ et contribuent à la réalisation des objectifs des secteurs économiques et éducatifs de la société.⁷ Une revue systématique récent visant à identifier les points de vue et les lacunes en matière de données probantes dans les programmes axés sur les filles, suggère que les programmes multisectoriels tendent à surpasser les programmes à secteur unique.⁸

LES CLÉS DE LA PLANIFICATION D'UNE COLLABORATION MULTISECTORIELLE RÉUSSIE

- + **Une compréhension globale et contextuelle du problème**
- + **Une reconnaissance de l'intérêt de faire participer divers intervenants** de divers secteurs au processus d'élaboration des politiques et de tirer parti des compétences des différents intervenants
- + **Une adhésion et un engagement de toutes les parties prenantes**
- + **Un leadership fort** : pour établir le programme, gérer les relations et mobiliser l'action des parties prenantes
- + **Une capacité efficace de transmettre des messages et des approches** à chaque intervenant pour accroître l'influence
- + **Une communication des avantages de la collaboration** à chaque secteur et à chaque partenaire pour atteindre conjointement l'objectif prioritaire de la SRAJ
- + **Un engagement de ressources suffisantes** pour assurer le renforcement des capacités, un établissement de liens intersectoriels efficaces et une coordination entre les secteurs à tous les niveaux de la mise en œuvre

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

Les approches suivantes pour une coordination multisectorielle efficace sont recommandées par l'Organisation Mondiale de la Santé, l'Organisation Ouest Africaine de la Santé, la Commission Lancet sur la santé et le bien-être des adolescents :

- + **Adopter des approches multidisciplinaires et multisectorielles fondées sur des données probantes**⁹ qui mobilisent les secteurs de l'éducation, de la jeunesse, des médias, des finances, de la justice et de la protection sociale pour créer un ensemble systématique de services complémentaires qui s'appuient sur les forces mutuelles et renforcent les synergies.
- + **Faire participer de nombreux secteurs aux comités directeurs et techniques qui servent les jeunes à l'élaboration de politiques et de stratégies nationales en faveur de la jeunesse, y compris la SRAJ.** L'OOAS recommande que le processus d'élaboration d'une stratégie nationale de santé des adolescents et des jeunes commence par l'identification, la cartographie et la coordination avec tous les acteurs de l'adolescence, y compris la SRAJ, dans le pays.¹⁰
- + **Renforcer la capacité des principaux acteurs de la SRAJ pour s'assurer que les interventions multisectorielles et intersectorielles sont efficaces.** Les programmes et interventions multisectoriels et intersectoriels sont complexes et exigent que chaque secteur soit techniquement compétent et capable de gérer et de coordonner ses programmes et investissements.¹¹
- + **Mettre en place des systèmes de suivi et d'évaluation transparents et conviviaux et des mécanismes de responsabilisation clairs.** La stratégie globale pour la santé des femmes, enfants et adolescents souligne l'importance de données transparentes et accessibles pour assurer l'inclusion effective des intervenants au-delà des prestataires de services de soins de santé.¹² Une coordination intersectorielle efficace de la SRAJ exige un accès facile à des données de qualité. Un accès transparent aux données permettra à toutes les parties prenantes, y compris les jeunes, de constater les progrès réalisés et de demander des comptes aux décideurs.



CRÉER DES PLATEFORMES ET DES PROCESSUS POUR UNE PARTICIPATION SIGNIFICATIVE DES JEUNES

LA PRATIQUE

Afin d'assurer la pertinence, la réceptivité et l'efficacité des programmes de santé reproductive des adolescents et des jeunes (SRAJ), il est essentiel d'engager et de renforcer de façon significative les capacités des défenseurs de la jeunesse et des leaders.

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

Grâce à une participation active, les jeunes ont le pouvoir de jouer un rôle vital dans leur propre développement ainsi que dans celui de leurs communautés, en les aidant à acquérir des aptitudes vitales à leur vie quotidienne, à acquérir des connaissances sur les droits de l'homme et la citoyenneté et à promouvoir une action civique positive. La participation des adolescents est l'une des huit normes de l'OMS à atteindre pour améliorer la qualité des services de soins de santé destinés aux adolescents. La participation des jeunes doit être comprise comme un élément essentiel à surveiller et à évaluer.¹³

ÉLÉMENTS CLÉS DE LA PARTICIPATION DES JEUNES POUR PROMOUVOIR LA SRAJ

- + **Jeunes ayant les capacités et les possibilités de rechercher de l'information**
- + **Jeunes capables d'exprimer leurs opinions, leurs idées et leurs décisions**
- + **Les jeunes sont informés et consultés sur les décisions** qui les concernent (programmes et politiques)
- + **Jeunes qui jouent un rôle actif dans les diverses étapes** de la conception, de la mise en œuvre et de la surveillance d'un service de soins de santé ou d'une politique de santé
- + **Jeunes ayant les connaissances, les compétences et le désir** de faire des choix éclairés sur leur vie reproductive
- + **Jeunes ayant les connaissances et les compétences** nécessaires pour tenir pour responsables les décideurs influents

La participation des jeunes favorise des aptitudes qui leurs sont vitales afin de promouvoir une société civile prospère et des institutions démocratiques qui fonctionnent, y compris des systèmes et des services de soins de santé adaptés.

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

Les activités suivantes renforcent efficacement les capacités des défenseurs de la jeunesse et des dirigeants et créent des processus et des plateformes inclusifs pour la participation des jeunes :

- + **Partenariat avec une gamme variée de réseaux de jeunes, d'organisations et d'individu :** Le terme "jeunesse" masque le large éventail d'expériences, de diversité et de besoins des jeunes. Les efforts d'engagement des jeunes devraient être inclusifs pour assurer une large représentation des perspectives.
- + **Investir dans le développement du leadership chez les jeunes :** Les efforts de formation, d'encadrement et de mentorat, ainsi que le renforcement des capacités en matière de processus politiques et de gestion, sont essentiels à une participation effective des jeunes.¹⁴
- + **Soutenir la participation des jeunes au plaidoyer pour la SRAJ.** Au cours des 20 dernières années, les jeunes se sont davantage engagés dans le plaidoyer pour la santé aux niveaux mondial, national et communautaire.¹⁵ En Afrique de l'Ouest, les Jeunes ambassadeurs de la planification familiale ont vu le jour pour veiller à ce que les politiques de la SRAJ répondent à leurs besoins et à leurs perspectives.
- + **Partenariats avec les jeunes dans la planification, le suivi, l'évaluation et l'extension des services et des programmes de la SRAJ.** La participation des jeunes et leur autonomisation en tant que leaders, y compris dans le cadre des structures de gouvernance des centres de santé, donnent de la valeur ajoutée aux programmes et services et contribuent à leur durabilité.¹⁶ L'OMS recommande que les centres de soins de santé sollicitent régulièrement des commentaires des adolescents sur les services qu'ils fournissent.¹⁷
- + **Offrir aux jeunes la possibilité de participer à la prestation de services de soins de santé et à la mise en œuvre des projets.** Les possibilités de participation comprennent la participation à des programmes d'éducation par les pairs la formation initiale et continue des prestataires dans le cadre de l'offre des services adaptés aux jeunes et l'évaluation de la qualité des services disponibles, entre autres. Les évaluations des programmes pairs montrent que les plus grands avantages profitent aux éducateurs eux-mêmes,^{18,19} et sont une excellente occasion de renforcer les compétences en leadership des jeunes, mais n'ont obtenu que des résultats timides dans l'amélioration de la santé des jeunes bénéficiaires.^{20,21} Les programmes pairs semblent être les plus efficaces lorsqu'ils mettent à profit la capacité des pairs éducateurs à diffuser de l'information et à orienter les jeunes vers les services de soins de santé et lorsqu'ils sont combinés à d'autres pratiques fondées sur des données probantes.
- + **Assurer la participation des jeunes à la recherche. La recherche participative dirigée par les jeunes est un moyen de plus en plus populaire de promouvoir l'engagement et l'autonomisation des jeunes.** Ces recherches menées par les jeunes renforcent les compétences de recherche et d'engagement des jeunes, accroissent leurs connaissances de leurs propres communautés et leur permettent de contribuer à des changements sociaux positifs et à l'amélioration de la santé dans leurs communautés.
- + **Appuyer et permettre la prise de décisions concernant la SR/PF par les jeunes.** Le secteur de la santé devrait élaborer et mettre en œuvre des politiques et des lignes directrices qui appuient la prise de décisions par les adolescents et un choix éclairé en fournissant des informations vérifiées, appropriées et faciles à comprendre.
- + **Collecter des données solides sur la programmation efficace pour les jeunes,** y compris les initiatives dirigées par les jeunes, et utiliser cette information pour éclairer la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des programmes.



PRATIQUES FONDÉES SUR LES DONNÉES PROBANTES (EIPS)

PROMOUVOIR L'ÉDUCATION À LA VIE FAMILIALE

LA PRATIQUE

Utiliser un processus fondé sur les programmes d'études pour s'assurer que les jeunes sont dotés de compétences, de connaissances et de valeurs qui les aideront à faire des choix pour leur santé et leur bien-être - et à respecter les choix des autres.

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

L'éducation à la vie familiale est une approche efficace, fondée sur des données probantes, qui peut :

- + Responsabiliser les adolescents et les jeunes
- + Améliorer et protéger la santé, le bien-être et la dignité des jeunes
- + Aider les jeunes à développer des compétences de réflexion critique et de prise de décisions
- + Promouvoir la citoyenneté
- + Favoriser des relations égalitaires, saines et positives

L'éducation à la vie familiale est axée sur l'enseignement et l'apprentissage des aspects cognitifs, émotionnels, physiques et sociaux de l'adolescence, de la croissance, et des relations. Il existe des preuves convaincantes de l'effet positif de l'éducation à la vie familiale sur la santé reproductive et la planification familiale, en particulier en ce qui concerne la réduction de l'incidence des infections sexuellement transmissibles, du VIH et des grossesses non désirées.

PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES D'UN PROGRAMME EFFICACE D'ÉDUCATION À LA VIE FAMILIALE

- + Précision scientifique
- + Incrémentiel (chaque leçon s'appuie sur la dernière)
- + Adapté à l'âge et au développement
- + Programmes de formation
- + Intégrale, afin que les jeunes puissent faire des choix éclairés sur leur santé
- + Sur la base d'une approche fondée sur les droits de l'homme
- + Culturellement et contextuellement approprié
- + Transformateur de la problématique genre (promotion de l'égalité des sexes)
- + Axé sur les compétences

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

+ Renforcer le soutien à l'éducation à la vie familiale .

Les ministères de la santé, de l'éducation, de la jeunesse et du genre jouent un rôle primordial dans l'offre d'un leadership politique et moral au niveau national, ce qui est essentiel pour créer un climat propice à l'éducation à la vie familiale.²² Pour obtenir un appui à tous les niveaux, envisager les activités suivantes :

- Utiliser des preuves qui démontrent les besoins actuels des jeunes dans les contextes nationaux et locaux.
- Utiliser les cadres internationaux, régionaux et locaux existants et les accords internationaux qui soutiennent l'éducation à la vie familiale.
- Identifier les leaders d'opinion pour influencer le soutien à l'éducation à la vie familiale dans leurs réseaux et au-delà.
- Promouvoir un financement suffisant de la politique d'éducation à la vie familiale pour appuyer sa mise en œuvre et à l'échelle.

+ Faire participer une vaste coalition d'intervenants à la planification de l'éducation à la vie familiale. Veiller à ce que plusieurs groupes participent à la planification et à la mise en œuvre des programmes d'éducation à la vie familiale. Les coalitions peuvent inclure des responsables d'écoles, des enseignants, des prestataires de services de soins de santé, des étudiants, des chefs religieux, des dirigeants communautaires, des parents, des ONG et des médias. Une vaste participation permettra de s'assurer que les préoccupations de la communauté sont prises en compte au début du processus de planification et que vous obtenez un soutien sociétal pour l'éducation à la vie familiale, y compris la durabilité et un sens élevé de responsabilité.

+ Assurer une coordination efficace. Les programmes nationaux d'éducation à la vie de famille échouent et souvent en raison d'une coordination insuffisante entre les parties prenantes, notamment les autorités centrales et locales, les ONG et d'autres partenaires au développement. La clarté des rôles, y compris la responsabilité de la mise en œuvre de l'éducation à la vie familiale (FLE), est essentielle.

+ S'assurer que le programme d'éducation à la vie familiale répond aux besoins locaux. Parfois, un programme national n'est pas suffisamment adapté aux besoins locaux, en particulier dans les domaines où les différences sociodémographiques sont considérables. L'utilisation d'une large coalition d'intervenants dans les processus de planification et de mise en œuvre aidera à s'assurer que le programme répond aux priorités locales en matière de santé et qu'il est conforme aux normes sociales progressistes.

+ Veiller à la mise en place de systèmes adéquats de suivi et d'évaluation. Les mécanismes d'évaluation de l'efficacité des enseignants et de l'impact du programme sur les élèves sont importants pour le succès des programmes d'éducation à la vie familiale.



FAVORISER LE SOUTIEN FAMILIAL ET COMMUNAUTAIRE

LA PRATIQUE

Collaborer avec les groupes communautaires et les autorités parentales (p. ex., les parents et les familles des jeunes) afin de s'attaquer aux normes sociales et de créer un environnement propice à l'amélioration de la santé reproductive des adolescents et des jeunes (SRAJ).

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

Des normes sociales restrictives à l'égard de la SRAJ peuvent rendre les jeunes mal à l'aise ou stigmatisés par leur propre comportement, empêchant l'accès aux connaissances, aux services et, en fin de compte, à une prise de décision saine. D'autre part, les familles et les communautés qui appuient la SRAJ deviennent des sources de soutien aux jeunes et des ressources importantes pour leur croissance et leur développement. Collaborer avec les groupes communautaires et les autorités parentales pour contester et modifier les normes sociales et mettre à profit les systèmes et structures locaux afin de fournir un environnement favorable aux programmes de la SRAJ et aux jeunes pour qu'ils puissent agir.

CONSIDÉRATIONS RELATIVES À LA MISE EN ŒUVRE

Il existe une variété d'approches utiles en matière d'engagement communautaire. En règle générale, ils font appel à des groupes pour évaluer les problèmes urgents de la SRAJ dans leurs propres communautés, prioriser ces problèmes, élaborer des stratégies pour y remédier, mettre en œuvre des solutions, suivre les progrès réalisés et plaider pour promouvoir la SRAJ. Tout comme la participation des jeunes, l'engagement communautaire est un processus qui utilise et encourage les compétences (et les systèmes/structures) qui sont essentiels au développement d'une société civile forte et dynamique. Cela comprend :

- + **Une sensibilisation des jeunes aux possibilités d'accès aux connaissances et aux services**
- + **Une participation des communautés à titre de partenaires pour assurer l'appui des politiques et des programmes de la SRAJ**
- + **Tenir pour responsable les chefs de famille et les leaders communautaires pour répondre aux besoins des jeunes**

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

Bien qu'il existe peu de données documentées sur les stratégies communautaires qui donnent effectivement lieu à un soutien accru à la SRAJ, les études suggèrent des résultats prometteurs lorsqu'on utilise les pratiques suivantes :

- ✦ **Promouvoir la participation des parents et la communication parents-enfants.** Il y a souvent peu de communication entre les adolescents et leurs parents au sujet des questions liées au SR/PF, à la grossesse chez les adolescentes, au VIH et au sida.²³ Plusieurs études prétendent que si les parents développent une réceptivité et des compétences accrues pour communiquer avec leurs enfants sur ces sujets, ils amélioreront la communication. Il est possible d'améliorer le contenu des conversations parents-enfants en sensibilisant les parents et en les aidant à remettre en question les normes sociales et culturelles qui restreignent la communication.^{24, 25}
- ✦ **Mobiliser les leaders communautaires.** La participation des principaux dirigeants communautaires, y compris de chefs religieux, peut engendrer un plus grand soutien de la communauté. Davantage d'évaluations—des programmes de sensibilisation communautaire, en particulier en ce qui concerne leur impact sur l'adoption des services SR/PF par les adolescents et les jeunes ou sur les changements d'opinion des membres de la communauté à l'égard de la SRAJ—sont nécessaires.²⁶
- ✦ **Collaborer avec les groupes communautaires.** La participation des groupes communautaires est une pratique prometteuse à fort impact qui influe sur les comportements individuels et les normes sociales en matière de RH/FP.²⁷ Il est important que la réflexion et le dialogue communautaire sur les questions liées à la RH/FP soient menés par des gens de la communauté ainsi que par des groupes communautaires qui travaillent avec les jeunes. Comme les interventions concertées font état de meilleurs résultats en matière de connaissances, de sensibilisation et d'utilisation de la contraception, l'engagement de la communauté devrait être:
 - Associé avec d'autres stratégies de changement social et comportemental (p. ex., engager les médias, communication interpersonnelle ou conseils)
 - Associé aux investissements visant à améliorer la prestation de services, ou
 - Intégré dans des programmes plus vastes impliquant une gamme d'interventions et d'intervenants
- ✦ **Plaider pour l'élaboration et la mise en œuvre de lois et de politiques favorables.** De nombreux gouvernements ont fait des avancées vers l'institutionnalisation de la capacité des adolescents et des jeunes à accéder aux services SR/PF. Toutefois, la faiblesse des cadres juridiques et politiques ou l'application inégale de ces lois entravent l'accès des jeunes à ces services.²⁸ Un plaidoyer est nécessaire pour encourager et appuyer les gouvernements, les partenaires de mise en œuvre et les jeunes eux-mêmes dans la lutte contre les obstacles juridiques et politiques, notamment :
 - Les politiques relatives au consentement, à l'âge et à l'état matrimonial
 - La capacité des jeunes d'accéder à l'ensemble des méthodes de PF
 - La disponibilité et la mise en œuvre de l'éducation à la vie familiale
 - Les services adaptés aux jeunes ; les lois et politiques favorables à la SRAJ

Même lorsque des lois et des politiques habilitantes sont en place, les gouvernements doivent être encouragés à faire preuve de volonté politique,

à allouer des ressources suffisantes, à renforcer la capacité de mettre en œuvre ces lois et politiques et à établir des mécanismes de responsabilisation.

✦ **Utiliser les campagnes médiatiques et d'autres formes de communication sur le changement social et comportemental.** Le programme "*Edutainment*" (programmes de divertissement et d'éducation) peut encourager les conversations sur la SRAJ, bien que les effets de cette approche aient été très peu évalués au-delà de la création de connaissances et de la sensibilisation.²⁹ Les campagnes médiatiques seules ne suffisent pas à accroître le soutien de la communauté à la SRAJ.

- Ils devraient être mis en œuvre dans le cadre d'une stratégie plus large qui inclut d'autres interventions en faveur du changement social et des normes, telles que la participation des hommes et des garçons et la mobilisation communautaire.



PROMOUVOIR L'ÉGALITÉ DES SEXES

LA PRATIQUE

S'attaquer aux facteurs qui empêchent les filles et les jeunes femmes d'avoir des options, encourager les garçons à prendre des risques et créer des obstacles à la contraception et aux soins de santé reproductive pour les deux sexes.

L'égalité des sexes signifie que, indépendamment du sexe, les individus doivent avoir la même facilité d'accès aux ressources et aux possibilités, y compris la participation civique, religieuse, politique et économique, et la prise de décisions. Les besoins, les aspirations et les comportements des jeunes hommes et femmes sont également pris en compte. En matière de santé, l'égalité des sexes signifie que tous les jeunes devraient avoir accès aux informations et aux soins de santé de qualité en matière de PF/SR qui répondent à leurs besoins, à leur vie ou à leur expérience propre, ainsi qu'au contexte culturel et social.

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

Il est bien établi que l'inégalité entre les sexes a un impact significatif et négatif sur un certain nombre de résultats en matière de santé de la reproduction. Les normes liées au sexe et à l'âge limitent souvent la capacité de décision et les options des filles, tout en augmentant leur risque de violence sexiste, de VIH et d'autres effets néfastes sur la santé reproductive. Les mariages précoces/d'enfants/forcés représentent l'une des plus grandes violations des droits de l'homme, compromettant fondamentalement l'avenir des filles et leur santé. Les normes de genre en matière de masculinité peuvent encourager les jeunes hommes et les jeunes garçons à prendre des risques et les dissuader de demander des soins de santé, les rendant ainsi plus vulnérables, par exemple, à la mortalité due au VIH.

Les normes sociales et les normes de genre soutiennent également l'idée que la PF et la SR sont des sphères de responsabilité féminines, ce qui fait peser une charge disproportionnée sur les filles et les jeunes femmes pour ce qui est de l'action en matière de santé de la reproduction, tout en empêchant les garçons et les hommes d'être responsable de leur propre santé reproductive.

ACTIVITÉS SUGGÉRÉES

- **Appuyer les programmes qui encouragent les jeunes à examiner, à discuter et à remettre en question les normes de genre et les valeurs.** Les programmes d'éducation à la vie de famille qui utilisent des programmes d'enseignement mettant explicitement l'accent sur l'égalité entre les sexes sont plus efficaces que les programmes qui ne traitent pas directement des normes de genre. Créer un espace où les jeunes peuvent s'engager les uns avec les autres au moyen de sessions éducatives structurées et participatives qui

examinent et remettent systématiquement en question les normes culturelles sur le genre est un moyen efficace pour motiver les jeunes à considérer leur comportement, leurs responsabilités, leurs relations et leur santé.

✚ **Renforcer l'accès des adolescentes à l'école et favoriser leur maintien.** Les investissements qui permettent aux filles de rester à l'école, en particulier dans le secondaire, ont des avantages plus étendus, à long terme sur la santé et le développement des individus, des familles et des communautés. Les données montrent des liens solides et positifs entre l'éducation des filles et des comportements plus sains.³⁰ Les stratégies visant à améliorer la participation des filles à l'école comprennent :

- La remise en question des normes sociales qui sapent les filles et leur éducation
- L'amélioration de la qualité et de la sécurité du milieu scolaire
- l'offre d'incitations économiques pour envoyer les filles à l'école et les y maintenir
- La promotion d'une éducation de qualité et la liaison des programmes de santé aux écoles³¹

✚ **Engager les hommes et les garçons à promouvoir l'égalité des sexes.** Un nombre croissant de programmes de PF/SR traitent les inégalités, les normes et les comportements négatifs en matière de genre en faisant participer les hommes et les garçons au moyen d'une éducation et d'un dialogue de groupe participatifs, de campagnes médiatiques et d'applications sanitaires numériques, ainsi que d'activités visant à mobiliser la communauté. D'autres stratégies peuvent inclure le travail dans des établissements non cliniques informels, comme la communication mobile, les travailleurs de la santé communautaire, les pharmacies et le marketing social. Les interventions intégrées qui combinent l'engagement des groupes communautaires, les activités axées sur les médias, l'éducation interpersonnelle et les soins de santé ciblant les hommes et les garçons donnent des résultats prometteurs en matière d'équité entre les sexes.³²

✚ **Renforcer les capacités et les atouts des jeunes en matière de PF/SR.** Les jeunes doivent pouvoir tirer profit de leurs connaissances, de leurs compétences et de leurs atouts pour prendre en temps voulu des mesures appropriées concernant leur santé.³³ Travailler avec les filles pour construire ces ressources est une pierre angulaire de la programmation fondée sur le genre, y compris l'émancipation des femmes et l'inclusion des hommes. Les activités sont souvent axées sur le groupe et font appel à des méthodes participatives pour créer des espaces sûrs et partagés pour que les jeunes puissent se renseigner sur la SR/PF, acquérir des compétences pratiques et former des réseaux sociaux essentiels. De nombreux programmes renforcent également les ressources économiques des jeunes, notamment en leur permettant d'acquérir une formation en finance, de suivre une formation professionnelle et les mécanismes de l'épargne. Bien qu'il soit essentiel d'accorder une attention particulière aux filles et aux jeunes femmes, des approches plus larges de développement de la jeunesse et de renforcement des capacités, y compris celles qui travaillent ensemble avec les filles et les garçons, peuvent également appuyer l'autonomisation liée à la SRAJ. Par exemple, « Positive Youth Development » engage les jeunes, de concert avec leur famille, leur communauté ou le gouvernement, à renforcer les capacités, les atouts et les compétences, à favoriser des relations saines, à renforcer l'environnement et à transformer la qualité du service.³⁴

✚ **Éliminer la violence sexiste à l'égard des filles et des jeunes femmes.** La violence et les pratiques néfastes, motivées par le pouvoir sous-jacent et les inégalités entre les sexes, affectent les filles et les femmes tout au long de leur vie et influent directement sur leur santé reproductive. Les réponses à la violence sexiste dans le cadre des programmes de PF/SR peuvent inclure :

- Un renforcement de capacité des professionnels de la santé à détecter la violence sexiste et à y répondre, mais seulement là où il existe des services
- Une contribution à la construction d'une infrastructure de services pour les survivants, y compris des services de soins de santé, un soutien psychosocial et des services juridiques
- Une collaboration avec les communautés pour remettre en question et modifier les normes et pratiques sexistes néfastes et réduire la tolérance à la violence
- Inciter les filles et les garçons à changer leurs attitudes à l'égard du genre et de la non-violence. Dans certains pays et dans certains contextes, des pratiques néfastes spécifiques, telles que l'excision/la mutilation génitale féminine et le mariage d'enfants, devraient également être prises en compte

✚ **Éliminer les mariages d'enfants/précoces/forcés.** Dans plusieurs pays, le mariage avant l'âge de 18 ans est autorisé par la loi. Même dans les pays où le mariage précoce est illégal, les lois sont mal appliquées. Dans certaines régions, les filles doivent se marier et avoir des enfants pendant l'adolescence, souvent avant même d'être physiquement ou mentalement prêtes à le faire. Bien que l'établissement et l'application d'un âge minimum légal du mariage soit une étape importante pour mettre fin au mariage d'enfants, ce n'est qu'une partie d'une approche globale de la protection de l'enfance visant à assurer le bien-être des filles. D'autres mesures nécessaires consistent à travailler avec les femmes et les hommes,³⁵ les dirigeants communautaires et d'autres parties prenantes pour contester et modifier les normes sociales qui encouragent le mariage précoce; participer à des activités d'émancipation des filles; et de diffuser des informations dans tous les secteurs de la société sur les lois et les politiques en faveur des droits de l'enfant.



PHOTO : SARAH DAY

RESSOURCE DU PARTICIPANT

**EXEMPLES
DE STRATÉGIES
DE PLAIDOYER**

EXEMPLES DE STRATÉGIES DE PLAIDOYER

CHANGER LES MENTALITÉS ET CRÉER DE NOUVEAUX DÉFENSEURS DES DROITS DES JEUNES AINSI QUE DE NOUVELLES ALLIANCES

Avez-vous envisagé les sept étapes du plaidoyer ? Parcourez cette liste.

ETAPE 1 : QU'EST QUI DOIT CHANGER?

- Identifier un problème important que vous voulez résoudre
- Identifier les causes profondes de ce problème
- Déterminer ce qu'il faut changer pour s'attaquer à ces causes
- Identifier un résultat spécifique et réaliste que vous attendez de votre plaidoyer
- Trouver des façons de travailler avec les personnes les plus touchées par ce problème
- Recueillir autant de données que possible pour appuyer votre position

ETAPE 2 : QUI PEUT FAIRE EN SORTE QUE CE CHANGEMENT SE PRODUISE ?

- Identifier les cibles primaires de votre plaidoyer
- Identifier les cibles secondaires pour votre plaidoyer
- Identifier des alliés potentiels
- Identifier une opposition potentielle

ETAPE 3 : COMMENT PUIS-JE INFLUENCER MES CIBLES DE PLAIDOYER POUR EFFECTUER CE CHANGEMENT ?

- Décider d'une approche appropriée
- Élaborer un ensemble de messages clairs et concis
- Préparer des outils appropriés
- Élaborer un plan pour savoir quand et comment utiliser chaque outil

ETAPE 4 : COMMENT PUIS-JE ASSURER UNE PARTICIPATION SIGNIFICATIVE DES JEUNES ?

- Assurez-vous que les jeunes participent à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation de votre initiative de plaidoyer
- Mener une auto-évaluation de la participation des jeunes

ETAPE 5 : AVEC QUI PUIS-JE TRAVAILLER ?

- Dressez la liste des partenaires/alliés potentiels
- Approchez-les !

ETAPE 6 : QUELS OBSTACLES POURRAIS-JE RENCONTRER ? COMMENT PUIS-JE LES SURMONTER ?

- Faites un remue-méninge sur les obstacles et les facteurs de risque possibles
- Élaborer des stratégies pour les surmonter en toute sécurité
- Préparer des stratégies pour faire face à l'opposition

ETAPE 7 : COMMENT VAIS-JE SUIVRE ET ÉVALUER MON PLAIDOYER POUR PROUVER QU'IL FONCTIONNE ?

- Décider qui s'assurera que toutes les actions planifiées sont menées à bien
- Élaborer des indicateurs pour surveiller et évaluer les extrants, les résultats, l'impact et le processus
- Élaborer un plan de suivi et d'évaluation pour analyser ces indicateurs et mettre à profit les leçons apprises

PLANIFIEZ VOTRE PLAIDOYER

Maintenant, remplissez ce tableau pour développer votre propre stratégie de plaidoyer. Faites un remue-méninge pour trouver toutes les réponses possibles à chaque étape. Inscrivez vos réponses dans la colonne "stratégie". Après le remue-méninge initial, passez en revue vos réponses et décidez sur quels points de chaque étape vous devez vous concentrer.

ETAPE	STRATÉGIE
1. Qu'est qui doit changer ?	
2. Qui peut faire en sorte que ce changement se produise ?	
3. Comment puis-je influencer mes cibles de plaidoyer pour effectuer ce changement ?	
4. Comment puis-je assurer une participation significative des jeunes ?	
5. Avec qui puis-je travailler ?	
6. Quels obstacles pourrais-je rencontrer ? Comment puis-je les surmonter ?	
7. Comment vais-je suivre et évaluer mon plaidoyer pour prouver qu'il fonctionne ?	

RESSOURCE DU PARTICIPANT

**ÉVALUATION
DE LA FORMATION
SUR LE TARP**

ÉVALUATION DE LA FORMATION SUR LE TARP

INSTRUCTIONS: Évaluez chacun des éléments suivants pour déterminer si oui ou non vous êtes d'accord en utilisant la clé suivante :

1 = Fortement en désaccord

2 = Plutôt en désaccord

3 = Plutôt d'accord

4 = Tout à fait d'accord

VUE GLOBALE

Les objectifs du module ont été clairement définis.	1	2	3	4
Le matériel était du nouveau pour moi.	1	2	3	4
Le facilitateur comprenait le matériel présenté.	1	2	3	4
Le temps consacré à la formation était suffisant.	1	2	3	4
Le temps consacré à la discussion et aux questions était suffisant.	1	2	3	4
Le matériel de ce module m'a fourni suffisamment d'information pour analyser les plans de PF ainsi que leurs budgets.	1	2	3	4
Le module m'a fourni les compétences nécessaires pour analyser les plans et les budgets de FP.	1	2	3	4

MÉTHODES ET MATÉRIELS DE FORMATION

Les exposés des formateurs ont été clairs et organisés.	1	2	3	4
J'ai appris des compétences pratiques dans la formation.	1	2	3	4
La discussion en groupe a été utile.	1	2	3	4
Les facilitateurs ont encouragé mes questions et mes commentaires.	1	2	3	4

DURÉE DU COURS

La durée du cours était (encerclez votre réponse) :

Trop longue **Trop courte** **Appropriée**

Quels sujets de cette formation pensez-vous être les plus utiles dans votre travail ?

Sur quels sujets auriez-vous aimé plus d'informations ou préféré passer plus de temps ?

Quel a été l'aspect le moins utile de cette formation ?

Sur quels sujets auriez-vous aimé moins d'informations ou préféré passer moins de temps ?

Comment comptez-vous mettre en pratique ce que vous avez appris sur le TARP ?

RESSOURCE DU FACILITATEUR

COMMENT S'ALIGNENT-ELLES ?



COMMENT S'ALIGNENT-ELLES ?

TROIS EXEMPLES D'ACTIVITÉS D'ANALYSE EN LARGE GROUPE

Au cours de la session 5, avant que les petits groupes commencent à analyser dans quelle mesure les activités de leur plan s'alignent sur les pratiques fondées sur des données probantes (EIPs), les facilitateurs devraient guider le groupe à travers deux ou trois exemples (ci-dessous). Cela aidera à lancer les groupes et leur donnera une idée de l'action attendue.

Présentez l'exemple d'activités une à la fois. Pour chacune d'elle, demandez aux participants de déterminer si elle s'aligne sur un des EIPs. Chaque exemple d'activité inclut une information générale pour l'animateur. Cette information devrait être communiquée, soit par les participants, soit par les facilitateurs au cours de la discussion de groupe.

EXEMPLE D'ACTIVITÉ 1 :

Organiser des activités d'éducation en petits groupes avec les jeunes afin de déterminer, d'examiner et de remettre en question les normes liées au genre relatives à la contraception et à la santé reproductive.

Contexte pour le facilitateur :

- + Des études montrent qu'un programme éducatif en petit groupe est un moyen efficace d'aide au changement des normes liées au genre.
- + Les relations fondées sur l'égalité des sexes conduisent généralement à de meilleurs résultats en matière de santé reproductive.
- + Cette activité est conforme à au moins deux pratiques fondées sur des données probantes : (1) L'éducation à la vie familiale et (2) La promotion de l'égalité entre les sexes pour une amélioration du programme PF/SR.

EXEMPLE D'ACTIVITÉ 2:

Mettre en place des centres de jeunes où ils peuvent se rencontrer tout en accédant à l'information sur la contraception et la santé reproductive.

Contexte pour l'animateur :

- + Bien que les centres pour jeunes constituent un moyen d'intervention populaire, des études montrent leur incapacité, livrés à eux-mêmes, d'atteindre des résultats significatifs en matière de santé reproductive.
- + Par conséquent, les centres pour jeunes ne sont pas en conformité avec une quelconque pratique fondée sur des données probantes.

L'efficacité des centres pour jeunes peut être accrue si : (1) ils assurent l'équité de l'accès (en d'autres termes, pas seulement un groupe ou une clique contrôle l'espace), (2) ils parrainent des programmes hautement organisés visant à promouvoir des résultats spécifiques en matière de santé reproductive (p. ex., une éducation en matière de contraception et de santé reproductive dans le cadre d'un programme d'études en petits groupes), et (3) ils offrent sur place aux jeunes des services de PF/SR, tels que des méthodes contraceptives.

EXEMPLE D'ACTIVITÉ 3 :

Former les infirmières à fournir aux jeunes des conseils volontaires et éclairés sur la contraception.

Contexte pour l'animateur :

- + **La qualité des conseils dispensés par un prestataire de services de soins de santé est essentielle** à la fourniture de bons services de contraception
- + **Les prestataires formés à l'écoute attentive** des préoccupations des jeunes et à une réponse sans jugement encouragent les jeunes à demander des soins à l'avenir
- + **Offrir aux jeunes des informations sur toute la gamme des méthodes contraceptives** pour qu'ils puissent choisir la méthode qui leur convient (ou ne pas choisir une méthode du tout !) est un impératif moral qui fait partie intégrante des services de contraception de qualité
- + **Cette activité est conforme à au moins deux pratiques fondées sur des données probantes :** (1) La fourniture de services de soins de santé adaptés à l'âge et au développement et (2) L'assurance de l'accès à toute la gamme des méthodes contraceptives

ENDNOTES

- 1 Rosenberg NE, Bhushan NL, Vansia D, et al. *Comparing Youth Friendly Health Services to the Standard of Care through “Girl Power-Malawi”: A Quasi-Experimental Cohort Study*. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2018.
- 2 Starrs AM, Ezeh AC, Barker G, Basu A, Bertrand JT, Blum R, et al. *Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher—Lancet Commission*. *Lancet*. 2018.
- 3 World Health Organization. *A standards-driven approach to improve the quality of health-care services for adolescents: Policy Brief*. Geneva: World Health Organization; 2015.
- 4 USAID et al. *The Global Consensus Statement for Expanding Contraceptive Choice for Adolescents and Youth to Include Long-Acting and Reversible Contraception*. 2016.
- 5 Viner RM, Ozer EM, Denny S, et al. *Adolescence and the social determinants of health*. *Lancet* 2012; 379: 1641–52.
- 6 World Health Organization. *Health for the World’s Adolescents: A second chance in the second decade*. Geneva: World Health Organization; 2014. Accessed 4 May 2017. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/second-decade/en/.
- 7 West African Health Organization. *Orientation Guide for Developing National Strategies for Integrated Services for Adolescents and Young People in the ECOWAS Region*. 2015.
- 8 Haberland, Nicole A., Katharine J. McCarthy, and Martha Brady. *Insights and Evidence Gaps in Girl-Centered Programming: A Systematic Review*. GIRL Center Research Brief No. 3. New York: Population Council; 2018.
- 9 The Health Policy Project. *Resource Guide to Multi-Sectoral Coordination*. 2014. Accessed 13 August 2018. https://www.healthpolicyproject.com/pubs/272_MultisectoralCoordinationResourceGuide.pdf.
- 10 Ibid.
- 11 Ibid.
- 12 United Nations Secretary-General. *The global strategy for women’s, children’s and adolescent’s health (2016–2030): survive, thrive, transform*. 2015. Accessed 3 May 2017. <http://www.who.int/life-course/partners/globalstrategy/globalstrategyreport2016-2030-lowres.pdf?ua=1>.
- 13 Villa-Torres L, Svanemyr J. *Ensuring Youth’s Right to Participation and Promotion of Youth Leadership in the Development of Sexual and Reproductive Health Policies and Programs*. *Journal of Adolescent Health*. 2015; 56: S51eS57.
- 14 Patton, George C., et al. *Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing*. *The Lancet*. 2016; 387.10036: 2423-2478.
- 15 Ibid.
- 16 Katie Chau, Regina Benevides, and Ousseini Abdoulaye. *University Leadership for Change in Sexual and Reproductive Health in Niger: Project Report*. Washington, DC: Evidence to Action Project/ Pathfinder International; 2017.
- 17 World Health Organization. *A standards-driven approach to improve the quality of health-care services for adolescents: Policy Brief*. Geneva: World Health Organization; 2015.
- 18 Maticka-Tyndale E, Barnett JP. *Peer-led interventions to reduce HIV risk of youth: A review*. *Eval Program Plann* 2010; 33: 98–112.

- 19 Michelle J. Hindin et al. *Interventions to Prevent Unintended and Repeat Pregnancy Among Young People in Low-and Middle-Income Countries: A Systematic Review of the Published and Gray Literature*. *Journal of Adolescent Health* 59, no. 3 (2016): S8-S15. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27562452>.
- 20 Ibid.
- 21 Chandra-Mouli V, Lane C, Wong S. *What Does Not Work in Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Review of Evidence on Interventions Commonly Accepted as Best Practices*. *Global Health: Science and Practice*. 2015; 3(3): 333-40.
- 22 Keogh SC, Stillman M, Awusabo-Asare K, et al. *Challenges to implementing national comprehensive sexuality education curricula in low- and middle-income countries: Case studies of Ghana, Kenya, Peru, and Guatemala*. *PLoS One*. 2018;13(7):e0200513.
- 23 Biddlecom A, Awusabo-Asare K, Bankole A. *Role of parents in adolescent sexual activity and contraceptive use in four African countries*. *Int Perspect Sex Reprod Health* 2009;35:72e81.
- 24 Svanemyr, J. et al. *Creating an Enabling Environment for Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Framework and Promising Approaches*. *Journal of Adolescent Health*. 2015; 56. S7-S14.
- 25 Denno, D. et al. *Effective Strategies to Provide Adolescent Sexual and Reproductive Health Services and to Increase Demand and Community Support*. *Journal of Adolescent Health*. 2015; S22.
- 26 Svanemyr, J. et al. *Creating an Enabling Environment for Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Framework and Promising Approaches*. *Journal of Adolescent Health*. 2015; 56. S7-S14.
- 27 Kate Plourde et al. *Community Group Engagement: Changing Norms to Improve Sexual and Reproductive Health*. Washington, DC: USAID; 2016. Accessed 10 December 2016. www.fphighimpactpractices.org/sites/fphips/files/hip_cge_brief.pdf.
- 28 Harris, S, et al. *Youth Family Planning Policy Score Card*. April 2017. Accessed 3 August 2018. www.prb.org/Publications/Reports/2017/Global-Youth-Family-Planning-Index.aspx.
- 29 The Health Compass. *Gender Roles, Equality and Transformation (GREAT) Project*. Accessed 23 June 2018. <https://www.thehealthcompass.org/sbcc-spotlights/gender-roles-equality-and-transformation-great-project>.
- 30 High Impact Practices (HIPs) for Family Planning. *Educating Girls: Creating a foundation for positive sexual and reproductive health behaviors*. Washington, DC: USAID; 2014. Accessed 7 August 2018. <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/educating-girls/>.
- 32 Ibid.
- 32 Barker, G., C. Ricardo, and M. Nascimento. *Engaging Men and Boys in Changing Gender-Based Inequity in Health: Evidence from Programme Interventions*. Geneva: World Health Organization; 2007.
- 33 Population Council. *Building Girls' Protective Assets: A Collection of Tools for Program Design*. New York: Population Council; 2016.
- 34 Alvarado, G., Skinner, M., Plaut, D., Moss, C., Kapungu, C., and Reavley, N. *A Systematic Review of Positive Youth Development Programs in Low-and Middle-Income Countries*. Washington, DC: YouthPower Learning, Making Cents International; 2017.
- 35 Girls Not Brides (2017). *The Case for a Minimum Age of Marriage of 18*. Accessed 13 August 2018. <https://www.girlsnotbrides.org/wp-content/uploads/2017/12/Why-a-minimum-age-of-marriage-of-18.pdf>.

REFERENCES

- Alvarado, G., Skinner, M., Plaut, D., Moss, C., Kapungu, C., and Reavley, N. *A Systematic Review of Positive Youth Development Programs in Low-and Middle-Income Countries*. Washington, DC: YouthPower Learning, Making Cents International; 2017.
- Babalola S, Ramirez-Ferrero E, Muya A. *Survey on Sexual Attitudes and Behaviors among Tanzanian Youth: Baseline Assessment in Five Regions: Report of Findings*. Dar es Salaam: HealthScope Tanzania and the Johns Hopkins Center for Communication Programs; 2005.
- Barker, G., C. Ricardo, and M. Nascimento. *Engaging Men and Boys in Changing Gender-Based Inequity in Health: Evidence from Programme Interventions*. Geneva: World Health Organization; 2007.
- Biddlecom A, Awusabo-Asare K, Bankole A. *Role of parents in adolescent sexual activity and contraceptive use in four African countries*. *Int Perspect Sex Reprod Health* 2009.
- Centers for Disease Control and Prevention. *Effectiveness of Family Planning Methods*. 2014. Accessed 7 August 2018. <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/contraception/unintendedpregnancy/pdf/Family-Planning-Methods-2014.pdf>.
- Centers for Disease Control and Prevention. *Principles of community engagement (2nd ed.)*. Atlanta (GA): CDC/ATSDR Committee on Community Engagement; 2011.
- Chandra-Mouli et al. *Programa Geração Biz, Mozambique: how did this adolescent health initiative grow from a pilot to a national programme, and what did it achieve?* *Reproductive Health*. 2015; 12:12.
- Chandra-Mouli V, Lane C, Wong S. *What Does Not Work in Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Review of Evidence on Interventions Commonly Accepted as Best Practices*. *Global Health: Science and Practice*. 2015.
- Denno, D. et al. *Effective Strategies to Provide Adolescent Sexual and Reproductive Health Services and to Increase Demand and Community Support*. *Journal of Adolescent Health*. 2015.
- Every Woman, Every Child. *Technical Guidance for Prioritizing Adolescent Health*. 2017. Accessed 6 August 2018. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_EWEC_Report_EN_WEB.pdf.
- Family Health International. *Youth Participation Guide: Assessment, Planning, and Implementation*. 2005. Accessed 14 August 2018. https://www.unicef.org/adolescence/cypguide/files/youth_participation_guide.pdf.
- Fikree FF, Abshiro WK, Mai MM, et al. *Strengthening Youth Friendly Health Services through Expanding Method Choice to include Long-Acting Reversible Contraceptives for Ethiopian Youth*. *Afr J Reprod Health*. 2017. 21[3]: 37-48.
- Girls Not Brides (2017). *The Case for a Minimum Age of Marriage of 18*. Accessed 13 August 2018. <https://www.girlsnotbrides.org/wp-content/uploads/2017/12/Why-a-minimum-age-of-marriage-of-18.pdf>.
- Haberland, Nicole A., Katharine J. McCarthy, and Martha Brady. *Insights and Evidence Gaps in Girl-Centered Programming: A Systematic Review*. GIRL Center Research Brief No. 3. New York: Population Council; 2018.
- Harris, S, et al. *Youth Family Planning Policy Score Card*. April 2017. Accessed 3 August 2018. www.prb.org/Publications/Reports/2017/Global-Youth-Family-Planning-Index.aspx
- High Impact Practices (HIPs) for Family Planning. *Community Group Engagement: Changing Norms to Improve Sexual and Reproductive Health*. Washington, DC: USAID; 2016.
- High Impact Practices (HIPs) for Family Planning. *Educating Girls: Creating a foundation for positive sexual and reproductive health behaviors*. Washington, DC: USAID; 2014. Accessed 7 August 2018. <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/educating-girls/>.

International Planned Parenthood Foundation. *Young People as Advocates: Your Action for Change Toolkit*. 2011.

Kate Plourde et al. *Community Group Engagement: Changing Norms to Improve Sexual and Reproductive Health*. Washington, DC: USAID; 2016. Accessed 10 December 2016. www.fphighimpactpractices.org/sites/fphips/files/hip_cge_brief.pdf

Katie Chau, Regina Benevides, and Ousseini Abdoulaye. *University Leadership for Change in Sexual and Reproductive Health in Niger: Project Report*. Washington, DC: Evidence to Action Project/Pathfinder International; 2017.

Keogh SC, Stillman M, Awusabo-Asare K, et al. *Challenges to implementing national comprehensive sexuality education curricula in low- and middle-income countries: Case studies of Ghana, Kenya, Peru, and Guatemala*. PLoS One. 2018.

Marston C, Hinton R, Kean S, Baral S, Ahuja A, Portela A. *Community participation for transformative action on women's, children's and adolescents' health*. 2016; 94(5):376–82.

Maticka-Tyndale E, Barnett JP. *Peer-led interventions to reduce HIV risk of youth: A review*. Eval Program Plann 2010.

McGinn, E. K., and H. J. Connor. *SEED assessment guide for family planning programming*. 2011.

Michelle J. Hindin et al. *Interventions to Prevent Unintended and Repeat Pregnancy Among Young People in Low-and Middle-Income Countries: A Systematic Review of the Published and Gray Literature*. Journal of Adolescent Health 59, no. 3 (2016). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27562452>.

Patton, George C., et al. *Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing*. The Lancet. 2016.

Population Council. *Building Girls' Protective Assets: A Collection of Tools for Program Design*. New York: Population Council; 2016.

Population Council. *Girl-centered program design: a toolkit to develop, strengthen, and expand adolescent girls program*. Accessed 7 August 2018. http://www.ungei.org/files/2010PGY_AdolGirlToolkitComplete.pdf.

Simon C, Benevides R, Hainsworth G, Morgan G, and Chau K. *Thinking outside the separate space: A decision-making tool for designing youth-friendly services*. Washington, DC: Evidence to Action Project/Pathfinder International; 2015.

Starrs AM, Ezeh AC, Barker G, Basu A, Bertrand JT, Blum R, et al. *Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher—Lancet Commission*. Lancet. 2018;391

Svanemyr, J. et al. *Creating an Enabling Environment for Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Framework and Promising Approaches*. Journal of Adolescent Health. 2015.

The Health Compass. *Gender Roles, Equality and Transformation (GREAT) Project*. Accessed 23 June 2018. <https://www.thehealthcompass.org/sbcc-spotlights/gender-roles-equality-and-transformation-great-project>.

The Health Policy Project. *Resource Guide to Multi-Sectoral Coordination*. 2014.

UNESCO. *Emerging Evidence, Lessons, and Practice in Comprehensive Sexuality Education: A Global Review*. Paris: UNESCO; 2015

UNFPA. *Adolescent Sexual and Reproductive Health*. Accessed 7 August 2018. <https://www.unfpa.org/resources/adolescent-sexual-and-reproductive-health>.

United Nations Secretary-General. *The global strategy for women's, children's and adolescent's health (2016–2030): survive, thrive, transform*. 2015. Accessed 3 May 2017. <http://www.who.int/life-course/partners/globalstrategy/globalstrategyreport2016-2030-lowres.pdf?ua=1>.

USAID et al. *The Global Consensus Statement for Expanding Contraceptive Choice for Adolescents and Youth to Include Long-Acting and Reversible Contraception*. 2016.

Villa-Torres L, Svanemyr J. *Ensuring Youth's Right to Participation and Promotion of Youth Leadership in the Development of Sexual and Reproductive Health Policies and Programs*. *Journal of Adolescent Health*. 2015.

Viner RM, Ozer EM, Denny S, et al. *Adolescence and the social determinants of health*. *Lancet* 2012; 379: 1641–52.

West African Health Organization. *Orientation Guide for Developing National Strategies for Integrated Services for Adolescents and Young People in the ECOWAS Region*. 2015.

World Health Organization. *A standards-driven approach to improve the quality of health-care services for adolescents: Policy Brief*. Geneva: World Health Organization; 2015.

WHO. *Health for the World's Adolescents: A second chance in the second decade*. Geneva: World Health Organization; 2014. Accessed 4 May 2017. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/second-decade/en/.

WHO, Quality Assessment Guidebook. *A guide to assessing health services for adolescent clients*. Geneva, World Health Organization, 2009.

WHO/UNAIDS. *Global standards for quality health-care services for adolescents: a guide to implement a standards-driven approach to improve the quality of health-care services for adolescents*. Geneva: World Health Organization; 2015.



LA PRÉSENTE PUBLICATION A BÉNÉFICIÉ D'UN SOUTIEN de l'Office de Population et de Santé reproductive, Bureau pour la Santé globale, Agence des Etats-Unis pour le Développement international, aux termes de l'Accord No. AID-OAA-A-11-00024. Les opinions exprimées ici incombent à l'auteur ou aux auteurs et ne représentent pas forcément les vues de l'Agence des Etats Unis pour le Développement international.

CITATION : Eric Ramirez-Ferrero et Ginette Hounkanrin. *Pas sans nous! Outil de programmation adaptée à la santé reproductive es adolescents et des jeunes curriculum de formation* (Washington, DC : Evidence to Action Project, décembre 2019).

