



2015-2025

Droits en Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes à Kinshasa

PATHFINDER



💰 La Fondation David & Lucile Packard

Droits en Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes à Kinshasa (DSSR Ado-Jeunes)

BUT

Assurer un accès équitable et universel à des services de santé sexuelle et reproductive (SSR) de qualité, y compris des soins complets d'avortement (SCA), pour les jeunes de 15 à 24 ans en renforçant le système de santé, en mobilisant la communauté, et en plaidant pour les droits de toutes et tous.

OBJECTIFS CLÉS

1. **Assurer l'offre continue à des services SSR de qualité**, y compris les soins d'avortement, pour les jeunes à Kinshasa
2. **Réduire les obstacles psychosociaux** à l'accès aux services SSR à travers des activités à base communautaire
3. **Améliorer le cadre juridique** des services complets de SSR, y compris les SCA

10 ans de mise en œuvre

PHASE 1

janv. 2015 – déc. 2016

Aménagement des Coins des Jeunes

JANVIER 2015

JANVIER 2017

PHASE 2

janv. 2017 – déc. 2018

Mise en œuvre et évaluation du pilote de réduction des méfaits des avortements à risque

PHASE 3

janv. 2019 – déc. 2020

Approche inclusive en partenariat avec les jeunes handicapés

JANVIER 2019

JANVIER 2021

PHASE 4

janv. 2021 – oct. 2022

Évaluation de l'approche du Coin des Jeunes

PHASE 5

nov. 2022 – oct. 2024

Formation des prestataires en langue de signes

NOVEMBRE 2022

NOVEMBRE 2024

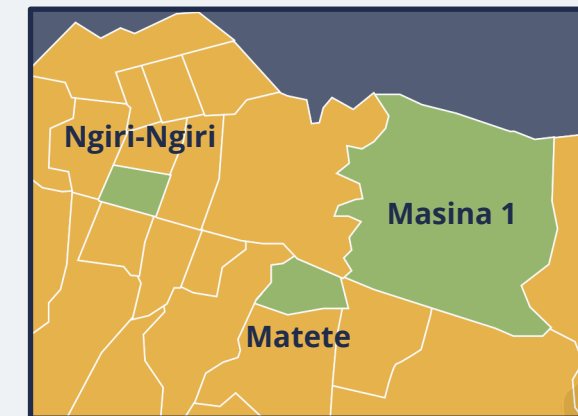
PHASE 6

nov. 2024 – oct. 2025

Remise du projet au gouvernement et aux organisations locales

ZONES D'INTERVENTION

Six établissements des soins de santé (ESS) dans trois zones de santé (ZS) à Kinshasa : Masina 1, Matete et Ngiri-Ngiri.



Kinshasa

République
Démocratique
du Congo



Beatrice Nday Wa MBAYO (à gauche)
et Albertine MAVINGA (à droite).
Responsables du projet DSSR Ado-Jeunes.

Aménagement des Coins des Jeunes

ACTIVITÉS CLÉS

- Objectif 1: Renforcement de l'offre de services SSR
- Sélection des 6 ESS et aménagement d'un Coin des Jeunes par établissement
 - Développement du curriculum clinique sur les soins après avortement conviviaux aux jeunes (SAA-JA)
 - Formation de base des prestataires sur les SAA-JA et la prise en charge des survivant.e.s des VBG
 - Sensibilisation du personnel non médical sur les droits en santé sexuelle et reproductive (DSSR) des adolescents et jeunes
 - Equiperment des ESS en kit pour la petite chirurgie SAA et en produits contraceptifs

- Objectif 2: Réduction des obstacles psychosociaux
- Enquête de connaissances, attitudes et pratiques menée auprès de 503 jeunes dans les 3 ZS
 - Partenariat établi avec l'organisation des jeunes Si Jeunesse Savait (SJS)
 - Formation des membres des associations de jeunes chargés de la sensibilisation communautaire sur la SSR, appuyés par SJS
 - Formation de 6 clubs des jeunes dans les 3 ZS

- Objectif 3: Amélioration du cadre juridique
- Partenariats établis avec les associations locales la Ligue de la Zone Afrique pour la Défense des Droits des Enfants Etudiants et Elèves (LIZADEEL) et le Cadre Permanent de Concertation de la Femme Congolaise (CAFCO)
 - Création et formation du groupe de plaidoyer SSR de base, soutenu par CAFCO
 - Orientation et assistance aux survivant.e.s VBG aux services sociaux, légaux et psychosociaux, appuyés par LIZADEEL

RÉSULTATS CLÉS

- ✓ 6 Coins des Jeunes créés dans les 6 ZS et équipés à fournir des services SSR complets et adaptés aux besoins des jeunes
- ✓ 36 réunions de plaidoyer avec 70 leaders communautaires utilisant l'approche de clarification de valeurs sur le genre, les VBG et l'avortement
- ✓ 56 jeunes survivantes des VBG ayant reçu l'assistance juridique fournie par le projet

Récits issus de la Phase 1

Depuis que le Coin des Jeunes a ouvert, je participe aux activités deux fois par mois. J'apprécie l'accueil chaleureux des prestataires et les bons conseils qu'ils nous donnent. Je ne savais pas grand-chose sur la sexualité, mais maintenant je suis bien informé et j'emmène ma petite amie avec moi. On utilise une double protection, comme on nous l'a conseillé, et on est heureux dans notre relation.

Ma petite sœur a 15 ans et, alors qu'elle était enceinte de deux mois, son petit ami l'a emmenée chez un guérisseur traditionnel pour provoquer un avortement. Je les ai empêchés de procéder à un avortement à risque qui aurait pu mettre la vie de ma sœur en danger. J'ai convaincu ma sœur d'aller rencontrer les prestataires du Coin des Jeunes, où on nous a parlé du programme de réduction des méfaits.

Je lui ai dit qu'elle pourrait avoir de bons conseils de ces prestataires et qu'elle pourrait prendre une décision éclairée sur sa grossesse et son avenir sans risquer sa santé et sa sécurité. J'ai déjà perdu ma grande sœur et une bonne amie qui ont eu des avortements à risque, qui leur ont coûté la vie, parce qu'elles n'avaient pas les moyens d'aller chez un prestataire de santé. Je ne veux pas perdre ma petite sœur de la même façon; ici elle est en sécurité. [traduit de Lingala]

Prestataire
Centre de Santé Aux Bons Soins

Mise en oeuvre et évaluation du pilote de réduction des méfaits des avortements à risque

ACTIVITÉS CLÉS

- Objectif 1: Renforcement de l'offre de services SSR
- Partenariat avec International Youth Alliance for Family Planning (IYAAP) pour établir un programme de mentorat des jeunes champions en PF
 - Sensibilisation sur les DSSR et les services adaptés aux besoins des JA
 - Mise en œuvre du système de référence pour les services adaptés aux JA
 - Mise en œuvre et évaluation du pilote de réduction des méfaits (RM) des avortements à risque dans les 6 ESS
- Objectif 2: Réduction des obstacles psychosociaux
- Formation de 15 policiers sur les services VBG et le circuit d'orientation pour les survivantes ayant besoin des SAA
 - Organisation d'un atelier avec les parties prenantes des écoles dans les trois ZS pour les sensibiliser sur les services VBG et SAA-JA désormais disponibles
 - Organisation des séances d'éducation en SSR dans ces écoles

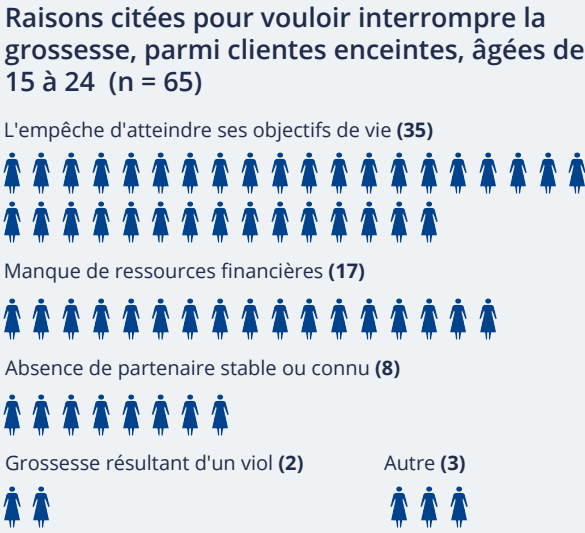
- Objectif 3: Amélioration du cadre juridique
- Renforcement du réseau des organisations de plaidoyer pour la mise en œuvre effective du Protocole de Maputo
 - Partenariat établi avec la Coalition de Lutte Contre les Grossesses Non Désirées (CGND) pour organiser une conférence-débat sur la décriminalisation de l'avortement

Récits issus de la Phase 2

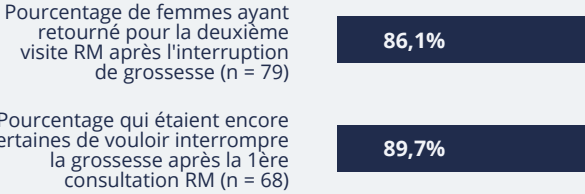
Je ne sais pas comment remercier le médecin, il m'a sauvé la vie. J'ai été forcée de me marier avec mon oncle, qui a 20 ans de plus que moi, pour une dette dont je ne sais même pas d'où elle vient. Mon oncle a dit à mes parents qu'il m'emmenait à Kinshasa pour étudier, mais j'ai été surprise qu'il m'emmène chez un de ses amis. J'étais enceinte et je ne voulais pas avoir cet enfant. Je suis venue dans cet établissement pour demander de l'aide. Le gardien à la porte m'a dit de parler au médecin et il m'a expliqué mon droit de ne pas vouloir cet enfant. J'ai pris ces comprimés et maintenant je peux retourner dans ma famille et reprendre l'école. [traduit de Lingala]

Jeune participante du pilote RM
Zone de Santé de Matete

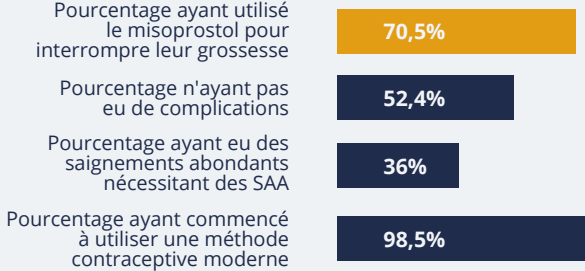
RÉSULTATS CLÉS



Parmi toutes les clientes ayant participé dans le pilote RM



Parmi les clientes ayant participé dans le pilote RM qui ont interrompu la grossesse (n = 68)



Approche inclusive en partenariat avec les jeunes handicapés

ACTIVITÉS CLÉS

Objectif 1: Renforcement de l'offre de services SSR

- Renforcement des services SSR des Coins des Jeunes, y compris la formation des prestataires en SCA
- Collaboration avec IYAFP pour faciliter l'accès aux services des jeunes vulnérables, notamment les communautés de jeunes sourd.e.s et malentendant.e.s, ainsi que les jeunes albinos

Objectif 2: Réduction des obstacles psychosociaux

- Collaboration avec IYAFP pour la création d'un conseil consultatif des jeunes pour une gestion inclusive du projet
- Formation des membres du conseil consultatif sur les techniques de plaidoyer, de leadership et de négociation

Objectif 3: Amélioration du cadre juridique

- Organisation de réunions d'orientation et de formation sur la nouvelle loi sur l'avortement
- Membre clé du CGND qui a soutenu le Programme National de Santé de la Reproduction (PNSR) en développant les premiers standards cliniques et matériels de formation pour les SCA dans le pays

RÉSULTATS CLÉS

- ✓ **144 jeunes de la communauté albinos consulté.e.s** pour comprendre leurs besoins et planifier des activités futures
- ✓ **20 038 jeunes touché.e.s par la sensibilisation communautaire sur la SSR**, incluant les informations sur les SCA
- ✓ **1 campagne de plaidoyer réussie ayant abouti à la publication du protocole de Maputo dans le Journal Officiel de la RDC**, qui autorise l'avortement dans les cas de viol, d'inceste ou de danger pour la santé physique ou mentale de la femme

Histoire d'Edith, une courageuse défenseure des services SSR sans discrimination

Edith Matondo est une jeune femme de 20 ans qui a été sélectionnée par IYAFP pour faire partie du conseil consultatif des jeunes. Elle fait partie de la Fondation Mwimba Texas, dont elle est l'une des membres les plus actives. Edith s'est immédiatement intégrée au groupe et a compris le but et les objectifs du projet Packard. C'est une jeune femme forte et indépendante qui possède toutes les qualités d'une bonne leader. Elle a participé pleinement aux formations sur le leadership et la défense des droits en matière de santé reproductive des jeunes, alors même qu'elle était en pleine session d'examens à l'université où elle poursuit ses études.

Le projet l'a sélectionnée parmi quatre autres jeunes du conseil pour représenter la jeunesse lors de la Conférence nationale sur le repositionnement de la planification familiale. Edith a travaillé sur le stand avant la conférence ainsi que pendant la conférence elle-même. Elle a accueilli les autorités qui se sont rendues au kiosque et leur a remis des supports de communication et des présentations sur le travail du projet pour améliorer la SSR de tout.e.s les adolescent.e.s et des jeunes adult.e.s, avec un focus sur les populations défavorisées, telles que les personnes albinos.

Pour plus d'informations sur l'histoire d'Edith, veuillez consultez [cette poste blog](#) ou la courte interview disponible à travers [ce lien](#).



Edith MATONDO
Fondation Mwimba Texas

Evaluation de l'approche du Coin des Jeunes

ACTIVITÉS CLÉS

Objectif 1: Renforcement de l'offre de services SSR

- Formation de 10 formateurs provinciaux aux services SSR adaptés aux jeunes, y compris aux nouvelles directives cliniques sur les SCA. Ces formateurs ont ensuite formé 30 prestataires supplémentaires à Kinshasa
- Mise en œuvre d'une évaluation de l'approche des Coins des Jeunes, en collaboration avec les chercheurs du Programme National de Santé de l'Adolescent (PNSA)
- Mise en œuvre d'une évaluation des besoins en SSR des jeunes marginalisées

Objectif 2: Réduction des obstacles psychosociaux

- Intégration des jeunes leaders des organisations de jeunes handicapés et marginalisés dans le réseau des pairs éducateurs et au conseil consultatif
- Renforcement des capacités des pairs éducateurs grâce au programme de jeune mentorat et aux supervisions trimestrielles menées par des jeunes mentors, les autorités sanitaires de la ZS et le PNSA
- Introduction d'un système de bons de services permettant aux participant.e.s de bénéficier gratuitement de services SSR dans les ESS soutenus par le projet

Objectif 3: Amélioration du cadre juridique

- Collaboration avec le CGND pour plaider auprès de la Commission Prestation afin de valider les nouvelles normes cliniques pour les SCA
- Intégration des organisations de jeunes handicapés et marginalisés dans le CGND

RÉSULTATS CLÉS

- ✓ **16 968 jeunes ont visité un Coin des Jeunes dont ...**
 - **14 109** ont reçu du counseling en PF
 - **4 443** ont reçu des services de prévention des IST/VIH
 - **312** ont été prise en charge pour les VBG
- ✓ **1ers Normes cliniques et matériels de formation nationaux validés pour les SCA en RDC** à la suite des années de plaidoyer de la coalition CGND

Citations illustratives tirées de l'évaluation de Coin des Jeunes

Pour moi, il y a une grande différence. Dans un centre de santé qui a un Coin des Jeunes, on donne des conseils, des enseignements sur la prévention des maladies tandis que dans le centre de santé qui n'a pas de coins des jeunes, on ne fait rien à part le traitement. Nous préférons le Coins des Jeunes pour les conseils et les informations car mieux vaut prévenir que guérir.

Jeune participant DSSR Ado-Jeunes
Zone de Santé Matete

C'est facile de savoir que les jeunes suivent nos conseils. Nous voyons les questions qu'ils posent, le changement de son comportement, l'intérêt qu'il a vis-à-vis des questions sur la santé sexuelle et reproductive. Enfin nous les voyons souvent demander les préservatifs au Coin des Jeunes alors qu'avant ils ne les utilisaient pas.

Pair-éducatrice DSSR Ado-Jeunes
Zone de Santé Ngiri-Ngiri

Récits issus de la Phase 4

Lorsqu'une fille qui a une grossesse non désirée vient nous voir pour des conseils, nous lui disons de garder la grossesse et de commencer les consultations prénatales... mais si elle tient à avorter nous l'aidons car nous sommes formées pour cela. Si nous refusons de le faire, elle ira vers les personnes non formées et reviendra vers nous avec des complications souvent difficiles à gérer.

Prestataire
Zone de Santé Ngiri-Ngiri

Formation des prestataires en langue de signes

ACTIVITÉS CLÉS

Objectif 1: Renforcement de l'offre de services SSR

- Formation de 20 prestataires des ESS du projet en langue de signes
- Renforcement continu de l'offre des services SSR de qualité, y compris les SCA et les VBG
- Formation de 21 prestataires des ESS du projet sur la gestion des stocks et la chaîne d'approvisionnement
- Rénovation des 6 Coins de Jeunes



Prestataires pendant une formation en langue de signes

Objectif 2: Réduction des obstacles psychosociaux

- Développement des campagnes de sensibilisation numériques en SSR, en partenariat avec Magic Media
- Renforcement des capacités des pairs éducateurs en continu grâce au programme de jeune mentorat et aux supervisions trimestrielles
- Distribution de 7 797 bons de services aux jeunes au niveau communautaire



Participant.e.s et membres du consortium du DSSR Ado-Jeunes, lors d'une activité communautaire dans une église à la Zone de Santé Massina

Objectif 3: Amélioration du cadre juridique

- Développement du plan de pérennisation du projet en collaboration avec le PNSA et le PNSR
- Revitalisation du conseil consultatif des jeunes avec la participation de neuf organisations de jeunes

RÉSULTATS CLÉS

- ✓ 92 jeunes ont reçu des soins complets d'avortement après avoir visité un Coin des Jeunes soutenu par le projet
- ✓ 68 jeunes de la communauté des sourdes ont reçu de services SSR sans avoir besoin d'interprètes
- ✓ 648 jeunes survivantes des VBG ont reçu de services cliniques dans un Coin des Jeunes

Récits issus de la Phase 5

Je suis heureuse de suivre la formation en langue de signes car elle vient de répondre à une préoccupation que j'avais et qui me tenais tant. Dans le passé, une jeune femme sourde/muette est venue accoucher dans notre centre. Je n'ai pas su comment l'aider efficacement car elle me parlait en langue de signes et moi je ne comprenais rien du tout. L'interaction était très confuse et cela m'a beaucoup peiné. Aujourd'hui je viens de suivre la formation en langue de signes et j'en suis très fier car je vais commencer à recevoir les sourd.e.s/muet.te.s, m'entretenir avec eux sans intermédiaires et leurs prodiguait les soins adéquats dans toute la confidentialité.

Prestataire
Centre Médical Malaika

Remise du projet au gouvernement et aux organisations locales

ACTIVITÉS CLÉS

Objectif 1: Renforcement de l'offre de services SSR

- Collaboration avec le PNSA et le PNSR pour mettre en œuvre le plan de pérennisation du projet afin que les services du Coin de Jeunes se poursuivent au-delà de la durée du projet
- 31 prestataires et pairs éducateurs soutenus par le projet ont reçu une formation de recyclage sur les techniques de communication efficace et l'utilisation des aides mémoires SSR pour le counseling PF, la sensibilisation communautaire et les visites à domicile
- Les Coins de Jeunes continuent d'être un espace de discussion et d'apprentissage inclusif sur les DSSR, avec notamment quatre discussions communautaires animées par des jeunes organisées au cours de cette phase

Objectif 2: Réduction des obstacles psychosociaux

- Renforcement des efforts de mobilisation financière et de plaidoyer des 21 organisations locales représentant divers groupes marginalisés de jeunes

Objectif 3: Amélioration du cadre juridique

- Organisation d'un webinaire de clôture en collaboration avec le PNSR et le PNSA, pour le partage des résultats du projet, des leçons tirées et des recommandations formulées. Ce webinaire a réuni les principales parties prenantes impliquées dans la mise en œuvre du projet, ainsi que les ONG œuvrant auprès des jeunes marginalisés et les centres de santé partenaires
- Les efforts de documentation du projet s'achèvent avec la publication d'un rapport final, un résumé de héritage et un blog

RÉSULTATS CLÉS

- ✓ Co-crédation d'un document d'engagement des parties prenantes, garantissant la continuité de l'offre de services DSSR des jeunes ainsi que la disponibilité constante et à un prix équitable des produits SSR dans les zones d'intervention du projet
- ✓ 48 pairs éducateurs intégrés dans les unités de sensibilisation communautaire des zones d'intervention, participant à la planification et à la supervision des activités de santé communautaire

Récits issus de la Phase 6

Je suis médecin de formation et affecté à la coordination du PNSA. J'ai participé à la mise en œuvre de ce projet, qui prend malheureusement fin en 2025.

Aujourd'hui, j'ai participé à la réunion de diffusion du plan de pérennisation élaboré à partir des résultats obtenus par le projet Packard au cours de ses dix années de mise en œuvre à Kinshasa. Je ressens à la fois une immense fierté pour le travail remarquable accompli et une réelle inquiétude quant à la capacité de notre gouvernement à s'approprier pleinement ces acquis durement obtenus.

C'est pourquoi j'appelle toutes les parties prenantes, comme le souligne le plan de pérennisation, à assumer pleinement leurs responsabilités afin que cet « enfant » qui nous a été confié ne meure pas, mais continue à vivre et à s'épanouir au profit de notre jeunesse, sans aucune discrimination.

Nous adressons nos sincères remerciements et félicitations à Pathfinder pour ces réalisations exceptionnelles, et nous encourageons les autres partenaires à suivre dans la même direction.

Responsable du PNSA

10 leçons apprises

Après 10 ans de mise en œuvre aux côtés de partenaires jeunes

- 1 Malgré les avis mitigés sur l'efficacité des espaces séparés pour les services SSR des jeunes, ce modèle particulier de Coins des Jeunes s'est avéré efficace pour fournir des informations et des services de qualité aux jeunes dans trois zones de santé à Kinshasa.
- 2 La création du conseil consultatif des jeunes et le programme de mentorat des pairs éducateurs ont été deux éléments essentiels pour assurer le leadership des jeunes, leur engagement dans les activités des Coin des Jeunes et le succès ultime du modèle.
- 3 Les défis liés à l'accès à des services SSR de qualité pour les jeunes handicapés sont énormes. Ce projet a démontré que une approche participative centrée sur les jeunes a obtenu des résultats prometteurs répondant aux besoins exprimés par les jeunes.
- 4 Écouter les jeunes, entendre leurs besoins sans les juger et co-diriger le projet avec eux sont les principes auxquels nous avons adhéré et qui ont été essentiels au succès du projet.
- 5 Au fur et à mesure que la politique nationale sur l'avortement évolue, il est essentiel de prévoir du temps dédié et continu pour la formation continue des prestataires. Les formations annuelles intégrées au projet dès son lancement ont aidé les prestataires des Coins des Jeunes à passer facilement de l'offre des SAA adaptés aux jeunes à un modèle de réduction des méfaits, pour finalement être en mesure d'offrir des soins complets d'avortement à mesure que l'environnement politique devient moins restrictif.
- 6 L'évolution du cadre juridique sur l'avortement a rendu l'approche RM moins nécessaire. Néanmoins, les résultats étaient prometteurs. Des défenseurs travaillant dans des contextes plus restrictifs sur la pratique de l'avortement devraient étudier la possibilité de mettre en œuvre cette approche.
- 7 La collaboration de plusieurs partenaires locaux et internationaux a finalement abouti à la mise en œuvre effectif du protocole de Maputo, après des années de plaidoyer. Des mouvements pour élargir l'accès aux SCA dans d'autres pays a beaucoup à apprendre de cette approche collaborative de la RDC.
- 8 La collaboration étroite avec le PNSA et PNSR dès le départ a été un facteur clé de succès du projet. Le PNSA a félicité le projet pour son engagement à longue durée et sa flexibilité, y compris l'intégration des priorités stratégiques du PNSA dans des plans du travail du projet. Ceci a permis un meilleur avancement des priorités collectives.
- 9 La flexibilité des mécanismes de financement a été un facteur déterminant pour avoir un projet centré sur les besoins divers des jeunes. Ce modèle devrait être considérée comme un exemplaire de la philanthropie fondée sur la confiance.
- 10 La création d'un plan de développement durable et la consécration de la phase finale du projet à sa mise en œuvre ont été reconnues par le PNSA comme une pratique exemplaire à suivre à l'avenir.

Pathfinder élargit l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive, ouvrant la voie à des opportunités pour les femmes et tous les individus de s'épanouir - sur le plan économique, éducatif et civique. Sous l'impulsion de nos dirigeants nationaux et de nos partenaires communautaires locaux, Pathfinder rassemble un ensemble de services et de programmes qui permettent à des millions de personnes de choisir leur propre voie.

pathfinder.org

Les photos présentées dans ce document ont été prises par le personnel de DSSR Ado-Jeunes et améliorées à l'aide de l'intelligence artificielle.

PATHFINDER