

## ***Repositionner le planning familial: Une stratégie de Advance Africa***

---

Issakha Diallo

7 January 2004

This report was made possible through support provided by the US Agency for International Development, under the terms of Cooperative Agreement Number HRN-A-00-00-00002-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the US Agency for International Development.

---

Advance Africa Project  
Management Sciences for Health  
4301 North Fairfax Drive, Suite 400  
Arlington, Virginia 22203  
Telephone: 703-310-3500  
[www.msh.org](http://www.msh.org)



**Advance  
Africa**

*Expanding family  
planning and  
reproductive  
health services  
in Africa*

4301 N. Fairfax Drive  
Suite 400  
Arlington, VA 22203  
Tel: (703) 310-3500  
Fax: (703) 524-7898  
[www.advanceafrica.org](http://www.advanceafrica.org)

## **Repositionner le planning familial : Une stratégie de Advance Africa**

**Arlington, VA  
7 janvier 2004**

Partner organizations: Academy for Educational Development • Centre for African Family Studies  
Deloitte Touche Tohmatsu • Forum for African Women Educationalists  
Family Health International • Management Sciences for Health  
Advance Africa is sponsored by the United States Agency for International Development

## Table des matières

Introduction.....	3
Généralités .....	4
I. Participation aux conférences et réunions régionales sur le repositionnement du planning familial .....	9
I.A. Conférences nationales de promotion du repositionnement du planning familial.....	9
I.B. Alliance avec OMS/AFRO et OOAS : Renforcement du planning familial en tant qu'intervention sanitaire au niveau régional en Afrique subsaharienne par le biais du co-parrainage d'une conférence régionale sur le planning familial.....	11
I.C. Conférence régionale sur le repositionnement du planning familial .....	16
I.D. Participation de Advance Africa à la réunion africaine sur la mise en œuvre des meilleures pratiques en tant que stratégie de promotion du repositionnement du planning familial .....	18
II. Mise en œuvre dans certains pays de projets-pilote et de recherche opérationnelle en tant que stratégie de repositionnement du planning familial .....	21
II.A. Intégration des interventions relatives au planning familial et au VIH/SIDA .....	21
II.B. Promotion du planning familial et de l'hygiène de la reproduction (y compris VIH/SIDA, maternité sans risques et survie de l'enfant) dans le cadre de la préparation des adolescents à la vie quotidienne.....	25
II.C. Mise en œuvre dans deux pays (Mozambique et Angola) des directives élaborées pour intégrer les messages appropriés ayant trait à l'espacement des naissances et de conseil aux services de soins pré et postnataux.....	27

## Introduction

« La baisse importante enregistrée dans le monde entier au niveau du financement du planning familial par les pays riches a été un élément contributif pour plus de 300 millions de grossesses non voulues et du décès d'environ 700 000 femmes enceintes entre 1995 et 2000 ». (Study Report, Global Health Council, septembre 2002).

Les taux de mortalité maternelle et infantile en Afrique subsaharienne sont parmi les plus élevés au monde. Dans plus de la moitié des pays de cette région, la mortalité maternelle est supérieure à 900 décès par tranche de 100 000 naissances vivantes. Celle des nouveaux-nés est estimée être de 91 par tranche de 1 000 naissances vivantes dans la même région (Population Reference Bureau 2002). L'attention accordée par le monde à la pandémie du VIH/SIDA et aux taux élevés de mortalité maternelle et infantile a fait que les donateurs ne se concentrent plus sur les programmes de planning familial et d'hygiène de la reproduction. Il s'en est suivi une stagnation du financement des programmes de planning familial. Un grand nombre de ressources sanitaires et humaines auparavant consacrées à l'amélioration de l'accès aux services de planning familial et d'hygiène de la reproduction et à leur qualité ont été affectées à la prévention et au traitement du VIH/SIDA. Les programmes nationaux relatifs à l'hygiène de la reproduction ont été victimes de coupes budgétaires et de compressions de personnel.

Le planning familial a été présenté pendant des décennies comme étant un moyen destiné à simplement contrôler l'importance de la population. La situation actuelle qui prévaut sur le globe, et en particulier en Afrique subsaharienne, exige une approche différente. Étant donné la réduction spectaculaire des taux de croissance démographique dans le monde — due en partie à une baisse des taux de fécondité dans certaines régions et à des taux de mortalité plus élevés en raison du VIH/SIDA et autres maladies contagieuses dans d'autres —, il faut considérer le planning familial comme *une intervention sanitaire* et non plus comme un moyen de contrôle démographique. Advance Africa et d'autres groupes de planning familial du monde entier doivent renforcer cette conception du planning familial chez les décideurs et œuvrer de façon à le repositionner sous un nouvel angle.

Les avantages sanitaires du planning familial et leur énorme contribution à la démarginalisation des femmes ainsi qu'à la productivité n'ont toujours pas été démontrés de façon adéquate aux dirigeants, aux responsables du développement et aux planificateurs africains. Il est, dans bien des cas, stigmatisé en limitant son objectif au contrôle des naissances « imposé au monde en développement par les pays industrialisés ».

La stratégie mondiale de Advance Africa repose sur les meilleures pratiques et les leçons tirées de la mise en œuvre des programmes de planning familial en Afrique. Les conclusions de la recherche démontrent les avantages considérables que présente, aux plans sanitaire ou autres, la contraception pour un espacement optimal des naissances (trois ans ou plus), pour les femmes, les enfants et les adolescents, et surtout pour les personnes séropositives au VIH. La stratégie vise à faire en sorte que le planning familial soit à nouveau une intervention prioritaire en Afrique subsaharienne.

Les activités de repositionnement sont liées aux programmes des pays mis en place par Advance Africa en ce sens que la plupart sont entreprises dans les pays où cette organisation est présente (conférences de promotion et projets-pilote, par exemple), ils sont directement liés à des activités en cours dans les pays (intégration PF/VIH, espacement des naissances, par exemple) et leurs résultats ont un effet direct sur la mise en œuvre et les résultats des programmes des pays. En créant un environnement fertile pour la mise en œuvre d'activités de planning familial au niveau du programme et de la prestation des services, les conférences de promotion auront un effet direct sur le programme de pays, sans compter que les résultats obtenus par les activités qui y sont entreprises en ce qui concerne le renforcement de l'impact sur la santé maternelle et infantile seront mis en exergue au sein des conférences de promotion nationales et régionales.

## Généralités

Le repositionnement du planning familial en tant qu'intervention de santé prioritaire en Afrique subsaharienne exige, dans le contexte actuel, que l'accent soit davantage placé sur les avantages sanitaires et socioéconomiques d'un plus grand espacement des naissances que sur le contrôle démographique. De récentes études démontrent que, dans de nombreux pays africains, les femmes préfèrent en fait déjà un plus grand espacement des naissances.

- Une analyse a constaté qu'entre le milieu des années 1980 et le début des années 1990, l'espacement des naissances a augmenté de neuf mois en moyenne dans 11 pays des quatre régions africaines (*Bankole A. & Westoff C.F. 1995*).
- Bien que l'espacement moyen des naissances dans les pays en développement soit proche de trois ans (environ 32 mois), 60 % des femmes vivant en Afrique subsaharienne ont des enfants à moins de trois ans d'écart.
- Entre 1990 et 1998, 20 pays d'Afrique subsaharienne ont fait état d'une différence moyenne de six mois entre l'espacement préféré des naissances et celui qui est en fait constaté.
- Plus de 23 % des femmes mariées âgées de 15 à 24 ans ont des besoins non satisfaits en matière d'espacement des naissances. Si celles qui vivent dans les pays où l'écart est le plus important pouvaient arriver à l'espacement qu'elles désirent, la mortalité infantile chuterait de façon substantielle (par exemple, au Kenya, la mortalité néonatale baisserait de 11 %, celle des nourrissons de 13 % et celle des enfants de moins de cinq ans de 17 %) (*Ramalimanana & Westoff, 2001*).
- Au Nigeria, la mortalité infantile chuterait de 28 % si toutes les femmes avaient leurs enfants à au moins trois ans d'écart.

Advance Africa concentre ses efforts non seulement sur l'aptitude générale de la population à espacer les naissances et à planifier les familles, mais aussi sur le renforcement des services de planning familial en faveur de groupes particuliers de population. Etant donné que le VIH/SIDA est un problème dans toute l'Afrique subsaharienne, il est important de comprendre les besoins des personnes vivant avec le VIH/SIDA en matière de planning familial. Advance Africa met en œuvre, dans le cadre de sa stratégie, des projets-pilote qui leur permettront, ainsi qu'à toutes celles qui cherchent à obtenir des services liés au VIH/SIDA, un meilleur accès aux services de planning familial. Ces projets comprennent l'intégration de conseils et services de planning familial et d'orientation au sein des programmes de conseil et d'analyses volontaires et de

prévention de la transmission de la mère à l'enfant, ainsi que la mobilisation et le soutien sociaux en faveur des personnes séropositives lorsqu'elles retournent dans leurs communautés.

Les jeunes sont exposés à des risques incroyables en ce qui concerne les grossesses non désirées et les infections sexuellement transmissibles (IST), y compris le VIH. Advance Africa s'est associé au Forum des éducatrices africaines (FEA), au Secours catholique et à d'autres organisations axées sur les jeunes pour mieux sensibiliser et éduquer les adolescents en matière d'hygiène de la reproduction, de négociation en matière de rapports sexuels et de choix de vie saine et améliorer leurs connaissances dans ces domaines. Grâce aux programmes de préparation à la vie quotidienne, Advance Africa cherche à améliorer la capacité des adolescents à rester en bonne santé, à faire preuve d'excellence à l'école et à atteindre les buts qu'ils se sont fixés dans la vie.

La réunion d'octobre 2002 de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et des agences coopératrices a été axée sur l'état du planning familial en Afrique subsaharienne et a démontré qu'il fallait faire quelque chose dans ce domaine dans cette région. Il faut, si l'on veut organiser de meilleures campagnes stratégiques visant à faire en sorte que le planning familial redevienne une intervention prioritaire, mettre l'accent sur les avantages sociaux et sanitaires de plus longs espacements des naissances et prouver ceux de l'intégration du planning familial aux autres interventions et stratégies liées à l'hygiène de la reproduction.

Pour relever ce défi de façon efficace, la stratégie proposée est une approche multidimensionnelle qui va au-delà de la préférence de l'individu seulement et porte sur tous les aspects des programmes et des opérations à ce sujet, dont, notamment, les besoins des couples et des familles en matière de planning familial et le rôle et les responsabilités des décideurs et des prestataires de services dans la réponse à ces besoins.

## **Objectif général**

Faire en sorte que le planning familial soit mieux compris en tant qu'intervention sanitaire nécessaire et vitale, accroître la sensibilisation aux avantages sanitaires du planning familial — dont l'usage de moyens de contraception afin d'arriver à un plus long espacement des naissances —, et mettre en exergue les besoins particuliers des jeunes et des personnes vivant avec le VIH/SIDA, en améliorant les connaissances, les attitudes et les pratiques des principaux intéressés et des communautés d'Afrique subsaharienne en matière de planning familial.

## **Objectifs particuliers**

1. Mettre à exécution des changements radicaux en matière de planning familial au niveau de la politique nationale en concentrant l'attention des dirigeants et des principaux intéressés d'Afrique subsaharienne sur ce qui y a trait dans le cadre du contexte actuel, en particulier en ce qui concerne l'espacement des naissances. Présenter la Stratégie de Advance Africa afin de permettre aux intéressés de prendre, en connaissance de cause, des décisions touchant la politique sanitaire, les budgets, les campagnes de promotion et la planification future au niveau national, ce qui aura un effet de ruissellement sur toutes les couches de la société à court et à long termes. Les résultats immédiats seront des

efforts coordonnés, entrepris par divers secteurs, dont les organisations non gouvernementales (ONG), le secteur privé et les organisations confessionnelles, visant à prouver l'importance de la focalisation des activités de planning familial et d'espacement des naissances faisant en particulier appel aux moyens de contraception.

2. Mettre en œuvre de manière efficace une stratégie de planning familial pouvant convenir dans le contexte du VIH/SIDA en intégrant les informations appropriées et les messages de conseils relatifs à la contraception pour un plus grand espacement des naissances dans le cadre de services liés au VIH/SIDA (comme les conseils et les tests volontaires, la prévention de la transmission de la mère à l'enfant, les soins à domicile) et des soins pré et postnataux.

## **Eléments de la stratégie**

La stratégie de Advance Africa pour 2003-2004 concernant le repositionnement du planning familial, est basée sur les recommandations soumises à la suite de la réunion sur l'état et les tendances du planning familial en Afrique subsaharienne, qui s'est tenue en octobre 2002, du cadre de repositionnement du planning familial du Bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé pour l'Afrique (OMS/AFRO) et sur des approches suggérées en matière de programmes, qui ont résulté de l'étude des enquêtes démographiques et sanitaires de 2002 ayant porté sur un plus grand espacement des naissances. La stratégie de Advance Africa est plus particulièrement axée sur la promotion de l'utilisation des moyens de contraception pour un plus grand espacement des naissances et sur l'intégration du planning familial aux secteurs sanitaire et non sanitaire.

Cette stratégie comprend trois grands domaines d'action qui sont reliés entre eux et se complètent :

1. Activités nationales de promotion pour l'animation de la stratégie de Advance Africa : Repositionnement du planning familial en Angola, en République démocratique du Congo (R.D. Congo), au Mozambique et au Sénégal.

Phase I : La phase initiale de cette entreprise se composera de conférences nationales de promotion, organisées dans chaque pays et axées sur le repositionnement du planning familial. Elles cibleront les dirigeants clés, les professionnels de la santé et du développement, ainsi que le secteur privé. Leur but consistera à leur faire prendre conscience de la nouvelle façon d'aborder le planning familial, du contexte actuel dans lequel il s'exerce et de la façon dont il doit être abordé dans ce contexte, l'accent étant placé sur l'impact positif d'un espacement optimal des naissances. Advance Africa collaborera avec d'autres organismes travaillant au repositionnement du planning familial, dont ceux qui font partie du Groupe de travail pour le repositionnement du planning familial. Pour avoir des détails spécifiques et sur le travail de suivi, voir Activité I, ci-après.

Phase II : Après le succès des conférences nationales de promotion, des plans d'action seront élaborés dans chaque pays pour mettre l'accent sur le planning familial en tant

qu'intervention sanitaire et sur le rôle d'un espacement optimal des naissances dans les stratégies nationales adoptées en matière de santé.

2. Alliance avec l'OMS/AFRO et l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) : Renforcement du planning familial en tant qu'intervention sanitaire au niveau régional en Afrique subsaharienne par le biais du co-parrainage d'une conférence régionale sur le planning familial.

Phase I : Une occasion unique d'établir un partenariat avec les principales institutions s'offre à Advance Africa en vue de renforcer le même message relatif au repositionnement du planning familial, délivré aux principaux intéressés à travers toute l'Afrique subsaharienne. Il est de l'intérêt bien compris de Advance Africa, ainsi que de l'OMS et de l'OOAS, d'en profiter pour faire passer aux dirigeants, aux autres agences coopératrices, aux institutions gouvernementales, au secteur privé et aux populations d'Afrique subsaharienne un message solide, cohésif et cohérent. La phase initiale de ce partenariat comprendra le co-parrainage d'une conférence régionale sur le repositionnement du planning familial, organisée à Accra, au Ghana. Pour avoir des détails spécifiques et sur le travail de suivi, voir Activité II, ci-après.

Phase II : Poursuite d'un partenariat solide avec l'OMS au niveau régional et assistance technique offerte à l'OMS/AFRO pour la préparation de la réunion annuelle des Etats membres en 2004 sur le repositionnement du planning familial en Afrique.

3. Projets-pilote à petite échelle et collaboration avec les partenaires :

Advance Africa mettra en œuvre dans certains pays des activités destinées à renforcer les programmes de planning familial en les intégrant aux secteurs faisant partie ou non de la santé et grâce à des initiatives portant sur l'espacement des naissances. Ces projets-pilote mettront en place ou renforceront les services de planning familial en les intégrant à d'autres services relevant ou non du domaine de la santé, y compris ceux qui ont trait au VIH/SIDA, à l'enseignement de la préparation à la vie quotidienne, au secteur privé et à l'environnement. Lorsque leur mise en œuvre aura été menée à bien, les résultats des projets-pilote serviront à renforcer la promotion du planning familial en tant qu'intervention sanitaire et seront soumis aux diverses conférences de promotion qui sont prévues pour l'année qui suit.

Le concept de « **Repositionnement du planning familial** » sera utilisé pour indiquer :

- L'intégration effective du planning familial aux services d'hygiène de la reproduction
  - évitement des programmes verticaux
  - réinsertion du planning familial dans les services actuellement offerts et de base en matière d'hygiène de la reproduction
  - pas d'occasions manquées en ce qui concerne l'intégration du planning familial et assurance que toutes les occasions qui s'offrent de répondre aux besoins des hommes et des femmes dans ce domaine sont exploitées à fond

- identification des interventions et des stratégies dont nous avons la certitude qu'elles sont efficaces pour l'amélioration de l'accès à des services de planning familial de qualité (prometteuses ou meilleures pratiques)
- Intégration efficace du planning familial aux programmes relatifs à la survie de l'enfant (voir Activité II.C. Angola et Activité II.E. Mozambique)
- Intégration efficace du planning familial aux soins de santé maternelle, y compris les soins prénataux (voir Activité II.E. Mozambique)
- Intégration efficace du planning familial aux soins de santé primaire (voir Activité II.B. R.D. Congo)
- Intégration efficace du planning familial aux services relatifs au VIH/SIDA (voir Activité I.B. Collaboration avec l'université Columbia et Activité II.F. Zimbabwe)
- Intégration efficace du planning familial aux activités ne relevant pas de la santé, dont celles qui ont trait à l'éducation, au secteur privé et à l'environnement (voir Activité I.C.3. Préparation à la vie quotidienne et Activité II.B.2. Collaboration avec le JGI)

Depuis la réunion qui s'est tenue le 30 octobre 2002 sur l'état et les tendances du planning familial en Afrique subsaharienne, Advance Africa a continué à être un membre actif et un coordinateur du Groupe de travail sur le repositionnement du planning familial (qui comprend l'USAID/Washington, le Bureau Afrique du l'USAID, le Projet POLICY, Frontiers in Reproductive Health [Frontières en hygiène de la reproduction] et le Projet Support for Analysis and Research in Africa [Soutien pour l'analyse et la recherche en Afrique — SARA]). Ce groupe de travail se réunit périodiquement pour discuter des progrès réalisés par le mouvement en faveur du repositionnement du planning familial. Il s'attache actuellement à l'énoncé des grandes lignes d'une stratégie commune de repositionnement et tirera en outre certainement avantage de la collaboration avec l'OMS. En ce qui concerne les activités entreprises par Advance Africa pour la promotion de la stratégie, les membres du Groupe de travail sur le repositionnement du planning familial collaboreront constamment aux conférences, à l'établissement de plans d'action et aux projets-pilote.

## **I. Participation aux conférences et réunions régionales sur le repositionnement du planning familial**

### **IA. Conférences nationales de promotion du repositionnement du planning familial**

#### **Objectif**

Activités nationales de promotion pour l'animation de la stratégie de Advance Africa :  
Repositionnement du planning familial en Angola, au Mozambique, en République démocratique du Congo (R.D. Congo), et au Sénégal

La phase initiale de cette entreprise se composera de conférences nationales de promotion, organisées dans chaque pays et axées sur le repositionnement du planning familial. Elles cibleront les dirigeants clés, les professionnels de la santé et du développement, ainsi que le secteur privé. Leur but consistera à leur faire prendre conscience de la nouvelle façon d'aborder le planning familial, du contexte actuel dans lequel il s'exerce dans le pays et de la façon dont il doit être abordé dans ce contexte, l'accent étant placé sur l'impact positif d'un espacement optimal des naissances. Les populations ciblées comprendront les personnes individuelles au niveau communautaire, les personnes vivant avec le VIH/SIDA et les jeunes.

Après la Phase I, l'objectif à plus long terme, qui sera mis en œuvre lors du cycle du plan de travail 2004-2005, consiste à élaborer des plans d'action particuliers avec les principaux intéressés qui sont prêts à s'engager à renforcer les programmes de planning familial par le biais d'un espacement optimal des naissances et de leur intégration dans d'autres programmes. Les intéressés identifiés travailleront en partenariat avec Advance Africa et les uns avec les autres afin de refaire du planning familial une priorité en matière de santé, ce qui permettra à Advance Africa d'œuvrer avec eux afin de renforcer encore davantage leurs programmes de planning familial.

Les programmes des pays de Advance Africa contribueront à ces conférences et en tireront avantage. Ceux qui sont en cours dans chaque pays aideront à informer les participants et en ce qui concerne le contenu des ateliers et ils fourniront aussi une assistance au niveau de la logistique de la conférence. Les programmes des pays de Advance Africa bénéficieront en outre de l'environnement fertile qui sera créé par ces conférences en vue du renforcement de la programmation nationale en matière de planning familial. Les activités en cours seront façonnées et renforcées par les plans d'actions spécifiques qui seront élaborés dans chaque pays.

#### **Stratégie**

Advance Africa collectera, avant les conférences de promotion, des informations démographiques, épidémiologiques et sur les services et la politique d'hygiène de la reproduction qui seront spécifiques aux pays intéressés. Cet examen comprendra aussi des questions relatives aux aspects de la programmation des interventions dans le domaine de l'hygiène de la reproduction (plus particulièrement : planning familial, espacement des naissances, VIH/SIDA, hygiène de la reproduction chez les adolescents) dans chaque pays,

comme la formulation de la politique, l'élaboration de la stratégie, les mesures précises qui ont été appliquées, les groupes ciblés, les résultats obtenus et les principales contraintes.

En outre, les services d'un consultant local seront retenus afin qu'il collecte des informations sur les connaissances locales, les attitudes et les pratiques des personnes individuelles, des couples, des familles et des communautés en ce qui concerne l'espace des naissances. Ces informations seront essentielles pour répondre aux besoins locaux en matière de programmation, basés sur les priorités qui auront été identifiées dans chaque pays. Une fois ces informations collectées, les données provenant de la réunion d'octobre 2002 sur le repositionnement et les nouvelles conclusions tirées des récentes enquêtes démographiques et sanitaires ainsi que les constatations provenant des projets-pilote de Advance Africa seront utilisées lors de chaque conférence de promotion. Le public ciblé comprend les dirigeants nationaux, les planificateurs des ministères de la Santé, du Plan et des Finances, les dirigeants communautaires, ceux du secteur privé, les directeurs de programmes et les prestataires de services.

Les quatre conférences seront organisées avant la fin du mois de mai 2004 afin de permettre une meilleure utilisation des ressources et de faciliter les activités de suivi.

### **Produits attendus**

- Rapport du consultant sur les préférences dans le domaine de l'espace des naissances et les facteurs socioculturels déterminants.
- Recommandations par consensus et engagement des participants à appuyer le planning familial en tant qu'intervention prioritaire dans chacun des quatre pays.
- Plans d'action stipulant que le planning familial est une intervention sanitaire au niveau national dans chacun des quatre pays.

### **Extrants attendus**

- Acceptation du planning familial en tant qu'intervention sanitaire dans les quatre pays grâce à l'intégration des plans d'action le concernant aux plans stratégiques nationaux en matière de santé, ce qui créera un environnement fertile pour les activités de planning familial.
- Connaissance des préférences des femmes, des hommes, des familles et des communautés en ce qui concerne l'espace des naissances ; des normes sociales, des croyances et des perceptions relatives à l'espace préféré des naissances ; et des facteurs déterminants des tendances dans ce domaine pour chaque communauté.
- Fondation locale sur laquelle baser des messages de conseil en matière d'espace des naissances qui seront appropriés au contexte et adaptés des projets-pilote au Mozambique et en Angola.
- Meilleure compréhension, par les décideurs clés et autres participants aux conférences, des avantages sanitaires ou non qu'offrent le planning familial et un plus long espace des naissances.
- Motivation accrue des participants en faveur d'un soutien apporté aux interventions en matière de planning familial qui sont basées sur un plus long espace des naissances.
- Liens concrets entre plans d'actions particuliers aux pays et activités en cours de Advance Africa, en fonction de ce qui est approprié pour chaque pays (par exemple, pour l'Angola — espace des naissances, intégration, hygiène de la reproduction chez les

adolescents ; pour la R.D. Congo — environnement, espacement des naissances, engagement communautaire ; pour le Mozambique — espacement des naissances, hygiène de la reproduction chez les adolescents ; pour le Sénégal — espacement des naissances, intégration, hygiène de la reproduction chez les adolescents).

### **Résultats attendus**

- Adaptation des normes socioculturelles et des coutumes ayant une influence sur les pratiques des personnes et des familles en matière d'espacement des naissances.
- Recommandations et engagement soutenus par les participants de chaque pays.
- Elaboration de messages faisant la promotion d'un espacement optimal des naissances, basés sur les informations collectées.
- Renforcement de la mise en œuvre des programmes nationaux de planning familial.
- Durabilité financière accrue des programmes nationaux de planning familial.

### **Indicateurs**

- Nombre de participants (profil et poste).
- Nombre d'organisations parties aux plans d'action.
- Deux pays intègrent les éléments de l'espacement des naissances dans leurs stratégies nationales en matière de planning familial ou augmentent les ressources destinées aux programmes de planning familial.

### **Partenaires**

- Division Hygiène de la reproduction des ministères de la Santé
- Missions de l'USAID
- Consultant local retenu dans chaque pays
- Intéressés et organisations locaux
- OMS/AFRO – Division Hygiène de la reproduction
- Autres agences des Nations Unies : Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA), Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)
- Représentants du secteur privé dans chaque pays
- Agences coopératrices du Groupe de travail sur le repositionnement du planning familial

### **Activités apparentées**

- Programmes des pays en matière de planning familial
- Activités d'intégration planning familial et VIH
- Intégration du planning familial à la préparation à la vie quotidienne
- Projets-pilote

### **I.B. Alliance avec OMS/AFRO et OOAS : Renforcement du planning familial en tant qu'intervention sanitaire au niveau régional en Afrique subsaharienne par le biais du co-parrainage d'une conférence régionale sur le planning familial**

Phase I : Une occasion unique d'établir un partenariat avec les principales institutions s'offre à Advance Africa afin de renforcer le même message relatif au repositionnement du planning

familial, délivré aux principaux intéressés à travers toute l'Afrique subsaharienne. Il est de l'intérêt bien compris de Advance Africa, ainsi que de l'OMS et de l'OOAS, d'en profiter pour faire passer aux dirigeants, aux autres agences coopératrices, aux institutions gouvernementales, au secteur privé et aux populations d'Afrique subsaharienne un message solide, cohésif et cohérent.

La phase initiale de ce partenariat comprendra le co-parrainage d'une conférence régionale sur le repositionnement du planning familial, organisée à Accra, au Ghana. Advance Africa continuera en outre à collaborer avec l'OMS et l'initiative Maximiser Accès et Qualité (MAQ) de l'USAID afin d'organiser une conférence sur la mise en œuvre des meilleures pratiques en Afrique de l'Est.

Phase II : Poursuite d'un partenariat solide avec l'OMS au niveau régional et assistance technique offerte à l'OMS/AFRO pour la préparation de la réunion annuelle des Etats membres en 2004 sur le repositionnement du planning familial en Afrique.

## **Généralités**

De nombreux pays ont adapté les directives générales, les modules de formation et les approches de l'OMS dans le domaine du planning familial afin d'élaborer ou de renforcer leurs propres programmes. L'approche stratégique de l'OMS a été appliquée à l'introduction des moyens de contraception et a permis à un certain nombre de pays d'améliorer la qualité des prestations de services de planning familial.<sup>1</sup> Bien que le taux moyen de prévalence de la contraception (TPC) ne soit que de 10 % en Afrique subsaharienne, il a considérablement augmenté dans un certain nombre de pays, dépassant parfois les 50 % (au Zimbabwe, par exemple). On espère que cette approche sera reproduite dans un plus grand nombre de pays africains à l'avenir.

Malgré ces réussites, certains défis et certaines contraintes ont été identifiés : la dissémination du planning familial est demeurée faible en raison, principalement, de la médicalisation excessive des produits qui y sont associés. Les lois en vigueur dans certains pays interdisent l'accès à ces produits aux adolescents et aux mineurs sexuellement actifs, mais non mariés. Le manque de services conviviaux, en particulier pour les adolescents sexuellement actifs, est une contrainte imposée à l'accès aux services de planning familial pour ce groupe ciblé, qui est important. Les programmes de planning familial n'ont en outre pas été une priorité des affectations budgétaires et, dans bien des pays, l'intégration du planning familial aux autres services d'hygiène de la reproduction, comme ceux qui concernent le VIH/SIDA, est inadéquate ou mauvaise.

Les programmes de planning familial se sont heurtés, dans de nombreux pays, à d'importantes contraintes au niveau de la prestation des services en général. Le plus souvent, ils ignorent malheureusement les hommes alors que leurs rôles en tant que dirigeants communautaires, chefs politiques, experts techniques, cliniciens et partenaires sont d'importance capitale dans la prise

---

<sup>1</sup> Organisation mondiale de la Santé. *The Strategic Approach to Improving Quality of Care in Reproductive Health Services (L'approche stratégique de l'amélioration des prestations de services d'hygiène de la reproduction)*. [http://www.who.int/reproductive-health/strategic\\_approach/index.htm](http://www.who.int/reproductive-health/strategic_approach/index.htm)

de décisions relatives aux services de planning familial et d'hygiène de la reproduction. La prestation de services de planning familial par les organisations communautaires est souvent entravée par un manque de formation et de connaissances des agents de santé, ce qui rend difficile la participation des communautés à leurs propres soins de santé.

Il existe, si l'on se base sur les interventions qui ont été couronnées de succès et malgré ces problèmes, de nombreuses occasions de promotion du planning familial en tant qu'intervention prioritaire en Afrique et d'amélioration rapide des taux de couverture. On peut citer à cet effet les partenariats établis au niveau des pays et qui peuvent être étendus aux niveaux mondial ou régional, les matériels de formation et les documents facilement disponibles, la preuve des avantages sanitaires de l'espacement des naissances entre trois et cinq ans, les nouveaux moyens de contraception et les mises à jour de la littérature qui s'y rapporte, les nouvelles technologies, la réforme du secteur sanitaire et les associations professionnelles des pays. Presque tous les pays ont une association de planning familial, des lois et règlements relatifs au planning familial et ont endossé ou ratifié les conventions mondiales et régionales.

### **Objectifs**

Sensibiliser ou renforcer la sensibilisation des principaux décideurs régionaux en matière d'hygiène de la reproduction en ce qui concerne :

- La nécessité urgente qu'il y a à revitaliser l'éléments planning familial des politiques et programmes nationaux d'hygiène de la reproduction.
- La nécessité de repositionner le planning familial à un niveau d'attention et d'engagement plus élevé, avec pour objectif à long terme l'amélioration du bien-être des Africains et des Africaines.

### **I.B.1. Réunion OMS/AFRO 2003 du groupe de travail sur l'hygiène de la reproduction en Afrique de l'Ouest**

#### **Généralités**

Advance Africa, en collaboration avec l'OMS/AFRO, l'OMS et les autres membres du groupe de travail sur l'hygiène de la reproduction, aidera divers secteurs et diverses institutions à préparer et à délivrer des présentations sur l'état actuel et les tendances en matière de planning familial en Afrique sub-saharienne et sur les preuves nouvelles des avantages sanitaires ou non d'un espacement optimal des naissances (entre trois et cinq ans), ainsi que sur les stratégies efficaces permettant de renforcer les services de planning familial en Afrique.

En collaboration avec l'OMS/AFRO, Advance Africa préparera des CD-ROM sur les meilleures pratiques en matière de planning familial et d'hygiène de la reproduction, extraites du compendium des meilleures pratiques et autres matériels apparentés, afin de les distribuer aux participants.

#### **Objectifs**

- Sensibiliser ou renforcer la sensibilisation membres du groupe de travail sur l'hygiène de la reproduction en ce qui concerne la nécessité urgente et le besoin critique qu'il y a à

renforcer ou à revitaliser l'éléments planning familial des politiques et programmes nationaux d'hygiène de la reproduction.

- Repositionner le planning familial à un niveau d'attention et d'engagement plus élevé dans les programmes de santé des pays.

### **Résultats attendus**

- Contribuer à une prise de conscience et à un intérêt accru pour ce qui a trait aux avantages sanitaires du planning familial et aux façons d'aborder le repositionnement du planning familial dans le contexte du VIH/SIDA en Afrique.
- Disséminer auprès des participants le compendium des meilleures pratiques sur CD-ROM et d'autres outils de Advance Africa (comme par exemple Planification stratégique) afin qu'ils puissent s'en servir.

### **Partenaires**

- Division hygiène de la reproduction, OMS/AFRO, Tribhuvandas Foundation (TF)
- OMS
- Autres agences des Nations Unies : UNFPA, UNICEF
- Membres du groupe de travail sur le repositionnement : Projet SARA, Academy of Educational Development (AED), Population Council, Projet POLICY
- Représentants des ministères de la Santé des pays invités

### **Activités apparentées**

- Activités de repositionnement du planning familial
- Activités d'intégration du planning familial à la prévention de la transmission de la mère à l'enfant
- Intégration du planning familial à la préparation à la vie quotidienne

## **I.B.2. Assistance technique à l’OMS/AFRO pour la préparation de la réunion annuelle des Etats membres en 2004 sur le repositionnement du planning familial en Afrique**

### **Généralités**

L’objectif global de l’OMS/AFRO, qui consiste à accélérer et à augmenter les programmes relatifs à l’hygiène de la reproduction en Afrique et à utiliser des approches basées sur des preuves en matière de services de planning familial et d’hygiène de la reproduction, coïncide exactement aux mandats de Advance Africa. L’OMS/AFRO et Advance Africa ont déjà collaboré à l’organisation d’un certain nombre de réunions et d’ateliers au cours desquels le repositionnement du planning familial, l’espacement des naissances et les meilleures pratiques ont joué un rôle prédominant. L’OMS/AFRO prévoit en septembre 2004 la réunion annuelle des Etats membres, dont le thème sera le repositionnement du planning familial. Cette conférence réunira les principaux officiels des ministères de la Santé, des Finances et du Plan, et l’OMS encouragera les membres à endosser officiellement une stratégie portant sur le repositionnement du planning familial.

Le projet a été confié à la division Hygiène de la reproduction de l’OMS/AFRO de l’invitation qui a été faite à une personne de Advance Africa à passer 10 jours à Brazzaville à travailler avec son personnel à la préparation des documents de travail (la stratégie de repositionnement du planning familial) qui seront utilisés lors de la réunion annuelle des Etats membres en 2004. L’issue de cette réunion, et plus particulièrement l’endossement d’une stratégie de repositionnement du planning familial, sera la fondation du travail que Advance Africa effectuera au niveau des pays et d’une conférence régionale de promotion décrite à l’Activité I.A.4.ci-après.

Advance Africa travaillera avec l’OMS/AFRO à partir de février 2004 à Harare et à Brazzaville, avec, selon les besoins, une assistance complémentaire de notre siège, jusqu’à la fin de la réunion annuelle des Etats membres en septembre 2004.

### **Objectifs**

- Fournir au personnel de la division Hygiène de la reproduction de l’OMS le soutien technique nécessaire pour l’élaboration de l’ordre du jour et du contenu de la réunion annuelle de l’OMS sur le repositionnement du planning familial.
- Partager les meilleures pratiques en matière de planning familial et d’hygiène de la reproduction provenant de certains projets, les données de l’enquête démographique et sanitaire de 2002 et celles de la réunion sur le repositionnement, qui s’est tenue au mois d’octobre de la même année.

### **Extrants attendus**

- Avantages sanitaires ou non d’un espacement optimal des naissances (entre trois et cinq ans) inclus dans les documents de travail qui auront été élaborés avant la réunion.
- Travail actuellement en cours sur le repositionnement du planning familial, mentionné dans les documents de travail (meilleures pratiques).
- Documents de travail de qualité sur la promotion du planning familial.

### **Résultats attendus**

- Prise de mesures fermes pour le repositionnement du planning familial en Afrique.
- Promesse d'affectation de davantage de ressources aux programmes de planning familial.
- Stratégie régionale pour le renforcement des programmes de planning familial.

#### **Indicateurs**

- Endossement par l'OMS du cadre de repositionnement de Advance Africa/USAID.
- Nombre de pays ayant augmenté les ressources destinées au planning familial (dans les budgets nationaux).

#### **Partenaires**

- Division Hygiène de la reproduction de l'OMS/AFRO
- Agences coopératrices
- Autres institutions invitées par l'OMS

#### **Activités apparentées**

- Autres activités de repositionnement
- Activités de prévention de la transmission de la mère à l'enfant
- Programmes des pays

### **I.C. Conférence régionale sur le repositionnement du planning familial**

Advance Africa commencera immédiatement à préparer, en collaboration avec l'OMS et l'OOAS, une conférence régionale de promotion en identifiant les principaux intéressés et le public ciblé afin de garantir la disponibilité des participants les plus efficaces et les plus valides. Cette réunion fera suite à la réunion annuelle des Etats membres de l'OMS de 2004 et ses participants comprendront des dirigeants politiques, des directeurs de programmes, des prestataires de services et des dirigeants communautaires des pays dans lesquels les responsables des ministères de la Santé auront endossé la stratégie de repositionnement du planning familial. Advance Africa commencera aussi à élaborer le contenu de cette réunion en collaboration avec les partenaires et les intéressés.

Advance Africa prévoit la participation directe d'un certain nombre de membres de son consortium, ce qui amènera à la table des connaissances diverses. Grâce à cette assistance ainsi qu'aux directives générales de l'OMS et de l'OOAS, une conférence exhaustive sera organisée afin de clarifier non seulement ce qu'est le repositionnement, mais aussi ce qui suit :

- Les raisons pour lesquelles le repositionnement est important pour les hommes et les femmes vivant en Afrique subsaharienne.
- Les raisons pour lesquelles les principaux intéressés doivent se concentrer sur le planning familial et l'hygiène de la reproduction.
- Comment le planning familial s'intègre dans le contexte des autres problèmes de santé en Afrique subsaharienne.
- Ce que les programmes nationaux peuvent faire pour revitaliser le planning familial.

Un message clair et cohérent devrait avoir un impact plus grand s'il est envoyé par plusieurs organisations mondiales dévouées aux questions de santé en même temps que par Advance Africa,.

Les informations collectées lors de chacune des conférences nationales de promotion, les résultats obtenus par les projets-pilote et les exemples locaux du programme ghanéen d'hygiène de la reproduction contribueront au contenu de cette conférence. Advance Africa, en collaboration avec l'OMS et l'OOAS, préparera les matériels destinés aux participants à cette réunion, notamment la stratégie de repositionnement du planning familial endossée au niveau international, les documents techniques portant sur divers éléments du repositionnement du planning familial, les rapports portant sur les résultats obtenus par les projets-pilote, les CD-ROM du compendium des meilleures pratiques et les matériels de promotion.

La préparation de cette conférence sera le point focal du plan de travail de l'année fiscale 2004 et la réunion proprement dite aura lieu en septembre ou en octobre 2004.

### **Objectif**

- Organiser une conférence suivant la réunion annuelle de 2004 des Etats membres de l'OMS sur le repositionnement du planning familial, qui fera la promotion des activités de repositionnement parmi ceux qui sont les plus à même de mettre en œuvre les programmes.

### **Produits attendus**

- Matériels de promotion élaborés en vue d'accroître la prise de conscience et l'engagement envers le planning familial (espacement des naissances, VIH/SIDA, préparation à la vie quotidienne et secteur privé).
- Un rapport de conférence qui comprendra les présentations, les discussions et les recommandations des participants.

### **Résultats attendus**

- Prise de conscience et engagement accrus envers le planning familial en tant d'intervention sanitaire et façons d'aborder le repositionnement du planning familial dans le contexte du VIH/SIDA.
- Plans d'action que les pays participants devront élaborer après la réunion, avec une assistance possible fournie par Advance Africa, l'OMS ou l'OOAS. Advance Africa sera disponible pour offrir des consultations ou une assistance à tout participant s'intéressant au repositionnement, à la nécessité du planning familial, aux services qui s'y apparentent ou désirant bénéficier d'une assistance.
- Plus grande dissémination auprès des participants du compendium des meilleures pratiques sur CD-ROM et des autres outils de Advance Africa (comme par exemple Planification stratégique) afin qu'ils puissent s'en servir.

### **Indicateurs**

- Nombre de participants (profil et poste)
- Nombre d'organisations participant aux plans d'action

## **Partenaires**

- Division Hygiène de la reproduction de l’OMS/AFRO, Groupe de travail sur l’hygiène de la reproduction
- OMS/Genève
- Autres agences des Nations Unies : UNFPA, UNICEF
- Membres du groupe de travail sur le repositionnement : Projet SARA, AED, Population Council, Projet POLICY
- Représentants des ministères de la Santé des pays invités
- Membre du groupe de gestion du consortium Advance Africa

## **Activités apparentées**

- Activités de repositionnement du planning familial
- Activités d’intégration du planning familial à la prévention de la transmission de la mère à l’enfant
- Intégration du planning familial à la préparation à la vie quotidienne

## **I.D. Participation de Advance Africa à la réunion africaine sur la mise en œuvre des meilleures pratiques en tant que stratégie de promotion du repositionnement du planning familial**

### **Généralités**

L’initiative portant sur la mise en œuvre des meilleures pratiques (IBP) est axée sur cinq domaines clés : sensibilisation et promotion, analyse des problèmes, sélection des interventions, adaptation et planification, et mise en œuvre et évaluation. L’initiative IBP a pour but d’élaborer des réseaux travaillant en collaboration et de créer des programmes qui soient ouverts au changement. Advance Africa a constaté que cette initiative est un partenaire efficace pour la dissémination et la demande d’informations en retour sur l’initiative qu’elle a elle-même lancé à ce sujet. Advance Africa profitera en outre de l’occasion pour discuter du repositionnement du planning familial, y compris l’espacement des naissances et l’intégration du planning familial aux secteurs sanitaire ou non, lors des réunions qui seront consacrées à l’initiative portant sur la mise en œuvre des meilleures pratiques. Ce sera une occasion parfaite d’aborder le repositionnement puisque de nombreux décideurs des organismes donateurs et des ministères de la Santé y participeront.

La réunion IBP organisée en Afrique aura lieu en juin 2004. Advance Africa participera à sa planification à partir du mois de janvier 2004.

### **Objectifs**

- Présenter le planning familial et l’espacement optimal des naissances comme étant une meilleure pratique au plan de la santé familiale.
- Disséminer le compendium des meilleures pratiques auprès d’un plus grand public s’intéressant au développement international.

## **Activités**

- Participation à la réunion IBP en Inde.
- Elaboration de plans d'action pour lesquels le compendium des meilleures pratiques est une ressource et participation au processus de suivi.
- Planification de la réunion IBP en Afrique afin que les principaux intéressés des programmes des pays y participent.
- Organisation de réunions de planification regroupant tous les partenaires à la réunion IBP en Afrique.
- Organiser la réunion IBP en Afrique afin qu'elle tienne compte des résultats des projets-pilote en matière d'espacement des naissances et d'intégration aussi bien que des meilleures pratiques.

## **Produits attendus**

- Plans d'action et de suivi portant sur le repositionnement et les meilleures pratiques élaborés par les participants à la réunion organisée en Afrique.
- Rapport de la réunion IBP en Afrique.

## **Extrants attendus**

- Mise en œuvre des meilleures pratiques par les directeurs de programmes en Afrique sur la base des résultats obtenus par les projets-pilote de Advance Africa dans les domaines de l'espacement des naissances et de l'intégration, ainsi que des meilleures pratiques figurant dans le compendium.
- Le compendium des meilleures pratiques est utilisé en tant que ressource permettant l'identification de ces pratiques.

## **Résultats attendus**

- Accroissement des affectations budgétaires aux programmes nationaux de planning familial comprenant l'espacement des naissances.
- Engagement accru de la part des directeurs de programmes relatifs au VIH à inclure, dans les services VIH/SIDA, des conseils de planning familial et la fourniture de moyens de contraception.
- Utilisation accrue des meilleures pratiques par les directeurs de programmes de planning familial et d'hygiène de la reproduction.

## **Indicateurs**

- Nombre de demandes d'accès à la base de données du compendium des meilleures pratiques
- Nombre de CD-ROM du compendium des meilleures pratiques distribués
- Montant du financement alloué aux activités de planning familial

## **Partenaires**

- Centre pour les études sur la famille africaine (CAFS)
- Commonwealth Regional Health Community Secretariat (Secrétariat de la communauté sanitaire régionale du Commonwealth)

- IBP — agences partenaires<sup>2</sup>
- Université Makerere
- USAID (MAQ)

**Activités apparentées**

- Autres activités de repositionnement
- Meilleures pratiques

---

<sup>2</sup> EngenderHealth, Family Health International, International Planned Parenthood Federation, INTRAH/PRIME, Université de Caroline du Nord, JHPIEGO, Université Johns Hopkins, Management Sciences for Health, Pathfinder International, Population Leadership Program, UNFPA, OMS, Université Georgetown, Partners in Population and Development, PATH

## **II. Mise en œuvre dans certains pays de projets-pilote et de recherche opérationnelle en tant que stratégie de repositionnement du planning familial**

Ces projets-pilote et de recherche opérationnelle seront mis en œuvre dans certains pays, soit pour intégrer les moyens de contraception destinés à un espacement plus long des naissances aux activités liées au VIH et d'hygiène de la reproduction, soit pour travailler en collaboration avec les communautés afin d'en apprendre davantage sur l'espacement des naissances actuellement désiré et sur les moyens permettant d'arriver à un espacement optimal.

### **II.A. Intégration des interventions relatives au planning familial et au VIH/SIDA**

#### **II.A.1. Programme MTCT-Plus (transmission de la mère à l'enfant – Plus) de l'université Columbia**

##### **Généralités**

Advance Africa a tenu, pendant l'année civile 2003, des discussions avec le programme MTCT-Plus de l'université Columbia en vue de la prestation de services de planning familial par le biais et dans le cadre de ses activités liées à la transmission de la mère à l'enfant. L'intégration du planning familial se concentrera sur la façon d'aborder les besoins des personnes vivant avec le VIH/SIDA en matière de planning familial, notamment les conseils dans ce domaine, la fourniture de moyens de contraception et l'espacement des naissances en tant que moyen permettant de renforcer l'acceptation du planning familial. Ce programme devant assurer des soins et un soutien (y compris la fourniture de médicaments antiviraux aux personnes y ayant droit) allant au-delà de la prévention de la transmission verticale de l'infection, Advance Africa renforcera les conseils de planning familial pendant la période postnatale grâce à des apparentements avec la façon dont les cas sont gérés par le programme MTCT-Plus et portant sur la nutrition, le bien-être de l'enfant, la participation des hommes et autres besoins en matière de santé.

Les négociations ont progressé lentement dans le passé, mais un accord de collaboration entre Advance Africa et Columbia a été finalisé et les activités vont de l'avant. Advance Africa a effectué des visites exploratoires de sites au Mozambique et en Zambie afin d'essayer de savoir comment cette collaboration fonctionnera. Au Mozambique, Advance Africa a l'intention de travailler avec Health Alliance International, qui bénéficie d'un financement du programme MTCT-Plus. Une proposition portant sur cette collaboration a été envoyée à l'USAID/Mozambique et la personne nouvellement responsable des activités MTCT auprès de cette mission la passe en revue avant de contacter officiellement le ministère de la Santé. Dès qu'elle aura été acceptée, un consultant local sera contacté afin d'effectuer une évaluation détaillée du site, sur laquelle le plan d'action sera basé. En Zambie, Advance Africa travaille avec le Center for Infectious Disease Research in Zambia (CIDRZ — Centre de recherche sur les maladies contagieuses en Zambie), qui bénéficie aussi d'un financement du programme MTCT-Plus. Les services d'un consultant local ont été retenus en vue d'une évaluation détaillée qui doit

être effectuée avant la fin du mois de décembre 2003 et les activités débuteront immédiatement après la finalisation du plan d'action en janvier 2004.

### **Objectif**

- Faire la preuve de l'efficacité du planning familial dans la réduction de la transmission verticale du VIH dans le cadre des programmes MTCT-Plus en Afrique.

### **Activités**

- Sélection des sites (menée à bien)
- Evaluation rapide du planning familial sur les sites sélectionnés, y compris collecte de données de référence (Mozambique – Janvier ; Zambie – Décembre).
- Formation des prestataires de services de prévention de la transmission de la mère à l'enfant aux conseils dans les domaines du planning familial et de l'espacement des naissances et à la fourniture de moyens de contraception ou orientation en coordination avec PRIME et EngenderHealth (lorsque les évaluations détaillées et les plans d'actions auront été menés à bien – Janvier et février 2004).
- Supervision des prestataires de services de prévention de la transmission de la mère à l'enfant.
- Suivi et évaluation des composantes du planning familial, sélection des indicateurs et collaboration avec John Snow, Inc. (JSI) dans son travail de suivi et d'évaluation.
- Renforcement des capacités des équipes nationales de prévention de la transmission de la mère à l'enfant en matière de planning familial.
- Assistance technique pour la promotion de l'importance du planning familial pour les programmes VIH chez les dirigeants et les décideurs.
- Coordination avec d'autres agences fournissant la logistique et les produits destinés au planning familial aux fins de cohérence et de disponibilité.
- Distribution aux prestataires et aux clientes de matériels d'information, pédagogiques et de communication sur le planning familial, destinés aux femmes séropositives.
- Documentation des besoins en planning familial non couverts chez les clients du programme MTCT-Plus, expérience en matière d'intégration et collecte des meilleures pratiques.
- Assurance de liens afin que les clients obtiennent un soutien par le biais de la gestion des cas, des clubs post-test et autres services de suivi.

### **Produits attendus**

- Elaboration et essai des matériels de promotion.
- Elaboration et essai des matériels d'information, pédagogiques et de communication.
- Elaboration et essai des matériels de formation.

### **Extrants attendus**

- Formation au planning familial de 80 % du personnel des dispensaires MTCT-Plus bénéficiant d'un soutien de Advance Africa.
- 90 % des prestataires formés font preuve de connaissances accrues.
- Les femmes séropositives obtiennent des conseils de planning familial.

- Les femmes séropositives ont des connaissances accrues dans le domaine de l'hygiène de la reproduction.

### **Résultats attendus**

- Utilisation du planning familial par les femmes séropositives.
- Les sites MTCT-Plus ne bénéficiant pas d'un soutien fourni par Advance Africa intègrent le planning familial à leurs programmes.
- Les ressources consacrées à d'autres programmes (VIH/SIDA, survie de l'enfant, santé maternelle et infantile) soutiennent aussi le planning familial.

### **Indicateurs**

- Utilisation accrue de moyens modernes de contraception par les femmes séropositives.
- Recours accru aux consultations de soins postnataux à deux et à six semaines.
- Recours accru aux consultations de soins postnataux à deux et à six semaines par les femmes séropositives.
- Usage accru des préservatifs pendant la grossesse.

### **Partenaires**

- Programme MTCT-Plus de l'université Columbia
- CIDRZ
- Health Alliance International/Mozambique
- Ministères de la Santé appropriés
- JSI (suivi et évaluation)

### **Activités apparentées**

- Espacement des naissances en tant qu'intervention sanitaire
- Fondation Elizabeth Glaser pour le SIDA pédiatrique (EGPAF)
- Programme de pays du Mozambique
- Recherche opérationnelle sur l'intégration du planning familial à la prévention de la transmission de la mère à l'enfant et aux conseils et tests volontaires.
- Programme de pays du Zimbabwe

## **II.A.2. Activités de collaboration en Ouganda**

### **Généralités**

Le projet Appel à l'action de la EGPAF se livre à des activités de prévention de la transmission de la mère à l'enfant dans 17 pays du monde entier. En Ouganda, Advance Africa collabore avec la EGPAF pour la prestation d'une assistance technique dans le domaine du suivi et de l'évaluation des activités intégrées dans quatre hôpitaux publics et dispensaires. Advance Africa travaille en étroite collaboration avec Linda Andrews, l'actuelle Population Leadership Program Fellow (titulaire d'une bourse du Population Leadership Program), en vue d'identifier les indicateurs appropriés, la formation et la supervision des activités liées au suivi et à l'évaluation à celles de planning familial intégrées à la prévention de la transmission de la mère à l'enfant.

## **Objectif**

- Assurer un suivi et une évaluation appropriés des activités intégrées de planning familial et de prévention de la transmission de la mère à l'enfant sur les sites de la EGPAF en Ouganda.

## **Activités**

- Sélection d'indicateurs, dont plusieurs qui seront cohérents quelles que soient les activités.
- Adaptation ou conception d'outils destinés à la collecte de données.
- Assurer la supervision et la collecte des données, dont celles de référence.
- Coordination avec d'autres agences sur le terrain, et plus particulièrement avec celles qui fournissent une assistance technique dans les domaines de la logistique et des produits.
- Analyse des données.
- Préparation des rapports.
- Documentation et diffusion des résultats de la recherche (en particulier dans le cadre des conférences nationales et régionales de promotion).

## **Produits attendus**

- Indicateurs d'intégration.
- Outils destinés à la collecte des données.
- Rapports sur les leçons apprises en ce qui concerne l'intégration du planning familial et de la prévention de la transmission de la mère à l'enfant.

## **Extrants attendus**

- Formation d'assistants de recherche.
- Formation du personnel des dispensaires au suivi et à l'évaluation.

## **Résultats attendus**

- Utilisation des résultats des activités de suivi et d'évaluation pour le renforcement de la programmation future.
- Leçons apprises des résultats des activités et de l'analyse des données.

## **Indicateurs**

- Formation du personnel des dispensaires MTCT-Plus.
- Nombre de rapports diffusés.

## **Partenaire**

- EGPAF

## **Activités apparentées**

- Collaboration avec le programme MTCT-Plus de l'université Columbia

## **II.B. Promotion du planning familial et de l'hygiène de la reproduction (y compris VIH/SIDA, maternité sans risques et survie de l'enfant) dans le cadre de la préparation des adolescents à la vie quotidienne**

### **Généralités**

Les jeunes, aussi bien garçons que filles, n'ont pas les informations et les connaissances nécessaires pour éviter les grossesses non désirées, les infections au VIH et autres infections sexuellement transmissibles. Ils n'ont en outre qu'un accès très limité aux services de santé pour un dépistage précoce, un traitement et des conseils. Les jeunes filles enceintes n'ont pas accès aux services ou aux conseils pré et postnataux, ce qui constitue un risque accru aussi bien pour la mère que pour l'enfant. Elles ne sont pas non plus suffisamment sensibilisées à l'excision, qui est un facteur de risque d'infection au VIH et de mortalité maternelle et infantile et la plupart des adolescents ne disposent pas des connaissances nécessaires pour soutenir ce qui est entrepris afin de décourager la mutilation génitale des filles. Et la plupart des éducateurs, y compris les membres du FEA ne possèdent ni les connaissances ni les informations nécessaires pour enseigner l'hygiène de la reproduction chez les adolescents (les connaissances dont les jeunes ont besoin pour négocier la santé en matière de sexualité) ou pour mettre les adolescents en contact avec des services sanitaires orientés sur les jeunes.

Advance Africa travaille en collaboration avec le FEA en vue de renforcer les capacités de trois chapitres nationaux et de leurs partenaires en formant les éducateurs afin qu'ils deviennent des animateurs en hygiène de la reproduction chez les adolescents et en préparation à la vie quotidienne. Les formateurs sont en outre sensibilisés à l'importance du soutien qu'il faut accorder aux mesures prises pour mettre fin à l'excision. Ces formateurs feront fonction de catalyseurs pour lancer et étendre les activités liées à l'hygiène de la reproduction chez les adolescents et à la préparation à la vie quotidienne auprès des adolescents et des adolescentes aussi bien en milieu scolaire qu'en dehors de celui-ci. Par exemple, le FEA soutient les activités de démarginalisation des filles grâce à la scolarisation, aux clubs de filles et aux Centres d'excellence. Advance Africa a fourni une formation dans ce domaine à 38 membres du FEA qui, en fonction des ressources disponibles, passeront cette formation aux éducateurs locaux afin qu'ils puissent atteindre le plus grand nombre possible de garçons et de filles scolarisés dans leurs pays respectifs.

### **Objectif**

- Intégration des informations liées à l'hygiène de la reproduction chez les adolescents et à la préparation à la vie quotidienne (basée sur les meilleures pratiques figurant dans le compendium ou ailleurs dans ce secteur) dans les écoles, les clubs de filles du FEA et autres sites à vocation jeunes au Zimbabwe, au Mozambique et au Sénégal.

### **Activités**

- Fourniture d'une assistance technique à trois chapitres du FEA en vue de l'élaboration de plans de travail viables pour la formation d'enseignants et de camarades dans les pays.
- Travail avec des équipes nationales qualifiées en vue d'une formation sur place dans chacun des trois pays.

- Mise en place d'un réseau opérationnel de formateurs du FEA dans les domaines de l'hygiène de la reproduction chez les adolescents et de la préparation à la vie quotidienne.
- Lancement et animation d'un bulletin destiné au réseau de formateurs en vue de l'échange d'informations, de ressources, de leçons apprises et de résultats obtenus.
- Fourniture d'une assistance technique aux équipes des pays pour l'élaboration d'outils de suivi et d'indicateurs.
- Facilitation du suivi et de l'évaluation par le suivi conjoint des activités de formation avec le chapitre national du FEA concerné.

### **Produits attendus**

- Plan de mise en œuvre dans le pays pour trois chapitres nationaux.
- Cours de pays en hygiène de la reproduction chez les adolescents et en préparation à la vie quotidienne.
- Un bulletin trimestriel pour le réseau des formateurs.

### **Extrants attendus**

- Meilleure connaissance de l'excision par les professeurs de sciences et les conseillers pédagogiques dans six régions du Sénégal.
- Meilleure connaissance en hygiène de la reproduction chez les adolescents et en préparation à la vie quotidienne par les enseignants et les dirigeants de groupes de jeunes.
- Acquisition de connaissances en matière de méthodes d'enseignement participatif et interactif.
- Un réseau fonctionnel de formateurs.
- Enseignement de la vie quotidienne aux adolescents.

### **Résultats attendus**

- Réduction du nombre de filles mères (à mesurer après une année).
- Accroissement du nombre d'adolescents fréquentant les dispensaires à vocation jeunes.
- Réduction du nombre d'adolescentes abandonnant leurs études.

### **Indicateurs**

- Pourcentage d'accroissement des connaissances en hygiène de la reproduction chez les adolescents et en préparation à la vie quotidienne chez les enseignants et les éducateurs de pairs.
- Pourcentage d'accroissement des connaissances en hygiène de la reproduction chez les adolescents, en préparation à la vie quotidienne et en matière d'excision chez les adolescents.
- Pourcentage d'accroissement des pratiques d'hygiène de la reproduction chez les jeunes scolarisés.
- Nombre d'adolescents préparés à la vie quotidienne.

### **Partenaires**

- FEA
- CAFS
- Ministères de l'Education des pays concernés

- Ecoles, parents et dirigeants communautaires et religieux

### **Activités apparentées**

- Programme de pays du Zimbabwe
- Programme de pays du Mozambique
- Programme de pays du Sénégal
- Meilleures pratiques
- Repositionnement du planning familial

## **II.C. Mise en œuvre dans deux pays (Mozambique et Angola) des directives élaborées pour intégrer les messages appropriés ayant trait à l'espacement des naissances et de conseil aux services de soins pré et postnataux**

### **Généralités**

Advance Africa travaille depuis un certain temps avec la mission de l'USAID/Maputo en vue de la mise en œuvre d'un programme de 16 mois de « rapprochement » du planning familial et de l'hygiène de la reproduction dans deux provinces du Mozambique et d'apporter un soutien aux ONG américaines qui travaillent dans six provinces dans le cadre de programmes de survie de l'enfant, d'hygiène de la reproduction et de santé maternelle. Il a été reconnu que la composante hygiène de la reproduction ne profitait pas des synergies que le soutien apporté aux ONG peut offrir dans les deux provinces où Advance Africa mettait en œuvre des programmes d'hygiène de la reproduction.

Le projet de Advance Africa s'appuie, pour ses activités organisées au Mozambique, sur les ressources de six groupes de planning familial bien connus et en place depuis longtemps. Nous possédons des ressources importantes et variées pour le planning familial et l'hygiène de la reproduction, que nous pouvons consacrer aux activités du projet, mais ce qui manque à ce projet sont des relations bien établies avec les équipes sanitaires provinciales et des districts, nécessaires pour la mise en œuvre des programmes de planning familial et d'hygiène de la reproduction à ces niveaux. Advance Africa établit ordinairement de telles relations sur la durée du projet, mais le court terme du projet de rapprochement limite son aptitude à le faire. Ce qui est donc proposé est la mise en œuvre des activités de planning familial et d'hygiène de la reproduction du projet de Advance Africa en collaboration étroite avec les ONG travaillant à Nampula et à Zambezia — Save the Children and World Vision, respectivement.

### **Activités**

Des discussions qui ont eu lieu entre le personnel de Advance Africa et les deux ONG ont donné trois principaux domaines d'activité proposés :

1. Intensification et expansion du travail en cours dans les deux provinces en matière de planning familial et d'hygiène de la reproduction : Les deux ONG se livrent déjà à un

certain niveau d'activités de planning familial et d'hygiène de la reproduction dans leurs districts respectifs, travaillant en étroite collaboration avec les équipes sanitaires des provinces et des districts. Advance Africa fournira les ressources (aussi bien financières que techniques) destinées à accroître la portée et la qualité de ces services dans ces régions. Qui plus est, chaque ONG travaille dans un certain nombre de districts sanitaires qui ne bénéficient d'aucun financement des services de planning familial et d'hygiène de la reproduction. Advance Africa fournira les ressources nécessaires pour étendre les activités en cours dans ces districts afin d'y inclure une composante planning familial et hygiène de la reproduction complète.

2. Activités pilotes ou expérimentales de partenariats communautaires pour un système de renvoi obstétrique d'urgence et un programme de soins continus dans le cadre de l'espacement des naissances (soins postnataux intégrés) : Deux districts sanitaires seront sélectionnés dans chaque province, en fonction de leurs intérêts et de leurs compétences, pour mettre en place un de ces programmes pilotes. La mise en œuvre sera effectuée par l'équipe sanitaire du district et celle de l'ONG, avec un soutien technique accordé par Advance Africa. La recherche opérationnelle et le soutien en matière d'évaluation seront assurés par le Population Council (avec une source de financement différente).
3. Enseignement de l'hygiène de la reproduction chez les adolescents dans tout le système scolaire et liaisons avec les centres d'hygiène de la reproduction à vocation jeunes qui sont déjà en place : Le chapitre du Mozambique du FEA fait appel à une méthode d'enseignement en cascade pour la formation des enseignants en matière d'hygiène de la reproduction chez les adolescents. Cette activité reliera celle qui bénéficie du soutien du FEA aux services à vocation jeunes en place dans les provinces de Nampula et de Zambezia. Outre l'enseignement de l'hygiène de la reproduction chez les adolescents dans les écoles, Advance Africa et les ONG exploreront comment utiliser les enseignants pour soutenir les centres à vocation jeunes, en particulier en ce qui concerne la durabilité et l'efficacité des programmes de sensibilisation du public.

Un certain nombre d'activités déjà en cours dans les domaines de la prévention de l'infection, des soins essentiels aux nouveaux-nés et de la supervision se poursuivront sous une forme ou une autre. Advance Africa étudiera comment intégrer et coordonner ces activités, pour autant que faire se peut, à celles qui ont été décrites précédemment.

### **Elaboration de plans de mise en œuvre détaillés**

Il faut que Advance Africa, les ONG respectives et les diverses équipes sanitaires des provinces et des districts traduisent en un temps relativement court ces concepts en plans détaillés qui pourront être exploités. Les premières réunions ont déjà eu lieu et les activités sur le terrain doivent débiter au Mozambique en février 2004. Les accords avec les ONG et le Population Council et l'embauche de leur personnel seront exécutés d'ici au mois de mai 2004. La mise en œuvre aura lieu durant l'été de cette même année.

### **Indicateurs**

- Politique

- a. Eléments opérationnels explicitement définis dans la politique nationale
- b. Ressources destinées à la mise en œuvre des éléments figurant dans les allocations budgétaires
- Formation
  - a. Existence de matériels et d'une approche pour la formation en matière d'espacement des naissances
  - b. Disponibilité de matériels et d'une approche pour la formation en matière d'espacement des naissances
  - c. Sensibilisation aux matériels et d'une approche pour la formation en matière d'espacement des naissances
  - d. Nombre de prestataires de services de planning familial utilisant les matériels et l'approche pour la formation en matière d'espacement des naissances
  - e. Pourcentage de prestataires de services de planning familial formés à l'utilisation des matériels et de l'approche pour la formation en matière d'espacement des naissances
- Participation
  - a. Désirs des clients en ce qui concerne l'espacement des naissances (pourcentage de femmes désirant un espacement des naissances, multiplié par le nombre de mois séparant les naissances)
  - b. Désirs du partenaire en ce qui concerne l'espacement des naissances (pourcentage de partenaires désirant un espacement des naissances, multiplié par le nombre de mois séparant les naissances)
  - c. Valeurs communautaires vis-à-vis de l'espacement des naissances
- Existence des services
  - a. Nombre de sites offrant des services d'espacement des naissances, par éléments
  - b. Pourcentage de sites offrant des services d'espacement des naissances, par éléments
  - c. Nombre de sites offrant un programme complet d'espacement des naissances
  - d. Pourcentage de sites offrant un programme complet d'espacement des naissances
- Résultats
  - a. Pourcentage de naissances à moins de 12 à 18 (chiffre exact à déterminer) mois d'écart (sites sentinelles)
  - b. Pourcentage de femmes utilisant des moyens de contraception modernes à six mois après l'accouchement (sites sentinelles)
  - c. Usage de contraceptifs oraux d'urgence