
3-2023

Changement social et comportemental et environnement favorable à la planification familiale

Breakthrough RESEARCH

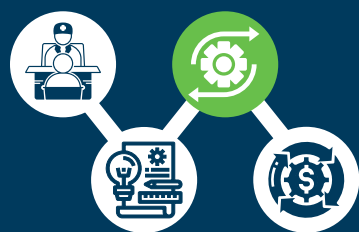
Follow this and additional works at: https://knowledgecommons.popcouncil.org/focus_sexual-health-repro-choice

[How does access to this work benefit you? Click here to let us know!](#)

Recommended Citation

Breakthrough RESEARCH. 2023. "Changement social et comportemental et environnement favorable à la planification familiale," Breakthrough RESEARCH Legacy and Learning Series #3. Washington DC: Population Council.

This Report is brought to you for free and open access by the Population Council.



Breakthrough RESEARCH Legacy and Learning Series

Changement social et comportemental et environnement favorable à la planification familiale

MARS 2023



NEXT
PAGE

Breakthrough RESEARCH est le projet phare de l'USAID en matière de recherche et d'évaluation sur le changement social et comportemental (CSC). Il a pour but d'encourager la génération, la présentation et l'utilisation de recherches innovantes sur le CSC afin de renseigner les programmes. Projet d'une durée de six ans (2017-2023), Breakthrough RESEARCH a été dirigé par le Population Council en collaboration avec nos partenaires du consortium : Tulane University, Avenir Health, Population Reference Bureau, Institute for Reproductive Health à Georgetown University, et ideas42. Notre approche consistait à favoriser la collaboration et l'apprentissage partagé, de veiller à ce que les programmes de CSC soient basés sur « ce qui marche », d'accroître l'impact des programmes de CSC fondés sur des preuves et de mettre les preuves en pratique. Breakthrough RESEARCH y est parvenu en évaluant les preuves, en identifiant les questions de recherche prioritaires, en concevant et en mettant en œuvre des études de recherche pour combler les lacunes en matière de preuves et renforcer les programmes, ainsi qu'en synthétisant et en rassemblant les preuves afin de les utiliser.

Dans l'ensemble de notre portefeuille de recherche, Breakthrough RESEARCH avait quatre principaux domaines d'héritage de projets : le changement de comportement des prestataires (CCP), le CSC intégré, l'avancement de la mesure du CSC et le coût et le rapport coût-efficacité du CSC. Pour chacun de ces domaines d'héritage, Breakthrough RESEARCH a élaboré une ressource d'héritage mettant en évidence les preuves de pointe et les outils et conseils produits par le projet au cours des six dernières années pour faire progresser la programmation CSC basée sur des preuves.




Cette ressource patrimoniale met en évidence les preuves, les idées et les enseignements des six dernières années du travail de Breakthrough RESEARCH pour faire évoluer la CSC et l'environnement favorable aux programmes de planning familial et pour combler les lacunes critiques en matière de preuves. Il s'agit d'une compilation de ressources sélectionnées qui ne consistent pas toute l'étendue du travail de Breakthrough RESEARCH. Ce document renvoie aux ressources disponibles pour un apprentissage et une compréhension plus approfondie, y compris toutes les citations pertinentes de la base de données des preuves existante de Breakthrough RESEARCH. Pour plus d'informations sur les travaux de Breakthrough RESEARCH sur la CSC et l'environnement favorable, y compris la CSC intégrée, visitez <https://breakthroughactionandresearch.org/br-legacy-area-enabling-environment-sbc/>.

SAVIEZ-VOUS ? Breakthrough RESEARCH a mené 53 études de recherche au cours des 6 dernières années!

SAVIEZ-VOUS ? Breakthrough RESEARCH a travaillé dans 19 pays !



Dans cette ressource patrimoniale, on peut :

-  Découvrir les principales informations sur la CSC grâce à Breakthrough RESEARCH
-  Découvrir les preuves les plus récentes de la CSC que Breakthrough RESEARCH a générées
-  Trouver des appels à l'action pour continuer à faire progresser les programmes de CSC fondés sur des données probantes

Les programmes de planification familiale sont souvent confrontés à la difficulté de transformer les connaissances en comportements. Un grand nombre de facteurs contextuels influencent les conditions d'action (et de manque d'action). Un environnement favorable à la planification familiale volontaire et fondée sur les droits rassemble trois groupes de pratiques interdépendantes : les politiques, la législation et le financement ; les institutions, la gouvernance et la gestion ; et les facteurs sociaux et économiques.¹ Étant donné le lien entre les croyances individuelles et communautaires dans les mythes et les idées fausses qui peuvent avoir un impact sur l'utilisation de la contraception moderne,² un environnement favorable comprend et aborde les lacunes en matière de connaissances, les mythes et les idées fausses par l'éducation, en particulier celle des filles,³ et par des interventions telles que des campagnes d'information qui cherchent à améliorer les connaissances et à dissiper les mythes. Comprendre ce qui et quoi influence les attitudes, les normes et les croyances, ainsi que les sources d'information auxquelles les femmes et les hommes font confiance, peut aider à définir la manière dont les campagnes et les interventions en matière de CSC sont menées et par quels canaux. En outre, l'engagement communautaire qui promeut un environnement plus favorable à l'acceptation et à l'utilisation de la planification familiale devrait aborder les normes relatives à la planification familiale, les normes relatives à la communication et à la prise de décision, et les normes de genre qui affectent les attitudes des hommes et leur engagement dans les décisions relatives à l'utilisation de la planification familiale, tout en respectant l'autonomie des femmes.⁴

Les approches axées sur le changement social et comportemental peuvent aider au mieux les programmes de planification familiale à atteindre leurs objectifs lorsque le contexte de l'environnement favorable est clairement défini et mesuré, ce qui permet de mieux expliciter les voies par lesquelles les déterminants comportementaux influencent les résultats en matière de santé.

¹High Impact Practices in Family Planning. 2022. "Family planning enabling environment overview brief." Washington, DC: HIP Partnership. Available from: <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/enabling-environment-overview/>
²Gueye, A., I. S. Speizer, M. Corroon, and C. C. Okigbo. 2015. "Belief in family planning myths at the individual and community levels and modern contraceptive use in urban Africa," *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health* 41(4): 191. doi: 10.1363/4119115
³High-Impact Practices in Family Planning. 2014. "Educating girls: creating a foundation for positive sexual and reproductive health behaviors." Washington, DC: USAID. Available from: <http://www.fphighimpactpractices.org/briefs/educating-girls>
⁴Hardee, K. and M. Croce-Galis, and J. Gay. 2017. "Are men well served by family planning programs?," *Reproductive health* 14(1): 14.

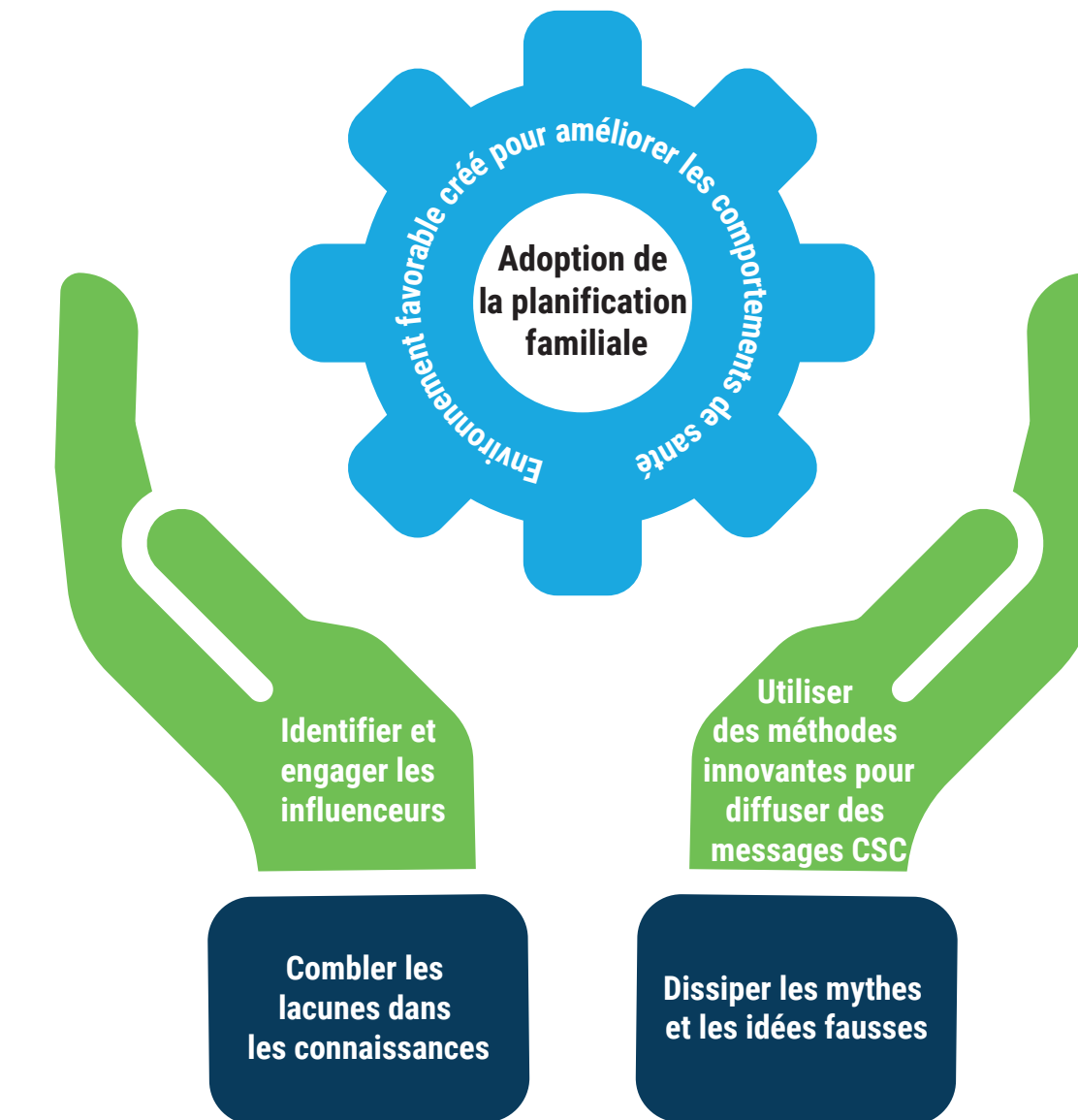
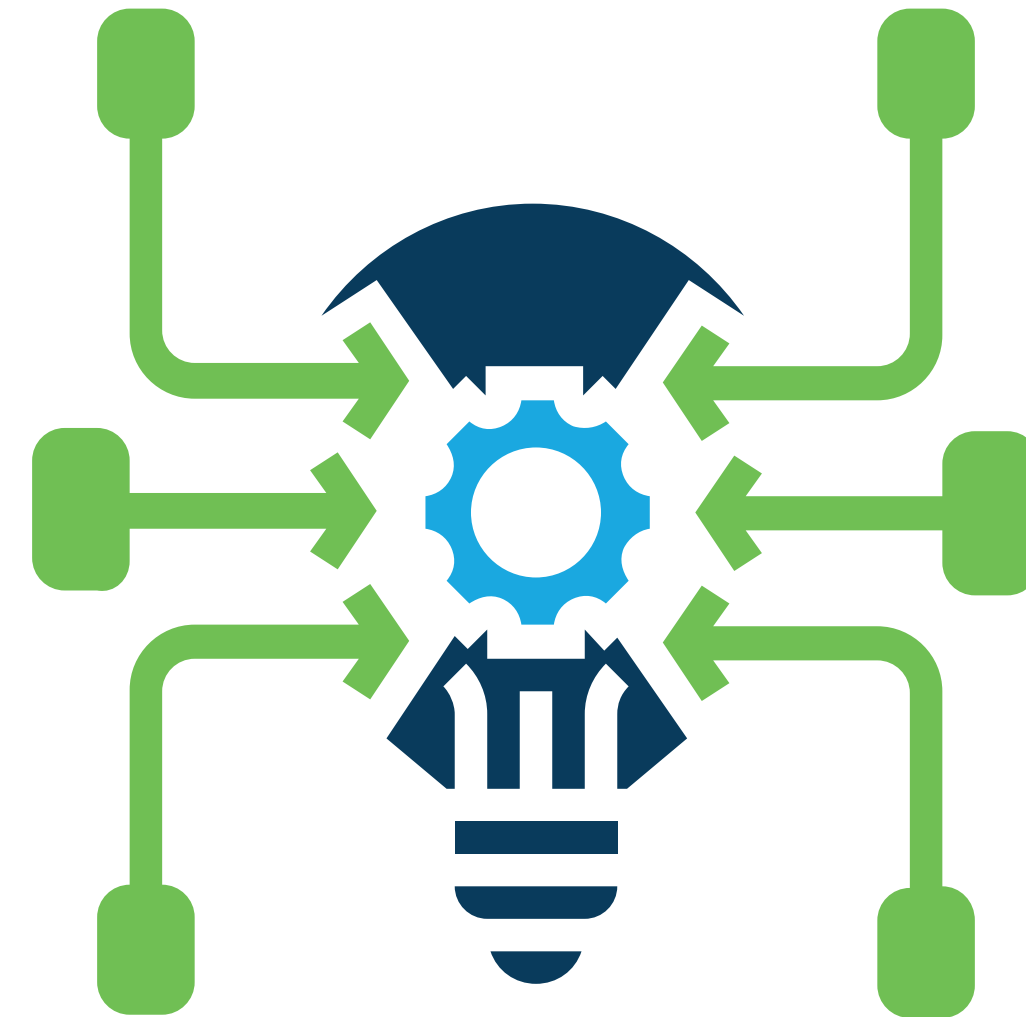
Programme de recherche et d'apprentissage pour l'avancement de la programmation intégrée des CSC

Breakthrough RESEARCH a développé un **Agenda de recherche et d'apprentissage (ARA) pour faire progresser la programmation intégrée de la CSC** afin d'identifier les lacunes de connaissances transversales en matière de CSC et les questions de recherche clés avec une large applicabilité aux niveaux mondial, régional et local dans tous les secteurs de la santé. L'objectif de l'élaboration de ce ARA était d'aider à guider la prise de décision entre les secteurs, de favoriser l'apprentissage collectif, de réduire la duplication des efforts et de maximiser l'impact des investissements dans la recherche et les programmes. Au cours des années récentes, on est passé d'une approche de programmation verticale, axée sur un seul sujet de santé ou de développement, à des approches intégrées abordant plusieurs questions ou résultats de santé ou de développement dans le cadre du même programme.² Les programmes intégrés de CSC visent à aborder des facteurs tels que les connaissances, les attitudes et les normes relatives à plusieurs domaines de santé ou secteurs de développement d'une manière coordonnée et intentionnelle. Les programmes intégrés qui incluent la planification familiale ont le potentiel de réduire la duplication, de diminuer les coûts, d'éviter les opportunités manquées et de fournir les bons services et les bonnes informations aux bons clients au bon moment.³ Dans cet ARA, les experts ont **identifié la mise en œuvre dans un environnement favorable** comme une lacune clé en matière de preuves et ont articulé deux questions principales de recherche et d'apprentissage:

1. Quelles sont les conditions (par exemple, le soutien politique et des donateurs, le calendrier, les capacités, la coordination avec/par le gouvernement et les ressources pour la mise en œuvre) qui permettent ou entravent la conception d'une mise en œuvre appropriée et réalisable de la programmation intégrée de la CSC?
2. Quelles sont les conditions qui permettent une adaptation efficace et la durabilité des programmes intégrés de coopération transfrontalière?

Les enseignements tirés de la recherche et de l'apprentissage pour combler ces lacunes en matière d'environnement favorable sont applicables à toute une série de domaines de la santé, y compris la planification familiale, afin de renforcer la programmation et d'obtenir des résultats durables.

Au cours des six dernières années, Breakthrough RESEARCH a produit un ensemble d'éléments probants permettant de mieux comprendre l'environnement favorable à la CSC et son application pour améliorer la conception et la mise en œuvre des programmes de planification familiale. Ces apprentissages, qui combler les lacunes identifiées dans les ARA sont destinés à éclairer la programmation ainsi que la recherche et les investissements nécessaires pour continuer à combler ces lacunes et mieux comprendre les intersections de la CSC et de la planification familiale grâce à un environnement propice.



Des preuves pour informer la CSC intégrée au Sahel

Breakthrough RESEARCH a mené une **revue de la littérature sur la programmation CSC au Sahel** qui a résumé les preuves pour soutenir une évaluation de la programmation CSC intégrée dans la région pour le Resilience in the Sahel Enhanced (RISE) II projet financé par l'USAID. L'étude fournit une vue d'ensemble des approches programmatiques de la CSC qui ont abordé les déterminants comportementaux et les résultats en matière de santé dans la région.

L'étude a révélé que les lacunes persistantes en matière de connaissances, les mythes, les perceptions erronées et les normes continuent d'influencer les comportements en matière de santé, y compris l'utilisation de la planification familiale, au Sahel. Pour combler ces lacunes en matière de connaissances et dissiper les mythes et les idées fausses, il faut créer un environnement plus favorable qui encourage l'éducation des filles et modifie les normes sociales et sexospécifiques. Et bien que de nombreux comportements de santé inclus dans l'étude soient pratiqués par les femmes, ils sont influencés par leurs parents, leurs maris, leurs amis et les dirigeants de la communauté. Les programmes de planification familiale qui cherchent à aborder la question de la planification familiale au Sahel, y compris par le biais de programmes intégrés portant sur de multiples comportements

de santé, doivent déterminer comment l'information est partagée au sein des communautés, notamment quelles sont les sources d'information les plus fréquemment consultées et auxquelles on fait le plus confiance, et comment ces figures d'influence peuvent être mobilisées pour soutenir l'adoption des comportements prioritaires. Les programmes devraient également prendre en considération les moyens novateurs, fondés sur des données probantes, identifiés dans l'étude pour atteindre les femmes et les hommes, tels que la sensibilisation des communautés à l'aide de la technologie solaire pour diffuser des messages de campagne vidéo qui peuvent adresser les lacunes en matière de connaissances et dissiper les mythes, en favorisant un environnement plus favorable à l'adoption de comportements sains tels que l'utilisation de la planification familiale. Bien que les données de cette étude aient été conçues pour éclairer la programmation intégrée dans le cadre du projet RISE II, les enseignements tirés concernant l'importance d'un environnement favorable à l'amélioration des comportements en matière de santé dans cette région peuvent être appliqués pour soutenir d'autres programmes de planification familiale, y compris ceux qui cherchent à inclure la planification familiale dans une approche plus intégrée.

Un environnement favorable à une CSC durable dans les programmes de planning familial promeut et incorpore les moteurs de changement structurels, communautaires et individuels pour une compréhension plus complète du passage de la connaissance au comportement.

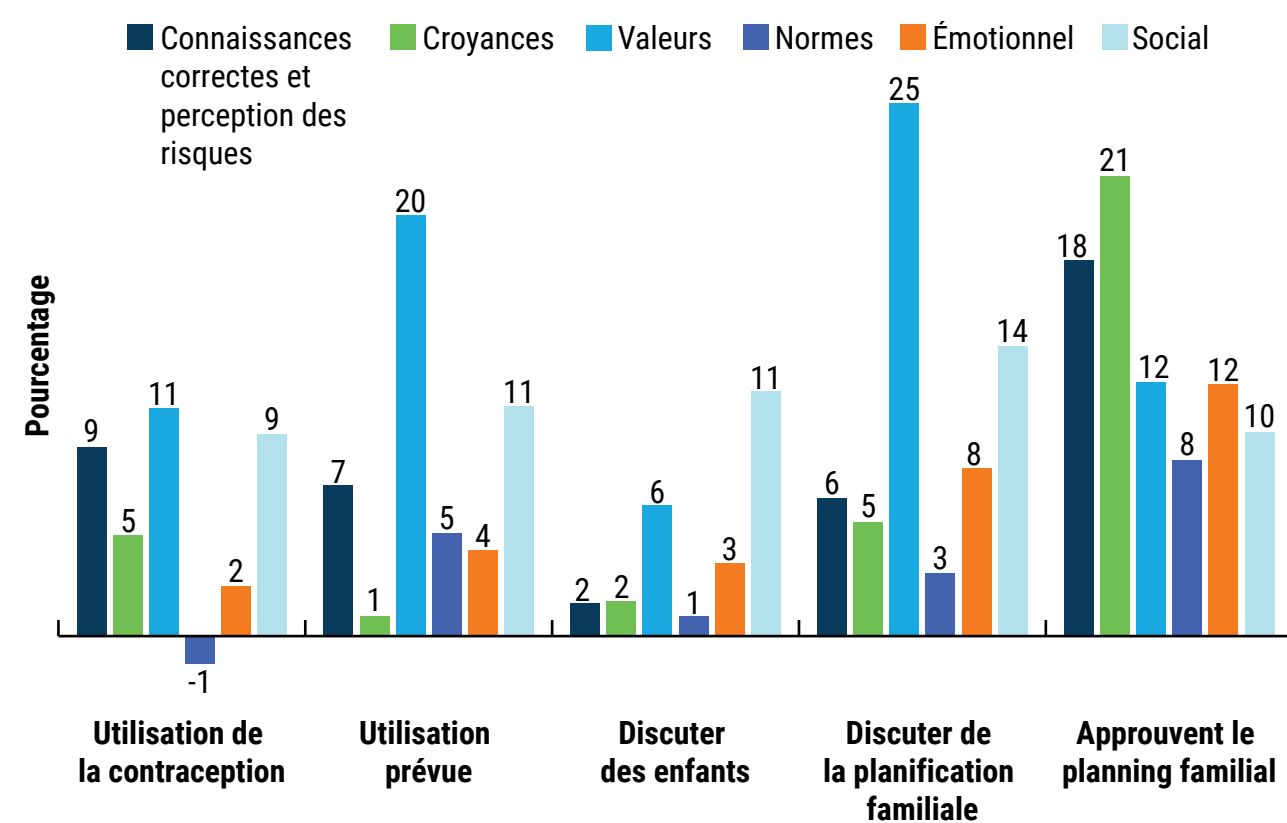
Comprendre les résultats de la planification familiale dans le nord-ouest du Nigeria

Pour combler certaines des lacunes identifiées par le ARA, Breakthrough RESEARCH a mené une évaluation sur trois ans dans le nord-ouest du Nigeria du projet Breakthrough ACTION/Nigeria, un programme intégré de CSC ciblant le planning familial, le paludisme, la santé et la nutrition de la mère, du nouveau-né et de l'enfant. Le nord-ouest du Nigeria est une région où la fécondité est élevée et l'utilisation des contraceptifs faible, en grande partie à cause de normes de fécondité élevées, de croyances culturelles et religieuses pro-natales, d'idées fausses sur les méthodes contraceptives et d'inégalités entre les hommes et les femmes. Les programmes de CSC tentent souvent de modifier les facteurs de fécondité élevée par le biais de multiples canaux, y compris les médias de masse et les médias sociaux, ainsi que les activités de groupe et interpersonnelles au niveau communautaire. Le projet Breakthrough ACTION/Nigeria se compose de trois éléments essentiels : 1) la sensibilisation des leaders d'opinion et des personnes influentes au niveau de l'État et des collectivités locales ; 2) l'engagement direct des membres de la communauté par le biais de visites à domicile et de dialogues communautaires destinés aux populations cibles ; et 3) la diffusion de messages complémentaires intégrés sur la CSC par le biais des médias de masse, des médias intermédiaires et des téléphones mobiles.

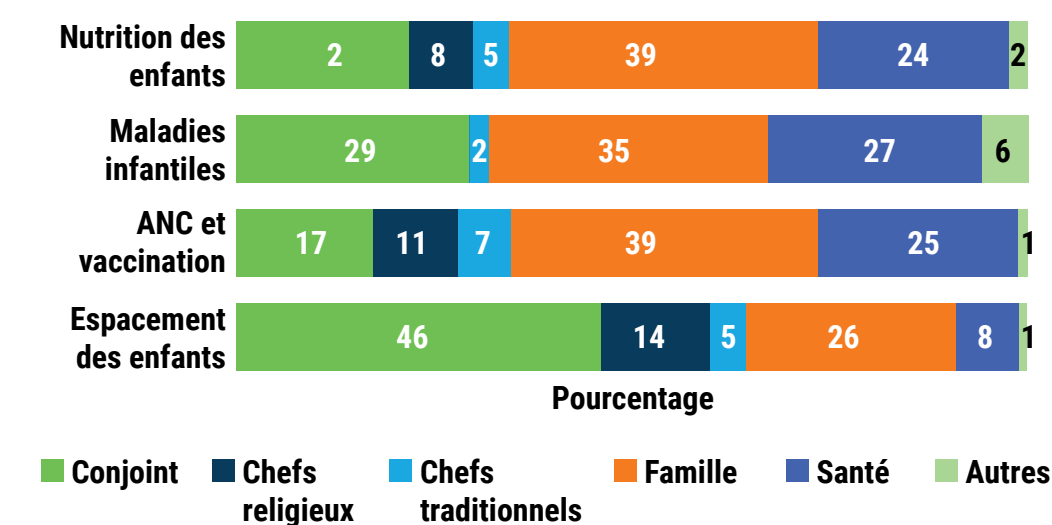
Dans le cadre de l'évaluation, **une enquête de surveillance comportementale sentinelle (BBS)** a été conçue à l'aide d'un cadre idéologique du comportement qui **explore les influences psychosociales du comportement et leur relation avec les résultats de la planification familiale**. Une meilleure compréhension de ces facteurs psychosociaux peut aider à déterminer où un environnement plus favorable est nécessaire et comment les approches CSC peuvent renforcer ce

soutien (par exemple, par des campagnes qui dissipent les mythes, ou par des activités d'engagement masculin qui cherchent à modifier les normes de genre). Les résultats de l'échantillon de 3 000 femmes en âge de procréer ont montré que la connaissance, l'approbation de la planification familiale et les influences sociales, en particulier celles des maris, étaient toutes associées aux résultats de la planification familiale. Une analyse des impacts potentiels que l'amélioration des différents domaines du modèle idéationnel — connaissances et perceptions des risques, croyances, valeurs, normes, influences émotionnelles (auto-efficacité) et sociales — pourrait avoir sur les résultats de la planification familiale montre que les valeurs, en particulier l'approbation individuelle de la planification familiale, semblent avoir les impacts les plus importants en général (voir figure de droite). L'acquisition de connaissances idéales, la dissipation des mythes sur la contraception et les influences sociales positives pourraient également avoir un impact considérable et nécessitent un environnement favorable qui promeut l'éducation et aborde les normes sociales, y compris par le biais d'approches CSC qui encouragent le soutien de la communauté à la planification familiale, afin de soutenir le pouvoir de décision d'un individu ou d'un couple pour répondre à leurs intentions en matière de procréation.⁵ Toutefois, les femmes ne prennent pas de décisions en matière de planification familiale dans le vide, c'est pourquoi les programmes de CSC réussis doivent tenir compte des multiples voies par lesquelles l'environnement favorable facilite les moteurs du changement. L'influence sociale des maris, des membres de la famille et des prestataires de soins de santé est importante pour améliorer l'acceptation sociale de la planification familiale et dissiper les mythes, ce qui contribue à créer des perceptions normatives positives de la contraception et à améliorer l'approbation de la planification familiale par les femmes elles-mêmes.

EFFETS POTENTIELS DES FACTEURS IDÉOLOGIQUES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE



INFLUENCEURS EN MATIÈRE DE SOINS MATERNELS ET INFANTILES (BAUCHI)



Exploration de l'intersection des influences individuelles, communautaires et institutionnelles dans le nord-ouest du Nigeria

Pour compléter l'évaluation des comportements individuels et des idées et influences comportementales, Breakthrough RESEARCH a développé un ensemble d'études qualitatives visant à répondre aux questions de la ARA sur les conditions qui permettent ou entravent l'efficacité des programmes de CSC et à explorer les multiples voies des moteurs- structurels, communautaires et individuels — qui s'entrecroisent pour affecter le changement de comportement, y compris pour les programmes de planning familial. Les facteurs explorés dans ces études qualitatives ont des implications pour l'efficacité des programmes et la durabilité des changements de comportement.

Les résultats d'un **examen du modèle Advocacy Core Group (ACG)** mis en œuvre par Breakthrough ACTION/Nigeria — une structure formalisée de groupes sociaux (religieux, femmes, traditionnels et jeunes) qui travaille par l'intermédiaire de leaders d'opinion et d'influences clés pour affecter les normes de santé au niveau communautaire et les comportements individuels — indique que dans de nombreux domaines clés de la santé, y compris la planification familiale, les activités des ACG ont permis d'accroître la sensibilisation. Bien que les normes sociales soient bien ancrées dans certains domaines de la santé, les normes relatives à l'espacement des naissances évoluent, les avantages pour la santé des mères et des enfants étant reconnus. Les femmes n'ont pas la capacité de prendre des décisions en matière de santé et d'agir de manière indépendante pour obtenir des soins en matière de planification familiale, de grossesse, d'accouchement et de soins aux enfants. Les femmes et les hommes considéraient les hommes comme les décideurs, et les femmes devaient demander la permission à leur mari avant de prendre des décisions en matière de santé pour elles-mêmes ou pour leurs enfants, ce qui reflétait des relations de pouvoir inégales. Le pouvoir de décision des hommes est renforcé par la culture, la religion et la dépendance des hommes à l'égard des besoins financiers de la famille. L'influence des autres sur les comportements sains est importante, mais elle n'est pas toujours cohérente d'un comportement à l'autre (voir figure). Par exemple, les femmes de l'État de Bauchi ont fait état d'une grande influence de leur conjoint pour les décisions relatives à l'espacement des naissances, mais moins pour les décisions relatives aux soins prénatals et à la vaccination, pour lesquelles la famille et les prestataires de soins de santé étaient influents.

Le programme CSC de Breakthrough ACTION/Nigeria également mis en œuvre plusieurs efforts de renforcement des capacités.

L'une d'entre elles était axée sur l'engagement des dirigeants et des structures communautaires existants afin d'accroître l'efficacité personnelle de la communauté, de coordonner et de soutenir l'écosystème de la santé en général, et de garantir des activités durables au niveau de la communauté pour soutenir le changement de comportement et les normes sociales positives en vue d'améliorer les résultats en matière de santé. L'approche de renforcement des capacités communautaires (CCS) aide les comités de développement des quartiers (une structure gouvernementale locale au Nigeria) à jouer un rôle de premier plan dans l'amélioration de la santé et des résultats sociaux parmi leurs électeurs. Un deuxième effort de renforcement des capacités a été axé sur le renforcement des systèmes du secteur public qui supervisent les activités de coopération transfrontalière aux niveaux national et infranational.

Les résultats de **l'évaluation du CCS** par Breakthrough RESEARCH ont révélé que cette approche a contribué à accroître la sensibilisation aux questions de santé, ce qui a conduit à l'adoption de comportements plus sains et à la prise de décisions positives, mais des défis persistent, qui reflètent la complexité d'un changement de comportement durable. Les normes religieuses et culturelles, le manque d'éducation et l'inégalité des décisions prises par les hommes et les femmes continuent de poser des problèmes. Les structures communautaires utilisées dans le cadre de ce modèle ont déclaré avoir un sens aigu de l'autonomie, en particulier pour l'organisation et les activités qui ne nécessitent pas de financement important pour se poursuivre, car elles dépendent essentiellement de l'autofinancement. Cela pourrait entraver la durabilité de l'engagement communautaire dans les approches CSC.

Les résultats de l'évaluation par Breakthrough RESEARCH de l'effort de renforcement des capacités du secteur public ont révélé de nombreuses façons dont le renforcement des capacités du secteur public à l'appui de la programmation de la coopération transfrontalière peut être et a été couronné de succès. L'engagement avec le secteur public pour soutenir les approches CSC afin d'améliorer les résultats en matière de santé s'est traduit par une augmentation de la valeur accordée à la CSC par les acteurs sociaux et le personnel gouvernemental, un intérêt soutenu pour l'application de nouvelles techniques CSC dans les domaines de la santé et un engagement accru à transmettre aux travailleurs de la santé les connaissances et les compétences acquises dans le cadre des activités de renforcement des capacités.

⁵High Impact Practices in Family Planning. 2022. "Social norms: Promoting community support for family planning. Washington, DC: USAID. Available from: <https://www.fhighimpactpractices.org/briefs/social-norms/>

Les approches de CSC qui s'attaquent aux obstacles susceptibles d'entraîner une exposition différentielle aux activités de CSC peuvent utiliser des stratégies d'engagement plus efficaces et plus inclusives pour favoriser la prise de décisions autonomes en matière de planification familiale pour les femmes, les couples et les jeunes.

Comprendre et surmonter les obstacles pour atteindre les publics cibles

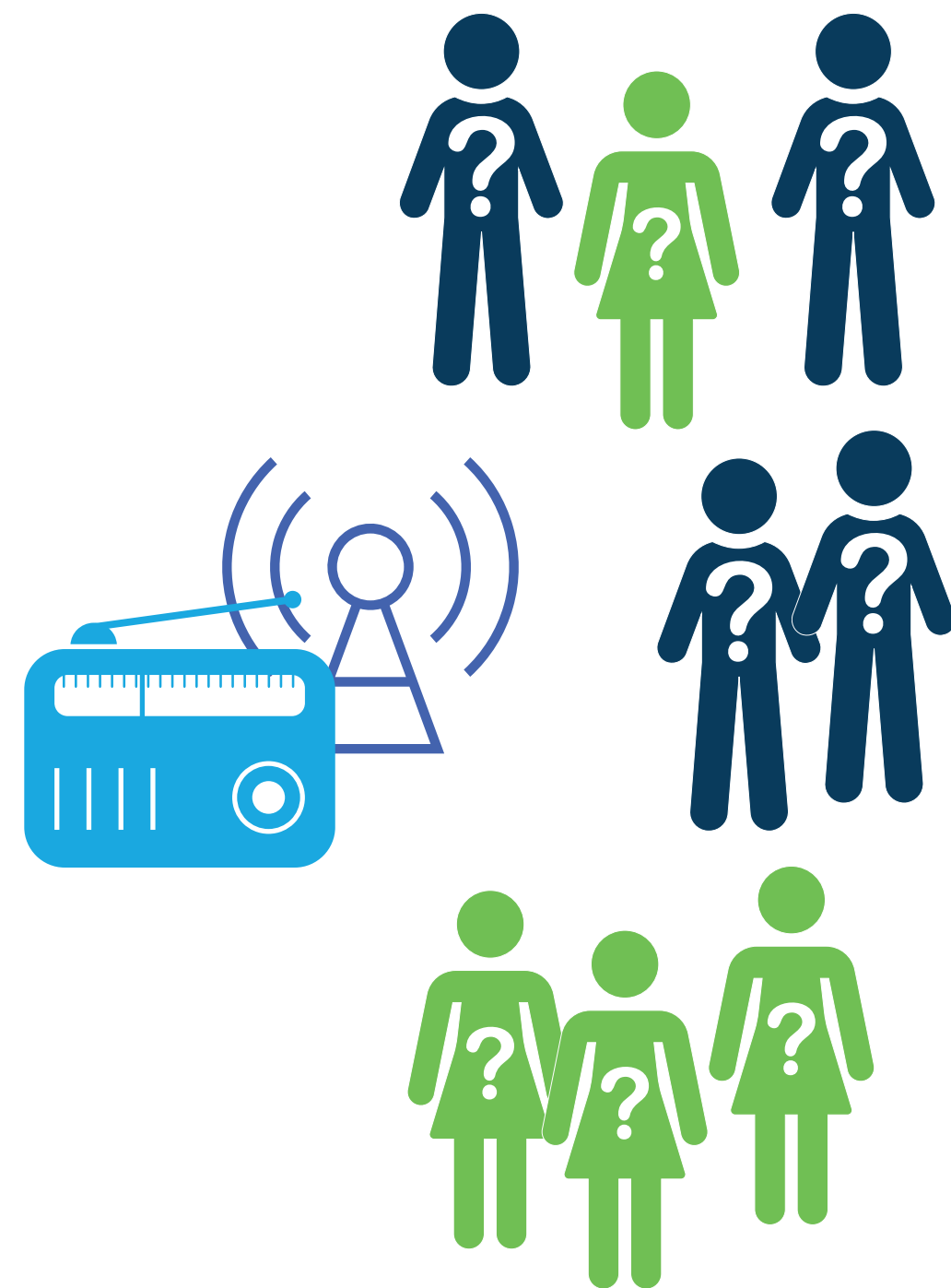
Comprendre quels canaux utiliser pour atteindre les publics cibles et comment les obstacles structurels dans l'environnement favorable peuvent avoir un impact sur l'exposition est un objectif important pour la gestion adaptative afin d'informer les campagnes de CSC en soutien aux programmes de planification familiale. Par exemple, les conditions économiques peuvent constituer un obstacle à la possession de biens qui facilitent l'exposition aux campagnes de la CSC, tels que les téléviseurs et les radios, ou les normes de genre peuvent entraîner un accès différent à l'écoute de la radio ou à la télévision. Les approches CSC visant à soutenir les programmes de planning familial doivent s'aligner sur cette compréhension de ces obstacles dans l'environnement favorable et sur l'effet potentiel sur leur capacité à atteindre leur public cible. L'intersection entre l'environnement favorable et la CSC est bidirectionnelle - l'environnement favorable peut agir sur les interventions pour faciliter ou limiter leurs effets, tandis que les interventions peuvent contribuer à créer un environnement plus favorable et à éliminer les obstacles aux comportements sains. Bien que ce fait soit bien connu, le démêler reste une question épineuse et affecte directement les compromis très réfléchis que les approches et les programmes de CSC doivent faire pour soutenir les programmes de planning familial, comme par exemple entre ce qui est "le moins cher" et ce qui pourrait atteindre votre public cible de manière plus efficace. Breakthrough RESEARCH a adopté plusieurs approches dans le cadre des évaluations de la programmation du CSC pour informer directement les campagnes afin d'atteindre au mieux les publics cibles.

A travers une enquête auprès des ménages au Niger dans le cadre de l'évaluation de RISE II, les résultats ont indiqué de faibles niveaux d'accès à la télévision mais un accès plus élevé à la radio et aux téléphones mobiles, bien que dans l'ensemble, toujours faible dans toutes les zones d'étude. Il existe également des différences entre les sexes: deux tiers des femmes n'ont pas écouté la radio, contre un cinquième des hommes. L'une des conséquences potentielles de cette

différence d'accès à ce canal est que les campagnes radiophoniques toucheraient plus d'hommes que de femmes, mais que la radio pourrait être une stratégie d'engagement efficace pour les hommes. Dans l'ensemble, la principale recommandation issue de ces résultats est que le programme RISE II envisage des approches basées sur la communauté et la communication interpersonnelle (IPC).

De même, dans le cadre de l'enquête de base de l'EBS auprès des ménages au Nigeria, l'écoute de la radio par les femmes s'est révélée variable selon les sites d'étude, mais comprise entre 24 % et 38 % (et l'exposition à d'autres formes de médias tels que la télévision, l'internet et le téléphone portable était beaucoup plus faible). La connaissance du programme radio d'intervention était significativement plus faible parmi les répondants des ménages les plus pauvres (12 %) que parmi les ménages les plus riches (42 %) dans toutes les zones d'étude. Ces résultats suggèrent que la programmation radio de la campagne CSC pourrait ne pas pénétrer les ménages les plus pauvres dont les résultats en matière de santé sont manifestement plus mauvais et que la campagne devrait s'assurer que des efforts supplémentaires de sensibilisation par le biais d'autres canaux ou méthodes (par exemple, des visites dans les ménages ou des événements communautaires) sont ciblés sur les zones les plus pauvres, ou envisager des moyens d'amener les radios dans les communautés (par exemple, des groupes d'écoute ou de discussion).

Breakthrough RESEARCH a utilisé l'écoute sociale et la surveillance des médias sociaux pour évaluer une campagne CSC en ligne en Afrique de l'Ouest francophone. Le suivi des médias sociaux est un outil essentiel pour savoir si le contenu d'une campagne atteint le public visé en ligne. Cette évaluation a révélé une distorsion de l'audience — 72 % de l'audience était masculine, alors que l'audience cible de la campagne était à la fois masculine et féminine. Les résultats de ce type sont essentiels pour la gestion adaptative au cours d'une campagne, afin d'atteindre le bon public par les bons canaux.



SAVIEZ-VOUS ?

Breakthrough RESEARCH a diffusé et partagé 51 des preuves et des produits de recherche sur la CSC et l'environnement favorable.



Employer des stratégies CSC pour impliquer les hommes au Niger et au Nigeria

Au Niger comme au Nigeria, les dynamiques de genre influencent la prise de décision des ménages concernant les comportements et les résultats en matière de santé. Les normes sociales et le manque d'autonomie des femmes dans la prise de décision entravent les efforts déployés pour répondre aux besoins des femmes en matière de planification familiale dans la région. Les résultats de base des évaluations de Breakthrough RESEARCH dans les deux pays suggèrent une exposition différentielle potentielle au contenu de la campagne en fonction de l'accès à des moyens tels que la radio et la télévision, ainsi que la nécessité d'utiliser des approches plus communautaires qui touchent à la fois les maris et les femmes et qui abordent les normes de genre omniprésentes afin d'encourager la communication entre les conjoints sur la prise de décision en matière de soins de santé.

Au Niger, les partenaires de RISE II ont utilisé diverses approches de CSC, notamment l'engagement communautaire, l'IPC par le biais d'activités de groupes de pairs et la radio. Les activités d'IPC telles que les groupes de soins (pour les femmes) et les écoles de maris (pour les hommes) visaient à influencer plusieurs comportements en matière de santé ainsi qu'à aborder l'engagement masculin et la communication au sein du couple. Les écoles pour maris ont spécifiquement réuni des hommes mariés dans le cadre d'activités de groupes de pairs avec des agents de santé et des chefs culturels et religieux pour discuter de l'importance de l'implication des hommes dans les responsabilités domestiques et améliorer la communication des couples et la prise de décision commune en matière de santé maternelle et infantile.

Breakthrough RESEARCH a exploré la prise de décision au sein des ménages, en particulier la communication entre conjoints concernant la planification familiale et d'autres comportements, ainsi que la manière dont les membres de la communauté percevaient les programmes sexospécifiques. Lorsqu'on leur a demandé si les activités de RISE II avaient eu une influence sur la communication au sein du couple et sur la prise de décision en matière de santé, de nombreux hommes et femmes ont déclaré qu'ils parlaient plus souvent de santé avec leur conjoint depuis le début du projet. Certains ont décrit comment ils (ou leurs conjoints) rentraient chez eux après avoir participé à une activité RISE II et partageaient ce qu'ils avaient appris. Dans les localités où l'activité de l'école des maris était déjà établie, de nombreux hommes ont décrit l'influence positive de l'école des maris sur leur participation aux tâches ménagères et sur la facilitation du dialogue avec leurs épouses. Les hommes ont également décrit les écoles de

leurs maris comme une source d'information et de camaraderie. Les personnes interrogées ont fait état d'une sensibilisation accrue aux questions de santé et de discussions avec les partenaires en raison de leur participation aux activités de RISE II. En particulier, les écoles des maris ont influencé l'engagement des hommes dans le ménage, en plus de discuter de sujets de santé avec leurs épouses.

Au Nigeria, la campagne CSC, Albishirin Ku1, vise à modifier les facteurs de fécondité élevée par le biais de multiples canaux, notamment les médias de masse, sociaux et numériques, ainsi que des événements au niveau communautaire et des visites à domicile par des bénévoles de la communauté. Une analyse des données provenant des épouses et des maris a révélé que, au sein d'un couple marié, la campagne a eu des effets différentiels sur l'approbation pour la contraception pour l'espacement des naissances ou sur l'utilisation de la contraception moderne de manière plus générale dans le nord-ouest du Nigeria. L'analyse a révélé que l'exposition des maris peut fortement influencer l'attitude des épouses à l'égard de l'utilisation des contraceptifs, plus que leur propre exposition. L'approbation de la planification familiale par l'épouse est déterminante pour l'utilisation : seules 5 % des femmes auraient recours à une contraception moderne si seul le mari l'approuvait, contre 31 % si les deux l'approuvaient. Les implications de ces résultats soulignent l'importance de la négociation et de la prise de décision conjointe au sein des couples concernant l'utilisation des services de santé, et incitent les programmes de CSC à prendre en compte les deux partenaires lors de la conception et de la mise en œuvre des programmes de CSC.

Enfin, les programmes de CSC aideront les deux partenaires à développer des normes et des attitudes favorables et des perceptions précises des risques pour les comportements de santé, tels que l'utilisation de contraceptifs modernes. Les travaux de Breakthrough RESEARCH au Niger et au Nigeria suggèrent que les programmes de CSC ciblent des résultats conjointement contingents dans un contexte où les femmes ont une autonomie limitée peuvent être plus efficaces si les messages sont adaptés aux deux partenaires, mais en particulier aux maris. De plus, les données suggèrent que les activités du programme qui encouragent une communication constructive entre les conjoints — une communication plus fréquente et plus ouverte, avec de l'empathie et du soutien mutuel, pour discuter des solutions et des compromis possibles — peuvent influencer la qualité de la relation et potentiellement les voies de prise de décision pour les couples.

Répondre aux besoins des adolescents: Examen des idées sur la santé et de l'autonomisation

Une série de fiches fournit des informations rigoureuses fondées sur des preuves aux responsables de la mise en œuvre et aux chercheurs des programmes de CSC qui cherchent à améliorer les connaissances, les attitudes, les normes et les comportements des adolescentes en examinant l'action et l'autonomisation des adolescentes dans un environnement et un contexte de normes de genre enracinées.

L'une des études porte sur **l'utilisation des services et les connaissances en matière de santé** par les adolescentes mariées dans les États de Kebbi, Sokoto et Zamfara, dans le nord-ouest du Nigeria, à l'aide d'un sous-ensemble de données de l'enquête sur la santé des femmes mariées âgées de 15 à 49 ans. Les adolescentes mariées âgées de 15 à 19 ans diffèrent de leurs aînées dans presque tous les comportements de santé, couvrant des pratiques telles que l'utilisation des soins prénatals (ANC), la contraception post-partum, l'allaitement, les vaccinations infantiles et le traitement des maladies infantiles. Plus de la moitié des adolescentes (54,2 %) sont mariées à une personne âgée de 10 ans ou plus, ce qui a probablement des répercussions sur l'autonomie, la communication entre les conjoints, la prise de décision conjointe et d'autres facteurs transversaux de comportement en matière de santé. Les normes relatives au mariage des enfants continuent de perpétuer ces différences d'âge au mariage, ce qui peut limiter l'exercice par les adolescents de leur pouvoir de décision en matière de santé. Les facteurs idéologiques - en particulier la connaissance des avantages des services de santé et l'efficacité personnelle à agir — semblent expliquer une grande partie des différences entre les comportements de santé déclarés par les adolescentes et les femmes âgées de 20 à 49 ans. Les connaissances en matière de santé des adolescents sont inférieures à celles des femmes plus âgées. Pour presque tous les comportements (par exemple, l'utilisation de contraceptifs, la CPN, l'accouchement en établissement, l'allaitement, le traitement des maladies infantiles), les adolescentes mariées expriment moins de confiance dans leur agence et leurs capacités à convaincre leur mari d'un plan d'action et à s'engager dans cette action, ce qui peut contribuer à une moindre utilisation des services et à un moindre engagement dans des comportements sains. Il est peut-être surprenant de constater que l'autonomie décisionnelle ne diffère pas de

manière significative entre les adolescentes et les femmes plus âgées. Les maris semblent jouer un rôle aussi important dans les décisions de santé des adolescents que dans celles des femmes plus âgées. La majorité des adolescents, comme leurs aînés, sont favorables à la communication avec leur conjoint sur les questions de santé.

Un deuxième **brief se concentre sur l'autonomisation des adolescentes**. L'autonomisation des adolescentes, au niveau individuel, est considérée comme un facteur important associé aux normes et à la santé, mais jusqu'à cette analyse, l'indice d'autonomisation des femmes n'a pas été utilisé pour explorer l'autonomisation en relation avec des résultats ou des comportements spécifiques en matière de santé. L'indice est un indice composite conçu pour mesurer les progrès réalisés dans les aspects multidimensionnels de l'autonomisation des femmes, tels que l'agence, le revenu, le leadership, le temps et les ressources. Les adolescentes très autonomes étaient 10,5 fois plus susceptibles d'utiliser une méthode moderne de planification familiale que celles qui se situaient dans le tertile le plus bas de l'autonomisation, et plus susceptibles d'adopter d'autres comportements sains tels que la fréquentation des centres de soins prénatals et la recherche de soins auprès d'un prestataire officiel en cas de maladie infantile. L'utilisation de l'indice d'autonomisation des femmes dans cette analyse souligne la nécessité de fournir des informations contextuelles pour comprendre les liens entre l'autonomisation et la santé, et d'éviter les définitions étroites de l'autonomisation qui s'appuient fortement sur des mesures telles que l'emploi. Les limites de la collecte de données sont également un élément important à prendre en compte, car les questions du questionnaire de l'enquête n'ont peut-être pas permis de comprendre pleinement les conditions dans lesquelles les adolescents font l'expérience de l'agence. Par exemple, les adolescentes peuvent ne pas être classées comme travaillant à l'extérieur du foyer, mais peuvent exercer des activités génératrices de revenus à l'intérieur du foyer. De même, dans une région où une minorité d'adolescentes reçoivent une éducation au-delà du niveau de l'école primaire ou travaillent dans des bureaux, les mesures de l'alphabétisation et de l'éducation peuvent ne pas représenter l'ensemble des expériences qui permettent aux adolescentes d'agir davantage dans leur vie quotidienne.



Le dossier d'investissement pour la planification familiale et la santé reproductive peut être plus intentionnel. Les investissements devraient accorder une attention égale au CSC et à la génération de la demande, à la prestation de services et à l'approvisionnement en produits, au renforcement des capacités et à l'environnement favorable — une approche plus globale pour équilibrer le financement en utilisant les ressources disponibles.

—Foyeke Oyedokun-Adebagbo,
USAID Nigeria

L'environnement favorable n'est pas monolithique et nécessite une attention continue afin de construire et de renforcer la base de données probantes sur la manière dont la CSC peut soutenir au mieux les programmes de planification familiale. Au cours des six dernières années, Breakthrough RESEARCH a produit un ensemble de preuves permettant de progresser vers cet objectif, tout en reconnaissant qu'il reste encore beaucoup à faire. Dans cet appel à l'action, nous soulignons plusieurs domaines de travail potentiel pour compléter les preuves de Breakthrough RESEARCH et continuer à faire progresser notre compréhension de l'environnement favorable.

Premièrement, les approches de renforcement des capacités communautaires semblent donner des résultats positifs. Cependant, pour comprendre pleinement leur impact, en particulier sur les déterminants intermédiaires qui peuvent prendre du temps à changer, **il est nécessaire de soutenir les investissements dans les évaluations à long terme**. Les évaluations à trop court terme risquent de sous-estimer l'impact potentiel de ces approches de renforcement des communautés, y compris sur des indicateurs plus ancrés. Lorsque ces approches sont utilisées, des mécanismes doivent également être mis en place pour permettre aux communautés de demander des comptes aux gouvernements et aux institutions. Les programmeurs et les chercheurs devraient envisager d'utiliser les fiches pratiques à fort impact « Social accountability to improve family planning information and services »⁶ et « Galvanizing commitment: Créer un environnement favorable aux programmes de planification familiale »,⁷ qui fournissent des conseils tirés de l'expérience de la mise en œuvre, pour cela.

Deuxièmement, le manque de financement durable de ces efforts, en particulier après la fin du financement par les

donateurs, constitue une menace évidente pour la durabilité des approches de CSC qui impliquent les communautés et d'autres parties prenantes et acteurs locaux. Le financement public national est une pratique clé à fort impact⁸ pour permettre à la fois la poursuite des activités de CSC réussies à l'appui des programmes de planification familiale, mais aussi le financement nécessaire pour surmonter les obstacles identifiés par la communauté qui nécessitent des ressources monétaires.

Ensuite, **l'agence et l'autonomisation sont des déterminants intermédiaires insuffisamment mesurés**, mais qui constituent un lien essentiel sur le chemin qui mène de la connaissance au comportement et qui permet d'aborder, de modifier et de surmonter les normes sexospécifiques enracinées qui peuvent constituer des obstacles à l'utilisation de la planification familiale. Il est urgent de disposer de définitions claires et de mesures identifiées de l'agence et de l'autonomisation, et il est vital de les intégrer systématiquement dans les théories comportementales du changement pour le suivi et l'évaluation des approches CSC dans les programmes de planification familiale.

Enfin, alors que l'accent est mis de plus en plus sur l'intégration, **les lacunes identifiées dans l'ARL pour les programmes intégrés de coopération transfrontalière restent d'actualité**. La poursuite et le renforcement de la compréhension des similitudes et des différences de l'influence de l'environnement favorable sur les différents comportements en matière de santé, ainsi que des éventuelles conséquences positives et négatives involontaires de l'intégration, fourniront les éléments clés nécessaires pour déterminer comment l'amélioration de l'environnement favorable à un comportement influence d'autres comportements.

Les parties prenantes, y compris les communautés, doivent être impliquées dans la conception et la coordination des approches CSC dans les programmes de planification familiale, et des investissements doivent être réalisés dans les évaluations à long terme, afin de garantir la collaboration avec l'environnement favorable, de promouvoir la responsabilité et de pérenniser les changements positifs.

⁶High Impact Practices in Family Planning. 2022. "Social accountability to improve family planning information and services. Washington, DC: HIP Partnership. Available from: <https://fphighimpactpractices.org/briefs/social-accountability>

⁷High Impact Practices in Family Planning. 2015. "Galvanizing commitment: creating a supportive environment for family planning. Washington, DC: USAID. Available from: <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/galvanizing-commitment>

⁸High Impact Practices in Family Planning. 2018. "Domestic public financing: Building a sustainable future for family planning programs." Washington, DC: USAID. Available from: <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/domestic-public-financing>

Le projet Breakthrough RESEARCH est rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) en vertu de l'accord de coopération n° AID-OAA-A-17-00018. Le contenu de ce document relève de la seule responsabilité du projet Breakthrough RESEARCH et du Population Council et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.

Population Council s'attelle aux questions cruciales de la santé et du développement – qu'il s'agisse d'endiguer la progression du VIH, d'améliorer la santé reproductive et d'offrir aux jeunes la promesse d'une vie satisfaisante et productive. Par ses travaux de recherche en biomédecine, en sciences sociales et en santé publique dans 50 pays, Population Council s'efforce d'apporter avec ses partenaires des solutions qui conduisent à des politiques, des programmes et des technologies plus efficaces, pour améliorer la vie dans le monde. Fondé en 1952, Population Council est une organisation non gouvernementale à but non lucratif qui siège à New York sous la conduite d'un conseil d'administration international.

Le projet Breakthrough RESEARCH catalyse le changement social et comportemental (CSC) en menant des recherches et des évaluations de pointe et en promouvant des solutions fondées sur des preuves pour améliorer les programmes de santé et de développement dans le monde entier. Breakthrough RESEARCH est un consortium dirigé par le Population Council en partenariat avec Avenir Health, ideas42, l'Institute for Reproductive Health de l'université de Georgetown, le Population Reference Bureau et l'université de Tulane.

©2023 The Population Council. Tous les droits sont réservés.

Cover photo by USAID

Citation suggérée

Breakthrough RESEARCH. 2023. "Changement social et comportemental et environnement favorable à la planification familiale," *Breakthrough RESEARCH Legacy and Learning Series #3*. Washington DC: Population Council.

Contact

4301 Connecticut Avenue NW, Suite 280 | Washington, DC 20008
+1 202 237 9400 | BreakthroughResearch@popcouncil.org
breakthroughactionandresearch.org

