

Podcast : À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story »

SAISON 4

ÉPISODE 4 : La santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes dans les environnements fragiles

[À propos du podcast : À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story »]

Knowledge SUCCESS et MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée « Integrated Health Resilience » vous présentent la 4ème saison du podcast *À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story »* - un podcast développé en collaboration avec le personnel de la planification familiale, et *destiné* aux agents de la planification familiale.

Chaque saison, nous écoutons directement les exécutants des programmes et les décideurs du monde entier sur les questions qui comptent pour les programmes de planification familiale. Grâce à ces conversations honnêtes, nous apprenons comment améliorer nos programmes de planification familiale tout en travaillant ensemble à la construction d'un meilleur avenir pour tous.

Je suis Sarah Harlan, chef de l'équipe des partenariats pour le projet Knowledge SUCCESS. J'ai le plaisir de vous présenter notre narrateur, Charlene Mangweni-Furusa.

[Récapitulation du dernier épisode]

Narrateur

Cette saison, dans *À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story »*, nous explorons le thème de la planification familiale et de la santé reproductive dans les environnements fragiles. Dans notre dernier épisode, nous avons discuté de la qualité des soins - et plusieurs invités ont fait allusion aux populations mal desservies qui pourraient rencontrer encore plus de difficultés pour accéder aux services de planification familiale dans les environnements fragiles. L'un de ces groupes est celui des jeunes. Dans ce quatrième et dernier épisode de la saison, nous nous concentrerons sur les défis uniques des adolescents et des jeunes - ainsi que sur les approches et les opportunités créatives - afin de garantir que les jeunes dans les environnements fragiles puissent obtenir les services de santé sexuelle et reproductive dont ils ont besoin et qu'ils souhaitent.

[pause musicale]

[Contexte général - Adolescents et jeunes dans les environnements fragiles]

Narrateur

Pour connaître le contexte mondial de la santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes - également appelée SSRAJ -, nous nous sommes entretenus avec Amy Uccello, conseillère technique principale pour la santé des jeunes et la santé reproductive au bureau de la population et de la santé reproductive de l'USAID. Amy a noté les défis auxquels sont confrontés ceux qui travaillent sur la SSRAJ.

Amy Uccello

Il s'agit d'un domaine qui fait souvent l'objet de nombreuses réticences ou, s'il existe une volonté politique, il est rare que l'on comprenne pleinement son fonctionnement et qu'il ne soit pas nécessairement intégré dans les budgets et les plans de travail. Nous sommes déjà un peu désavantagés lorsqu'il s'agit de donner la priorité à cette région et à cette population. Mais lorsque vous ajoutez l'élément des contextes humanitaires, il y a un certain défi à relever pour réunir ce que l'on pourrait appeler deux mondes. Ainsi, pendant longtemps, l'aide d'urgence et le développement à long terme ont été des initiatives cloisonnées. Mais à mesure que les crises prennent de l'ampleur et deviennent plus fréquentes, vous savez, nous unissons nos efforts plus souvent, mais il s'agit toujours de réunir deux ensembles différents d'expertise. Parler de l'urgence et de la priorité de la santé sexuelle et reproductive des adolescents dans les situations de crise avec les personnes travaillant dans le secteur humanitaire a donc été un peu difficile. Elle est aussi importante que la nourriture, l'eau et le logement, et présente de nombreux avantages ou conséquences à long terme si elle n'est pas prise en compte. Mais lorsque les ressources sont sollicitées, lorsque la capacité est minimale et lorsque, vous savez, la pression est élevée pendant ces chocs et ces facteurs de stress, il peut être difficile de mettre ce contenu au premier plan.

Narrateur

Les commentaires d'Amy sur la nature cloisonnée des secteurs de l'humanitaire et du développement font écho à ce que nos invités ont évoqué dans le premier épisode de cette saison - et le fait de travailler spécifiquement avec des jeunes rend la situation encore plus complexe. Cependant, malgré ces défis, Amy a également souligné la grande importance de se concentrer sur les jeunes dans les programmes de santé sexuelle et reproductive dans les environnements fragiles.

Amy Uccello

La moitié des 1,4 milliard de personnes qui vivent dans des contextes fragiles ont moins de 20 ans. Et souvent, ces jeunes s'en sortent beaucoup moins bien que les adultes en raison de l'augmentation des taux de violence, de violence sexuelle, d'abus, d'exploitation, de retards et de perturbations scolaires. Ils ont une perte soudaine de ressources. Ils ont perdu leur soutien familial ou social. Beaucoup de ces choses qui se

produisent chez les adultes ont un impact différent chez les adolescents et les jeunes. Par exemple, une femme et une fille déplacées de force sur cinq subit des violences sexuelles, des viols ou des abus - assez souvent dans des zones de contextes fragiles où il y a des conflits. Et ils sont beaucoup plus vulnérables à l'exploitation sexuelle, comme le trafic et le sexe transactionnel. Je pense que nous avons beaucoup appris grâce à la COVID, où les blocages liés à la pandémie qui ont eu un effet néfaste sur l'approvisionnement en contraceptifs, sur l'accès aux soins de santé, sur les économies mises à rude épreuve, ont montré qu'il y a eu une augmentation, très importante, des taux de grossesse chez les adolescentes et de mariage précoce et forcé chez les enfants.

Narrateur

Comme l'a décrit Amy, les expériences des jeunes dans les environnements fragiles diffèrent de celles des adultes, et il est crucial de prêter attention à leurs besoins uniques. Pari Chowdhary, conseiller technique principal pour l'impact de la santé sexuelle et reproductive chez CARE, a également décrit les façons dont les jeunes peuvent être affectés de manière disproportionnée dans les environnements fragiles.

Pari Chowdhary

Tout cela se passe à une époque où les ressources sont réduites, où les infrastructures sont détruites, et il y a donc beaucoup de charges liées à un environnement fragile qui sont propres aux jeunes. Et vous savez, bien sûr, au sein de la jeunesse, il y a aussi différents sous-groupes qui ont leurs propres vulnérabilités. Si nous parlons un instant des jeunes filles, selon la nature de la crise, les filles en particulier peuvent être particulièrement sensibles à cette crise parce qu'il est courant qu'elles ne puissent pas accéder aux services qu'elles auraient autrement, comme les soins de santé, l'éducation, la planification familiale, etc.

Narrateur

Male Herbert, responsable des questions de genre et de la jeunesse chez MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée au Sud-Soudan, a également parlé de la nécessité de se concentrer davantage sur les jeunes et sur les facteurs de stress particuliers auxquels ils sont confrontés au Sud-Soudan.

Male Herbert

Les services de planification familiale et de santé sexuelle et reproductive destinés aux jeunes sont parmi les plus touchés par les conflits violents et les facteurs de stress qui y sont liés. Les conflits civils et les tensions tribales, les razzias de bétail, ont entraîné la destruction d'installations, d'équipements et de fournitures sanitaires, ainsi que la perte de vies humaines, ce qui affecte la disponibilité et l'accès à la planification familiale et aux services essentiels de santé reproductive pour les jeunes. Les conflits civils ont encore affecté le rythme de la mise en place de bonnes routes et d'infrastructures de transport permettant aux jeunes d'accéder aux services de planification familiale et de santé reproductive.

[Défis en matière d'accès et de prestation de services AYSRH].

Narrateur

Comme Male l'a décrit, les dommages causés aux infrastructures - y compris les installations sanitaires - sont un facteur majeur qui peut empêcher l'accès aux services de planification familiale et de santé reproductive pendant une crise. Cela peut toucher particulièrement les jeunes, comme l'a expliqué Amy.

Amy Uccello

Les jeunes n'ont déjà qu'un accès marginal aux services de contraception, que ce soit parce que le système officiel ne les accepte pas, ou parce que des normes sociales ou sociétales les empêchent de se présenter dans un établissement. Mais en même temps, dans un environnement fragile, bien souvent, ces services sont encore plus réduits, voire fermés. Ainsi, qu'il s'agisse d'une clinique fixe - ou même des cliniques mobiles vers lesquelles les jeunes se tournent souvent pour leurs besoins en matière de contraception - les cliniques du secteur privé sont souvent utilisées par les jeunes. Les services communautaires de planification familiale sont également un domaine où les jeunes se rendent souvent pour obtenir une contraception. Ces systèmes tombent souvent en panne. Les jeunes n'ont donc nulle part où aller pour recevoir ces produits et services dont ils ont tant besoin. En particulier, si vous parlez de jeunes déplacés, s'ils ont migré dans différentes régions, par force ou par nécessité, afin de s'occuper de leur famille, ce qui est souvent la responsabilité d'un jeune, ils ne sont pas nécessairement considérés comme faisant partie de cette communauté. Ils sont donc très souvent éliminés des programmes locaux de SSR, s'ils existent.

Narrateur

Ces facteurs confondants qui ont un impact sur l'accès d'une jeune personne à la planification familiale dans un environnement fragile ont également été mentionnés par Male.

Male Herbert

Les environnements fragiles connaissent une proportion extrêmement élevée de jeunes ayant un faible accès à des services de planification familiale et de santé reproductive de qualité, une faible prévalence de la contraception, des taux élevés de grossesses chez les adolescentes et de mortalité maternelle. Les jeunes peuvent avoir une mauvaise connaissance de la disponibilité des services, manquer de ressources pour y accéder, craindre un manque de confidentialité ou être confrontés à des pratiques discriminatoires de la part du personnel des établissements de santé. Même lorsque les jeunes peuvent avoir accès à des services de santé sexuelle et reproductive, ceux-ci sont souvent caractérisés par une mauvaise coordination et une qualité médiocre.

Narrateur

En plus de cet éventail de problèmes empêchant l'accès des jeunes aux services, les hommes ont également parlé de conditions environnementales instables et imprévisibles. Par exemple,

les inondations au Sud-Soudan ont eu un effet dévastateur sur la livraison de fournitures sanitaires dans les régions touchées.

Cette situation peut être encore aggravée lorsque le financement des établissements de santé est détourné pour répondre aux besoins de sécurité ou à d'autres besoins d'urgence dans des situations de crise. Les hommes ont également mentionné la migration comme un autre obstacle auquel les jeunes sont confrontés.

Male Herbert

Le déplacement des jeunes vers des abris réduit leur choix et leur accès à certains types de contraception, notamment les méthodes à long terme. Ces types de méthodes nécessitent un personnel qualifié et plus spécialisé qui se fait rare en période de fragilité. Le refus des jeunes de recevoir des services de planification familiale et de santé reproductive est courant dans les environnements fragiles. Ceci est attribué aux normes sociales qui interdisent l'utilisation de contraceptifs modernes pour les jeunes et les filles. Les normes se propagent par l'intermédiaire de certains agents de santé qui reproduisent les mêmes normes dans les communautés qu'ils servent.

Narrateur

Comme nous l'avons évoqué dans l'épisode 2, les normes sociales peuvent empêcher les femmes et les filles d'accéder à la contraception et de l'utiliser. Fourreratou Ibrahim Zomkwe, une sage-femme qui travaille avec MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée, nous a parlé de la façon dont ces normes affectent les jeunes au Niger.

Fourreratou Ibrahim Zomkwe

Le plus grand obstacle à l'accès est ici la stigmatisation. Nous sommes dans un contexte où lorsqu'un jeune est vu dans un centre de santé - surtout dans la section de la santé sexuelle - les gens ont tendance à porter des jugements. Par conséquent, les jeunes n'aiment pas aller au centre de santé.

Narrateur

Comme elle l'a fait remarquer, les normes sociales et de genre peuvent ajouter aux défis d'un contexte fragile lorsqu'il s'agit de permettre aux jeunes d'accéder aux soins de planification familiale dont ils ont besoin.

[Opportunités de fournir des services AYSRH dans des situations de crise].

Narrateur

Si nos invités ont souligné les nombreux défis qui peuvent empêcher les adolescents et les jeunes d'obtenir les services de contraception et de santé reproductive dont ils ont besoin, ils ont également mis en évidence certaines opportunités - et certaines stratégies pour aider à surmonter ces défis. Voici Amy :

Amy Uccello

Les services dont ils ont besoin - qui sont, vous savez, des conseils adéquats - privés, confidentiels - les produits dont ils ont besoin manquent. Mais il y a aussi des opportunités dans ce domaine. Nous avons beaucoup de produits et de protocoles qui peuvent nous aider à atténuer certaines de ces circonstances. Par exemple, beaucoup de nos méthodes d'auto-soins comme la contraception d'urgence ou le DMPA sous-cutané (DMPA-SC). Vous savez, nous pourrions donner plus de produits à l'avance aux jeunes pour qu'ils les aient sous la main lorsque ces chocs et ces facteurs de stress se produisent dans les communautés. Nous pourrions rapprocher les services des lieux où ils se trouvent lorsque la dégradation de l'environnement, par exemple, rend impossible pour un jeune de se rendre dans un établissement de soins. Nous avons donc beaucoup d'opportunités uniques. J'ai entendu parler d'un travail réalisé avec des chauffeurs de tuk tuk pour apporter la contraception devant la porte des jeunes. De nombreuses adaptations ont eu lieu au cours de la période de la COVID. Et je pense que ce que nous devons faire, c'est nous concentrer sur ces adaptations réussies et les étendre afin de pouvoir nous adapter à ces nouveaux scénarios difficiles.

Narrateur

S'adapter dans le contexte des environnements fragiles signifie souvent fournir des services aux jeunes en dehors du cadre traditionnel des cliniques, par le biais de méthodes d'auto-soins ou de services mobiles. Nous avons abordé les avantages de l'auto-soin dans notre épisode précédent, où nous avons traité des approches visant à améliorer la qualité des soins. Comme l'a souligné Amy, cela peut être particulièrement bénéfique pour les jeunes.

[Renforcer la résilience des adolescents et des jeunes en matière de santé].

Narrateur

Dans l'épisode 1, nous avons parlé de la résilience, c'est-à-dire de la capacité des personnes, des ménages, des communautés, des systèmes et des pays à atténuer les chocs et les contraintes et à s'y adapter. Nos invités ont également parlé de l'importance de renforcer la résilience en matière de santé, *en particulier* chez les adolescents et les jeunes. Nous nous tournons vers Amy une fois de plus.

Amy Uccello

La santé et droits sexuels et reproductifs (SDSR) est une composante de la résilience. Et les individus doivent être résilients pour construire des communautés et des sociétés résilientes, afin de pouvoir atténuer les effets de la crise, s'adapter et se préparer à la prochaine crise qui pourrait survenir. Le nombre élevé de jeunes dans de nombreux pays où nous travaillons dans l'espace humanitaire indique que nous devons prêter attention aux besoins de la société d'aujourd'hui et de demain, alors qu'ils deviennent adultes et qu'ils deviennent parents de leurs propres enfants.

Narrateur

Alors que nous nous efforçons de renforcer la résilience des jeunes dans les environnements fragiles, nous ne pouvons ignorer que des problèmes de santé mentale se cachent parfois sous la surface, suite à des années de traumatisme et de stress liés à des situations de crise. À ce titre, Amy a clairement indiqué que nous ne pouvons pas ignorer le soutien psychosocial apporté aux jeunes dans les environnements fragiles.

Amy Uccello

Ce n'est pas parce que les gens ont appris à s'adapter qu'il n'y a pas de douleur et de souffrance résiduelles qui découlent de ce type d'adaptation et qui se perpétuent chez les jeunes pendant les années les plus formatrices de l'adolescence, puis dans leur vie lorsqu'ils deviennent adultes et parents eux-mêmes. Je pense qu'il faut prêter attention non seulement aux besoins de la contraception elle-même, mais aussi aux techniques de conseil les plus appropriées, afin de garantir que les jeunes de tous âges et de toutes identités sexuelles disposent des produits dont ils ont besoin, quand et où ils le souhaitent. Mais aussi que quelqu'un reconnaisse les liens entre la santé sexuelle et reproductive et la santé mentale et la manière dont les décisions sont prises, dont les mariages se produisent, dont les grossesses se produisent et la capacité de rebondir et de voir une vie différente devant eux - [cela] a beaucoup à voir avec le fait qu'ils puissent ou non avoir accès à la contraception, mais cela a aussi beaucoup à voir avec la manière dont ils peuvent être résilients grâce aux soins, au soutien et à la protection qu'ils ont obtenus en répondant à leurs besoins en matière de santé mentale et de soutien psychosocial.

[pause musicale]

[Exemple de programme : Initiative AMAL soit Mères adolescentes contre toute attente « Adolescent Mothers Against All Odds (AMAL Initiative) » en Syrie].

Narrateur

Nos invités ont souligné l'importance d'améliorer la résilience de la santé des jeunes dans les environnements fragiles, mais comment y parvenir ? Les stratégies spécifiques dépendent de l'objectif du programme - et nous avons entendu tout au long de cette saison l'importance du contexte et de la compréhension de la culture avant de mettre en œuvre des programmes. Toutefois, nous pouvons tirer des exemples de programmes quelques enseignements généraux, qui peuvent être adaptés à d'autres contextes.

Notre premier exemple de programme nous vient de Paris. Elle nous a parlé d'un travail effectué par CARE en Syrie qui a non seulement amélioré les résultats en matière de santé pour les adolescentes dans un contexte de crise, mais qui a également donné des résultats intéressants en matière de résilience individuelle et communautaire.

Pari Chowdhary

Le programme lui-même s'appelle l'initiative AMAL. Il vise à répondre aux besoins en matière d'éducation et de sensibilisation à la santé des jeunes mères âgées de 10 à 19 ans. Le programme conçu pour dispenser cette éducation à la santé comprend non seulement des informations techniques sur les signes de danger pendant la grossesse, la manière de prendre soin de soi et de s'assurer que l'on reçoit les bons soins de la part de son médecin, les soins prénatals et postnatals, les connaissances techniques de base, mais aussi le renforcement des compétences personnelles afin d'améliorer la résilience. Ainsi, par exemple, les filles qui participent au programme se retrouvent dans ces groupes de pairs où elles peuvent parler de choses qu'elles ne peuvent pas partager ailleurs. Elles reçoivent une formation aux techniques de communication. Elles acquièrent des compétences pour négocier des rapports sexuels avec leurs maris. Elles bénéficient de trois longues séances sur les compétences en matière de leadership et sur la manière de partager leurs expériences avec les membres plus âgés de la communauté, et de faire entendre leur voix d'une manière qu'ils n'ont pas eu l'occasion de faire auparavant.

Et je ne sais même pas nécessairement si nous nous sommes lancés dans le programme avec l'objectif de « Oh, nous allons créer un programme qui facilite une plus grande résilience des filles qui y participent ». Mais lorsque nous l'avons évalué, nous avons constaté que les filles disaient qu'elles se sentaient plus à même de réagir à leur nouvelle situation et qu'elles avaient même de l'espoir quant aux opportunités qu'elles pourraient créer pour elles-mêmes dans leur nouvelle situation - tout en étant déplacées, en vivant dans des camps de réfugiés, etc.

Narrateur

L'équipe AMAL a ainsi appris qu'elle pouvait intégrer des éléments d'autonomisation, de renforcement de l'estime de soi et de leadership afin d'accroître la résilience.

Les adolescentes étaient l'un des trois groupes impliqués dans le programme, avec les membres de la communauté et les prestataires de soins de santé.

Pari Chowdhary

Notre objectif était d'améliorer la vie et le bien-être des adolescentes qui sont mères pour la première fois en se concentrant sur leur santé sexuelle et reproductive et en développant la planification familiale pour elles. Et nous l'avons fait en engageant les filles dans ce programme, qui s'appelait le club des jeunes mères. Nous sommes ensuite allés chercher les dirigeants communautaires, les parties prenantes - y compris les belles-mères des filles, les maris des filles, et d'autres sortes de dirigeants religieux et d'enseignants, etc. Et nous avons engagé ce groupe dans un ensemble différent de programmes et de dialogues de réflexion. Puis nous avons parlé à notre troisième groupe, à savoir les prestataires de soins de santé qui étaient également engagés dans le programme d'études et les dialogues de réflexion.

Narrateur

Le programme a également démontré l'importance de la participation communautaire.

Pari Chowdhary

Le problème avec la résilience, c'est qu'elle ne vient pas toujours d'un seul groupe d'individus. Souvent, la construction d'une véritable résilience nécessite un effort communautaire. Ainsi, pour ce programme en particulier, l'initiative AMAL, tout en travaillant principalement à l'amélioration de la vie et du bien-être des filles, a également impliqué les parties prenantes de la communauté dans sa programmation, ainsi que les prestataires de soins de santé, créant essentiellement un système où non seulement tout le monde était en faveur de la planification familiale et bien informé de la valeur de la planification familiale, mais où ils étaient également engagés dans ces ateliers de renforcement des compétences et des dialogues de réflexion qui leur permettaient de sentir qu'ils avaient non seulement la capacité, mais aussi le pouvoir de jouer un rôle dans la façon dont leur communauté relevait ces défis.

Narrateur

Pari a expliqué les avantages de l'implication directe des jeunes et des communautés. Bien qu'ils aient initialement suivi la définition typique de l'adolescence de l'OMS - qui va de 10 à 19 ans - la communauté a demandé à ce qu'elle soit étendue aux filles de plus de 19 ans, car elles avaient également besoin de cette éducation.

Pari Chowdhary

Même s'ils étaient plus âgés que l'âge réel d'un adolescent, ils avaient l'impression que le programme était toujours pertinent pour eux. Et ce n'est pas quelque chose que nous aurions su si la communauté ne nous l'avait pas dit. Il y a tellement de leçons que les communautés elles-mêmes connaissent bien mieux que nous. Ainsi, une partie de ce qui contribue à la résilience et à la réussite des programmes de planification familiale dans des contextes fragiles est la création d'espaces et de plateformes et la conception de programmes avec et pour les communautés dans lesquelles nous travaillons.

Narrateur

Pendant la mise en œuvre, l'initiative AMAL a inclus un suivi régulier, ainsi que des enquêtes de base et finales. Pari a partagé avec nous certains des résultats d'évaluation qu'ils ont trouvés parmi les communautés syriennes avec lesquelles ils ont travaillé - et ce qu'ils ont remarqué au sujet des mesures de résilience.

Pari Chowdhary

Nos domaines de changement liés à l'initiative AMAL portaient sur des éléments tels que les valeurs de la planification familiale et les perceptions de l'utilisation de la planification familiale par les adolescents, les perceptions de la capacité des prestataires de santé à fournir des services spécifiques aux adolescents. Mais pour ce qui est de la résilience, nous avons en fait examiné des éléments tels que le niveau d'estime de soi

des filles, leur confiance dans la communication de leurs besoins aux membres de leur famille et de leur communauté et leur confiance dans leurs interactions avec les prestataires de soins. Et pour les membres de la communauté, nos mesures de résilience portaient sur des éléments tels que leur capacité à reconnaître les normes de genre inégales, puis leur intérêt à faire évoluer ces normes de genre inégales au sein de leur communauté, et enfin leur capacité à faire évoluer ces normes de genre inégales. Et pour les prestataires de santé, la résilience se traduit par la façon dont ils nous parlent de la manière dont ils peuvent continuer à fournir des soins adaptés aux adolescents dans des environnements où cela peut ne pas être la norme, où il peut y avoir des problèmes de produits et d'approvisionnement... comme des moyens créatifs de créer dans les cliniques des environnements et des espaces qui répondent aux besoins des clients pour lesquels ils essaient de travailler.

Narrateur

En évaluant le programme, CARE s'est rendu compte que cette stratégie améliorerait également la résilience de la communauté dans son ensemble, y compris celle des adolescentes pour lesquelles le programme avait été conçu.

Pari Chowdhary

Une partie de ce que j'ai entendu à plusieurs reprises au cours de l'évaluation, et une partie de ce qui a contribué à cela, est que le programme a créé un sentiment de responsabilité personnelle individuelle pour les personnes qui y ont participé. Les filles ont donc commencé à se considérer pour la première fois comme capables de défendre leurs intérêts et de créer des changements pour elles-mêmes. Les membres de la communauté ont commencé à se considérer comme des acteurs du changement au sein de l'espace en disant : « Bon, parce que j'ai participé à ce programme, que j'ai suivi ce cursus, que j'ai eu tous ces dialogues et ces conversations et que j'ai maintenant l'impression de comprendre ce que vivent les adolescents, et que je ne le savais pas avant, j'ai maintenant ce niveau de responsabilité pour faire en sorte que les filles puissent s'épanouir, atteindre leur potentiel, accéder à la planification familiale et vivre leur vie sans avoir à faire face aux risques et aux pressions du mariage précoce. Et ces membres de la communauté ont commencé à jouer un rôle au sein de leur communauté plus large que nous n'avions pas nécessairement prévu. Lorsqu'ils tenaient des conversations avec des personnes qui ne faisaient pas partie du programme, ils commençaient à dicter et à repousser d'autres personnes qui participaient encore à des normes nuisibles ou préjudiciables aux filles.

Et les prestataires de santé ont commencé à voir - je veux dire, évidemment, ils se sentaient déjà responsables parce qu'ils sont des prestataires de santé - mais ils ont commencé à sentir qu'ils jouaient un rôle dans la capacité personnelle des filles à actualiser leurs droits reproductifs pour accéder à la planification familiale. Et ils ont pris ce rôle très au sérieux car ils ont commencé à le considérer comme un modèle de soins fondé sur les droits. Tout le monde a non seulement bénéficié d'un renforcement des

capacités autour de cette question, mais ils ont également commencé à sentir qu'ils pouvaient voir le rôle qu'ils devaient jouer dans ce processus.

Narrateur

Ce sentiment d'appropriation de la part des membres de la communauté et des prestataires de santé témoigne de la nécessité d'impliquer ces groupes dans les programmes visant à fournir des services aux jeunes et à changer les normes sociales dans les environnements fragiles. Et Pari a souligné l'impact de l'implication des adolescents eux-mêmes.

Pari Chowdhary

Il y a eu beaucoup d'inclusion intentionnelle et consciente des adolescents dans le programme lui-même. Ils ne participaient donc pas seulement en tant que population cible. Nous avons essayé de créer des espaces et des opportunités pour qu'ils puissent s'engager de manière significative, non seulement avec CARE, mais aussi avec leurs propres communautés. Ainsi, des jeunes filles qui n'étaient auparavant pas autorisées à sortir de chez elles sans permission étaient désormais en mesure de se lever lors de réunions communautaires et de dire : Je parle au nom d'un groupe de personnes et voici ce dont nous avons besoin. Et voici ce que nous aimerions. Et voici ce qui serait utile. Et ce genre de choses.

Et certains de nos partenaires de mise en œuvre nous ont même dit que les filles qui ont suivi le programme commencent à jouer un rôle beaucoup plus important dans leur communauté pour d'autres filles plus jeunes. Il s'agit donc d'une définition légèrement atypique de la résilience, mais je pense qu'il s'agit d'une composante et d'un élément très fort de la résilience, à savoir qu'ils se défendent eux-mêmes, qu'ils s'approprient la situation et qu'ils ont la possibilité de le faire grâce à leurs réseaux sociaux et communautaires, ce qui est tout aussi important.

Narrateur

L'exemple de Pari nous montre comment les programmes de santé sexuelle et reproductive peuvent non seulement améliorer la planification familiale, mais aussi contribuer à la résilience générale des participants. Il s'agit également d'adapter et d'itérer au fur et à mesure que les programmes surveillent et acquièrent des connaissances sur leurs objectifs. Enfin, cela montre l'importance d'impliquer plusieurs groupes au sein d'une même communauté - pour s'attaquer aux normes sociales néfastes, améliorer le recours à la planification familiale et accroître la résilience de la communauté.

[Exemple de programme : MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée au Sud-Soudan].

Narrateur

Notre deuxième exemple de programme nous vient de Male, qui nous a parlé du travail que MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée effectue pour améliorer la résilience en matière de santé chez les jeunes du Sud-Soudan.

Male a décrit les quatre approches de MOMENTUM pour accroître l'accès des jeunes à la planification familiale dans un certain nombre de pays, dont le Sud-Soudan. La première approche est connue sous le nom de « cycle d'action communautaire » et concerne la participation de la communauté et les normes sociales.

Male Herbert

Le cycle d'action communautaire, également connu sous le nom de CAC, est un processus qui consiste à engager constamment les chefs de la communauté - qu'il s'agisse des chefs de clan, des chefs religieux ou des leaders d'opinion formatifs - dans une réflexion et une action visant à apporter les changements nécessaires en matière de genre, de violence basée sur le genre et de santé sexuelle et reproductive en ce qui concerne les comportements et les normes socioculturelles, et à aider à renforcer la capacité de la communauté à promouvoir et à maintenir le changement de comportement.

Narrateur

La deuxième approche implique directement les jeunes - bien qu'il soit important de noter que les jeunes peuvent également être considérés comme des leaders communautaires et être inclus dans la première approche.

Male Herbert

Notre deuxième approche est la qualité définie par le partenariat, et plus précisément la qualité définie par le partenariat pour les jeunes, qui est une approche visant à améliorer la qualité et l'accessibilité des services dans laquelle les jeunes sont impliqués dans la définition, la mise en œuvre et le suivi du processus d'amélioration de la qualité.

Narrateur

Cette approche garantit que les jeunes participent de manière significative à l'amélioration de la qualité des services de planification familiale. L'approche suivante implique aussi directement les jeunes.

Male Herbert

Notre troisième approche est celle des équipes d'action communautaire des jeunes « Youth Community Action Teams », également connues sous le nom d'YCAT. Les YCAT sont des équipes basées dans les comtés, composées d'environ 15 membres et dotées d'un large éventail de responsabilités, notamment la conception, la mise en œuvre et le suivi de programmes ou d'activités, ainsi que la fonction de conseiller du projet au niveau local. Les membres des YCAT participent souvent à des recherches sur l'action participative des jeunes dans le cadre de groupes de discussion et d'entretiens dirigés par des pairs afin d'en savoir plus sur les comportements de leurs pairs en matière de planification familiale et de santé reproductive, sur le genre, la dynamique de la santé, les pratiques traditionnelles néfastes et les normes sociales qui empêchent l'accès à des services de planification familiale et de santé reproductive de qualité.

Narrateur

Les YCAT s'efforcent de stimuler la demande et d'atteindre d'autres jeunes avec des informations sur les services de planification familiale, et d'évaluer les programmes de santé pour les aider à mieux répondre aux besoins des jeunes. La quatrième approche concerne le changement de comportement des prestataires.

Male Herbert

Notre quatrième approche, nous nous penchons sur le changement de comportement des prestataires. Les comportements des prestataires sont parfois dictés par les normes car ils font partie des communautés, ils sont aussi affectés par les communautés. MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée a adopté une intervention visant à modifier le comportement des prestataires dans l'écosystème comportemental. Cela comprend ce qu'un prestataire peut faire ou ne pas faire dans le cadre de sa capacité professionnelle, y compris les comportements avant, pendant et après une interaction avec un client de la planification familiale pendant la prestation de services. Ces interventions peuvent améliorer la prestation des services de planification familiale et de santé reproductive et le respect des directives, améliorer l'expérience des jeunes ou des jeunes en matière de soins, et renforcer la confiance et la demande de services de planification familiale et de santé reproductive - ce qui augmente l'adoption et le maintien des comportements souhaités chez les jeunes ainsi que la satisfaction professionnelle des prestataires et, en fin de compte, améliore les principaux résultats en matière de santé.

Narrateur

Bien qu'il s'agisse d'un programme en cours, ces quatre approches devraient renforcer la résilience de la santé et répondre aux besoins de santé sexuelle et reproductive des jeunes du Sud-Soudan.

[pause musicale]

[Recommandations pour d'autres programmes]

Narrateur

Après avoir entendu des stratégies et des exemples de programmes, nous allons maintenant entendre les recommandations de nos invités. En d'autres termes, quels conseils donneraient-ils à d'autres personnes travaillant sur des programmes de planification familiale et de santé reproductive pour les jeunes dans des contextes fragiles ? Voici Amy :

Amy Uccello

Nous nous penchons sur des choses comme les auto-soins et en faisant preuve de plus de créativité dans la façon dont nous pouvons fournir des services, vous savez, plus près de là où sont les jeunes. La clinique statique sera parfois un plus grand défi dans ces contextes, même si cela signifie être capable d'y accéder physiquement s'il y a une

sorte d'obstacle pour s'y rendre ou pour que le personnel puisse s'y rendre ou pour que les fournitures puissent s'y rendre. Je dirais donc qu'il faut chercher des opportunités plus créatives.

Nous avons vu des jeunes commander des moyens de contraception de manière créative sur des applications destinées aux jeunes et créées à des fins d'éducation sexuelle complète, mais vous avez également la possibilité de commander votre méthode contraceptive de manière virtuelle, puis de vous la faire envoyer. Je dirais donc qu'il faut être plus flexible dans la fourniture de produits et de services, de manière à s'adapter au contexte qui nous entoure et à ne pas se reposer entièrement sur les cliniques statiques sur lesquelles nous avons souvent dû nous appuyer.

Narrateur

En plus d'utiliser des approches d'auto-soins, mobiles et numériques pour atteindre les jeunes qui n'ont peut-être pas accès aux services des cliniques statiques, Amy nous a encouragés à tirer les leçons de ce qui n'a pas fonctionné dans le passé - par exemple, les coins pour jeunes ou les centres pour jeunes. En outre, nous devons veiller à ce que les jeunes fassent partie de l'ensemble du système, y compris la conception et la mise en œuvre des programmes. Le résumé des pratiques à haut impact (PHI) sur les services de contraception adaptés aux adolescents offre des informations et des preuves supplémentaires pour cette pratique.

Non seulement nous devons apprendre ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas, mais nous devons communiquer ces preuves aux décideurs et aux responsables de la mise en œuvre des programmes. Voici Fourreratou avec un conseil :

Fourreratou Ibrahim Zomkwe

La communication passe avant tout. Le plaidoyer et la communication avec les autorités et la communauté sont nécessaires pour démontrer l'importance des services de santé sexuelle et reproductive pour les jeunes.

Narrateur

Cette approche peut contribuer à lutter contre la stigmatisation et à améliorer l'accès des jeunes aux services de santé sexuelle et reproductive.

Une autre recommandation - mentionnée par *tous* nos invités - est de faire participer les jeunes de manière significative. Il est important non seulement de les faire venir pour obtenir des services de santé sexuelle et reproductive, mais aussi de planifier, mettre en œuvre et évaluer les programmes avec eux. Encore une fois, Fourreratou :

Fourreratou Ibrahim Zomkwe

Lorsque l'on travaille sur une activité qui concerne les jeunes, il est nécessaire de les impliquer d'une manière ou d'une autre. Vous devez les impliquer pour que vous puissiez mener conjointement les activités, afin qu'ils puissent à leur tour sensibiliser leurs pairs.

Le projet dans lequel je travaillais avant de rejoindre MOMENTUM concernait la santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescents. Dans le cadre de ce projet, nous avons organisé des campagnes de sensibilisation pour les jeunes *par les jeunes* au niveau communautaire, en collaboration avec les autorités locales. La campagne consistait à aller de ville en ville avec des jeunes. On les appelait les jeunes ambassadeurs. Il s'agissait de jeunes gens qui avaient été formés à l'AYSRH. Et ce sont ces jeunes qui, avec notre soutien et celui des autorités, ont organisé des séances de sensibilisation à la santé sexuelle et reproductive pour leurs pairs.

Narrateur

Le modèle de jeune ambassadeur mentionné par Fourreratou est similaire à l'équipe YCAT décrite par Male précédemment. Le fait de travailler directement avec les jeunes rend les programmes plus solides et mieux adaptés aux besoins des adolescents et des jeunes. Et Pari nous a expliqué comment ce modèle d'engagement des jeunes contribue non seulement à une meilleure prestation de services, mais aussi à la *durabilité* des programmes dans les environnements fragiles.

Pari Chowdhary

Les contextes fragiles nécessitent souvent un certain niveau de soutien humanitaire afin de pouvoir pallier leur manque d'infrastructures et de ressources. Nous devons donc être en mesure de penser à la manière dont nous maintenons la continuité après la date de fin du programme, après le financement et autres choses de ce genre. Et c'est évidemment une partie de l'équation de la durabilité. Et l'un des moyens d'y parvenir est d'investir massivement et de manière significative dans l'engagement des adolescents dans ces programmes, non seulement en tant que population cible, mais aussi en tant que population d'exécution, en tant que groupe qui informe la structure et la conception du programme, afin que nous soyons en mesure d'améliorer continuellement la qualité.

Narrateur

Amy a également souligné l'importance de faire participer les jeunes de manière significative à l'AYSRH dans les environnements fragiles - afin qu'ils puissent parler de leur propre voix de leurs défis, et faire partie des séances de planification d'urgence. Elle nous a donné des conseils importants sur la *façon* de procéder, en commençant par un sujet dont nous avons beaucoup parlé dans l'épisode 2 de cette saison : Apprenez à connaître votre contexte.

Amy Uccello

Cela dépend vraiment du contexte. Ainsi, si nous parlons d'une situation où les jeunes se trouvent au milieu d'un conflit et où l'environnement est assez dangereux et instable, la manière dont vous les rassemblez sera bien sûr très différente de celle que vous adopterez s'il s'agit de scénarios environnementaux occasionnels et de crises pour lesquels vous avez le temps et l'espace de vous préparer et de vous rétablir. Je pense donc que, comme pour toute chose, le contexte a une grande importance dans la façon

dont vous réunissez les jeunes, tout comme les conditions socio-économiques et l'accès au numérique.

Une autre possibilité de rassembler les jeunes serait d'utiliser les protocoles et les systèmes qui existent déjà. Ainsi, il existe souvent des groupes d'action communautaire, des organisations dirigées par des jeunes qui sont présents dans les pays, mais qui ne sont pas souvent sollicités pour ce type de planification et de fourniture de services de santé.

Je pense que nous devons l'adapter à ce qui va donner la priorité à la sauvegarde avant tout. Mais nous pouvons aussi commencer à trouver des moyens créatifs d'atteindre les jeunes et de les amener à la table des négociations. Mais nous devons veiller à ce que cela soit également relégué afin que quelqu'un dans la salle dise : Parmi les voix qui participent à cette prise de décision, je ne vois pas de jeunes. Je dirais donc que l'introduction de différentes formes de participation des jeunes permettra de mieux atteindre le large éventail de la diversité des jeunes et de le faire en fonction de ce qui sera le plus sûr et le meilleur pour les jeunes concernés. Donc oui, ça pourrait être numérique. Il pourrait s'agir d'un conseil consultatif des jeunes. Il pourrait s'agir d'amener des organisations dirigées par des jeunes à siéger avec les ministères et les gouvernements. Mais une taille unique ne convient pas à tous. Et c'est particulièrement vrai dans les environnements fragiles, car il y a différentes raisons pour lesquelles ils sont fragiles.

Narrateur

Amy s'est fait l'écho d'un thème commun à toute cette saison du podcast : une taille unique ne convient pas à tous, et cela est particulièrement vrai pour les environnements fragiles. Il est donc important d'apprendre à connaître le contexte - y compris les normes sociales et de genre que nous avons abordées dans l'épisode 2 - et de planifier les programmes en conséquence.

Il est essentiel de répondre aux besoins permanents des jeunes en matière de santé reproductive et de les impliquer à chaque étape du processus. De plus, comme Amy l'a souligné, les jeunes constituent une population diversifiée. Il est essentiel de faire entendre leur voix et de prendre connaissance de leurs expériences pour répondre à leurs besoins uniques.

Une autre façon de faire participer les jeunes est de les faire entrer dans le système de santé, non seulement en tant que clients mais aussi en tant que travailleurs de la santé. Et pour les prestataires qui ne sont pas eux-mêmes des jeunes, nos invités ont mentionné l'importance de la formation des prestataires, afin qu'ils puissent être sensibles aux besoins des jeunes dans des contextes fragiles. Voici Fourreratou :

Fourreratou Ibrahim Zomkwe

L'expérience que je souhaite partager avec vous concerne tout d'abord l'impression des prestataires de services sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes, notamment la planification familiale... Nous avons sélectionné un groupe de jeunes prestataires de

services et nous les avons formés sur la manière d'offrir des services de santé reproductive aux jeunes et aux adolescents. Et nous leur avons demandé d'élaborer un plan d'action pour leur communauté. Ainsi, par exemple, un centre de santé intégré a accepté de modifier ses horaires de travail pour pouvoir accueillir les jeunes et leur fournir des moyens de contraception. Et nous venons de nous rendre dans un autre centre où c'est le prestataire de services lui-même qui est allé voir les jeunes pour leur fournir des informations sur la santé sexuelle et reproductive. Et ce prestataire de services est désormais mieux accepté par les jeunes. Ils viennent maintenant lui poser des questions et elle est en mesure de leur fournir des services de contraception.

Narrateur

La formation des prestataires de services à la prestation de services adaptés aux adolescents est essentielle dans tous les contextes - et particulièrement dans les contextes fragiles où les jeunes peuvent avoir encore plus de difficultés à accéder aux soins et à utiliser des contraceptifs.

Nos invités ont également parlé de la nécessité pour les programmes de s'adapter. Sachant que les situations d'urgence peuvent survenir très rapidement, il est important que nous soyons préparés, que nous renforçons nos systèmes de santé et que nous nous attaquions aux problèmes qui touchent les jeunes.

Dans l'ensemble, les recommandations de nos invités soulignent la nécessité de s'assurer non seulement que les besoins individuels et communautaires sont satisfaits, mais aussi que nous sommes attentifs aux besoins des jeunes aux niveaux national et mondial - en incorporant un langage adapté aux jeunes dans les politiques et les stratégies, et en veillant à ce que tous les partenaires (donateurs, ONG et gouvernements) incluent des programmes adaptés aux jeunes dans leurs budgets pendant et après les chocs et les réponses humanitaires aiguës dans des environnements fragiles. La mise en place de ces mécanismes et le renforcement des systèmes de santé existants sont essentiels pour que les établissements soient prêts à s'adapter rapidement à des environnements et des réalités changeants pendant les crises.

[Conclusion]

Narrateur

Merci de nous rejoindre pour cette saison de À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story » Au cours de ces quatre épisodes, nous avons mis en évidence les éléments de base des contextes fragiles et leur lien avec la santé sexuelle et reproductive. Nous avons discuté du genre et des normes sociales, de la qualité des soins et de l'impact des crises sur les adolescents et les jeunes. Tout au long de la saison, nous avons pris connaissance de certaines stratégies et recommandations utiles pour répondre aux besoins en matière de contraception et accroître la résilience dans les contextes fragiles.

Et surtout, tous nos invités nous ont dit non seulement ce qu'ils font, mais aussi *pourquoi* ils le font. Nous terminerons cet épisode - et cette saison - par quelques mots inspirants de Pari sur les preuves de ce travail avec les jeunes dans les environnements fragiles, et sur les raisons pour lesquelles nous devrions non seulement le poursuivre, mais aussi accroître nos investissements.

Pari Chowdhary

Ils ont souvent des problèmes de santé à long terme parce qu'ils ont été exposés à cette perturbation de leur vie. Il y a donc des conséquences plus évidentes sur la santé, comme une mauvaise alimentation, un accès insuffisant aux soins de santé, une grossesse précoce, mais il y a aussi des conséquences plus importantes que nous ne voyons pas aussi clairement, comme les conséquences mentales et émotionnelles de l'exposition à la crise et à la fragilité à un jeune âge et la manière dont cela influence votre résilience en tant qu'adulte. Il est donc impératif de se concentrer sur les jeunes dans les environnements fragiles. Les quelques programmes existants qui se sont concentrés exclusivement sur les jeunes dans les environnements fragiles ont montré qu'ils avaient un impact considérable sur leur niveau d'estime de soi, leur confiance, leur capacité à accéder aux soins de santé, leur capacité à accéder à la planification familiale, si la programmation se concentre sur eux. Non seulement il y en a un besoin, mais il y a des preuves qui montrent que cela a un impact lorsque nous le faisons. Il s'agit donc bien de la direction que nous devons prendre pour répondre aux environnements fragiles et nous assurer que la planification familiale soit accessible aux personnes se trouvant dans les environnements fragiles.

[Crédits]

La saison 4 de *À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story »* est produite par Knowledge SUCCESS et MOMENTUM Résilience sanitaire intégrée. Cet épisode a été écrit par Sarah Harlan et édité et mixé par Elizabeth Tully. Cela était soutenu par une équipe supplémentaire, composée de Brittany Goetsch, Natalie Apcar, Christopher Lindahl, Terry Redding, Lorelei Goodyear, Christine Lasway et Erica Mills.

Un grand merci à nos invités Amy Uccello, Pari Chowdhary, Male Herbert et Fournerratou Ibrahim Zomkwe.

Pour télécharger les épisodes, veuillez-vous abonner à : *À l'intérieur de l'histoire de la PF « Inside the FP Story »* sur Apple Podcasts, Spotify ou Stitcher ; et visitez [knowledgesuccess.org](https://www.knowledgesuccess.org) pour des liens et du matériel supplémentaires.

Les opinions contenues dans ce podcast ne reflètent pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

Si vous avez des questions ou des suggestions pour les prochains épisodes, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse info@knowledgesuccess.org.

Merci d'avoir écouté.

Ressources partagées dans l'épisode

- [Faire entendre la voix des adolescentes mariées pour des soins de santé reproductive adaptés en Syrie.](#)
- [Résumé PHI : Services contraceptifs adaptés aux adolescents : Institutionnaliser les éléments répondant aux besoins des adolescents pour élargir l'accès et le choix.](#)
- [Directives techniques et programmatiques internationales sur l'éducation sexuelle complète extrascolaire](#)
- [Mesures et indicateurs de l'engagement des jeunes](#)
- [Un outil pour une planification adaptée à la santé reproductive des adolescents et des jeunes](#)