



# The Challenge Initiative:

Histoires de vulgarisation et de durabilité dans le domaine de la planification familiale et au-delà

Juin 2019



# À propos de cette collection

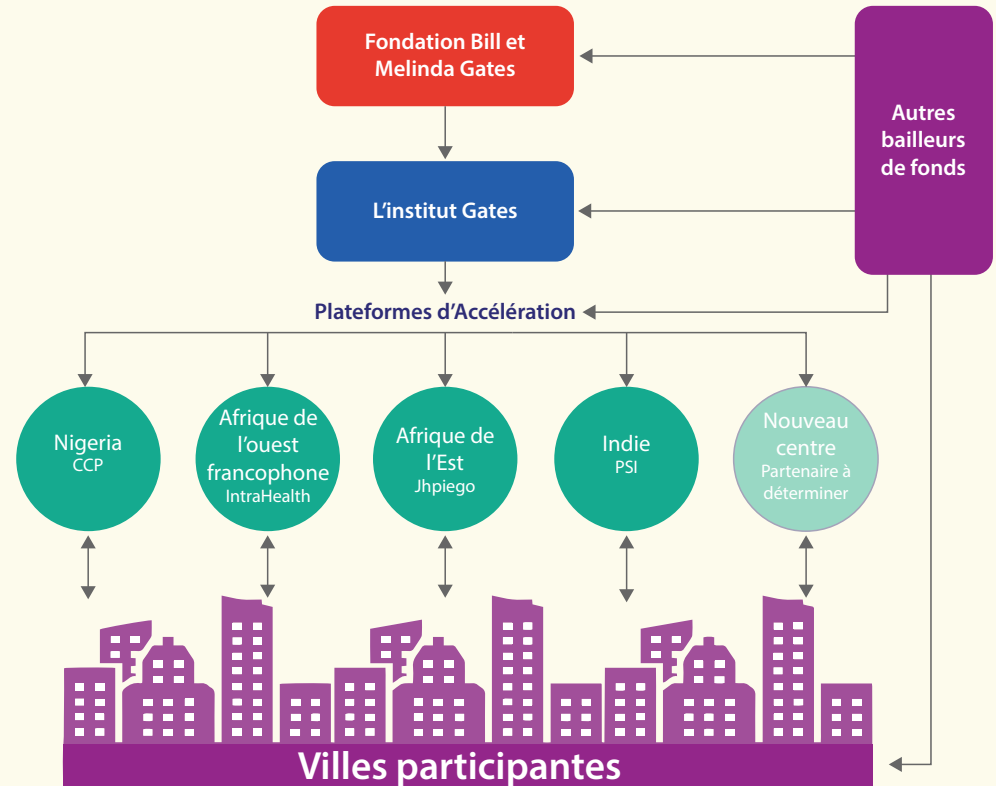
The Challenge Initiative (TCI) représente une nouvelle approche passionnante visant à vulgariser rapidement et durablement des solutions prouvées en matière de santé reproductive dans les zones urbaines pauvres des pays à revenu faible et intermédiaire.

TCI travaille par l'intermédiaire de quatre plateformes régionales d'Accélération en **Afrique de l'Est**, en **Afrique de l'Ouest francophone**, au **Nigeria** et en **Inde** qui soutiennent l'apprentissage et l'amélioration continue à trois niveaux - la ville, le centre national/régional et la plateforme mondiale - avec de multiples parties prenantes. Pour faciliter cet apprentissage, TCI a mis en place des systèmes de suivi et d'évaluation solides, utilisant une approche de méthodes mixtes qui exploite à la fois des données quantitatives et qualitatives.

Les photos et histoires incluses dans cette collection, tirées de la principale méthode qualitative de TCI appelée la technique de changement le plus significatif (CPS), illustrent l'impact de l'initiative sur :

- **Les connaissances, les mentalités et les pratiques** des parties prenantes du programme
- **Engagements politiques et financiers** des responsables gouvernementaux et des chefs communautaires et religieux
- **Les systèmes de santé**, y compris l'appropriation locale des programmes, l'institutionnalisation de la planification familiale éprouvée et des approches de santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes, et l'utilisation des données pour la prise de décisions
- **Accès et qualité** des services

Les histoires ont été recueillies entre octobre 2018 et mars 2019 et ont finalement été sélectionnées par le comité de sélection de TCI au niveau mondial comme démontrant un potentiel d'expansion durable.



# Qu'est-ce que la technique du changement le plus significatif ?

La technique du **changement le plus significatif** (CPS) est une technique participative de suivi et d'évaluation utilisée dans le domaine des sciences de la mise en œuvre permettant de comprendre les impacts complexes des programmes dans des contextes dynamiques, saisir les différences de résultats entre les sites et dans le temps ainsi que les différentes perspectives sur les mêmes résultats, et favoriser un apprentissage en double boucle et une gestion adaptative.

TCI a mis en œuvre le CPS en se basant sur 4 étapes fondamentales :

- 1 Recueillir** tous les trimestres des **histoires** sur les changements significatifs vécus par les parties prenantes de TCI, y compris les raisons pour lesquelles le changement a été important pour eux.
- 2 Sélectionner les histoires les plus significatives** par les comités de sélection des parties prenantes à différents niveaux de l'initiative (par exemple, au niveau du pays, du centre régional, au niveau mondial). Le processus de sélection aide à (1) condenser un volume potentiellement considérable d'histoires d'importance locale en un plus petit nombre d'histoires plus largement valorisées et applicables, et (2) engager les parties prenantes dans un dialogue et des valeurs de surface sur ce qui est important.
- 3 Renvoyer** les histoires sélectionnées à toutes les parties prenantes afin de promouvoir un dialogue et un apprentissage continu.
- 4 Utiliser** les histoires pour améliorer les programmes. Comme les histoires sont recueillies à intervalles réguliers, la méthode aide à suivre les changements au fur et à mesure qu'ils surviennent, plutôt que d'attendre la fin du cycle du programme lorsqu'il est peut-être trop tard pour apporter des améliorations.

Des mères et leurs bébés se réunissent au Centre de santé Kibaoni à Ifakara, en Tanzanie, pour recevoir des soins post-partum et une éducation.

© 2006 Ashley Pinsent, avec l'aimable autorisation Photoshare.



En Tanzanie, un agent de sécurité d'hôpital passionné se fait l'avocat de la planification familiale

Amina Juma Hassan, mère célibataire de six enfants, est agent de sécurité à l'hôpital Sinza en Tanzanie depuis de nombreuses années. Récemment, elle a eu l'occasion d'assister à une séance d'orientation du site complet soutenue par TCI — une des approches fondées sur des données éprouvées des programmes de planification familiale de TCI qui permet d'offrir au personnel clinique et non clinique d'un établissement de santé une orientation sur la planification familiale — à l'hôpital de Sinza, après quoi sa façon de voir la planification familiale a profondément changé. Elle est maintenant une ardente défenseuse de la planification familiale et aide les clientes de son hôpital à accéder aux services de planification familiale. Amina explique son rôle dans la promotion des services de planification familiale :

*Tous les clients qui se présentent à cet hôpital doivent entrer par la porte principale pour un contrôle de sécurité. La plupart d'entre eux sont des femmes qui viennent à l'hôpital pour la première fois. Elles se renseignent d'abord auprès de moi. Où puis-je obtenir des services de planification familiale ? Quel bâtiment ? En raison de l'orientation du site complet, je suis confiante et bien informée en ce qui concerne les informations de base sur les services de planification familiale et l'endroit où le service est obtenu. Je les accompagne à la salle de planification familiale et j'informe les infirmières responsables que j'ai amené un client.*

Au cours de ses interactions avec les clientes, celles-ci se confient à elle, partagent leurs expériences en matière de planification familiale et lui posent de nombreuses questions.

*La plupart des femmes ont peur de l'insertion de l'implant pensant que cela fait mal. La plupart d'entre elles me demandent : « Avez-vous déjà eu recours à la planification familiale ? » Ma réponse à ces questions est toujours oui, je fais de la ligature tubaire bilatérale depuis 5 ans et je vais très bien. Chaque semaine, je recommande 20 femmes pour des services de planification familiale. Depuis janvier 2019, j'ai recommandé plus de 60 clientes de la porte principale de sécurité pour des services de planification familiale.*

Amina jouit d'un nouveau respect dans sa communauté grâce aux connaissances qu'elle a acquises sur la planification familiale et à sa volonté de parler avec les autres membres de sa communauté afin de dissiper les mythes et les idées fausses sur les méthodes contraceptives modernes, et plusieurs personnes croient en ses messages.

*Je suis maintenant célèbre dans mon quartier à Mwananyamala, parce que presque tous ceux qui vivent dans les environs savent que je travaille pour l'hôpital de Sinza et croient que j'en sais beaucoup sur la planification familiale. Les femmes qui vont à l'hôpital demandent toujours après Afande [un titre de respect] Amina. Je me sens vraiment habilitée !*

Amina s'est engagée à continuer de sensibiliser sa communauté à la planification familiale partout et chaque fois que possible afin d'améliorer leurs connaissances sur le sujet et d'accroître leur accès aux services.

## Pourquoi cette histoire est importante

- Elle démontre que les défenseurs de la planification familiale n'ont pas nécessairement besoin d'être des prestataires de soins de santé ou des gestionnaires de programmes.
- Elle montre comment les défenseurs de la planification familiale au niveau des établissements peuvent aussi devenir des défenseurs dans leurs propres communautés.
- Elle souligne comment l'orientation du site complet, qui mobilise tout le personnel d'un établissement, peut avoir un impact important.

# L'Union des Municipalités Zou du Bénin couvre le coût des bons d'accès aux services contraceptifs pour les jeunes.



Une travailleuse sociale des Jeunes leaders transformationnels au Bénin remet gratuitement un bon de planification familiale à une adolescente ayant besoin de planification familiale au cours d'une session de sensibilisation dans une école secondaire.

© 2019 Vanessa Mitchell/Gates Institute.

Selon les statistiques du Ministère béninois de l'enseignement secondaire, le département de Zou a le deuxième taux de grossesse scolaire le plus élevé de tous les départements, avec 427 cas durant l'année scolaire 2016-2017. Après avoir pris conscience de cette situation, les Jeunes leaders transformationnels, un groupe de jeunes leaders d'associations dirigées par des jeunes engagés à autonomiser les adolescents et les jeunes et à améliorer leur accès aux services de santé sexuelle et reproductive, ont agi. Au cours de réunions avec des jeunes couturières et des apprentis coiffeurs en vue de les sensibiliser aux avantages de la planification familiale et les informer sur les méthodes contraceptives disponibles, les Jeunes leaders transformationnels ont commencé à orienter les filles vers les centres de santé pour des services de contraception. Toutefois, ils se sont rendu compte que la plupart des jeunes recommandés quittaient encore le centre de santé sans adopter de méthode contraceptive parce qu'ils n'avaient pas les moyens de payer les frais. Un apprenti coiffeur de la ville de Bohicon a déclaré :

*C'est dur pour moi de trouver de l'argent pour la nourriture. Comment puis-je trouver près de 2 000 XOF [francs ouest-africains] tous les trois mois pour faire la planification familiale ?*

Après avoir bénéficié d'un soutien d'accompagnement en matière de plaidoyer, les Jeunes leaders transformationnels ont entrepris une campagne de plaidoyer auprès du Président de l'Union des Municipalités du Zou (UCOZ) afin de mobiliser des ressources qui permettraient de subventionner les coûts des services de contraception pour les adolescentes et les jeunes dans le département. La campagne de plaidoyer des Jeunes leaders transformationnels a convaincu le président d'allouer 4 000 dollars US pour des coupons-rabais (également connus sous le nom de bons) pour couvrir le coût des services de planification familiale pour 2 000 adolescentes et jeunes filles dans la zone UCOZ.

Les Jeunes leaders transformationnels et d'autres groupes locaux distribuent maintenant les coupons-rabais aux jeunes pendant les activités de mobilisation communautaire. Tout jeune avec un coupon-rabais qui se rend dans un établissement de santé public ou privé dans la zone de l'UCOZ recevra des services de contraception gratuits, ce qui réduira l'obstacle lié au coût et améliorera leur accès et leur utilisation.

## Pourquoi cette histoire est importante

- L'accès des jeunes aux services de santé sexuelle et reproductive est une priorité absolue.
- Les jeunes eux-mêmes ont plaidé auprès des responsables gouvernementaux pour leur engagement financier en faveur de l'amélioration de l'accès des jeunes aux services de contraception.
- La collectivité locale s'est engagée politiquement et financièrement à améliorer l'accès des jeunes aux services de contraception.
- L'offre de services gratuits est une approche importante pour surmonter les obstacles liés aux coûts.



## L'approche de cartographie et d'identification aide Indore, en Inde, à allouer de manière précise les ressources en matière de santé

Une jeune mère avec ses jumeaux nouveau-nés accédant aux soins de santé reproductive au Bihar, en Inde.

© 2018 Paula Bronstein et Nina Robinson, de Reportage by Getty Images dans le cadre de la collection Images of Empowerment financée par la Fondation Packard.



Le Dr Pravin Jadia, responsable de la vaccination du district d'Indore, dans l'État de Madhya Pradesh, a été chargé d'atteindre une couverture de vaccination de 100 %, mais la croissance démographique rapide de la ville a empêché les parties prenantes de savoir exactement combien d'enfants avaient besoin des services. Expliqua Jadia :

*Nous nous sommes rendu compte que pour obtenir une couverture maximale, nous devons dresser la liste complète de la population des bidonvilles résidant dans les zones urbaines. Les milieux urbains sont entièrement différents des milieux ruraux... Il devient difficile d'évaluer avec précision les limites urbaines.*

The Challenge Initiative for Healthy Cities (TCIHC) a été confronté à un problème similaire en travaillant avec les responsables des centres de santé primaires urbains (CSPU) ; ils étaient souvent incertains de la couverture de la population de leur zone de desserte. TCIHC s'est donc associé à Jadia pour mettre en œuvre l'approche fondée sur les données éprouvées de cartographie et d'identification de TCI, qui a permis de trouver environ 22,5 millions de personnes vivant dans les bidonvilles d'Indore. L'exercice de cartographie a également permis de déterminer que pour répondre aux besoins de santé de cette population de bidonvilles qui n'était pas prise en compte auparavant, il faudrait 13 infirmières auxiliaires sages-femmes (ANM), 400 militants en santé sociale accrédités (ASHA) et 14 CSPU supplémentaires. Ces données ont incité le médecin hygiéniste en chef de l'Inde à rapprocher certains CSPU de la population. Le personnel des établissements inactifs a été transféré dans des établissements fonctionnels et les médecins devaient surveiller les activités de sensibilisation et fournir un soutien technique aux travailleurs de première ligne.

Jadia a déclaré que pour la première fois à Indore, tous les établissements de santé ont été cartographiés avec une zone de desserte définie, ce qui a permis de découvrir les zones mal desservies.

*Désormais, nous sommes en mesure de couvrir l'ensemble de la population des bidonvilles car tous les établissements ont une répartition égale de la population. ... Ce modèle renforce tous les aspects des rapports, des services et des fournitures et donne des résultats magiques, car les données sur l'immunisation MP ont augmenté de 18 % au cours de cette période de quatre mois.*

L'exercice de cartographie et d'identification d'Indore a également été reconnu publiquement par les autorités municipales. Le Dr Asha Pandit, responsable de la santé du district d'Indore, a déclaré :

*Le transfert et la répartition des responsabilités au sein des prestataires de services actuels ont amélioré la portée et la qualité des services. En février 2018, il n'y avait que 82 utilisateurs de la planification familiale. Après la répartition par zone, ce nombre est passé à 1 014 en août 2018. Aujourd'hui, nous disposons de données de référence à partir desquelles nous pouvons initier n'importe quel programme comme la tuberculose, le paludisme, etc.*

L'exercice de cartographie et d'identification d'Indore a défini une feuille de route claire sur la manière de reproduire cet exercice dans d'autres villes. Bhopal, une autre ville MP, a récemment adopté cette stratégie et a constaté que plus de 50 % de sa population des bidonvilles avait été exclue des estimations précédentes.

## Pourquoi cette histoire est importante

- Elle démontre l'importance d'utiliser les données pour vulgariser les programmes.
- Elle montre la diffusion de l'impact dans d'autres domaines techniques de la santé que la planification familiale.
- L'exercice de cartographie n'a pas nécessité des ressources supplémentaires, mais plutôt une réaffectation des ressources existantes pour un impact plus important et plus équitable.

# Une victoire politique majeure : Suppression des frais de services de planification familiale dans l'État d'Anambra, Nigeria



TCI soutient les efforts de mobilisation sociale dans l'État d'Anambra, au Nigeria, pour éduquer les communautés sur les avantages de la planification familiale, dissiper les mythes et les idées fausses, et fournir des orientations pour des services de planification familiale de qualité.

© 2019 Nneoma Anieto/Center for Communication Programs.

Le coût des services de planification familiale est l'un des principaux obstacles à l'adoption de la planification familiale dans tout le Nigeria, y compris dans l'État d'Anambra. Dans le cadre d'un exercice de cartographie du réseau, TCI a travaillé avec ses homologues étatiques et les membres de la communauté pour identifier les personnes influentes dans l'État d'Anambra qui pourraient être candidates pour le Groupe central de Plaidoyer (ACG). TCI a aidé l'État à mettre en place ce groupe de surveillance indépendant du gouvernement en suivant des lignes directrices établies basées sur la politique nationale. TCI s'efforce d'établir et/ou de renforcer les ACG pour assurer la durabilité de la mobilisation des ressources et un environnement favorable aux services de planification familiale.

Avec l'appui de TCI, l'ACG de l'État d'Anambra a joué un rôle majeur dans la suppression des frais des services de planification familiale. Le groupe de plaidoyer s'est rendu à plusieurs reprises auprès du Président de la Commission de la santé de la Chambre d'assemblée de l'État d'Anambra, du Conseiller spécial du Gouverneur pour la santé et du Commissaire à la santé de l'État d'Anambra pour préconiser la suppression des frais d'utilisation, expliquant que les frais de prestation de services ont un effet dissuasif sur la mise en place de la planification familiale.

Après avoir présenté des brochures de sensibilisation au commissaire à la santé en novembre 2018, le commissaire a promis de présenter la question au gouverneur de l'État. En janvier 2019, le gouverneur a publié une déclaration de politique officielle ordonnant que les frais d'utilisation des services de planification familiale et de vaccination soient supprimés.

Les femmes de l'État d'Anambra peuvent désormais accéder aux services de planification familiale sans payer de frais de service. L'Agence nationale de développement des soins de santé primaires et les chefs des services de santé des administrations locales surveillent actuellement la situation pour s'assurer que la directive est pleinement respectée.

Selon le responsable d'un centre de santé maternelle et infantile dans la ville d'Ogibi :

*Depuis la suppression des frais d'utilisation, il y a eu une augmentation remarquable du taux d'adhésion aux services de planification familiale et autres services intégrés fournis dans l'établissement. Les données mensuelles montrent une augmentation de 40 à environ 70 clients ou plus.*

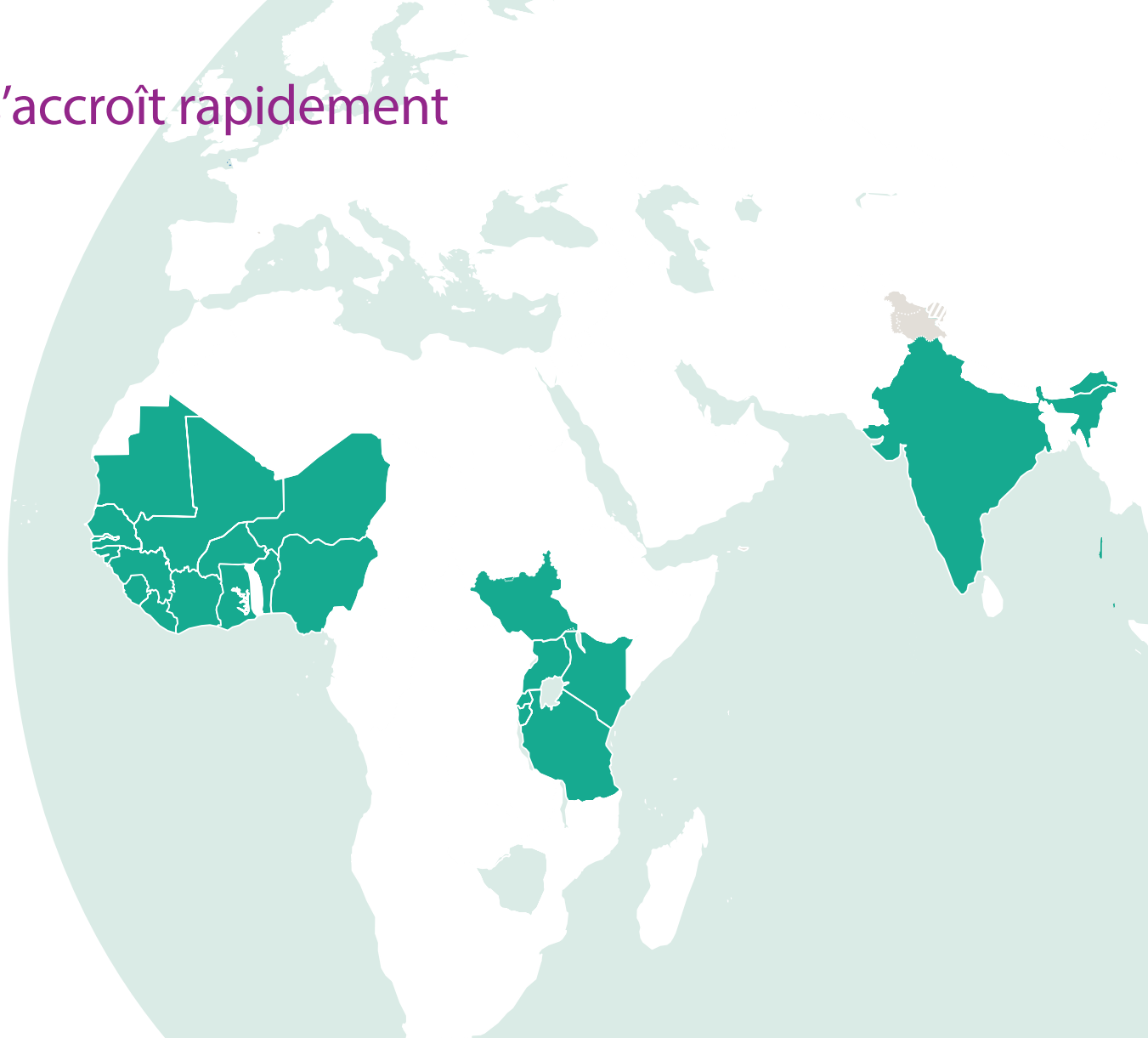
## Pourquoi cette histoire est importante

- L'élimination des frais de planification familiale lève les obstacles au recours à la planification familiale pour les membres de la communauté.
- La collectivité locale supporte les coûts, ce qui améliore les chances de durabilité.
- Cet effort de plaidoyer a eu un impact au-delà de la planification familiale puisqu'il a également permis de supprimer les frais des services de vaccination.

# La portée de TCI s'accroît rapidement

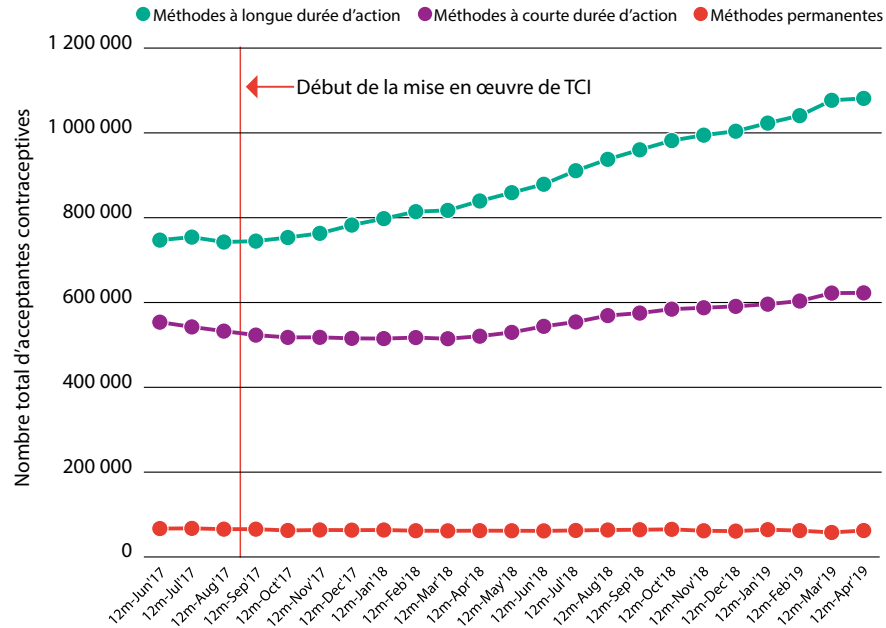
La mise en œuvre de TCI a commencé en septembre 2017 dans trois villes d'Afrique de l'Est et s'est étendue, jusqu'en avril 2019, pour inclure un total de :

- 31 villes en Inde
- 10 états (78 collectivités locales) au Nigeria
- 38 villes en Afrique de l'Est
- 10 villes en Afrique de l'Ouest francophone



# L'utilisation de méthodes à longue durée d'action augmente constamment dans les zones urbaines bénéficiant de l'appui de TCI

Les données sur la prestation de services dans la plupart des sites de TCI montrent une augmentation positive de l'utilisation des contraceptifs, en particulier des contraceptifs réversibles à longue durée d'action, les femmes et les couples étant habilités à décider librement s'ils veulent avoir des enfants et à quel moment, et combien.



Les données proviennent des systèmes d'information sur la gestion de la santé de 85 communes/villes soutenues par TCI, et chaque point de données comprend 12 mois de données, ce qui permet de tenir compte de toute différence saisonnière.

Les méthodes à courte durée d'action ont été ajustées à l'aide des valeurs normalisées de couple-années de protection (CAP) pour tenir compte des réexamens au cours d'une année.

**+24 %**

**1,4 million**  
Période de 12 mois prenant fin en avril  
2018

**1,8 million**  
pour la période de 12 mois se terminant en avril  
2019

Le nombre total de femmes ayant accès aux services de planification familiale dans les quatre centres de TCI a atteint 1,8 million pour la période de 12 mois se terminant en avril 2019, soit 24 % de plus que la période précédente de 12 mois se terminant en avril 2018.

# TCl favorise la vulgarisation, l'impact et la durabilité

La vulgarisation sans impact est une vulgarisation vide de sens. De même, l'impact sans durabilité est un impact vide de sens. Ces trois principes interdépendants — vulgarisation, impact et durabilité — sont nécessaires pour réaliser des progrès durables.

Les histoires de vulgarisation, d'impact et de durabilité incluses dans ce recueil ne sont que la partie visible de l'iceberg. TCl déclenche une révolution dans le domaine de la planification familiale urbaine par laquelle les systèmes de santé locaux sont efficacement activés et exploités pour fournir des services de planification familiale de qualité — et les résultats sont diffusés dans d'autres zones techniques de santé et zones urbaines ne bénéficiant pas directement de l'appui de TCl. Même dans des environnements difficiles, TCl a montré que des progrès rapides et durables peuvent être réalisés en travaillant main dans la main avec les collectivités locales qui veulent faire une différence durable dans la vie des femmes et des hommes dans leurs communautés. Comme l'a expliqué une partie prenante de la planification familiale à Dar es Salaam, en Tanzanie, au sujet du changement de mentalité que TCl a contribué à lui inculquer : « Nous pouvons faire beaucoup de choses sans argent ; il n'a pas fallu l'argent de TCl pour obtenir des résultats.

Par exemple :

- Les gouvernements des États de l'Uttar Pradesh et du Madyha Pradesh, en Inde, ont officiellement approuvé neuf approches fondées sur des données éprouvées de TCl, ce qui signifie que toutes les villes de ces deux États utiliseront désormais ces approches. Cela représente 55 villes supplémentaires en Uttar Pradesh et 39 villes dans le Madyha Pradesh ne bénéficiant pas de l'appui de TCl.
- Au Nigéria, TCl a réussi à étendre l'approche de rénovation de 72 heures, un processus par lequel les établissements sont rénovés, remis à neuf et équipés un weekend, pendant trois jours, afin d'optimiser l'offre des services de planification familiale. Cela a permis de rétablir la confiance de la communauté en l'établissement et ses services. L'approche s'étend actuellement à l'État de Gombe — État ne bénéficiant pas de l'appui de TCl — après une visite d'apprentissage de la Planned Parenthood Federation of Nigeria sur les sites de rénovation soutenus par TCl dans l'État de Bauchi.
- Au Kenya et en Ouganda, le succès de la vulgarisation des approches TCl en matière de planification familiale encourage leur diffusion dans d'autres domaines techniques de la santé. Par exemple, l'approche de plaidoyer des champions a été adoptée par un programme d'assainissement en Ouganda et un programme VIH au Kenya. En outre, l'orientation du site complet de TCl et les approches intégrées de sensibilisation à la planification familiale sont maintenant mises en œuvre dans des structures ne bénéficiant pas de l'appui de TCl au Kenya.
- Au Sénégal, grâce à la participation de TCl aux ateliers nationaux de révision des outils de planification familiale, les outils de TCl pour la mise en œuvre de l'approche d'orientation universelle ont été institutionnalisés au niveau national et font maintenant partie de l'ensemble des outils normalisés que tous les établissements du pays sont censés utiliser.



## À propos **tci** THE CHALLENGE INITIATIVE

The Challenge Initiative est dirigée par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la santé reproductive et la population du Département de la santé reproductive, de la population, de la famille de l'École de santé publique Bloomberg de Johns Hopkins. Les plateformes régionales de TCI sont dirigées par IntraHealth International en Afrique de l'Ouest francophone, le Johns Hopkins Center for Communication Programs (CCP) au Nigeria, Jhpiego en Afrique orientale et Population Services International (PSI) en Inde.

## Nous contacter :

### **Bill & Melinda Gates Institute for Population and Reproductive Health**

Department of Population, Family and Reproductive  
Health Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

615 N. Wolfe St., W4506  
Baltimore, MD 21205  
<https://tciurbanhealth.org/>  
[info@tciurbanhealth.org](mailto:info@tciurbanhealth.org)



Bill & Melinda Gates Institute for  
Population and Reproductive Health

