



"FAIRE PROGRESSER LA SANTE DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES EN RDC: ROLE DE LA PLANIFICATION FAMILIALE", HÔTEL BÉATRICE / KINSHASA, 15-16 DÉCEMBRE 2015



Pathfinder
INTERNATIONAL
Sexual and reproductive health
without fear or boundary

Intégration de l'approche conviviale aux adolescents et jeunes dans les services de santé:
Expérience du projet ASSP

ASSP
Accès aux Soins de Santé Primaires



PLAN DE PRESENTATION

1. Aperçu du projet DFID-IMA-ASSP
2. But et objectifs du projet
3. Stratégie de SSRAJ du projet
4. Résultats à ce jour
5. Défis et pistes de solutions
6. Leçons apprises



1. APERÇU DU PROJET ASSP



CARTOGRAPHIE DU PROJET ASSP/DFID/IMA



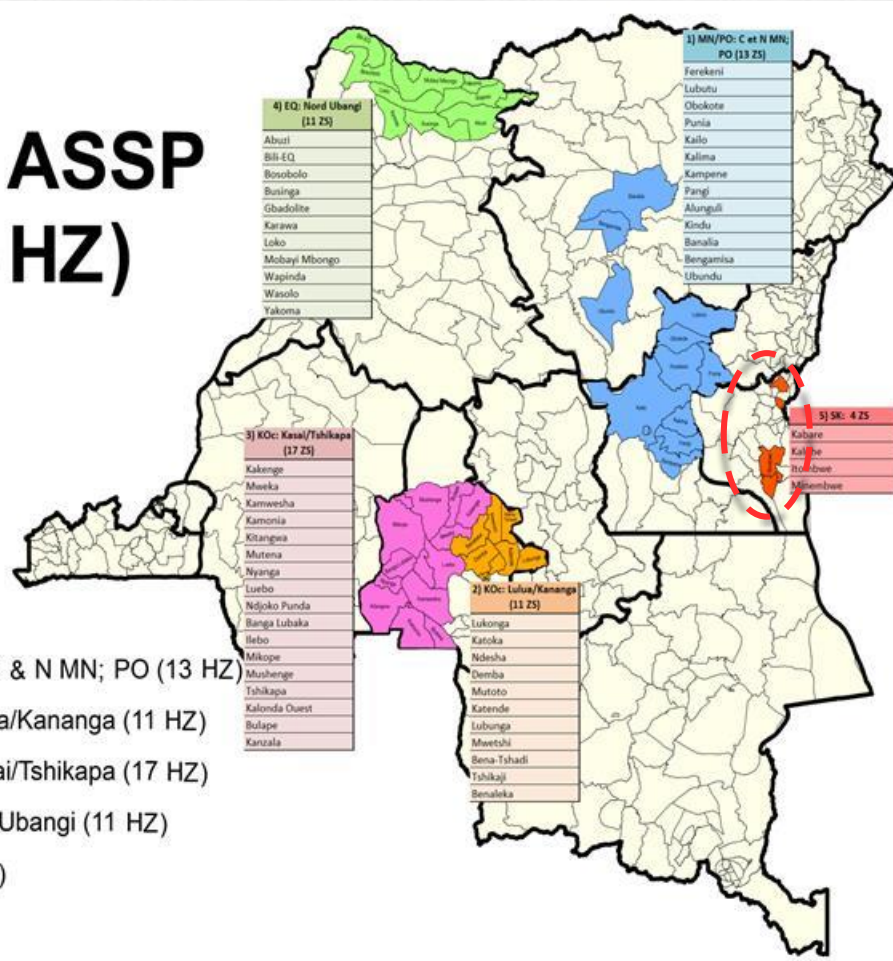
- ✓ Type d'appui: Global (SSP)
- ✓ Couverture: 52 ZS; ≈8.5 millions hab.
- ✓ Durée: 5ans (2013-18)
- ✓ Bailleur: DFID (+SIDA)
- ✓ Chef du projet: IMA World Health
- ✓ Agence d'assistance technique SR/PF: Pathfinder

DFID ASSP (56 HZ)

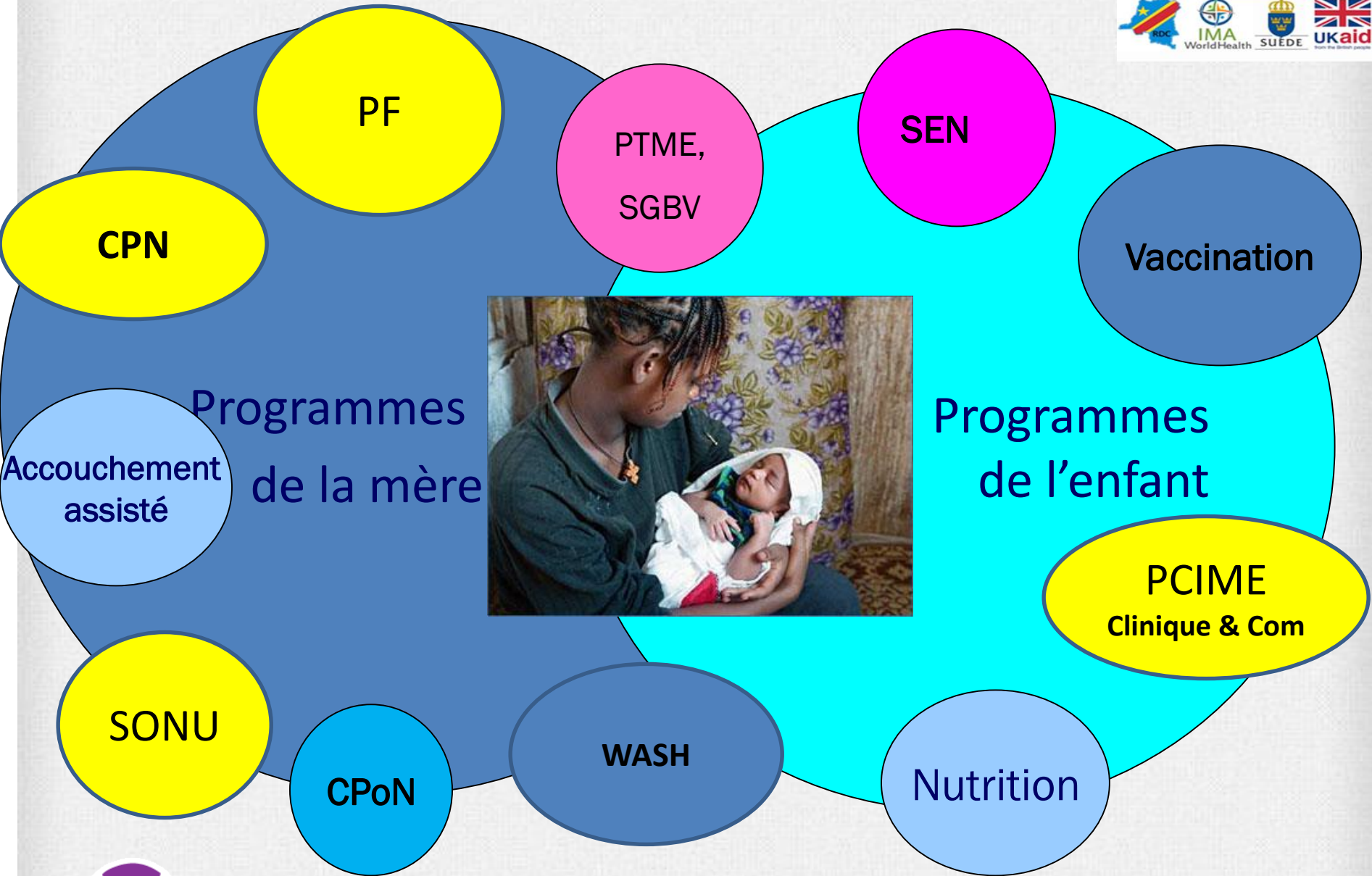
Legend

Group

- 1) MN/PO: C & N MN; PO (13 HZ)
- 2) KOc: Lulua/Kananga (11 HZ)
- 3) KOc: Kasai/Tshikapa (17 HZ)
- 4) EQ: Nord Ubangi (11 HZ)
- 5) SK: (4 HZ)



INTERVENTIONS CLÉS SMNE



2. BUT ET OBJECTIFS DU PROJET ASSP



BUT DU PROJET

Assurer l'amélioration de la santé des populations congolaises dans les 56 ZS couvertes, en particulier celle des Mères, Nouveau-nés et Enfants.



OBJECTIFS SPECIFIQUES DU PROJET

1. Accroître l'offre et la qualité des services de Santé
2. Améliorer la Participation et l'Autonomisation des communautés
3. Accroître l'utilisation des soins/services de santé
4. Améliorer l'accès aux autres services connexes: Hygiène, Eau et Assainissement (y compris l'agriculture)



OBJECTIFS DU PROGRAMME PF DU PROJET

Objectif spécifique: Augmenter la prévalence contraceptive de 5% à 10% dans les 56 zones d'appui du projet.

Objectifs intermédiaires:

- Amener le nombre de nouvelles acceptantes de **66.900** à **907.000** à la fin du projet dont **10%** des femmes de moins de 20 ans.
- Procurer **940,000** années-couple protection sur les 5 ans du projet.



3. STRATEGIE SSRAJ DU PROJET ASSP



POUR AUGMENTER L'ACCES DES ADOLESCENTS AUX SERVICES SR/PF :

1. Intégration des services conviviaux adaptés aux adolescents et jeunes dans 5 aires de santé par ZS dans les 52 ZS d'appuyées: formation des prestataires et pairs éducateurs, création d'espaces adaptés aux ado et jeunes.
⇒ En vue d'augmenter l'accès des ado aux services et à l'information sur la santé de la reproduction, y compris les IST et la contraception.
2. Plaidoyer auprès des leaders communautaires et parents pour créer un environnement communautaire favorable pour les adolescents à rechercher les services de santé de la reproduction y compris la contraception.



APPROCHE DU PROJET POUR AUGMENTER L'ACCES DES ADOLESCENTS A LA PF (SUITE)

3. Renforcement des capacités des experts du noyau central et des équipes cadres des DPS et des ZS pour assurer l'appropriation et la pérennisation.
4. Appui à l'actualisation des documents normatifs: manuels de formation et outils de suivi
5. Groupes cibles :
 - Leaders communautaires et parents
 - Adolescents et jeunes
 - Prestataires des soins



4. RESULTATS A CE JOUR



Appui au PNSA pour l'actualisation des documents normatifs SSRAJ (2014)

- Mise à jour du guide de formation des prestataires
- Mise à jour guide de formation des pairs éducateurs
- Finalisation de la mise à jour de la brochure «Réponses aux questions et rumeurs en matière de santé sexuelle et de la reproduction des adolescents et jeunes».



Renforcement des capacités des acteurs à tous les niveaux (2014-2015)

- **12** formateurs du niveau central remis à niveau
- **189** formateurs provinciaux provenant de 4 DPS et 52 ECZS formés dans les 4 provinces ciblées
- **673** prestataires des 52 ZS ciblées formés sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents et les services de santé adaptés aux adolescents
- **2144** pairs éducateurs sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents

Suivi et évaluation de l'approche SSRAJ

- Développement des outils de suivi: Fiche de suivi post formation SSRAJ, Critères et liste de vérification pour la certification d'un centre de santé adapté aux adolescents et jeunes
- Mission de suivi post-formation et d'évaluation de l'intégration de l'approche dans 34/52 ZS
 - ⇒ Approche intégrée à environ 75% par rapport aux 8 activités prioritaires: restitution, séances de plaidoyer, adaptation des services ...
 - ⇒ Les espaces d'information des Ado&Jeunes ne sont pas encore fonctionnels dans certaines ZS.
 - ⇒ Actions d'amélioration identifiées.

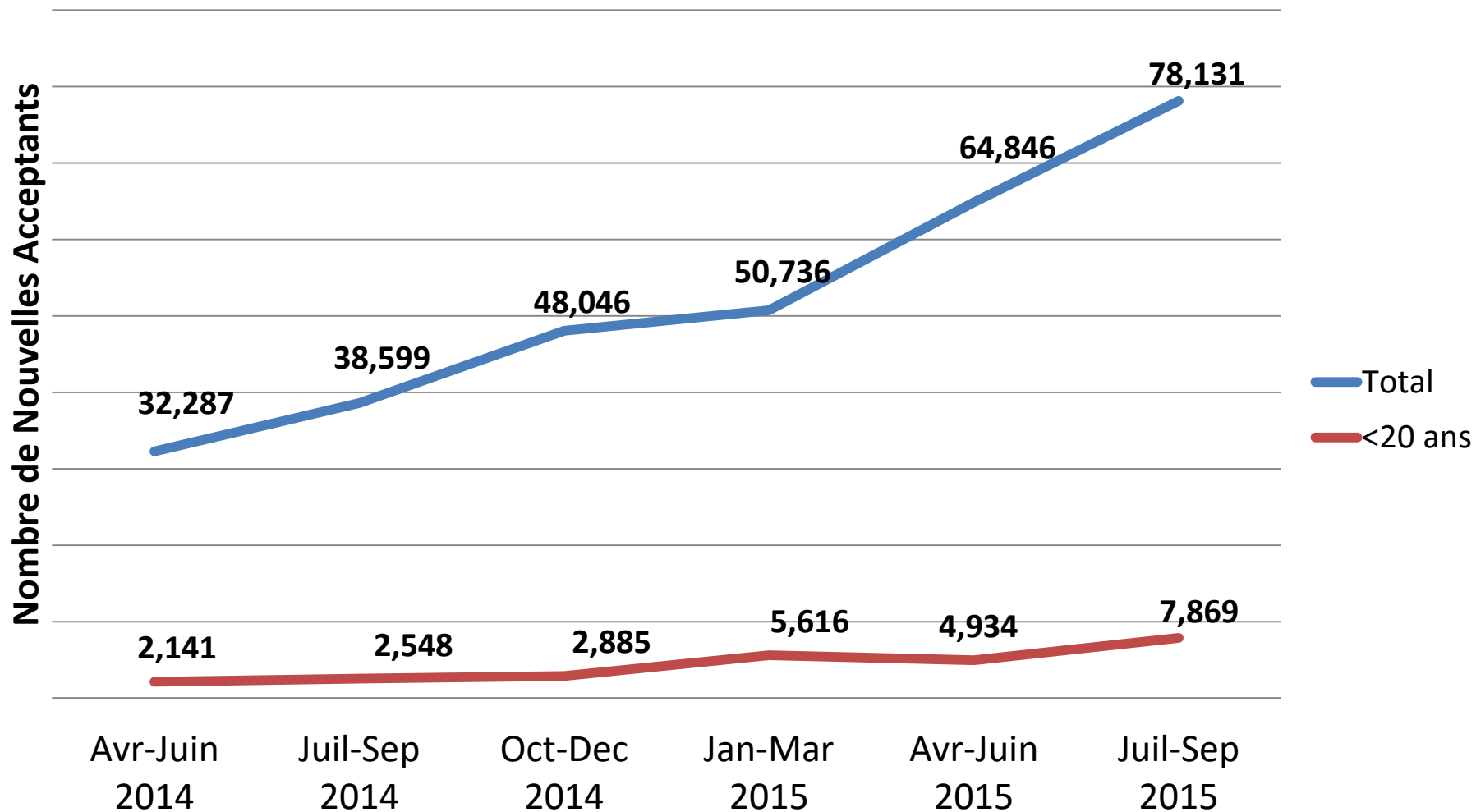


Les 8 critères pour certifier qu'une aire de santé a intégré la SSRAJ

1. Formation des prestataires
2. Formation des pairs éducateurs et leaders communautaires
3. Restitution de la formation
4. Organisation des actions de plaidoyer touchant les leaders communautaires et les parents
5. Aménagement des espaces d'information pour les adolescents et jeunes autour du CS
6. Organisation de l'offre de services et prise en charge de problèmes de SSRAJ
7. Organisation des activités de sensibilisation dans la communauté sur la SSRAJ
8. Disponibilité des données sur la SSRAJ



Evolution du nombre de nouvelles utilisatrices de méthodes de planification familiale, d'avril 2014 à septembre 2015



5. DEFIS ET PISTES DE SOLUTION



DEFIS

1. Pesanteur des normes et perceptions socioculturelles défavorables à la promotion de la SSRAJ
2. Moyens limités ne permettant pas l'aménagement des espaces d'information des Ado & Jeunes dans les aires de santé ciblées.

PISTES DE SOLUTION

- ⇒ Introduction des activités de sensibilisation et de formation des leaders communautaires sur le genre, les SGBV et la SSRAJ.
- ⇒ Les espaces servant à l'éducation sanitaire pour la CPN ou la CPS sont utilisés à cet effet selon l'horaire convenu, avec les supports éducatifs rendus disponibles.



DEFIS

3. L'intégration des données relatives à la santé sexuelle et reproductive désagrégées par sexe et par tranche d'âge dans le SNIS

PISTES DE SOLUTION

⇒ Seule la désagrégation par <20 ans et total a été acceptée et intégrée dans le SNIS pour la PF, la CPN et l'accouchement. Les négociations sont à poursuivre.



5. LEÇONS APPRISES



LEÇONS APPRIS



1. La formation des prestataires de tous les prestataires des structures ciblées et des communautaires reste un atout déterminant pour l'intégration des services adaptés aux adolescents.
2. De bonnes connaissances et compétences en santé de la reproduction et planification familiale sont un préalable pour la formation des prestataires sur la SSRAJ et pour la qualité des services.



LEÇONS APPRISES (suite)



3. Le suivi et l'accompagnement de proximité par les équipes cadres des DPS et des ZS reste un élément fondamental pour l'intégration effective de la SSRAJ dans les ZS et les AS.
4. Dans un contexte socio-culturel hostile à l'intégration de la SSRAJ, une étroite collaboration avec les leaders communautaires et les autres structures sociales existantes (écoles, églises, club de jeunes et autres associations à base communautaire) est indispensable pour le succès de l'intervention.





TWASAKIDILA, MATONDO, MATONDI,
AKSANT



Pathfinder
INTERNATIONAL
Sexual and reproductive health
without fear or boundary



twitter.com/PathfinderInt



facebook.com/PathfinderInternational



Youtube/user/PathfinderInt