



USAID | **SENEGAL**
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Programme Santé USAID/Santé Communautaire Phase II- 2011-2016

La stratégie « 5910 »:
une approche communautaire d'éducation et de Promotion de la
Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents & Jeunes

Réunion sur les soins après avortement et la planification familiale en
Afrique occidentale francophone
Saly, Sénégal 6 au 11 octobre 2013

Par : Mme Maimouna Sow Camara



PLAN DE PRESENTATION

Introduction

1. Le Cycle d'Action Communautaire (CAC)
2. L'Approche '5910 '
 - Contexte
 - Objectifs
 - Composantes
 - Etapes de mise en œuvre
 - Résultats
 - Contraintes et défis



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

SENEGAL

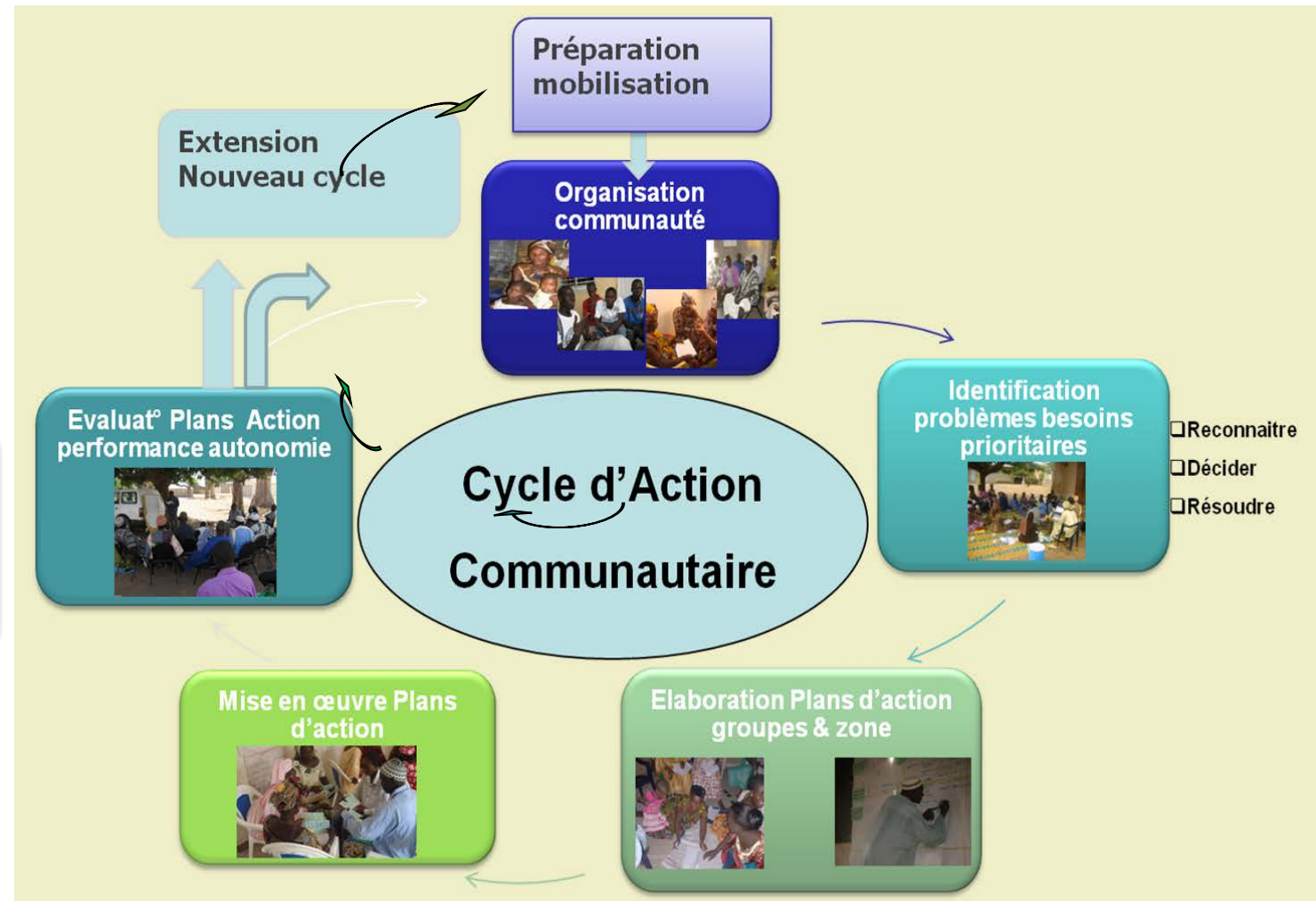
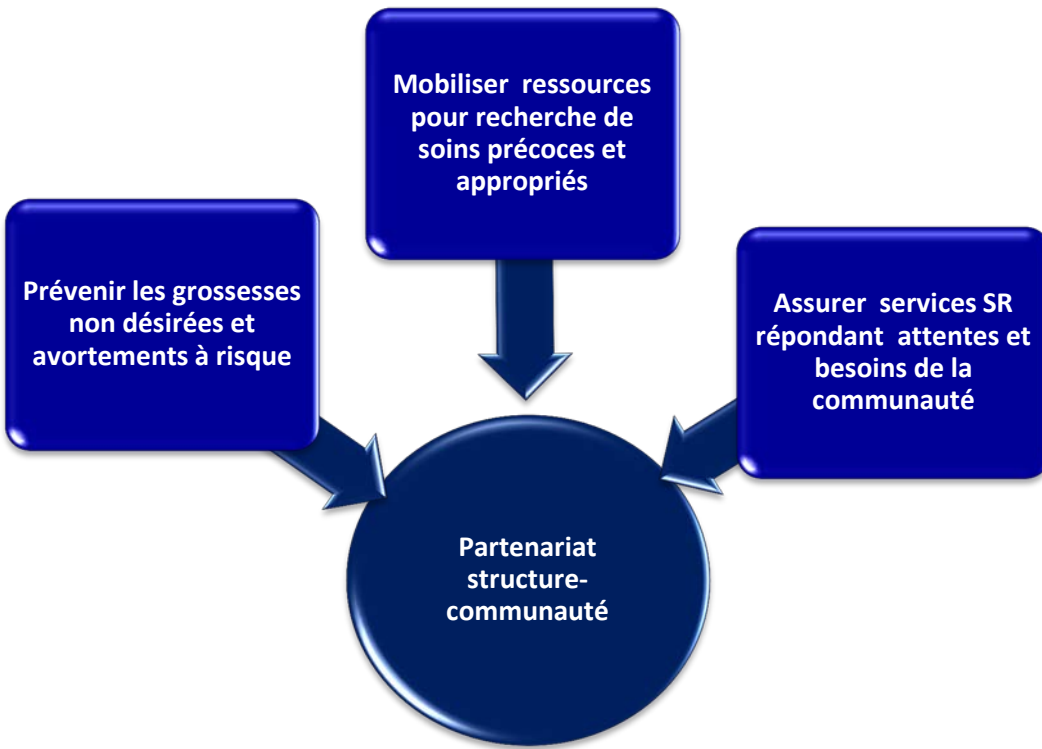


Introduction

- La participation : un défi majeur des programmes de développement communautaire
- Essentielle dans la promotion des soins de santé et l'atteinte OMD
- Nécessité de disposer de méthodologies et d'outils appropriés
- Modèle CAC comme élément de réponse et opportunité d'éducation et de conscientisation des communautés
- PSSC/USAID – ChildFund : a adapté et appliqué le modèle au Sénégal: 2007 (SAA); 2010 (Planification Familiale); 2010 – 2012 (SRAJ).
- L'extension de la stratégie SRAJ a été faite dans la zone Mbour en partenariat avec la **Fédération "Fel Yokk" de ChildFund Sénégal**

Modèle du Cycle de l'Action Communautaire (CAC)

Approche participative de conscientisation et autonomisation des communautés pour prévenir les hémorragies du 1^{er} tiers grossesse

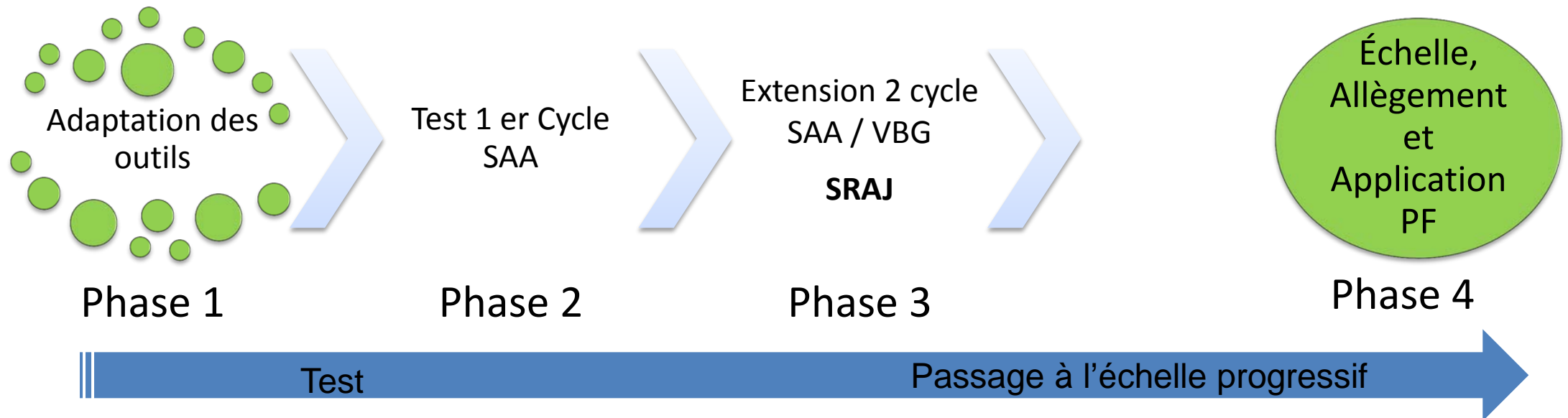


I. L'intervention CAC au Sénégal

1. Objectifs

- Développer la réflexion communautaire sur les problèmes liés aux grossesses dans la communauté.
- Organiser la mobilisation communautaire autour de la prévention des grossesses non désirées et des complications liées aux hémorragies du 1^{er} trimestre de la grossesse

2. Processus de mise en oeuvre : 4 phases



I. L'INTERVENTION CAC au Sénégal (suite)



1. Sessions autodiagnostic



2. Elaboration plans action groupes et zone

Activités des groupes communautaires



3. Mise en œuvre et suivi plans d'action



4. Auto-évaluation participative

Principaux résultats

1. Effets sur les structures sanitaires

- Amélioration accès : 3 cases transformées en postes de santé ; 2 CISA créés ;
- Qualité des services : renforcement ressources humaines (4 ICP et 2 SF); accueil, horaires des structures; AMIU au niveau des postes de santé; dotation de médicaments;
- Augmentation utilisation des services SR/PF

2. Effets sur les groupes communautaires et les communautés

- Valorisation, engagement, responsabilisation, leadership et autonomie des groupes;
- Dialogue inter genre et intergénérationnel sur la SR/PF;
- Interactions égalitaires entre groupes et prestataires;
- Organisation référence communautaire;
- Initiative de prise en charge autonome des problèmes de santé sexuelle et reproductive des ados → approche '5910'



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

SENEGAL



5 = 5 mn de plaisir
9 = 9 mois de grossesse
1 = 1 enfant
0 = 0 parent ou 0 avenir

La stratégie “5910”

*une approche intégrée de prise en charge de la SRAJ proposée par les adolescents –
jeunes et les parents...*

Où; Qui; Pourquoi et Comment?

"5910": où et qui?

Organisation communautaire

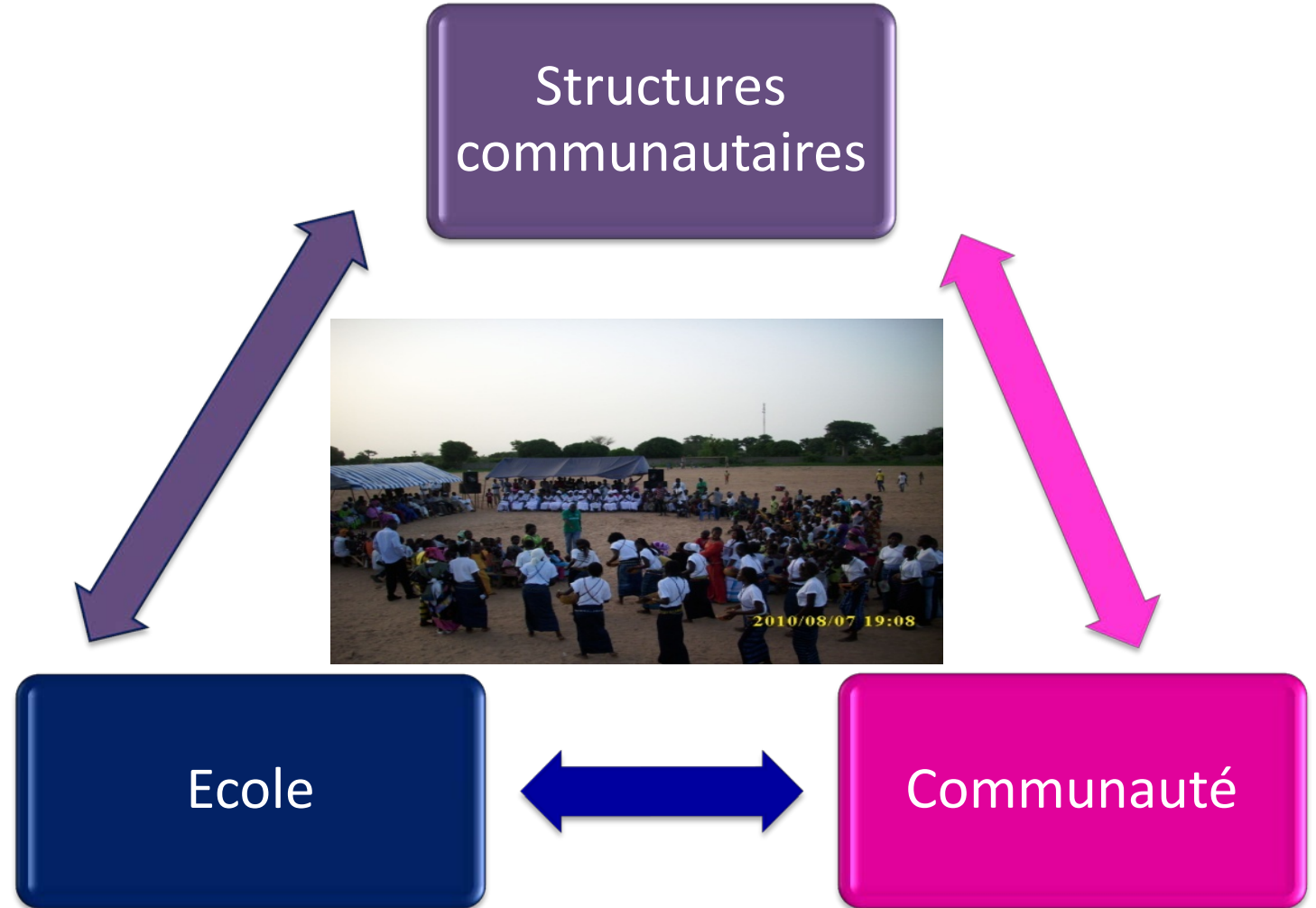
20 sites

- Joal & Ziguinchor (3 sites)
- Thiadiaye & Mbour commune
(17 sites d'extension)

10 groupes engagés:

- Ados/Jeunes
- Jeunes mères,
- Chefs de familles hommes
- grands-mères

•16 écoles primaires publiques



“5910”: POURQUOI?

Auto diagnostic CAC groupes ados; jeunes mères, grands-mères et chefs familles

PROBLEMES EXPRIMES PAR ADOS

SOLUTIONS PRECONISEES

RECONNAITRE

• Absence d'éducation / déficit de communication sur la sexualité dans les familles et entre parents et Ados (tabous ou manque de connaissances)

- Former représentants groupes sur l'éducation sexuelle des ados
- Sensibiliser les parents sur la nécessité d'assurer l'éducation sexuelle de leurs enfants
- Susciter un débat sur la sexualité dans familles et comté

En cas de grossesse non désirée, certains adolescents essaient de faire ou font des avortements par peur de représailles ou honte

- Organiser séances de discussions sur importance PF
- Sensibiliser les parents sur la nécessité de discuter des questions de SR avec leurs enfants

DECIDER

Non utilisation de la contraception par insuffisance ou inadéquation de l'accès des ados aux services de PF; manque de confiance en soi

- Sensibiliser les structures sanitaires sur la nécessité d'adapter les services de PF offerts et la création d'espace ados.
- Disponibilité méthodes PF pour ados dans les cases
- Sensibiliser les ados sur leurs droits en SR

Peur des responsabilités ou des représailles en cas grossesse non désirée

- Engager des discussions avec les notables du village pour influencer / convaincre les parents des jeunes garçons à prendre en charge les grossesses N. désirées

RESOUDRE

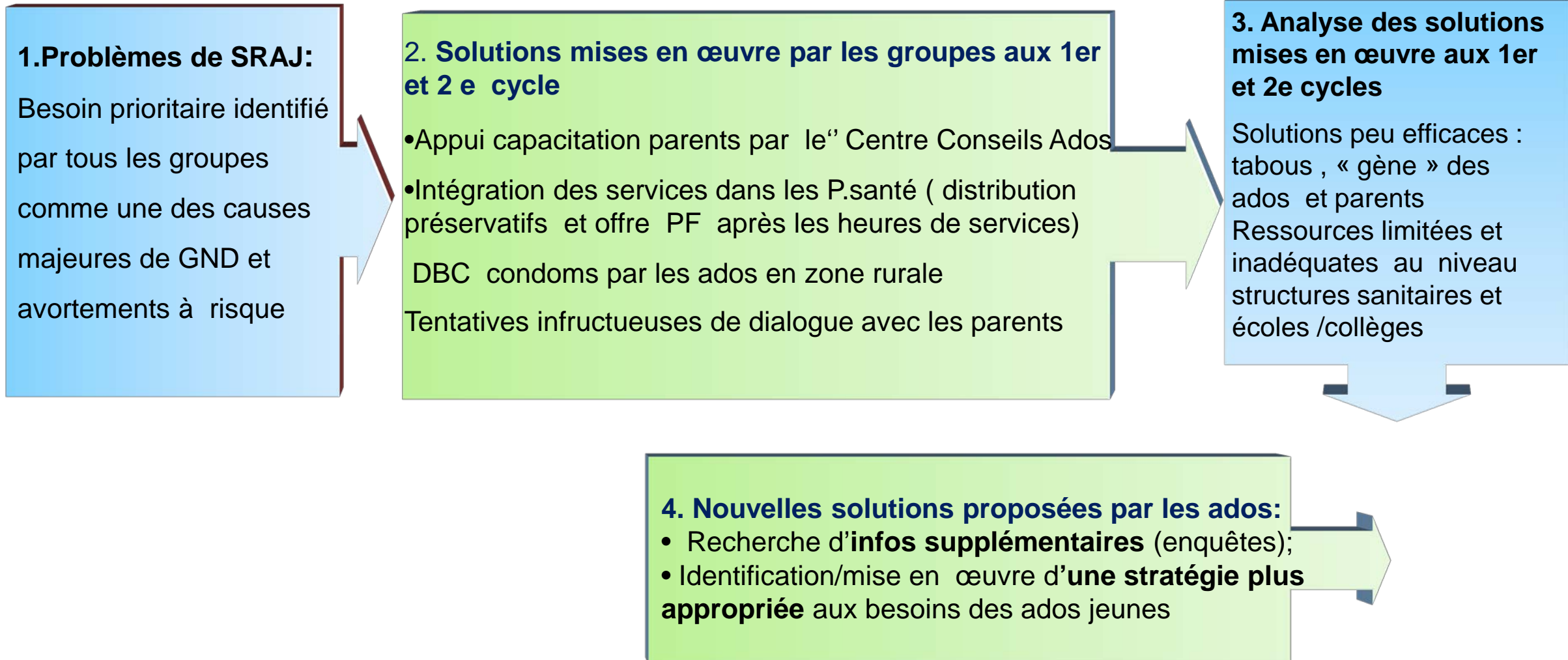
Accès difficile des ados aux condoms dans les cases de santé

- Faciliter l'approvisionnement en préservatifs des ados
- Responsabiliser les ados dans la distribution des préservatifs

“5910” Pourquoi ?

Auto diagnostic CAC groupe ados (2)

- Analyse des besoins par les groupes communautaires

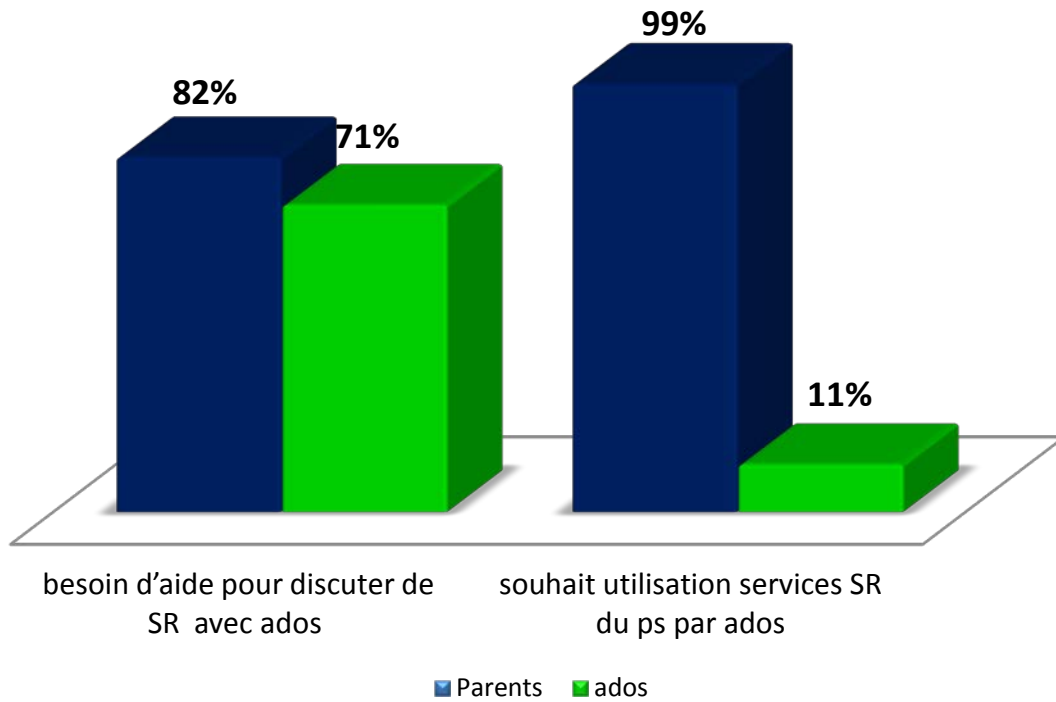


“5910” Pourquoi?

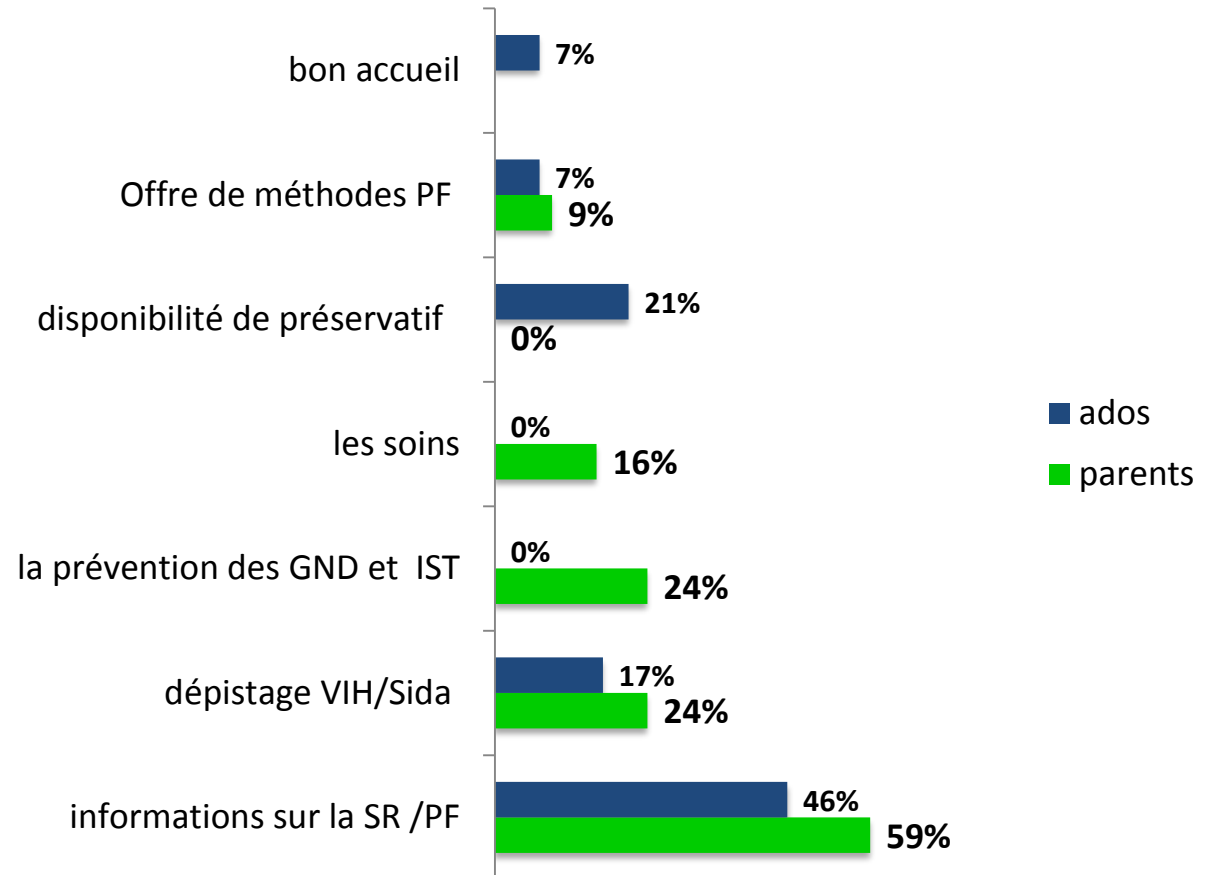
Auto diagnostic CAC groupe ados (3)

- Enquête des groupes (1)

Besoin aide & souhait utiliser les services



Quels services désirés selon parents et ados

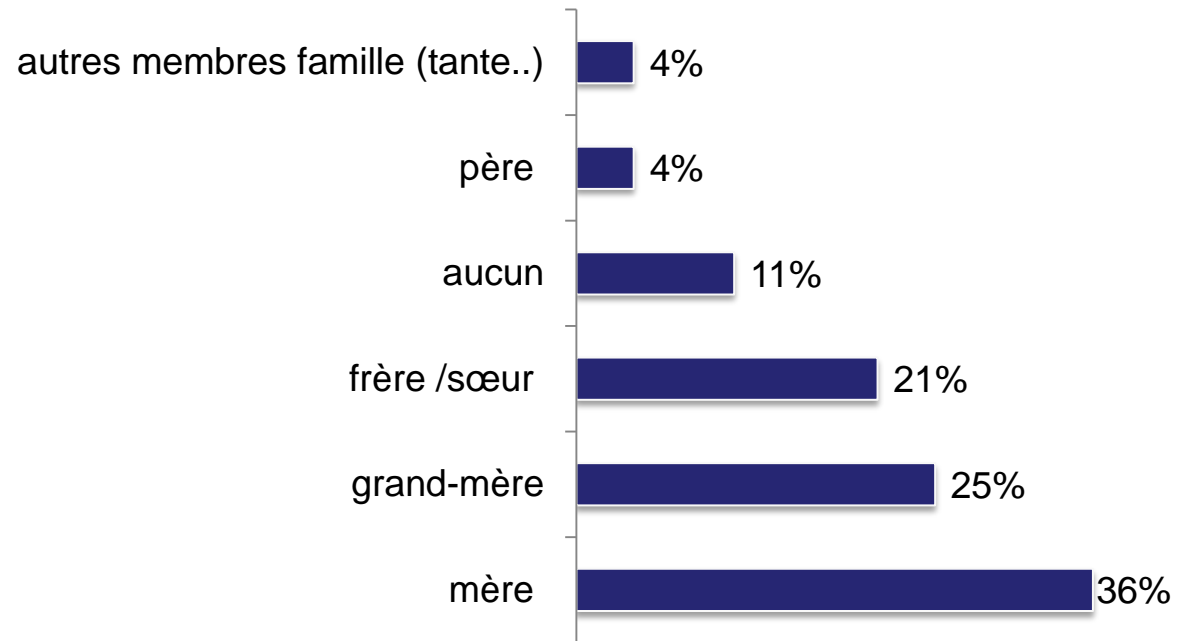


“5910” Pourquoi?

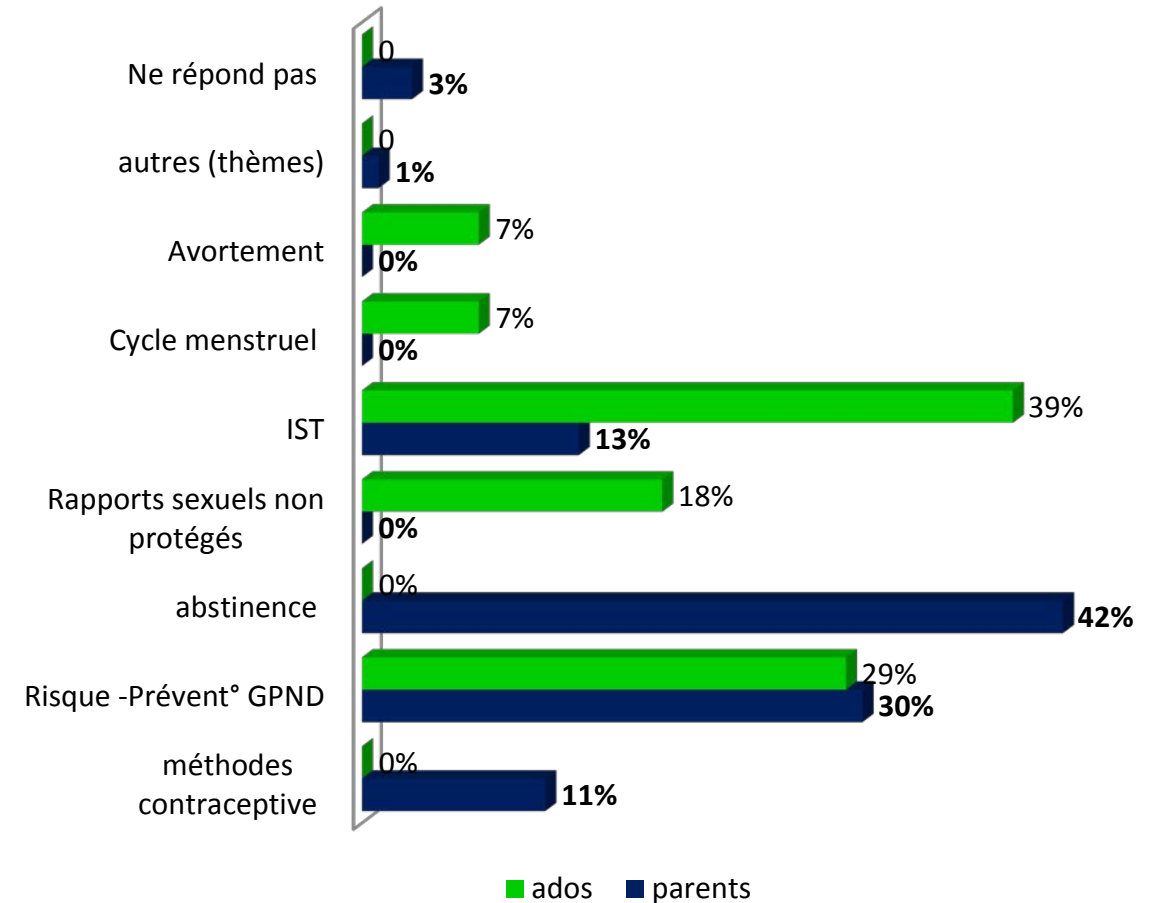
Auto diagnostic CAC groupe ados (4)

- Enquête des groupes (2)

Avec qui discuter de SR dans la famille ?



Quels thèmes à discuter selon ados et parents?



"5910" Comment ?

Élaboration des plans d'action des groupes ados et parents CAC (1)

Objectif général :

Soutenir des services de SR adaptés aux besoins des adolescents jeunes dans la communauté et les structures sanitaires.

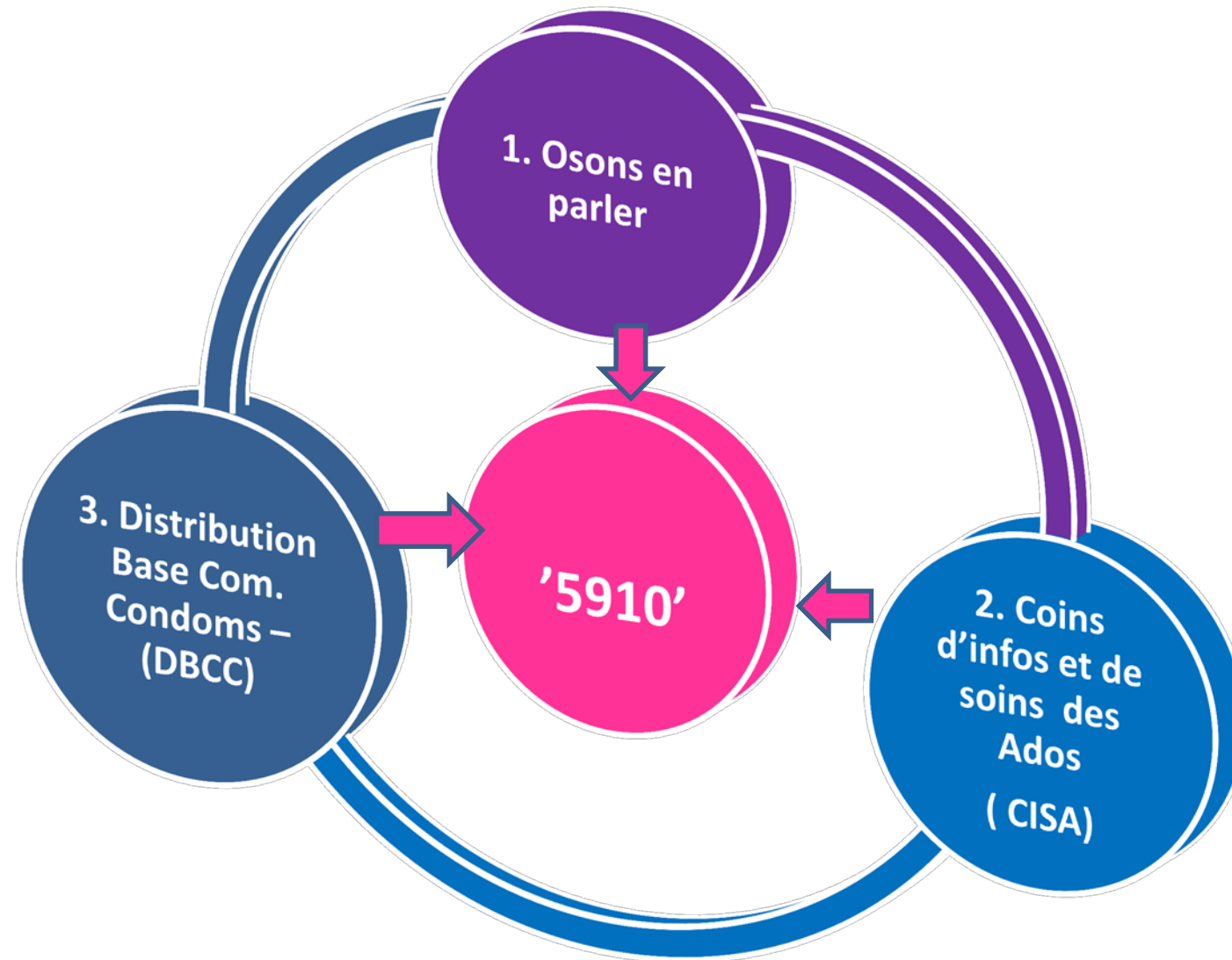
Objectifs spécifiques :

1. Renforcer l'offre de services d'informations et de Soins SR adaptés aux besoins des adolescents jeunes dans les structures communautaires .
2. Promouvoir l'adoption par les ados jeunes de pratiques saines favorables à la prévention des grossesses non désirées et des problèmes courants liés à la sexualité.

“5910” Comment ?

Élaboration des plans d'action des groupes ados et parents (CAC) suite

Trois composantes



“5910” comment ?

Mise en œuvre des plans d'action des groupes : trois composantes

Objectif:

Promouvoir le dialogue entre les ados et leurs parents autour des problèmes de Santé sexuelle et Reproductive (SSR)

• Osons en parler (1)

Cibles :

- jeunes-mères;
- grands-mères;
- chefs familles

(parents d'ados volontaires membres des groupes com.du CAC)

Activités :

- Mettre en place les groupes de parents volontaires par site
- Former et accompagner les parents au dialogue avec les ados
- Constituer les parents formés en “personnes ressources qualifiées SRAJ” pour la communauté

“5910” comment ?

- “Osons en parler” (suite)

La formation des parents

Processus:

Valider avec les parents des besoins de capacitation identifiés par les ados

Organiser les sessions théoriques de formation (1h30 à 2h, 2 fois/semaine)

Accompagner /feed back sur la pratique à domicile (entrevue parent/ado)

Organiser la restitution en groupe des expériences vécues par les parents

Chaque groupe de dialogue qui termine son module constitue une masse critique de parents ressources en SRAJ pour la communauté

“5910” comment ?

Mise en œuvre des plans d'action des groupes : trois composantes

Coins d'infos et de services des Ados-jeunes “CISA” (2)

Objectifs

1. Améliorer la disponibilité et la qualité de services d'informations et de soins en SR/PF adaptés aux besoins des ados / jeunes
2. Faciliter aux adolescents/jeunes l'accès aux services d'informations et de soins en SR/PF
3. Favoriser les échanges d'expériences et la conscientisation entre ados sur la SSR

Cibles

- Élèves
- Ados – jeunes non scolarisés ou hors du système scolaire

“5910” comment ?

Coins d'infos et de services des Ados-jeunes (suite)

Mise en fonction des “CISA”

Processus

Faire le plaidoyer et concertation avec autorités locales , du CEM , col. Locale....

Mettre en place les structures d'appui et de gestion du CISAs

Sélectionner l'emplacement du CISA' au niveau du village ou du quartier

Valider le paquet d'infos ,l'organisation et fonctionnement des services du coin ados avec les ados , enseignants & prestataires (stgie fixe et avancée, intra et extra muros

Former le responsable du CISA

Equiper et démarrer de l'offre de services

Assurer le suivi et la coordination des activités et de l'offre de services

“5910” comment ?

Mise en œuvre des plans d'action des groupes : trois composantes

Distribution à base communautaire de condoms (3)

Objectifs

1. Renforcer les capacités des ados/jeunes en gestion de stocks et utilisation du condoms
2. Améliorer ou mettre en place le système de DBC condoms géré par les ados

Cibles :

Adolescents s et jeunes

“5910” comment ?
DBC condoms (suite)

Mettre en place le système de “DBCC”

Processus

Evaluation par les ados du système de distribution de condoms

Identification des besoins d'appui

Négociation du partenariat (PS, centre santé, association des jeunes/site...)

Sélection et formation de 1 ou 02 responsables sur la gestion stocks et conseils d'utilisation condoms

Dotation initiale de condoms (Poste de santé); mise en place d'un cahier de stock

Démarrer la DBC au niveau sites , villages et hameaux par les ados

Suivi et évaluation du processus par les ados

Auto évaluation des plans d'action des groupes



211
plaidoyers



Formation:
enseignants -
433 Ados
SRAJ- 389 AC
PF



- 657 séances sensibilisation envers ados
- 58 stratégies écoles



13 journées
dépistage
cancer col
utérin

Auto évaluation des plans d'action des groupes (1)



CISA:

543 séances d'IEC , 24 projections de film , 50 thé-débats,37 mob sociale/ radio-crochets , 03 conférences religieuses

13256 jeunes dont 3307 filles touchées



Communauté:

7939 activités d'IEC : 12121 parents touchés

DBCC : 6922 préservatifs distribués coins et villages –hameaux

-Nécessité de renforcer l'éducation parentale



Ecoles:

Initiatives : abrite coins ados; Concours 'docteur en herbe'; tableau d'affichage à l'école sur le coin ados ; près de 22000 élèves touchés

- Besoins d'appui pour continuer et élargir les activités

Disponibilité d'outils

Guide d'orientation des parents en SRAJ

Série de jeux: sketches, chansons ,poèmes, cercle de réflexion, histoires de vie , "médecin en herbe"...

Outils de gestion: cahier de stocks, cahier de visites ...

Points forts

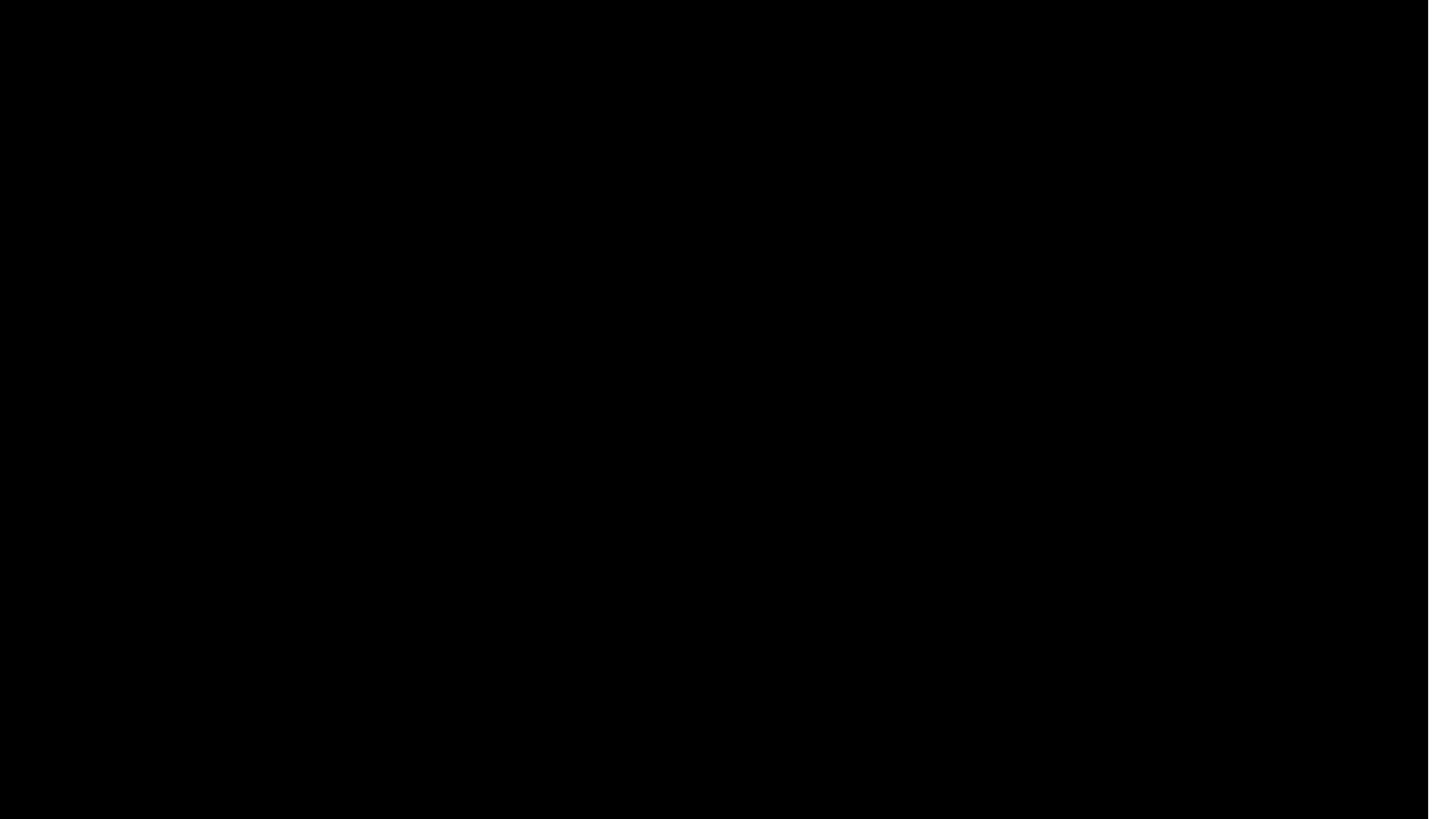
- **Engagement** des autorités scolaires, religieuses et parents autour des questions SRAJ
- **Meilleure fréquentation et gestion des coins ados;**
- **Renforcement** de la confiance entre parents et ados – jeunes
- **Prémises de changements dans les perception**

Contraintes

- Difficultés de couverture des jeunes du fait de l'exode rural et année scolaire
- Réapprovisionnement irrégulier en condoms

Conclusion

- La confirmation du potentiel du CAC dans le renforcement de l'autonomie et la conscientisation des communautés
- Le CAC a permis le leadership des jeunes/ados dans la décision et l'auto prise en charge de leurs problèmes de santé sur la base des expériences qu'ils vivent
- La démarche intégrée a facilité l'engagement des acteurs clés dans la résolution des problèmes SRAJ (parents, enseignants, agents de santé, groupes communautaires, partenaires locaux...)
- La mise en place des coins ados et la méthodologie de formation/accompagnement des parents ont renforcé les liens et la confiance entre ados/jeunes, entre parents et ados/jeunes et entre ces groupes et les enseignants et prestataires de santé
- Les coins ados ont constitué des opportunités d'apprentissage pour les ados/jeunes et ont amélioré leurs performances scolaires et compétences de vie





Merci de votre attention