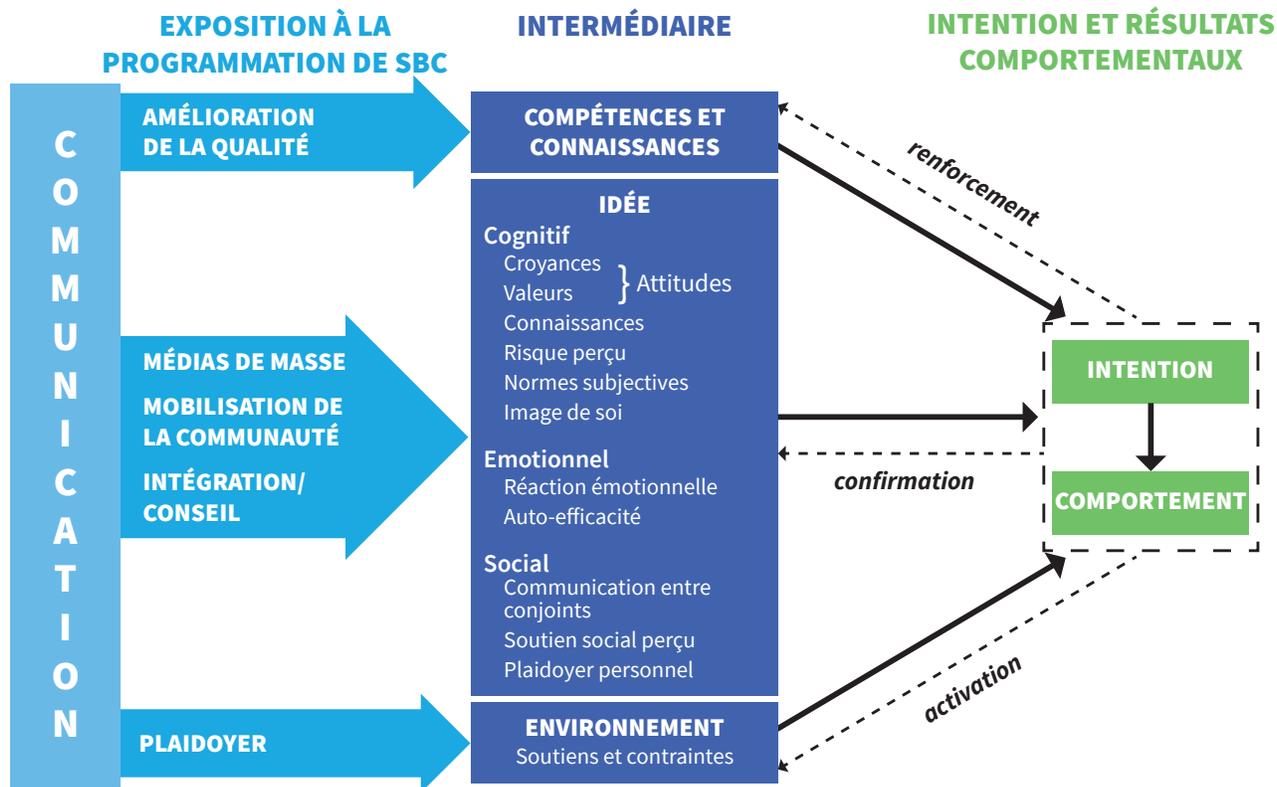


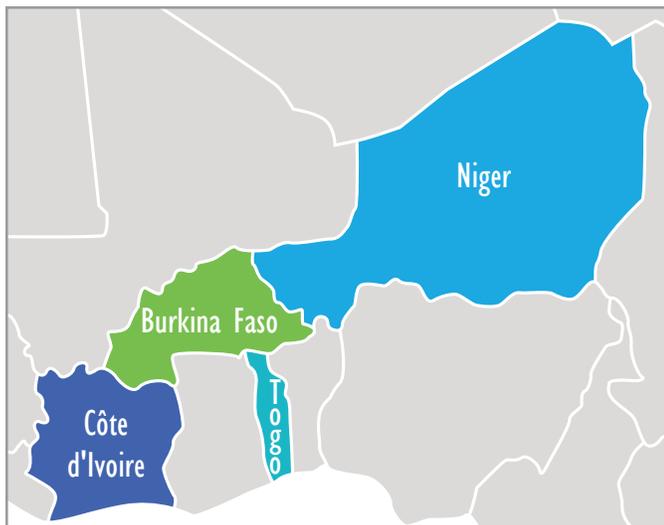
Renforcement du suivi et de l'évaluation des changements sociaux et comportementaux pour le planning familial en Afrique de l'Ouest francophone

L'Afrique de l'Ouest francophone possède les taux de fécondité les plus élevés au monde couplé avec une faible prévalence contraceptive. En réponse à cette situation, le partenariat de Ouagadougou a été initié pour accélérer les progrès dans l'utilisation de la planification familiale (PF). Cependant, les efforts se sont concentrés sur l'offre de services et l'achat de produits de base, avec moins d'investissements dans la création de la demande par des approches de changement social et comportemental (CSC).

Pourquoi investir dans la planification familiale ?

- Une étude récente a révélé que dans les pays où le nombre idéal d'enfants souhaité est élevé, les progrès dans l'accroissement de la PF sont limités lorsqu'il n'y a pas d'efforts d'investissement visant à accroître la demande.
- De plus en plus d'éléments indiquent que le CSC peut directement accroître l'utilisation des contraceptifs ainsi que l'utilisation des contraceptifs par le biais de voies qui abordent les résultats intermédiaires tels que les attitudes, les normes sociales, l'auto-efficacité et la communication entre partenaires qui influencent l'utilisation des contraceptifs.





Mesure du CSC

- Les indicateurs liés aux CSC mesurent les processus et les techniques visant à motiver et à accroître l'adoption et/ou le maintien de comportements liés aux services de santé parmi les publics cibles.
- Les partenariats mondiaux et régionaux du PF ont mis en place des systèmes de mesure et de reporting afin de garantir que les données les plus récentes sont disponibles pour soutenir la prise de décision.
- Cependant, les indicateurs standards suivis pour ces partenariats se concentrent sur l'utilisation des

contraceptifs et les indicateurs de prestation de services.

- Il est nécessaire de mieux comprendre les indicateurs disponibles en matière de CSC afin d'identifier les lacunes et de faire des recommandations pour améliorer le suivi de routine du CSC.

Question clé

1	Quel a été le paysage des investissements de l'US-AID et des autres bailleurs de fonds dans la PF au cours des cinq dernières années ?
2	Dans quelle mesure les indicateurs de PF sont-ils collectés sur 1) la portée programmatique ; 2) les déterminants du comportement (facteurs idéationnels y compris la connaissance ; les attitudes, le risque perçu, l'auto-efficacité, les normes sociales, la communication entre époux) ; 3) la prestation de services y compris la chaîne d'approvisionnement ; 4) les comportements liés à la PF (par exemple, l'acceptation et l'adoption de la PF après l'accouchement) ; 5) les politiques régionales/nationales et 6) le coût ?
3	Quelles sont les lacunes existantes et quels indicateurs supplémentaires de CSC les parties prenantes peuvent-elles adopter pour accroître la disponibilité et l'utilisation des données de routine sur le CSC ?

Type d'indicateurs

RENDEMENT
(produit direct)
des activités d'un programme

ATTEINTE
Nombre ou pourcentage de bénéficiaires exposés à une intervention

INTERMÉDIAIRE
Facteurs idéationnels considérés contribuer aux résultats comportementaux et sanitaires

RÉSULTAT
Effet comportemental souhaité sur le public cible ; peut aussi inclure des effets comportements non souhaités

Niveaux socio-écologiques

INDIVIDUEL
Indicateurs rapportés au niveau des bénéficiaires, notamment les résultats comportementaux et intermédiaires

COMMUNAUTAIRE
Indicateurs des activités au niveau communautaire comme la mobilisation communautaire, l'engagement auprès des leaders communautaires

PRESTATAIRE
Indicateurs sur les prestataires de service, les pharmacies ou autres points de distribution de planification familiale

POLITIQUE/NATIONALE
Indicateurs sur les plans nationaux, les politiques en place, la télévision nationale et d'autres canaux et les dépenses du gouvernement

INDICATEURS DE CARTES DE POINTS CHAUDS PAR PAYS, TYPE ET NIVEAU SOCIO-ÉCOLOGIQUE (N=1,508)

CÔTE D'IVOIRE	RENDEMENT	ATTEINTE	INTERMÉDIAIRE	RÉSULTAT	LÉGENDE
Individuel	14	26	26	74	
Communautaire	67	7	0	1	0 81
Prestataire	81	0	0	3	Nombre total d'indicateurs 406
Régional/national/politique	44	0	7	26	À l'exclusion de 30 indicateurs de projets
BURKINA FASO					
Individuel	11	27	27	145	
Communautaire	30	1	1	1	0 145
Prestataire	68	0	0	2	Nombre total d'indicateurs 539
Régional/national/politique	120	15	8	26	À l'exclusion de 57 indicateurs de projets
TOGO					
Individuel	4	9	21	55	
Communautaire	14	0	0	1	0 93
Prestataire	28	0	0	0	Nombre total d'indicateurs 297
Régional/national/politique	93	1	8	30	À l'exclusion de 33 indicateurs de projets
NIGER					
Individuel	2	10	39	36	
Communautaire	26	0	1	2	0 60
Prestataire	33	0	0	1	Nombre total d'indicateurs 266
Régional/national/politique	60	3	8	28	À l'exclusion de 17 indicateurs de projets

CARTE DES POINTS CHAUDS POUR LES INDICATEURS DU CHANGEMENT SOCIAL ET COMPORTEMENTAL PAR PAYS, TYPE ET MODÈLE SOCIO-ÉCOLOGIQUE (N=810)

CÔTE D'IVOIRE CSC	RENDEMENT	ATTEINTE	INTERMÉDIAIRE	RÉSULTAT	LÉGENDE
Individuel	0	20	25	60	
Communautaire	56	7	0	1	0 60
Prestataire	5	0	0	1	Nombre total d'indicateurs 199
Régional/national/politique	20	0	0	0	À l'exclusion de 4 indicateurs de projets
BURKINA FASO CSC					
Individuel	8	26	27	138	
Communautaire	20	1	1	1	0 138
Prestataire	19	0	0	0	Nombre total d'indicateurs 356
Régional/national/politique	83	15	0	0	À l'exclusion de 17 indicateurs de projets
TOGO CSC					
Individuel	1	9	20	49	
Communautaire	12	0	0	1	0 49
Prestataire	7	0	0	0	Nombre total d'indicateurs 135
Régional/national/politique	29	1	1	2	À l'exclusion de 3 indicateurs de projets
NIGER CSC					
Individuel	0	9	34	31	
Communautaire	14	0	1	2	0 34
Prestataire	3	0	0	0	Nombre total d'indicateurs 120
Régional/national/politique	19	3	1	1	À l'exclusion de 2 indicateurs de projets

Méthodes

Cadre : Breakthrough RESEARCH a mené cette activité dans les quatre pays d'Afrique de l'Ouest financés par l'US-AID Breakthrough ACTION/Amplify-FP : Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Niger et Togo.

Entretiens avec les parties prenantes : Dans chaque pays, des entretiens structurés ont été menés de novembre à décembre 2019 avec des informateurs clés des parties prenantes du PF.

Données recueillies : La documentation relative aux objectifs des activités, aux descriptions des programmes,

au suivi-évaluation et aux plans d'apprentissage, aux fiches de référence des indicateurs et à d'autres documents a été recueillie. Une matrice d'indicateurs a été compilée dans Excel avec des informations sur le partenaire/donateur, la fréquence de collecte des données, le niveau géographique et la description de l'indicateur, puis codée par type et niveau socio-écologique (disponible sur <http://ow.ly/Bf1R30qzXLF>).

Analyse

- Nous avons rassemblé dans une matrice de 1,508 indicateurs provenant de 55 acteurs/projets opérant dans

quatre pays au cours des cinq dernières années et qui sont actuellement actifs ;

- Nous avons préparé des cartes thermiques basées sur la matrice d'indicateurs par type et par niveau socio-écologique. Nous avons d'abord examiné tous les indicateurs, puis les indicateurs spécifiques aux CSC.

Points clés

- Le nombre prédominant d'indicateurs collectés dans chaque pays se situait au niveau des résultats ;
- Il y a peu de mesures liées à la portée ou à l'exposition des bénéficiaires aux interventions ;
- Parmi les facteurs conceptuels mesurés, la plupart se concentrent sur la sensibilisation, la connaissance et la communication avec les partenaires ;
- Les indicateurs intermédiaires mesurant les facteurs idéationnels tels que les attitudes, l'auto-efficacité, la perception des risques et les normes sociales n'étaient pas largement représentés ;
- Bien que la plupart des programmes ciblent généralement toutes les femmes en âge de procréer et que certains indicateurs portent sur des publics clés tels que les adolescentes ou les femmes en période post-partum ou recevant des soins après un avortement, peu d'indicateurs concernent des publics tels que les femmes âgées ou les femmes à forte parité ;
- Les enquêtes ménages nationaux manquent de mesures pertinentes liées aux CSC, tels que l'exposition au programme et les déterminants comportementaux au-delà des connaissances, ce qui limite leur utilisation pour la conception et le suivi des programmes de CSC ;
- Parmi les indicateurs pertinents pour les programmes de CSC, il y avait peu d'indicateurs pertinents pour l'élaboration de programmes de CSC au niveau des prestataires ;
- Il y avait très peu d'indicateurs qui mesurent les coûts ;
- Le nombre limité d'indicateurs politiques, en particulier au niveau des résultats, peut refléter les difficultés de mesure.

Recommandations

Pays

- Les systèmes de surveillance de routine du gouvernement devraient également suivre les indicateurs clés du CSC.

- L'adoption de mesures normalisées de la CSC, telles que celles de la banque d'indicateurs de CSC du PF, permettrait d'effectuer des comparaisons entre les pays, ce qui permettrait de mieux comprendre les facteurs comportementaux qui doivent être pris en compte dans chaque pays pour faire progresser l'accès et l'utilisation des services du PF. <http://ow.ly/qKHV30r7nbt>
- Les gouvernements devraient continuer à investir dans l'évaluation de la qualité des données et explorer des méthodes innovantes pour améliorer cette qualité.
- Les données ne seront valorisées que si elles sont utilisées. Les ministères qui investissent dans la collecte de données de routine et le suivi des systèmes de notification devraient exploiter les données pour la prise de décision et promouvoir leur utilisation à tous les niveaux du système de santé.

Donateur

- Les donateurs doivent demander des plans de suivi et d'évaluation et des fiches de référence des indicateurs à tous les partenaires de mise en œuvre.
- Les donateurs devraient envisager d'investir dans des enquêtes spécifiques à un projet qui recueillent un plus grand nombre d'indicateurs pertinents pour le CSC que dans les grandes enquêtes nationales telles que les EDS et les PMA.
- Les bailleurs de fonds doivent régulièrement réunir et coordonner les partenaires de suivi évaluation et d'apprentissage (SEA) afin de faciliter la standardisation des plans SEA, des indicateurs du CSC et des méthodes de collecte de données, et de garantir le partage des enseignements thématiques des programmes fondés sur des données.
- Les donateurs devraient envisager d'aider les gouvernements à développer des systèmes standardisés pour contrôler la qualité des données grâce à une assistance technique ciblée.
- Les donateurs devraient travailler avec les gouvernements et les partenaires de mise en œuvre pour s'assurer que les indicateurs liés au CSC sont régulièrement suivis par les partenariats mondiaux et régionaux qui soutiennent le PF.
- Les donateurs devraient envisager d'investir davantage dans la gestion des connaissances et l'utilisation de la recherche afin d'aider les parties prenantes à tirer le meilleur parti des sources de données disponibles pour la prise de décision liées aux programmes et de politiques.

Partenaire de mise en œuvre

- Les programmes devraient identifier, par le biais d'un processus de développement de la théorie du changement au stade de la conception, les facteurs comportementaux importants qui peuvent être adressés par les programmes de CSC.
- Il est nécessaire d'améliorer et de rendre plus cohérente la mesure de la portée programmatique.
- Les programmes devraient s'engager à la transparence de la documentation et à l'ouverture des données afin de maximiser la valeur des données collectées pour le suivi et l'évaluation.
- Lorsque les interventions atteignent leur cible, les projets devraient recueillir de meilleures données sur les principaux facteurs d'influence afin de mieux comprendre comment l'environnement favorable peut faciliter ou entraver les résultats comportementaux.
- Les partenaires de CSC et de prestation de services auraient avantage à examiner conjointement les données relatives à l'offre et à la demande ; ainsi, les partenaires pourraient mieux cartographier les résultats, interpréter les conclusions et identifier les besoins programmatiques.
- Alors que l'objectif des établissements est d'améliorer les résultats pour les clients, il est nécessaire que les partenaires de l'offre de services mesurent des indicateurs intermédiaires tels que les changements de connaissances, d'attitudes et de comportements des prestataires.
- Il y a une pénurie de mesures liées aux coûts disponibles pour informer les programmes. Les programmes devraient tirer parti de la disponibilité des directives de calcul des coûts du CSC pour élaborer des mesures de coûts qui peuvent soutenir le plaidoyer, l'établissement des priorités des programmes et l'agenda des programmes.

Mesures

- Les parties prenantes du PF devraient élaborer un cadre régional de suivi et d'évaluation incluant les investissements programmatiques du CSC.
- Les grandes enquêtes auprès des ménages, telles que les enquêtes PMA, devraient intégrer des mesures de la portée des programmes (en particulier pour les grandes campagnes), ainsi que des indicateurs intermédiaires tels que les connaissances, les attitudes, l'auto-efficacité et les normes sociales, car il peut être plus difficile pour les projets ou programmes individuels de le faire.

- Il est nécessaire de mettre en place des mesures supplémentaires de CSC au niveau des prestataires. En particulier, il devrait y avoir des indicateurs qui capturent la portée/exposition aux approches de CSC parmi les prestataires, ainsi que davantage d'indicateurs qui mesurent les indicateurs de niveau intermédiaire tels que la connaissance, les attitudes, les normes et l'auto-efficacité.
- L'inclusion d'indicateurs liés aux coûts de la CSC est bénéfique pour tous les acteurs dans la budgétisation et la promotion d'investissements supplémentaires. Ces indicateurs peuvent inclure : (1) le coût par personne atteinte par les interventions, (2) le coût par couple-année de protection, et (3) le coût par grossesse évitée.

Une copie du rapport complet est disponible à l'adresse suivante : <http://ow.ly/utlT30r7nbZ> (Uniquement disponible en anglais)

Breakthrough RESEARCH

Notre projet transforme les preuves en action en fournissant des conseils qui suscitent la réflexion pour améliorer la politique et la programmation du changement social et comportemental (CSC), dans le but d'améliorer la rentabilité des stratégies de santé et de développement de l'USAID. Breakthrough RESEARCH catalyse CSC en menant des recherches et des évaluations de pointe et en promouvant des solutions fondées sur des preuves pour améliorer les programmes de santé et de développement dans le monde entier. Breakthrough RESEARCH est un consortium dirigé par le Population Council en partenariat avec Avenir Health, ideas42, Institute for Reproductive Health de Georgetown University, Population Reference Bureau et Tulane University.

Population Council
4301 Connecticut Avenue, NW | Suite 280 | Washington, DC 20008
Tel: +1 202 237 9400 | breakthroughresearch@popcouncil.org
breakthroughactionandresearch.org

Breakthrough RESEARCH est rendu possible grâce au généreux support du Peuple Américain par le biais de l'agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID) sous les termes de l'accord de coopération no. AID-OAA-A-17-00018. Le contenu de ce document est la seule responsabilité du projet Evidence et ne reflète pas nécessairement les points de vue de l'USAID ou du Gouvernement des Etats-Unis.

Citation proposée : Leanne Dougherty, Martha Silva, and Kathryn Spielman. 2020. "Renforcement du suivi et de l'évaluation des changements sociaux et comportementaux pour le planning familial en Afrique de l'Ouest francophone," *Sommaire de Recherche*. Washington DC: Population Council.