

A photograph of two women and a baby. The woman on the left is wearing a colorful patterned headscarf and a matching shawl, holding a baby. The woman on the right is wearing an orange top and a green and yellow striped shawl. Both are smiling. The baby is looking to the side. A semi-transparent white box with text is overlaid on the image.

VALORISATION D'UNE CONCEPTION CENTRÉE SUR L'HUMAIN POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE ENSEIGNEMENTS ET CONSIDÉRATIONS

Octobre 2020

Cette synthèse a été rendu possible grâce au généreux soutien des citoyens américains par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). Le contenu relève de la responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**Breakthrough
ACTION**
FOR SOCIAL & BEHAVIOR CHANGE



Compte tenu des objectifs de planification familiale (PF) très ambitieux d'une part, et du succès des programmes de Changement Social et de Comportement (CSC) à atteindre ces objectifs d'autre part, les intervenants (donateurs et agents de mise en œuvre) cherchent à renforcer l'impact des approches de CSC pour les programmes de PF par des stratégies innovantes. La conception centrée sur l'humain (CCH), une approche créative de la résolution des problèmes, est une approche dont on peut tirer parti pour développer de nouveaux programmes/interventions de CSC dans le but d'atteindre les objectifs de PF. La présente synthèse souligne les opportunités et les recommandations relatives à l'utilisation de la CCH dans les programmes de PF d'après des données probantes existantes. Une synthèse connexe étudie une autre approche intéressante : l'économie comportementale.

Qu'est-ce que la conception centrée sur l'humain ?¹

La conception centrée sur l'humain est une façon de penser qui place les personnes bénéficiaires des programmes et les parties prenantes correspondantes au cœur du processus de conception et de mise en œuvre. Ce processus, qui met l'accent sur la recherche, l'idéation, l'itération et le prototypage, cherche à identifier des solutions novatrices face à des problèmes complexes. La CCH peut être utilisée pour éclairer la recherche, les activités et les programmes de CSC dans le domaine de la PF. Il existe de nombreux processus de CCH différents, mais tous s'articulent autour de l'empathie, avec une pleine compréhension des parties prenantes engagées dans le défi à relever. Les processus de CCH sont évolutifs dans le temps et dans leur ampleur, des phases rapides à la recherche au long cours, en passant par les ateliers collaboratifs sur plusieurs jours.

Qu'est-ce que le changement social et de comportement ?²

Le changement social et de comportement fait référence aux activités ou aux interventions visant à comprendre et à favoriser l'évolution des comportements, ainsi que les normes sociales et les déterminants environnementaux qui les sous-tendent. Les interventions pour le CSC reposent sur différentes disciplines, parmi lesquelles la communication pour le changement social et de comportement, la mobilisation communautaire, le marketing, le plaidoyer, l'économie comportementale, la conception centrée sur l'humain et la psychologie sociale.

¹ USAID. Human-Centered Design. (2018, August 6). <https://www.usaid.gov/cii/human-centered-design>

² High-Impact Practices in Family Planning (HIPs). (2018). Social and Behavior Change: A Critical Part of Effective Family Planning Programs. https://www.fphighimpactpractices.org/wp-content/uploads/2018/12/SBC_Overview.pdf

Breakthrough ACTION a compilé des éléments de preuves informelles et des données probantes évaluées par des pairs sur l'impact de la CCH dans les programmes de PF en utilisant les termes de recherche ci-après :

- Impact
- Résultat
- Processus
- Planification familiale
- Contraception
- Science comportementale
- Santé reproductive
- Conception centrée sur l'humain
- Design Thinking
- Conception centrée sur l'utilisateur
- Conception basée sur l'expérience de l'utilisateur

La littérature n'a fait l'objet d'aucune limitation chronologique ou géographique. Les moteurs de recherche incluaient PubMed, Embase, Scopus, Global Health Science et Practice, ainsi que Google Scholar.

La recherche a donné lieu à 355 citations ; seulement six articles et rapports présentaient des informations sur les résultats en matière de PF découlant des programmes/interventions de PF développés à l'aide du processus de CCH. La présente synthèse souligne les opportunités et les recommandations relatives à l'utilisation de la CCH pour influencer les résultats positifs en matière de PF en s'appuyant sur les données probantes disponibles. La partie « Instantanés sur les données probantes » de l'Annexe I fournit de plus amples détails sur la littérature correspondante.

Par ailleurs, nous avons obtenu des exemples récents d'application de la CCH dans les programmes de PF directement à leur source, auprès d'agents de mise en œuvre tels que Breakthrough ACTION. Un court sondage a été mené auprès de groupes de travail ciblés afin de solliciter des retours sur les expériences de mise en œuvre. Les résultats de ce sondage sont inclus dans l'Annexe II. Les exemples programmatiques n'ont pas servi au développement de la synthèse basée sur des données probantes ci-dessous.

Quand adopter une conception centrée sur l'humain dans les programmes de changement social et de comportement en matière de planification familiale ?

1 Si le programme est souple au niveau des solutions/résultats potentiels et s'il ne se limite pas à une solution prédéfinie ou à un type de solution

Le recours à une approche CCH dans le domaine de la PF n'est pas idéal si une solution ou un résultat est prescrit. La CCH est plus efficace lorsque le programme est ouvert à une multitude de solutions susceptibles d'aboutir au résultat souhaité, en utilisant des techniques pour trouver des solutions novatrices et axées sur l'empathie. La CCH permet d'explorer des interventions structurelles plus vastes (produits, processus et modèles commerciaux) en plus des campagnes et du matériel de communication.

2 Si le programme ne produise pas les résultats escomptés, sans que l'on sache pourquoi

Lorsque des interventions de CSC ont été déployées mais que leur impact est insuffisant, il est possible de tirer parti de la CCH pour mieux cerner le problème à résoudre, dans l'optique de proposer des solutions innovantes permettant d'atteindre plus efficacement les objectifs de PF. Le processus de CCH est conçu pour guider les professionnels dans un processus de conception itératif qui leur permet d'analyser le problème sous de nombreux angles différents, grâce à un engagement volontaire des parties prenantes, une réflexion collaborative, l'idéation, le prototypage itératif et des tests.

3 Si le programme vise une solution plus approfondie et axée sur l'empathie

L'empathie est au cœur de la CCH, car le processus vise à identifier des solutions qui répondent directement aux besoins et aux souhaits de la population cible en matière de PF. La CCH met en avant l'importance d'un engagement volontaire, fréquent et direct des parties prenantes pour mieux cerner le problème et appréhender les dynamiques en jeu sur les plans des relations, du pouvoir et de l'influence, directement auprès des parties prenantes. Elle permet également aux professionnels de comprendre l'environnement et le contexte dans lesquels les parties prenantes évoluent, ainsi que ce qui inhibe ou favorise certains comportements, émotions, besoins et objectifs. On obtient ainsi un tableau du problème davantage axé sur l'empathie.

Quand adopter une conception centrée sur l'humain dans les programmes de changement social et de comportement en matière de planification familiale ?

4

Si le programme recherche une solution approuvée en amont de la mise en œuvre

La CCH suit une approche itérative de la résolution des problèmes dans l'optique de générer des solutions et des idées probantes. Elle encourage les professionnels à élargir leur réflexion dans la recherche de solutions et à procéder à des tests fréquents d'utilisateurs sur des prototypes de faible fidélité avant de déclarer une solution prête pour la mise en œuvre. Plutôt que d'effectuer des tests préalables sur des solutions quasi finies, cette approche itérative qui implique des tests fréquents auprès du public visé dès les premières phases du processus de conception permet de détecter très tôt les échecs pour créer rapidement de nouvelles versions à faible enjeu, avant la finalisation et la mise en œuvre des solutions ainsi élaborées.



Jonathan Torgovnik/Getty Images/Images of Empowerment

Éléments à prendre en compte lors du recours à la conception centrée sur l'humain pour la planification familiale

1

Disponibilité limitée des informations sur l'impact de la CCH en matière de PF

La majeure partie de la littérature disponible (qu'elle soit soumise à un comité de lecture ou non publiée) s'intéresse à l'utilisation de la CCH pour des programmes ou des recherches dans le domaine de la PF, mais ne fournit pas d'informations sur l'impact des solutions de PF développées selon un processus de CCH. Un corpus de données probantes plus fourni sur l'impact des programmes/interventions élaborés à partir de processus de CCH permettrait de déterminer si le recours à la CCH débouche sur des solutions plus efficaces, d'après leur impact sur les résultats en matière de PF. Ces données sont essentielles pour renforcer la crédibilité de la CCH dans le domaine de la PF.

2

Équilibre entre la « mentalité de débutant » et l'exploitation des données probantes actuelles

Si la CCH est une approche récente pour la programmation et les recherches en matière de PF, celles-ci n'ont rien de nouveau et il existe un corpus étoffé de données probantes sur la PF qu'il convient de ne pas ignorer. La CCH encourage les professionnels à adopter une « mentalité de débutant » à l'amorce du processus, c'est-à-dire en abordant celui-ci avec ouverture et enthousiasme, sans idée préconçue ni parti pris. Cette perspective est une force, car elle permet de porter un regard neuf et d'identifier des solutions créatives. Les professionnels doivent toutefois contrebalancer cet état d'esprit en exploitant les données probantes existantes. Ces dernières peuvent fournir des informations importantes sur la palette des défis à relever, les problématiques contextuelles et les populations cibles, ainsi que sur ce qui a déjà été fait. On notera que la recherche formative classique et la CCH présentent des atouts qui peuvent se révéler complémentaires. Combinées, elles peuvent ainsi permettre de mieux cerner les défis à relever et d'identifier les principales parties prenantes impliquées.

3

En savoir plus sur toutes les parties prenantes en lien avec la problématique de la PF

Le processus de CCH souligne l'importance de concevoir des solutions qui répondent directement aux besoins du public visé, conformément à ses attentes. S'il arrive aux professionnels de s'en tenir uniquement aux principales parties prenantes/public visé, une telle approche peut renvoyer une image incomplète de la palette des défis de conception et des contraintes et opportunités associées. En définitive, cette approche restrictive pourrait saper les bénéfices du travail de CCH. Pour garantir une vision plus globale des diverses problématiques en matière de PF et des opportunités futures et pour augmenter les chances de développer une solution novatrice et efficace, nous devons apprendre à mieux connaître toutes les parties prenantes impliquées dans le défi, y compris celles qui exercent une influence sur les principales parties prenantes ou sont en lien avec elles.

Éléments à prendre en compte lors du recours à la conception centrée sur l'humain pour la planification familiale

4

S'assurer que toutes les parties prenantes impliquées dans le processus de CCH ont une perception commune du processus, de la chronologie et des défis de conception

Il est important de reconnaître que la CCH reste une approche relativement nouvelle de la programmation dans le domaine de la PF. De ce fait, toutes les parties prenantes impliquées (donateurs, partenaires de mise en œuvre, consultants et évaluateurs) doivent avoir une vision commune de la portée, des objectifs, des indicateurs de réussite et de la chronologie du processus de CCH pour dissiper en amont toute idée fausse le concernant. Cette vision commune, en plus d'un consensus sur les défis de conception (y compris au sein du public visé) et de rôles et responsabilités clairement définis, aidera à atténuer le risque d'attentes divergentes et contribuera à la réussite du processus de CCH.

5

Concevoir et mettre en œuvre des méthodologies d'évaluation appropriées pour les programmes/initiatives de PF s'appuyant sur la CCH

Étant donné la nature itérative non traditionnelle de la CCH, nous devons repenser les évaluations classiques afin d'évaluer avec précision le processus de CCH et ses résultats. Pour ce faire, les équipes d'évaluation doivent collaborer avec les professionnels de la CCH pour établir des attentes et des indicateurs de réussite clairs, mais aussi concevoir des évaluations qui tiennent compte du processus et de la chronologie propres à la CCH. Une approche d'évaluation graduelle permet d'évaluer dans un premier temps le processus de CCH, y compris les prototypes. Les résultats et le rapport coût-efficacité seront évalués dans un second temps, une fois l'intervention/la solution conçue et mise en œuvre.

Annexes

Annexe I : Instantanés sur les données probantes

« Batela Lobi Na Yo: Project » (Projet Batela Lobi Na Yo)^{3,4}

République démocratique du Congo

Batela Lobi Na Yo (Protège ton futur) est un programme de santé reproductive mené à Kinshasa, en République démocratique du Congo, dans l'optique de fournir aux jeunes des informations sur la santé sexuelle et sur l'existence et l'efficacité des moyens de la contraception. Le programme a utilisé un processus de CCH pour interroger les jeunes et leurs systèmes de soutien concernant leurs perceptions de la contraception. Les informations recueillies au cours de ce processus ont conduit au développement **de différentes plateformes de partage d'informations : événements de grande envergure, rassemblements religieux et entretiens individuels avec des ambassadeurs**. Le programme a conçu des manières créatives de représenter les méthodes de contraception dans les supports suivants : (1) les « Power Poses », qui mettent en scène des filles locales dans des poses représentant différentes méthodes de contraception, et (2) les « Squiggles », qui sont des représentations visuelles simples de différents types de contraception.

Impact

Le projet pilote de Batela Lobi Na Yo a invité 5 000 adolescentes à se rendre en clinique, et 75 % d'entre elles ont adopté une méthode contraceptive. Le programme a en outre atteint 20 000 adolescentes par l'intermédiaire de discussions individuelles sur la contraception.

³ IDEO. (n.d.) Batela Lobi Na Yo: Project. <https://www.ideo.org/project/batela-lobi-nayo>

⁴ The Compass for SBC. (2017). Batela Lobi Na Yo Project, DRC. <https://www.thecompassforsbc.org/project-examples/batela-lobi-na-yo-project-drc>

Annexes

Annexe I : Instantanés sur les données probantes

« Midterm Review of the Adolescents 360 Program » (Examen à mi-parcours du programme Adolescents 360)⁵

Éthiopie, Nigeria et Tanzanie

Adolescents 360 est un programme sur quatre ans (2016–2020) visant à augmenter la demande et l'accès à une contraception moderne parmi les adolescentes au Nigeria, en Éthiopie et en Tanzanie. L'objectif est d'atteindre 244 738 nouvelles utilisatrices de contraceptifs au terme du programme en 2020. Bien que le projet suive une approche pluridisciplinaire (santé publique, CCH, neurosciences du développement à l'adolescence, anthropologie socio-culturelle, engagement des jeunes et marketing), la CCH était au premier plan du processus de conception. L'accent mis sur la CCH a contribué à la co-création avec les adolescentes. Quatre programmes ont été conçus à ce jour :

1. **Smart Start (Éthiopie)**, axé sur des discussions concernant la contraception avec des couples récemment mariés, en partant de la planification financière comme point d'entrée
2. **9ja Girls (Nigeria)**, qui crée des espaces sûrs dans les cliniques pour permettre aux filles d'explorer le lien entre les contraceptifs et leurs aspirations
3. **Matasa Matan Arewa (nord du Nigeria)**, qui s'appuie sur des discussions concernant la santé maternelle et infantile comme point d'entrée pour fournir des conseils sur la contraception
4. **Kuwa Mjanja (Tanzanie)**, qui propose des formations à l'entrepreneuriat et sur les compétences essentielles, avec des sessions facultatives de conseil sur la contraception, dispensées à la fois dans des cliniques et lors d'événements ponctuels hors des cliniques

Tous ces programmes facilitent l'accès à la contraception de manière discrète afin d'éviter la stigmatisation communautaire.

Impact

Lors de l'évaluation à mi-parcours en août 2018, 120 443 adolescentes avaient assisté à des événements Adolescents 360 et 65 971 d'entre elles avaient commencé à utiliser une méthode contraceptive moderne. Les méthodes contraceptives réversibles à longue durée d'action (CRLDA) à représentaient 51 % des méthodes adoptées dans les trois pays.

Les taux de conversion cumulés (nombre de nouvelles utilisatrices de contraception divisé par le nombre de participantes au programme) ci-après ont été mesurés : nord du Nigeria : 70 % ; Tanzanie : 61 % ; Éthiopie : 62 % et sud du Nigeria : 42 %. L'une des réussites majeures à ce jour est la mise en adéquation de la contraception avec les aspirations. Bien que le processus de CCH ait joué un rôle très important, il a fallu composer avec un certain nombre de problématiques de taille, notamment : (1) exclusion des données probantes existantes ; (2) besoin d'élargir le ciblage des parties prenantes et d'aller au-delà des adolescentes pour inclure les décideurs ; et (3) tendance à éclipser les autres disciplines utilisées par le projet (santé publique, neurosciences du développement à l'adolescence, anthropologie socio-culturelle, engagement des jeunes et marketing).

⁵ Newport, S., Appleford, G., Mulhern, E. (2019). Midterm Review of the Adolescents 360 Program. <https://www.itad.com/reports/midterm-review-of-the-adolescents-360-program/>

Annexes

Annexe I : Instantanés sur les données probantes

« Challenges and opportunities in evaluating programmes incorporating human-centered design: lessons learnt from the evaluation of Adolescents 360 » (Défis et opportunités dans l'évaluation des programmes intégrant une conception centrée sur l'humain : leçons apprises de l'évaluation du programme Adolescents 360)⁶

Éthiopie, Nigeria et Tanzanie

Adolescents 360 (A360) est un projet sur quatre ans visant à augmenter l'utilisation d'une contraception moderne parmi les filles de 15 à 19 ans au Nigeria, en Éthiopie et en Tanzanie. Le projet a utilisé la CCH, parallèlement à d'autres approches et méthodologies, pour trouver des solutions afin de répondre aux besoins de contraception de la population cible. A360 a cherché à évaluer le projet au moyen d'une **évaluation du processus, d'une évaluation quasi expérimentale des résultats** et d'une **étude du rapport coût-efficacité**. Le présent document porte sur les défis et les opportunités associés aux différentes évaluations.

Impact

Le projet A360 a conclu que les évaluations classiques devaient être adaptées afin de convenir aux interventions/programmes CCH, et une difficulté majeure pour les évaluateurs était d'accepter l'incertitude liée au processus de CCH tout en gardant leur rigueur scientifique. Certaines des recommandations clés étaient de s'assurer que l'équipe d'évaluation travaille en étroite collaboration avec les agents de mise en œuvre pour atténuer les écarts méthodologiques et pour s'accorder sur la chronologie ; d'insister auprès des évaluateurs sur la nécessité de faire preuve de souplesse, étant donné la nature flexible et itérative de la CCH ; d'envisager une évaluation en plusieurs phases, en s'attachant dans un premier temps à évaluer le processus de CCH, puis en menant des évaluations sur les résultats et le rapport coût-efficacité ; et que les évaluateurs attendent que les agents de mise en œuvre aient finalisé les géographies cibles, la population cible et le résultat visé avant de planifier l'évaluation des résultats.

⁶ Doyle, A. M., Mulhern, E., Rosen, J., et al. (2019). Challenges and opportunities in evaluating programmes incorporating human-centered design: lessons learnt from the evaluation of Adolescents 360. Gates Open Research, 3, 1472. <https://doi.org/10.12688/gatesopenres.12998.2>

Annexes

Annexe I : Instantanés sur les données probantes

« Development and testing of an iOS waiting room “app” for contraceptive counseling in a Title X family planning clinic » (Développement et test d'une « appli » iOS pour salle d'attente pour le conseil sur les contraceptifs dans un centre de planification familiale Title X)⁷

États-Unis

Les chercheurs ont utilisé la CCH pour créer une application pour informer les patientes sur les contraceptifs réversibles à longue durée d'action (CRLDA) dans les salles d'attente des cliniques de Chicago, Illinois. Des prototypes de faible fidélité ont d'abord été développés sur PowerPoint pour tester le contenu auprès d'utilisatrices ciblées. Une fois tous les retours des testeuses recueillis et une fois l'itération terminée, l'équipe de l'étude a mis au point un prototype entièrement fonctionnel de l'application aux fins de test dans un essai contrôlé randomisé. En utilisant la CCH, l'équipe de l'étude a pu découvrir directement auprès des utilisatrices cibles ce qu'elles trouvaient le plus important dans l'application en termes de contenu et de présentation. L'approche itérative a permis d'adapter rapidement la conception d'après les retours des utilisatrices avant finalisation.



Les résultats de l'essai contrôlé randomisé ont révélé que l'utilisation de l'application améliorait les connaissances sur l'efficacité des contraceptifs. Aucune différence significative n'a été constatée dans le choix du CRLDA entre les deux bras de l'étude, et la plupart des participantes choisissant un CRLDA ont opté pour un DIU. Plus de 90 % des utilisatrices ont apprécié l'application et l'ont trouvée facile à utiliser, instructive et peu chronophage.

⁷ Gilliam, M. L., Martins, S. L., Bartlett, E., et al. (2014). Development and testing of an iOS waiting room “app” for contraceptive counseling in a Title X family planning clinic. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 211(5). <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2014.05.034>

Annexes

Annexe I : Instantanés sur les données probantes

« Diva Centres: Project » (Projet Diva Centres)^{8,9}

Zambie

Le projet a employé les trois phases du processus « Design Thinking » d'IDEO pour comprendre la vie des adolescentes en Zambie et tester des solutions potentielles pour l'éducation sexuelle et l'éducation sur la contraception. A la suite de ce processus, des **Diva Centres (Centres de Divas) ont été mis en place pour offrir des espaces sûrs, sans ambiance médicale, où les jeunes femmes peuvent s'informer sur la santé sexuelle et reproductive et la contraception, et obtenir, si elles le souhaitent, une contraception gratuite.** Un autre résultat important du processus était les **personnages (les Divas divines), conçus pour que les adolescentes zambiennes puissent s'y identifier.** Chaque Diva représente un style de vie différent et utilise la méthode contraceptive qui lui convient le mieux. Les adolescentes peuvent ainsi déterminer de quelle(s) Diva(s) elles se sentent les plus proches, ce qui permet de leur donner des informations sur les contraceptifs potentiels susceptibles de convenir le mieux à leur personnalité et à leur style de vie.

Impact

Avant les Diva Centres, les adolescentes (de 15 à 19 ans) représentaient moins de 7 % des services proposés par Marie Stopes Zambia (MSZ). Entre octobre 2014 et octobre 2016, après le lancement des Diva Centres, les adolescentes représentaient en moyenne 12 % des services sollicités (environ 500 services par mois), ce qui montre que les interventions conçues selon un processus de CCH pourraient optimiser les résultats souhaités. Sur la même période, MSZ a également constaté une augmentation du nombre de jeunes personnes non mariées et de personnes sans enfant dans les programmes de sensibilisation, une progression que l'on peut attribuer à une meilleure compréhension de ces populations à la suite du processus de CCH.

⁸ IDEO. (n.d.). Diva Centres: Project. <https://www.ideo.org/project/diva-centres>

⁹ Itad. (2017). Evaluation of the Hewlett Foundation's strategy to apply human-Centered design to improve family planning and reproductive health services in Sub-Saharan Africa. William and Flora Hewlett Foundation. https://hewlett.org/wp-content/uploads/2018/07/Itad-HCD-Evaluation_Final-Report_Nov-10-2017.pdf

Annexes

Annexe I : Instantanés sur les données probantes

« Future Fab: Project » (Projet Future Fab)^{10,11}

Kenya

Le projet a employé les trois phases du processus Design Thinking d'IDEO (inspiration, idée et mise en œuvre) pour comprendre la vie des adolescentes au Kenya et tester des solutions potentielles pour lever les obstacles à l'accès aux contraceptifs et au traitement des infections sexuellement transmissibles. Le principal résultat de ce processus a été le **développement de « Future Fab », une marque lifestyle pour les adolescents kényans** axée sur la **communication avec les prestataires de soins au sujet de la contraception**. Parmi les activités clés développées dans le cadre de la marque lifestyle, on peut citer les dialogues communautaires, les événements, les rencontres de parents, les rencontres d'adolescent(e)s, les prestataires adaptés aux jeunes, les magazines, ainsi que des cliniques pratiques et accueillantes.



Impact

Les données issues du projet ont révélé une augmentation du nombre de visites d'adolescent(e)s (passant de 9,5 % à 23 %) et du nombre de visites de jeunes mères (passant de 12 % à 29 %). Entre juillet 2016 et mars 2017, le nombre total de méthodes contraceptives fournies par mois est passé de 225 à plus de 1 000, dont plus de 70 % de CRLDA.

¹⁰ IDEO. (n.d.) Future Fab: Project. <https://www.ideo.org/project/future-fab>.

¹¹ Itad. (2017.) Evaluation of the Hewlett Foundation's Strategy [...]. (see footnote 9).

Annexes

Annexe II : Projets en cours utilisant des éléments de la conception centrée sur l'humain

Les exemples ci-dessous apportent des éclairages supplémentaires sur l'application d'une approche de conception centrée sur l'humain aux programmes de PF. Les exemples programmatiques confortent bon nombre des enseignements décrits dans la littérature citée précédemment.

Pays	Nom et dates du projet	Partenaires de mise en œuvre	Description du projet	Méthodologie	Observations sur le processus de CCH
Zambie (DISCOVER), monde (APC)	USAID DISCOVER-Health (2015–2021) et Advancing Partners and Communities (2012–2019)	John Snow, Inc.	Présentation du contraceptif auto-injectable Sayana Press par des prestataires privés.	La CCH a été mise en œuvre au moyen de sessions immersives et d'un atelier interactif afin de mieux comprendre l'expérience des systèmes de santé avec Sayana Press et les rapports qu'ils entretiennent avec ce contraceptif. Clientes, prestataires, pharmacies et autorités de réglementation ont tous été consultés afin d'étayer un éventuel déploiement à plus grande échelle.	La CCH a contribué à la sensibilisation et à l'instauration d'un dialogue constructif avec les décideurs et les collaborateurs intervenant dans le cadre de partenariats public-privé. L'implication conjointe d'un expert technique et d'un expert en conception contribue à optimiser l'impact.
Philippines	USAID's ReachHealth (2018–2023)	RTI International et Center for Communication Programs (Centre des programmes de communication) de Johns Hopkins	Amélioration de l'accès aux services de santé essentiels pour les familles philippines et soutien aux communautés philippines en vue de réduire les besoins non satisfaits en matière de services de PF et de faire baisser le nombre de grossesses chez les adolescentes.	La CCH a été mise en œuvre pour concevoir conjointement des solutions visant à réduire le nombre de grossesses non souhaitées parmi les adolescentes. Cela a été réalisé en s'appuyant sur les enseignements tirés d'un ensemble d'activités basées sur l'empathie (entretiens, observations et groupes de discussion) regroupant différentes strates du modèle socio-écologique. Ces enseignements ont ensuite nourri l'idéation et la conception conjointe de solutions avec les adolescentes. L'équipe a également employé différentes techniques de projection pour encourager les adolescentes à partager leurs expériences et leurs points de vue. Le projet a instauré des partenariats avec des institutions intervenant auprès des jeunes pour effectuer le travail de terrain, recueillir des informations et mener des tests rapides.	En impliquant directement les jeunes, le processus de CCH a permis de porter un regard neuf sur les facteurs en cause dans les grossesses précoces. Le recrutement est déterminant pour obtenir un engagement fort de la communauté. Il est essentiel de veiller au bon mix de participants pour la création conjointe, et les activités doivent être adaptées pour répondre aux besoins de la communauté.

Annexes

Annexe II : Projets en cours utilisant des éléments de la conception centrée sur l'humain

Pays	Nom et dates du projet	Partenaires de mise en œuvre	Description du projet	Méthodologie	Observations sur le processus de CCH
Burkina Faso, Pakistan, Tanzanie	Beyond Bias (2016–en cours)	Pathfinder International	Réduction du parti pris des prestataires de PF pour améliorer l'accès aux services de contraception et la perception de leur qualité parmi les jeunes.	La CCH a été mise en œuvre auprès des jeunes, des prestataires et des principales parties prenantes pour formuler des idées et ébaucher de solutions en vue de les intégrer dans l'ensemble d'interventions de Beyond Bias.	Étant donné que la CCH est un processus interactif non linéaire, les approches standard en matière de gestion de projet et de planification doivent être adaptées afin de tenir compte de l'ambiguïté et de la conception itérative qui sont au cœur du processus de CCH.
Ouganda	DMPA-SC Self-injection Best Practices (2017–2019)	PATH	Conception, mise en œuvre et évaluation de programmes d'auto-administration du contraceptif, formation des agents de santé pour conseiller les femmes sur la possibilité de s'auto-administrer le contraceptif avec DMPA-SC : autonomisation des femmes concernant leur santé reproductive.	La CCH a été mise en œuvre pour identifier les besoins des utilisatrices et étayer les bonnes pratiques du programme. Des graphiques de progression ont été développés pour refléter les points de vue exprimés par les clientes et les prestataires, sur la base d'entretiens avec les parties prenantes et d'ateliers interactifs. Ces graphiques ont servi de cadres de programme qui ont été affinés et évalués (selon des méthodologies quantitatives et qualitatives) au cours de la mise en œuvre.	Les graphiques de progression sont un outil formidable pour comprendre et concevoir les systèmes de prestation de services. Une expérimentation pilote rapide permet de valider les conceptions et facilite les ajustements avant de lancer des programmes au long cours.

Annexes

Annexe II : Projets en cours utilisant des éléments de la conception centrée sur l'humain

Pays	Nom et dates du projet	Partenaires de mise en œuvre	Description du projet	Méthodologie	Observations sur le processus de CCH
Nigeria	Projet Nigerian Urban Reproductive Health Initiative (NURHI 2) (2015–2020)	Center for Communication Programs (Centre des programmes de communication) de Johns Hopkins	Impulsion d'une transition positive dans les normes sociales en matière de PF au niveau des structures, des services et des communautés contribuant à une augmentation de la prévalence de la contraception dans les États de Kaduna, Lagos et Oyo.	Le projet a rassemblé des parties prenantes clés, invitées à utiliser la CCH pour générer des idées et concevoir des prototypes, devenus des interventions désormais déployées pour lutter contre les préjugés des prestataires de services de PF. La CCH a également été mise à profit pour évaluer l'application d'apprentissage à distance de l'initiative NURHI, un outil post-formation destiné aux prestataires de services de PF.	Grâce à la CCH, le projet a pu mieux comprendre les défis et les opportunités s'offrant aux prestataires pour fournir des services de PF de qualité en s'appuyant sur des observations axées sur l'empathie. Ce processus a également permis de conforter l'adhésion des parties prenantes aux solutions proposées.
Kenya	Post Pregnancy Family Planning Choices in the Public and Private Sectors (2016–2021)	Jhpiego	Extension de la PF après la grossesse en générant des données probantes exploitables pour améliorer les activités programmatiques dans le domaine de la PF après la grossesse.	La CCH a été mise en œuvre pour appréhender les obstacles et les facteurs favorables au recours à la PF après une grossesse pour les jeunes femmes kényanes, grâce au développement de graphiques de progression, et pour créer des solutions conjointement avec elles.	Les graphiques de progression ont permis d'identifier des facteurs d'influence déterminants et des événements/éléments importants pour la prise de décisions en matière de PF après la grossesse.
États-Unis, Mexique, République dominicaine, Guatemala, Liberia, Kenya, Tanzanie, Ouganda, République démocratique du Congo, Ghana, Côte d'Ivoire, Mali, Cameroun	Application mobile de planification familiale comme outil de conseil pour les agents de santé de première ligne (2017–2019)	Hesperian Health Guides	Développement et tests utilisateur d'une application mobile servant d'aide au conseil en matière de contraception pour les agents de santé communautaire, le personnel infirmier, les sages-femmes et autres agents de santé de première ligne.	Des tests utilisateur itératifs ont été menés auprès des publics visés en vue d'apporter des modifications/améliorations à l'application. Les retours ont été recueillis lors d'une phase « bêta ouverte ».	Les tests utilisateur itératifs ont permis d'adapter les outils applicatifs aux besoins précis des utilisateurs cibles.

Annexes

Annexe II : Projets en cours utilisant des éléments de la conception centrée sur l'humain

Pays	Nom et dates du projet	Partenaires de mise en œuvre	Description du projet	Méthodologie	Observations sur le processus de CCH
Zambie	Breakthrough ACTION Zambia (2017–2020)	Center for Communication Programs (Centre des programmes de communication de Johns Hopkins) en partenariat avec Save the Children, ideas42, ThinkPlace, Human Network International/Vot	Utilisation de la CCH pour promouvoir l'adoption et le maintien de comportements prioritaires sains, dont l'utilisation de contraceptifs parmi les jeunes de 15 à 19 ans.	Deux ateliers CCH ont été organisés avec le gouvernement, les partenaires de mise en œuvre et des jeunes pour développer, tester et perfectionner plusieurs interventions. Les prototypes générés ont été testés entre les ateliers, et deux interventions ont finalement été mises en œuvre : les Adolescent Wellness Days (Journées du bien-être des adolescents) et Ni Zii (Chut !), une formation et une charte de confidentialité destinées aux agents de santé.	L'implication des jeunes dans le processus a été essentielle pour réellement comprendre ce qui pouvait fonctionner ou non et pour vérifier les hypothèses en continu.
République démocratique du Congo (RDC)	Breakthrough ACTION DRC (2018–2022)	Center for Communication Programs (Centre des programmes de communication de Johns Hopkins) en partenariat avec ThinkPlace	« Fête pour les couples » : un événement conçu spécialement pour les couples afin d'encourager la prise de décision conjointe au sujet des pratiques de santé et d'accroître leurs connaissances sur les pratiques essentielles en matière de santé tout en leur permettant de passer un moment agréable ensemble.	Le processus de CCH comprenait un atelier d'intention, un atelier de renforcement des capacités et la collecte d'informations pour déterminer comment encourager les pratiques essentielles en matière de santé familiale et le recours systématique aux soins médicaux parmi les femmes enceintes et les parents d'enfants de moins de cinq ans. Dans le cadre de ce processus, plusieurs prototypes ont été développés aux fins de test, notamment la « Fête pour les couples ».	Le fait de procéder en plusieurs itérations et modifications du prototype d'après les retours et les observations des utilisateurs auprès de l'équipe de projet a permis de mieux appréhender les besoins, les souhaits et les attentes du public visé.

Annexes

Annexe II : Projets en cours utilisant des éléments de la conception centrée sur l'humain

Pays	Nom et dates du projet	Partenaires de mise en œuvre	Description du projet	Méthodologie	Observations sur le processus de CCH
Nigeria	Breakthrough ACTION Nigeria (2018–2022)	Center for Communication Programs (Centre des programmes de communication) de Johns Hopkins en partenariat avec Save the Children, ThinkPlace, ideas42 et Viamo	Amélioration de la pratique de 17 comportements prioritaires en matière de santé personnelle dans les domaines suivants : paludisme ; santé infantile, néonatale et maternelle et nutrition (SINM+N) ; PF et santé reproductive (SR).	Les activités de CCH n'étaient pas propres à la PF. Au lieu de cela, le projet a suivi une approche intégrée pour mieux appréhender l'expérience humaine de la SINM+N et de la PF/SR dans trois États du nord du Nigeria. Le processus de CCH comprenait un atelier d'intention au cours duquel les objectifs de SINM+N ont été définis de manière collaborative. Le projet a ensuite mené un travail de recherche ethnographique sur le terrain au moyen d'entretiens approfondis et d'observations auprès des publics visés à domicile, sur les lieux de travail, dans les structures sanitaires, en milieu social et dans d'autres contextes. Les résultats ont mis au jour plusieurs opportunités d'interventions en matière de CSC, à partir desquelles quatre interventions ont été conçues conjointement et testées et sont actuellement mises en œuvre. L'une des interventions visait à créer des espaces sûrs au sein de la communauté pour permettre aux femmes de s'informer sur la SINM+N et la PF/SR tout en développant leurs compétences en littératie financière.	Le fait d'impliquer dès le départ les bonnes parties prenantes est essentiel pour développer une compréhension commune de l'intention du projet. Les itérations et les ajustements apportés lors des différentes séries de tests et d'amélioration ont contribué à développer des interventions propices au changement souhaité.

Annexes

Annexe II : Projets en cours utilisant des éléments de la conception centrée sur l'humain

Pays	Nom et dates du projet	Partenaires de mise en œuvre	Description du projet	Méthodologie	Observations sur le processus de CCH
Monde	Breakthrough ACTION PRH Year 3: Empathways Youth Segmentation Tool (2019–2020)	Center for Communication Programs (Centre des programmes de communication de Johns Hopkins) en partenariat avec ThinkPlace	Création d'un outil basé sur des cartes pouvant être utilisé dans le monde entier pour développer l'empathie avec les jeunes concernant leurs influences et leurs prises de décision en matière de PF.	Le contenu et la structure de l'outil ont été développés en s'appuyant sur une vaste revue de la littérature consacrée à la PF en lien avec les publics jeunes. L'outil a été développé en de nombreuses itérations en testant chaque nouvelle version auprès des publics visés (jeunes, concepteurs de programmes et décideurs politiques). Les sessions de test ont examiné la pertinence du contenu, la facilité d'utilisation de l'outil et l'utilité des résultats. Les retours recueillis lors de chaque série de tests ont étayé les phases ultérieures de développement du concept.	La « perfection » est l'ennemie du « bien » : chaque itération de l'outil a bénéficié de tests précoces et de retours rapides, même lorsque le concept n'était pas finalisé ou impeccable. L'équipe s'est aperçue que la première itération était trop développée pour le premier test et a dû revenir en arrière pour résoudre les problèmes non identifiés. Il est essentiel de tester les idées auprès du public visé plutôt qu'avec des représentants ou des personnes extérieures. Au final, c'est le public visé qui utilisera l'outil, si bien qu'il doit être le plus impliqué possible dans les tests et le développement.