



ÉCHANGE D'INNOVATIONS EN MATIÈRE DE SANTE REPRODUCTIVE

Présentez vos conceptions, idées et outils interactifs en matière de CCP

Outils comportementaux et numériques pour prévenir la grossesse chez les adolescentes

Innovation présentée par : AHA! Behavioral Design, Inc.

Énoncé du problème

Prévenir les grossesses chez les adolescentes à Palawan, une province insulaire des Philippines à forte prévalence de grossesses chez les adolescentes.

Étape du cercle de soins

Avant:

-  Génère une demande
-  Définit les normes d'accompagnement

Pendant:

-  Autonomise les clientes

Après:

-  Soutien au maintien du comportement
-  Améliore le suivi

Publics cibles

Adolescents et jeunes adultes de sexe masculin et féminin

Pays de mise en œuvre ou de conception

Philippines

Résultats intéressants

- Renforcer le dialogue entre les couples sur l'utilisation du préservatif et sur d'autres activités qui procurent du plaisir tout en étant sûres
- Accroître pour les hommes seuls le nombre de conversations relatives à l'utilisation du préservatif avec des partenaires potentielles
- Donner aux femmes et aux jeunes filles les moyens de choisir leur premier contraceptif et de prendre rendez-vous dans un centre de santé
- Accroître les échanges sur le consentement et la sécurité en matière de sexualité avec leur partenaire avant les rapports sexuels
- Augmenter l'utilisation des préservatifs et des contraceptifs féminins

L'innovation

Pour les adolescents et les jeunes adultes de sexe masculin, nous avons mis au point trois innovations qui ont été diffusées par l'intermédiaire des défenseurs des jeunes de Roots of Health. Il s'agit notamment de (1) **la carte du corps Safe at Sarap**, qui encourage les conversations sur les parties du corps qui procurent du plaisir ; (2) le **Pack d'autocollants Landi Responsibly**, un ensemble d'autocollants numériques qui déclenchent des conversations sur la sexualité sûre ; et



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



(3) le **Condoming Alam Challenge**, un tchatbot qui teste les connaissances des utilisateurs sur le préservatif et fournit aux utilisateurs des scénarios permettant d'évaluer leur sécurité.

Pour les utilisatrices, nous avons créé trois innovations uniques : (1) le **Girl Power Planner**, qui aide les filles à décider de la meilleure option contraceptive et encourage les utilisateurs à planifier un rendez-vous dans un centre de santé ; (2) le **SIS ! Kit**, un kit d'hygiène doté d'un compartiment caché qui contient des informations sur les options en matière de contraception et le calendrier des consultations dans un centre de soins ; et (3) le **Safety Cube**, un bloc de jouets

Pourquoi vous devriez envisager d'adapter et de mettre cette innovation à l'échelle

En utilisant un processus de cartographie de parcours, nous avons décelé chez les jeunes et les jeunes adultes des préjugés comportementaux et cognitifs à corriger, ainsi que les différents parcours émotionnels que connaissent les catégories masculine et féminine. Cela a conduit à la conception des solutions. Nous avons dépassé les interventions traditionnelles d'éducation à la santé sexuelle aux Philippines, qui consistent en une information et une éducation par le biais de formations et de séminaires destinés aux adolescentes.

Les résultats de la phase de test ont fait apparaître une augmentation significative des discussions sur l'utilisation du préservatif avant et après les rapports sexuels chez les hommes et une augmentation de l'envoi de messages, des visites et de la prise de rendez-vous dans les cliniques chez les utilisatrices du prototype. En outre, le test a eu un effet considérable sur l'intention de pratiquer le consentement, ce qui a fait évoluer positivement les normes et les comportements consistant à discuter du consentement avant les rapports sexuels et toute activité sexuelle. Enfin, plus de participants ont cherché à obtenir des préservatifs masculins et d'autres options contraceptives auprès des centres de santé Roots of Health Centers après avoir utilisé les outils.

Ressources nécessaires pour adapter cette innovation ou la transposer à plus grande échelle

Le programme peut être mis en œuvre par différents types d'organisations. Les organisations qui ont des partenariats avec des cliniques adaptées aux jeunes peuvent bénéficier spécifiquement de la cascade d'interventions, surtout si ces cliniques peuvent fournir des contraceptifs et des services de consultation gratuits. Les exécutants potentiels devraient effectuer des tests et adapter les outils et les stratégies de communication aux besoins et au contexte particuliers de leur population cible. Les coûts seront variables et pourront inclure les coûts de fabrication des supports physiques et les abonnements aux applications pour les prototypes numériques. Des budgets devraient également être alloués pour la cascade du projet, qui peut impliquer l'activation de la communauté, etc.

Un délai de deux à trois mois est recommandé pour la mise en œuvre initiale :

- Une à deux semaines : Test de concept et ajustement des prototypes
- Une à deux semaines : Production et livraison de prototypes
- Trois à quatre semaines : Détermination de la base de référence, période de test, et évaluation post-utilisation

Une à deux semaines : Analyse des résultats de la période d'essai

Recommandations pour la mise en œuvre

Pour l'adaptation aux Philippines, une période de test plus longue (deux à trois mois) devrait être planifiée avec un échantillon plus important pour tester l'impact et le potentiel de mise à l'échelle de tous les prototypes. Des ajustements doivent être apportés en tenant compte des éléments suivants : disponibilité des cliniques offrant des services de santé adaptés aux jeunes, logistique de la livraison des prototypes et intégration des utilisateurs. Ces considérations découlent de notre propre expérience du déploiement initial du prototype. Nous avons constaté que le recours aux jeunes défenseurs de Roots of Health pour mettre en place et distribuer les prototypes était efficace. Cette approche « jeune à jeune » a permis de préserver la confidentialité et la convivialité, deux préoccupations majeures pour nos utilisateurs.

Pour une adaptation en dehors des Philippines, il est possible de tester le concept des prototypes par le biais d'entretiens avec des informateurs clés ou de discussions en groupe avec les utilisateurs cibles. Il s'agit de vérifier et d'examiner quels éléments trouvent un écho auprès des utilisateurs dans leur contexte, et si certains aspects des prototypes doivent être ajustés (par exemple, traduire les prototypes numériques sur d'autres plateformes que Messenger). Une fois les ajustements effectués, des tests sur le terrain (trois à quatre semaines) peuvent être réalisés pour vérifier l'efficacité de l'innovation.

Ces recommandations soulignent également la nécessité de renforcer la prestation de services au sein des communautés où les prototypes peuvent être déployés, étant donné que les prototypes créent également une demande, notamment pour l'accès à la contraception et les consultations en la matière. Notre approche veut que les services soient adaptés aux jeunes et qu'ils protègent la vie privée et la confidentialité de ceux qui y ont recours, ce qui facilite la mise en œuvre.

D'autres questions ? Contactez les personnes suivantes.

- Christopher Joshua "CJ" Villaester (cj.villaester@ahabd.com)

Liens pertinents

N/A