

Des outils de conseil en PF gamifiés pour promouvoir des choix judicieux

Innovation présentée par : USAID, ideas42, Management Sciences for Health, et Johns Hopkins Center for Communication Programs

Énoncé du problème

Les prestataires ne prodiguent pas de conseils en matière de planification familiale (PF) aux femmes en post-partum d'une manière qui leur permette de faire des choix éclairés.

Étape du cercle de soins

Avant :

Pendant:

Après :

Crée la demande

f Améliore le comportement des prestataires



Améliore le suivi

Publics cibles

Prestataires de soins de santé (au niveau de la communauté et des structures de santé), femmes envisageant de recourir à la PF, femmes en post-partum.

Pays de mise en œuvre ou de conception

Malawi

Résultats intéressants

- Au cours des séances de conseil en PF, les prestataires de santé partagent des informations comparables sur toutes les méthodes de PF disponibles dans la localité.
- Assurer un service de conseil en PF de qualité et exempt de préjugés pour permettre aux femmes de choisir la méthode de PF qui correspond le mieux à leurs besoins.

L'innovation

Un outil de conseil interactif et ludique avec des cartes de référence; l'outil utilise un dé coloré pour choisir au hasard la prochaine méthode de PF à discuter. Cette innovation est destinée aux agents de santé des structures sanitaires et aux agents de santé communautaires (ASC) pour leur permettre d'améliorer la qualité des conseils et d'aider les femmes à faire ce qui suit : (1) comparer toutes les méthodes de PF lors du choix d'une méthode, (2) accéder à toutes les méthodes non disponibles, (3) les inciter à considérer la satisfaction de la méthode, et (4) leur donner le temps de considérer réellement la méthode qui leur convient.











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

L'outil de conseil randomise l'ordre dans lequel les méthodes de PF sont discutées. Avec cet outil, la méthode de PF est décrite avant que l'occasion ne soit donnée à la cliente de deviner de quelle méthode il s'agit. Ceci permet à la femme d'écouter les nouvelles informations avant de porter un jugement qui repose uniquement sur le nom de la méthode (par exemple, si elle pense qu'un implant n'est pas pour elle) ; cette description permet aussi de maintenir des informations comparables sur toutes les méthodes en fonction de ce qu'il faut retenir et ce qui concerne le retour à la fertilité de la femme. La carte de référence est ensuite remplie avec la femme ; l'agent de santé l'aide à faire un choix, à réfléchir à ses options ou fait un suivi si la méthode choisie n'est pas disponible. Une étude de faisabilité a révélé que tant les ASC que les prestataires de services au sein des structures sanitaires ont trouvé les outils utiles pour prodiguer des conseils de qualité en matière de PF.

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

Cette innovation peut être mise en œuvre par tout prestataire de soins de santé formé qui assure des services de PF et/ou des sessions d'éducation sanitaire. Nous recommandons que l'outil de conseil soit utilisé lors d'entretiens sur la santé, soit au sein de la communauté, soit dans une structure sanitaire avant la PF, dans le cadre des consultations et soins prénatals, mais il peut également être utilisé dans d'autres contextes, par exemple devant la clinique VIH ou avant les campagnes de vaccination. Les cartes d'orientation devraient être utilisées au besoin après les conseils de PF. Les coûts varient considérablement d'un contexte à l'autre, en fonction du nombre de documents imprimés, du type de documents utilisés et de l'imprimerie. Toutefois, en s'appuyant sur des chiffres tirés de la mise en œuvre au Malawi au début de l'année 2020, le coût total de démarrage est estimé à 489 USD pour une structure de taille moyenne avec deux ASC, auxquels s'ajoutent les coûts récurrents d'impression de cartes d'orientation supplémentaires si nécessaire.

Recommandations pour la mise en œuvre

Cette innovation est idéale dans les endroits où le conseil en groupe peut être organisé (ou, idéalement, fait déjà partie du rôle des prestataires de santé) et où les consultations individuelles de PF viennent en complément pour assurer le suivi. Pour adapter l'outil de conseil à un nouveau contexte, les prestataires doivent être en mesure d'identifier les informations dont les femmes ont besoin pour pouvoir comparer les méthodes de PF. Au Malawi, les femmes avaient besoin d'informations lorsqu'elles redevenaient fertiles après avoir cessé d'utiliser une méthode. Il [leur fallait] également apprendre à se souvenir comment utiliser efficacement la méthode. Pour adapter la carte de référence, les prestataires doivent être en mesure d'identifier tous les lieux et moments où les femmes peuvent accéder à une méthode afin d'adapter la carte en y ajoutant les informations exactes. Pour susciter l'adhésion, nous recommandons de collaborer avec le Ministère de la Santé à tous les niveaux et avec les prestataires de soins locaux (publics et privés), y compris les ASC, pour faire des suggestions d'adaptation et de mise en œuvre des outils et pour tester tous les éléments de l'intervention auprès des utilisateurs.

D'autres questions ? Contactez les personnes suivantes.

- Ely McElwee (elizabeth@ideas42.org)
- ABI Sellman (asellman@ideas42.org)
- Sarah Birse (sbirse@msh.org)

Liens pertinents

https://breakthroughactionandresearch.org/encouraging-fp-counseling-that-promotes-meaningful-choice/ https://www.ideas42.org/project/encouraging-counseling-that-promotes-meaningful-choice/