



ÉCHANGE D'INNOVATIONS EN MATIÈRE DE SANTÉ REPRODUCTIVE

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

Ensemble, nous décidons : jeu interactif pour l'engagement des hommes dans la planification familiale

Innovation présentée par : IntraHealth International et ideas42

Énoncé du problème		
Faible adoption post-partum des méthodes modernes de contraception chez les femmes dans l'Est de l'Ouganda		
Étape du cercle de soins		
Avant : Crée la demande Établit des normes favorables	Pendant : Responsabilise les clients	Après : Encourage la conservation des comportements Renforce le suivi
Public(s)		
Hommes, femmes et agents de santé (au sein des structures et de la communauté)		
Pays de mise en œuvre ou de conception		
Ouganda		
Résultats intéressants		
<ul style="list-style-type: none"> • Intensification de la communication dans les couples sur la planification familiale • Renforcement des connaissances sur les méthodes contraceptives et leurs effets secondaires • Renforcement des connaissances sur le risque de grossesse post-partum • Réduction des besoins non satisfaits en matière de contraception moderne pendant la période post-partum 		
L'innovation		
<p>Cette innovation a été mise en place par ideas42 et IntraHealth International, avec l'appui financier de la Fondation William & Flora Hewlett. La mise en œuvre s'est faite de façon conjointe avec Regional Health Integration to Enhance Services in Eastern Uganda Activity (Activité d'intégration régionale en matière de santé visant à améliorer la prestation de services dans l'Est de l'Ouganda) à travers le recours aux agents de santé communautaires (appelés équipes sanitaires de village en Ouganda). Elle comprend :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Le jeu interactif : il donne aux hommes l'occasion d'en savoir plus sur les méthodes contraceptives, la planification familiale et la communication dans le couple et leur offre également la possibilité d'« expérimenter » les conséquences des choix en matière d'espacement des naissances et d'utilisation de méthodes contraceptives. 2. Carte de planification de l'espacement des naissances : elle permet d'encourager les hommes à tenir des conversations avec leurs partenaires sur le nombre souhaité d'enfants et l'espacement entre les naissances, à planifier une consultation dans une structure de santé et à convenir du type de méthode contraceptive sur lequel ils souhaitent obtenir des informations. 3. Messages texte (SMS) : ils servent de rappel et permettent d'éduquer à travers la dissémination de messages texte aux hommes, aux animateurs de jeux et aux agents de santé. 		

Pourquoi envisager l'adaptation et la mise à échelle de cette innovation

Cette approche nouvelle permet de faire connaître aux hommes les programmes de planification familiale qui répondent à leurs besoins particuliers, tout en donnant aux femmes l'opportunité de participer activement à la prise de décision. Dans notre étude quasi-expérimentale, les hommes du groupe d'étude étaient *moins enclins à affirmer être les seuls décideurs de l'utilisation des méthodes contraceptives* au sein du ménage (-13,48, $p < 0,06$) par rapport aux hommes du groupe témoin, et *ils estimaient que le couple décide d'un commun accord de l'utilisation des méthodes contraceptives* (14,88, $p < 0,04$). Les hommes qui ont bénéficié de ce nouveau service étaient *plus enclins à affirmer que les méthodes modernes constituent un bon moyen d'espacement des naissances*, par rapport aux participants témoins (13,39, $p < 0,00$). Les réponses ont révélé une augmentation possible de l'utilisation autodéclarée des méthodes modernes chez les participants témoins (8,75, $p < 0,21$) ; ce chiffre, quoique peu représentatif, pourrait s'expliquer par les restrictions imposées dans le cadre de la lutte contre le COVID-19, compte tenu du déroulement de l'enquête de suivi cinq mois après le début du COVID-19.

Ressources nécessaires pour l'adaptation ou la mise à échelle de l'innovation

Le jeu interactif peut être mis en œuvre par tout prestataire de soins de santé ou agent de santé communautaire qui possède des connaissances élémentaires en matière de planification familiale et qui est en mesure de lire le contenu de la carte. Ce jeu d'une heure environ est conçu pour quatre (4) à seize (16) joueurs. Il peut être utilisé dans tout lieu de rassemblement des hommes ou des couples. La carte de planification peut être distribuée soit dès la fin du jeu interactif, soit au moment où les hommes et/ou les femmes présents dans une structure de santé sont encouragé(e)s à tenir des conversations sur la planification familiale. La contribution d'un partenaire de santé numérique est requise pour la mise en œuvre de la composante SMS de l'intervention.

Pour le bon déploiement du jeu, il est nécessaire d'acquérir les instructions du jeu, les cartes imprimées de jeu, l'« argent » du jeu, les cartes de planification et les dés. En fonction du contexte, les responsables de mise en œuvre peuvent décider de prendre en charge les rafraîchissements et le remboursement des frais de transport de l'animateur et des participants.

Recommandations de mise en œuvre

Nous recommandons de procéder à la validation de l'intervention au moyen des consultations avec les parties prenantes clés telles que les membres de la communauté, les responsables de santé de district, le Ministère de la Santé et les agents de santé. Les utilisateurs éventuels doivent soumettre les composantes de l'intervention à des tests auprès du public cible dans le but de s'assurer qu'elles sont adaptées aux spécificités particulières.

IntraHealth a mis en œuvre cette intervention dans six districts de l'Est de l'Ouganda suite à l'étude initiale, ce qui a permis d'atteindre plus de 20 000 hommes et a contribué à l'adoption post-partum de la planification familiale à 61,5% sur une période de mise à l'échelle de cinq mois. Les principaux facteurs du succès de la mise à échelle de ce projet comprennent : l'implication dès le début du projet des équipes de santé de district, l'acquisition des fournitures au profit des districts pour le démarrage de l'intervention, l'association de tous les leaders communautaires dans la prise de décisions communes et l'implication des agents de santé. L'une des leçons apprises dans le processus de notre recherche est que la forte mobilisation des agents de santé entraîne l'amélioration de leur engagement et de l'enregistrement des services dans les registres de planification familiale et dans le DHIS2. L'accent placé sur la responsabilité partagée a conduit à l'élaboration de plans de viabilité menés par les districts, déployés dès la fin de la période de mise en œuvre par IntraHealth. ideas42 a adapté le jeu aux réalités du Soudan du Sud pour y intégrer d'autres publics cibles tels que les hommes et les femmes confondus, les familles polygames et les jeunes couples.

Avez-vous d'autres questions ? Veuillez prendre attache avec :

- Susan Tino (stino@intrahealth.org)
- Katelyn Bryant-Comstock (kbryant-comstock@intrahealth.org)
- Ely McElwee (elizabeth@ideas42.org)
- Rahin Khandker (rkhandker@ideas42.org)

Liens utiles

<https://www.intrahealth.org/news/interactive-game-helps-men-start-family-planning-conversations-eastern-uganda>

<https://www.intrahealth.org/resources/tested-solutions-engaging-men-family-planning>

<https://www.ideas42.org/project/supporting-couples-to-make-active-joint-decisions-about-childbearing>

<https://www.ideas42.org/wp-content/uploads/2021/06/Engaging-Men-in-Family-Planning-vF.pdf>

