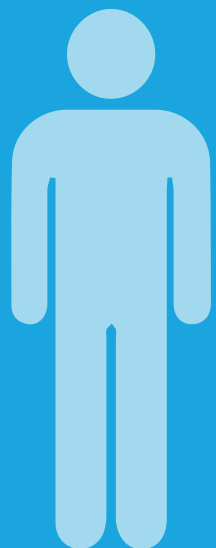
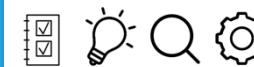


# EXPLORATION DE NORMES SOCIALES

UN GUIDE ET UNE BOÎTE À OUTILS



## Identification des normes sociales ayant un impact sur **la capacité des hommes à discuter de la planification familiale** en RDC

Application de l'outil d'exploration des normes sociales (SNET)

Kinshasa, RDCongo, 20 avril 2023



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN

**Breakthrough**  
ACTION  
FAIRE AVANCER LE CHANGEMENT  
SOCIAL ET DE COMPORTEMENT



# Ordre du jour

1. Le projet Breakthrough ACTION
2. La planification familiale et les normes sociales
3. Aperçu de l'étude et méthodologie
4. Résultats
5. Discussion



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



## ■ Le projet

Breakthrough ACTION est un projet de l'Université Johns Hopkins - Centre des Programmes de Communication (JHU CCP) financé par l'USAID dans le but **d'accroître la pratique de comportements** de santé prioritaires et la **promotion des normes sociales** favorables à l'amélioration de la santé, l'éducation et la gouvernance.

## ■ Vision

Susciter une action collective afin d'inspirer un changement durable dans plusieurs domaines de la santé (et en plus!) pour une meilleure adoption des comportements sains.



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



- Partenaires essentiels

## Gouvernement RDC



## Partenaires du consortium



## Partenaires de coordination et de la mise en œuvre

**PROSANI USAID**

Projet de Santé Intégré de l'USAID

D'autres partenaires techniques et financiers (USAID, Nations Unies)

## ■ Domaines d'intervention

Santé intégrée



Global Health  
Security Agenda  
(GHSA)



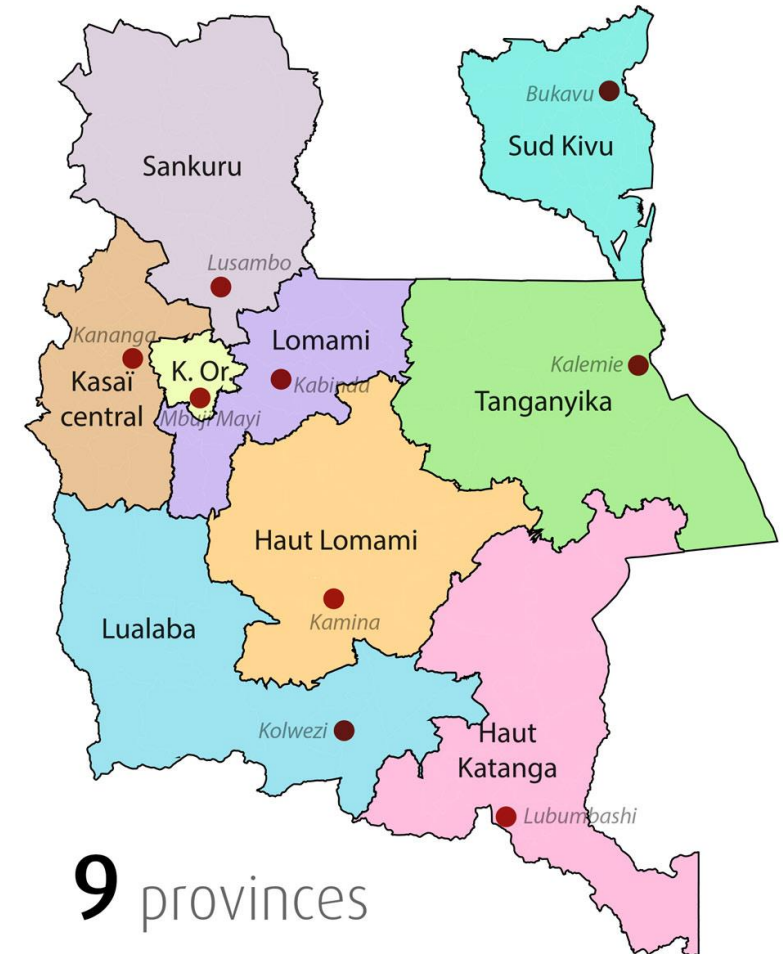
Éducation



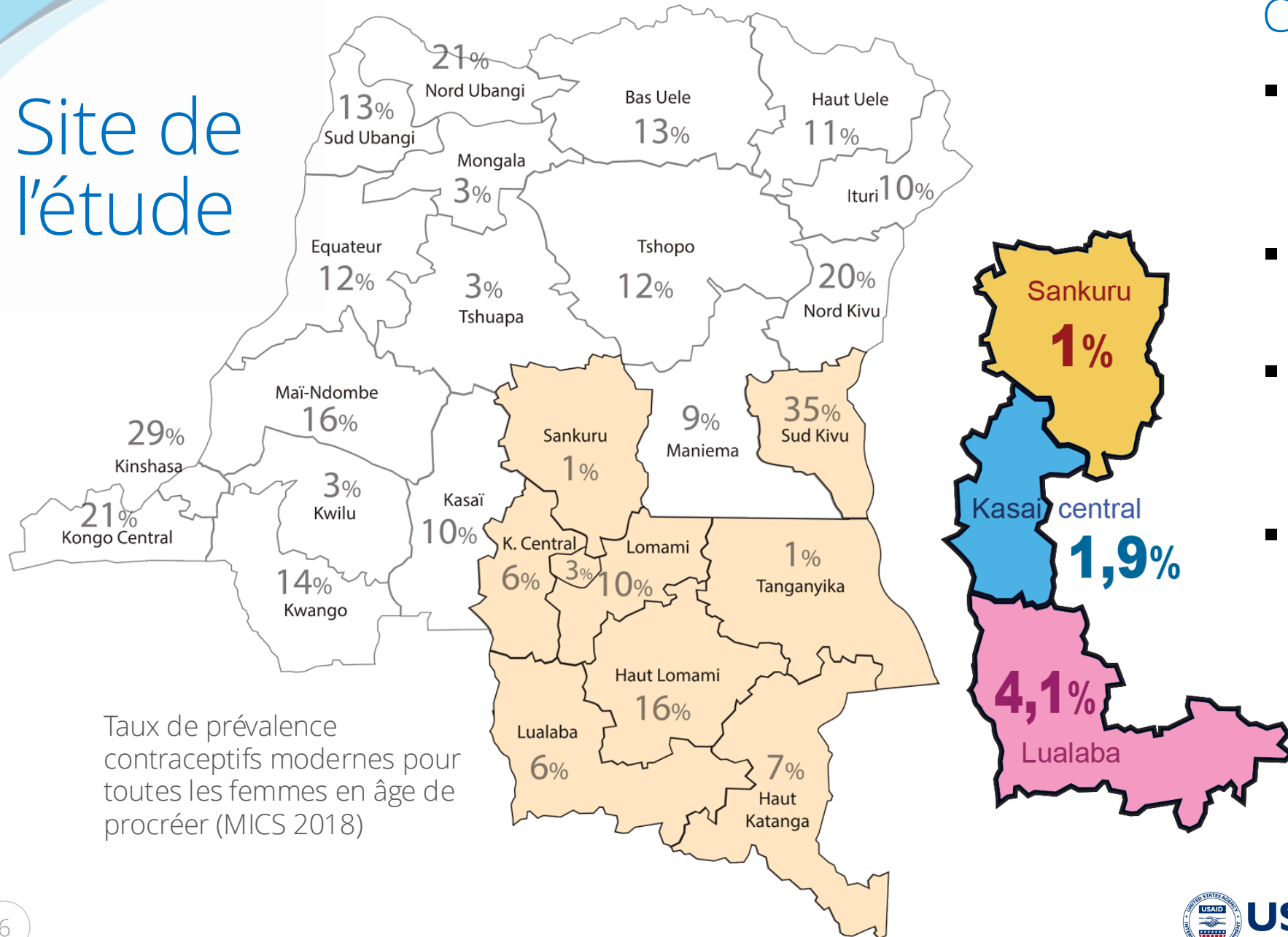
Démocratie, droits  
humains  
et gouvernance



## • Zones d'intervention



# Site de l'étude



Taux de prévalence contraceptifs modernes pour toutes les femmes en âge de procréer (MICS 2018)

## Critères de sélection

- Taux moyen des nouvelle acceptante sous MCM en 2021;
- Accessibilité géographique
- Comportements additionnels prioritaires
- Barrières structurelles

\*% femmes mariées qui utilisent n'importe quelle méthode moderne (MICS 2018)

# 2

## Planification familiale & Normes sociales



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



# La planification familiale

## Durée de vie reproductive des femmes

### Adolescence

- ❖ Abstinence
- ❖ Méthodes de contraception à court terme

**Objectif** : Retarder la maternité , promouvoir l'éducation des femmes

**Femmes célibataires**

### 18-35

- ❖ Abstinence post-partum
- ❖ Méthodes modernes de contraception à court et à long terme

**Objectif** : Espacement des naissances pour améliorer la santé maternelle et infantile

**Femme mariée**

### >35

- ❖ Toutes les méthodes, avec un accent croissant sur les méthodes permanentes

**Objectif** : Limiter la taille de la famille, diminuer la mortalité maternelle chez les femmes âgées

**Femmes mariées plus âgées, femmes divorcées et veuves**



# La planification familiale

La planification familiale fait référence aux mesures prises par des individus ou des couples pour espacer ou limiter les naissances



- Les méthodes peuvent être les moyens naturelles ou modernes
- Elles peuvent être fournies à la pharmacie, par des DBC, aux centres de santé, ou achetées autre part (comme les préservatifs)
- Elles peuvent être de courte ou de longue durée d'action
- Quelles sont les différentes méthodes que vous connaissez ?

# Le planning familial

## Les méthodes

### Méthodes naturelles :

- Le retrait pendant l'acte (coït interrompu)
- L'abstinence pendant les périodes fertiles (y compris le collier du cycle)
- L'allaitement maternel

### A la pharmacie/DBC :

- Les pilules
- Les préservatifs

### Au centre de santé :

- Les injections
- Les implants
- Les stérilets/DIU
- La stérilisation

# Contexte : La planification familiale

## Barrières à l'utilisation dans la littérature

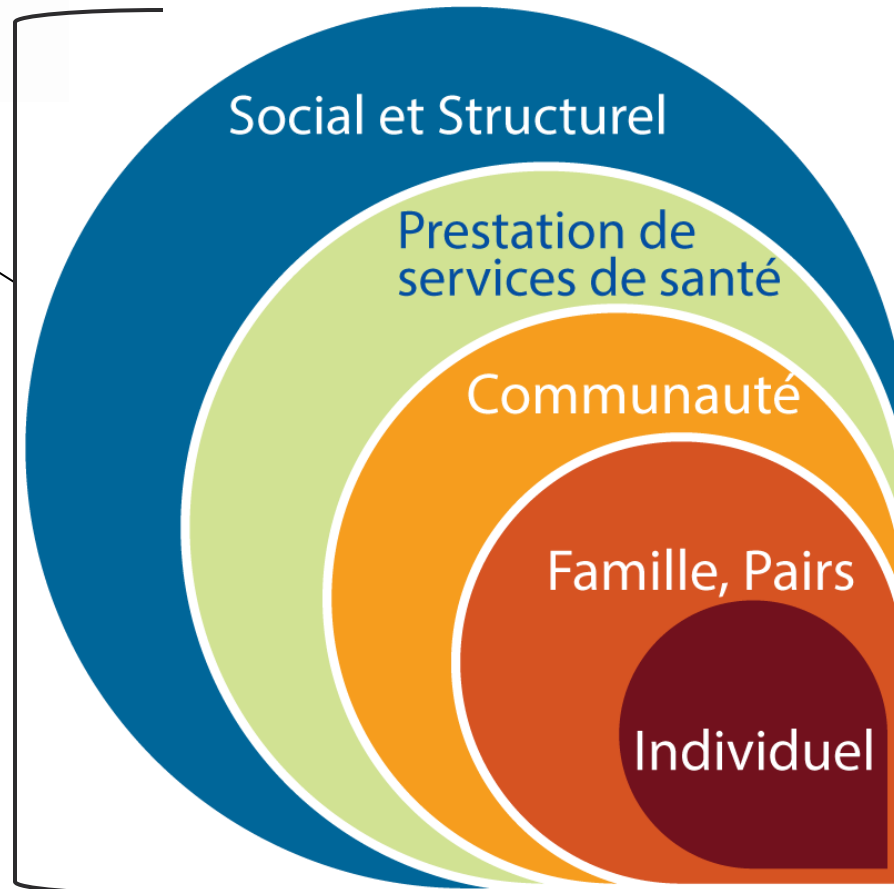
1. Le manque de communication avec les hommes au sujet de la PF peut renforcer les perceptions de pression familiale pour avoir des enfants et la perception par les hommes de normes sociales selon lesquelles les membres de la famille n'approuveraient pas leur utilisation de la PF [Abt/Prosani]
2. Les études indiquent que la communication entre conjoints sur la santé est limitée et que des normes répandues positionnent les hommes comme décideurs, ce qui empêche les femmes d'accéder aux services de santé [Muanda et al, 2016 ; Garcia-Moreno, Guedes et Knerr, 2012].

# Modèle socio-écologique

Il y a de nombreuses influences sur le comportement, dont les normes sociales font partie

## Environnemental

- Facteurs économiques
- Accès à l'information et aux services
- Lois
- Infrastructures
- Système politique



## Social

- Structures de parenté et de pairs
- Statut socio-économique
- Race
- Culture
- Normes

## Individuel

- Efficacité personnelle
- Croyances personnelles
- Connaissances
- Attitudes

# Les normes sociales

## Définition

- Les normes sociales sont des règles de comportement non écrites partagées par les membres d'un groupe ou d'une société donnée.
- Elles dictent ce que les membres d'un groupe considèrent comme étant un comportement typique (normal) et approprié (approuvé).
- Les normes sociales peuvent avoir un impact direct ou indirect sur la santé des individus

# Les normes sociales

## Types des normes

1. **Normes descriptives** : ce que je crois que les autres font
  2. **Normes injonctives** : ce que je crois que les autres approuveront/ désapprouveront
- Les deux types de normes influencent le comportement indépendamment et en combinaison les unes avec les autres

# Les normes sociales

## Exemple 1 :

- **Comportement** : la mariage précoce (avant qu'une fille a fini ses études)
- **Norme descriptive** : « La plupart des filles de mon âge se marient avant de terminer leur scolarité »
- **Norme injonctive** : « Ma famille s'attend à ce que je ne me marie pas avant d'avoir obtenu mon diplôme »

# Les normes sociales

## Exemple 2 :

- **Comportement** : Décision de l'homme de limiter la taille de la famille
- **Norme descriptive** : « La plupart des hommes de mon âge ont, en moyenne, 10 enfants avec une seule femme »
- **Norme injonctive** : « (1) Ma famille s'attend à ce que j'aie beaucoup d'enfants pour agrandir la famille.  
(2) Mon employeur n'est pas favorable aux employés possédant un nombre d'enfants très élevé »



# Les normes sociales

## Glossaire

- **Comportement d'intérêt** : le comportement que nous voulons adresser ou influencer (ici, **la discussion de la planification familiale en couple, l'utilisation de la PF**)
- **Normes descriptives** : ce que je crois que les autres font
- **Normes de genre** : Attentes et règles perçues sur comment les individus doivent se comporter en fonction de leur genre
- **Normes injonctives** : ce que je crois que les autres approuveront/désapprouveront
- **Groupe de référence** : Les individus qui sont importants dans le choix d'un individu de pratiquer un comportement

# 3

## Aperçu de l'étude



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



# Étude sur les normes sociales

## Objectifs

1. Validation de l'outil « SNET »
2. Fournir les données sur les normes sociales et du genre en matière de la planification familiale pour informer le développement d'interventions sociales et de changement de comportement à mettre en œuvre en RDC

# Les normes sociales

SNET (du projet Passages, Institute for Reproductive Health)

## 1 PLANIFIER & PRÉPARER

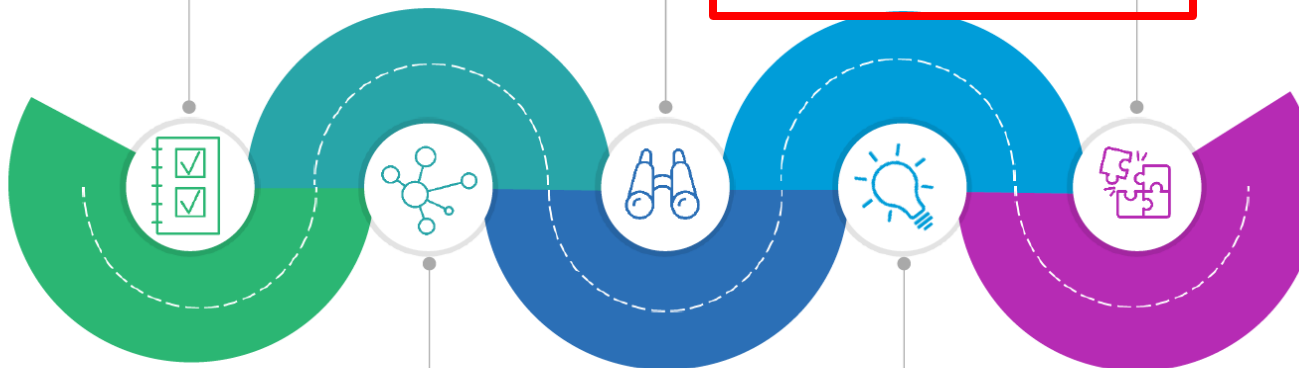
1. Développer une compréhension de votre programme en utilisant le prisme des normes sociales.
2. Décider si et comment segmenter le groupe cible du programme.
3. Fixer l'objectif de l'exploration des normes sociales.
4. Choisir les exercices relatifs à l'exploration des normes sociales.
5. Déterminer le nombre de communautés et de participants à engager.
6. Planifier et préparer le travail sur le terrain.

## 3 EXPLORER LES NORMES SOCIALES

1. Adapter votre exercice sélectionné à vos comportements, au(x) groupe(s) cible(s) et à leurs groupes de référence.
2. Créer des Guides de discussion de groupe.
3. Planifier et préparer le travail sur le terrain.
4. Organiser des discussions de groupe avec votre (vos) groupe(s) cible(s) et leurs groupes de référence.

## 5 APPLIQUER LES RÉSULTATS

1. Réexaminer les composantes de votre programme du point de vue des normes sociales.
2. Utiliser les résultats de l'exploration des normes sociales pour proposer des ajustements à votre programme.



Il se divise en cinq phases :

1. Planifier et préparer
2. Identifier les groupes de référence
3. Explorer les normes sociales
4. Analyser les résultats
5. Appliquer les résultats

## 2 IDENTIFIER LES GROUPES DE RÉFÉRENCE

1. Adapter l'exercice « Mes réseaux sociaux » au(x) groupe(s) cible(s) et comportements d'intérêt.
2. Créer un Guide d'entretien.
3. Planifier et préparer le travail sur le terrain.
4. Effectuer des entretiens rapides avec le ou les principaux groupes cibles.
5. Analyser rapidement les informations afin de déterminer les Groupes de référence.
6. Inviter d'autres participants pour la prochaine phase.

## 4 ANALYSER LES RÉSULTATS

1. Effectuer une analyse rapide participative pour chaque comportement d'intérêt.
2. Rassembler les principales conclusions pour créer une synthèse des résultats.

# Différence entre la collecte des données qualitatives et quantitatives

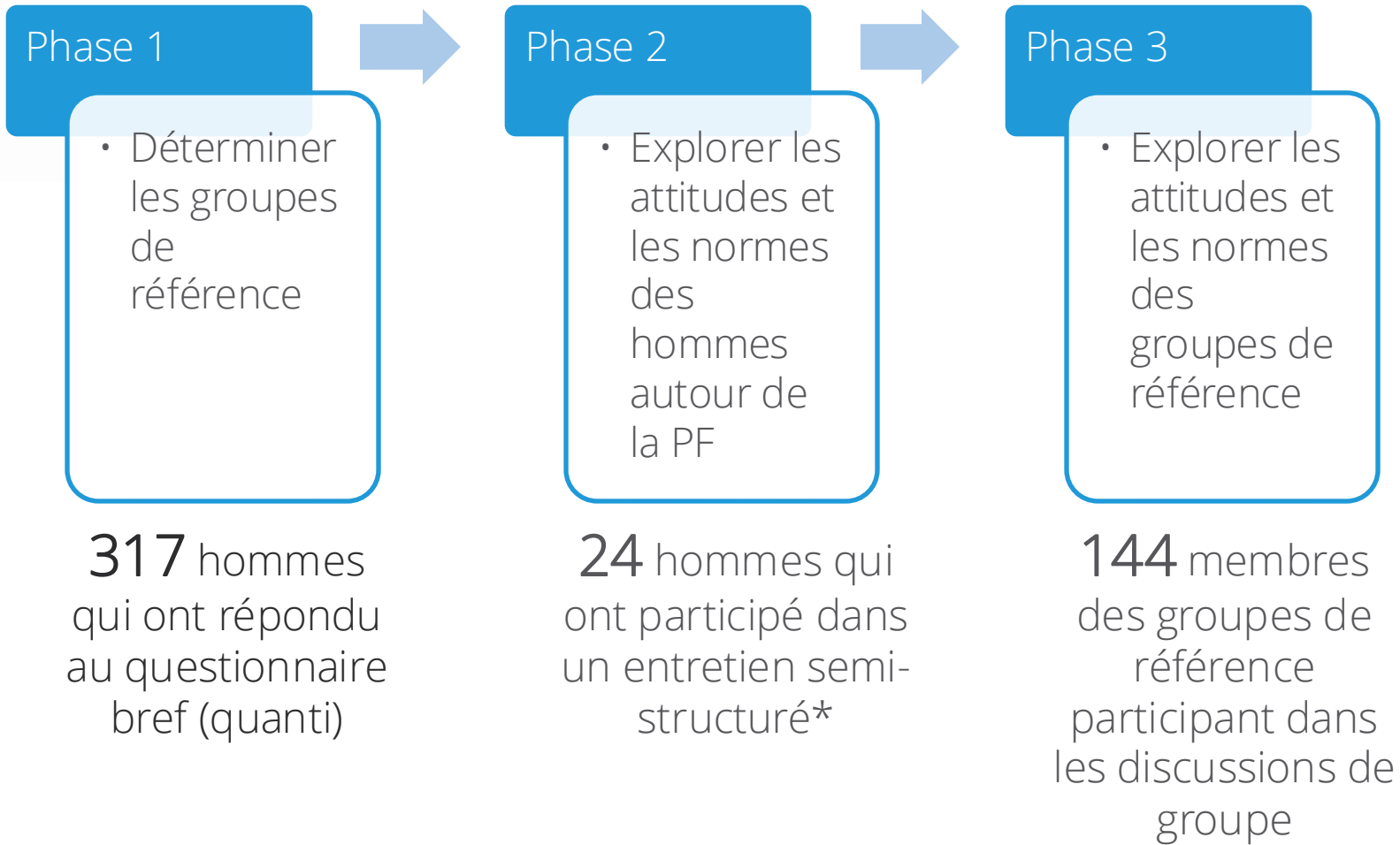
Etude quantitative	Etude qualitative
<p>Cadre:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Données en forme des chiffres, taux</li><li>• Tester des hypothèses (quoi, combien)</li><li>• Instruments pré définis et rigides pour collecter et catégoriser des réponses</li><li>• Méthodes structurées</li></ul>	<p>Cadre:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Données en forme des citations, thèmes</li><li>• Explique un phénomène (pourquoi, comment)</li><li>• Instruments sont flexibles, le processus de collecte et de catégorisation des données est itératif</li><li>• Méthodes semi ou non structurées</li></ul>

# Étude sur les normes sociales

## Activités de recherche

- Phase 1 : Questionnaire quantitatif sur les groupes de référence
  - Hommes mariés (75%) et non mariés (25%)
- Phase 2 : Entretiens semi-structurés
  - Hommes mariés et non mariés (sous-groupe des hommes qui ont participé dans le questionnaire quantitatif)
- Phase 3 : Discussion de groupe
  - 2 groupes de référence mentionnés par des hommes dans les sites ruraux
  - 2 groupes de référence mentionnés par des hommes dans les sites urbains

# Méthodes de collecte des données



# Sites de l'étude

Echantillonnage Phase 1

	Sankuru	Lualaba	Kasai Central
Urbain/périurbain	Aires de santé : Kabondo Alengo	Aires de santé : Biashara Manika Marché	Aires de santé : Mobutu Kamupongo
Rurale	Dimoya Nyeme	Nseke Kakanda	Tshikumpele Matamba

Pour chaque aire de santé, nous avons enquêté 19 hommes mariés et 6 hommes non mariés pour la questionnaire, donnant 25 hommes par aire de santé et 100 hommes par province.



## 9. GROUPE DE REFERENCE - DISCUSSION SUR LA PF

Lorsque vous discutez des méthodes de planification familiale - qu'il s'agisse de questions sur ce que c'est, de l'endroit où les obtenir, de la façon de les utiliser ou de savoir si vous ou votre partenaire devriez les utiliser - avec qui vous sentez-vous à l'aise pour aborder ces sujets ? Même si vous n'avez jamais abordé ce sujet auparavant, choisissez la personne à laquelle vous vous *adresseriez* pour obtenir des informations et des conseils. Je vais vous lire une liste des options pour que vous pouvez sélectionner un.

(Lire les options à haute voix, en choisir une)

Membre de la famille	1	→ Aller à 10
Ami·e	2	→ Aller à 16
Dirigeant·e local·e (ex. leader communautaire, leader religieux)	3	→ Aller à 18
Prestataire de santé	4	→ Aller à 19
(Ne pas lire à haute voix) Ne sait pas/refuse de répondre	5	→ Fin de l'enquête, considérer comme incomplet

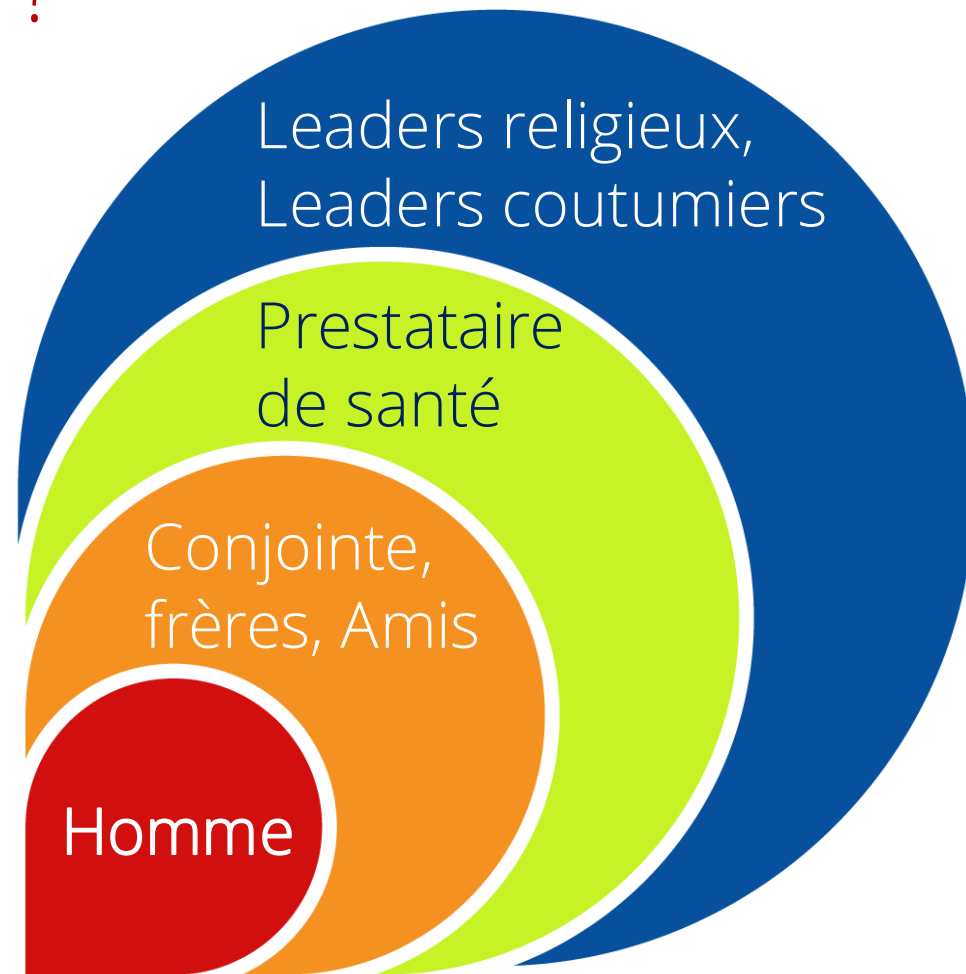
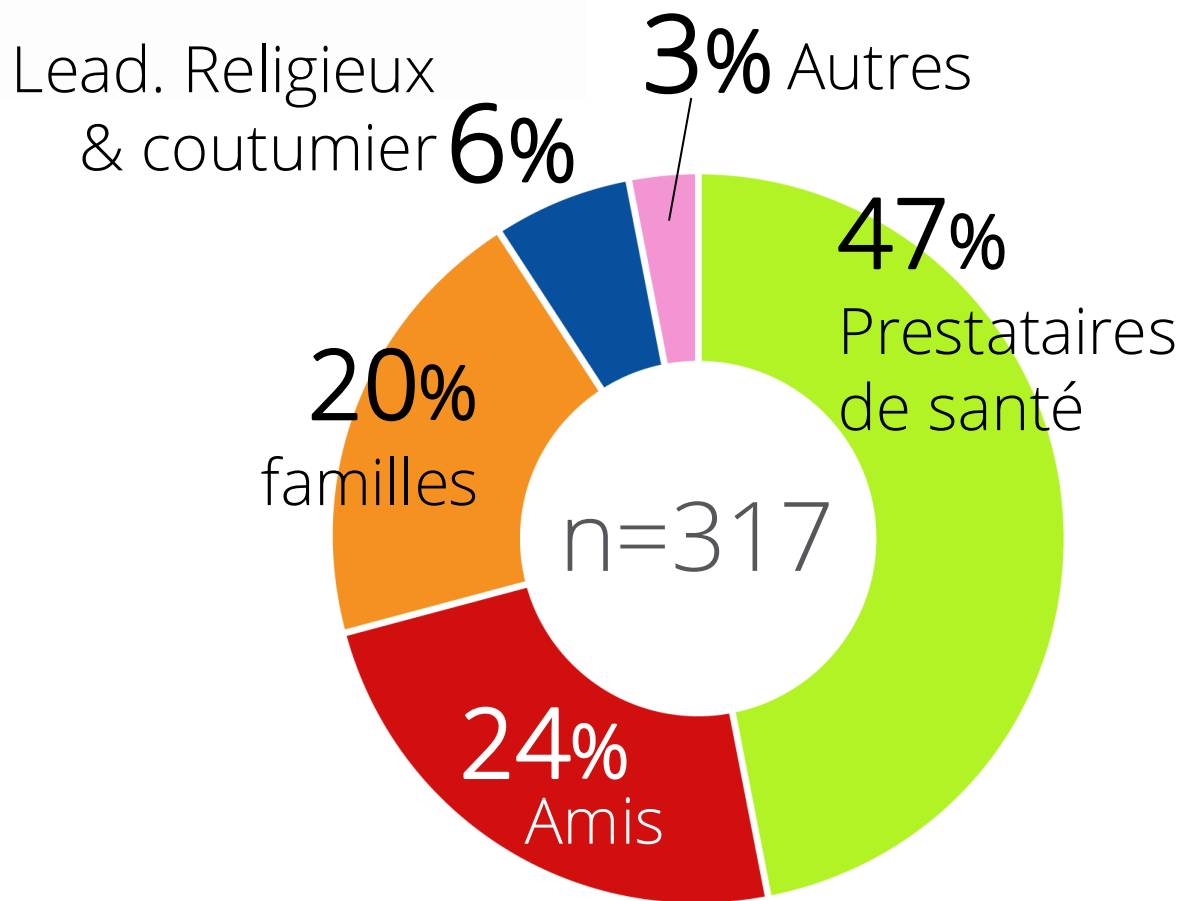
# Résultats quantitatives

Phase 1

	Groupe de référence cité par des hommes- % (N=317)				
	Membre de la famille	Ami	Leader comm. ou religieux	Prestataire de soins de santé	Autre/ ne sait pas
Kasai Central	25%	13%	8%	52%	2%
Lualaba	26%	38%	4%	27%	6%
Sankuru	11%	22%	6%	60%	1%
Total	20%	24%	6%	47%	3%



# Avec qui l'homme se sent à l'aise de parler de la PF ?



# Résultats quantitatives

Phase 1

	Groupe de pairs cité par les hommes : % (n)					Total
	Ami d'un groupe religieux	Ami d'un groupe communautaire	Ami d'un groupe professionnel	Voisin	Autre	
Kasai Central	0	28.6%	35.7%	35.7%	0	100% (14)
Lualaba	5.3%	52.6%	34.2%	5.3%	2.6%	100% (38)
Sankuru	41.7%	25%	25%	8.3%	0	100% (24)
Total	15.8%	39.5%	31.6%	11.8%	1.3%	

# Résultats quantitatives

Phase 1

	Prestataire cité par les hommes : % (N=149)						Total
	Docteur	Infirm- -ière	Sage- femme	Pharma- cien	ReCo	Autre	
Kasai Central	34.6%	32.7%	10.9%	3.6%	18.2%	0	100% (55)
Lualaba	63%	33.3%	0	0	0	3.7%	100% (27)
Sankuru	13.4%	74.6%	7.5%	0	4.5%	0	100% (67)
Total	30.2%	51.7%	7.4%	1.3%	8.7%	0.7%	

# Résultats quantitatives

Phase 1

	Membre de la famille cité par les hommes : % (N=64)						Total
	Père	Frère	Grand-parent	Oncle/ Tante	Partenaire	Autre*	
Kasai Central	0	15.4%	27%	3.9%	50%	3.9%	100% (26)
Lualaba	15.4%	19.2%	0	11.6%	53.9%	0	100% (26)
Sankuru	41.7%	50%	0	0	0	8.3%	100% (12)
Total	14.1%	23.4%	11%	6.2%	42.2%	3.2%	

\*Cousin, belle-sœur

# 4

## Résultats de l'étude



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



# Résultats qualitatives

Phases 2 et 3

- Connaissance des bénéfices de l'espacement des naissances
- Confiance dans les prestataires de santé
- Discussion de la PF principalement entre amis
- Moins d'utilisation des méthodes modernes (espacement des naissances par l'abstinence post-partum plus commun)
- Manque de connaissance des méthodes spécifiques et leur fonctionnement, la peur des effets secondaires et l'influence importante des rumeurs néfastes
- Fortes normes de genre favorisant le pouvoir de décision des hommes
- Sanctions sociales parmi certains sur ceux qui utilisent les méthodes modernes



# Avantages de l'espacement des naissances

- Avantages fonctionnels
    - Logement, vêtements, nourriture
    - Enfants bien éduqués
  - Avantages sociaux
    - Famille équilibrée, communication ouverte, modèle dans la communauté
  - Avantages économiques
    - Réduire les dépenses du ménage
  - Avantages sanitaires
    - Santé de la mère, santé de l'enfant
- *« C'est important quand vous espacer les naissances ce que même un peu d'argent vous pouvez épargner à la maison »*
    - *homme, site rural Lualaba*
  - *« Espacer les naissances pour que les enfants qu'ils vont faire soient en bonne santé et éviter certaines maladies » - homme, site rural, Kasai Central*

# Normes relatives à l'espacement des naissances

- Absence du mari ou de la femme pendant la période du post-partum
  - Abstinence de relations sexuelles par séparation des lits, ou par l'homme cherchant des relations avec d'autres femmes
  - Méthodes naturelles comme suivre le cycle des règles
- *P : un autre peut aller en voyage pour qu'il se crée un écart afin que l'enfant reste grandir ;*
  - *E : ouais, un autre peut aller en voyage ;*
  - *P : un autre peut épouser une autre femme ; pour que, pendant que l'enfant grandit, il soit chez une autre femme ;*
  - *E : ok, un autre peut épouser une autre femme ; une autre idée, quelle méthode,...*
  - *P : un autre peut seulement rester et dire que, nous sommes déjà des grandes personnes ; que l'enfant grandisse ; il est là, il s'abstient mais il est là.*

*Groupe de discussion avec des femmes, site rural, Kasai Central*

## Normes relatives à la taille de la famille

Valeurs promouvant  
l'espacement des  
naissances

vs.

Les familles nombreuses,  
l'idée de « remplir la terre »

- *« Ils ont diabolisé l'espacement par exemple des... méthodes qu'on peut appliquer aujourd'hui ou demain par exemple les préservatifs, les injections, les pilules, ils disent...c'est strictement diabolique parce que Dieu a dit , « venez remplissez la terre, donc quand vous êtes en couple, vous devez mettre au monde. »*

*Groupe de discussion avec des hommes dans le Lualaba urbain*

# Préoccupations concernant les contraceptifs modernes

- La peur des effets secondaires physiques (soit réelle soit basée sur les rumeurs)
  - Cancer, saignements excessifs, infertilité
- La peur des risques sociaux, stress conjugal
  - la séparation, le divorce, la prostitution/infidélité
- *« Il doit connaître les méthodes favorisant la femme à faire la prostitution. C'est-à-dire que pour l'homme quand la femme prend une méthode pour lui la femme n'aura plus peur de faire la prostitution. »*

*Group de discussion avec des hommes, site urbain, Sankuru*

# Préoccupations concernant les contraceptifs modernes

*« Les hommes ont peur des conséquences c'est parce qu'ils ne sont pas suffisamment informés, il faut, il faut, de par nos explications, de par nos informations, nos counselings il faut leur dire que ces conséquences ne sont pas néfastes et elles peuvent être prises en charge et lorsqu'une telle autre conséquence pourra surgir, il faut signaler au couple ou à l'homme que lorsqu'on aura une telle conséquence ou un inconvénient lié à la méthode de repasser directement à la structure pour sa prise en charge complète. »*

*- Prestataire de santé*

# Normes de genre

- Homme comme chef de famille/décideur final
    - Responsable du bien-être de la famille
  - La femme considérée comme le sexe faible
  - Les prestataires peuvent refuser de fournir une méthode sans le consentement du mari
  - Importance de l'entente entre l'homme et la femme
  - Soutien pour l'homme qui accompagne sa femme au centre de santé
- *« Moi, je pense qu'il est difficile que la femme prenne elle-même des décisions. Ça sera comme si, moi je n'ai plus de voix d'autorité dans la maison devant la femme »*

*Homme, site rural, Lualaba*

# Sanctions pour ceux qui agissent contrairement aux normes sociales

Les conséquences du non-respect de la norme

- Sanctions contre les femmes qui agissent sans le consentement de leur mari
    - Divorce, prendre une autre femme, violence
  - Faiblesse perçue d'un homme qui manque d'autorité dans son ménage
    - « Impuissants, incapables de se reproduire »
  - Hommes qui ne priorisent pas la santé de leurs femmes seraient mal vus
  - Les hommes peuvent porter plainte si les infirmiers fournissent une méthode sans leur consentement
- *« ... il y a toujours des conséquences, elle peut aller comme ça et la date expire mais elle ne conçoit plus et si vous venez m'apprendre cela, je ne la savais pas, cela va encore créer des problèmes dans le foyer »*

*Homme célibataire, site rural, Lualaba*

## Questions de discussion

- Pensez-vous que ces résultats reflètent ce que vous voyez dans votre travail ?
- Avez-vous noté quelque chose de surprenante dans ces résultats ?
- Pensez-vous qu'il y a des thèmes manquants, basé sur vos expériences ?
- Quelles sont les normes favorisant le discussion ou l'utilisation de la planification familiale ?
- Quelles sont les normes empêchant le discussion ou l'utilisation de la planification familiale ?
- Selon vous, quelles sont les barrières le plus important à l'utilisation des méthodes modernes ?



# Résultats par Groupe de référence



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



## Résultats : prestataires de santé

	Groupe de référence cité par des hommes - % (n)				
	Membre de la famille	Ami	Leader comm. ou religieux	Prestataire de soins de santé	Autre/ ne sait pas
Kasai Central	25%	13%	8%	52%	2%
Lualaba	26%	38%	4%	27%	6%
Sankuru	11%	22%	6%	60%	1%
Total	20%	24%	6%	47%	3%

# Résultats : prestataires de santé

## Prestataires comme sources d'information

- *P1 : Nous apprenons à espacer les naissances parce que beaucoup d'hommes le forcent. Pour les naissances lorsqu'elles ne sont pas espacées, les enfants souffrent de la malnutrition parce que l'espacement n'a pas été respecté.*
- *E :Et les hommes de cette communauté qu'est-ce qu'ils connaissent comme leçon ?*
- *P1 :Nous leur apprenons et ils ont commencé à créer un peu d'espace entre les enfants.*
- *E :Oui, c'est comme si, c'est comme si quelqu'un d'autre, oui P2*
- *P2 : Oui, en matière de planification familiale...à chaque fois nous menons des séances éducatives pour les instruire sur comment espacer les naissances.*

*Groupe de discussion avec des prestataires dans le Sankuru rural*

- Il y a aussi la femme qui peut recevoir les informations du prestataire et les partager avec son mari

# Résultats : prestataires de santé

Les prestataires sont soumis aux normes de la communauté

- Même si, légalement, les femmes sont autorisées à adopter des méthodes de planification familiale sans le consentement de leur mari, des normes de genre empêchent les femmes d'accéder à ces méthodes, et peuvent même conduire certains prestataires de soins à refuser de fournir une méthode sans la présence du mari
- *« Quand elle l'accepte, elle vient au centre on lui pose la question de savoir si son mari est accord avec ce qu'elle a acceptée comme méthode ; elle va me dire que je suis venu sans qu'il le sache ; en ce moment le médecin lui dit je ne peux pas parce que ton mari n'est [pas] au courant de ce que tu fais, sinon je risque de me faire passer aux arrêts. Cette façon de faire a limité l'utilisation de méthodes sur la planification familiale » - Prestataire*



# Recommandations : prestataires de santé

## Rôle des prestataires de santé en tant qu'influenceurs sociaux

- Renforcer les lois autour de la santé sexuelle et reproductive qui énoncent que les femmes n'ont pas besoin de la permission de leur mari pour accepter une méthode
- Formation des prestataires sur leur influence sur les hommes, aussi que comment gérer les rumeurs et répondre à la désinformation de manière claire et spécifique
- Fournir un choix des méthodes différentes aux femmes et couples. Expliquer les options et leurs avantages et effets secondaires pour les couples en général et pour les femmes postpartum
- Faire des fortes recommandations aux hommes en faveur de la planification familiale postpartum et l'espacement des naissances de deux ans ou plus (les normes sociales injonctives : les prestataires de santé sont une source puissante d'influence sociale)
- Développement des outils pour soutenir la communication au sein du couple, en fournissant des informations simples sur la durée des différentes méthodes et les effets secondaires

## Résultats : leaders religieux

	Groupe de référence cité par des hommes - % (n)				
	Membre de la famille	Ami	Leader comm. ou religieux	Prestataire de soins de santé	Autre/ ne sait pas
Kasai Central	25%	13%	8%	52%	2%
Lualaba	26%	38%	4%	27%	6%
Sankuru	11%	22%	6%	60%	1%
Total	20%	24%	6%	47%	3%

## Résultats : leaders religieux

- Dieu et la religion/les chefs religieux comme une influence sur l'espacement des naissances.
- Le christianisme encourage les familles nombreuses, renforçant l'idée que les couples devraient avoir autant d'enfants que Dieu leur accorde – « soyez féconds et multipliez ».
- Cependant, rien ne prouve qu'ils s'opposent à l'espacement des naissances postpartum en général et ils se sont même montrés favorables à l'espacement des naissances, bien que certaines méthodes (notamment les préservatifs et le coït interrompu) aient été perçues par les hommes de la communauté comme un péché.
- L'abstinence postpartum était la méthode d'espacement des naissances la plus positivement perçue.
- La bible a également été citée comme la racine de l'autorité de l'homme dans le foyer et sur sa femme

## Recommandations : leaders religieux

- Parler en faveur de l'espacement des naissances, en partie comme un moyen d'améliorer la santé des mères et des nouveau-nés (ce n'est pas un péché de veiller à la santé de la famille).
- Parler en faveur de la communication au sein du couple, en recadrant l'autorité masculine comme une responsabilité envers la santé de sa femme et de ses enfants



## Résultats : amis/hommes dans la communauté

	Groupe de référence cité par des hommes - % (n)				
	Membre de la famille	Ami	Leader comm. ou religieux	Prestataire de soins de santé	Autre/ ne sait pas
Kasai Central	25%	13%	8%	52%	2%
Lualaba	26%	38%	4%	27%	6%
Sankuru	11%	22%	6%	60%	1%
Total	20%	24%	6%	47%	3%

## Résultats : amis/hommes dans la communauté

- L'espacement des naissances est discuté entre hommes, avec une compréhension répandue des avantages pour la santé de la mère et de l'enfant, ainsi que des avantages économiques pour la famille
- L'abstinence postpartum était la principale méthode d'espacement, qui consistait à ce que l'un des conjoints se retire du foyer pendant une période prolongée, ou à séparer les lits.
- Les discussions avec d'autres hommes, en particulier des amis proches, sont importantes pour partager les connaissances sur les expériences (positives et négatives)
- Une discussion ouverte et une bonne entente entre le mari et la femme étaient également importantes pour l'accès à la contraception moderne
- Sanctions sociales : Les hommes pourraient être considérés comme faibles ou impuissants s'ils laissent leur femme prendre la décision sur les questions de planification familiale.

# Résultats : amis/hommes dans la communauté

Les expériences des amis sont une source d'information importante

*« Il demande à son ami. Ça c'est ton bébé ? Il répond oui c'est mon bébé. Leur maman n'est pas enceinte ? Non, elle n'est pas enceinte. Il regarde le bébé comme il a déjà grandi, il va demander à son ami. Mais comment tu fais ? »*

*« Entre amis, l'un peut dire moi ma femme donne des naissances rapprochées et il voit les conséquences, il cherche alors conseil, c'est dans ce conseil qu'ils vont en parler, l'autre peut lui dire : il y a une méthode qui est là, si ta femme utilise cette méthode là, ta femme là va bien donner des naissances [espacées]. »*

# Recommandations : amis/hommes dans la communauté

- Soutenir sa femme et son nouveau-né en restant au foyer, tout en utilisant une méthode moderne pour éviter les grossesses rapprochées (plutôt que de pratiquer l'abstinence postpartum en vivant séparément ou en faisant voyager l'homme pendant de longues périodes).
- Discutez de l'espacement des naissances avec votre partenaire, notamment du temps que vous souhaitez attendre avant d'avoir un autre enfant et des méthodes à utiliser.
- Accompagnez votre partenaire au centre de santé pour vous renseigner ensemble sur les méthodes PF.
- Les messages devraient cibler les hommes et souligner leur rôle en tant que responsables du bien-être de leur famille
- Utiliser les organisations communautaires pour encourager les hommes à discuter de la planification familiale entre eux, avec un animateur qualifié, et à partager leurs expériences et les avantages d'un espacement sain
  - Utiliser cet espace pour partager l'information sur les méthodes modernes avec l'ensemble des hommes

# Réflexion

- Vu la confiance que la communauté met dans les prestataires de santé, quoi devraient-ils faire différemment pour engager les hommes et pour promouvoir l'utilisation de la planification familiale ?
- Vu l'influences des leaders religieux, quoi devraient-ils faire différemment pour engager les hommes et pour promouvoir l'utilisation de la planification familiale (ou l'espacement des naissances) ?
- Vu l'influence que les pairs et les hommes ont les uns sur les autres, comment les engager pour parler de la planification familiale dans une façon productive ?