

# BEHAVIOR

## CHANGE

# IMPACT

## Evidence in Action

[behaviorchangeimpact.org](http://behaviorchangeimpact.org)

## Le pouvoir durable du changement social

### Mise en exergue de l'aspect « social » dans le changement social et de comportement pour la planification familiale

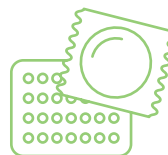
L'aspect « social » dans le changement social et de comportement (CSC) est un élément essentiel pour obtenir un changement de comportement et améliorer les résultats sanitaires. Il est fondamental pour atteindre les objectifs de planification familiale (PF). Le changement social est complexe. Il inclut des dimensions normatives, des facteurs politiques et structurels, ainsi que des approches de responsabilité sociale pour permettre aux communautés de demander des comptes aux prestataires de soins de santé, aux services et aux gouvernements concernant leurs performances. Les stratégies de CSC mises en œuvre à ce jour incluent de faire évoluer les normes culturelles et les croyances religieuses, de remettre en question les rapports de force inéquitables entre les couples<sup>1</sup> et au sein des communautés<sup>2</sup> et de renforcer les structures communautaires pour soutenir l'accès et le recours à la PF. Le CSC est une approche basée sur des données probantes visant à faire évoluer les normes sociales et à améliorer les résultats en matière de PF.

### PRINCIPAUX RÉSULTATS



Au Ghana, en Ouganda et en Tanzanie, les efforts coordonnés concernant les politiques et le plaidoyer, la communication pour le changement comportemental (communication interpersonnelle, médias populaires, pièces de théâtre, danse, sports, campagnes de mass marketing), les services adaptés aux jeunes, le renforcement des capacités institutionnelles et le développement des compétences nécessaires à la vie courante et pour la subsistance ont permis d'améliorer les attitudes, les comportements et les connaissances en matière de sexualité parmi les femmes participant au programme African Youth Alliance (AYA). La probabilité que les jeunes femmes participant au programme **aient utilisé un moyen de contraception lors**

**de leur dernier rapport sexuel était supérieure d'au moins 10 points de pourcentage.**<sup>3</sup> Par ailleurs, si la détection reste difficile par l'intermédiaire des mesures d'évaluation, le programme AYA a pu avoir un impact à des niveaux supérieurs du système grâce aux efforts déployés dans les politiques et le plaidoyer et aux différents partenariats avec des organisations confessionnelles.



La religion est un facteur bien ancré influant sur les processus de décision en matière de PF dans de multiples contextes au Nigeria. Les données probantes obtenues dans le cadre des activités de plaidoyer de la Nigerian Urban Reproductive Health Initiative auprès des leaders religieux afin de

promouvoir l'utilisation de moyens de contraception ont permis d'établir **une importante corrélation entre l'exposition aux messages de PF des leaders religieux et la prise de contraceptifs modernes chez les femmes en âge de procréer.**<sup>4</sup>



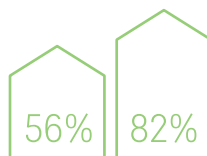
Catalyser le dialogue à l'échelle communautaire sur le genre, la sexualité et la PF a permis d'intensifier considérablement le recours à la PF chez les femmes au Kenya. Une meilleure communication entre époux et une plus grande autonomie pour discuter de

la PF et l'utiliser ont été d'importants indicateurs prévisionnels du recours à la PF chez les femmes au final.<sup>5</sup>



Le programme Bandebereho s'adressant aux couples impliquait des hommes et leur(s) partenaire(s) dans de petites sessions de groupe participatives pour réfléchir et dialoguer sur des questions essentielles. Bandebereho recourait à un

programme structuré en 15 sessions pour traiter de différents sujets : genre et pouvoir, paternité, communication et prise de décision au sein du couple, violence de la part du partenaire intime, soins, développement de l'enfant et implication des hommes dans la santé reproductive et maternelle. Ce programme a permis d'améliorer considérablement plusieurs résultats déclarés, notamment concernant l'utilisation de contraceptifs modernes.<sup>6</sup>



Le projet Senegal Urban Health Initiative a mobilisé des leaders de district qui ont joué un rôle de leadership dans la mise en œuvre d'un ensemble simplifié

d'interventions de PF côté offre et demande. L'indice couples-années de protection a augmenté de **82 %** et de **56 %** respectivement dans ces deux districts. D'après cette expérience, les districts pourraient jouer un rôle de leadership dans la mise en œuvre de services de PF et dans la mobilisation d'une partie de leurs ressources propres.



Des synthèses des articles référencés ici et des études complémentaires sur l'influence du CSC sur les normes sociales sont disponibles dans la [base de données factuelles CSC en matière de planification familiale](#) et dans la [base de données factuelles sur l'émancipation reproductive](#). Regroupant plus de 600 articles, les six bases de données factuelles CSC compilent et mettent en avant les grandes réussites en matière de CSC sur une période de plus de 20 ans.

1. Doyle, K., Levto, R. G., Barker, G., Bastian, G. G., Bingenheimer, J. B., Kazimbaya, S., ... Shattuck, D. (2018). Gender-transformative Bandebereho couples' intervention to promote male engagement in reproductive and maternal health and violence prevention in Rwanda: Findings from a randomized controlled trial. *PLoS ONE*, 13(4), 1-17.

2. Mochache, V., Irungu, E., El-Busaidy, H., Temmerman, M. et Gichangi, P. (2018). "Our voices matter": a before-after assessment of the effect of a community-participatory intervention to promote uptake of maternal and child health services in Kwale, Kenya. *BMC Health Services Research*, 18(1), 1-12.

3. Karim, A. M., Williams, T., Patykewich, L., Ali, D., Colvin, C. E., Posner, J. et Rutaremwa, G. (2009). The impact of the African Youth Alliance program on the sexual behavior of young people in Uganda. *Studies in Family Planning*, 40(4), 289-306.

4. Adedini, S. A., Babalola, S., Ibeawuchi, C., Omotoso, O., Akiode, A. et Odeku, M. (2018). Role of religious leaders in promoting contraceptive use in Nigeria: Evidence from the Nigerian Urban Reproductive Health Initiative. *Global Health, Science and Practice*, 6(3), 500-514.

5. Wegs, C., Creanga, A. A., Galavotti, C. et Wamalwa, E. (2016). Community dialogue to shift social norms and enable family planning: An evaluation of the family planning results initiative in Kenya. *PLoS ONE*, 11(4), 1-23.

6. Aichatou, B., Seck, C., Baal Anne, T. S., Deguenovo, G. C., Ntabona, A. et Simmons, R. (2016). Strengthening government leadership in family planning programming in Senegal: From proof of concept to proof of implementation in 2 districts. *Global Health: Science and Practice*, 4(4), 568-581.

Cette fiche d'information a pu voir le jour 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.