

Evaluation formative rapide sur l'engagement des hommes dans la planification familiale et l'extension des services de vasectomie sans bistouri au Togo

Resume

April 2017

www.mcsprogram.org

Contexte

Les besoins non satisfaits de planification familiale (PF) sont très élevés au Togo – environ 31%, et un TPC de 15% - selon l'EDS de 2013. Les besoins non satisfaits de PF parmi les femmes mariées qui veulent limiter les naissances sont parmi les plus élevés dans la région de l'Afrique de l'Ouest à près de 12 pour cent (DHS, Statcompiler). L'adoption de la planification familiale est entravée par le manque de personnel de santé qualifié ; le manque d'accès aux services, en particulier dans les zones rurales plus éloignées ; et les conceptions erronées sur la PF. Au Togo, le Programme USAID pour la survie de la mère et de l'enfant (MCSP) collabore avec IPPF / SIFPO pour élargir l'accès aux services de vasectomie sans bistouri (VSB) et améliorer la communication pour le changement social et du comportement (CCSC). L'association Togolaise pour le bien-être familial (ATBEF), la filiale locale de la Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF) au Togo, a réalisé 30 à 50 vasectomies par an depuis 2012. Cependant, il n'y a que cinq prestataires formés en VSB et tous opèrent à partir de la clinique ATBEF du secteur privé à Lomé, limitant l'offre de ces services.

En août 2016, MCSP, le programme mondial financé par l'USAID et mené par Jhpiego, a travaillé en collaboration avec l'ATBEF et la DSMI / PF pour mener une évaluation formative rapide de l'engagement des hommes dans la planification familiale au Togo. L'objectif de cette évaluation était d'explorer les perceptions réelles des hommes sur les méthodes de planification familiale qu'ils pourraient utiliser, et les points de vue des prestataires et du système de santé sur l'offre de ces méthodes afin de développer une stratégie de CCSC pour renforcer l'engagement des hommes dans la santé de la reproduction et permettre d'élargir la gamme des méthodes de PF disponibles au Togo.

Les objectifs spécifiques de l'évaluation étaient de :

- Comprendre les perceptions et les opinions des utilisateurs et non-utilisateurs des services de VSB et les facteurs socioculturels autour des services de PF dans les établissements de santé ;
- Recueillir des informations pour mieux comprendre les préoccupations et les inquiétudes des prestataires et du système de santé en ce qui concerne l'engagement des hommes dans la santé de la reproduction, et l'utilisation des méthodes de contraception concernant les hommes, notamment la VSB ;
- Proposer des stratégies pour améliorer l'utilisation des services de PF par les hommes et leur engagement.

Méthodologie

Un processus formatif et qualitatif a été utilisé, notamment des groupes de discussions, des entrevues en profondeur et des entrevues avec des informateurs clés, en mettant l'accent sur les services de VSB. (Au total, 16 forums de discussions et 87 entrevues ont été réalisées).

Les données ont été recueillies simultanément dans les quatre districts d'étude de Lomé D5, Golfe, Haho et Kloto en août 2016. Dans chaque localité, deux équipes ont été formées, dirigées par un superviseur qui a organisé le travail sur le terrain et vérifié les questionnaires remplis avant de les soumettre. À la fin de chaque journée, toutes les équipes ont révisé et synthétisé les données, et les ont partagées avec les co-chercheurs du MCSP. Les mobilisateurs communautaires ont mobilisé les participants des groupes de discussions et maintenu le contact avec les personnes ressources sur le terrain. L'évaluation comprenait également des entretiens avec des clients de VSB au sujet de leurs expériences concernant le service, les raisons de leur choix pour la VSB, des suggestions pour accroître l'utilisation des services de VSB, et d'autres thèmes, afin d'explorer tous les facteurs potentiels susceptibles de favoriser une meilleure participation des hommes dans les services de FP, et pas seulement dans la VSB.

Résultats

De nombreux facteurs ont été soulevés par les participants au sujet de l'engagement des hommes dans la planification familiale. Certains des thèmes identifiés incluent la perception que la planification familiale est réservée aux femmes, le manque de méthodes disponibles pour les hommes, les services ne répondent pas aux hommes « où ils sont » (pas aux heures ou aux endroits convenant aux horaires des hommes), la perception du nombre limité de prestataires masculins offrant des services de SR/PF pour les hommes, le manque de communication des couples au sujet de la PF, et les normes sociales concernant l'utilisation de la PF, entre autres.

L'évaluation visait à mieux comprendre comment améliorer la participation des hommes à la santé de leur famille. Dans le même ordre d'idées, plusieurs thèmes ont été évoqués : le renforcement de la sensibilisation / le counseling sur les méthodes de PF en général et de VSB en particulier, le renforcement de la sensibilisation sur les avantages partagés de PF, en particulier les avantages économiques pour le couple, pour les hommes, et rendre les services de PF/SR plus accessibles à la communauté.

Selon les répondants, pour améliorer l'engagement des hommes dans la santé de leurs familles, il faut :

- Une meilleure communication sur ce sujet ;
- L'encouragement/la motivation des hommes pour mieux communiquer et dialoguer avec leurs partenaires sur les questions, besoins, et aspirations de leur famille en termes de : taille de la famille, espacement des naissances, éducation des enfants, plans pour l'avenir de leurs enfants, etc. ;
- La sensibilisation individuelle des hommes au sujet de leur relation avec les femmes ;
- La sensibilisation collective des hommes, notamment par des échanges avec les « Papa Champions » qui sont des hommes déjà engagés dans la santé de leur famille et reconnus dans la communauté.

De nombreuses suggestions ont été partagées par les divers groupes cibles dans cette évaluation rapide, notamment :

- Organiser des débats et des comédies sur les médias avec les hommes dans les langues locales ;
- Mener des séances de sensibilisation et de clarification sur la stigmatisation sur la PF et la vasectomie avec différents groupes d'hommes afin de les convaincre progressivement (c'est-à-dire réunir des groupes de mototaxi pour discuter de la PF/SR) ;

- Rendre les services plus accessibles à la communauté, étant donné que les ASC ne couvrent pas toutes les zones ciblées par cette évaluation ;
- Organiser des grandes réunions de sensibilisation sur la VSB, notamment sur les marchés locaux et avec des groupes d'hommes ;
- Fournir des services de PF gratuits dans les centres de santé ;
- Utiliser des déviants positifs dans la communauté en faisant en sorte que les couples qui utilisent la PF discutent de leurs choix et de leurs expériences avec d'autres couples ;
- Promouvoir des « journées portes ouvertes » sur la VSB ;
- Afficher des posters sur la VSB dans les centres de santé afin d'aider les gens à mieux se familiariser avec le service ;
- Fournir un soutien accru aux ASC, y compris un appui financier et des mises à jour techniques sur la SR/PF, notamment la VSB, et sur le genre ;
- Former plus de prestataires de PF/VSB provenant de divers endroits géographiques, en particulier des prestataires masculins, et relier les clients potentiels à ces services élargis ;
- Utiliser des leaders communautaires formés comme éducateurs pairs pendant les activités de sensibilisation avec des groupes de leaders, en mettant l'accent sur la PF et l'espacement des naissances.

Prochaines étapes

Les prochaines étapes de cette activité consisteront à élaborer et à officialiser une stratégie de CCSC pour améliorer l'engagement des hommes dans la planification familiale. MCSP, en collaboration avec la DSMI / PF, l'ATBEF et d'autres partenaires de mise en œuvre se réuniront pour élaborer et valider ce plan pour orienter les travaux futurs.

Bien que le MCSP ne dispose pas des ressources nécessaires pour financer un programme complet de CCSC sur l'engagement des hommes dans la planification familiale au Togo, on espère que cette évaluation puisse être utilisée par les partenaires pour mobiliser des fonds entre bailleurs et projets. Ces projets peuvent être en mesure de soutenir le coût de certaines activités de CCSC. Dans la mesure du possible, nous espérons intégrer les efforts avec d'autres activités en cours telles que l'expansion de la PFPP au Togo ou le mentorat des prestataires de VSB formés dans d'autres pays du projet MCSP pour soutenir et assurer la qualité des soins après la formation.

Des détails supplémentaires se trouvent dans le rapport final de l'évaluation.