

Travailler avec les associations de femmes pour améliorer l'acceptation et l'utilisation de la planification familiale au Mali

L'approche des réseaux sociaux repose sur l'hypothèse selon laquelle l'interaction sociale, entre ami(e)s, au sein des groupes sociaux et des autres groupes, peut accélérer le rythme de diffusion des informations en fournissant des possibilités de comparaison, de soutien et d'influence au niveau social. Dans ce cas, notre hypothèse était que les concepts de la planification familiale présentés aux groupes de femmes existants par des leaders de confiance, conduiraient à la diffusion d'attitudes positives envers la planification familiale entre les leaders, leurs groupes, et ainsi, auprès de l'ensemble de la communauté (voir figure 1). L'utilisation de la planification familiale reposerait ainsi sur des attitudes plus positives, des meilleures connaissances et un environnement favorable.

Dans le cadre du projet relatif aux méthodes reposant sur la connaissance de la fécondité (FAM) financé par l'USAID, l'Institut de la Santé de la Reproduction (IRH) de l'Université de Georgetown collabore avec des organisations partenaires pour réduire les besoins non satisfaits et accroître l'utilisation de la planification familiale au Mali, par l'intégration et la mise à l'échelle de la Méthode des Jours Fixes® (MJF) dans les services de planification familiale. La MJF, accompagnée de son outil visuel le Collier du Cycle®, est une méthode relativement nouvelle au Mali où le projet a débuté en 2007. Après plusieurs

COFEMALI et son réseau social

L'IRH a identifié COFEMALI, une coalition d'associations de femmes reconnue par le gouvernement Malien, comme organisation partenaire.

Chacune des 654 associations membres de COFEMALI à l'échelle nationale est composée de 50 à 80 membres qui se réunissent régulièrement et échangent des informations sur la génération de revenus, l'épargne et le crédit.

Ces réunions sont également pour ces femmes l'occasion de discuter de questions liées à leur santé et à leur vie quotidienne.

Un groupe de femmes spécialisé dans l'épargne et le crédit se réunit pour parler de la planification familiale au Mali.





COFEMALI, une coalition d'organisation de femmes au Mali, a plus de 33,000 membres à l'échelle nationale.

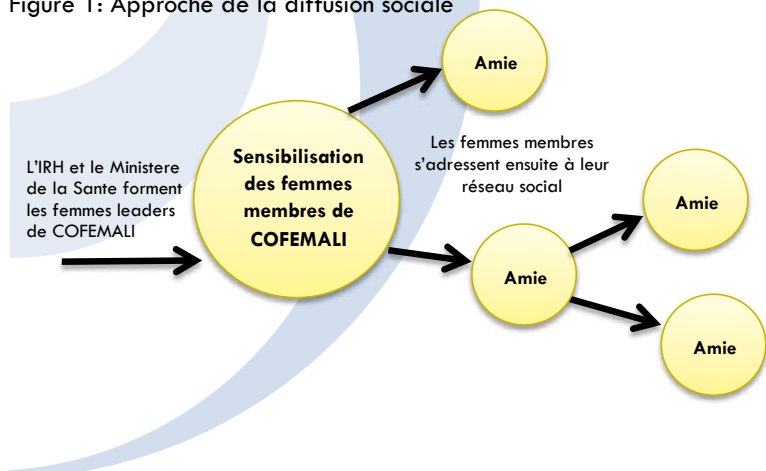
années de travail préparatoire—accent sur les prestataires de formation et appui visant à institutionnaliser la MJF au sein des systèmes de formation et des autres systèmes de santé— une évaluation menée en 2009 a révélé que le moment était propice à la sensibilisation des utilisatrices potentielles et des autres publics clés.ⁱ L'IRH a mis la priorité sur une stratégie de diffusion sociale, facilitée par les associations de femmes, pour générer une demande en faveur de la MJF et d'autres méthodes de planification familiale.

L'intervention pour la diffusion sociale : travailler avec COFEMALI

L'intervention auprès de COFEMALI comprenait deux activités principales :

- **Formation des responsables des associations afin qu'elles deviennent des éducatrices pairs :** les fournisseurs de l'IRH et du ministère de la Santé ont formé 170 responsables des associations sur les avantages de la planification familiale, en discutant des différentes méthodes contraceptives, notamment la MJF en juin 2010.ⁱⁱ Des affiches et des dépliants d'information ont été distribués aux femmes. Ces documents présentaient les options de planification familiale, ainsi que les critères d'éligibilité pour les nouvelles utilisatrices de la MJF et les instructions sur la façon d'utiliser la MJF. Suite à cette formation et une fois de retour dans sa communauté, chaque responsable d'association a dispensé des séances de formation sur la planification familiale au sein son association de femmes locales et dans la communauté.
- **Distribution de la MJF dans la communauté et orientation vers les autres méthodes :** Les responsables ont reçu un stock de Colliers du Cycle qu'elles ont proposés aux femmes intéressées et éligibles à l'utilisation de la MJF. Plus de 850 Colliers du Cycle ont été distribués au sein de leurs communautés sur une période de trois mois. Les femmes qui souhaitaient en apprendre davantage sur la MJF ou qui souhaitaient utiliser d'autres méthodes de planification familiale ont été orientées vers le centre de santé local du ministère de la Santé.

Figure 1: Approche de la diffusion sociale



Suivi et évaluation

Afin de comprendre l'efficacité de l'approche de diffusion sociale en matière de planification familiale et la faisabilité de cette approche pour la mise à l'échelle, des visites de supervision régulières et un système simple de suivi / évaluation a été mis en place. Une équipe de responsables d'associations formées, de prestataires du ministère de la Santé et des membres du personnel de l'IRH au Mali a conduit des visites de suivi périodiques dans des cliniques participantes et dans des associations de femmes pour surveiller la qualité des services dispensés dans le cadre de la MJF et recueillir des informations sur les nouvelles utilisatrices de la planification familiale, l'orientation vers

les centres de santé pour les consultations sur la planification familiale, et les activités de sensibilisation menées par les dirigeantes des associations. Les données ont été recueillies pendant une période de trois mois, du 1er Juillet au 30 Septembre 2010.

Tableau 1 : Activités communautaires rapportées par les 170 responsables d'associations de femmes (Juillet – Sept. 2010)

District	Nombre de responsables formés	Nombre de séances de sensibilisation	Nombre de visites à domicile effectuées
Kati	57	150	250
Koutiala	60	1250	1750
San	53	180	218
Total	170	1580	2218

Résultats

Comme le montre le tableau 1, l'approche de diffusion sociale a permis 3798 contacts de communication interpersonnelle sur la planification familiale entre les femmes, encouragés par des chefs communautaires de confiance et des dialogues entre les femmes. De nombreuses dirigeantes d'associations ont été très actives au sein de leurs communautés, avec la conduite de plus de 2000 visites à domicile en trois mois.

Les visites de suivi postérieures à la formation ont révélé que tous les responsables formés qui avaient reçu des Colliers du Cycle avaient distribué plus de la moitié de leur stock au cours des deux premiers mois suivant la formation. Sur une période de trois mois, les données indiquent que 750 nouvelles utilisatrices de la MJF ont reçu le Collier du Cycle de la part des dirigeantes des associations, et plus de 3440 femmes qui s'intéressaient à la planification familiale ont été orientées vers un établissement de santé local.

Le nombre important d'activités de sensibilisation menées par les associations de femmes montre l'intérêt et l'importance de ces structures sociales et communautaires dans la diffusion rapide des informations sur la planification familiale, pouvant ainsi encourager une attitude plus favorable envers la planification familiale. Bien qu'il ne soit pas possible d'affirmer que la nouvelle approche est la seule responsable de l'augmentation de l'utilisation de la planification familiale, les rapports produits par les services du ministère de la Santé indiquent une augmentation de l'utilisation de la

Tableau 2 : Comparaison des nouvelles utilisatrices de la planification familiale dans les communautés membres de l'association - trois mois avant et trois mois après le début des activités de planification familiale

District	Nombre de nouvelles utilisatrices de PF (Avril - Juin)	Nombre de nouvelles utilisatrices de PF (Juillet - Sept.)	Augmentation entre la période préalable à l'intervention et la période d'intervention
Kati	2326	2469	6.1%
Koutiala	1099	1642	49.4%
San	700	957	36.7%
Total	4125	5068	22.9%

Sources : Les données relatives aux utilisatrices de PF collectées à partir des centres de santé de Kati (Centre de santé de référence (CSREF), 40 dossiers du Centre de santé communautaire (CSCOM) et de femmes leaders dans la distribution de la MJF), des centres de santé de Koutiala (CSREF, 41 dossiers du CSCOM et de femmes leaders dans la distribution de la MJF), et des centres de santé de San (CSREF, 29 dossiers du CSCOM et de femmes leaders dans la distribution de la MJF).



Une femme leader montre comment utiliser le Collier du Cycle aux membres de l'association.

planification familiale qui mesure jusqu'à 49% dans les communautés trois mois après la mise en œuvre de l'approche de diffusion sociale (tableau 2).

Conclusion

L'approche participative de diffusion sociale permettant d'offrir une éducation et des services de planification familiale par le biais des associations de femmes a produit des résultats positifs dans les trois districts. Les questions entourant le manque d'accès et les besoins non satisfaits en planification familiale ont été abordées, sachant que les femmes leaders dans la communauté ont été en mesure de conseiller les clientes potentielles sur la MJF, de distribuer les Colliers du Cycle et d'orienter les femmes vers d'autres méthodes de planification familiale. Des milliers de femmes qui souhaitaient espacer ou limiter leurs naissances ont pu apprendre et recevoir une méthode de planification familiale, ce qui, pour certaines était une première dans leur vie. Tout ceci a été réalisé grâce à une approche axée sur la communauté qui a créé un environnement confortable dans lequel les femmes se sentaient en sécurité pour discuter de la planification familiale avec une personne proche et de confiance.

Bien qu'un plan de suivi/évaluation plus exhaustif et à long terme soit nécessaire pour définir l'impact de ces campagnes de diffusion sociale, les résultats de cette expérience sont très encourageants. L'IRH et ses partenaires prévoient de reproduire cette stratégie de diffusion sociale, en travaillant avec d'autres réseaux et en assurant le suivi de son impact. La diffusion sociale est une stratégie importante pour améliorer la sensibilisation à la planification familiale et réduire les besoins non satisfaits au Mali.

¹ L'évaluation a été complétée par l'IRH et CAREF dans les deux premières régions d'intervention du projet FAM, Ségou et Koulikoro. Les résultats ont montré que la qualité des conseils sur la MJF et la connaissance de la MJF étaient bonnes dans la population générale, mais la sensibilisation à la méthode n'était pas aussi avancée comme c'est le cas pour les autres méthodes de planification familiale.

² Les associations de femmes appartenant à COFEMALI étaient déjà sensibles à de nombreuses questions de santé, sachant que le projet Keneya Ciwara II de CARE avait préalablement dispensé une formation sur ces thèmes.

Institute for
Reproductive Health
Georgetown University
4301 Connecticut Avenue NW,
Suite 310
Washington, DC 20008
Tel. 202-687-1392
Fax: 202-537-7450

www.irh.org
irhinfo@georgetown.edu

L'Institut pour la santé de la reproduction à l'Université de Georgetown contribue à une série d'initiatives de santé et se consacre à aider les femmes et les hommes à faire des choix surs sur la planification familiale et en leur offrant des options naturelles simples et efficaces. Pour plus d'informations sur l'institut, consulter www.irh.org.

Cette publication et le projet présenté ici ont été soutenus par l'Agence Américaine pour le Développement International dans l'accord de coopération HRN-A-00-97-00011-00.

