

Masculinité, Famille et Foi: Enseignements tirés du passage à l'échelle dans deux pays

Après une première phase pilote à Kinshasa, en République démocratique du Congo (RDC) entre 2015 et 2019, Masculinite, Famille et Foi (MFF) a été étendu au sein de Kinshasa et reproduit à Kigali, au Rwanda, entre janvier 2020 et mai 2021, sur financement USAID. En RDC, le partenaire de mise en œuvre était l'Église du Christ au Congo (ECC), un réseau national d'églises qui englobe 95 dénominations protestantes, représentant 25 millions de membres dans 320 000 congrégations. Au Rwanda, les partenaires de mise en œuvre étaient deux organisations locales, l'Association Mwana Ukundwa (AMU) et Health Development International (HDI). AMU, une organisation confessionnelle travaillant avec des dénominations chrétiennes pour le développement communautaire et HDI, une organisation communautaire et de santé reproductive basée sur les droits. Le présent rapport synthétise les enseignements tirés de la mise à l'échelle de MFF de 2019 à 2021. Les apprentissages comprennent des expériences d'expansion géographique (horizontale) et d'expansion institutionnelle (verticale), avec des enseignements clés générés sur l'expansion des interventions de changement de normes dans les deux pays.

Passages est un projet de recherche de mise en oeuvre qui vise à aborder un large éventail de normes sociales, à grande échelle, pour obtenir des améliorations durables dans la prévention de la violence, l'égalité du genre, la planification familiale et la santé reproductive. Le projet utilise des approches de changement de normes pour construire la base de preuves, contribuant à la capacité de la communauté mondiale à comprendre et à changer les normes, et à renforcer les environnements de santé reproductive.

Passages capitalise sur les moments chanières (très jeunes adolescent.es, jeunes marié. es et nouveaux parents) afin de tester et d'intensifier les interventions qui favorisent le changement collectif et encouragent un environnement propice à la planification familiale volontaire, en particulier la planification et l'espacement sain des grossesses. Passages s'engage à partager les enseignements tirés de l'intégration, de la mesure, de l'évaluation et de l'échelle des interventions visant à faire évoluer les normes

L'innovation Masculinité, Famille et Foi

Masculinité, Famille et Foi (MFF) est une intervention basée sur la foi et le changement de normes, mise en œuvre dans le cadre du projet Passages financé par l'USAID. L'objectif de MFF est de réduire la violence entre partenaires intimes (VPI) et d'améliorer le bon déroulement et l'espacement des grossesses, en faisant évoluer les normes sociales qui sont à l'origine des relations inéquitables entre les sexes et empêchent l'utilisation de méthodes modernes de planification familiale. Entre 2015 et 2021, Tearfund et l'Institut pour la santé reproductive (IRH) de l'Université de Georgetown ont soutenu la mise en œuvre et l'extension de MFF en partenariat avec l'ECC à Kinshasa, en RDC, et avec HDI et AMU à Kigali, au Rwanda.

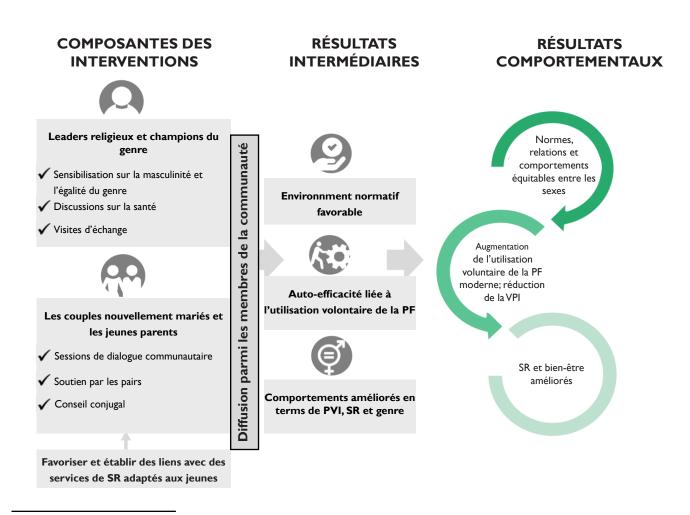
L'intervention de MFF est basée sur l'intervention Masculinité, Famille et Foi de Tearfund, qui a été développée pour les communautés rurales touchées par le conflit dans l'est de la RDC. En RDC, la majorité de la population s'identifie comme appartenant à une religion, et les leaders religieux restent des leaders d'opinion influents au sein des communautés¹. Les organisations confessionnelles répondent activement aux besoins matériels et assurent entre 50 et 70 % des soins de santé dans la région. Masculinité, Famille et Foi engage les leaders religieux et les communautés confessionnelles à promouvoir

 $^{^{1} \}acute{\text{Eglise}} \ \text{du Christ au Congo} \ \textbf{(2021)}. \ \acute{\text{Eglise}} \ \text{du Christ au Congo} : \textbf{Une}, \textbf{Sainte}, \textbf{Universelle et Apostolique}. \ \underline{\textbf{http://ecc.faithweb.com/}}$

des masculinités positives et l'égalité du genre dans un contexte confessionnel afin de réduire la violence sexuelle et basée sur le genre (VSBG). L'innovation principale utilise un processus de réflexion scripturale participative, de discussions et d'activités transformatrices avec des leaders religieux et des fidèles — hommes et femmes — pour identifier, créer et adopter de nouvelles identités masculines positives, et pour prendre des mesures afin de lutter contre l'inégalité du genre et les relations de pouvoir inégales qui sont à l'origine des VSBG. Dans le cadre de Passages, Masculinité, Famille et Foi a été adapté pour inclure des éléments sur la planification familiale et pour engager les couples nouvellement mariés et les nouveaux parents dans les transitions de vie afin de former de nouvelles normes de soutien autour de la santé et du bien-être. MFF estime qu'en travaillant avec les communautés religieuses, il est possible de faire évoluer les normes afin d'améliorer la santé et le bien-être en matière de sexualité et de procréation et de réduire la violence pour ces jeunes couples. Pour documenter l'adaptation, l'outil d'exploration des normes sociales a identifié les normes sociales et les groupes de référence qui soustendent les résultats comportementaux liés à la planification familiale, au genre et à la VPI.

La théorie du changement de MFF (**Figure 1**) illustre le cheminement hypothétique des activités d'intervention qui modifient les normes sociales, améliorent les attitudes et augmentent l'auto-efficacité, afin de réduire la VPI et d'augmenter le recours à la planification familiale moderne pour les jeunes couples. MFF est conçu pour être intégré dans les communautés et les structures existantes, plus précisément dans les activités existantes des congrégations. Ce choix a favorisé le leadership institutionnel et l'appropriation au sein des congrégations individuelles et dans la hiérarchie des institutions confessionnelles engagées.

Figure I. Théorie du changement pour Masculinité, Famille et Foi



² Ministère du Plan et Suivi de la Mise en œuvre de la Révolution de la Modernité, ministère de la Santé publique, Kinshasa, République Démocratique du Congo, et MEASURE DHS, ICF International (2014). Enquête démographique et de santé 2013-2014 de la République démocratique du Congo. ICF International, Rockville, Maryland, États-Unis.

Encadré 2: Conçu pour la mise à l'échelle

En 2015, l'intervention de MFF a été conçue dans un souci de mise à l'échelle, afin de maximiser son impact et sa portée. À la base de la conception, <u>la boîte à outils adaptée de MFF</u> a rationalisé la planification familiale et la santé génésique dans le contenu existant. Sa conception — un ensemble léger et chiffré d'activités évolutives — comprenait :



Transformer les leaders religieux par le biais de partenariats et d'ateliers au niveau national, provincial et des congrégations, en soutenant le changement à travers la hiérarchie confessionnelle. Déjà en place, en partenariat, les leaders religieux soutiennent les champions de l'égalité du genre dans le recrutement et l'organisation des dialogues communautaires et dispensent des sermons de soutien à l'ensemble de la congrégation. Leaders dans la congrégation, ils restent pendant et après la mise en œuvre.



Renforcer les capacités des champions de l'égalité du genre par le biais d'ateliers, en travaillant avec les leaders religieux pour soutenir les jeunes couples. Les membres existants de la congrégation, les champions du genre facilitent les dialogues communautaires, soutiennent la diffusion organisée et agissent en tant qu'agents de



Les dialogues communautaires, animés par les champions de l'égalité du genre, sont une série de discussions structurées en petits groupes qui favorisent la réflexion critique et aident les jeunes couples à agir ensemble sur les questions liées à la violence sexuelle, à la planification familiale et à l'égalité du genre. Fondé sur des réflexions bibliques, le contenu est reconnaissable et pertinent dans la vie des participants et s'intègre facilement dans les activités religieuses existantes au sein des congrégations.



Diffusion organisée dans les congrégations par le biais de sermons de soutien, de récits de couples sur le changement, d'événements de mobilisation de la communauté, etc., afin de faciliter la propagation des nouvelles idées et des nouveaux comportements à l'ensemble de la communauté. Les événements sont autonomes ou intégrés à des activités communautaires ou paroissiales existantes afin de maximiser leur portée.



Environnement de service favorable, renforcé par la formation des prestataires à la fourniture de prestations adaptés aux jeunes, à l'orientation vers d'autres services et à la gestion d'une ligne d'assistance téléphonique pour la planification familiale et la santé reproductive. Les jeunes couples ont reçu des informations et des conseils gratuits en matière de planification familiale de la part des agents de santé communautaires existants, liés aux centres de services de santé existants.

Preuves et enseignements de la phase pilote

La phase pilote de MFF s'est déroulée de 2015 à 2019 et a été mise en œuvre dans le cadre d'un partenariat entre IRH, Tearfund et ECC. Les résultats de l'évaluation de 2019 ont indiqué des changements prometteurs dans les normes sociales, soutenant la planification familiale et la participation des hommes aux travaux ménagers, et affaiblissant les normes relatives à la VPI. Des changements de comportement positifs ont été observés pour les comportements de planification familiale, alors que le tableau général des comportements de VPI était mitigé

En outre, une <u>étude ethnographique intermédiaire</u> a été menée pour mieux comprendre comment MFF était accepté, pratiqué et compris dans les congrégations participantes. À la fin de la mise en œuvre, les leaders religieux, les champions de l'égalité du genre et les jeunes couples ont également pris part à des études d'apprentissage qualitatives. Un certain nombre d'enseignements tirés de ces études qualitatives ont été pris en compte lors de la mise à l'échelle prévue :

- Le message et l'approche de l'intervention ont été bien accueillis par les leaders religieux, les champions de l'égalité du genre et les couples, et il y a eu un engagement au sein de l'organisation pour continuer et soutenir la mise à l'échelle.
- 2. Les participants ont identifié la nécessité de continuer à renforcer les capacités internes pour soutenir le passage à l'échelle. La formation de plusieurs personnes qui peuvent à leur tour en former d'autres favorisera à la fois l'institutionnalisation (mise à l'échelle verticale) et l'expansion horizontale.
- 3. Les leaders religieux ont tenu à soutenir l'intervention et à partager des sermons favorables aux nouvelles normes et aux nouveaux comportements. Cependant, un suivi est nécessaire pour contrôler le contenu, le cadrage et la portée afin de s'assurer qu'ils sont conformes aux messages prévus.
- 4. Les compétences en matière de facilitation des champions de l'égalité du genre sont essentielles à la réussite de la réflexion et de la discussion sur les normes sociales. Leur sélection, leur formation et leur soutien continu sont donc essentiels.
- 5. Les activités de diffusion telles que les événements de mobilisation communautaire sont très populaires, mais elles nécessitent plus de fonds et de planification, ce qui peut créer une charge supplémentaire pour les champions de l'égalité du genre.
- 6. Des relations solides sont nécessaires entre les congrégations et les prestataires de services, ainsi qu'une communication claire aux couples sur les services de planification familiale disponibles.
- 7. Étant donné l'intérêt d'étendre la portée de l'intervention, d'autres jeunes couples qui n'étaient pas strictement mariés ou qui avaient plus d'un enfant, pourraient être engagés à l'échelle.

Enfin, Tearfund a entrepris une étude des coûts de MFF basée sur les activités, en s'appuyant sur les conseils de l'abécédaire des coûts pour les interventions de changement de normes. L'étude des coûts a permis de mieux comprendre les coûts de mise en œuvre du projet pilote de MFF à Kinshasa, en RDC, afin de planifier plus efficacement les efforts de mise à l'échelle, y compris l'expansion en RDC et l'adaptation et la reproduction dans d'autres contextes L'étude des coûts a mis en évidence qu'environ un tiers des ressources du projet a été consacré à l'engagement des parties prenantes et à la formation des leaders religieux et des champions de l'égalité du genre, un autre tiers aux activités d'intervention de base (l'organisation et le suivi des dialogues communautaires), et un troisième tiers au renforcement des capacités pour le transfert de propriété à l'ECC, ainsi qu'à d'autres coûts de soutien.

Encadré 3 : Réalisations de la phase pilote

17 congrégations protestantes de l'ECC ont été engagées, dont 8 ont bénéficié d'une intervention complète et toutes ont reçu des services renforcés

- **42** leaders religieux et **40** champions de l'égalité du genre ont été formés et engagés
- **458** jeunes couples ont participé à **7** cycles de dialogues communautaires
- 120 000 membres de congrégations ont été touchés par de nombreuses activités de diffusion : 384 sermons de soutien, 315 témoignages de couples,
- **24** événements de mobilisation communautaire
- **42** agents de santé ont été formés aux services adaptés aux jeunes
- **5 506** personnes ont sollicité des prestations
- I 700 appels ont été passés à une ligne d'assistance confidentielle

De plus amples détails sur la phase pilote initiale, y compris les apprentissages, les résultats de l'évaluation, le calcul des coûts et les recommandations, sont disponibles dans le <u>rapport de fin de projet</u>.

Activités de mise à l'échelle : Où, quand, qui, pourquoi, comment ?

Après le projet pilote de MFF, l'intervention a été étendue par ECC en RDC, puis adaptée et étendue au Rwanda par deux nouvelles organisations. Cela a été l'occasion d'apprendre comment soutenir le passage à l'échelle dans une période plus courte dans deux pays. Les activités de mise à l'échelle en RDC et au Rwanda étaient indépendantes les unes des autres, avec quelques apprentissages croisés et une collaboration entre les pays. Nous examinons ici les activités de mise à l'échelle verticale et horizontale (voir l'encadré 4³) pour les deux pays.

Encadré 4 : Mise à l'échelle horizontale et verticale

La mise à l'échelle horizontale se concentre sur la reproduction et l'extension de l'impact des innovations à un plus grand nombre de personnes, par exemple en travaillant avec davantage de communautés ou d'églises.

La mise à l'échelle verticale se concentre sur la création de la durabilité de l'innovation par le biais de changements politiques, juridiques ou structurels, par exemple, en créant une équipe permanente au sein de l'organisation chargée de la mise en œuvre, en formant les cadres supérieurs ou en modifiant les lois et les politiques afin de les adapter au programme.

Activités de mise à l'échelle en RDC

À Kinshasa, la stratégie d'intensification de MFF a couvert trois domaines, se déroulant de juin 2020 à mai 2021 :

- 1. Mise à l'échelle verticale en aidant le personnel du projet à devenir l'équipe ressource de mise à l'échelle (voir l'encadré 54) au sein de l'organisation, capable de soutenir le reste de l'organisation et ses églises en réseau. Le personnel du projet a été soutenu en renforçant son expertise technique sur MFF, les normes sociales et la mise à l'échelle.
- 2. Mise à l'échelle verticale par une intégration accrue de MFF dans les départements nationaux.
- 3. Expansion horizontale en augmentant la portée géographique de l'intervention de huit congrégations pilotes à 24 nouvelles congrégations à Kinshasa, en testant des activités de diffusion supplémentaires et en engageant plus de jeunes couples.

Mise à l'échelle verticale : Institutionnalisation de MFF

Les ECC ont démontré leur engagement en votant au niveau national la création d'une direction nationale de MFF pour soutenir l'institutionnalisation et l'intégration de l'approche de MFF. La direction de MFF est chargée de renforcer les capacités de formation et les connaissances du personnel et des parties prenantes au sein des départements et des congrégations de l'ECC. Au cours de la période d'extension, 12 formateurs internes de l'ECC sur MFF ont reçu une formation de suivi et ont ensuite animé huit ateliers pour les chefs de département de l'ECC. En outre, quatre des départements nationaux de l'ECC (les départements des hommes, des femmes, des jeunes et des pasteurs) ont été sélectionnés pour participer à un atelier d'adaptation avec les dirigeants de l'ECC. Ces quatre départements ont une influence considérable sur la prise de décision de l'ECC, ce qui a un impact sur toutes les dénominations et les provinces. Leurs membres forment un lien entre les décisions de l'exécutif national et les activités au niveau des congrégations. Vingt membres de leur personnel de direction ont été formés au MFF et équipés pour organiser onze événements visant à promouvoir MFF, pour plaider en faveur de l'intensification dans les réunions nationales et pour discuter de la VPI, de la planification familiale et de l'égalité du genre dans le cadre de leurs événements et programmes existants. Quinze leaders religieux de l'ECC ont également participé à un atelier visant à intégrer MFF dans les activités de conseil conjugal existantes.

Encadré 5: Équipe de ressources et organisations d'utilisateurs

L'équipe ressource désigne les personnes et les organisations qui cherchent à promouvoir et à faciliter une utilisation plus large de l'innovation
L'organisation utilisatrice est l'institution ou l'organisation qui adopte et met en oeuvre l'innovation à grande échelle. Grâce à une meilleure connassiance de l'innovation, les membres de l'équipe d'utilisateurs feront partie de l'équipe ressource.

³ Encadré 4: ExpandNet (2021). Cadre de mise à l'échelle. https://expandnet.net/scaling-up-framework-and-principles

⁴ Encadré 5 : OMS (2010). Neuf étapes pour développer une stratégie de mise à l'échelle. https://www.who.int/immunization/hpv/deliver/nine-steps for developing a scalingup strategy who 2010.pdf

Mise à l'échelle horizontale : Intégration de MFF dans les activités des congrégations

MFF a étendu son champ d'action à 24 nouvelles congrégations sélectionnées pour une mise à l'échelle sur la base de l'intérêt des leaders religieux et du nombre de jeunes couples éligibles pour lesquels l'intervention serait pertinente. Parmi les cinq composantes de l'intervention testées au cours de la phase pilote, deux ont été mises en œuvre comme prévu initialement dans les congrégations et trois composantes ont été modifiées pour être étendues (voir Tableau 1).

Tableau I. Composants, adaptations et portée de la mise à l'échelle en RDC			
Composantes d'intervention	Adaptation et portée	Justification de l'adaptation	
Transformer les leaders religieux	Selon la conception pilote		
	48 leaders religieux de congrégation formés		
Renforcer les capacités des champions du genre	Selon la conception pilote		
	48 Champions du genre formés		
Dialogues communautaires	Les critères d'inclusion ont été élargis pour inclure les couples de parents mariés depuis plus de cinq ans et ayant plus d'un enfant.	Grand intérêt de tous les couples des congrégations pour les informations sur la planification familiale et l'amélioration des relations de couple.	
	2 cycles de dialogues communautaires menés dans chacune des 24 congrégations		
Diffusion organisée	Les leaders religieux ont prononcé des sermons de soutien et les couples ont partagé des histoires de changement, comme dans la phase pilote.	Considéré comme un moyen utile de sensibiliser à des sujets sensibles dans le cadre d'un grand groupe. Les jeunes de chaque congrégation ont été formés à l'élaboration des présentations, et il est prévu que ces formations se poursuivent après la	
	Activités culturelles Des présentations artistiques de sujets d'intervention partagés par le biais du théâtre, de la poésie, du chant et de la danse ont remplacé les événements de mobilisation communautaire. Les membres du département jeunesse de l'ECC ont préparé des activités culturelles et les ont présentées		
	à tous les membres de la congrégation pendant le service principal du dimanche.	période de mise en œuvre.	
	Émissions de radio Les émissions de radio ont été diffusées à Kinshasa à travers 3 stations de radio. Deux étaient des stations chrétiennes; l'une est la propre station de radio de l'ECC. Les émissions consistaient en 15 minutes d'informations scénarisées sur les VPI, la planification familiale et l'égalité du genre, écrites et lues par des membres de la direction MFF de l'ECC et des animateurs formés. La troisième station de radio est l'une des radios les plus écoutées de la RDC, Top Congo. Les émissions duraient 90 minutes et comprenaient un débat et des questions-réponses avec des appels et des messages texte des auditeurs. Trois de ces spectacles plus longs ont été organisés au cours de ces six mois.	ECC a inclus des émissions de radio pour atteindre un public plus large en dehors des 24 congrégations participantes. Les trois stations ont été sélectionnées, car elles ont chacune un public différent.	
Environnement favorable au service	Des champions de l'égalité du genre ont été formés pour dispenser le discours sur la planification familiale et pour orienter les couples vers les cliniques voisines. Dans la phase pilote, des agents de santé communautaires se sont rendus sur place pour faire la présentation et ont distribué des cartes d'orientation afin de suivre les visites dans les cliniques liées.	Les champions de l'égalité du genre ont élargi leur rôle pour simplifier le paquet d'intervention à l'échelle en supprimant la nécessité d'un partenariat formel avec un fournisseur de soins de santé, et les coûts associés.	

Activités de mise à l'échelle au Rwanda

En octobre 2019, Tearfund et IRH ont animé un atelier à Kigali, au Rwanda, avec 16 ONG de la région des Grands Lacs, en Afrique de l'Est, afin d'explorer les partenariats possibles à grande échelle. MFF a été présenté comme une approche permettant de renforcer le travail des ONG qui s'occupent déjà de la VSBG et/ou de la planification familiale et de la santé reproductive, ainsi que pour celles qui cherchent un modèle pour commencer à répondre à ces besoins. Parmi les organisations qui ont manifesté leur intérêt pour la mise à l'échelle de MFF, Passages a établi un partenariat avec 2 organisations (voir encadré 6) de mars 2020 à mai 2022, afin de renforcer leurs connaissances et leur capacité à mettre en œuvre MFF, d'adapter le matériel d'intervention et de l'aligner sur leurs priorités organisationnelles, afin de les positionner pour une mise en œuvre continue de MFF. Le partenariat s'est concentré sur la fourniture d'une base pour la mise en œuvre future, par le biais d'une mise à l'échelle verticale (institutionnalisation) au sein de ces deux organisations. Les deux partenaires ont estimé que l'intervention de MFF était bien adaptée à leur contexte et à leurs objectifs et ont proposé des adaptations relativement peu importantes. Initialement, les activités étaient prévues pour une période de huit mois, mais cela a été impacté par les mesures de verrouillage du COVID-19, qui ont empêché les rassemblements, les réunions et les formations. La période de mise en œuvre effective était de quatre mois (voir la figure 2) et comprenait les stratégies suivantes par partenaire :

Encadré 6: Partenaires et plans d'intensification au Rwanda

AMU (Association Mwana Ukundwa) est une ONG confessionnelle basée au Rwanda, qui travaille sur la prévention du VIH/SIDA avec les églises. Avec Tearfund, ils ont étendu leur travail sur la prévention de la violence et les relations solides en matière de santé dans les milieux religieux. Ensemble, ils engagent les églises locales dans la transformation de l'église et de la communauté (CCT). La CCT est un processus en plusieurs étapes par lequel les leaders religieux et les membres de l'église forment des groupes d'entraide qui répondent collectivement aux besoins matériels et relationnels de leurs communautés.

HDI (Health Development Initiative) est une ONG de défense des droits en matière de santé reproductive et de développement de la santé communautaire, avec un portefeuille étendu au Rwanda. Nouveau partenaire de Tearfund, HDI a apporté une expérience et des ressources considérables dans le secteur de la santé, mais est novice en matière de programmes confessionnels. En mettant à l'échelle MFF, ils ont cherché à développer leurs relations avec les partenaires confessionnels.

- La stratégie de mise à l'échelle d'AMU consistait à intégrer MFF dans son travail existant de mobilisation communautaire par le biais de réseaux d'églises afin d'assurer la durabilité. AMU a intégré MFF dans les groupes d'entraide en formant des champions du genre et en recrutant des couples membres de ces groupes. Les groupes d'entraide sont formés de membres de la communauté et comprennent des personnes, des églises et de la communauté au sens large. C'est un changement par rapport à MFF en RDC où seuls les membres de la congrégation participaient. AMU a considéré MFF comme un moyen de répondre à la VPI, et comme un point d'entrée pour travailler avec les prestataires de services en soutenant les liens de services pour les participants.
- Le plan d'intensification d'HDI consistait à adapter et à intégrer MFF dans son travail au niveau communautaire, et à tirer parti des activités de communication en cours (telles que les programmes radio) pour étendre la portée des messages du projet. HDI a reconnu que l'église a le potentiel de faire avancer le programme de développement national, notamment en façonnant des masculinités positives et en favorisant l'accès à la planification familiale. Leur participation à MFF a été un point d'entrée pour établir des relations avec les structures confessionnelles.

Les deux partenaires ont conservé le modèle d'intervention de base et ont contextualisé les manuels de formation. Pour faciliter l'intégration de MFF au sein de leur propre organisation, les deux partenaires ont donné la priorité au renforcement des capacités internes et à la participation de membres de l'organisation autres que l'équipe du projet à une formation initiale sur MFF.

Figure 2. Calendrier des activités d'intensification de MFF au Rwanda

Mars 2020 à novembre 2020

Développer des stratégies de mise à l'échelle, des théories du changement et des systèmes de suivi et d'évaluation.

Décembre 2020 à janvier 2021

Formation de recyclage pour le personnel sur MFF, finalisation du matériel de mise en oeuvre.









Août 2020 à mai 2021

Élaborer un programme d'apprentissage et organiser des sessions d'apprentissage en partenariat.

Février 2021 à mai 2021

Le personnel du projet organise des formations et dirige un cycle de dialogues communautaires.

Tableau 2. Composantes, adaptations et portée de la mise à l'échelle de l'ECC				
Composantes d'intervention	Portée de la mise en œuvre d'AMU	Portée de la mise en œuvre de HDI		
Renforcement des capacités internes	5 membres du personnel formés, dont le directeur exécutif	5 membres du personnel formés, dont le directeur exécutif		
Transformer les leaders religieux	9 leaders religieux confessionnels; 40 leaders religieux de 20 congrégations déjà liées à AMU.	8 responsables religieux de quatre congrégations avec lesquelles HDI a établi des relations		
Renforcement des capacités des champions du genre	40 champions du genre formés Adaptation: Formation de champions de l'égalité du genre issus de groupes d'entraide communautaires existants.	16 Champions du genre formés, seuls 12 ont continué à faciliter les dialogues		
Dialogues communautaires	193 couples nouvellement mariés et parents pour la première fois ont participé Adaptation : Engager des couples issus de groupes d'entraide communautaires existants	48 couples nouvellement mariés et parents pour la première fois		
Diffusion organisée	60 sermons 216 histoires de changement	Adaptation : Inclusion des émissions de radio Quatre émissions de radio ont donné lieu à 51 appels et 781 interactions sur Twitter. Deux des émissions de radio ont impliqué les leaders religieux formés.		
Environnement favorable au service	Établir des liens avec six centres de santé et les congrégations participantes. 129 couples et 19 personnes ont fréquenté la clinique; et 122 couples et 12 personnes ont choisi une méthode de planification familiale.	Quatre prestataires de soins de santé liés aux congrégations (les données sur les services individuels n'ont pas été recueillies).		

L'avenir de MFF: 2021 et au-delà

En RDC, l'ECC continue à consolider les responsabilités de la direction de MFF et à soutenir l'intégration de MFF dans les stratégies du département national et les activités au niveau des congrégations. Un plan de durabilité, élaboré avec le soutien de Tearfund, prévoit une extension progressive à 30 congrégations supplémentaires tout en maintenant le soutien aux 32 congrégations qui utilisent déjà MFF. Les couples qui ont participé aux dialogues communautaires seront réunis pour partager leurs expériences et créer une dynamique de changement dans leurs communautés. L'institutionnalisation de l'organisation se poursuit avec une formation de remise à niveau pour les quatre départements nationaux clés afin de se concentrer sur leur rôle de défenseurs de la mise à l'échelle, des ateliers de mise à l'échelle avec l'équipe exécutive nationale et des rapports réguliers sur les progrès de l'intégration de MFF au synode national. La direction MFF de l'ECC continue à présenter MFF dans divers forums et départements de l'ECC, y compris dans les écoles gérées par l'ECC, et à mobiliser des fonds pour soutenir ce travail en cours.

Au Rwanda, AMU et HDI travaillent avec les églises et les responsables confessionnels avec lesquels ils se sont associés pour leur permettre de poursuivre la mise en œuvre au-delà de cette phase pilote de mise à l'échelle. MFF est étendue à 88 nouvelles églises par AMU entre juin 2021 et juin 2022. Pour soutenir la durabilité, les champions de l'égalité du genre formés par AMU continueront à faciliter MFF dans leurs communautés. HDI continue d'explorer les possibilités d'intégrer MFF aux activités en cours ou futures.

Les enseignements de notre parcours de mise à l'échelle

Afin de mieux comprendre et de tirer des enseignements clés sur la façon dont MFF a été étendu au Rwanda et en RDC, les trois partenaires se sont concentrés sur la documentation et la réflexion sur les apprentissages. Chaque partenaire a élaboré un « programme d'apprentissage de la mise à l'échelle » avec des domaines d'apprentissage clés pour guider la discussion, l'analyse et la réflexion :

- En RDC, cela a porté sur le processus d'institutionnalisation, la durabilité, le soutien technique apporté aux activités d'intégration et d'institutionnalisation ainsi que la qualité et la fidélité du paquet d'intervention pour l'expansion géographique. Pour aborder ces domaines d'apprentissage, des réunions d'apprentissage ont été organisées au début de l'année 2021, les données quantitatives de suivi et d'évaluation ont été analysées, et une étude qualitative rapide a été menée en mars 2021, impliquant des discussions de groupe avec les leaders religieux, les champions du genre et le personnel des quatre départements nationaux engagés.
- Au Rwanda, des enseignements ont été tirés sur les adaptations, la mise en œuvre et l'expérience globale de mise à l'échelle. Des réunions mensuelles individuelles ont été organisées avec AMU et HDI, ainsi que des conversations trimestrielles entre partenaires. Les partenaires ont discuté de leurs expériences de mise en œuvre, les données de suivi et d'évaluation n'ayant été recueillies qu'après la réunion d'apprentissage finale. Ces contributions ont été enregistrées dans des matrices partagées à l'équipe de projet globale de Tearfund et IRH.



Apprentissages de la RDC

Transfert de la propriété technique

Le transfert de l'appropriation technique de l'intervention MFF à la direction MFF de l'ECC a été un élément clé de cette phase de mise à l'échelle, afin de garantir que l'ECC, en tant que réseau national étendu, dispose de l'expertise technique nécessaire pour poursuivre la mise à l'échelle de MFF après la fin du projet Passages. La direction MFF de l'ECC a été soutenue à Kinshasa par l'équipe de Tearfund RDC et à distance par l'IRH et le personnel technique de Tearfund. L'équipe a reçu une formation de formateurs afin d'être en mesure de soutenir d'autres formateurs au sein de l'ECC, et est devenue

le principal animateur de toutes les formations internes. L'équipe ECC de MFF a coordonné les efforts de plaidoyer au sein de l'ECC et a supervisé la mise en œuvre dans les 24 paroisses, y compris la collecte des données de suivi et la tenue de sessions régulières de retour d'information avec les leaders religieux et les champions de l'égalité du genre. Cependant, les restrictions de voyage dues à la pandémie du COVID-19 ont empêché un soutien technique plus fréquent et plus approfondi de la part de l'équipe à distance, qui aurait pu soutenir le processus de mise à l'échelle, y compris l'affinement du système de S & E pour une future mise à l'échelle planifiée.

Institutionnalisation de MFF

Les congrégations ont perçu MFF comme un projet appartenant à l'ECC, plutôt que comme une initiative externe, ce qui a augmenté l'acceptation du projet. Les couples et les membres de la congrégation ont participé avec confiance grâce au soutien et à la promotion de MFF par le président de l'ECC et à la création de la direction MFF au sein de l'ECC. L'implication et l'engagement des quatre départements nationaux chargés des femmes, des jeunes, des hommes et des pasteurs ont également renforcé la confiance en MFF et ses messages sur les VPI, la planification familiale et l'égalité du genre — leur principal objectif était de promouvoir MFF et de plaider pour son



intégration. Le plaidoyer de ces départements au niveau national a encouragé les pasteurs des 24 congrégations à soutenir la mise en œuvre de MFF dans leurs congrégations, car il a démontré le soutien théologique des dirigeants de l'ECC. L'engagement des départements nationaux a également permis de présenter et de promouvoir MFF lors de conférences nationales et de faire connaître l'intervention et les sujets au-delà des 24 congrégations actuelles à Kinshasa. Malgré tous ces succès, MFF a été intégré à l'ECC au cours d'un processus de restructuration majeure au sein de l'ECC. Pendant cette période, la direction MFF a dû s'assurer que les changements structurels dans la gestion de l'ECC n'affectaient pas la motivation à poursuivre. Le soutien exprimé par les quatre départements nationaux spécifiquement engagés pour défendre MFF a permis de poursuivre l'intégration du programme. Toutefois, cela nécessite un financement qui peut être difficile à long terme. La taille importante et les priorités concurrentes de l'ECC ont rendu difficile une visibilité continue de MFF et ont entraîné des difficultés pour établir un financement interne permanent.

Élargir la portée des nouvelles congrégations

Dans le cadre de l'extension horizontale, l'intervention de MFF s'est déroulée avec succès dans les 24 congrégations, avec deux cycles de Dialogues communautaires impliquant 480 couples et un taux de rétention de 98 %. L'engagement des couples et des leaders religieux est resté élevé et les scores de facilitation des champions de l'égalité du genre lors des dialogues communautaires étaient bons. La direction de MFF a pu gérer le nombre accru de congrégations et s'assurer que les activités étaient mises en œuvre et suivies comme prévu. Parmi les deux nouvelles activités de diffusion organisées, les activités culturelles ont été considérées comme très efficaces pour faire passer des messages sur ces sujets sensibles à l'ensemble de la congrégation. Bien que les activités culturelles aient été bien accueillies et qu'elles aient encouragé les conversations sur la planification familiale, la VPI et l'égalité du genre au sein des congrégations participantes, elles ont eu un coût. C'est pourquoi elles n'ont été organisées que dans 14 des 24 congrégations et n'ont eu lieu qu'une seule fois pendant la période de mise en œuvre de six mois. Cependant, les jeunes de chaque congrégation ont été formés à l'élaboration de croquis et de poèmes, avec l'intention de poursuivre cette activité de manière continue dans ces congrégations.

Les émissions de radio ont été jugées utiles pour sensibiliser le grand public aux questions de violence sexuelle, de planification familiale et d'inégalité entre les sexes. Cependant, il a été difficile de suivre à la fois le contenu et l'accueil de ces spectacles, et d'établir un lien clair entre ceux-ci et l'adoption de l'intervention de MFF. Le suivi de l'efficacité n'était pas possible étant donné le large public cible et les mécanismes limités de collecte de données sur le nombre de spectateurs et leurs réactions. Les émissions de radio ont également eu des répercussions sur les coûts, en particulier les émissions longues et interactives. La direction MFF de l'ECC étudie les moyens de continuer à utiliser la station de radio de l'ECC pour partager des informations clés sur les sujets de MFF et faire connaître l'intervention de MFF à moindre coût.

Pour soutenir l'environnement de service favorable, une relation formelle avec un prestataire de services n'a pas été maintenue lors de la mise à l'échelle afin de simplifier le paquet d'intervention et réduire les coûts. Les champions de l'égalité du genre ont reçu une formation supplémentaire pour présenter un exposé sur la santé lors des dialogues communautaires, auxquels ont également participé des membres des congrégations ayant des compétences médicales. Cependant, tous les couples du Dialogue communautaire ne vivaient pas près de leur église et n'étaient donc peut-être pas situés à proximité du prestataire de services suggéré. Certains couples ont dû faire face à des obstacles financiers pour accéder aux méthodes de planification familiale. Bien qu'une approche plus légère des liens avec les services de santé ait entraîné des coûts moindres (ce qui devrait être utile pour le passage à l'échelle), une plus grande expertise ou une collaboration directe avec les cliniques de santé de l'ECC peuvent être nécessaires pour renforcer l'accès aux services.

Apprentissages au Rwanda

Institutionnalisation auprès des organisations partenaires

La période de mise à l'échelle au Rwanda s'est concentrée sur l'institutionnalisation verticale auprès des nouveaux partenaires, avec une courte période de mise en œuvre prévue pour fournir une expérience et un apprentissage pour la mise en œuvre future. En raison de la pandémie du COVID-19 et des mesures de confinement au Rwanda, la mise en œuvre des activités a été retardée. L'équipe ressource et les partenaires de mise en œuvre ont profité de ce délai pour approfondir la connaissance de l'intervention de MFF auprès des partenaires de mise en œuvre, en consacrant une partie importante du temps au développement de la capacité technique sur les normes sociales et les interventions de changement de normes, en soutenant le développement de théories du changement, la conception et l'adaptation du projet.

Dès le départ, les deux partenaires ont été attirés par l'intervention de MFF parce qu'elle correspondait à leurs objectifs organisationnels — et y ont vu l'occasion d'étendre leur travail à de nouveaux domaines. AMU était expérimenté dans le travail avec les églises, mais avait moins d'expérience dans le travail sur les questions de santé reproductive. HDI était fort en matière de santé reproductive, mais avait moins d'expérience dans le travail avec les groupes religieux. L'équipe ressource et les partenaires de mise en œuvre ont développé une approche d'apprentissage continu, dans laquelle les partenaires se réunissent pour partager les apprentissages et s'équiper mutuellement en fonction de leurs compétences complémentaires. Dans le contexte de la pandémie du COVID-19, il a fallu plus de temps qu'initialement prévu à AMU pour établir des liens avec les services de santé et à HDI pour établir des relations avec les leaders religieux et les institutions

confessionnelles. La pandémie du COVID-19 a également eu un impact sur le soutien technique en personne de l'IRH et de Tearfund, et a eu un impact sur la mise en place du partenariat officiel entre Tearfund et HDI.

Le plan de mise à l'échelle initial prévoyait deux cycles de dialogues communautaires pendant la mise en œuvre, mais il a également été limité par la pandémie du COVID-19. Cela a réduit les possibilités d'apprendre ce qui a bien fonctionné et ce qui devait être affiné dans les activités au niveau de la congrégation, puisque les données n'ont pas été collectées avant la fin du projet. Cela signifie également que les champions de l'égalité du genre n'ont pas participé à une formation de recyclage ou n'ont pas eu l'occasion de consolider leurs compétences en matière de facilitation ni de se familiariser avec le matériel au fil du temps. Cependant, AMU et HDI ont organisé des réunions de suivi hebdomadaires avec les champions de l'égalité du genre pendant le processus de dialogue communautaire pour s'assurer qu'ils donnaient un retour régulier et discutaient de tous les défis, afin que les champions de l'égalité du genre soient bien équipés pour continuer à faciliter les dialogues communautaires au-delà de la période du projet.

Les leaders religieux ont apprécié que le programme soit basé sur les écritures chrétiennes. Cependant, dès le début du projet, les leaders religieux de la congrégation se sont montrés réticents à l'égard des discussions sur la planification familiale et la santé reproductive, notamment les méthodes modernes de planification familiale. Pour répondre à ces préoccupations, les prestataires de soins ont rencontré les leaders religieux pour leur présenter leur discours sur la santé et répondre à leurs questions. Les conversations avec les prestataires de soins de santé ont rassuré les leaders religieux, qui ont ensuite approuvé les exposés sur la planification familiale organisés dans leurs congrégations. L'emplacement des cliniques, qui n'étaient pas toujours accessibles aux membres de la congrégation, peut avoir limité l'utilisation, tandis que les coûts plus élevés que prévu pour l'accès aux méthodes ont constitué un obstacle à l'accès.

Retenues transversales pour les interventions de changement de normes à grande échelle

Nous partageons ici les principaux enseignements tirés de l'expérience de MFF en matière de mise à l'échelle dans deux pays avec trois partenaires de mise en œuvre différents, comme indiqué ci-dessus.

- 1. Les églises et les leaders religieux peuvent être des partenaires efficaces pour faire évoluer les normes à grande échelle, en particulier lorsque l'accent est mis sur la propriété de l'église, peut être intégré dans les activités existantes de la congrégation et s'aligne sur les priorités de l'église.
- 2. Des relations de soutien ainsi qu'une communication étroite et régulière entre l'équipe ressource et l'équipe utilisatrice sont importantes pour soutenir les activités de mise à l'échelle au sein des organisations. L'investissement dans la compréhension du développement et du fonctionnement des normes facilite l'adaptation de l'intervention à de nouveaux contextes par les organisations utilisatrices.
- 3. L'identification des départements stratégiques ou des postes d'influence clés au sein d'une organisation d'utilisateurs est essentielle pour permettre l'institutionnalisation et doit être effectuée le plus tôt possible. Il est important d'en faire régulièrement le bilan, surtout dans le contexte d'une restructuration organisationnelle, et de continuer à impliquer activement ces personnes ou ces groupes par le biais de formations et de mises à jour régulières.
- 4. La formation continue à la transformation auprès des partenaires de mise en œuvre est importante pour les interventions visant à faire évoluer les normes. Pour les interventions à grande échelle, ces formations doivent inclure à la fois le personnel de mise en œuvre et les cadres supérieurs, qui peuvent soutenir le changement de norme organisationnelle. Le renforcement de la capacité du personnel du projet à devenir des défenseurs et des formateurs au sein de leurs organisations respectives augmente la compréhension interne et l'élan pour adopter l'intervention.
- 5. L'adaptation ou l'inclusion de nouveaux éléments doit être soigneusement étudiée du point de vue de son efficacité et de son évolutivité, et la voie proposée pour soutenir l'évolution des normes, ainsi que testée avant une mise à l'échelle plus importante. En RDC, chercher à simplifier l'intervention en supprimant le lien avec le prestataire de services a eu pour effet d'affaiblir un aspect de l'intervention testée, tandis que l'ajout d'émissions de radio sans suivi efficace a engendré des coûts en temps et en argent sans amélioration mesurable.

Citation recommandée :

Masculinité, Famille et Foi : Apprentissages tirés de la mise à l'échelle dans deux pays. Octobre 2021. Washington, D.C. : Institut pour la santé reproductive, Université de Georgetown pour l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID).

Déclaration d'attribution :

Cette synthèse des résultats a été rédigée par Francesca Quirke, Luke Martin, Anjalee Kohli et Courtney McLarnon. Ce résumé a été préparé par l'IRH dans le cadre du projet Passages. Ce résumé et le projet Passages ont été rendus possibles grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) selon les termes de l'Accord de coopération N° AID-OAA-A-I5-00042. Le contenu de la présente publication relève de la responsabilité du JSI et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.»









