

Participation des communautés et des parents

Principe :

Outre l'implication des organismes de mise en œuvre, du personnel de santé et des adolescents, les programmes de SSRA devront bénéficier de l'appui de la communauté locale, y compris des parents. En effet, pour produire des effets durables, un programme doit pouvoir induire des changements dans les connaissances, les compétences et les comportements des individus (adolescents, dans ce cas) mais aussi dans l'environnement social et structurel.²⁵ Même dans les situations d'urgence, les parents et membres de la communauté doivent être impliqués et consultés dès la phase de conception des programmes de SSRA.

Cette participation peut passer par plusieurs méthodes. Les modèles de participation des adolescents mentionnés dans l'outil de Participation des adolescents (PDQ-Y et YAP) mettent tous en avant le développement de partenariats adolescents-adultes. Tous peuvent être adaptés pour impliquer les parents et membres de la communauté dans l'identification des besoins des adolescents en matière de santé sexuelle et reproductive, et le développement et la mise en œuvre de programmes visant à répondre à ces besoins.

Tiré du cadre conceptuel développé par l'IAWG sur l'implication de la communauté dans la santé reproductive des jeunes et la prévention contre le VIH, l'outil présenté ci-après est utilisable à l'occasion d'une rencontre avec les membres de la communauté, les parents, les adolescents et le personnel de santé, et ce à tous les stades de la situation d'urgence, même s'il sera probablement plus utile après stabilisation de l'urgence, au moment de planifier des services complets de santé reproductive.

Les méthodes appliquées peuvent intégrer des séances de réflexion, des réunions de groupes plus ou moins grands impliquant des séances plénières sous forme de discussions ou de débats. Dans la mesure où l'exercice consiste à identifier le moyen de promouvoir le soutien parental et communautaire pour les services et interventions de SSRA, les décisions devraient être prises le plus possible par voie de consensus.

Les étapes suivies au cours de cet exercice sont les suivantes.

Etape 1 : identification générale des problèmes de SSRA dans la communauté.

Etape 2 : à partir des résultats de l'Évaluation initiale rapide, de l'Analyse de la situation ou de l'Évaluation complète de la santé sexuelle et reproductive des

adolescents (suivant la phase de l'urgence), présentation de la situation de base en matière de SSRA dans la communauté et discussion des implications dans le problème de SSRA.

Quels facteurs parmi les adolescents, les parents, les services communautaires et sanitaires contribuent au(x) problème(s) de SSRA dans la communauté ?

Etape 3 : identification de l'objectif global du programme de SSRA.

Quels résultats souhaitez-vous obtenir au sein de la communauté en termes de SSRA ? Quels résultats souhaitez-vous obtenir en termes de soutien communautaire dans le domaine de la SSRA ? (Note : les objectifs peuvent aller au delà du champ d'intervention du programme que vous développerez.)

Etape 4 : identification des changements individuels, structurels et sociaux (résultats) que vous souhaitez obtenir suite à ce programme.

Individuels : quels sont les comportements et croyances en matière de SSRA que vous souhaitez voir ressortir chez les adolescents, les parents et les membres de la communauté comme résultante de ces processus ?

Structurels : quels changements souhaitez-vous voir au niveau des services de santé suite à la mise en place de ces processus ? Quels changements souhaitez-vous voir dans l'accessibilité des services ?

Sociaux : quels changements souhaitez-vous voir plus généralement suite à la mise en place de ces processus ? (changements au niveau des normes sociales, de l'égalité homme/femmes et générationnelle, de l'accessibilité à l'information, etc.)

Etape 5 : identification des interventions possibles pour : (1) sensibiliser la communauté au problème de SSRA et (2) promouvoir l'appui communautaire des interventions de SSRA.

Identification des interventions contribuant aux résultats souhaités (changements individuels, structurels et sociaux).

Intégration d'interventions impliquant une collaboration entre les adolescents, les membres de la communauté et les parents.

Exemple de SSRA :

Le diagramme de la page suivante illustre le processus de consultation des parents, des membres de la communauté, du personnel de santé et des adolescents

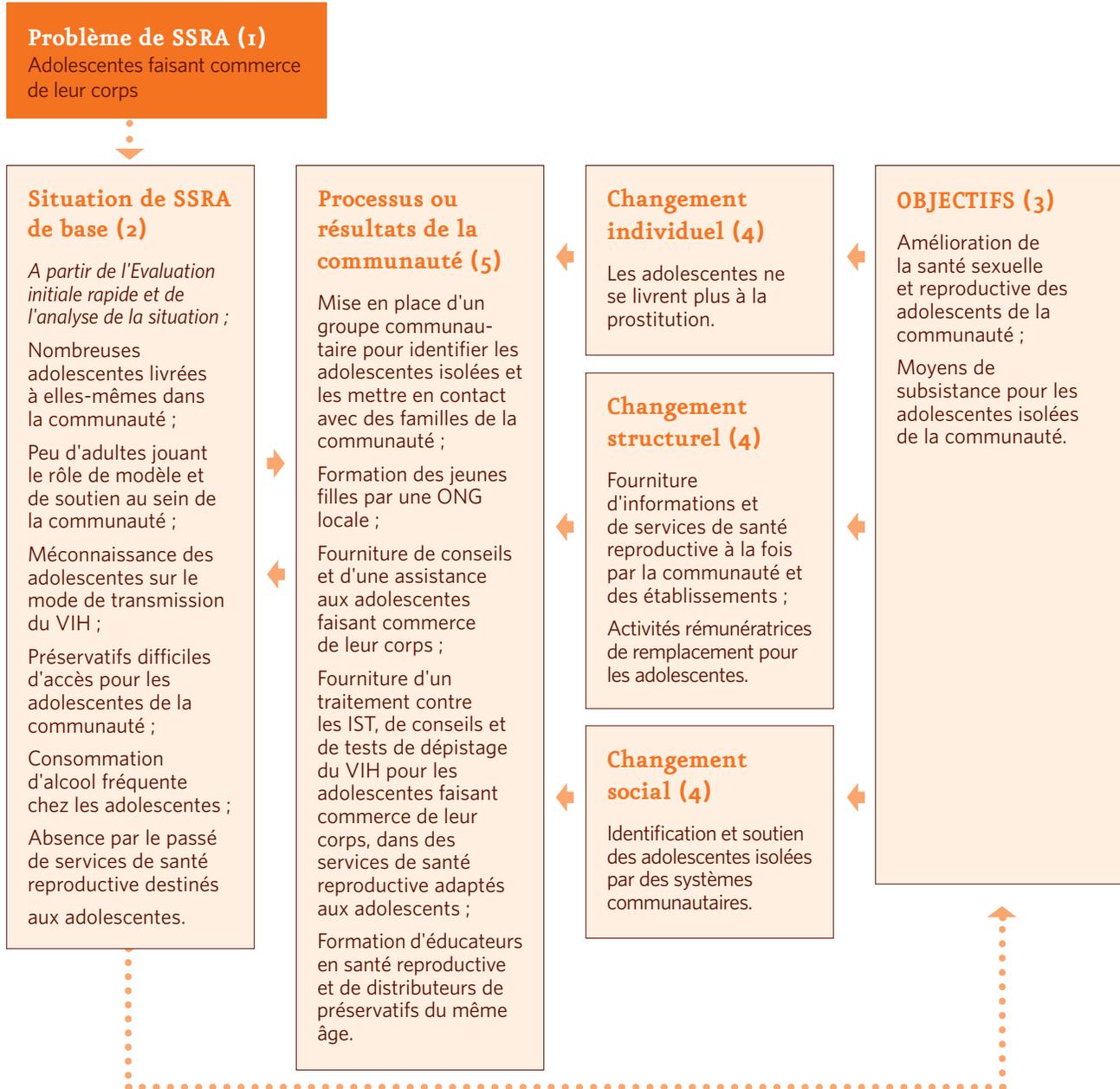
dans une communauté victime de conflits afin de développer une stratégie abordant le problème de la SSRA chez les adolescentes ayant recours à la prostitution.

La discussion avec les membres de la communauté et les adolescentes révèle que, séparées de leurs familles

à cause du conflit, ces adolescentes ont dû vendre leur corps pour survivre.

(Note : dans une situation réelle, ce diagramme devrait être étoffé afin d'aborder plusieurs problèmes de SSRA.)

FIGURE 3



SUGGESTIONS DE LECTURE :

1. IAWG sur le rôle de l'implication communautaire dans la SSRA. *Community Pathways to Improved Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Conceptual Framework and Suggested Outcome Indicators*, Décembre, 2007. http://web.unfpa.org/upload/lib_pub_file/781_filename_iawg_ci.pdf