

# Agir pour les droits et la santé sexuels et reproductifs des adolescent-e-s : défis et approches prometteuses

Les adolescent-e-s, en particulier les jeunes filles, font face à de nombreux obstacles quant à la réalisation de leurs droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR). Leurs besoins, à la fois spécifiques et diversifiés, sont souvent insuffisamment ou inadéquatement pris en compte dans les services, programmes et politiques de santé sexuelle et reproductive (SSR). Quels sont les défis qui demeurent et quelles approches gagneraient à être renforcées ?

## UNE PRISE EN COMPTE CROISSANTE DES BESOINS EN MATIÈRE DE DSSR DES ADOLESCENT-E-S : QUELQUES MOMENTS CLÉS



## DES DÉFIS QUI PERSISTENT

Malgré ces avancées, de nombreux défis demeurent, et les politiques et programmes visant à la réalisation des DSSR des adolescent-e-s ne sont pas toujours en adéquation avec les besoins ou mis en œuvre de manière appropriée.



### Non prise en compte de la diversité des besoins et des statuts des adolescent-e-s

- Une tranche d'âge oubliée : les 10-14 ans
- Des populations négligées : jeunes filles mariées, déscolarisées ou en situation de vulnérabilité
- Des inégalités : résidence rurale ou urbaine, niveau de scolarité



### Efficacité limitée de certaines interventions populaires

- Les centres jeunes sont souvent fréquentés pour des raisons récréatives et leur impact sur l'usage des services de SSR n'est pas toujours prouvé<sup>1</sup>
- La pair-éducation bénéficie souvent davantage aux pairs-éducateurs/rices qu'aux cibles et ne contribue pas toujours à promouvoir le changement des comportements<sup>2</sup>



### Mise en œuvre inadéquate d'interventions à l'efficacité prouvée

- L'inadéquation des modules et le manque de préparation du corps enseignant entrave la mise en œuvre de l'éducation complète à la sexualité
- L'adaptation des services en SSR aux besoins des adolescent-e-s est souvent incomplète



### Intensité insuffisante des interventions

- Mise en œuvre des interventions sur un temps trop court ou de manière sporadique
- Alors que le changement des comportements nécessite un travail en continu et sur le long terme

## DES PISTES PROMETTEUSES : PERSPECTIVES D'AFRIQUE DE L'OUEST FRANCOPHONE

Il existe cependant des pistes prometteuses pour répondre aux besoins des adolescent-e-s de manière plus adaptée. En Afrique de l'Ouest francophone en particulier, de nouvelles manières de travailler pour et avec les adolescent-e-s sont mises en œuvre.



### Intégration d'approches à haut impact pour les adolescent-e-s dans les plans PF au Burkina Faso

Le plan PF 2013-2015 élaboré au Burkina Faso dans le cadre du Partenariat de Ouagadougou (PO) est arrivé à échéance. L'élaboration du plan 2016-2020 est imminente. Adolescent-e-s et jeunes issu-e-s d'organisations de la société civile (OSCs) se sont mobilisé-e-s pour faire entendre leur voix.

Un groupe de travail a été créé et un plan de plaidoyer élaboré pour mieux prendre en compte les approches efficaces visant les adolescent-e-s dans le plan 2016-2020.



### Plaidoyer pour l'éducation à la santé de la reproduction au Sénégal

Au Sénégal, en 2012, le Ministère de l'Éducation Nationale s'est engagé à intégrer l'éducation à la santé de la reproduction dans les curricula du moyen et du secondaire. OSCs et partenaires techniques ont fondé la Coalition Santé de la Reproduction des Adolescent-e-s et des Jeunes afin de contribuer à l'opérationnalisation de cet engagement.

La coalition fait partie du comité de pilotage pour la révision des curricula et travaille à proposer des contenus à prioriser dans ce cadre.



### Adaptation des services de SSR aux besoins des adolescent-e-s

Au Bénin et au Mali, les plans PF développés dans le cadre du PO priorisent le renforcement des services en SSR visant les adolescent-e-s. À ce titre, ils prévoient entre autres le renforcement des capacités des prestataires et l'aménagement des services en termes d'espaces, horaires et activités proposées.

Ces plans témoignent donc d'un début d'approche intégrée en vue de l'adaptation des services aux besoins des adolescent-e-s.

## Nos revendications

### ► Les orientations générales

- Agir à différents niveaux de manière conjointe : individus ; relations interpersonnelles ; communauté ; société et environnement institutionnel<sup>3</sup>
- Préférer des approches intégrées combinant un travail sur l'offre et la demande<sup>4</sup>
- Adopter des stratégies différenciées pour répondre aux besoins et statuts diversifiés des adolescent-e-s
- Favoriser la mise en œuvre d'interventions sur un temps long et en continu, gage d'un changement profond des comportements

### ► Les interventions à plébisciter

- Prioriser l'éducation complète à la sexualité et renforcer sa mise en œuvre
- Prioriser l'adaptation des services de SSR existants aux besoins des adolescent-e-s<sup>5</sup>
- Prioriser le renforcement de la demande à travers une communication adaptée aux besoins et intérêts des adolescent-e-s<sup>4</sup>

### ► Les modalités opérationnelles

- Faciliter la participation des adolescent-e-s à toutes les étapes des services, programmes et politiques les concernant
- Prioriser la recherche pour générer des connaissances sur les activités à haut impact
- Penser le passage à l'échelle des interventions dès la mise en œuvre de projets pilotes au bénéfice des adolescent-e-s

Equilibres & Populations tient à remercier l'Organisation Mondiale de la Santé et en particulier Chandra-Mouli Venkatraman pour le partage de leurs travaux et leurs précieux apports techniques.

**NOTES** • 1. Voir Zuurmond, M.A., Geary, R.S., Ross D.A. (2012). "The effectiveness of youth centers in increasing use of sexual and reproductive health services: a systematic review", *Studies in Family Planning*, Vol 43: 4. In Chandra Mouli 2015 • 2. Voir Michielsen, K., Beauclair, R., Delva, W., Roelens, K., Van Rossem, R., Temmerman, M. (2012). "Effectiveness of a peer-led HIV prevention intervention in secondary schools in Rwanda: results from a non-randomized controlled trial", *BMC Public Health*, Vol 12:1 ibid • 3. Chandra-Mouli, V., Svanemyr, J., Amin, A., Fogstad, H., Say, L., Girard, F. & Temmerman, M. (2015). "Twenty Years After International Conference on Population and Development: Where Are We With Adolescent Sexual and Reproductive Health and Rights?", *Journal of Adolescent Health*, Vol 56 • 4. Denno, D.M., Hoopes, A.J. & Chandra-Mouli, V. (2015). "Effective Strategies to Provide Adolescent Sexual and Reproductive Health Services and to Increase Demand and Community Support", *Journal of Adolescent Health*, Vol 56 • 5. Gay, J., Hainsworth, G., Hardee, K. & Malarcher, S. (2015). "Adolescent-friendly contraceptive services: mainstreaming adolescent-friendly elements into existing contraceptive services", *High-Impact Practices in Family Planning Series*, Washington: USAID. Ce factsheet a été réalisé dans le cadre du projet Mobiliser en faveur des DSSR : une alliance pour les femmes et adolescentes d'Afrique de l'Ouest.