

## Services intégrés de planification familiale et de vaccination au Sénégal

Une approche comportementale recadre les journées de vaccination pour en faire des journées dédiées « à la santé des familles »

**Alors que bon nombre de mères sénégalaises se rendent dans des structures sanitaires pour faire vacciner leurs nouveau-nés, bien moins nombreuses sont celles qui discutent avec un prestataire de soins des options à leur disposition en matière de planification familiale. L'intégration des services de conseil en planification familiale aux services de vaccination constitue une pratique prometteuse permettant de répondre aux besoins des mères en matière de santé de la reproduction durant la période prolongée du post-partum. Nous avons développé un modèle fondé sur les comportements qui intègre ces deux services pour aider davantage de femmes à accéder aux méthodes de planification familiale les plus adaptées à leurs besoins.**

### Résumé

Il a été démontré que l'espacement des naissances offrait des avantages à long terme sur la santé des mères, des nouveau-nés et des familles de manière globale. Les mois suivant la naissance d'un enfant constituent un moment idéal pour que les femmes envisagent si et quand elles souhaitent avoir davantage d'enfants et quelle méthode de planification familiale est susceptible de répondre à leurs besoins. Toutefois, pour une multitude de raisons, bon nombre de nouvelles mères ne disposent pas d'un moment clairement défini pour prendre cette décision, ce qui peut aboutir à une autre naissance plutôt qu'elles ne le souhaitent. L'intégration des services de conseil en planification familiale à d'autres services du post-partum peut aider davantage de femmes à choisir l'option la plus adaptée à leurs besoins et à poursuivre l'objectif qu'elles se sont fixées.

Au Sénégal, plus de 60% des femmes en phase de post-partum en 2015<sup>1</sup> avaient un besoin non satisfait en matière de planification familiale. En d'autres termes, elles souhaitaient cesser de procréer ou retarder leur grossesse mais n'utilisaient pas à ce moment-là de méthodes contraceptives. L'Organisation mondiale de la Santé a déterminé que l'intégration de la planification familiale (PF) aux services de vaccination constituait une pratique prometteuse à haut impact pour aider les nouvelles mères à parvenir à un espacement sain de leurs grossesses durant la période prolongée du post-partum qui s'étend de 0 à 15 mois après la naissance. Et, en effet, plus de 90% des nouvelles mères au Sénégal en 2015<sup>2</sup> sont venues dans des établissements sanitaires au moins une fois pour faire vacciner leurs enfants. Toutefois, l'intégration de ces deux services constituait une proposition très peu mise à l'épreuve.

### Points saillants:

- ▶ Nous avons développé un modèle de prestation de services intégrés qui aide les agents de santé à fournir aux nouvelles mères des conseils équitables sur la vaccination, la nutrition et l'espacement des naissances.
- ▶ Grâce à plusieurs tests pilotes, nous avons constaté que ce modèle entraînait des signes prometteurs de changements dans le comportement des clientes et des prestataires, correspondant à une intégration efficace des services de planification familiale et de vaccination.

<sup>1</sup> Cadre stratégique national de planification familiale 2016-2020

<sup>2</sup> Enquête Démographique de Santé - Continue 2015

Par ailleurs, le simple fait de rendre ces deux services disponibles au même moment et au même endroit ne permet pas nécessairement de résoudre le problème sous-jacent, à savoir que cette intégration doit avoir lieu dans un contexte compliqué : des structures de santé très fréquentées avec des prestataires de soins débordés cherchant à servir des clientes ayant effectué de longs trajets dans le cadre des journées de vaccination avec leurs enfants en bas-âge. Ces complications rendent ce problème parfaitement adapté à une solution comportementale pouvant remodeler le contexte sous-jacent pour créer un environnement propice à l'intégration.

Malgré un engagement politique au plus haut niveau en faveur de l'intégration des services de planification familiale et de vaccination au Sénégal, les responsables sanitaires à l'échelle nationale s'inquiétaient du manque de données probantes appuyant cette pratique, craignaient que l'intégration puisse éventuellement impacter de manière négative les taux de vaccination et redoutaient l'absence de directives claires quant à la manière d'intégrer efficacement les services durant les journées de vaccination déjà très chargées. Afin de résoudre ce problème et d'aider le ministère sénégalais de la Santé et de l'Action sociale (MSAS) à concevoir et mettre en œuvre un modèle d'intégration efficace, ideas42 et IntraHealth International ont scellé un partenariat pour concevoir, selon un cycle itératif, de nouvelles solutions visant à surmonter les obstacles comportementaux entravant l'intégration aboutie des services de planification familiale et de vaccination.

## Identification des obstacles comportementaux .....

En procédant à un diagnostic comportemental des obstacles empêchant de discuter de la PF durant les journées de vaccination, nous avons déterminé les barrières à l'intégration des services, aussi bien du point de vue des prestataires de soins que de celui des clientes:

- ▶ **Les prestataires de soins** ont une vision étroite du but recherché par les « journées de vaccination » qui les amène à prioriser les vaccinations par rapport aux services de soins du post-partum. Dans le même temps, ils ne reçoivent aucune indication leur rappelant d'aborder la question de la PF durant ce moment crucial.
- ▶ **Les clientes** n'ont peut-être pas encore envisagé leurs besoins en matière de PF, ayant au lieu de cela le sentiment que des événements qu'elles ne maîtrisent pas décideront du rapprochement de leurs naissances ou que la PF ne convient qu'aux femmes ayant fini d'avoir des enfants. De plus, même pour les femmes intéressées à l'idée de recourir à la PF, l'éventualité qu'elles subissent des effets secondaires ou la désapprobation des membres de leur famille exerce une influence disproportionnée sur leurs décisions, l'emportant ainsi sur les bienfaits moins contraignants à long terme de l'espacement des naissances. En outre, les femmes ne disposent pas d'un moment clairement défini durant la période de post-partum où elles peuvent décider d'adopter la PF.

Face à ce contexte complexe, nous avons axé nos efforts sur (1) le développement d'une intervention systémique favorisant les conversations entre les clientes et les prestataires de soins en matière de PF (ainsi que sur d'autres sujets ayant trait à la santé familiale) durant les journées de vaccination, et (2) l'appui accordé en faveur de telles discussions à l'aide d'informations exactes et opportunes transmises aux agents de santé et aux clientes.

## Une Solution En Trois Volets.....

En étroite collaboration avec le MSAS, nous avons entamé un processus de conception itératif qui incorporait les retours des prestataires et des clientes, ainsi que des responsables sanitaires nationaux, régionaux et des districts, dans le cadre de sessions de développement collaboratif, d'entretiens relatifs aux tests auprès des utilisateurs et des tests réalisés sur le terrain. Nous avons conçu l'intervention suivante en trois volets pour surmonter les obstacles comportementaux auxquels sont confrontés les prestataires de soins et les clientes que nous avons discernés durant notre recherche de diagnostic:



**1. Une série de trois cartes de référence** encourageant les agents de santé et les clientes à discuter des comportements complémentaires en matière de santé s'appliquant particulièrement à l'âge de leur enfant au moment des journées de vaccination. Parmi les composantes de ce modèle figurent :

- Un cadre de « *santé familiale* » axé autour de la vaccination, de la nutrition et de l'espacement des naissances pour restreindre le modèle mental des journées de vaccination comme étant uniquement destinées aux vaccinations.
- Une *liste de vérification visuelle* comportant une image pour les trois comportements sanitaires afin d'aider les prestataires et les clientes à se rappeler d'aborder chaque sujet.
- Un *repère pour que les clientes déterminent un moment spécifique* pour parler avec un prestataire de santé de l'espacement

- 2. Une représentation ambulante portant sur le domaine de la santé** destinée aux clientes et jouée par des acteurs locaux auxquels elles peuvent s'identifier, et s'appuyant sur dix messages vocaux qui réfutent les mythes entourant la PF et donnent aux clientes des informations à point nommé concernant chaque domaine sanitaire important sur la période de 0 à 15 mois s'écoulant après la naissance.

**Khady:** My sister-in-law told me that when she started using family planning, she started bleeding for several weeks. Is this typical?

**Aminata:** Well, the midwife explained to me that each family planning method can affect each woman differently. So maybe the method that your sister-in-law used was not the best method for her.

- 3. Un cours de formation mobile interactif destiné aux prestataires de soins** dispensés via un système de réponse vocale interactive (RVI) développant et testant leurs compétences concernant les discussions liées à la vaccination, à la nutrition infantile et à la planification familiale avec les clientes à l'aide d'une série de huit messages vocaux hebdomadaires.

**Khady:** I'm afraid of the risks of birth spacing, and I'm not sure of its benefits.

**Question:** Is birth spacing dangerous?  
Press 1 for "yes" (incorrect answer)  
Press 2 for "no" (correct answer)

**Khady:** 1  
("yes")

**Answer:** Birth spacing is waiting at least 2 years after the birth of a baby before having another baby. There are many safe and healthy methods of birth spacing...

Durant notre travail sur le terrain, nous avons observé une grande diversité en termes d'emplacement et de timing, ainsi que de type de prestataires de soins chargés d'exécuter les interventions à travers les différents postes de santé. Plutôt que de prescrire un modèle exact à mettre en œuvre, nous avons cherché à incorporer cette hétérogénéité dans notre modèle en travaillant avec le personnel de postes de santé pour développer un « plan d'action » sur mesure adapté à leur structure de santé durant la formation. Cette approche avait pour but d'accroître l'appropriation de l'intervention parmi les prestataires de soins et de veiller à ce qu'elle soit adaptée au contexte d'un poste de santé donné.

## Résultats

Nous avons procédé à un éventail de tests sur le terrain pour évaluer la faisabilité, l'acceptabilité et l'efficacité de cette intervention avec les prestataires de soins et les clientes. En 2017, nous avons procédé à un test pilote de démonstration durant un mois au sein de quatre postes de santé dans la région centrale de Kaolack, et donné suite à cette initiative en 2019 avec un test pilote de faisabilité de deux mois au sein de huit postes de santé dans la région de Ziguinchor située au Sud et distincte en termes de géographie et de culture. À travers ces deux tests pilotes, nous avons découvert que:

- ▶ En distribuant des cartes de référence, les prestataires de soins intégraient les messages sur l'espacement des naissances dans les conversations avec **82 à 96%** des clientes se rendant dans les services de vaccination durant la phase de mise en œuvre.
- ▶ Parmi ces clientes recevant des cartes de référence, **67 à 90%** choisissaient de discuter de l'espacement des naissances avec un agent de santé qualifié le même jour.
- ▶ Les dossiers des établissements pour les consultations PF indiquaient que **52%** des clientes qui adoptaient une nouvelle méthode PF durant la période de mise en œuvre avaient été référées par les biais des cartes de référence provenant de l'intervention.
- ▶ Pendant ce temps, parmi les clientes inscrites au système de messagerie RVI, **70%** des personnes interrogées déclaraient qu'elles avaient appris quelque chose de nouveau sur la PF ou sur des sujets essentiels liés à la santé maternelle et infantile.
- ▶ Les taux de vaccination au niveau des structures de traitement **n'ont pas enregistré de baisse significative** par rapport à ceux datant d'avant la mise en œuvre, suggérant ainsi que l'intervention peut accroître le nombre de conversations sur l'espacement des naissances durant les journées de vaccination sans nuire au fort taux de vaccination du Sénégal.

Nous avons prévu de procéder à un essai contrôlé randomisé par grappe que nous avons lancé début 2018 mais nous n'avons pas été en mesure de mener cette évaluation à terme en raison d'un mouvement de grève soudain de dix mois des prestataires de soins qui a paralysé le système de santé publique au Sénégal. Pour remédier à cette situation, nous avons **basculé** sur une stratégie d'évaluation qualitative plus ouverte qui nous a permis de recueillir des renseignements et des recommandations précieux auprès de parties prenantes locales au sein de chacune des trois régions où nous avons prévu de lancer notre intervention. En fin de compte, cet engagement durable auprès des parties prenantes nous a permis de décliner davantage le cycle d'intervention et de générer le soutien des responsables à l'échelle nationale et des districts dont nous avons besoin pour mettre en œuvre une intervention améliorée lorsque la grève a pris fin.

Bien que nous n'ayons pas été en mesure de mener une évaluation rigoureuse et que nous n'ayons pas pu mesurer une situation contrefactuelle à notre intervention, les données qualitatives issues de nos deux tests de l'intervention sur le terrain démontrent clairement que le changement de comportement facilite l'intégration de la PF aux services de vaccination. Cela vient étayer l'affirmation de l'OMS selon laquelle un programme d'intégration élaboré avec soin peut aider davantage de personnes à accéder à

diverses options en planification familiale et montre le potentiel de cette intervention dans de nouveaux contextes et de l'intensification du modèle dans des contextes déjà testés.

## Principaux Enseignements .....

Les cartes de référence et les messages mobiles destinés aux prestataires de soins et aux clients laissent entrevoir de réelles possibilités en tant que méthodes faisables, acceptables et efficaces pour amener les prestataires de soins et les clientes à aborder les conseils en PF lors de la période prolongée du post-partum. Les fichiers numériques pour chacune de ces composantes figurent en annexe ci-dessous.

Ces résultats initiaux suggèrent que les prestataires de soins peuvent soutenir l'accès par leurs clientes à des options efficaces en termes de planification familiale en recadrant les services de vaccination pour inclure un appui général durant la phase de post-partum aux familles et, en particulier, en profitant de ce point de contact essentiel pour aborder quelques messages clés en matière de planification familiale. Il existe un réel potentiel pour adapter et intensifier cette intervention à d'autres régions et pays afin de soutenir la santé des mères, des nouveau-nés et des familles.

# ANNEXE

## Cartes de référence

Les trois cartes de référence incitent les prestataires et les clientes à discuter de sujets de santé familiale, notamment l'espacement des naissances, durant les journées de vaccination.

0 - 2 mois

Vaccinations

Allaitement  
maternel exclusif

Espacement des  
Naissances

**Voulez-vous discuter de l'espacement des naissances?**  
 Aujourd'hui    Autre jour : \_\_\_\_\_    Déjà fait

**Yobalu wergü yaram!**

Appellez au **77 123 4567**  
pour des informations gratuites!

ideas 42

2 - 6 mois

Vaccinations

Allaitement  
maternel exclusif

Espacement des  
Naissances

**Voulez-vous discuter de l'espacement des naissances?**  
 Aujourd'hui    Autre jour : \_\_\_\_\_    Déjà fait

**Yobalu wergü yaram!**

6 - 15 mois

Vaccinations

Alimentation  
complémentaire

Espacement des  
Naissances

**Voulez-vous discuter de l'espacement des naissances?**  
 Aujourd'hui    Autre jour : \_\_\_\_\_    Déjà fait

**Yobalu wergü yaram!**

## Messages clés

Les messages clés qui ont été développés en étroite collaboration avec le ministère de la Santé et de l'Action sociale sont affichés dans l'outil de l'organisation pour les cartes de référence afin de rappeler aux agents de santé les messages clés spécifiques à dispenser aux clientes en matière de santé familiale.

### La vaccination

aide à protéger contre les maladies infectieuses et à les prévenir.

- Même si votre enfant a l'air d'être en bonne santé, il est nécessaire de le vacciner.
- Il est important que votre enfant reçoive tous les vaccins indiqués sur le calendrier vaccinal et à temps pour qu'il soit protégé des maladies infectieuses.
- Consultez votre carnet de santé pour déterminer votre prochain rendez-vous, et si vous avez des questions ou des inquiétudes, parlez-en à un agent de santé.

### L'allaitement au sein

donne à votre enfant tous les nutriments ainsi que l'eau dont il a besoin pendant les six premiers mois.

- Jusqu'à 6 mois, vous ne devez donner à votre enfant ni liquide, ni autre aliment que le lait maternel.
- Pour que le lait maternel soit efficace, l'enfant doit téter entre 10 à 12 fois par jour.
- Après 6 mois, continuez l'allaitement au sein, puis introduisez progressivement des aliments complémentaires et de l'eau, pour que votre enfant grandisse en bonne santé.

### L'espacement des naissances

vous maintient, vous et votre enfant, en bonne santé, et vous donne du temps, de l'énergie et des moyens pour prendre soin de votre famille.

- La planification familiale est sûre et réversible. Les effets indésirables peuvent varier d'une femme à une autre et sont pris en charge. Vous pouvez arrêter d'utiliser la méthode contraceptive quand vous serez prête pour le prochain bébé.
- Une femme qui n'utilise aucune méthode contraceptive risque d'avoir des grossesses rapprochées.
- Parlez à votre mari et à votre belle-mère des avantages de l'espacement des naissances. S'ils sont toujours réticents face à la PF, invitez-les à parler avec un agent de santé.

## Messages et scripts de contenu mobile

Les messages mobiles sur la santé familiale (en wolof et en français) et les scripts (en français et en anglais) pour les clients, ainsi que les messages interactifs de cours mobiles (en wolof et en français) et les scripts (en français et en anglais) pour les agents de santé se trouvent sur [le site web d'ideas42](#).

## Extraits de messages mobiles

### ► **Clients:** *La peur des effets secondaires*

**Khady:** La femme de mon frère m'a dit que lorsqu'elle a commencé à utiliser la planification familiale, elle a commencé à saigner pendant plusieurs semaines. Est-ce que ça c'est vrai ?

**Aminata:** Bon, la sage-femme m'a expliqué que chaque méthode de planification familiale peut affecter chaque femme différemment. Donc peut-être que c'est la méthode que ta belle-sœur utilise qui n'était pas la meilleure méthode pour elle.

### ► **Agents de santé:** *Les risques perçus de la planification familiale*

**Khady:** « J'ai peur des risques que pourrait avoir l'espacement des naissances, et je ne suis pas certaine de ses avantages.

**Question:** L'espacement des naissances est-il dangereux ?  
Si appuyer sur 1 (Réponse incorrecte)  
Si appuyer sur 2 (Bonne réponse!)

**Khady:** 1  
("oui")

**Réponse:** L'espacement des naissances c'est juste le fait d'attendre au moins 2 ans après la naissance d'un bébé avant d'en avoir un autre. Pour cela, Il existe de nombreuses méthodes sûres et saines d'espacement des naissances...