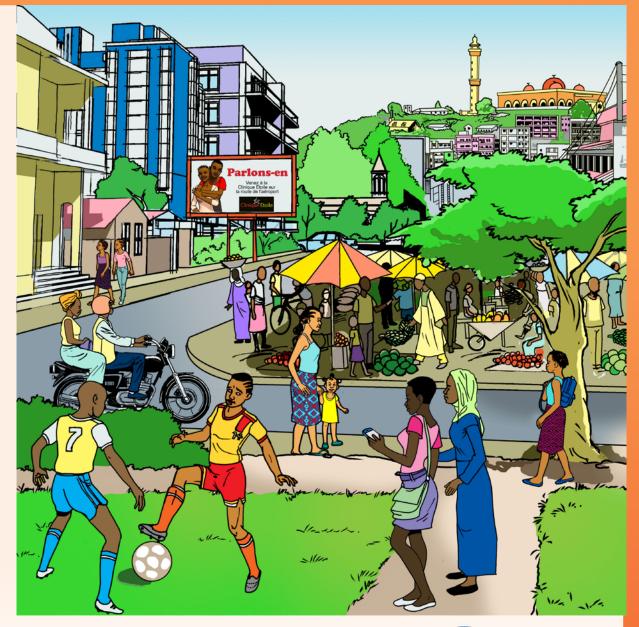


Bienvenue!

Veuillez bien vérifier si vos haut-parleurs sont allumés et branchés.

On va bientôt commencer.







Introductions

Mohamad Syar,



Chargé de programme, auprès du Centre des Programmes de Communication Université Johns Hopkins





Logistiques

Revue technique:

- Images. Si vous avez des difficulté s a voir les diapos, merci de bien vouloir taper vos questions dans la case de commentaires dans le coin inférieur droit de l'écran.
- Mode silencieux. Tous les participants seront mis en mode muet sauf les présentateurs.
- Questions. N'hésitez pas de nous soumettre vos questions en tapant dans la case de commentaires.





Le Project "Health Communication Capacity Collaborative"

- Un projet global de cinq ans financé par l'USAID
- But: Renforcer les capacités des pays en voie de développement a mettre en œuvre des programmes de communication en santé utilisant les outils/moyens modernes
- Domaines d'interventions:
 - Planning familial & santé reproductive
 - Survie de l'enfant
 - Santé maternelle et infantile
 - VIH et SIDA
 - Ebola & les activités de préparation et de prévention
 - Paludisme





Agenda

5 minutes: **Contexte**

15 minutes: Introduction du Kit de mise en

œuvre des programmes de CCSC "I-

Kit" pour la SSR des Jeunes Urbains

15 minutes: Orientation sur la version "web" de l'

"I-Kit"

5 minutes: **Prochaines étapes**

15 minutes: **Questions/réponses**





Younger Adolescents (10-14)



Older Adolescents (15-19)

Les adolescents

- Dans les pays à revenu faible ou intermédiaire les adolescents représentent actuellement près de 30% de la population mondiale
- Le passage de la petite enfance à l'âge adulte:
 - De la dépendance à l'autonomie
 - Développement intellectuel
 - L'influence croissante des pairs
 - Les changements physiques dans le corps
 - La curiosité sexuelle et expérimentation
 - La prise des décisions sûres et éclairées sur la santé sexuelle et reproductive (SSR) est un défi



Le milieu urbain



- L'accès aux services n'est pas une garantie
- Des normes sociales et culturelles très différentes, moins soudées et fonctionnent à un rythme différent
- Des différences qui peuvent être à la fois positives et négatives mais qui ont des répercutions sur le bien être des adolescents





Le démarrage

- HC3 a effectué :
 - Une revue de la littérature de 29 interventions sur la CCSC
 - Des consultations avec 45 représentants de plus 15 organisations

Disponible sur: healthcommcapacity.org



Influencer la Santé Sexuelle Et Reproductive des Jeunes Urbains Grace à la Communication Pour le Changement Social et Comportemental

Revue de la Documentation: Synthèse

Les jeunes représentent le monde de demain. Ce sont les futurs acteurs de la scène politique, sociale et économique, et ils représentent environ 20% de la population mondiale (Blum and Nelson-Mmari, 2004). La majorité de ces adolescents vivent dans des pays en voie de développement, et sont de plus en plus nombreux à vivre dans les villes. Ils y rencontrent des difficultés et des opportunités uniques pour vivre une vie saine et enrichissante. Bien que les jeunes partagent certaines similitudes dans leur développement et leur passage de l'adolescence à l'âge adulte, l'endroit où ils vivent peut avoir un impact significatif sur leur vive.

Alors que les zones urbaines peuvent avoir plus d'infrastructures et de services que les zones rurales, la présence physique de ces ressources ne garantit pas l'accès à celles-ci, particulièrement pour les jeunes pauvres et marginalisés. Le contexte socioculturel entourant les jeunes vivant dans des zones urbaines est également différent, de manière à la fois négative et positive. Ced a un impact sur les comportements et les conséquences en matière de santé.



L'adolescence étant une période cruciale de la vie, pendant laquelle se façonnent les comportements qui peuvent influencer la santé actuelle et future (Springer et al., 2006; Foulger et al., 2013), il est nécessaire de faire des efforts pour trouver des manières efficaces d'aider les jeunes à faire les bons choix en matière de santé et de s'assurer utils. deviennent des adultes capables de contribuer à la santé, à la productivité et au développement des générations futures. La communication pour le changement social et comportemental (CCSC) est un moyen d'induire ce changement par l'utilisation stratégique de principes et de méthodes de communication éprouvés visant à promouvoir des modèles sains de prise de décision et de comportement adaptés aux besoins du public concerné.

Le projet Health Communication Capacity
Collaborative (HC3) a mené une analyse documentaire
et des programmes des publications revues par des
comités de lecture et de la documentation parallèle
sur la santé sexuelle et reproductive (SSR) des
adolescents et des jeunes dans les zones urbaines
afin d'explorer les facteurs comportementaux, les
barrières et les facteurs comportementaux, les
interventions en matière de CCSC ciblant la
santé sexuelle des jeunes urbains. Les résultats
soulignent des pratiques prometteuses et résument
les leçons à retenir, tout en mettant en lumière les
éléments pouvant avoir une influence positive sur le
hangement comportemental chez les jeunes urbains.

Principales Constatations

Les comportements des jeunes en matière de SSR sont influencés par le contexte dans lequel ils vivent et par divers facteurs de protection et de risque, fonctionnant et interagissant à plusieurs niveaux:

- Au niveau individuel, les facteurs de protection incluent l'éducation, la capacité à résiète à la pression du groupe, un fort désir d'éviter une grossesse, la crainte de contracter une infection sexuellement transmissible (15T) et une bonne connaissance du domaine de la SSR. À l'opposé de ces facteurs de protection, les risques incluent la consommation d'alcool et de drogues, une incapacité à négocier et le niveautrès bas ou le manque de connaissances du domaine de la SSR.
- Au niveau de la famille et du réseau de connaissances, les facteurs qui peuvent protéger les jeunes urbains des comportements sexuels





Développement de l' "I-Kit"

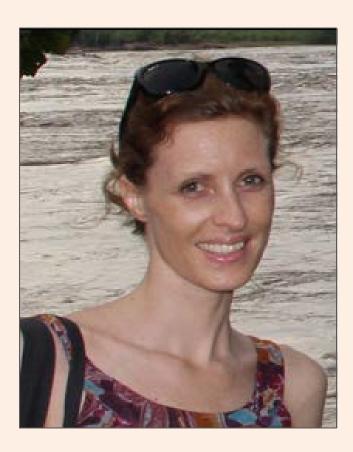


- Elaboration du "Kit" pour la mise en œuvre des programmes de CCSC pour la SSR des Jeunes Urbains
- Adaptation aux contextes spécifiques de l'Afrique de l'Ouest
- Prétest au Bénin et à Madagascar
- Révision des textes et les ajouts des travaux infographiques et d'illustrations





Alessia Radice, MA, MSc



Consultant, HC3

