

Bienvenue!

**Veillez 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 difficultés à 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**

Les adolescents



**Younger Adolescents
(10-14)**



**Older Adolescents
(15-19)**

- 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 répercussions 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 Grâce 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 vie.

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. Ceci 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 qu'ils

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 contextuels, et d'identifier 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 changement 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 résister à la pression du groupe, un fort désir d'éviter une grossesse, la crainte de contracter une infection sexuellement transmissible (IST) 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 niveau très 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