

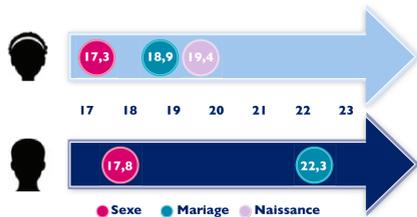


Accroître l'utilisation des services de santé par les jeunes parents à travers l'approche intégrée de SRMN : Leçons d'une démonstration de faisabilité à Madagascar

Haingo Ralaison, Jean Pierre Rakotovo, Andrianandraina Ralaivaomisa, et Melanie Yahner

Jeunes mères à Madagascar

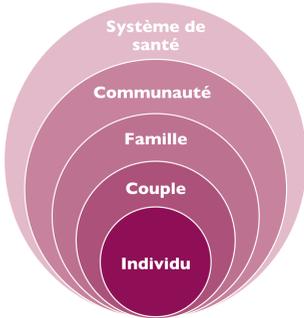
- 57,3% des femmes sont des mères ou enceintes avant l'âge de 19 ans.
- Jusqu'à un tiers des décès maternels peuvent survenir chez les adolescents.
- Les grossesses rapprochées sont plus fréquentes chez les mères adolescentes.
- La plupart des programmes pour les jeunes n'impliquent pas les jeunes qui ont déjà commencé leur vie reproductive.



Recherche formative

MCSP a effectué des recherches sur les facteurs qui influencent les jeunes parents (JP) à utiliser les soins de santé.

Niveaux d'influence



Question principale

Quels facteurs influencent les JP à utiliser les soins de santé y compris la planification familiale (PF) ?

Les conclusions ont permis le développement d'une intervention pour accroître l'accès et l'utilisation des soins de santé par les JP.

L'intervention

- Le nom de l'intervention reflétait son focus sur les jeunes : Tanora Mitsinjo Taranaka (TMT), « Jeunes se souciant de leur descendance ».
- 75 agents de santé communautaire (ASC) ont été formés pour cibler les JP et distribuer des cartes d'invitation aux établissements de santé.
- 32 prestataires de santé ont été formés pour fournir les soins de santé amis des adolescents dans 11 centres de santé.
- Les messages portaient sur les moments clés (mobilisation, grossesse, accouchement, postpartum, rôle de parent) et l'établissement de santé.



Documentation après l'intervention

- Réunions trimestrielles d'apprentissage et d'examen
- Examens des données de services
- Collecte des données qualitatives (mai 2018)

Conclusions : Jeunes parents

- Les JP ont apprécié l'attention accordée à leurs besoins par les ASC.
- Les cartes d'invitation ont eu beaucoup de succès.
- Les jeunes mères étaient motivées par les ASC, surtout lorsqu'elles étaient accompagnées pour des soins.
- Les jeunes pères ont apprécié les informations sur la santé familiale.
- Beaucoup de jeunes mères et quelques jeunes pères ont discuté de l'information avec leurs amis et familles.

Au travail, j'ai parlé de mes expériences. Quelques collègues posaient des questions comme : « Y aura-t-il une malformation quand on voudra avoir un enfant ? » Je leur dis que nous devons aller au centre de santé pour avoir plus d'informations.

—Jeune mère

C'est l'ASC qui m'a convaincue de venir à l'hôpital. Je n'avais que 16 ans. J'ai aimé la façon dont j'étais traitée à l'hôpital et la sage-femme a répondu à toutes les questions.

—Jeune mère

Conclusions : ASC

- Les ASC ont rapporté que la formation leur avait permis d'acquérir des compétences et de prendre confiance en eux et les avait aidés à gagner la confiance de la communauté.
- Les ASC ont aimé les cartes d'invitation.
- Les familles ont apprécié le fait de pouvoir discuter des questions sensibles avec les ASC.
- Certains ASC ont utilisé leurs compétences et connaissances dans leur vie personnelle.

Un jour, j'étais à mon bureau lorsqu'une jeune mère entra en souriant. Elle a dit : « Viens avec moi chez la sage-femme—aujourd'hui, j'ai rendez-vous pour mon injection [contraceptive] ! » J'ai été tellement touché par sa confiance et son amitié.

—ASC

J'ai commencé par éduquer ma famille et les enfants de mes sœurs et frères et je leur ai donné le livret. Une véritable discussion sur le sexe est devenue possible.

—ASC

Conclusions : Systèmes de santé

- Les liens avec les objectifs de la santé reproductive, maternelle, et néonatale (SRMN) ont motivé les agents de santé.
- Ils ne se sentaient pas accablés par le programme mais estimaient que cela contribuait à clarifier les priorités.
- Ils ont signalé que les JP viennent à l'établissement de santé bien informés.
- Ils ont remarqué davantage de partenaires masculins accompagnant des jeunes mères.

L'un des résultats a été que les couples viennent aux services ensemble. Un couple était très jeune, mais le garçon connaissait la date des dernières règles de sa partenaire. Il est venu à chaque visite de soins prénatals et a demandé, « Le bébé bouge-t-il bien ? » Il a écouté le battement de cœur du bébé et a dit, « Il est vigoureux ! »

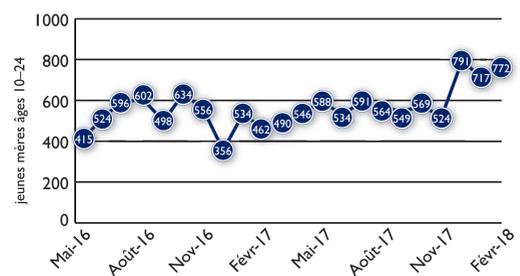
—Agent de santé

Tout le personnel s'est engagé à rendre notre centre plus attrayant. Certains clients qui étaient perdus sont revenus à notre centre grâce à l'amélioration des services.

—Agent de santé

Conclusions : Utilisation des soins prénatals

Les données sur les services montrent une augmentation de visites mensuelles de soins prénatals des jeunes mères âgées 10-24 (n = 11 établissements sanitaires)



Les cartes d'invitation ont eu beaucoup de succès. Plus de 2/3 des cartes d'invitation (72% de 1.430 cartes) ont entraîné des visites à l'établissement de santé.

Le programme a touché la population jeune en général. La distribution à base communautaire mensuelle de la PF auprès des jeunes clients est passée de 35 à 76 clients en moyenne par ASC.



Un ASC utilise le livret TMT dans une visite domiciliaire avec une jeune mère et sa famille.

Recommandations

- Utiliser des messages clairs pour mettre l'accent sur les JP.
- Considérer l'ensemble des besoins de santé des JP.

- Assurer que les interactions à l'établissement de santé soient positives.
- Équilibrer la transformation des normes communautaires avec le renforcement des systèmes de santé.

- Explorer des plates-formes évolutives pour engager les membres de la communauté et les leaders à contester les normes sociales.
- Envisager d'utiliser un modèle d'accompagnement par les ASC.
- Utiliser des cartes d'invitation pour encourager l'utilisation des services.