

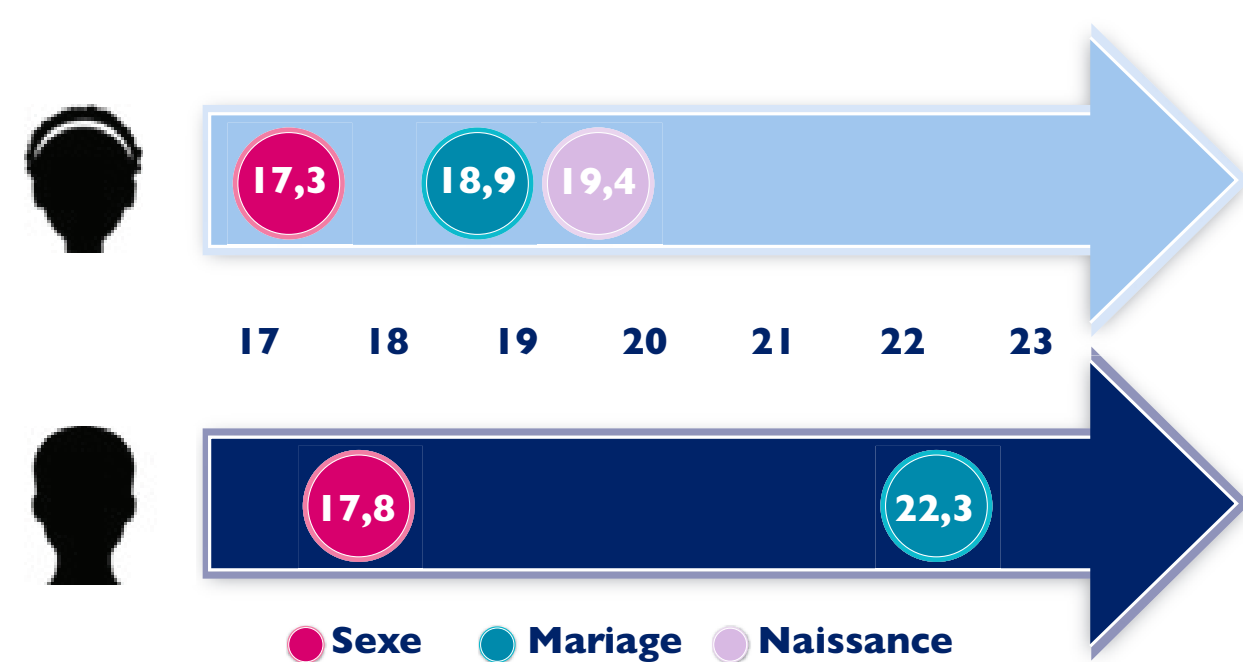


# Accroître l'utilisation des services de santé par les jeunes parents à travers l'approche intégrée de SRMN : Leçons d'une démonstration de faisabilité à Madagascar

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

## Jeunes mères à Madagascar

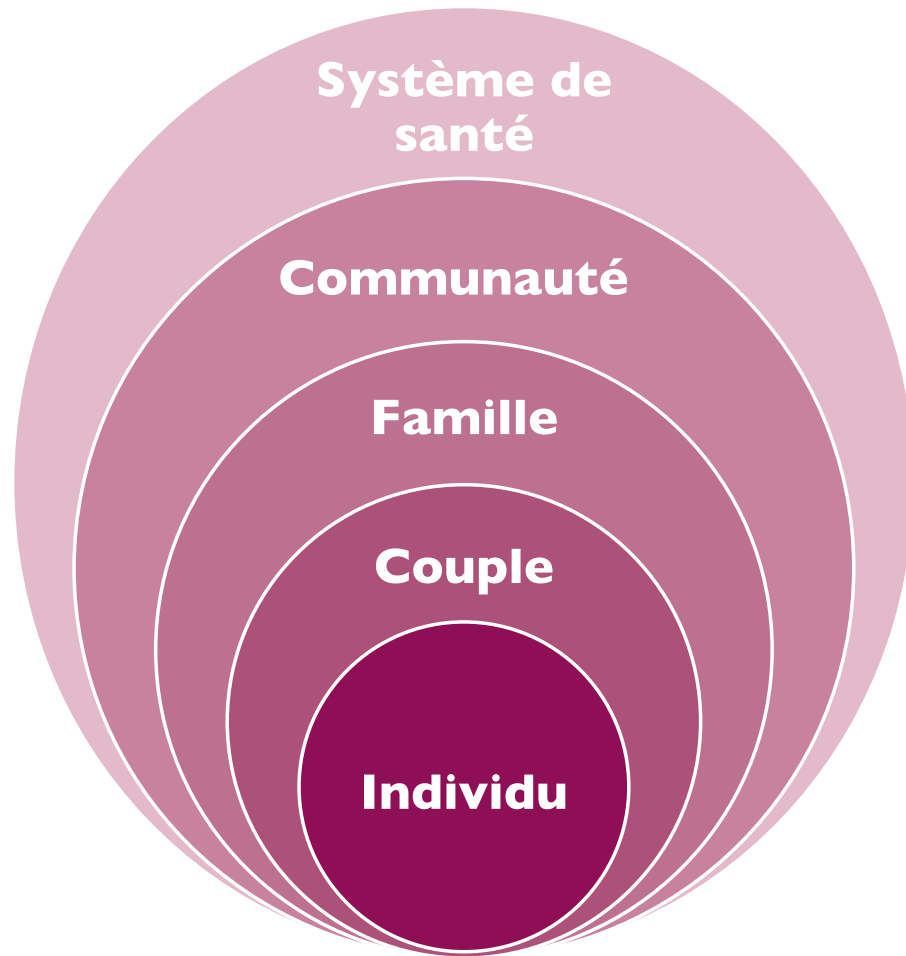
- 57,3% des femmes sont des mères ou enceintes avant l'âge de 19 ans.
- Jusqu'à un tiers des décès maternels peuvent survenir chez les adolescents.
- Les grossesses rapprochées sont plus fréquentes chez les mères adolescentes.
- La plupart des programmes pour les jeunes n'impliquent pas les jeunes qui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

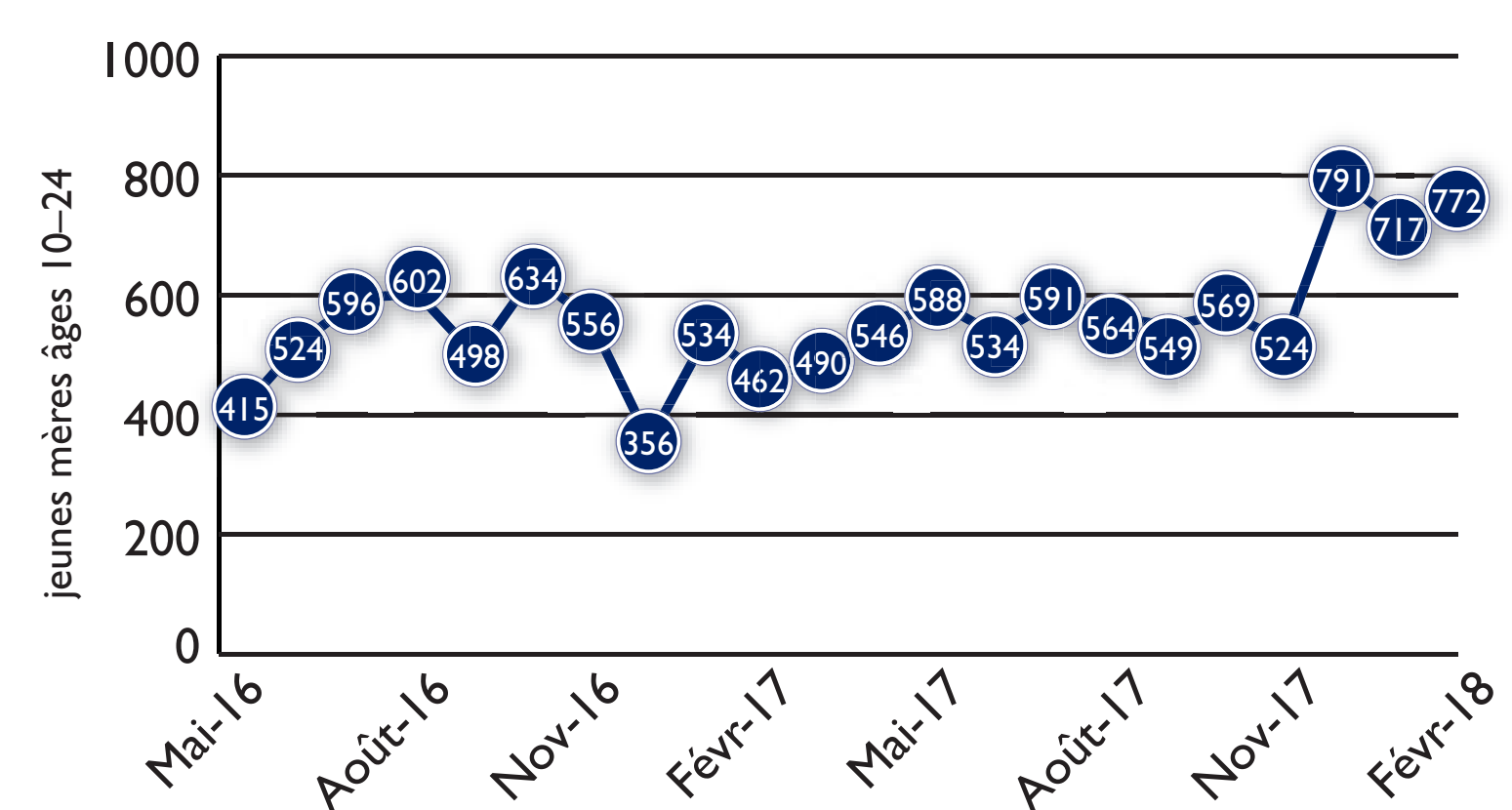
—Agent de santé

*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.