

### Normes sociales : Promouvoir le soutien de la communauté

#### Annexe. Interventions CSC fondées sur des données probantes

Tableau 1. Interventions dans lesquelles les changements dans l'utilisation des contraceptifs étaient significatifs ; les normes sociales n'ont pas été mesurées

Description de l'intervention	Effet sur l'utilisation des contraceptifs (et les résultats connexes)
<b>Égypte / Hutchinson &amp; Meekers, 2012<sup>1</sup></b>	
Une campagne dans les médias, notamment à la télévision, à la radio et dans la presse, a encouragé les familles à espacer les naissances et à adopter d'autres comportements sains en ciblant des étapes spécifiques de la vie, telles que le mariage, la grossesse et la période postnatale. Des visites à domicile effectuées par des agents communautaires ont renforcé les messages.	Il y a eu un effet statistiquement significatif sur l'utilisation de contraceptifs modernes entre le début et la fin de l'étude pour un panel de femmes en âge de procréer dans la zone d'intervention.
<b>Inde / Daniel et al., 2008<sup>2</sup> &amp; Subramanian et al., 2018<sup>3</sup></b>	
Des séances d'éducation en petits groupes, des visites à domicile et des soirées d'information ont été organisées pour les jeunes hommes et femmes mariés afin de promouvoir le report et l'espacement des naissances. Leurs parents et beaux-parents, ainsi que les chefs de file de la communauté et les résidents influents, ont également été ciblés par des programmes d'éducation. La communauté au sens large a été sensibilisée par le biais de peintures murales et de théâtre de rue. Des améliorations ont également été apportées au système de santé.	Dans l'intervention initiale, l'augmentation de l'utilisation de la contraception entre la période pré-intervention et la période post-intervention était significativement plus élevée que dans la zone de comparaison. Les itérations ultérieures mises en œuvre sur des périodes plus courtes ou sans l'ensemble des composantes ont tout de même eu des résultats positifs, mais pas systématiquement significatifs, en matière d'utilisation de la planification familiale.
<b>Kenya / Lusambili et al, 2021<sup>4</sup></b>	
Les agents de santé communautaires ont mené des dialogues trimestriels entre hommes et femmes sur l'importance de la planification familiale et de la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile, en mettant l'accent sur l'équité entre les sexes et l'engagement des hommes dans un comportement de quête de bonne santé. Les agents de santé ont dispensé une éducation dans les établissements et lors de séances de sensibilisation. Les dirigeants communautaires ont été formés pour devenir des champions de l'égalité des sexes.	Les résultats qualitatifs indiquent que l'intervention a pu modifier les comportements en ce qui concerne l'utilisation de la planification familiale.

Description de l'intervention	Effet sur l'utilisation des contraceptifs (et les résultats connexes)
<b>Kenya / Mochache et al, 2018<sup>5</sup></b>	
Les agents de santé communautaires ont été formés à la conduite de dialogues de réflexion, au cours desquels des plans d'action communautaires ont été élaborés pour améliorer les résultats sanitaires liés à la planification familiale, à l'utilisation des soins prénatals et aux accouchements en milieu hospitalier. Des liens avec les systèmes de soins de santé ont également été établis.	Dans l'ensemble, les établissements ont fait état d'une augmentation statistiquement significative de l'utilisation de la planification familiale avant l'intervention par rapport à l'après-intervention.
<b>Malawi / Bhushan, 2018<sup>6</sup></b>	
Cette intervention d'un an destinée aux adolescentes et aux jeunes femmes sexuellement actives comprenait des séances d'autonomisation portant sur la contraception ainsi que sur d'autres sujets relatifs à la santé et aux relations, et des mises en relation avec des services de santé adaptés aux besoins des jeunes.	La participation à l'ensemble des sessions, ainsi qu'aux sessions spécifiques sur la contraception, a été associée de manière significative et positive à l'utilisation d'une contraception sans barrière.
<b>Nigéria / Adedini et al, 2018<sup>7</sup></b>	
Des groupes de défense communautaires ont été constitués et ont ensuite rencontré les chefs religieux pour discuter de la planification familiale. À la suite de cet engagement, les chefs religieux ont fait des déclarations en faveur de la planification familiale lors de rassemblements publics et dans les médias.	L'analyse multivariable a révélé un taux d'utilisation de la contraception significativement plus élevé chez les femmes ayant été exposées à des messages de planification familiale émanant de chefs religieux que chez celles qui n'y ont pas été exposées.
<b>Malawi / Shattuck et al., 2011<sup>*10</sup></b>	
Les agents de liaison masculins recrutés localement ont partagé leur expérience de l'utilisation de la planification familiale au cours de dialogues de réflexion avec les jeunes hommes mariés de leurs communautés. Ils ont également orienté les gens vers des centres de planification familiale.	Les participants à l'intervention étaient significativement plus susceptibles d'utiliser la contraception après l'intervention que les membres du groupe de contrôle.
<b>Sénégal / Speizer et al, 2018<sup>8</sup></b>	
Cette étude s'est penchée sur la capacité d'une intervention à composantes multiples à impliquer les hommes afin d'augmenter l'utilisation de la contraception moderne. Elle comprenait des discussions sur la planification familiale avec des chefs religieux, des émissions de radio et de télévision et des activités communautaires telles que des visites à domicile et des dialogues de réflexion.	Parmi les hommes participant à l'étude, l'exposition à certains aspects de l'intervention a été associée à des niveaux significativement plus élevés d'utilisation déclarée de la planification familiale moderne et de discussions sur la planification familiale avec les partenaires.
<b>Ouganda / Dagadu et al., 2017<sup>*9</sup></b>	
Un feuillet diffusé à la radio et des dialogues de réflexion guidés par une boîte à outils ont visé à transmettre aux adolescents des messages sur l'égalité des sexes et la santé génésique, en établissant des liens avec les services de santé par l'intermédiaire d'agents de santé communautaires. Des dialogues de réflexion et des activités d'engagement ont également été organisés pour les dirigeants communautaires.	Dans la phase pilote, des améliorations significatives ont été observées chez les adolescents nouvellement mariés et parents entre la période précédant et la période suivant l'intervention : une communication accrue avec les partenaires sur l'utilisation de la planification familiale et une utilisation accrue de la planification familiale.

\* Bien que Dagadu et al., 2017 et Shattuck et al., 2011 aient indiqué avoir utilisé l'échelle Gender-Equitable Men (GEM) pour évaluer les normes de genre, l'échelle GEM, telle qu'utilisée dans ces évaluations, pose des questions sur les attitudes individuelles, et non sur les normes sociales.

**Tableau 2. Interventions dans lesquelles l'évolution des normes sociales a été nulle ou mitigée et celle de l'utilisation des contraceptifs positive**

Description de l'intervention	Effet sur les normes sociales liées à la planification familiale	Effet sur l'utilisation des contraceptifs (et les résultats connexes)
<b>Côte d'Ivoire / Silva et al, 2021<sup>11</sup></b>		
Cette campagne médiatique consistait en des spots radio à haute fréquence qui encourageaient les couples à discuter de planification familiale et mettaient l'accent sur la sécurité et l'efficacité des méthodes contraceptives.	Aucune association significative n'a été trouvée entre le rappel de la campagne et les normes sociales liées à l'utilisation de la planification familiale et à la communication des couples.	Le rappel de la campagne a été associé de manière significative à l'utilisation de la contraception chez les hommes et les femmes.
<b>République démocratique du Congo / IRH et FHI 360, 2020<sup>12</sup></b>		
Des dialogues de réflexion sur la planification familiale et la violence à l'égard des partenaires intimes ont été organisés parmi les jeunes couples dans les congrégations religieuses, sous la direction de champions de l'égalité des sexes et de chefs religieux formés à cet effet. Des activités de diffusion organisées visaient à partager les messages clés avec l'ensemble des congrégations. Des améliorations ont également été apportées aux systèmes de santé.	Bien qu'il y ait eu des augmentations dans la perception de l'utilisation de la planification familiale comme étant un comportement typique et accepté avant et après l'intervention, ces associations ne représentaient pas de différences statistiquement significatives entre les congrégations d'intervention et les congrégations de comparaison.	Les individus dans les congrégations d'intervention étaient significativement plus susceptibles d'utiliser une contraception moderne par rapport aux individus dans les congrégations de comparaison à la fin de l'étude, et par rapport aux personnes interrogées au début de l'étude dans les congrégations d'intervention.
<b>Nigéria / Jah et al, 2014<sup>13</sup></b>		
Cette intervention médiatique a pris la forme d'un feuilleton diffusé à la radio en 208 épisodes sur une période de deux ans. Elle comprenait des messages visant à promouvoir les normes relatives à la taille réduite des familles, une planification familiale efficace et l'espacement des naissances, le report du mariage et l'équité entre les sexes.	Il n'y a pas eu d'association significative entre l'exposition au feuilleton radiophonique et les normes sociales en matière de planification familiale, mesurées par la perception des répondants selon laquelle le mari/partenaire approuve ou non l'utilisation d'une méthode contraceptive par les couples.	Les personnes qui ont écouté le feuilleton ont montré une probabilité significativement plus élevée que les autres de discuter de planification familiale avec leur partenaire et d'utiliser actuellement une méthode contraceptive.

## Références

1. Hutchinson PL, Meekers D. Estimating causal effects from family planning health communication campaigns using panel data: the "your health, your wealth" campaign in Egypt. *PLoS One*. 2012;7(9):e46138. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0046138>
2. Daniel EE, Masilamani R, Rahman M. The effect of community-based reproductive health communication interventions on contraceptive use among young married couples in Bihar, India. *Int Fam Plan Perspect*. 2008;34(4):189–197. <https://doi.org/10.1363/ifpp.34.189.08>
3. Subramanian L, Simon C, Daniel EE. Increasing contraceptive use among young married couples in Bihar, India: evidence from a decade of implementation of the PRACHAR project [published correction appears in *Glob Health Sci Pract*. 2018 Oct 4;6(3):617]. *Glob Health Sci Pract*. 2018;6(2):330–344. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-17-00440>
4. Lusambili AM, Wisofski S, Shumba C, et al. A qualitative endline evaluation study of male engagement in promoting reproductive, maternal, newborn, and child health services in rural Kenya. *Front Public Health*. 2021;9:670239. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.670239>
5. Mochache V, Irungu E, El-Busaidy H, Temmerman M, Gichangi P. "Our voices matter": a before-after assessment of the effect of a community-participatory intervention to promote uptake of maternal and child health services in Kwale, Kenya. *BMC Health Serv Res*. 2018;18(1):938. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3739-9>
6. Bhushan NL. *Social Influence and Contraceptive Use Among Adolescent Girls and Young Women in Malawi*. Dissertation. University of North Carolina; 2018. Accessed April 12, 2022. <https://cdr.lib.unc.edu/concern/dissertations/4f16c709s>
7. Adedini SA, Babalola S, Ibeawuchi C, Omotoso O, Akiode A, Odeku M. Role of religious leaders in promoting contraceptive use in Nigeria: evidence from the Nigerian Urban Reproductive Health Initiative. *Glob Health Sci Pract*. 2018;6(3):500–514. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-18-00135>
8. Shattuck D, Kerner B, Gilles K, Hartmann M, Ng'ombe T, Guest G. Encouraging contraceptive uptake by motivating men to communicate about family planning: the Malawi Male Motivator project. *Am J Public Health*. 2011;101(6):1089–1095. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2010.300091>
9. Speizer IS, Corroon M, Calhoun LM, Gueye A, Guilkey DK. Association of men's exposure to family planning programming and reported discussion with partner and family planning use: the case of urban Senegal. *PLoS One*. 2018;13(9):e0204049. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0204049>
10. Dagadu NA, Lundgren R, Simon C, Kerner B, Hook C, Steven V. *The Gender Roles, Equality and Transformations (GREAT) Project: From Pilot to Scale*. Institute for Reproductive Health; 2017.
11. Silva M, Komlan E, Dougherty L. *Monitoring the Quality Branding Campaign Confiance Totale in Côte d'Ivoire*. Breakthrough RESEARCH Technical Report. Population Council; 2021. Accessed April 12, 2022. [http://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2021/04/BR\\_Confiance\\_Totale\\_Rprt.pdf](http://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2021/04/BR_Confiance_Totale_Rprt.pdf)
12. Institute for Reproductive Health (IRH); FHI 360. *Transforming Masculinities/Masculinité, Famille, et Foi Intervention; Endline Quantitative Research Report*. IRH/ Center for Child and Human Development; 2020.
13. Jah F, Connolly S, Barker K, Ryerson W. Gender and reproductive outcomes: the effects of a radio serial drama in Northern Nigeria. *Int J Popul Res*. 2014;32:6905. <https://doi.org/10.1155/2014/326905>

*Les normes sociales : promouvoir le soutien communautaire à la planification familiale* est disponible à l'adresse suivante : <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/social-norms/>