

# Changement social et comportemental en PF

## Introduction

L'objectif de cet aperçu général est d'expliquer ce qu'est le changement social et comportemental (CSC) pour la planification familiale et pourquoi il est important d'aider les individus et les couples à réaliser leurs intentions en matière de procréation, y compris la taille souhaitée de la famille. Ce Résumé fournit un cadre qui montre comment les différentes Pratiques à haut impact en matière de CSC fonctionnent ensemble pour renforcer les programmes de planification familiale, et offre des conseils sur la façon de choisir et de mettre en œuvre les programmes de CSC.

Le CSC est une approche fondée sur des données probantes visant à améliorer et à maintenir les changements sociaux et comportementaux individuels, les normes sociales et l'environnement propice. Les programmes de CSC suivent un processus systématique (par exemple, le [processus P](#) ou [l'organigramme du CSC](#)) pour concevoir et mettre en œuvre des interventions au niveau individuel, communautaire et sociétal qui soutiennent l'adoption de pratiques saines. Ces programmes s'appuient sur une compréhension approfondie du comportement humain qui s'inspire de la théorie et de la pratique de divers domaines, notamment la communication, la psychologie sociale, l'anthropologie, l'économie comportementale, la sociologie, la conception centrée sur l'être humain et le marketing social.

Il est prouvé que les interventions de CSC sont une composante essentielle des programmes de planification familiale de haute qualité, mais qu'elles restent sous-utilisées. Les investissements dans les interventions de CSC renforcent ceux réalisés dans la prestation de services et les politiques et peuvent être très rentables. Les interventions de CSC peuvent être utilisées pour aborder une série de déterminants comportementaux qui influencent l'adoption et le maintien des méthodes contraceptives modernes afin que les individus et les couples puissent réaliser leurs intentions en matière de reproduction. Ces facteurs comprennent les rôles et les normes sociales et sexospécifiques concernant la famille, la sexualité et la fertilité ; la communication au sein du couple et d'autres facteurs liés au partenaire ; les coûts personnels et sociaux perçus ; les obstacles à l'utilisation de méthodes spécifiques (par exemple, les mythes et les idées fausses et la peur des effets secondaires) ; la perception d'un faible risque de tomber enceinte ; des préférences faibles, incohérentes ou ambivalentes en matière de fertilité ; et la désapprobation générale de la prévention de la grossesse. Les interventions de CSC jouent également un rôle important dans l'amélioration de l'interaction client-fournisseur, dans l'amélioration de la perception de la qualité des services et de la confiance dans le système de santé, dans le renforcement des liens avec d'autres domaines de la santé et dans la création d'un environnement normatif et structurel favorable à la planification familiale. En tant que telle, le CSC complète les domaines de la prestation de services et de l'environnement favorable pour créer un ensemble de PHI interconnectés qui fonctionnent ensemble pour renforcer les programmes de planification familiale.

## Un cadre pour les PHI en matière de CSC

Les Résumés des PHI en matière de CSC comprennent six fiches qui documentent les pratiques éprouvées et prometteuses pour aider les individus et les couples à réaliser leurs intentions en matière de reproduction et à atteindre la taille souhaitée de leur famille. Parmi ces fiches, trois expliquent comment comprendre et aborder les différents déterminants du comportement en matière de planification familiale, et trois fiches aident à identifier un ensemble de canaux pour atteindre votre public (Figure 1).

## Comprendre et aborder les facteurs déterminants

Trois Résumés des PHI décrivent des approches d'intervention qui abordent les déterminants du CSC à différents niveaux du modèle socio-écologique, qui à son tour démontre que les déterminants des comportements de santé existent à de multiples niveaux, sont interdépendants et s'étendent au-delà de l'individu. Plus précisément, les modèles socio-écologiques soulignent que les relations interpersonnelles, les structures communautaires et les normes sociales et sexospécifiques influencent toutes les choix et les comportements individuels.

Au niveau individuel, des connaissances précises sur la fertilité et la planification familiale sont essentielles pour avoir un choix éclairé.\* D'autres facteurs individuels influencent la capacité d'une personne à atteindre ses intentions en matière de fertilité, notamment les croyances, les attitudes et l'action personnelle, y compris l'auto-efficacité. Le [Résumé des PHI sur les connaissances, les croyances, les attitudes et l'auto-efficacité](#) explique le lien entre ces facteurs individuels et les résultats de la planification familiale et documente les interventions de CSC qui se sont avérées efficaces.

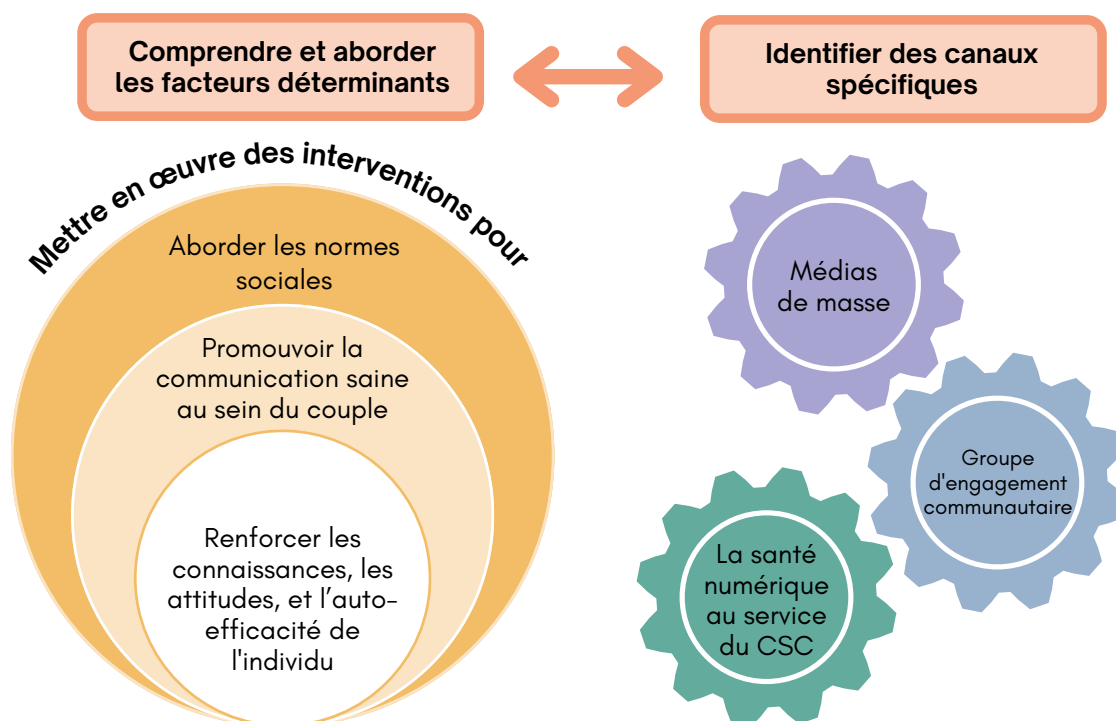
Au niveau interpersonnel, diverses formes de communication influencent l'utilisation de la

\* Le choix éclairé met l'accent sur le fait que les clients de la planification familiale choisissent la méthode qui répond le mieux à leurs besoins personnels, reproductifs et sanitaires, sur la base d'une compréhension approfondie des options contraceptives qui s'offrent à eux.<sup>1</sup>

planification familiale, par exemple entre pairs, entre parents ou adultes de confiance et adolescents, et entre prestataires et clients. La communication et la prise de décision commune des couples, qui sont influencées par les rôles et les normes de genre, sont particulièrement importantes pour l'adoption volontaire de méthodes contraceptives. Le [Résumé des PHI sur la promotion d'une communication saine au sein du couple pour améliorer les résultats en matière de santé reproductive](#) établit les preuves liant la communication au sein du couple à la planification familiale et aux résultats en matière de santé reproductive, et documente les preuves provenant de nombreuses études qui décrivent le rôle des interventions de CSC dans la facilitation de ce comportement critique.

Au niveau communautaire, les normes sociales et de genre – ou les règles informelles perçues, la plupart du temps non écrites, qui définissent les comportements acceptables, appropriés et obligatoires au sein d'une communauté ou d'un groupe donné, y compris ceux basés sur le genre – influencent le désir d'un individu ou d'un couple pour les méthodes de planification familiale et l'accès à ces dernières. Le [Résumé des PHI sur les normes sociales](#) décrit les preuves des interventions qui utilisent le dialogue réfléchi, la communication interpersonnelle, les médias de masse et/ou sociaux, les technologies numériques, ou une combinaison de ces canaux pour renforcer ou modifier les normes sociales afin d'accroître le soutien social à la planification familiale volontaire. Bien que les normes sociales soient spécifiques au contexte et se manifestent

Figure 1. Cadre pour les PHI en matière de CSC



différemment selon les pays et les communautés, cette base de données est utile pour créer des interventions adaptées au contexte et au public visé.

### Identifier les options d'intervention

Les interventions de CSC visant à aborder les déterminants comportementaux peuvent utiliser une variété de canaux de communication et d'autres approches d'intervention. Actuellement, trois PHI s'intéressent à des canaux de communication spécifiques pour le CSC : les médias de masse, l'engagement des groupes communautaires (EGC) et les technologies numériques. D'autres approches de CSC peuvent également être exploitées.

Les programmes de santé génésique diffusés par les médias de masse peuvent influencer les comportements individuels en fournissant des informations exactes, en renforçant l'auto-efficacité et en encourageant les attitudes et les normes sociales qui soutiennent des comportements génésiques sains. Bon nombre des programmes de CSC les plus efficaces reposent sur [l'apprentissage social et les théories connexes](#), qui mettent l'accent sur le rôle de l'observation et des processus de comparaison sociale dans le développement de la motivation et de l'auto-efficacité à adopter des comportements spécifiques.<sup>2</sup> Par exemple, les modèles dans les médias (par exemple, les personnages d'histoires) sont souvent utilisés pour montrer au public comment une personne peut cheminer dans son parcours en matière de contraception – comment elle fait face à des revers et surmonte des défis personnels, sociaux et autres – pour atteindre les objectifs qu'elle s'est fixés. Le [Résumé des PHI sur les Médias de masse](#) décrit les preuves et l'expérience de la programmation des médias de masse dans le domaine de la planification familiale. La caractéristique distinctive des programmes des médias de masse, par rapport à d'autres interventions de CSC, est qu'ils peuvent atteindre une large audience – souvent nationale – avec des messages cohérents et de haute qualité, principalement par le biais de la télévision et de la radio (par exemple, des annonces de service public ou des publicités, des émissions-débat ou des séries dramatiques).

Les interventions d'EGC suivent généralement un processus défini pour identifier et répondre aux moteurs communautaires et sociaux perçus et aux obstacles aux comportements en matière de planification familiale et de santé reproductive. Les interventions d'EGC peuvent inclure des activités telles que des dialogues réfléchis, des exercices de cartographie, des jeux exploratoires, du théâtre communautaire et/ou des exercices d'établissement de priorités. Bien que les activités puissent être facilitées par des personnes extérieures, telles que le personnel des ONG, les fonctionnaires ou les agents de vulgarisation,

elles s'appuient sur la participation active des groupes et des membres de la communauté locale pour renforcer l'efficacité collective, développer la conscience critique et catalyser le changement communautaire et social. Le [Résumé des PHI sur l'engagement communautaire](#) présente les résultats de ces interventions qui travaillent avec et par l'intermédiaire de groupes communautaires pour influencer les comportements individuels et/ou les normes sociales.

Les technologies numériques et les médias sociaux ont le potentiel de fournir des informations précises aux individus au moment et à l'endroit où ils en ont besoin, souvent avec l'avantage de l'anonymat et de la confidentialité. La mise à disposition d'informations par le biais d'applications numériques peut également réduire le temps et les coûts liés à la recherche ou à la réception d'informations par le biais de sources plus traditionnelles, telles que les affiches ou la communication interpersonnelle (y compris le conseil). En outre, cela montre que les interventions numériques peuvent être utilisées pour modifier les normes perçues en matière de planification familiale.<sup>3</sup> Le [Résumé des PHI sur la Santé numérique pour le changement social et comportemental](#) présente les preuves de cette pratique prometteuse et fournit des Conseils sur la façon de mettre en œuvre des interventions numériques pour les programmes de planification familiale. Les technologies numériques sont relativement nouvelles, et des données probantes émergent pour guider les programmes sur la meilleure façon d'utiliser les technologies numériques pour obtenir des résultats en matière de planification familiale.

**Bien que ces résumés décrivent les preuves pour chaque canal spécifique, les programmes de CSC sont plus efficaces lorsqu'ils utilisent une approche « multicanal », et il existe des preuves cohérentes qui montrent que plus l'exposition aux campagnes de CSC est importante par le biais de différents canaux, plus les chances de changement de comportement sont grandes (ce que l'on appelle une relation dose-réponse).** C'est pourquoi les programmes de CSC utilisent souvent plusieurs canaux et approches pour atteindre le large éventail de personnes susceptibles d'influencer l'utilisation de la planification familiale – femmes et filles, hommes et garçons, partenaires et membres de la famille, chefs communautaires et religieux, prestataires de santé au niveau des établissements et de la communauté, etc. Les concepteurs et les responsables de la mise en œuvre des programmes doivent examiner attentivement les approches et les canaux les plus susceptibles d'être efficaces compte tenu de leur contexte particulier et des préférences de leur(s) public(s) cible(s).

Les pratiques de CSC soutiennent et améliorent la prestation de services et l'environnement favorable aux PHI. Les approches de CSC peuvent soutenir les interventions de prestation de services avant, pendant et après l'interaction entre le client et le prestataire. Avant qu'un client ne cherche à obtenir des services de planification familiale et de santé génésique, les approches de CSC sont importantes pour accroître la sensibilisation et l'intérêt pour la planification familiale, encourager des normes sociales favorables et créer un environnement favorable. Pendant la prestation des services, les approches CSC peuvent être utilisées pour responsabiliser les clients, améliorer le comportement des prestataires et instaurer la confiance. Lorsqu'un client quitte une clinique, les CSC peuvent améliorer le suivi, soutenir le maintien des comportements et renforcer les liens entre les secteurs de la santé et les autres secteurs.<sup>†</sup> Plus précisément, les approches de CSC peuvent être utilisées pour soutenir les [agents de santé communautaires](#) par le biais d'aides à l'emploi et de compétences en matière de conseil afin de dissiper les rumeurs et d'éliminer les obstacles sociaux à la planification familiale ; promouvoir la planification familiale [post-partum](#) et [post-abortum](#) en s'attaquant aux mythes et aux idées fausses concernant les méthodes contraceptives modernes ; créer des aides à l'emploi basées sur le comportement pour les [dépôts pharmaceutiques et les pharmacies](#), et contribuer à un [marketing social](#) efficace par la conception de messages de communication visant à améliorer les connaissances, les attitudes et l'utilisation des produits de planification familiale.

Les approches de CSC sont également un outil important pour créer un environnement propice à la planification familiale, y compris pour les [adolescents](#), et pour garantir un [accès équitable à des informations et des services de planification familiale de qualité](#). Elles peuvent être utilisées pour aider à aborder les facteurs sociaux et économiques, tels que [l'éducation des filles](#), en façonnant des normes sociales qui soutiennent l'éducation des filles. Les approches de CSC peuvent également être utilisées pour soutenir des institutions performantes, une meilleure gouvernance et une meilleure [gestion](#) des programmes. Par exemple, les programmes du CSC sont un outil utile de promotion de la responsabilité sociale car ils rassemblent les membres de la communauté avec les travailleurs de la santé et les responsables locaux pour établir des objectifs communs. Enfin, les approches de CSC peuvent être utilisées pour [galvaniser les engagements](#) et créer des lois, des [politiques](#) et des [financements](#) favorables à la planification familiale.

<sup>†</sup> Pour plus de conseils et d'exemples de mise en œuvre, consultez le modèle de [cercle de soins](#).<sup>4</sup>

## Conseils pour la mise en œuvre

- **Utiliser la recherche formative basée sur des modèles théoriques pour déterminer le déterminant à aborder.** Il est important de faire correspondre le niveau d'intervention (individuel, relationnel, social) au niveau du déterminant qui influence le plus les Résultats. Par exemple, si les normes sociales constituent un obstacle majeur aux comportements souhaités en matière de planification familiale, une intervention axée sur les connaissances individuelles n'entraînera probablement pas de changement comportemental significatif. Rappelez-vous cependant que les différents niveaux d'influence du modèle écologique social sont étroitement liés, et les données montrent que les interventions de CSC les plus réussies sont souvent celles qui s'attaquent simultanément à ces multiples niveaux d'influence. Les théories comportementales peuvent être des outils utiles pour identifier les déterminants mesurables des comportements en matière de planification familiale et pour guider la sélection des approches programmatiques.
- **Veiller à ce que le matériel, les messages et les approches fassent l'objet de tests préliminaires précoces et fréquents afin de garantir que les programmes sont conçus en tenant compte de l'avis du public visé et des personnes qui l'influencent.** Le pré-test mesure la réaction du groupe d'individus sélectionné et aide à déterminer si le public prioritaire trouvera les éléments compréhensibles, crédibles et attrayants. Le pré-test permet de déterminer si les messages sont clairs et compris, si le matériel et le langage sont acceptables, s'ils sont pertinents pour le public visé et si les appels à l'action ont réellement incité le public à agir. Il existe plusieurs approches pour effectuer un pré-test, comme la tenue de discussions de groupe ou d'entretiens avec le public cible. Quelle que soit l'approche utilisée, des tests préliminaires fréquents avec le public cible dès le début du processus de conception peuvent contribuer à des itérations rapides des solutions avant leur mise en œuvre.
- **Sélectionner les canaux pour atteindre le public cible et les objectifs sur la base d'une recherche formative.** Les canaux de communication doivent être choisis en fonction du public cible et des objectifs, sur la base d'une recherche formative. Choisissez les canaux et les options qui ont fait leurs preuves, dont la recherche formative a montré qu'ils atteindraient et engageraient le plus efficacement votre public cible, et qui s'inscrivent dans le cadre du budget disponible. Les médias de masse peuvent inclure des messages visant à accroître les connaissances

## Outils et Ressources

Les PHI du CSC sont interdépendants et les outils suivants peuvent contribuer à différents aspects du développement et de la mise en œuvre de ces pratiques. Pour des outils plus spécifiques destinés à faciliter les pratiques individuelles, veuillez consulter la section Outils et Ressources de chaque résumé des PHI.

- [L'analyse de rentabilité de l'investissement dans le changement social et comportemental pour la planification familiale](#). L'analyse de rentabilité utilise une approche fondée sur des données probantes pour répondre aux questions relatives à l'efficacité, à la rentabilité et au retour sur investissement du CSC dans le domaine de la planification familiale.
- [Le modèle des moteurs comportementaux : Un cadre conceptuel pour la programmation du changement social et comportemental](#). Le modèle des moteurs comportementaux peut être utilisé comme base pour mener des évaluations participatives de la situation, concevoir et rendre opérationnels des stratégies et des programmes, suivre les interventions et en évaluer l'efficacité.
- [La boussole pour le CSC](#). La Boussole est une collection de ressources de CSC qui propose des outils et Ressources de la plus haute qualité issus de projets sur le CSC. Elle est conçue pour aider les professionnels des programmes de CSC à améliorer leur travail en leur fournissant des ressources pratiques.
- [Impact sur le changement de comportement \(Behavior Change Impact\)](#). Behavior Change Impact est une collection de bases de données, ainsi que des rapports d'accompagnement, des mémoires, des fiches d'information et des infographies, qui fournissent aux planificateurs de programmes, aux responsables de la mise en œuvre et aux décideurs politiques les preuves dont ils ont besoin pour faire valoir la valeur du CSC et renforcer l'impact de leurs efforts en la matière.
- [Modules C](#). Les modules C sont un ensemble de six modules d'apprentissage pour des ateliers animés en présentiel sur la communication pour le changement social et comportemental. Ils sont conçus pour les praticiens de la communication des petites et moyennes organisations de développement.
- [Banque d'indicateurs de changement social et comportemental pour la planification familiale et la prestation de services](#). La banque d'indicateurs pour la planification familiale est une collection d'exemples d'indicateurs spécifiquement destinés à être utilisés dans les programmes de CSC. Elle fournit des indicateurs de qualité illustratifs spécifiquement destinés aux programmes mondiaux utilisant des approches de CSC pour aborder les défis liés à la PF.
- [Petit guide des théories et modèles de changement social et comportemental \(SBCC\)](#). Cette présentation PowerPoint fournit des informations sur les théories et les modèles couramment utilisés dans les programmes de changement social et comportemental.

(par exemple, en fournissant des informations sur la planification familiale dans un court spot télévisé), à promouvoir la communication au sein du couple (par le biais d'un modèle dans une série dramatique ou d'un appel à l'action dans un spot télévisé), et à modifier les normes sociales (en utilisant des séries dramatiques de longue durée et en s'appuyant sur l'engagement des groupes communautaires). Par ailleurs, les messages SMS numériques peuvent être utiles pour améliorer les connaissances individuelles (par exemple, en fournissant des informations spécifiques à une méthode) ou pour rappeler aux utilisateurs de prendre des mesures spécifiques, mais ils sont moins susceptibles d'avoir un impact sur les normes sociales. La recherche formative peut également vous aider à comprendre quels sont les canaux d'information auxquels les gens font confiance

ou dont ils ont besoin. Dans l'idéal, cherchez à utiliser une série d'approches pour atteindre les publics de manière coordonnée, en créant un effet « envelopper de sons » de sorte que le public reçoive des messages par le biais de plusieurs canaux sur une période de temps définie, et que chaque canal renforce les autres afin de renforcer la pertinence et l'impact globaux des messages clés. Le [projet NURHI 2](#) est un bon exemple de la manière dont une [approche transmédia](#) peut être utilisée pour diffuser un message sur plusieurs plateformes médiatiques.<sup>5,6</sup>

- **Travailler avec les groupes communautaires et les plateformes de communication existants.** Veillez à ce que le budget et le calendrier soient suffisants pour impliquer un large éventail de membres de la communauté. L'utilisation d'infrastructures sociales

existantes (organisations religieuses, groupes de jeunes ou de femmes, et/ou programmes radiophoniques populaires, par exemple) favorise la durabilité et augmente le potentiel d'extension. Elle peut également contribuer à garantir que les interventions sont culturellement appropriées et menées au niveau local. Cette approche tire parti des relations existantes et de la confiance que ces plateformes offrent. Les programmes devraient toutefois inclure intentionnellement les populations vulnérables et/ou marginalisées qui pourraient être généralement exclues des groupes existants.

- **Segmenter les publics en sous-groupes sur la base de facteurs démographiques, psychographiques, d'étapes de la vie et/ou de facteurs comportementaux et adapter vos interventions en conséquence.** La [segmentation](#) peut aider à identifier et à hiérarchiser le potentiel de changement de comportement au sein d'un groupe spécifique et les programmes de CSC peuvent alors adapter les services et façonner les efforts de communication en conséquence.<sup>7</sup> Une segmentation efficace reconnaît que le changement de comportement peut varier entre des sous-groupes spécifiques qui ont, ou sont perçus comme ayant, des caractéristiques similaires et que différents groupes réagiront différemment aux approches de CSC. Par exemple, la segmentation du public peut aider à identifier les utilisateurs potentiels de planification familiale qui se heurtent à un obstacle spécifique, comme ceux qui souhaitent éviter ou retarder une grossesse, mais qui sont influencés par des mythes et des idées fausses sur les méthodes contraceptives modernes. La segmentation peut également aider à identifier les publics qui sont confrontés à des moments clés de la vie, tels que le mariage ou la naissance d'un premier enfant, où ils sont plus ouverts à de nouvelles idées et informations, y compris à des discussions sur la planification familiale.
- **[Intégrer intentionnellement l'équité et les déterminants sociaux de la santé dans les programmes de CSC pour la planification familiale.](#)**<sup>8</sup> Les facteurs économiques, sociaux et environnementaux peuvent conduire à des inégalités dans les programmes de planification familiale. En tant que tels, les programmes de CSC devraient prendre en compte les opportunités et les approches qu'ils peuvent exploiter pour contribuer à des résultats plus équitables. Il peut s'agir d'un engagement significatif avec les communautés pour s'assurer que les programmes sont guidés par les besoins et les valeurs de la communauté, de partenariats multisectoriels

à long terme pour aborder les déterminants sociaux de la santé, d'un traitement intentionnel de l'égalité d'accès aux informations et aux services fournis par le programme de CSC, et de l'utilisation d'une lentille intersectionnelle de genre pour analyser et aborder les déterminants sociaux spécifiques de la santé qui désavantagent des sous-groupes spécifiques.

- **Utiliser une approche [synchronisée avec le genre dans les programmes de CSC pour la planification familiale.](#)**<sup>9</sup> Il est important de s'assurer que les programmes de CSC qui [impliquent les hommes et/ou les garçons](#) maintiennent une approche transformatrice et synchronisée du genre – c'est-à-dire qu'ils travaillent à la fois avec les hommes et les femmes, les filles et les garçons pour s'assurer que les interventions se renforcent mutuellement et que les résultats ne renforcent pas une dynamique de pouvoir inéquitable.<sup>10</sup> La planification familiale et la santé génésique sont des éléments importants de la vie de tous les individus, quel que soit leur sexe. Il est prouvé que la participation des hommes et des garçons aux programmes de planification familiale peut réduire le nombre de grossesses non désirées. Cependant, les programmes qui n'accordent que peu ou pas d'attention à la dynamique du genre et du pouvoir peuvent renforcer les structures de pouvoir et de prise de décision inéquitables existantes qui réduisent la capacité des femmes et des filles à prendre des décisions en matière de planification familiale.
- **Concevoir et utiliser des [méthodes de suivi et d'évaluation](#) pour évaluer l'impact des interventions et apporter des ajustements en temps réel à la programmation.**<sup>11</sup> Pour s'assurer que les programmes de CSC sont mis en œuvre comme prévu et qu'ils ont l'impact escompté, les programmes de CSC devraient systématiquement inclure des outils de mesure et des [indicateurs](#) de CSC dans le suivi et l'évaluation.<sup>12</sup> Envisagez l'utilisation [d'approches d'écoute sociale](#), qui peuvent être un outil important pour collecter des informations sur les connaissances et les attitudes des publics cibles, ainsi que sur leur exposition et leurs réactions aux interventions dans les médias sociaux.<sup>13</sup> Lors de la conception et du suivi de programmes destinés aux adolescents et aux jeunes, il est important de veiller à ce que les méthodes d'évaluation soient adaptées à leurs besoins. Ce type de données de CSC peut être utilisé pour contrôler la qualité et l'efficacité des programmes, améliorer leur mise en œuvre et plaider en faveur d'investissements supplémentaires.

Des conseils supplémentaires pour la mise en œuvre sont fournis dans chacun des Résumé des PHI.

## Références

1. Kim YM, Kols A, Mucheke S. Informed choice and decision-making in family planning counseling in Kenya. *Int Fam Plann Persp*. 1998;24(1):4–11, 42.
2. Health Communication Capacity Collaborative (HC3). *Social Learning Theory: An HC3 Research Primer*. HC3; 2014. Accessed August 10, 2022. <https://www.healthcommcapacity.org/wp-content/uploads/2014/09/SocialLearningTheory.pdf>
3. Castle S, Silva M. Family Planning and Youth in West Africa: Mass Media, Digital Media, and Social and Behavior Change Communication Strategies. Breakthrough RESEARCH Literature Review. Population Council; 2019. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2019/09/Mass-Media-Literature-Review.pdf>
4. Circle of Care Model. Breakthrough ACTION. 2021. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/circle-of-care-model/>
5. Nigerian Urban Reproductive Health Initiative (NURHI 2). *Transmedia: Scripting, Production and Effect on Ideation*. NURHI 2; 2015. Accessed August 10, 2022. <https://www.nurhi.org/en/wp-content/uploads/2020/08/Transmedia-Scripting-Production-and-Effect-on-Ideation.pdf>
6. Higgs ES, Goldberg AB, Labrique AB, et al. Understanding the role of mHealth and other media interventions for behavior change to enhance child survival and development in low- and middle-income countries: an evidence review. *J Health Commun*. 2014;19 (Suppl 1):164–189. <https://doi.org/10.1080/10810730.2014.929763>
7. Advanced audience segmentation for social and behavior change. Breakthrough ACTION. Updated September 2021. Accessed August 10, 2022. <https://thecompassforsbc.org/how-to-guides/advanced-audience-segmentation-social-and-behavior-change>
8. Breakthrough ACTION. *Intentionally Incorporating the Social Determinants of Health into Social and Behavior Change Programming for Family Planning: A Technical Report*. Johns Hopkins Center for Communication Programs; 2022. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2022/06/Incorporating-SDOH-into-SBC-FR.pdf>
9. Greene ME, Perlson SM. Gender synchronization: updating and expanding the concept. Presented at: 2016 IGWG Plenary; October 26, 2016; Washington, DC. Accessed August 10, 2022. [https://www.igwg.org/wp-content/uploads/2017/06/IGWG\\_Plenary2016\\_GenderSynch\\_Greene.pdf](https://www.igwg.org/wp-content/uploads/2017/06/IGWG_Plenary2016_GenderSynch_Greene.pdf)
10. Breakthrough ACTION. *Know, Care, Do: A Theory of Change for Engaging Men and Boys in Family Planning*. Johns Hopkins Center for Communication Programs; 2021. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2022/04/Know-Care-Do-Engaging-Men-Boys-FR.pdf>
11. Dougherty L, Silva M, Spielman K. *Strengthening Social and Behavior Change Monitoring and Evaluation for Family Planning in Francophone West Africa*. Breakthrough RESEARCH Final Report. Population Council; 2020. Accessed August 10, 2022. [https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/06/BR\\_WABA\\_FP\\_IndicMap\\_Report.pdf](https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/06/BR_WABA_FP_IndicMap_Report.pdf)
12. Breakthrough RESEARCH. *Twelve Recommended SBC Indicators for Family Planning*. Population Council; 2020. Accessed August 10, 2022. [https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/12/BR\\_SBCInd\\_Brief\\_Fr.pdf](https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/12/BR_SBCInd_Brief_Fr.pdf)
13. Breakthrough RESEARCH. *Informing Social and Behavior Change Programs Using Social Listening and Social Monitoring*. Population Council; 2020. Accessed August 10, 2022. [https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/12/BR\\_Brief\\_SocList\\_Mntrng\\_Fr.pdf](https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/12/BR_Brief_SocList_Mntrng_Fr.pdf)

---

**Citation suggérée :** Pratiques à haut impact dans la planification familiale (PHI). Aperçu général du CSC : Cadre intégré pour une mise en œuvre efficace des pratiques à haut impact en matière de changement social et comportemental dans le domaine de la planification familiale. Washington, DC : Partenariat PHI ; 2022 août. Disponible à l'adresse suivante : <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/sbc-overview/>

**Remerciements :** Cette note a été rédigée par : Maria A. Carrasco (USAID) et Joanna Skinner (JHU).

Ce Résumé des PHI a été revu et approuvé par le Groupe consultatif technique du PHI. En outre, les personnes et organisations suivantes ont fourni une révision critique et des commentaires utiles : Sonja Caffé (OPS), Norbert Coulibaly (Unité de coordination du Partenariat de Ouagadougou), Richard Fitton (British Medical Association), Chris Gallavotti (BMGF), Jill Gay (What Works Association), Xaher Gul (Breakthrough RESEARCH), Kamden Hoffmann (MIHR), Nrupa Jani (Breakthrough RESEARCH), Gael O'Sullivan (Kantar Public), Alice Payne Merritt (JHU), Lucy Wilson (Consultante). Il a été mis à jour à partir d'une précédente version publiée en avril 2018, disponible [ici](#).

L'Organisation mondiale de la santé/Département de la santé sexuelle et reproductive et de la recherche a contribué à l'élaboration du contenu technique des brèves du PHI, qui sont considérées comme des résumés de données probantes et d'expériences sur le terrain. Il est prévu que ces brèves soient utilisées conjointement avec les outils et directives de l'OMS sur la planification familiale : [https://www.who.int/fr/health-topics/contraception#tab=tab\\_1](https://www.who.int/fr/health-topics/contraception#tab=tab_1).

Le Partenariat PHI est un partenariat diversifié et axé sur les résultats qui englobe un large éventail de parties prenantes et d'experts. En tant que tel, les informations contenues dans les documents du PHI ne reflètent pas nécessairement les opinions de chaque co-sponsor ou organisation partenaire.

Pour vous engager avec les PHI, veuillez-vous rendre à : <https://www.fphighimpactpractices.org/fr/engage-with-the-hips/>.