

Changement social et comportemental

Le présent document fournit un aperçu général des pratiques à haut impact (PHI) en matière de changement social et comportemental (CSC), notamment des principes directeurs pour la conception et la mise en œuvre de programmes de CSC efficaces. Dans cette gamme de PHI, l'expression **changement social et comportemental** (CSC) fait référence aux activités ou interventions qui visent à comprendre et permettre une évolution des comportements et des normes sociales, ainsi que des déterminants environnementaux sous-jacents. Les interventions de CSC sont fondées sur plusieurs disciplines, notamment la communication pour le changement social et comportemental (CCSC), la mobilisation communautaire, le marketing, le soutien, l'économie comportementale, la conception centrée sur l'homme et la psychologie sociale. Le CSC est un élément essentiel de la programmation de planification familiale, étant donné qu'il façonne la demande de services, la communication entre le prestataire et le client, au sein des couples, ainsi que l'engagement des notables et d'autres figures de pouvoir pour les comportements et les normes liés à la santé.

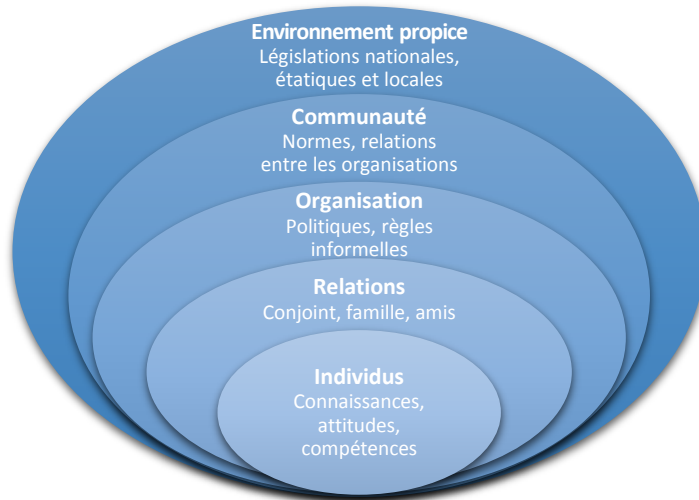
De nombreux partenaires de mise en œuvre et chercheurs placent le CSC dans un cadre socio-écologique (voir la Figure 1), reconnaissant que les déterminants des comportements sanitaires existent sur plusieurs niveaux, sont corrélés et dépassent les individus. Plus précisément, les modèles socio-écologiques reconnaissent l'influence des relations entre les personnes, des structures communautaires et des normes et valeurs culturelles sur les choix et les comportements individuels.

Des examens systématiques concluent que des interventions **interactives avec des fondements**

théoriques qui suivent **un processus de conception et de mise en œuvre validé¹** peuvent renforcer les connaissances, modifier les attitudes et les normes sociales, tout en produisant une évolution dans une vaste gamme de comportements. Dans le cadre des programmes de planification familiale, des interventions de CSC bien conçues et mises en œuvre peuvent augmenter la demande pour des services de planification familiale, la qualité des services et l'utilisation de la planification familiale en :

- créant de la demande pour les services et produits
- soutenant une utilisation adéquate des produits sanitaires
- assurant la promotion de comportements sains effectués en dehors du système sanitaire
- soutenant l'évolution comportementale des prestataires et les interactions positives entre le prestataire et le client
- améliorant la capacité des patients à exprimer leurs besoins et les défendre faisant
- évoluer les normes sociales permettant des comportements sains

Figure 1 : Cadre socioécologique pour le changement



Source : Adapté de McLeroy et al., 1988

¹Des exemples d'approches validées pour la conception et la mise en œuvre d'une programmation de CCSC comprennent : le [P-Process](#) de Johns Hopkins Center for Communication Programs, le [C-Planning](#) de FHI 360, le [DELTA](#) de PSI, le [modèle ACADA](#) de l'UNICEF, [Designing for Behavior Change](#), et d'autres processus qui englobent l'examen systématique des données, l'identification des destinataires, des messages et des canaux, le test préalable des extraits créatifs, la mise en œuvre et l'évaluation.

Une programmation de CSC efficace commence par l'identification d'un ensemble de comportements prioritaires que le programme vise à influencer. Les comportements comme l'utilisation de méthodes contraceptives, repousser la date du premier accouchement et rallonger les délais entre les accouchements sont composites : ce sont des comportements complexes à plusieurs étapes. Par exemple, l'utilisation de méthodes contraceptives nécessite de demander des informations et des services, d'obtenir une méthode et potentiellement de l'utiliser de façon répétée. Les études formatives et les analyses comportementales sont primordiales pour identifier les principaux déterminants, moteurs ou obstacles à chacun de ces comportements du public ciblé.

Pratiques à haut impact (PHI) en matière de CSC

La communauté de planification familiale continue à tirer des enseignements des approches nouvelles et établies en matière de programmation de CSC. L'expérience a montré qu'une programmation de CSC de qualité utilise plusieurs canaux de communication et/ou des approches autres que la communication de façon coordonnée pour remplir les objectifs de changement des comportements. Il existe actuellement quatre PHI en matière de CSC : [les médias](#), [la participation des groupes communautaires](#), [la communication interpersonnelle](#) et [la santé numérique pour le CSC](#). La croissance de cette bibliothèque se poursuivra au fur et à mesure de la collecte de preuves pour soutenir de nouvelles approches.

Pour optimiser l'impact des programmes, les partenaires de mise en œuvre doivent examiner en quoi les PHI de CSC soutiennent ou utilisent d'autres activités de planification familiale. Les PHI de prestations de services incluent généralement des activités de CSC qui ont une influence sur l'accès des individus aux services sanitaires, l'interaction avec les prestataires et le maintien des comportements suite à l'utilisation des services. Par exemple, des approches de CSC peuvent informer la population sur les [services mobiles de proximité](#), guider la création de services adaptés aux jeunes au sein des [franchises sociales](#) et des [pharmacies](#) et traiter le biais des prestataires en matière de [planification familiale après avortement](#).

La CSC complète également les efforts liés à la politique et aux plaidoiries, ce qui contribue à l'élaboration d'un environnement propice pour la planification familiale et la santé reproductive. Par exemple, les partenaires de mise en œuvre peuvent examiner en quoi des PHI de CSC peuvent être utilisés pour influencer les décideurs et [revigorer l'engagement exprimé ou institutionnel](#) pour la planification familiale, faire évoluer les [politiques](#) et garantir un [financement](#) adéquat pour les programmes de planification familiale. Il est primordial que les activités de CSC comprises dans la programmation sanitaire et pour le développement plus large respectent les pratiques éprouvées décrites ci-dessous et dans les mémoires d'information relatifs aux PHI de CSC spécifiques.

Conseils pour la mise en œuvre du CSC

La recherche et l'expérience programmatique ont montré que les interventions de CSC efficaces partagent certaines caractéristiques clés (Noar et al., 2009; Abrams et al., 2008, Nation et al., 2003).² Les programmes peuvent avoir plus d'impact lorsqu'ils :

- réalisent ou utilisent une étude formative pour identifier les obstacles et les moteurs du changement de comportement dans un contexte donné, notamment les normes sociales et les dynamiques sous-jacentes aux comportements individuels.
- ancrent les interventions dans les théories de l'évolution comportementale, de la formation et de la communication.

² Nation, M., Crusto, C., Wandersman, A., Kumpfer, K. L., Seybolt, D., Morrissey-Kane, E., & Davino, K. (2003). What works in prevention: Principles of effective prevention programs. *American Psychologist*, 58, 449-456.

- segmentent les populations cibles en sous-groupes selon des facteurs démographiques, psychographiques et/ou comportementaux.
- considèrent les prestataires comme un public pour les interventions de CSC afin d'optimiser la qualité des soins, l'expérience des clients et l'utilisation des services.
- utilisent une gamme d'approches pour atteindre les populations cibles de façon coordonnée, afin de créer un effet de « son stéréo » dans lequel les messages clés sont renforcés de façon directe et indirecte.
- transmettent des messages soumis à des tests préalables qui dépassent la simple fourniture d'interventions pour traiter des obstacles spécifiques à l'évolution sociale et comportementale, de façon intéressante et convaincante.
- soutiennent la communication au sein du couple comme un précurseur essentiel à des normes équitables en matière de genre, la prise de décision en matière de reproduction par les femmes et l'utilisation de produits et services de planification familiale.
- soutiennent la participation de la communauté et des parties prenantes, ainsi que leurs commentaires au cours de la conception, de la mise en œuvre, du suivi et de l'évaluation.
- collectent, partagent et appliquent régulièrement des données de suivi pour l'amélioration des programmes, avec une attention particulière sur les questions de la portée, de la fidélité à la conception/qualité et de l'impact comportemental perçu.
- assurent un lien étroit avec la fourniture de produits et services sanitaires pour une coordination efficace de l'offre et de la demande.³

Outils et ressources

Études formatives

SBCC How-to Guide: How to Conduct Qualitative Formative Research fournit un aperçu des méthodes de recherche qualitative et de leur utilisation pour la conception de programmes de planification familiale.

<https://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-conduct-qualitative-formative-research>

SBCC How-to Guide: How to Conduct a Situation Analysis fournit des directives sur l'évaluation des facteurs environnementaux qui sous-tendent certains comportements et résultats sanitaires, pour cibler les activités de CSC en conséquence.

<https://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-conduct-situation-analysis>

Conception stratégique

I-Kit: Designing a Social and Behavior Change Communication Strategy fournit des directives détaillées pour l'inclusion d'une étude formative dans la conception de votre programme.

<https://sbccimplementationkits.org/lessons/analysis-of-the-situation/>

SBCC How-to Guide: How to Do Audience Segmentation fournit des directives pour concevoir des interventions et des messages selon les besoins et valeurs spécifiques des différentes populations cibles.

<https://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-do-audience-segmentation>

Think BIG: Behavior Integration Guidance vous aidera à choisir et à inclure des « comportements moteurs » prioritaires dans la planification et l'évaluation stratégique.

<https://acceleratorbehaviors.org/guidance>

³ Voir le Kit de mise en œuvre pour la communication sur les services HC3. <https://healthcommcapacity.org/hc3resources/service-communication-implementation-kit/>

Communication liée aux services

I-Kit: Integrating SBCC into Service Delivery Programs fournit un aperçu des concepts et directives de communication liée aux services en matière d'élaboration et d'intégration d'activités de communication.
<https://sbccimplementationkits.org/service-communication/>

I-Kit: Provider Behavior Change fournit des directives détaillées sur les utilisations de la CCSC pour faire évoluer le comportement des prestataires et optimiser les résultats pour les clients.
<https://sbccimplementationkits.org/provider-behavior-change/>

Ressources de formation

The CORE Group utilise une liste de diffusion par courrier électronique pour permettre le partage de connaissances, de preuves et de bonnes pratiques entre les professionnels sanitaires du monde entier.
<https://www.coregroup.org/>

The Health COMpass est une ressource gérée permettant aux spécialistes du CSC de partager des documents et des outils. <https://www.thehealthcompass.org/>

Springboard for Health Communication Professionals est une communauté en ligne dans laquelle les professionnels peuvent partager des connaissances, expériences et ressources de CCSC et échanger sur le sujet.
<https://www.healthcomspringboard.org/>

Suivi et évaluation

SBCC How-to Guide: How to Develop a Monitoring and Evaluation Plan décrit les principaux éléments des plans de suivi et évaluation et fournit des directives pour les plaidoiries concernant leur utilisation dans les programmes de CSC.
<https://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-develop-monitoring-and-evaluation-plan>

SBCC How-to Guide: How to Develop Indicators explique comment créer des indicateurs de programmes et présente des possibilités d'utilisation.
<https://www.thehealthcompass.org/how-to-guides/how-develop-indicators>

IndiKit fournit des outils détaillés pour la collecte de données sur les indicateurs clés en matière de changement comportemental. <http://www.indikit.net/>

Citation suggérée :

Pratiques à haut impact (PHI) en termes de planification familiale. Changement social et comportemental : un élément primordial des programmes efficaces de planification familiale. Washington, DC : USAID ; avril 2018. Disponible à l'adresse suivante :
https://www.fphighimpactpractices.org/wp-content/uploads/2018/10/CSC_Apercu.pdf