

OFFRIR DES SERVICES DE SDSR DANS DES CONTEXTES FRAGILES

CARE. ACT. SHARE. LIKE CORDAID.



Photo Cordaid, Bangui, République Centrafricaine, Février 2017

Dans les contextes fragiles et exposés aux conflits, les femmes et les jeunes filles en particulier sont très vulnérables. Elles sont confrontées à des actes de violence et d'agression contre lesquels elles ont peu de protection. Un environnement où la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR) ne sont pas pris en compte ni reconnus. Cordaid estime que l'accès aux informations et services relatifs à la SDSR constitue un droit fondamental pour tous, pour avoir une vie saine et faire des choix sûrs et en toute liberté.

La prise de décision éclairée

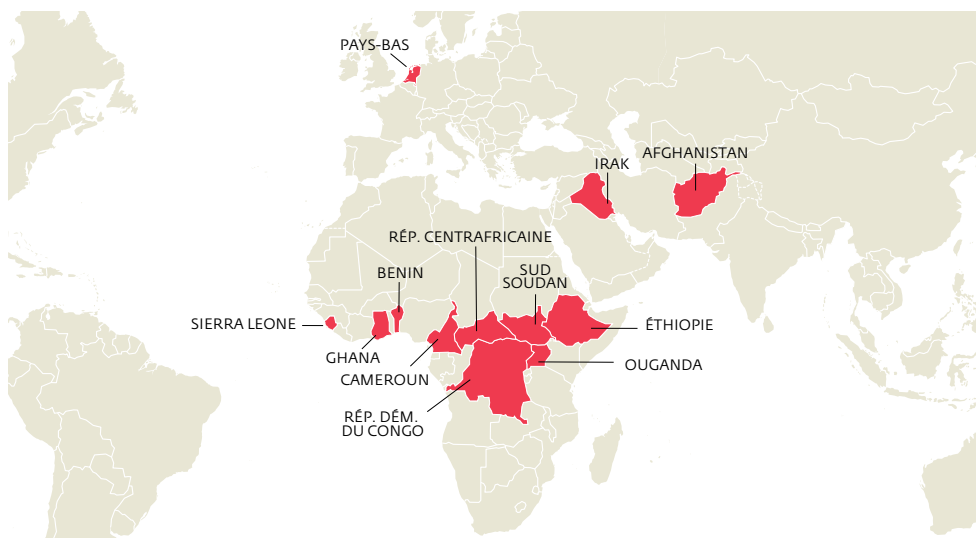
L'accès aux services de SDSR garantit à toute personne la possibilité de choisir quand et avec qui elle souhaite avoir des rapports sexuels, de choisir le moment le plus approprié pour avoir des enfants et d'avoir accès aux informations et moyens pertinents. En facilitant la prise de décision éclairée et en procurant l'accès à des services de qualité, chacun peut déterminer soi-même les moyens les mieux adaptés à ses besoins. Les individus ont ainsi l'occasion de faire des choix

informés et de prendre leur propre vie en main.

Notre approche

Le but de Cordaid est de permettre à chacun, et particulièrement aux femmes et aux jeunes filles, de faire des choix éclairés au sujet de leur propre santé sexuelle et reproductive. Nous offrons l'accès à des services de santé de qualité, en particulier dans les pays et régions les plus fragiles. Par ailleurs, nous travaillons avec les secteurs public et privé.

PROGRAMMES CORDAID SUR LA SANTÉ ET LES DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS



OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE



CHIFFRES CLÉS

225 millions

de femmes dans les pays en développement ont des besoins non satisfaits en contraception moderne (Source : Guttmacher Institute, New York, 2014)

60%

des adolescentes qui souhaitent éviter de tomber enceintes n'ont pas accès à la contraception moderne en Afrique subsaharienne

(Source : Fonds des Nations Unies pour la population, FNUAP, 2012)

40%

des filles en Afrique subsaharienne sont mariées avant l'âge de 18 ans (Source : Fonds des Nations Unies pour la population, FNUAP, 2013)

200 millions

de filles et de femmes excisées vivent actuellement dans 30 pays d'Afrique, du Moyen-Orient et d'Asie où les mutilations génitales féminines sont pratique courante

(Source : UNICEF, 2016)

Cordaid



BUILDING FLOURISHING COMMUNITIES

Quelques exemples de méthodes innovantes pour améliorer l'accès aux services de SDR

- Au Ghana, nous utilisons des applications sur téléphone mobile payées par les opérateurs de téléphonie mobile pour les consultations prénatales et les messages de santé hebdomadaires ;
- En Sierra Leone, le Financement Basé sur les Résultats (FBR - Cf. encadré ci-dessous) nous sert à former et à rémunérer les accoucheuses traditionnelles pour qu'elles deviennent des entrepreneurs sociaux et éducatrices en santé. En contre-partie, celles-ci doivent amener les femmes enceintes à consulter les services de soins prénatals et à



Formation de sages-femmes en Sierra Leone.

- accoucher dans les centres prévus à cet effet ;
- En Sierra Leone, nous menons une campagne active de prévention des mutilations génitales féminines, de prévention des grossesses précoces et de déscolarisation ;
- En République démocratique du Congo, nous utilisons les transferts en espèces à Idjwi, dans la province du Sud-Kivu, pour accroître l'espacement des grossesses chez les femmes de 15 à 49 ans ;
- À Katana, en RD Congo, nous avons lancé l'approche « Youth Eco System », un système basé sur l'incitation avec une collecte de points (Tiko Miles) et accessible depuis les téléphones mobiles, pour augmenter le pourcentage de jeunes ayant accès aux informations et services de SSR.

Le dernier kilomètre : atteindre les patients les plus isolés en République démocratique du Congo

La République démocratique du Congo, l'un des pays les plus grands et les plus peuplés de l'Afrique subsaharienne, est confrontée à une épidémie d'infections par le VIH et un manque crucial d'accès aux soins. Seulement 27,5% des patients nécessitant une thérapie antirétrovirale ont accès au traitement (rapport annuel 2012 du PNLS). Les tranches d'âges les plus touchées sont celles comprises entre 15 et 49 ans. Depuis 2012, Cordaid est le principal bénéficiaire des programmes du Fonds mondial de lutte contre le VIH/SIDA. En 2017, Le Fonds mondial nous a renouvelé sa confiance avec un nouveau programme de lutte contre le VIH/SIDA et la tuberculose sur l'ensemble du territoire, de 2018 à 2020. Par avion, par route et même par canoë, nous essayons d'atteindre les personnes les plus vulnérables dont la vie dépend des médicaments et nous assurons qu'elles sont dépistées, conseillées et soignées malgré la présence de groupes rebelles armés dans certaines des régions où nous opérons.



Distribution de médicaments antirétroviraux dans le Haut-Uélé, R.D. du Congo.

« Cordaid nous a incités à adopter des approches plus innovantes (...), en particulier dans les États fragiles et en Afrique subsaharienne. »

Cyrill Muller, Vice-Président des relations internes et externes, Groupe de la Banque mondiale

Financement Basé sur les Résultats (FBR)

Le Financement Basé sur les Résultats est une approche qui renforce les systèmes en liant directement le financement et les résultats. Cela permet ainsi d'équilibrer les pouvoirs tout au long de la chaîne de prestation de service, incitant à relever le niveau de gouvernance, de transparence et de responsabilisation. Pour y parvenir, le FBR établit un lien direct entre résultats et paiements. Il permet de reconstruire et de renforcer le contrat social entre les citoyens, les prestataires de services et l'État. Les communautés s'impliquent activement à déterminer des indicateurs de performance et à vérifier les résultats obtenus par les centres de soins sous contrat FBR. Cordaid a réussi à introduire le FBR en soins de santé dans plusieurs pays en Afrique et cette méthode innovante est devenue la norme pour un grand nombre d'organismes d'humanitaires et de gouvernements.

Thématiques de la santé et des droits sexuels et reproductifs

- Prévention et traitement du VIH/SIDA, des maladies sexuellement transmissibles (MST) et de la tuberculose
- Soins maternels et néonataux
- Planification familiale
- Éducation sexuelle complète
- Services adaptés aux jeunes
- Renforcement des capacités pour les actions de lobbying et de plaidoyer
- Prévention et traitement du cancer du col de l'utérus

Quelques-unes de nos méthodes

- Financement Basé sur les Résultats
- Programmes de coupons
- Formation des sages-femmes
- Implication des hommes
- Dialogue avec les chefs religieux
- Programmes d'intervention dans les médias
- Entrepreneuriat social (pharmacie en boîte, hospitaier, bliss4midwives, etc.)

Nos services

- Expertise thématique et assistance technique
- Action et recherche opérationnelle
- Partage des connaissances et leadership
- Conception et mise en œuvre de programmes
- Gestion des subventions
- Renforcement des capacités
- Gestion des investissements

Liste non exhaustive

NOTRE IMPACT DANS LA LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA EN DR CONGO

1.167.190

personnes ayant fait un test de dépistage du VIH et informées du résultat en 2016 (seulement 531 483 en 2012)

-80%

Réduction du nombre de jeunes femmes et hommes de 15 à 24 ans qui sont porteurs du VIH entre 2011 et 2015

-40%

de cas de transmission de la mère à l'enfant entre 2012 et 2015

x 3

Nombre de jeunes femmes et hommes de 15 à 24 ans qui savent comment empêcher la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses sur la transmission du VIH

Source : PUDR, Programme du Fonds mondial de lutte contre le VIH/SIDA dans 5 provinces de la République démocratique du Congo, données de 2011 à 2015.

La fragilité ne touche pas tout le monde de la même façon : les jeunes et en particulier certains groupes spécifiques - ceux qui sont vulnérables (professionnels du sexe, communautés LGBT, jeunes filles déscolarisées, etc.) - sont plus touchés. Le mariage précoce, les maladies sexuellement transmissibles (dont le VIH/SIDA), la violence sexuelle et basée sur le genre, la mortalité et la morbidité liées aux grossesses précoces ont une incidence négative sur leur santé et leur espérance de vie. Les jeunes sont tout particulièrement vulnérables car ils sont plus exposés aux violations de leurs droits en raison de leur statut social défavorisé. Leur exposition à la violence, leurs ressources financières limitées et leur exclusion du processus de prise de décision les placent dans une catégorie à part. Selon le principe de « Ne laisser personne de côté » à la base des objectifs de développement durable, Cordaid concentre ses efforts pour rendre les services de SDRS accessibles aux personnes les plus vulnérables et créer un véritable impact social en s'assurant de l'implication utile des jeunes dans les programmes conçus pour, par et avec eux.

Du programme « Next Generation » à celui de « Jeune S3 »

Depuis 2010, Cordaid est le principal coordinateur de deux importants programmes SDRS - Next Generation et Jeune S3 - dans des pays africains francophones. Dans les régions les plus fragiles de ces pays, Cordaid met l'accent sur l'accès aux services de santé sexuelle aux jeunes femmes et hommes ainsi que sur la sensibilisation et l'élimination de la stigmatisation qui entoure la sexualité et les droits des jeunes. Avec le programme Next Generation, l'objectif principal de Cordaid était de réduire le nombre croissant de grossesses non désirées chez les adolescentes, d'avortements dangereux et de décès liés à la maternité précoce dans les régions les plus fragiles du Burundi, du Rwanda et de la République démocratique du Congo. Le programme a touché plus de 2 millions de jeunes qui reçoivent dorénavant de meilleurs soins dans la région des Grands Lacs. Par ailleurs, 450 instituts de santé ont amélioré la qualité de leurs services. Concernant le nouveau programme Jeune S3 mis en place en République démocratique du Congo, en République centrafricaine, au Cameroun et au Bénin, les objectifs ont été élargis : outre la fourniture de meilleurs services en matière de santé sexuelle et reproductive, nous nous assurons que les jeunes (notamment les populations les plus marginalisées et vulnérables - en particulier les filles de 10 à 14 ans) sont aptes, motivés et ont la possibilité de faire des choix informés sur la santé et les droits sexuels et reproductifs et que ces mêmes droits sont respectés. D'ici 2020, Cordaid vise à atteindre 1,5 million de jeunes au travers de ses sessions d'éducation à la santé et aux droits.

Participation engagée des jeunes : un programme pour, par et avec les jeunes

Afin que les jeunes, en particulier les filles, aient la possibilité et la motivation de faire des choix informés en matière de SDRS, ils doivent participer à la planification, la mise en place et l'évaluation des activités. C'est la raison pour laquelle Cordaid estime qu'une participation engagée et significative des jeunes est essentielle à la réussite et à l'impact de tout programme SDRS. Les jeunes ne sont plus considérés comme des bénéficiaires du programme, mais comme des partenaires actifs et égaux. Ils peuvent s'exprimer et prendre confiance en eux puisqu'ils participent au processus décisionnel. Cela se traduit en :

- S'assurant que les interventions dans le cadre du programme reflètent les souhaits des jeunes ;
- Créant des canaux de consultation permettant aux jeunes qui sont concernés d'être entendus ;
- Développant les compétences et la confiance des jeunes pour qu'ils puissent défendre leurs droits sexuels et reproductifs ;
- S'assurant que les mesures ci-dessus tiennent compte des souhaits des jeunes et visent à favoriser une participation active des jeunes la plus durable possible.

Briser les tabous tout en surfant sur les ondes



« La réalité des jeunes qui sont sexuellement actifs et pudiquement appelés 'jeunes impatientes' doit être traitée d'urgence. Deux fois par semaine, nous diffusons une émission d'une heure et en direct dans 25 des 34 zones de santé de la province de Bukavu. Cela représente un public dans un rayon de plus de 50 kilomètres à la ronde. Une préoccupation souvent relevée parmi les jeunes est que la sexualité et surtout les préservatifs sont associés à une attitude immorale et à la prostitution. Durant nos émissions nous recevons des appels téléphoniques et des SMS. C'est souvent pour une demande de soutien psychologique. Notre public est principalement constitué de jeunes ayant une dizaine d'années. Je dois donc faire très attention au vocabulaire et aux messages que je fais passer. En tant que pair éducateur, j'ai appris à employer les mots appropriés, selon que le jeune interlocuteur a 10 ans ou 20 ans. Quand un auditeur me pose une question qui sort de mon champ de compétences, je l'oriente vers un centre de soins ou un hôpital. Parfois, j'invite des médecins à venir à l'émission. Même si transmettre les bonnes informations est essentiel, c'est un travail de longue haleine. Changer les mentalités ne se fera pas du jour au lendemain... »

Polydor, 24 ans, animateur radio à Bukavu, République Démocratique du Congo.

IMPACTS DU PROGRAMME NEXT GENERATION

4.468.360

jeunes (de 15 à 24 ans) en RDC et au Burundi ont été en contact avec des prestataires de santé sur des aspects de la Santé Sexuelle et Reproductive

+ 114%

de jeunes hommes et 71% de jeunes filles dans le Sud-Kivu (RDC) ont utilisé des services de Santé Sexuelle et Reproductive en 2015 par rapport à l'année 2013

x2

Nombre de cas d'abus sexuels sur mineurs signalés au Burundi en 2015 par rapport à 2013

Source : Programme Next Generation dans la région des Grands Lacs (Burundi, Rwanda et République démocratique du Congo), rapport final, 2016



« Notre pays a encore beaucoup à faire pour les jeunes. Notre pays a besoin de nous. Pendant la guerre, des jeunes ont été enrôlés de force et ont fini par s'entretuer. La violence envers les femmes s'est intensifiée. Les victimes des viols perpétrés n'oublieront jamais l'horreur subie. Il est très important que nous les jeunes nous soutenions, nous comprenions et nous pardonnions mutuellement. Nous devons acquérir les connaissances pour pouvoir agir et ne pas rester dans l'ignorance. C'est l'avenir de notre pays qui est en jeu ».

Marietta, présidente du Conseil Consultatif des Jeunes du programme Jeune S3 en République centrafricaine.

JEUNES FILLES DÉSCOLARISÉES : LES OUBLIÉES

Un livret destiné aux enfants pour les informer sur leurs droits et les changements physiologiques liés à la puberté

Cordaid a élaboré un livret à destination des filles et garçons de 10 à 14 ans, en particulier celles et ceux qui sont déscolarisés et ne disposent pas d'outils pédagogiques sur l'éducation sexuelle complète (ESC). Intitulé « *Comme Sarah, Miriam et Joe* », ce livret peut aider les enfants à réfléchir aux choix importants à faire dans le domaine de la sexualité, des rapports, du genre et du



soutien des pairs. Il contribue à l'autonomisation des filles en les préparant mieux aux changements physiologiques qu'elles observent. Ce livret encourage également l'éducation informelle par les pairs dans des pièces réservées aux filles et centres de jeunes, grâce à une documentation attrayante, à peu de frais et accessible à celles ayant un faible niveau d'instruction. En outre, il sert d'introduction au soutien des pairs et à la sensibilisation aux questions de SDR.

Livret disponible dans six langues africaines, avec un guide pédagogique destiné aux enseignants.

À PROPOS DE CORDAID

Cordaid œuvre à l'élimination de la pauvreté et de l'exclusion. Nous agissons ainsi dans les régions du monde les plus fragiles et les plus touchées par les conflits ainsi qu'aux Pays-Bas. Nous incitons les communautés locales à rebâtir la confiance et la résilience et à renforcer l'indépendance des populations. Nos professionnels apportent de l'aide humanitaire et créent des solutions pour améliorer la sécurité, les soins de santé et l'éducation, mais aussi stimuler la croissance économique inclusive. Nous sommes soutenus par 288 000 donateurs privés aux Pays-Bas et par un réseau mondial de partenaires, qui nous donne les moyens et le pouvoir de résoudre des problèmes et d'initier un changement structurel dans les conditions les plus difficiles.

NOS RÉSEAUX

Cordaid est membre fondateur de Caritas Internationalis, une confédération regroupant plus de 160 organisations humanitaires catholiques du monde entier qui œuvrent ensemble en faveur des populations pauvres, vulnérables et exclues, sans distinction de race et de religion. Cordaid est également membre de Medicus Mundi International - Network Health for All (MMI), un réseau d'organisations opérant dans le domaine de la coopération internationale en matière de santé et de sécurité sanitaire, afin de promouvoir l'accès aux soins de santé partout dans le monde.

CONTACT

Petra van Haren
Directrice Unité Santé
Petra.Haren@cordaid.org

BP 16440
2500 BK La Haye
Pays-Bas
+31(0)70-3136300
www.cordaid.org

Déscolarisée et vulnérable

« Parce qu'ils n'avaient pas les moyens, mes parents ont décidé de ne plus m'envoyer à l'école. J'ai tout essayé pour y retourner. J'ai même supplié le gardien, mais rien n'a marché. Cela fait donc déjà 6 mois que je suis déscolarisée. Hors de l'école, ce n'est pas inhabituel de se faire accoster par des hommes de l'âge de mon père. Ils n'éprouvent aucune honte... Ils n'hésitent pas à me faire miroiter des grosses sommes. J'ai beau leur dire que même s'ils me donnaient beaucoup d'argent, jamais je n'irais avec eux. Je suis forte et continuerai à résister ! »

Beyonce, 14 ans, Bertoua, Cameroun.

FAIRE ÉVOLUER LES NORMES SOCIALES : ÉTABLIR DES RELATIONS AVEC LES CHEFS RELIGIEUX

Guide de facilitation à destination des chefs religieux

Les normes sociales peuvent fortement s'opposer aux rapports sexuels avant le mariage ; ce qui empêche les jeunes à avoir accès aux informations et services de Santé Sexuelle et Reproductive (SSR). De nombreuses écoles où un programme d'éducation sexuelle est dispensé sont des établissements religieux prônant l'abstinence. Afin de faciliter le dialogue, Cordaid a élaboré un « *Guide de facilitation en SSR pour travailler avec les chefs religieux* ». Rédigé en collaboration avec des chefs religieux catholiques, protestants et musulmans, ce guide est conçu pour être utilisé sur une base interconfessionnelle et interculturelle. Il offre l'occasion de mieux sensibiliser les chefs religieux aux réalités des jeunes et de leurs familles en matière de SSR et de renforcer leurs compétences afin qu'ils puissent aider les jeunes et leurs familles à faire des choix informés dans tout ce qui a trait à la santé et au bien-être, quel que soit leur point de vue religieux. Un représentant de la Ligue pour la lecture de la Bible au Burundi, qui a assisté à l'un des ateliers organisés par Cordaid en 2017, l'a résumé de façon poignante : « *Les jeunes doivent être éduqués et informés de façon impartiale. Le Saint-Esprit ne remplace pas l'intelligence, tout comme l'intelligence ne remplace pas le Saint-Esprit.* »

Le guide de facilitation et les annexes sont disponibles en anglais et en français.

QUELQUES-UNS DE NOS PARTENAIRES



**CARE.
ACT.
SHARE.
LIKE CORDAID.**