

La contraception auto-injectable comme une forme de choix et d'autonomisation

Maymouna BA PATH



Le DMPA-SC et l'auto-injection: vue d'ensembe

Le DMPA sous-cutané

En 2014, PATH a entrepris avec les Ministères de la santé l'introduction du DMPA-SC (marque Sayana® Press) dans 4 pays : Burkina Faso, Niger, Sénégal et Ouganda



- Dose unique
- Pré-remplie et stérile
- Non-réutilisable
- Durée d'éfficacité similaire avec le DMPA IM
- Facile à administrer
- Adapté à l'auto-injection



PATH/Gabe Bienczycki

L'auto-injection

Unique valeur de différenciation du DMPA-SC par rapport au DMPA IM

- Offre aux femmes un meilleur contrôle sur comment et à quel moment avoir un enfant
- Peut réduire le temps et le coût associé aux déplacements trimestriels à la structure pour recevoir l'injection



L'auto-injection en Afrique francophone et ailleurs

La recherche et les expériences programmatiques de PATH sur l'auto-injection s'inscrivent dans les initiatives d'introduction et de passage a l'échelle de du DMPA sous-cutané.

Ces activités visent à :

- combler les lacunes en termes de données probantes sur l'auto-injection
- servir de fondement à une base factuelle sur l'auto-injection au Sénégal, en Ouganda et dans les contextes similaires

Recherches et évaluations programmatiques menées sur l'auto-injection

- Acceptabilité auprès des prestataires et des jeunes (2015) : Ouganda
- Faisabilité et acceptabilité de l'auto-injection (2015-2016) : Sénégal, Uganda.
- Efficacité/Coût-éfficacité de l'auto-injection (2016-2017) : Ouganda, Sénégal
- Programme d'évaluation des meilleure pratiques de l'auto-injection (2017-2018) : Ouganda



Étude de faisabilité opérationnelle de l'auto-injection au Sénegal



Méthodologie

Injection 1

Auto-injection
supervisée au site
immédiatement
après la formation

Questionnaires de base + Évaluation de la competence Entretien post-injection

Injection 2

Auto-injection supervisée au site, 3 mois après la formation

Evaluation de la competence Entretien post injection Une dose est donnée aux femmes compétentes

Injection 3

Auto-injection indépendante à domicile, 6 mois après la formation

Suivi à domicile Entretien postinjection

Approche de Formation

- Pratique sur modèle jusqu'à la maitrise complète de la technique d'injection
- Revue du mode d'emploi étapes par étapes
- Évaluation de la compétence de la femme sur une grille d'observation au moment où elle s'injecte
- Calcul de la date de réinjection avec un calendrier



Résultats 1/2

La compétence à l'auto-injection

Compétentes (n =268)	Pas compétentes (n=69)
27.8 (SD = 6.2)	28.5 (SD = 6.8)
5.6%	4.4%
5.2 (SD = 4.6)	3.6 (SD = 4.4)
32.5%	49.3%
38.1%	31.9%
4.5%	1.5%
10.5%	14.5%
78.3%	82.1%
40.9%	51.9%
	(n = 268) 27.8 (SD = 6.2) 5.6% 5.2 (SD = 4.6) 32.5% 38.1% 4.5% 10.5% 78.3%

"...C'est plus pratique...; tu le fais tranquillement dans ta chambre et tu continues tes activités; c'est tellement simple!"

"C'est facile avec le livret...

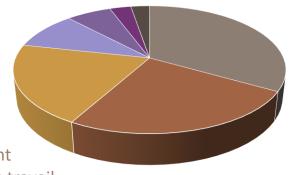
Dès qu'on on voit l'image, on comprend immédiatement"



Résultats de l'étude de faisabilité 3/3

Le gain de temps est hautement appréciée dans l'auto-injection.....

Raisons pour s'auto-injecter



- Gain de tempsPlus pratique
- Économise de l'argent
- Évite les absences au travail
- Offre plus d'autonomie
- Offre plus de discrétion

...laquelle fait aussi naître un sentiment de fierté chez les femmes

"...j'étais tellement contente et fière en le faisant, c'est vraiment une bonne chose.



PATH/Maymouna Ba

"J'étais trop excitée en la faisant ; j'étais même tellement pressée de la faire, et Dieu merci, je n'ai eu aucun problème. Je m'en suis sortie!



Qu'avons-nous appris de l'auto-injection au Sénégal et dans d'autres contexts ?

- Les femmes démontrent une compétence avérée à l'auto-injection; les taux de compétence sont de 87% au Sénegal et 90% en Ouganda (Sénegal et Ouganda)
- L'auto-injection peut améliorer la continuation de l'utilisation de l'injectable, en particulier pour les jeunes (18-24) (Ouganda)
- Les coûts relatifs de l'auto-injection pour le système de santé dépendront de l'approche de formation (Ouganda)



PATH/Gabe Bienczycki



De la recherche à la pratique: Les implications politiques et programmatiques

Meilleures pratiques : stratégies mises en oeuvre et évaluées en Ouganda

Formation

- Formation **en groupe**, incluant plus les assistants infirmiers et le personnels communautaire
- Mode d'emploi imagé sur une seule page à la place d'un livret
- Demonstrations de la pratique pourrait être simplifiées par une vidéo

Conservation

Les femmes peuvent conserver le dispositif de manière appropriée (souvent dans un sac à main ou valise)

Suivi

Les femmes préfèrent une forme de suivi à leur convenance, ex: aller à la clinique ou voir un personnel communautaire au besoin

Élimination

- Les latrines comme moyens d'élimination mais percues par les prestataires comme non perennes.
- Fournir aux clientes un récipient pour l'elimination sure du dispositive utilisé

Réinjection

Fournir aux femmes une copie du mode d'emploi: Très utiles au moment de l'autoinjection à domicile

Perspectives du nouveau Collaboratif pour l'Accès

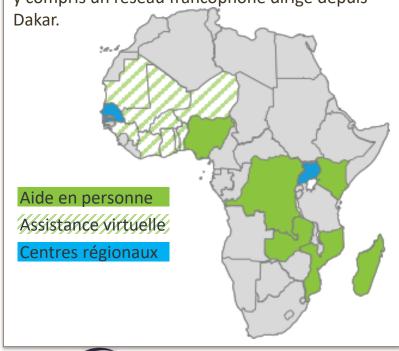
Le Collaboratif pour l'Accès, une nouvelle initiative dirigée par PATH et JSI, apportera aux ministères de la santé et aux partenaires une assistance technique à l'introduction et au passage à l'échelle du DMPA-SC et de l'auto-administration dans les programmes de planification familiale, pour en assurer la disponibilité pérenne, sur le long terme, dans le cadre d'un large éventail de méthodes contraceptives.

Le Collaboratif est un effort de coordination et d'assistance technique organisé pour :

- Apporter les outils et ressources de planification de l'introduction et du passage à l'échelle, avec prévisions efficaces et planification des approvisionnements.
- Faciliter la coordination nécessaire à l'élaboration des plans nationaux.
- Aider à suivre les progrès à travers un cadre adaptable de suivi, d'apprentissage et d'évaluation.
- Tirer parti de l'expérience et des données d'autres pays.
- Soutenir l'apprentissage et les échanges d'information entre les pays participants.
- Fournir une assistance technique spécialisée.

De 2017 à 2020, le Collaboratif pour l'Accès soutiendra l'intégration du DMPA-SC et/ou de l'auto-administration dans les programmes et systèmes de PF de 8 à 12 pays prioritaires.

D'autres pays seront accompagnés par les centres d'assistance technique régionaux et bénéficieront de l'aide de Réseaux d'Apprentissage et d'Action, y compris un réseau francophone dirigé depuis





Merci de votre attention