

# Une opportunité "du jamais vu" pour satisfaire les besoins des adolescents en matière de contraception: Ce que nous devons faire pour l'optimiser !

**Dr Geneviève Saki-Nékouressi, Organisation mondiale de la Santé**  
Avec la collaboration de V. Chandra-Mouli, Dr Matti Parry et M. Lauri Jalanti



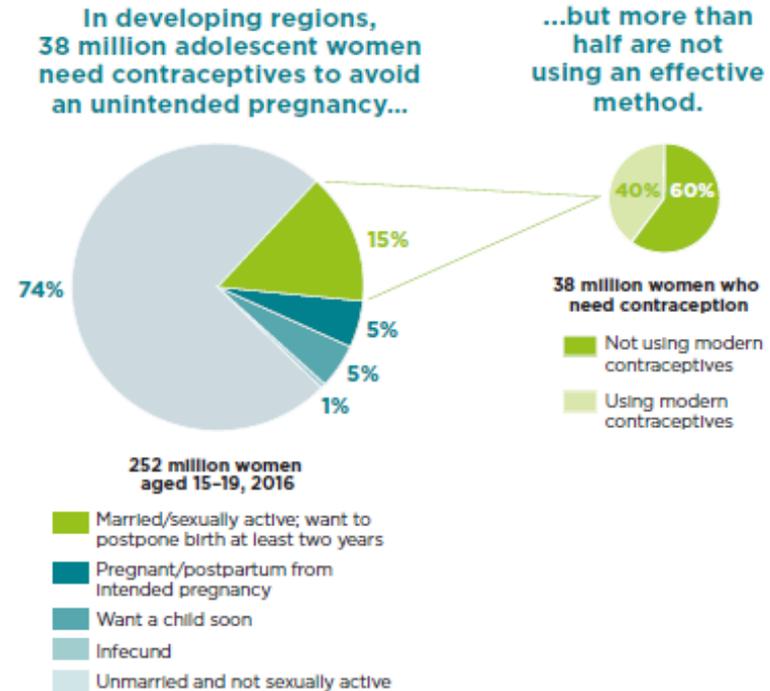
# 1. Quelle est cette opportunité "du jamais vu"

# Prise de conscience : des millions d'adolescents n'utilisent pas des méthodes de contraception efficaces pour retarder les naissances.

- Répondre à un besoin en méthodes de contraception moderne chez les femme âgées de 15-19 réduirait les naissances non souhaitées de 6 millions par an. Ceci correspond à 2,1 millions de grossesses non désirées, 3,2 millions d'avortements et 5 600 décès maternels.
- La réduction significative des grossesses non désirées épargnerait les femmes et leurs familles des conséquences néfastes que sont les grossesses précoces, ferait faire des économies considérables en matière de dépenses en santé maternelle et infantile et permettrait de soutenir des perspectives d'éducation et de pouvoir économique des femmes

FIGURE 2

## CONTRACEPTIVE NEED AND USE



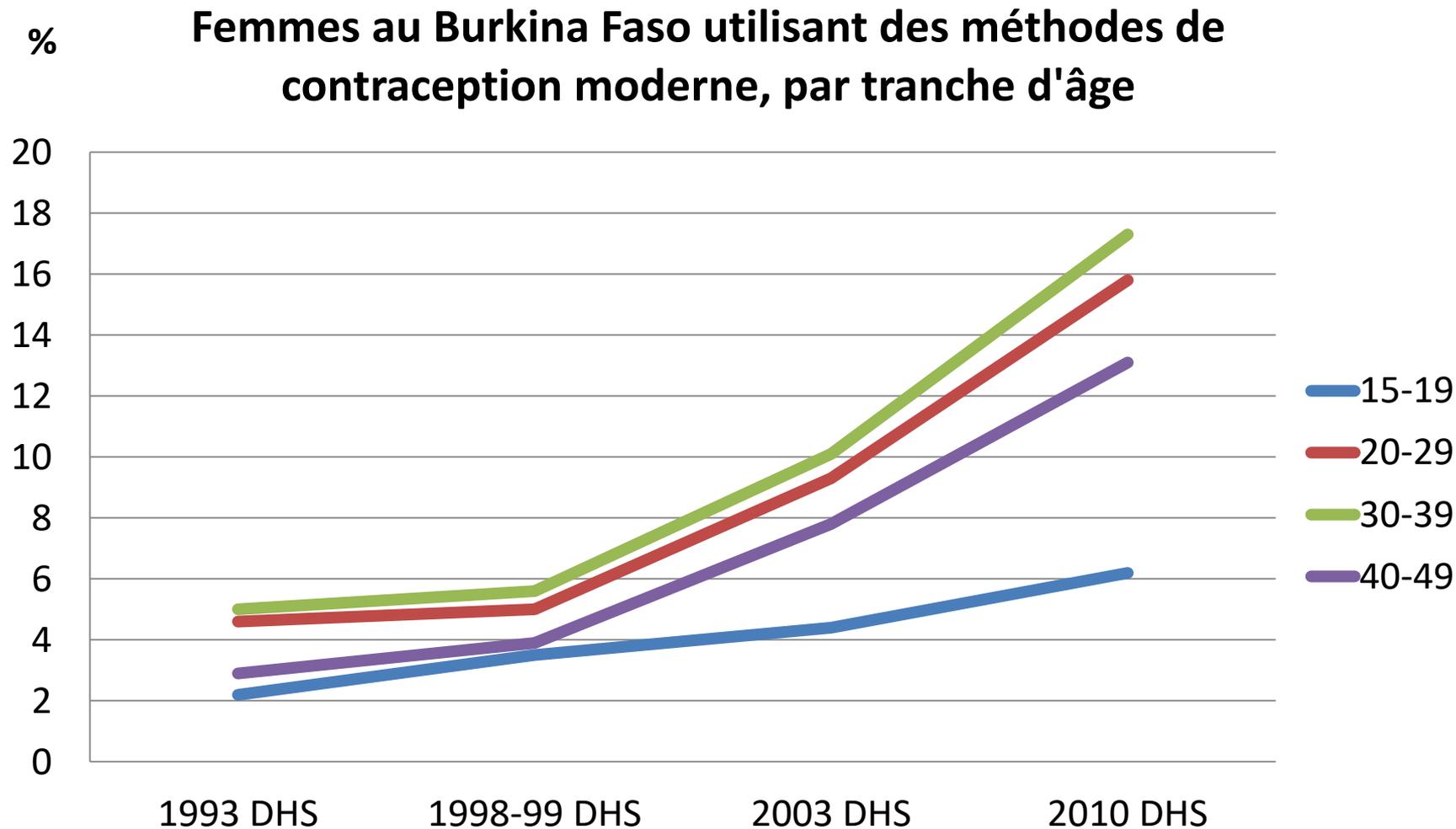
SOURCE: reference 10.

**ADDING IT UP:**  
**Costs and Benefits of Meeting the Contraceptive Needs of Adolescents**



Jacqueline E. Darroch, Vanessa Woog, Akinrinola Bankole and Lori S. Ashford

**On s'aperçoit que, même si les méthodes contraceptives sont de plus en plus disponibles, leur utilisation est plus grande chez les femmes plus âgées que chez les femmes jeunes.**



## Appel important par le FP2020, à mi-chemin...

Afin de répondre aux divers besoins des jeunes et des adolescents, les pays, avec les parties prenantes devront étudier leurs politiques et programmes, développer des processus d'évaluation et de ré-évaluation qui traduiraient fidèlement la perspective des jeunes et qui mettraient en oeuvre des programmes réalistes et fonctionnels.

A black and white photograph of a smiling woman with a headscarf, looking towards the right. Overlaid on the left side of the image is white text. At the bottom left is a small logo for FP2020. At the bottom right are social media links.

**FP2020**  
**MOMENTUM AT**  
**THE MIDPOINT**  
2015-2016

**Key Messages**

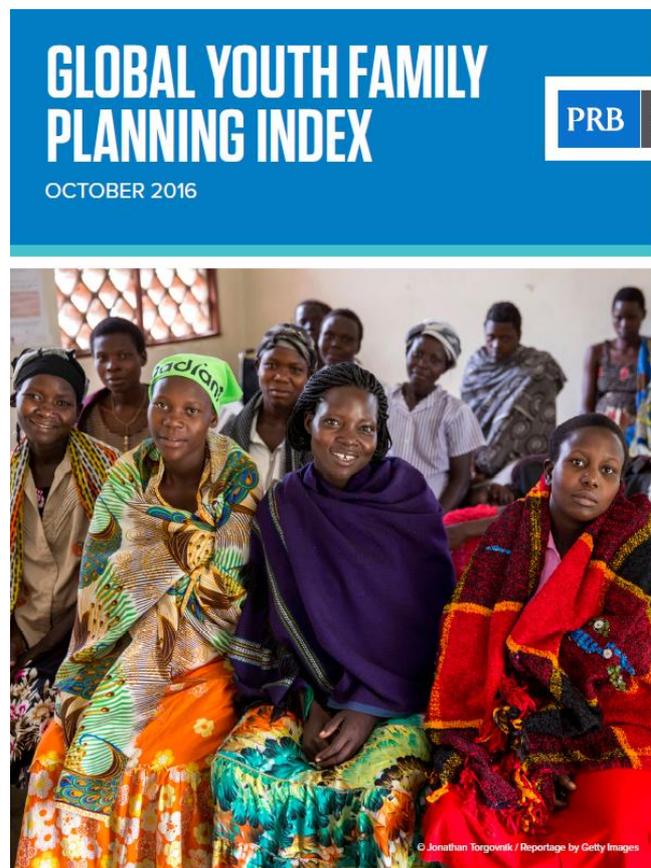
[WWW.FAMILYPLANNING2020.ORG/PROGRESS](http://WWW.FAMILYPLANNING2020.ORG/PROGRESS)  
[#FP2020PROGRESS](https://twitter.com/FP2020GLOBAL)  
[@FP2020GLOBAL](https://www.facebook.com/FAMILYPLANNING2020)  
[FACEBOOK.COM/FAMILYPLANNING2020](https://www.facebook.com/FAMILYPLANNING2020)

## **2. Que devons-nous faire – ou faire différemment – pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception par les adolescents**

# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

Nous devons lever les barrières et dispositions légales pour l'utilisation de la contraception chez les adolescents

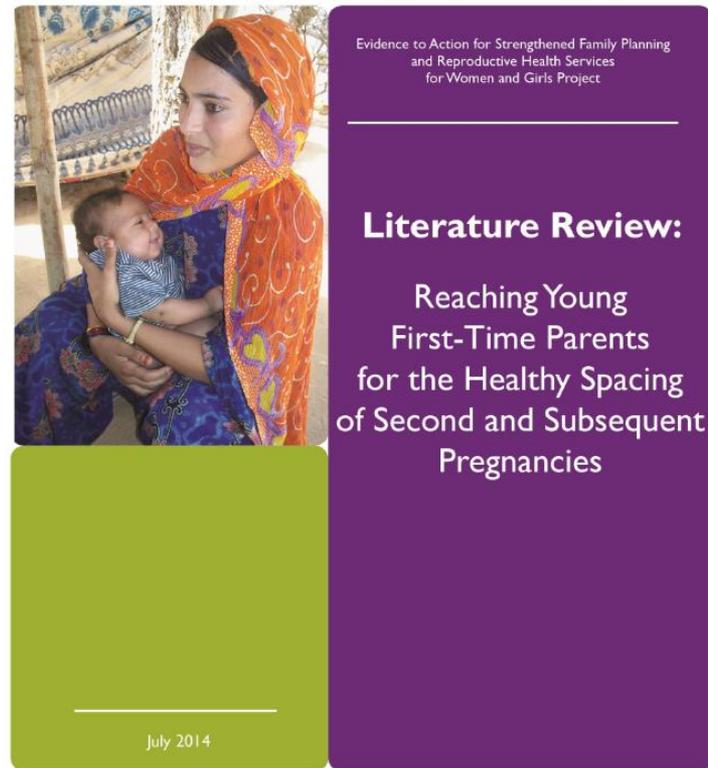
Country	Policy Indicators					
	External Authorization	Age Restrictions	Marital Status Restrictions	CSE	YF FP Service	Community Support
Kenya	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Green	Green
Tanzania	Green	Green	Green	Yellow	Green	Green
Nigeria	Red	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Green
DRC	Red	Red	Red	Yellow	Yellow	Grey



# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

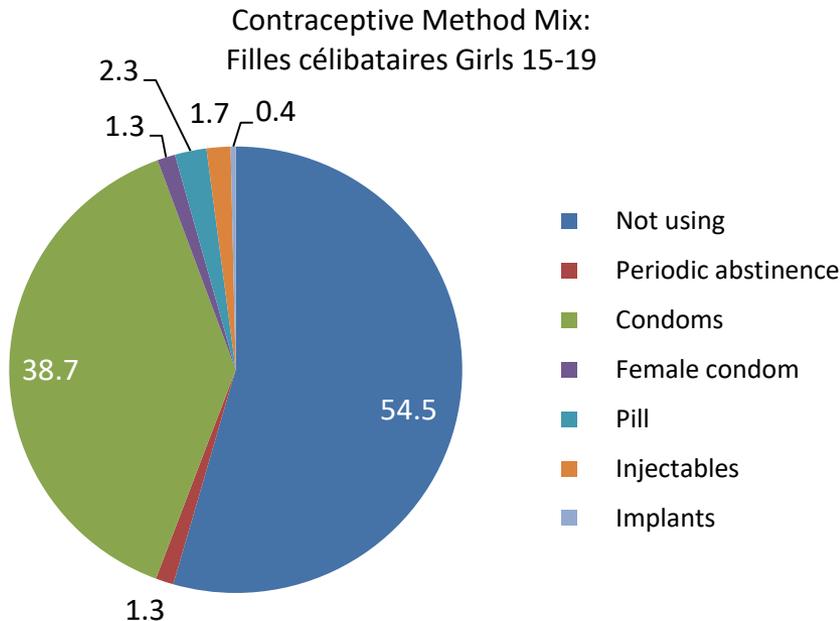
1. *Nous devons sortir de l'approche "taille unique"* vers une approche qui répond à des besoins et souhaits évolutifs de différents groupes d'adolescents.

Exemples: couples non mariés, mariés ou vivant ensemble, jeunes mariés, parents pour la première fois, personnes vivant avec le VIH et personnes handicapées.



# Adolescents – un groupe hétérogène

## Burkina Faso: Adolescent contraception (WHO fact sheet based on DHS 2010)

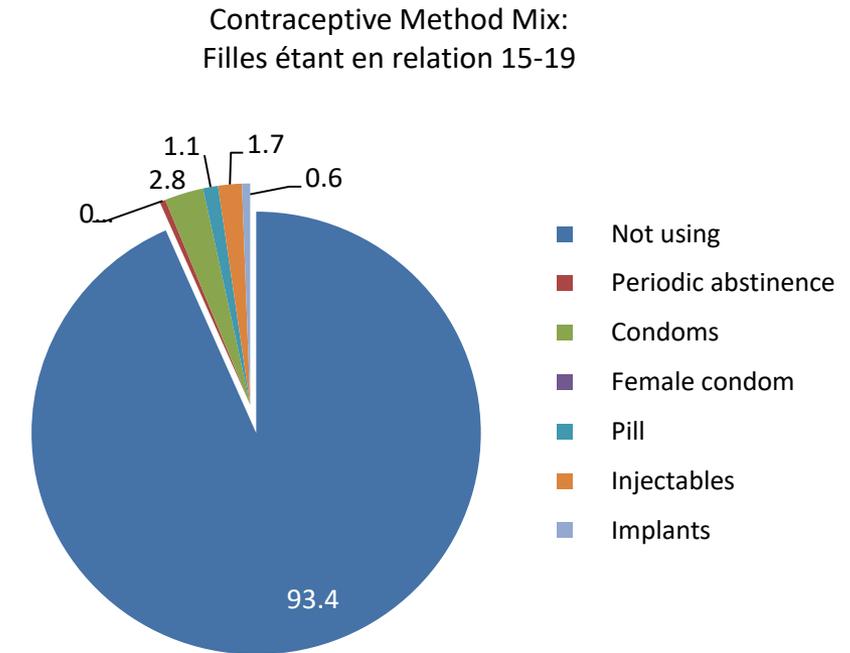


Raisons principales pour l'absence de contraception :

Rapport non fréquents, célibat,

Sources principales :

Commerce



Raisons principales pour l'absence de contraception :

Allaitement, absence de rapports,

Main sources:

Centres gouvernementaux, commerce

# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

1. Nous devons sortir de l'approche "taille unique" vers une approche qui répond aux besoins et souhaits évolutifs de différents groupes d'adolescents.

2. Nous devons étendre la gamme de produits contraceptifs offerte aux adolescents du "préservatif uniquement" à une gamme complète



The World Health Organization/Department of Reproductive Health and Research (WHO/RHR) has contributed to the technical content and review of this statement.

## GLOBAL CONSENSUS STATEMENT FOR EXPANDING CONTRACEPTIVE CHOICE FOR ADOLESCENTS AND YOUTH TO INCLUDE LONG-ACTING REVERSIBLE CONTRACEPTION

*"Age alone does not constitute a medical reason for denying any method to adolescents."*

– Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, World Health Organization

*"Adolescent-friendly services should offer low-cost or free contraception, including male and female condoms, emergency contraception, and a full range of modern methods, including long-acting reversible methods, according to adolescents' preferences and needs."*

– UNFPA 2013 State of World Population Report

# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

1. Nous devons sortir de l'approche "taille unique" vers une approche qui répond aux besoins et souhaits évolutifs de différents groupes d'adolescents.

2. Nous devons étendre la gamme de l'offre des moyens de contraception offerts aux adolescents du "préservatifs uniquement" à une gamme complète

3. Nous devons passer des services de santé spécifiques aux adolescents à des services globaux existents plus accessibles aux adolescents

- Les services séparés ne sont ni nécessaires pour atteindre les adolescents, ni mesurables ni pérenns.
- Nous devons rendre **les services de santé existents plus accessibles aux adolescents – plus accueillants, sans jugement de valeur et confidentiels: SSAAJ**

**HIP** FAMILY PLANNING HIGH IMPACT PRACTICES **Adolescent-Friendly Contraceptive Services:**  
Mainstreaming Adolescent-Friendly Elements Into Existing Contraceptive Services

What is the program enhancement that can intensify the impact of high-impact practices in family planning?

Incorporate adolescent-friendly service delivery elements into existing contraceptive and health services.



2013 Arturo Sarmiento, Courtesy of Photoshare

# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

1. Nous devons sortir de l'approche "taille unique" / vers une approche qui répond aux besoins et souhaits évolutifs de différents groupes d'adolescents.

2. Nous devons étendre la gamme de l'offre des moyens de contraception offerts aux adolescents du "préservatifs uniquement" à une gamme complète

3. Nous devons passer des services de santé séparés pour les adolescents pour rendre les services existants plus accessibles aux adolescents, compléter ceci avec des campagnes d'information, et l'étendre aux commerces

**4. Nous devons atteindre les adolescents 'où ils se trouvent' et travailler d'avantage avec les pharmacies et commerces et organiser des campagnes d'information**

- **Nous ne devons pas attendre que les adolescents viennent vers la contraception. Nous devons les rencontrer ou qu'ils soient, où ils sont déjà à la recherche d'informations et de produits.**

“ La pilule contraceptive d'urgence est populaire chez les femmes jeunes ayant fait des études (<25 ans). Près de 70 % des utilisatrices de la pilule d'urgence ont décrit leur dernière relation sexuelle comme étant occasionnelle et sans lendemain. La quasi-totalité des utilisatrices savent que cette pilule est uniquement une pilule d'urgence. La plupart des utilisatrices savent qu'il existe d'autres moyens de contraception, et une grande proportion de ces femmes ont déjà utilisé ces autres moyens auparavant.”

**S Thapa. A new wave in the quiet revolution in contraceptive use in Nepal: the rise of emergency contraception. Reproductive Health, 2016.**

# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

1. Nous devons sortir de l'approche "taille unique" vers une approche qui répond aux besoins et souhaits évolutifs de différents groupes d'adolescents.

2. Nous devons étendre la gamme de l'offre des moyens de contraception offerts aux adolescents du "préservatifs uniquement" à une gamme complète

3. Nous devons passer des services de santé séparés pour les adolescents pour rendre les services existants plus accessibles aux adolescents, compléter ceci avec des campagnes d'information, et l'étendre aux commerces

4. Nous devons atteindre les adolescents 'où ils se trouvent' et travailler d'avantage avec les pharmacies et commerces

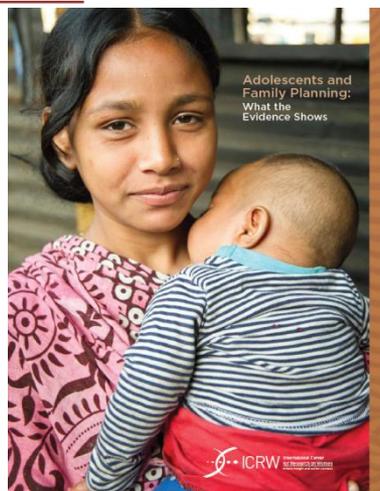
5. Nous devons passer de la formation unique à un paquet d'actions pour nous assurer que les personnels de santé s'occupent de leurs clients/patients adolescents avec sensibilité.

- Les formations uniques (même bien conduites) ont des résultats limités et de courte durée
- Nous avons besoin de paquet d'actions – des descriptions de rôles clairs, une formation de qualité, des outils de référence, une supervision ainsi qu'un apprentissage collaboratif.

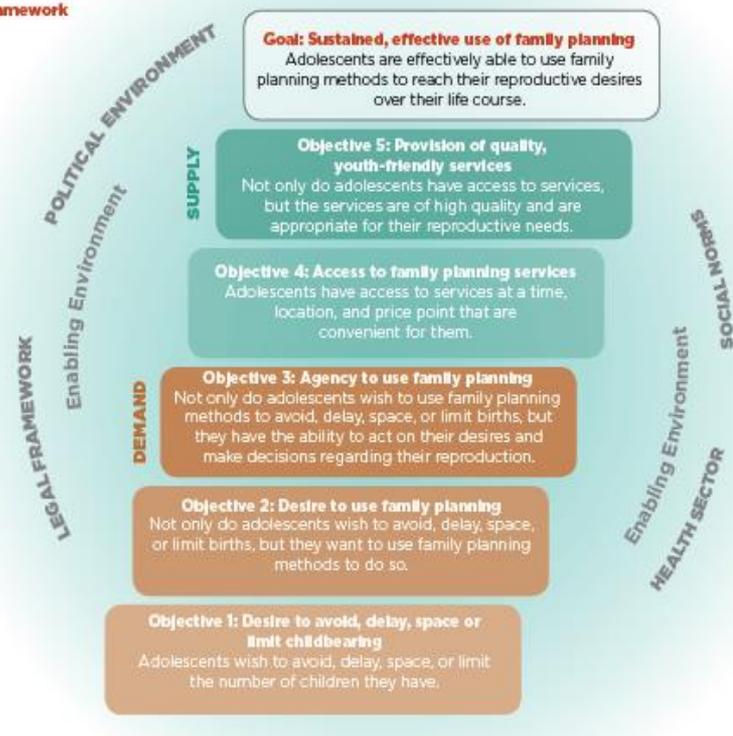


# Ce que nous devons faire – ou faire différemment - pour accroître l'utilisation correcte et régulière de la contraception

*Nous devons lier les dipositifs de contraception de qualité à des interventions complémentaires pour tenir compte des déterminants sociaux qui engendrent une mauvaise utilisation et un arrêt de l'utilisation.*



e Conceptual Framework



# Adolescent Fertility in Low- and Middle-Income Countries: Effects and Solutions

Kate McQueston, Rachel Silverman, and Amanda Glassman



Working Paper 295  
May 2012

## Implications:

1. Si une grossesse précoce à l'intérieur d'un couple est socialement acceptable et même encouragée, des interventions ciblées à une connaissance accrue et une disponibilité des moyens de contraception ***n'auraient que peu d'effet pour réduire le nombre de grossesses souhaitées.***
2. Pour obtenir un impact maximal, des interventions devraient cibler les mariages des enfants plutôt que la fertilité elle-même.
3. Les agences de développement devraient continuer leurs efforts économiques et sociaux pour ***cibler le désavantage systématique qu'est la pauvreté qui engendrent des grossesses précoces, y compris l'inégalité entre sexes ce qui désavantage les jeunes filles quant à la prise de décision sur la contraception et la grossesse au sein du mariage ou lors d'une relation sexuelle.***