



Programmes fondés sur des cursus éducatifs pour les jeunes sur la santé reproductive et le VIH

- *Les programmes fondés sur des cursus éducatifs sur la santé reproductive et le VIH touchent un grand nombre de jeunes et peuvent permettre de les aider à réduire les comportements à risque.*
- *Les normes fondées sur l'expérience clinique permettent d'orienter les programmes dans l'adaptation, l'élaboration et la mise en œuvre de cursus utiles.*

Les programmes d'éducation sur la santé reproductive (SR) et le VIH, fondés sur des cursus écrits permettent d'étoffer les connaissances, de modifier les attitudes et de changer les comportements afin de prévenir les grossesses et la transmission du VIH chez les jeunes scolarisés et non scolarisés. L'éducation sur la SR et le VIH est, selon toute vraisemblance, plus efficace si des cursus sont conçus et mis en œuvre conformément à certaines normes (cf. tableau 1).

Sur les 24 normes présentées au tableau 1, dix-sept se fondent sur un examen et une analyse récents des évaluations de programmes dans les pays développés et en développement¹. Deux tiers des évaluations examinées relèvent une incidence positive importante sur un ou plusieurs comportements sexuels ou issues, notamment le différé des premières relations sexuelles ou la réduction du nombre de partenaires. Le tiers restant relève une incidence positive sur deux ou trois comportements ou issues supplémentaires.

Les sept autres normes du tableau 1 ont été élaborées lors d'une conférence consultative d'experts sur l'éducation fondée sur des cursus, organisée par YouthNet/Family Health International en janvier 2006. Ces normes reflètent les connaissances et l'expérience des chercheurs, chargés de programmes et décideurs qui ont pris part à cette réunion d'experts.

Enseignements tirés

- Les programmes éducatifs fondés sur des cursus sur la SR/VIH n'augmentent pas l'activité sexuelle².
- La mise en œuvre d'activités de cursus au cours de nombreuses années, dans un ordre correspondant aux étapes de développement des adolescents, permettrait d'appuyer des comportements positifs de prévention des grossesses et du VIH, sur une période relativement longue.
- Les programmes dirigés par des adultes ou par des pairs sont efficaces, selon des éléments plus probants, les programmes dirigés par les adultes sont efficaces.
- Lorsque l'on reproduit des programmes efficaces fondés sur des cursus, il convient qu'ils suivent d'aussi près que possible le cursus original : sa durée, ses activités, ses contextes, etc.. Plus un programme s'écarte du cursus original, plus son efficacité s'estompe.

Considérations relevant des programmes

- **Considérer l'éducation fondée sur cursus à titre de composante d'une stratégie plus large pour toucher les jeunes** : l'éducation fondée sur des cursus est surtout efficace dans l'amélioration de la santé reproductive, lorsqu'elle s'inscrit dans un ensemble exhaustif d'activités qui étayent les messages de changement de comportement, qui créent un environnement propice et qui amplifient l'accès aux services.
- **S'appuyer sur les structures et les moyens existants** : les programmes d'éducation peuvent démarrer et devenir viables plus rapidement s'ils sont proposés dans des organisations

communautaires, des églises, des écoles et autres institutions existantes.

- **Les programmes doivent former et motiver les éducateurs pour qu'ils enseignent la SR et le VIH-SIDA** : certains éducateurs devront être motivés davantage pour enseigner les sections critiques de leur cursus. Il convient que les programmes forment également les enseignants aux méthodes participatives, qui constituent les éléments essentiels de nombreux cursus.
- **Inclure l'évaluation, la documentation et la diffusion** : le suivi et l'évaluation fournissent des informations nécessaires aux rectifications à mi-parcours. En outre, la circonstanciación et la diffusion des résultats d'évaluation mettent en exergue les enseignements tirés qui peuvent appuyer un public plus large dans la planification de la mise en œuvre d'activités éducatives fondées sur des cursus.

Les éléments clef de l'élaboration et de la mise en œuvre d'un cursus se trouvent au tableau 1, ci-dessous.

Tableau 1 : liste de contrôle des normes³

A. Élaboration et adaptation du cursus

1. Faire participer au processus de développement les professionnels, les parties concernées et ceux possédant une expérience pertinente.
2. Réaliser des évaluations des besoins et des moyens des groupes visés.
3. Utiliser un cadre de planification reliant les buts de santé, le changement de comportement souhaité et les activités.
4. Tenir compte des valeurs et des normes communautaires dans les activités de conception.
5. Considérer la disponibilité des ressources.
6. Faire un essai pilote du cursus et le réviser si besoin est.

B. Teneur et démarche du cursus

1. Incorporer un moyen permettant d'assurer un environnement sûr de participation et d'apprentissage.
2. Prendre pour point de mire des buts de santé clairs dans la définition de la teneur, de la démarche et des activités du cursus.
3. Prendre pour point de mire des comportements spécifiques qui préviennent ou qui aboutissent à la prévention des grossesses non souhaitées, les IST et le VIH.
4. Aborder les facteurs de risques multiples et de protection qui ont une incidence sur les comportements sexuels.
5. Inclure plusieurs activités pour changer chaque facteur de risque et de protection visé.
6. Incorporer des démarches didactiques sûres et participatives.
7. Utiliser les activités, les messages et les méthodes appropriés par rapport à la culture, l'âge et l'expérience sexuelle des populations visées.
8. Aborde les questions et les sensibilités sexo-spécifiques, dans la teneur et dans la démarche didactique.
9. Couvrir les sujets dans un ordre logique.
10. Présenter des informations exactes du point de vue scientifique et médical.

C. Mise en œuvre du cursus

1. Sensibiliser les autorités et les protecteurs du public à la teneur et au calendrier du programme, les informer en permanence des évolutions importantes et les encourager à appuyer le programme.
2. Établir un processus résultant de la sélection d'éducateurs appropriés, motivés.
3. Fournir une formation de qualité aux éducateurs.
4. Mettre en place le management et la supervision nécessaires pour encadrer la mise en œuvre.
5. Mettre en œuvre les activités, le cas échéant, pour recruter de jeunes participants.
6. Mettre en œuvre des activités pour garder les jeunes participants et les suivre.
7. Établir des systèmes de suivi et d'évaluation pour améliorer en permanence l'efficacité du programme.
8. Inclure des activités permettant d'aborder tous les thèmes essentiels prévus dans le cursus et mettre en œuvre les activités dans l'ordre où elles sont présentées.

¹ Kirby, D., Laris, B.A., Roller, L. Impact of sex and HIV education programs on sexual behaviors of youth in developing and developed countries, Youth Research Working Paper No. 2. Arlington, VA, Family Health International/YouthNet, 2005

² Kirby, D. et al. 2005.

³ Senderowitz, J., Kirby, D. Standards for curriculum-based reproductive health and HIV education programs. Arlington, VA, Family Health International/YouthNet, 2006.

Où trouver un complément d'information : www.maqweb.org

Dernière révision : 25/05/07

Produit en association avec l'initiative « Optimiser l'accès et la qualité »

Conçu et réalisé par : The INFO Project de Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs.

Publié avec l'appui de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), Global, GH/PRH/PEC, au titre de la subvention n° GPH-A-00-02-00003-00.



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN