Implication de guides religieux pour soutenir la santé maternelle en Ouganda

QU'EST CE QUE LA FISTULE?

La fistule génitale est une ouverture anormale au niveau supérieur ou inférieur du tractus génital qui provoque une fuite incontrôlable et constante d'urine et/ou de matières fécales. La fistule obstétricale est généralement causée par plusieurs jours de dystocie sans une intervention médicale à temps. La fistule iatrogénique est causée par une erreur chirurgicale, la plupart du temps lors d'une césarienne. La fistule traumatique est causée par une lésion—par exemple, le fait d'une violence sexuelle, d'une mutilation génitale féminine, ou d'accidents.

www.fistulacare.org

Crédit Photo: ©Frank Baguma/FC+ team

CONTEXTE[2]

L'Enquête démographique et sanitaire en Ouganda (UDHS) de 2011 et 2016 a constaté des taux de mortalité maternelle respectivement de 438 pour 100,000 naissances vivantes et 435 pour 100,000 naissances vivantes (UDHS 2011, UDHS 2016). Cette mortalité élevée est liée à des niveaux de morbidité tout aussi élevés, comme en témoigne la prévalence nationale des symptômes de fistule génitale féminine auto déclarés de 2% et 1% en 2011 et 2016 respectivement (UDHS 2011, UDHS 2016). L'enquête de PF 2020 a révélé que les besoins non satisfaits pour des services de Planification familial demeurent élevés—35% des femmes mariées qui veulent éviter ou retarder une grossesse n'y ont pas accès et n'utilisent pas de méthodes contraceptives modernes (PF2020 Ouganda). Ces indicateurs mettent en lumière la nécessité de renforcer l'accès aux services de planification familiale. Le manque de sensibilisation demeure l'un des obstacles les plus importants à l'amélioration de l'accès à ces services. La sensibilisation sur la Planification volontaire et des soins de maternité de qualité peuvent être améliorés grâce aux structures communautaires de base, telles que les institutions religieuses.

In Uganda, the majority of the population is affiliated with a faith group and En Ouganda, la majorité de la population est affiliée à un groupe confessionnel et la religion est une partie intégrante de la société. Les institutions religieuses ont accès à une grande partie de la population grâce aux lieux de culte. La fonction des guides religieux en tant que leaders communautaires et dépositaires des informations et d'accès aux populations. L'implication des leaders communautaires peut accroitre la sensibilisation sur les services de santé qui sont sous-utilisés.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE
Fistula Care Plus
EngenderHealth for a better life

Afin d'accroitre la sensibilisation, le projet Fistula Care *Plus* (FC+), financé par l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) et mis en œuvre par EngenderHealth, a tiré parti des forces de communication existantes en impliquant les guides religieux et en renforçant leur soutien aux services de santé maternelle et de planification familiale. Ce dossier documente l'expérience du programme de FC+, en mettant l'accent sur les perspectives des guides religieux et les leçons clés qui ont été apprises.

STRATÉGIE DE PROGRAMME ET RÉSULTATS

FC+ a impliqué 143 guides religieux à travers les diocèses Anglican et Catholique Romain et les conseils suprêmes musulmans dans les districts de Hoima et Masaka afin d'augmenter la sensibilisation sur la santé maternelle et reproductive (voir Tableau 1).

Le projet a renforcé la capacité des guides religieux à sensibiliser leurs fidèles sur la santé maternelle et l'espacement des naissances. Les guides religieux ont participé à une formation de trois jours et demi, laquelle a utilisé les méthodes participatives et exploratrices pour améliorer leur compréhension des causes profondes de la mauvaise santé maternelle dans les communautés qu'ils servent. La formation a appliqué la réflexion, les discussions de groupe, et les mini-conférences, en tant que principales méthodes d'apprentissage. Les religieux ont reçu des messages clés sur les sujets notamment la fistule obstétricale et l'accès au traitement, l'implication des hommes dans la santé maternelle et reproductive, la préparation à l'accouchement, l'utilisation des services de soins anténatals et de maternité, et l'espacement des naissances grâce à la planification volontaire. La formation a abordé les croyances et les valeurs fondamentales de chaque confession religieuse et avait mesuré l'amélioration de la compréhension en utilisant des pré et post-tests. Le score moyen de connaissances a changé de 11, 3% avant la formation à 82,3% après la formation.

Les guides religieux reçoivent des matériels de communication de changement de comportement (BCC) à utiliser pour la sensibilisation aussi bien que des outils de collecte de données à utiliser pour enregistrer le nombre de participants dans leur activités de sensibilisation. FC+ collectaient les données de routine des programmes d'activité des guides religieux grâce à des appels téléphoniques mensuelles et des réunions trimestrielles.

Tableau 1: Guides religieux formés par FC+, par quartier et groupe confessionnel

	Anglicans	Catholics	Muslims	Total
Hoima District	25	17	28	*70*
Masaka District	25	23	25	*73*
Total	*50*	*40*	*53*	*143*

Après plus de quatre années de mise en œuvre du programme, les guides religieux formés utilisaient différentes occasions pour sensibiliser sur les questions de santé maternelle et reproductive au sein de leurs communautés et lieux de culte en utilisant les informations et compétences acquises pendant la formation. Ils ont délivré des messages sur l'implication des hommes, l'espacement des naissances, la préparation à l'accouchement, et l'utilisation des services de soins anténatals et de maternité.. Globalement les guides religieux soutenus par le projet ont atteint **1, 137,910 fidèles (69% de femmes, 31% d'hommes) à travers plus de 11,000 sessions d'informations (voir Tableau 2).**

Tableau 2: Personnes atteintes par les Messages sur la santé maternelle et reproductive des guides religieux, Janvier 2014–Décembre 2018

Year of Implementation	Implication des hommes			Espacement des naissances			Préparation à l'accouchement			Services de soins anténatals et de maternité		
	Sessions	Femmes	Hommes	Sessions	Femmes	Hommes	Sessions	Femmes	Hommes	Sessions	Femmes	Hommes
2014	361	21,670	8,539	228	8,185	3,297	270	17,770	8,634	229	15,904	6,779
2015	530	38,882	10,029	203	6,723	3,859	351	17,047	9,402	423	21,791	9,244
2016	581	33,693	14,872	263	8,954	3,746	353	23,681	9,624	459	23,099	10,001
2017	1,068	95,825	34,610	578	36,039	13,727	841	63,327	25,883	1,014	63,706	25,653
2018	876	86,458	41,565	611	56,630	30,025	762	71,912	38,718	1,042	79,087	39,320
Total	**3,416**	**276,528**	**109,615**	**1,883**	**116,531**	**54,654**	**2,577**	**193,737**	**92,261**	**3,167**	**203,587**	**90,997**

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

Fistula Care *Plus*

EngenderHealth for a better life

Les thèmes des sessions animées par les guides religieux sont illustrés dans Figure 1.

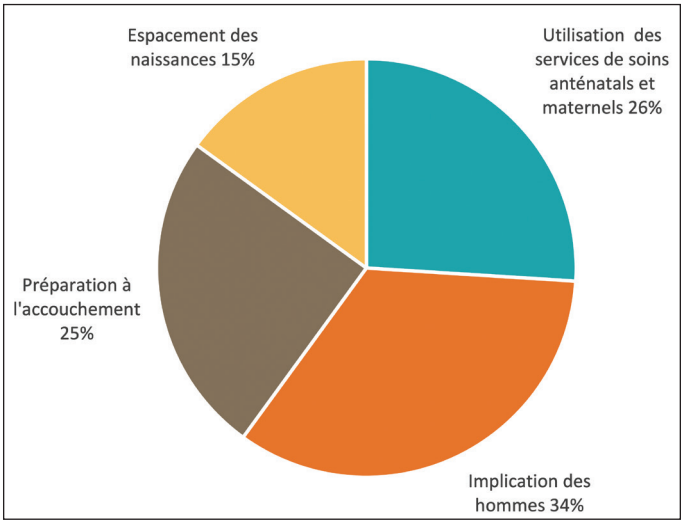


Figure 1: Performance des guides religieux par thème abordé, Janvier 2014—Décembre 2018

PERSPECTIVES DES GUIDES RELIGIEUX DU PROGRAMME

Alors que FC+ a terminé la mise en œuvre en Ouganda, le personnel s'est réuni avec les guides religieux pour discuter de leurs expériences et de leurs commentaires sur la stratégie. Les guides religieux ont décrit les approches qu'ils ont utilisé dans l'éducation communautaire, leurs perspectives sur la réussite du programme et les défis, et les recommandations pour l'avenir.

APPROCHES UTILISÉES PAR LES GUIDES RELIGIEUX

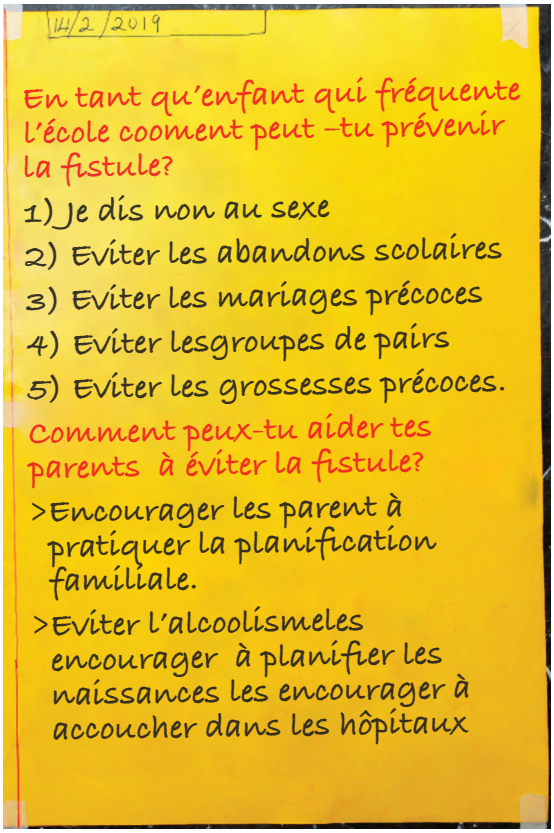
Les guides religieux utilisaient une partie du temps qui leur est alloué pour les sermons pendant les prières les jours de messe, aussi bien que d'autres fonctions religieuses, telles que les mariages et enterrements, pour parler des questions de santé maternelle et reproductive. Ils ont également tiré parti des opportunités de discours dans des occasions non religieuses telles que les célébrations d'anniversaire, les réunions du conseil local, les cérémonies politiques, et les actions de grâce pour véhiculer de tels messages.

> *"Il y a une chose que j'ai appelé de la matière à réflexion. Depuis que j'ai commencé à prêcher, j'évoque toujours un aspect des questions de santé publique, quand je suis invité à des fêtes et que l'on me tend un microphone, je parle d'autres domaines mais aussi, de quelque chose sur la santé. Je dis également, si nous perdons nos femmes nous n'allons nulle part, les choses deviennent pires avec une génération sans mères.* – Prêtre de Paroisse

Rev. Père Tamale Michaelone, un prêtre catholique participant au programme dans le district de Hoima.

Crédit Photo: ©Frank Baguma/FC+ team

Un chef musulman servant à la fois de chef religieux et d'enseignant a intégré des messages de prévention de la fistule dans le programme d'enseignement Crédit Photo: ©Frank Baguma/FC+ team



L'aide visuelle élaborée par le guide religieux éducateur afin de faciliter l'apprentissage
Crédit Photo: ©Frank Baguma/FC+ team

Dans la communauté, les guides religieux ont intégré les messages sur la Planification familiale, l'espacement des naissances, la préparation à l'accouchement, et l'implication des hommes dans les sermons et les discours.

> *"…Hier j'ai utilisé les Passages 13:8, où Manoah demandait à Dieu de leur apprendre comment nourrir le bébé qui allait naître. Cette écriture encourage les hommes à participer à la parentalité, à la surveillance du bébé et la nourriture des mamans."*
>
> – Prêtre de Paroisse

Dans les écoles, les chefs religieux qui sont aussi des enseignants ont partagé un contenu adapté aux jeunes avec des innovations telles que des aides visuelles pour afficher des messages. Les guides religieux ont soigneusement conçu les aides visuelles pour faire plaire aux différents groupes d'âge.

> *"A ces jeunes je leur dis que si une fille de 14-15 ans donne naissance à un enfant, le risque de souffrir de fistule est plus élevé étant donné que ses os ne sont pas assez solides…Alors que j'encourage les plus âgées à aller pour un examen médical."*
>
> – Révérend Anglican

Comme suggéré pendant la formation, les religieux ont impliqué d'autres personnes pour qu'elles les aident à disséminer ces connaissances.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE
Fistula Care Plus
EngenderHealth for a better life

"J'ai partagé ce que j'avais appris avec le catéchiste et le conseil paroissial…l'équipe a conseillé que nous transmettions le message aux églises inférieures." – Prêtre catholique

Un autre prêtre a mis en place un groupe d'action au sein de la paroisse pour l'aider à partager les messages plus amplement avec les paroissiens.

RÉSULTATS POSITIFS ET BÉNÉFICES TIRÉS RAPPORTÉS PAR LES GUIDES RELIGIEUX

Le grand nombre de membres de la communauté atteint par les guides religieux avec les messages sur la santé maternelle et reproductive démontre la valeur de l'approche. Dans les discussions avec le personnel de FC+, les guides religieux qui participaient ont également offert leurs perspectives sur les bénéfices de cette stratégie de programme.

Avant de participer à la formation de FC+, la plupart de guides religieux ont perçu leurs rôles se limitait à la nourriture et l'autonomisation de leurs fidèles spirituellement et économiquement. Certains parmi eux ont noté que leur formation cléricale et leurs prédications étaient principalement axées sur le bien-être spirituel et moins sur le bien-être psychologique. Les participants au programme ont senti le besoin d'une formation qui embrasse le "corps et l'âme," étant donné qu'ils sont tous les deux des parties intégrantes du bien-être. Suite à la formation de FC+, plusieurs guides religieux ont déclaré avoir le sentiment qu'il est essentiel d'intégrer le bien--être spirituel et matériel.

Les guides religieux ont déclaré que l'intervention a amélioré leur compréhension générale des questions de santé et leur confiance dans la discussion de ces sujets. Ceci leur a permis d'établir et de renforcer les liens entre la communauté et les structures sanitaires. Certains guides religieux ont entendu des membres de la communauté dire que leurs comportements étaient influencés par leur confiance en leurs guides et les messages qu'ils ont partagés. D'autres avaient le sentiment que ce travail a rassemblé des personnes de confessions religieuses différentes.

"J'ai reçu les informations, mon vocabulaire s'est amélioré. J'ai gagné de la confiance et l'amour des mamans et j'ai favorisé la vie de famille. Dans un premier temps les hommes s'étaient enfui, mais plus tard j'ai reçu des témoignages de femmes dont le comportement de leurs maris avaient changé." – Prêtre catholique

"Je pense avoir accompli beaucoup de chose en fait, pas seulement d'avoir atteint les chrétiens mais des personnes d'autres confessions. C'est la raison pou laquelle la dernière fois quand je m'étais rendu à Kyatuhera, même les musulmans étaient venus." – Prêtre catholique

Les guides religieux qui ont participé ont déclaré que la sensibilisation accrue à la santé maternelle et reproductive a abouti à une amélioration dans les comportements de recherche de soins de santé chez les membres de la communauté. Les femmes qui connaissent des problèmes de santé maternelle ont commencé à s'ouvrir aux guides religieux et en conséquence elles pouvaient obtenir des références vers les structures sanitaires. Les participants ont le sentiment que la préparation à l'accouchement et l'utilisation des soins de santé ont augmenté.

"Les femmes accouchaient chez les ATs [accoucheuses traditionnelles] mais maintenant elles se rendent dans les structures sanitaires." – Guide musulman

Les participants ont le sentiment que leur approche de dissémination des messages sanitaires à l'occasion des rassemblements sociaux et scolaires a augmenté la sensibilisation sur la fistule obstétricale, ses causes, et sa prévention au sein de la communauté.

"Ces gens là faisaient sortir les filles de l'école mais à présent ils sont conscients des conséquences qui en découlent, avant ils avaient aussi l'habitude de se marier avant l'âge de 18 ans mais maintenant les gens sont conscients du problème: que si la fille se marie à un jeune âge, elles auront des problèmes au moment de leur accouchement." – Prêtre de paroisse

La formation a donné du pouvoir aux guides religieux avec des connaissances et des compétences pour parler en tout confiance sur la maladie. Certains ont déclaré que les femmes qui ont des symptômes de fistule ont commencé à se confier à eux sur la maladie. Les chefs religieux ont aussi maintenu le contact avec le personnel de FC+ et ont reçu des informations sur quand et où les camps de chirurgie de fistule seront programmés. Ceci leur a permis de référer de manière adéquate, les femmes qui ont des symptômes de fistule vers Hoima Regional Referral et Kagando General Hospitals pour un dépistage et un traitement si les services sont disponibles.

Les guides religieux participants ont exprimé leur appréciation de l'intervention et certains d'entre eux ont recommandé que l'élargissement de la base des guides religieux puisse accroître l'accès aux informations à un plus grand nombre de personnes.

Tout d'abord, si vous pouviez sensibiliser d'autres guide religieux, comme vous l'avez fait avec nous, ce serait mieux, je crois qu'il y a certains qui savent mais ils n'ont pas cette touche, car la conférence [formation] nous a vraiment aidés."

– Prêtre de paroisse

"Je suis arrive à croire que les cas de fistule existent mais les gens l'ignorent. La plupart des hommes n'aident pas leurs épouses bien qu'il y en ait certains qui le font… grâce à la sensibilisation menée par les guides religieux sur l'implication des hommes, ainsi bien que les hommes ne soient pas très impliqués dans la santé maternelle, ils peuvent apporter leur soutien quand ils sont sensibilisés."

– Guide musulman

Certains guides religieux ont comparé et opposé ce qu'ils avaient appris pendant la formation de FC+ avec des perceptions sur les enseignements religieux.

"L'Ouganda a besoin d'une importante sensibilisation. Il peine à sensibiliser les femmes et les filles sur leur santé. Nous avons toujours cette habitude de dire que les femmes sont censées être distribuées. . Les femmes sont censées être inférieures aux hommes. Ainsi, tu trouves beaucoup de filles mariées à un jeune âge. Surtout chez nous musulmans. Les filles n'ont pas pu aller à l'école [donc] tu les marries."

– Guide musulman

LES MOTIVATIONS DES GUIDES RELIGIEUX POUR FAIRE FACE À LA FISTULE ET À LA SANTÉ MATERNELLE

En discutant de leurs activités avec le personnel de FC+, les guides religieux participants ont décrit les motivations à leur implication dans ce travail. Plusieurs ont déclaré leur exposition ou leur expérience de connaître quelqu'un avec une fistule comme une source de motivation.

"J'avais une parente qui avait le même problème [fistule]. Je suis moi aussi un travailleur communautaire. C'est mon rôle d'aider de telles personnes en les mettant en relation avec ces services."

– Prêtre de paroisse

"Ce qui me motive? Que je suis une femme, et que j'ai vu des gens qui sentaient vraiment mauvais [à cause de la fuite d'urine due à la fistule] et elles ignoraient quelle en était la cause. J'ai eu une expérience quand j'avais rendu visite à ma mère, une visiteuse était là-bas et souffrait de fistule mais elle ne le savait pas. Elle sentait vraiment mauvais. Je me souviens que je t'ai appelé et je l'ai dirigée vers Kitovu. Elle va mieux. Alors, cela m'a encouragé."

– Guide musulman

"L première chose qui m'a motivé, cette histoire de fistule est une réalité,, j'ai pensé juste, elle existe là où nous servons, mais on ne lui prête pas attention. En fait, même si c'est ton truc ce programme s'arrête? Quant à moi je vais continuer, parce que maintenant il est devenu une partie intégrante de moi. J'ai été vraiment mis au défi en tant que guide religieux. Je dois l'inclure dans les comités villageois dans lesquels nous servons."

– Prêtre catholique

"Ceci vient de mon historique. Je ne voudrais plus voir de gens souffrir, ainsi j'ai vraiment le sentiment que si ces mères obtiennent de bons services alors beaucoup de vies pourraient être sauvées

– Prêtre catholique

DÉFIS RAPPORTÉS PAR LES GUIDES RELIGIEUX

Les guides religieux ont décrit une variété de défis qui réduisaient leur efficacité à sensibiliser sur la santé maternelle et reproductive.

Les guides religieux participants ont trouvé difficile de mener des activités de promotion de la santé dans les zones éloignées. Certains ont déclaré qu'ils avaient besoin de carburant et de maintenance de véhicules pour leur permettre de couvrir les rassemblements communautaires, cependant, dans la plupart des cas, ils ne disposent pas de moyens. Certaines des personnes que les guides religieux ont recrutées et orientées pour aider à partager les informations s'attendaient à être rémunérées par le projet, ce qui n'était pas possible. Un prêtre qui avait formé un groupe communautaire a jugé couteux de leur octroyer des allocations de transport et le déjeuner. Les religieux ont trouvé qu'il serait utile d'avoir un agent de santé qui les accompagne pour faire face aux questions techniques des membres de la communauté ou pour offrir des services dans les communautés éloignées. Cependant, cela nécessiterait des ressources supplémentaires et une coordination avec les structures sanitaires locales.

Un certain nombre de guides religieux ont également noté que certaines personnes ne comprenaient pas le langage utilisé dans les matériels BCC qui étaient distribués, ainsi ceux-ci n'étaient pas efficaces. D'autres guides ont exprimé le désir de produire plus de matériels, mais manquaient de ressources.

Un jeune guide religieux a aussi signalé des problèmes dans la communication des messages lies à la fistule aux adultes parce qu'ils pensaient qu'elle était moins expérimentée et informée qu'eux.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE
Fistula Care Plus
EngenderHealth for a better life

"Le problème majeur était la difficulté à rejoindre les zones. Tu pouvais aller à différentes zones quand tu es orienté différemment. Un autre problème était la barrière linguistique tu rencontres des gens tu dois mettre l'accent sur une chose que tu ne peux même pas traduire de l'Anglais vers leur langue. J'ai donc dû utiliser des graphiques pour le montrer ceci est ceci. Un autre problème c'était le transport et le reste» Guide musulman Nous n'avons aucun moyen de transport pour nous déplacer vers des structures sanitaires éloignées, car nous ne pouvons pas utiliser les fonds de l'église." – Révérend anglican

Parfois je voudrais me déplacer avec des infirmiers mais comme vous le savez, avec de fonds limités, nous finissons par aller avec un seul véhicule ou une petite voiture, alors que nous pourrions y aller en équipe. Si les guides religieux étaient aidés dans leurs activités, je pense qu'ils contribueraient à améliorer la santé des personnes. Par exemple, se déplacer avec les infirmiers rassurerait les gens des zones éloignées que nous visitons s'ils reçoivent l'information " – Prêtre catholique

"J'ai aussi voulu concevoir un composé parlant [une aide visuelle BCC] à l'école, mais le coût était hors de portée et Les jeunes apprécient plus les choses visuelles que de les entendre." – Guide musulman

Des guides religieux étaient découragés par les croyances et les pratiques de la communauté, surtout en ce qui concerne les causes et les effets sociaux de la fistule obstétricale.

"Le problème que j'ai constaté était que certaines personnes pensent que la fistule est causée par le diable. Ainsi, il est si difficile parfois d'expliquer le message." – Prêtre catholique

Les guides religieux ont également note les limites de l'amélioration de la sensibilisation. Beaucoup de membres de communautés sont pauvres et vivent dans des zones éloignées. Plusieurs guides religieux ont déclaré que, en raison du manque de transport et de fonds, les femmes se sentent des fois obligées d'accoucher avec les accoucheuses traditionnelles. Elles reconnaissent l'importance d'un développement économique global pour améliorer les comportements de recherche de soins de santé.

"Une raison pour laquelle les gens ne veulent pas aller aux SAN (soins anténatals) est un manque d'argent, nous avons besoin de régler les questions de revenu en tant qu'église, et l'archevêque nous avait conseillés d'encourager les gens à cultiver du café." – Clerc anglican

Certains guide religieux ont le sentiment que leur rôle pourrait être étendue pour en accroître l'efficacité, par exemple concernant la réintégration des clientes de fistule, avant et après la réparation.

"Ces mères qui ont déjà été affectées par ce problème, les femmes qui ont ce problème, sentent une maltraitance sociale…elles s'enferment sur elles –mêmes, elles ont besoin de ce counseling qui leur donne de l'espoir. Les sensibiliser ne suffit pas mais les accompagner également jusqu'à ce qu'elles soient complètement guéries. " – Prêtre paroissien

LEÇONS APPRISES ET RECOMMANDATIONS

Plusieurs suggestions en vue d'améliorer la future stratégie ressortie de l'expérience du programme de FC+

- L'utilisation d'aides visuelles et de modèles contraceptives facilite la dissémination des informations. Les guides religieux formés devraient recevoir des outils appropriés que la communauté peut interpréter et comprendre facilement. Les matériels BCC et les aides visuelles devraient être traduits dans les langues locales et devraient être aussi picturaux que possible car la plupart des populations rurales ont des compétences littéraires limitées.

- La coordination avec les diocèses ou les autres institutions religieuses pourrait améliorer l'efficacité et la portée des activités des guides religieux. Les guides religieux participant au programme de FC+ ont recommandé la création d'un bureau de santé dans leurs diocèses pour gérer et surveiller le programme. Un tel bureau ou bureau de coordination pourrait aider à créer un forum pour une formation continue de guides religieux supplémentaires et également aider à identifier les problèmes de santé maternelle auxquels les femmes font face dans le diocèse et faire le plaidoyer pour un soutien collectif pour résoudre ces problèmes.

- Les guides religieux formés bénéficieraient davantage de soutien dans la mise en œuvre de leurs activités. Le mentorat continu et les formations de recyclage pourraient accroître la motivation, la rétention et la qualité dans les activités de promotion éducationnelle et sanitaire des guides religieux, par exemple, les informer sur les interventions et pratiques récentes en matière des santé maternelle et reproductive.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE
Fistula Care Plus
EngenderHealth for a better life

CONCLUSIONS

FC+ a mis en œuvre cette stratégie d'implication des guides religieux dans une petite zone en Ouganda, cependant, l'expérience positive du programme suggère un impact potentiellement important avec la mise à niveau. La confiance détenue par les guides religieux au sein des communautés a renforcé leurs capacités à servir comme agents de changement et a conduit à une forte saturation des messages parmi la population. Cette expérience met en évidence la valeur de l'intégration de l'information sur la santé dans la formation des guides religieux.

Les guides religieux impliqués dans le programme de FC+ ont fait preuve de volonté enthousiaste pour la sensibilisation et la promotion de la santé maternelle, la planification familiale, la santé reproductive, la mise en œuvre, et la surveillance et l'évaluation des interventions d'engagement communautaire futures. Leur implication permanente peut aider à réduire les croyances négatives qui augmentent la vulnérabilité à des dommages évitables, tels que la fistule obstétricale et la mortalité maternelle.

RÉFÉRENCES

- Planification Familiale 2020. 2018. FP 2020 Fiche des Indicateurs Clés: 2017–2018 Rapport de Progrés Annuel. https://www.familyplanning2020.org/sites/default/files/Uganda%202018%20CI%20Handout.pdf
- Bureau Ougandais des Statistiques (BOS) et ICF International, Inc (ICF). 2012. Enquête Démographique et Sanitaire en Ouganda2011. Kampala, Uganda et Rockville, Maryland: UBOS et ICF.
- UBOS et ICF. 2018. Enquête Démographique et Sanitaire en Ouganda 2016. Kampala, Ouganda and Rockville, Maryland: UBOS et ICF.

Remerciements

Ce mémoire a été rédigé par Hassan Kanakulya et Molly Tumusiime. Il a été édité par Amy Agarwal et Vandana Tripathi et conçu par Robert Vizzini. Nous tenons à remercier Erin Mielke, Mary Ellen Stanton, Paul Kaduyu, et Rose Mukisa pour leur revue. Cette publication a été rendue possible grâce au soutien généreux du Peuple Américain à travers l'Agence Américaine pour le Développement (USAID).dans le cadre de l'accord de coopération AID-OAA-A14-00013. Les informations fournies ici ne reflètent pas nécessairement les points de vue et les positions du gouvernement Américain.

Nous reconnaissons les relations de travail solides avec le personnel du gouvernement du district hôte, particulièrement les personnes focales de la santé reproductive pour leur participation et pour avoir fait progresser l'implication des guides religieux dans les districts de mise en œuvre. Nous remercions les guides religieux de district, particulièrement les diocèses à la fois les églises Anglicanes et les églises romaines catholiques aussi bien que les conseils suprêmes musulmans des districts de Hoima et Masaka qui ont joué un rôle déterminant d'identifier les guides religieux qui ont la capacité d'atteindre le plus de monde possible dans leurs zones d'opération. Le gouvernement a fourni un environnement favorable pour différentes confessions religieuses à fonctionner comme des canaux pour promouvoir la santé de la population. Nous aimerions remercier Molly Tumusiime qui a mené la mise en œuvre de l'implication des guides religieux, Rose Mukisa pour son rôle technique et de supervision; et Paul Kaduyu, Joshua Wesana, et Lojjo Were pour leur soutien à la mise en œuvre.

Le projet Fistula Care Plus finance par l'USAID vise à prévenir la fistule, à traiter et soigner les femmes atteintes de fistule, et à les assister dans leur réhabilitation et leur réintégration. Les partenaire de Fistula Care Plus avec le ministères de santé, les organisations confessionnelles ou communautaires de base, les organisations non gouvernementales, les agences des Nations Unies, et les autres parties prenantes, notamment les structures sanitaires qui fournissent des réparations de fistule chirurgicales et non chirurgicales en Asie du Sud et en Afrique Subsaharienne..

Pour plus d'informations sur la fistule et le projet Fistula Care *Plus* veuillez visiter www.fistulacare.org.

Citation suggérée: Fistula Care *Plus*. 2017. Implication des guides religieux dans le soutien à la Santé Maternelle en Ouganda en *Uganda*. New York: EngenderHealth/Fistula Care *Plus*.

505 Ninth Street NW, Suite 601, Washington, DC 20004 · +1 (202) 902 2000 · engenderhealth.org

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE · Fistula Care *Plus* · EngenderHealth for a better life