Autonomisation des jeunes grâce à des compétences sociales et financières et des comportements sains: Leçons d'un programme pilote Ougandais

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

CONTEXTE

Le projet Fistula Care+ d'EngenderHealth, financé par l'USAID, vise à renforcer les communautés pour la prévention, la détection, le traitement de la fistule génitale et la réintégration dans les pays prioritaires de l'Afrique Subsaharienne et en Asie du Sud. En Ouganda, FC+ a accordé la priorité aux adolescents et aux jeunes dans ses efforts d'engagement communautaire.

L'Ouganda possède l'une des populations les plus jeunes du monde, avec 50% qui sont estimés avoir de moins de 15 ans. (UBOS et ICF 2018). L'âge moyen au premier rapport sexuel est d'environ 17 ans chez les femmes et 18 chez les hommes, ceci est respectivement deux et cinq ans plus tôt pour les femmes et les hommes, que l'âge moyen du premier mariage, ce qui indique qu'à la fois les hommes et les femmes ont des relations sexuelles avant le mariage (UBOS et ICF 2018). Un quart des adolescents, âgés de 15 à 19 ans, ont commencé à avoir des enfants, presque une adolescente sur cinq parmi elles ont eu une naissance vivante (2016 Uganda DHS). En outre, il y a des taux élevés de mariage précoce, d'abandons scolaires, de chômage et de sous-emploi en Ouganda.

La stratégie de FC+ pour l'engagement des jeunes en Ouganda utilise des approches de renforcement des capacités en vue d'autonomiser les jeunes pour leur permettre d'adopter des comportements qui augmentent leurs capacités à prendre en toute responsabilité des décisions financières, sociales et sanitaires. Le principe qui sous-tend cette stratégie est que si les jeunes sont en mesure de gérer leurs vies reproductives, ils sont plus susceptibles de rester à l'école, de développer des compétences, et d'établir de solides liens sociaux.

Le projet FC+ a introduit une éducation à la santé génésique et aux compétences de vie à l'intention des jeunes hommes et femmes scolarisés et non scolarisés en utilisant une approche participative qui intègre l'exploration des concepts de vie essentiels, tels que la planification pour l'avenir, avec des compétences financières et de leadership.

FC+ a piloté cette stratégie dans les districts de Jinja et Kamuli dans la région du Centre Est. Ces dernières sont les districts les plus pauvres et les plus peuplés en Ouganda, avec de faibles taux d'alphabétisation et des taux élevés d'abandons scolaires.

PROGRAMME D'AFLATEEN PLUS

Pour élaborer un programme afin d'enseigner ces concepts, EngenderHealth a noué un partenariat avec des organisations non-gouvernementales mondiales—Aflatoun International et le Private Education and Development Network (PEDN)—pour adapter leur programme Aflateen basé sur des preuves. Ce programme cible les jeunes entre

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

14 et 19 ans et met l'accent sur l'éducation sociale et financière. Ce programme d'Aflateen utilise une approche axée sur l'apprenant et basée sur des activités qui encouragent les adolescents à se poser des questions sur leur identité et le monde qui les entoure. Les activités participatives permettent aux jeunes de s'évaluer eux-mêmes et d'évaluer leur environnement à travers une exploration personnelle et sociale et motive les jeune à mettre en pratique les compétences et les informations qui ont été capitalisées afin d'influencer les événements de leurs propres vies, et également de s'impliquer activement dans l'élaboration du programme.

EngenderHealth a élaboré un module supplémentaire consacré à la Planification familiale volontaire, à la santé génésique, et la prévention de la fistule pour son intégration au sein du programme existant d'Aflateen. Ce module comprend neuf sessions sur de sujets tels que l'activité sexuelle, le genre, les relations, la puberté, la grossesse, les infections sexuellement transmissibles (ISTs), et la planification volontaire. Le programme d'Aflateen qui en résulte a servi d'élément central de la stratégie d'engagement de FC+ en faveur des jeunes en Ouganda. Le programme Aflateen PLUS vise à renforcer les capacités des jeunes à analyser les risques, à faire des choix sains, et à s'impliquer activement dans la construction de leur avenir. Aflateen PLUS aide les adolescents à devenir des communicateurs efficaces, à être informés sur leur santé reproductive, à être responsables dans leurs comportements, à apprendre et comprendre les valeurs de leurs parents, à prendre des décisions qui sont en phase avec leurs valeurs personnelles, à interagir avec les pairs avec respect et de manière appropriée, à exprimer l'amour, et l'intimité de manière appropriée au plan du développement (notamment le report de l'activité sexuelle), et à être capable d'évaluer leur état de préparation à des relations sexuelles matures. Le module de ce programme est décrit ci-dessous.

MISE EN ŒUVRE DE LA STRATÉGIE D'ENGAGEMENT EN FAVEUR DES JEUNES

En partenariat avec PEDN et en coordination avec District Education Office and Community Development District Officers, FC+ a réalisé une cartographie et une évaluation des besoins des écoles et des groupes de jeunes en dehors des écoles à Jinja et Kamuli en Février 2017. Cette évaluation a aidé à identifier les catégories de personnes avec qui les gens sont plus à l'aise pour communiquer avec.

FC+ a terminé la formation et la mise en œuvre entre Juillet 2017 et Juillet 2018. FC+ a utilisé une approche de formation de formateurs pour renforcer les capacités des enseignants et des éducateurs pairs afin d'appliquer les méthodologies participatives axées sur l'apprenant et de discuter des compétences de vie et des problèmes liés à la santé reproductive de manière sensible. Des Maître Formateurs certifiés de PEDN et d'EngenderHealth ont mené ces formations de quatre jours. FC+ a également formé des infirmières et des prestataires de santé qui sont basés dans les centres de santé en matière de planification familiale volontaire adaptée aux adolescents et aux jeunes et la santé reproductive pour être en mesure de répondre à un accroissement de la demande par les jeunes qui participent aux clubs Aflateen PLUS. FC+ a continué à fournir un soutien de supervision à ces facilitateurs formés et prestataires de santé, aussi bien qu'un soutien aux événements

Les modules du programme Aflateen PLUS comprennent:

- ***Compréhension et Exploration:*** Permettre une réflexion personnelle et accroître la prise de conscience personnelle par le biais de l'exploration par les participantes de leurs propres compétences, talents, intérêts, et objectifs de leur vie. Il créera également une opportunité aux jeunes pour explorer comment les choix de santé reproductive sont liés aux objectifs et aux plans.
- ***Entreprise Sociale/Campagne sociale:*** permettre aux participants d'équilibrer la prise de conscience personnelle et sociale avec une planification pratique et un entreprenariat social. C'est une opportunité de considérer les campagnes sociales dans le contexte de la planification familiale et de la santé reproductive. C'est également une opportunité d'impliquer les jeunes en tant que défenseurs et agents du changement.
- ***Epargne et Dépenses:*** Discute de la valeur et de l'utilisation adéquate des ressources limitées. L'accent est mis sur la différenciation entre les besoins et les désirs, apprendre à épargner l'argent, le temps, et les ressources, et créer une opportunité de participer au système d'épargne.
- ***Planification et budgétisation:*** Apprend aux jeunes à budgétiser afin d'assurer la durée des ressources et discute comment se fixer des objectifs personnels et financiers et comment élaborer des plans concrets en vue de réaliser ces objectifs.
- ***Moyen de subsistance et E ntreprise financière:*** Discute comment identifier les besoins, les ressources budgétaires, et planifier une affaire pour faire face aux besoins.
- ***Planification Familiale et Santé Reproductive:*** Fournit des informations essentielles liées à la santé reproductive, la grossesse, la contraception moderne et la disponibilité de la planification volontaire. Il fournit des informations correctes et complètes sur la transmission, la prévention, et le traitement des IST/VIH et sert comme une opportunité pour corriger les fausses idées liées aux IST y compris le VIH et SIDA. Il discute également de la prévention de la fistule et autres complications de santé maternelle. Ceci favorise une compréhension des vulnérabilités physiques, socioéconomiques, et émotionnelles associées à une maternité précoce et permet aux jeunes d'explorer comment ils peuvent utiliser les informations sur la planification familiale et la santé reproductive pour faire des choix en vue de réaliser leurs objectifs et plans.

de l'éducation en santé communautaire facilités conjointement avec les agents de santé , les éducateurs pairs, et les membres des groupes de jeunes. Par le biais de Jinja et Kamuli, FC+ a soutenu la formation de 19 enseignants, 29 pairs éducateurs, neuf écoles d'infirmiers, et 10 prestataires de santé.

Les enseignants et éducateurs pairs formés ont travaillé avec des adolescents et jeunes hommes et femmes scolarisés et non scolarisés à travers 10 clubs dans les districts de Jinja et Kamuli, en mettant en œuvre le programme Aflateen PLUS. Les adolescents de 13-18 ans constituent la composante ciblée, tandis que les activités extra scolaires incluent des jeunes dont l'âge va jusqu'à 24 ans. La mise en œuvre à l'école a suivi les lignes directrices du gouvernement pour la diffusion des informations sur les compétences de vie et la santé reproductive pour les jeunes de moins de 18 ans. Les membres des clubs non scolarisés étaient tous âgés de plus de 18 ans, et par conséquent n'avaient pas besoin d'une segmentation par âge. Les enseignants qualifiés ont animé les clubs scolaires en partenariat avec des étudiants leaders élus, des éducateurs pairs ont animé les clubs extra scolaires en partenariat avec des leaders des groupes de jeunes existants.

Ces clubs là ont cherché à créer des environnements conviviaux pour les jeunes, où ils auront de véritables occasions d'engager des dialogues et construire une auto-efficacité. FC+ a tenu des réunions pour les parents et les tuteurs dans les communautés ciblées pour les informer sur les modules du programme afin de permettre un soutien des jeunes à la maison à leur participation aux activités de club.

Au cours de la mise en œuvre, les membres des clubs de jeunes ont atteint un total de 8,812 personnes. Parmi eux, 2,128 (19%) ont été orientées vers un centre de service de santé pour la planification familiale volontaire, les soins maternels, et les services d'IST. Pour les résultats illustratifs concernant un trimestre de mise en œuvre, voir Tableau 1. Pendant ce trimestre, 626 participants scolarisés (58% féminin) ont eu accès aux informations sanitaires, 274 (57% féminin) ont reçu des orientations vers les infirmiers scolaires par les enseignants, et 328 (54% féminin) ont participé à des activités d'entreprise sociale en vue d'élaborer des solutions aux défis locaux (par exemple, les sources d'eau communautaires). De la même manière, 230 participants non scolarisés (58% féminin) ont eu accès à des informations

Tableau 1: Résultats d'Aflateen PLUS Pilots: Janvier–Mars 2018

Indicateurs scolaires	Total	Masculin	Féminin
No.d'enseignants qui mettent en œuvre les activités d'Aflateen PLUS	27	15	12
No.d'adolescents qui fréquentent les réunions des clubs	659	267	392
No. membres de clubs qui ont raté un jour de classe	211	106	105
No. de membres de clubs qui ont été orientés par les enseignants formateurs	468	203	265
No. de membres de club qui ont eu accès à des informations sur la planification familiale volontaire/la santé reproductive	626	264	362
No.de membres de club qui participent à de activités d'entreprise sociale	328	150	178
No. d'entreprises financières mises en œuvre par des membres du club	22	-	-
No. de jeune scolarisés qui ont été référés vers les infirmiers scolaires par les enseignants qualifiés	274	118	156
No. de personnes atteintes par les membres du club	853	370	483
Indicateurs extra scolaires	**Total**	**Masculin**	**Féminin**
No. d'éducateurs pairs qui mettent en œuvre les activités Aflateen PLUS s	29	17	12
No.de jeunes non scolarisés qui fréquentent les réunions des clubs	742	309	433
No. membres de club qui ont été orientés par des éducateurs pairs qualifiés	201	85	116
No. membres de club qui ont accès à des informations sur la Planification familiale/la santé reproductive	230	97	133
No. membres de club qui participent à des activités d'entreprise sociale	621	238	383
No.de membres de club qui participent à des activités d'entreprise financière du club	281	139	142
No. de membres du club qui reçoivent des services d'un établissement de santé		317	539
No. personnes referees vers des établissements sanitaires par des membres de club non scolarisés	1,716	526	1,190
No. de personnes atteintes par les membres de club	2,107	3,254	5,361

sanitaires et 628 (62% féminin) ont participé à des activités. Les participants non scolarisés ont référé 1,716 personnes (69% féminin) vers les structures sanitaires.

Au cours de la période de mise en œuvre, une forte proportion de membres de club a participé aux schémas d'épargne, comme l'illustre la Figure 1.

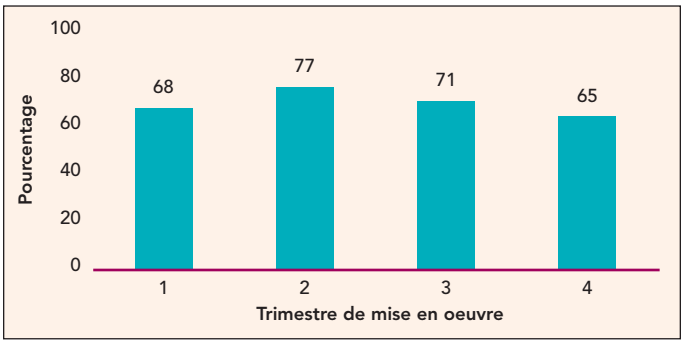


Figure 1: Pourcentage de membres de club participant aux activités d'épargne

Les animateurs ont reçu des visites de supervision de routine pendant la mise en œuvre, lors de ces visites, leur confiance auto-déclarée d'enseigner et de discuter des principaux sujets du programme a été évaluée (voir le Tableau 2). Parmi les enseignants qui ont été formés, 15 (79%) ont déclaré leur niveau de confiance concernant les éléments fondamentaux du programme d'Aflateen PLUS et des compétences avérées en matière d'animation. Pour la plupart des compétences, deux tiers ou plus des enseignants se sentaient confiants ou très confiants. Cependant, moins de la moitié des enseignants étaient confiants ou très confiants dans leur utilisation de l'approche du protocole de questions sur les valeurs Aflateen pour répondre aux questions des étudiants, ou dans la démonstration de la sensibilité et du respect pour la diversité des contextes et des cultures en mettant ses préjugés de côté.

PERSPECTIVES DU FACILITATEUR SUR L'EXPÉRIENCE DE LA MISE EN ŒUVRE D'AFLATEEN PLUS

FC+ a mené un processus de documentation pour comprendre les perspectives des animateurs sur les leçons tirées de la mise en œuvre de la stratégie d'implication des jeunes d'Aflateen plus. FC+ a interrogé 15 enseignants, prestataires, et agents de santé pour évaluer la fidélité de la mise en œuvre du programme, les obstacles et les facilitateurs, les recommandations pour une amélioration, et les perceptions des changements dans les connaissances des participants, dans leurs attitudes, et leurs pratiques. . FC+ a mené des entretiens avec des animateurs en Anglais ou en Lusoga un an après le lancement de la stratégie utilisant un guide d'entretien semi-structuré. FC+ t a ensuite analysé les entretiens transcrits dans Atlas.ti v7 en utilisant des codes inductifs et déductifs.

Tableau 2: Confiance des enseignants facilitateurs dans les concepts et compétences d'Aflateen PLUS

Déclaration	Trés confiant	Confiant	Un peu confiant	Pas confiant
Identifier certains de vos propres préjugés en ce qui concerne les jeunes	5 (33%)	8 (53%)	1 (7%)	1 (7%)
Faire preuve de sensibilité et de respect pour la diversité des contextes et des cultures en mettant de côté ses préjugés	2 (13%)	5 (33%)	8 (53%)	0
Expliquer l'anatomie sexuelle masculin	4 (27%)	7 (47%)	3 (20%)	1 (7%)
Comprendre les étapes de base du développement des adolescents et l'utiliser pour mieux comprendre et aider les jeunes avec qui tu travailles	6 (40%)	5 (33%)	3 (20%)	1 (7%)
Discuter des changements pendant la puberté	4 (27%)	5 (33%)	5 (33%)	1 (7%)
Montrer ses connaissances sur la grossesse de l'adolescente et sur la prévention du VIH/IST	8 (53%)	4 (27%)	3 (20%)	0
Explain the basics of STI transmission and prevention to the young people	8 (53%)	4 (27%)	3 (20%)	0
Reconnaitre et répondre de manière pertinente aux cinq types de questions qui sont souvent posées par les jeunes	2 (13%)	10 (67%)	2 (13%)	1 (7%)
Utiliser le protocole de question sur les valeurs pour évaluer les cinq types de questions qui sont souvent posées par les jeunes	4 (27%)	6 (40%)	5 (33%)	0
Utiliser le protocole de question sur les valeurs pour répondre de manière appropriée aux questions sur les valeurs	3 (20%)	3 (20%)	6 (40%)	3 (20%)

Réunion du club des jeune s non scolarisés

Crédit Photo: ©Hassan Kanakulya/EngenderHealth

Processus de mise en œuvre et défis

Les animateurs ont décrit leurs rôles dans l'intervention d'Aflateen PLUS semblablement à la façon dont ces rôles ont été envisagés lors de la conception du programme. Les enseignants ont décrit comment guider et conseiller les jeunes, en servant de «mécènes» des clubs de jeunes, en aidant les participants avec des activités d'épargne. Les enseignants ont également indiqué qu'ils ont engagé s chefs d'établissement scolaire pour mettre en place un soutien et permettre leur mise en œuvre des rôles attendus. Les éducateurs pairs ont aussi décrit le partage des informations et des compétences du programme d'Aflaten PLUS avec les jeunes et leurs parents, l'un d'eux se définissant comme un «agent de changement». Les éducateurs pairs ont aussi déclaré avoir fourni des préservatifs aux jeunes et les ont orientés vers des établissements sanitaires. Les agents de santé et les infirmiers scolaires ont discuté de la possibilité de fournir des informations aux adolescentes sur la gestion de l'hygiène menstruelle et de les aider à dissiper les fausses idées sur le sexe. La compréhension et la description du programme Aflateen PLUS, du processus de formation, et des clubs de jeunes étaient également compatibles avec le plan d'intervention de FC+.

> *"C'est mon rôle d'aider les jeunes à apprendre comment mener une vie saine, grâce à laquelle ils sont informés et sont en position d'accommoder leurs changements corporels aux différentes étapes de leur vie…"* (Éducateur pair)

La plupart des animateurs ont exprimé leurs sentiments positifs sur la formation qu'ils ont reçue. Les enseignants ont particulièrement apprécié le volet sur l'éducation financière de la formation et l'ont décrit comme plus pratique que les concepts similaires couverts de façon théorique dans l'éducation scolaire formelle. Les éducateurs pairs ont apprécié leur capacité accrue à orienter vers les prestataires de soins de santé et l'utilité de la formation manuelle en tant qu'outil de référence. Les agents de santé ont apprécié d'avoir appris comment aborder et gérer les problèmes de santé des adolescents. Les animateurs ont souligné l'approche de formation axée sur l'apprenant et les aspects de l'autonomisation:

> *"On nous a donné du temps pour discuter et de venir avec nos propres compréhensions. D'autres ont reçu une formation, mais on ne leur a pas donné cette chance d'apporter leurs points de vue, mais avec Aflateen, nous avons eu cette chance."* (éducateur pair)

> *"[Nous avons appris] comment gérer les jeunes, à quoi ressemble un coin de jeunesse, comment interagir avec eux, comment résoudre leurs problèmes…en répondant à leurs questions, leurs fausses idées, comment les traiter. Parce qu'avant la formation, nos attitudes envers les jeunes n'étaient pas bonnes, et nous ne savions pas ce qu'ils voulaient, comment les gérer, le temps que nous devions leur donner.."* (agent de santé)

Beaucoup d'enseignants ont senti que la période de formation était trop courte, à cause du large éventail de sujets qui ont été traités. Le temps limité entraînait parfois une confusion dans les concepts de programme ou une confiance limitée dans certaines compétences (comme le montre le Tableau 2, ci-dessous). Un manque de ressources signifiait souvent que toutes les activités planifiées ne pourraient pas être exécutées. Par exemple, les enseignants et éducateurs pairs ont signalé le manque de matériels et de fonds pour le transport comme un obstacle à la capacité des participants à mettre en œuvre des entreprises sociales planifiées. Les éducateurs pairs ont également signalé qu'ils manquaient parfois de fonds pour voyager avec les jeunes référés vers les structures sanitaires. Les agents de santé ont noté qu'ils n'avaient pas toujours les fournitures ou ressources au niveau de leurs structures sanitaires pour approvisionner les coins de jeunesse. Les éducateurs pairs ont discuté de la fréquentation irrégulière des membres de club de jeunes non scolarisés et leur difficulté à programmer des réunions régulières.

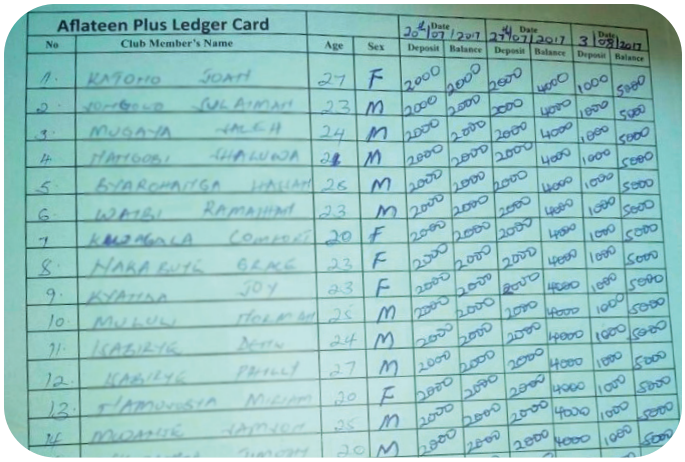
Changements perçus dans les connaissances, les attitudes, et les comportements des adolescents et des jeunes

Les animateurs ont déclaré que les clubs de jeunes contribuaient à relever les connaissances sanitaires des participants, notamment en ce qui concerne une bonne hygiène, les ISTs, et la planification familiale. Les éducateurs pairs ont décrit les jeunes non scolarisés partageant des informations sanitaires avec d'autres au sein de la communauté, en étant moins craintifs ou timides à discuter des questions de santé reproductive avec leurs partenaires et les pairs, et en ayant une grande estime d'eux-mêmes.

> *"Aujourd'hui les jeunes sont également à même de transmettre les informations… parce qu'ils sont informés. Parfois, tu peux les voir discuter avec leurs pairs sur la planification familiale et la santé reproductive."*
> (éducateur pair)

> *"Maintenant, ils ont construit leur estime des soi. C'est la plus grande différence que j'ai remarquée jusqu'ici."*
> (éducateur pair)

Les enseignants et éducateurs pairs ont ensemble constaté qu'il y avait moins de couplage entre les membres de club après la participation au programme Aflateen PLUS. Un éducateur pair a attribué cela à la fin des relations malsaines



Registre d'épargne du club des jeunes

Crédit Photo: ©Hassan Kanakulya/EngenderHealth

après avoir discuté des caractéristiques des relations saines. Un enseignant a remarqué qu'il y a une baisse des abandons scolaires liés à la grossesse.

Les éducateurs pairs ont estimé que les jeunes étaient plus susceptibles de demander des préservatifs, de les distribuer à leurs pairs, et d'aller à la recherche d'informations sur les services de santé reproductive et de planification familiale. Les éducateurs pairs ont remarqué une amélioration dans le comportement de recherche soins et le soutien aux autres dans cette recherche de soins.

> *"Ils discutent des ISTs et conseillent à leurs pairs de s'ouvrir à eux au cas où ils sont maladies. Parfois la structure sanitaire qui est en charge m'appelle pour me faire savoir comment un des membres du groupe a réussi à amener pour accéder à un traitement au niveau du centre de santé, j'ai vu alors un énorme changement chez les jeunes."* (éducateur pair)

Les enseignants ont décrit le développement de la culture de l'épargne chez les participants scolarisés, qui utilisent de l'argent pour payer leurs frais de scolarité ou pour faire face à des problèmes tels que les coûts de transport. Les éducateurs pairs ont également noté une augmentation de l'épargne et d'entreprises dirigées par les jeunes parmi les membres de club.

> *"Nous avions l'habitude d'avoir un grand nombre d'abandons scolaires et de problèmes de frais de scolarité. Ces derniers sont moins visible, en particulier chez les membres de club, et surtout ceux qui épargnent. La culture d'épargne a considérablement aidé les jeunes, parce que ce sont ceux qui épargnent pour leurs frais de scolarité."* (enseignant)

"Nous avons créé un club d'épargne au sein de notre groupe, avec lequel nous avons démarré avec 20;000 shillings. Aujourd'hui nous avons rassemblé 350,000 shillings…Nous sommes entrain de voir comment multiplier cet argent… Nous avons aussi réussi grâce aux connaissances que nous avons eu d'Aflateen en ce qui concerne la stratégie d'entreprise financière, et nous avons créé une entreprise de tentes et de chaises. Et, en effet cela marche pour la communauté, et pour nous aussi, parce qu'elle génère de l'argent pour le groupe." (éducateur pair)

Recommandations pour des améliorations

En considérant leurs expériences de mise en œuvre de la stratégie de jeunesse d'Aflateen Plus, les animateurs ont identifié les recommandations pour améliorer le programme à l'avenir, notamment:

- **L formation**
  - Organiser des formations de suivi et/ou prolonger la durée de la formation pour les animateurs
  - Assurer la durée adéquate pour le renforcement des capacités et les exercices pratiques des animateurs
  - Etablir des certificats d'achèvement pour les animateurs extra scolaires de manière à asseoir leur crédibilité au sein de la communauté.
  - Former les étudiants leaders élus des clubs Aflateen clubs, afin qu'ils soient de meilleurs animateurs et qu'ils s'engagent avec d'autres leaders d'autres établissements scolaires
  - Fournir des copies supplémentaires du manuel de formation aux animateurs, afin qu'ils puissant partager les copies avec d'autres enseignants et leaders pairs et déposer des copies dans les bibliothèques scolaires pour référence

- **Clubs de jeunes**
  - Fournir les informations, l'éducation, et des matériels de communication tels que des documents, des affiches, et des brochures pour les membres de club d'Aflateen PLUS
  - Assurer une communication efficace au sein du groupe afin que l'ensemble des membres soient informés des activités du club.
  - Programmer régulièrement des réunions de club pour promouvoir une fréquentation régulière.
  - Impliquer la direction de l'école pour obtenir le soutien des clubs de jeunes avant la rentrée scolaire et antérieurement à la programmation.
  - Impliquer les parents, en particulier pour les efforts d'épargne des étudiants
  - Mettre à profit les événements sportifs pour disséminer les informations en direction des adolescents et des jeunes en particulier ceux qui ne sont pas scolarisés.
  - Encourager et soutenir les membres de club pour développer des compétences individuelles pour des entreprises financières (Par exemple la fabrication de savon)
  - Fournir aux animateurs et aux membres de club des éléments d'identification (tels que des t-shirts) pour encourager l'harmonie de groupe.
  - Utiliser les media de masse pour disséminer à plus grande échelle le programme d'Aflateen PLUS et les concepts

> ***"A la fin de la formation, nous avions un rôle à jouer. Comme vous le savez, plus tu parles devant un public, plus tu gagnes en confiance. Ainsi je demande que l'on nous donne plus de chance pour des rôles à jouer."***
> ÉDUCATEUR PAIR

"Notre groupe cible a besoin d'être impliqué dans les activités sportives, parce que les activités ludiques attirent les jeunes. Même dans les autres domaines, ils viennent pour des motivations sportives, et à la fin de la journée, ils finissent par s'engager dans les activités d'Aflateen, telles que le dépistage du VIH. Parce que, à l'occasion de tels événements nous publions nos activités avec des hauts parleurs, afin qu'ils sachent. Etant donné qu'ils viennent pour les jeux, des services de santé reproductive leur seront aussi offerts. Ainsi, nous avons besoin d'organiser de tels événements dans chaque sous-comté." (Educateur pair)

IMPLICATIONS DES PROGRAMMES

Il s'agissait d'un petit programme d'exercice d'apprentissage qui n'était pas destiné à saisir des données sur les résultats parmi la population cible. Le petit nombre d'entretiens limite également la capacité de FC+ à généraliser à partir de ces résultats. Cependant, l'expérience de la mise en œuvre et les perspectives des animateurs révèlent des points forts de l'approche d'Aflateen PLUS et les leçons pour la mise en œuvre de stratégies similaires d'engagement des jeunes à l'avenir.

- Intégration du module de planification familiale et de la santé reproductive dans le programme Aflateen existant .pour l'éducation sociale et financière a fourni aux enseignants et aux pairs un outil complet pour faire face à la multitude de défis auxquels sont confrontés les adolescents et les jeunes. Le programme intégré a également permis des

gains d'efficacité qui peuvent être particulièrement précieux dans les pays à faibles ressources.

- L'approche du programme axée sur l'apprenant a favorisé et motivé les jeunes à réfléchir de manière critique et de planifier leur avenir. En plus d'engager de manière significative les participants, les animateurs qui étaient plus habitués aux méthodes d'éducation didactiques ou théoriques ont apprécié cette approche.
- L'approche Aflateen PLUS a permis de générer une culture d'épargne tout en augmentant la demande des jeunes pour des services de planification familiale et de santé reproductive adaptés aux jeunes. Pour garantir un approvisionnement suffisant afin de répondre à cette demande, des infirmiers scolaires et des agents de santé ne seront pas seulement formés, mais ils seront également équipés des fournitures nécessaires pour offrir des services adéquats.
- La participation des parties prenantes—telles que les autorités locales, le secteur de la santé, les politiques, les chefs d'établissement, et les structures communautaires de base—à l'évaluation des besoins, a la planification du programme et sa mise en œuvre augmente l'appropriation, la duplication, et la durabilité.

La stratégie d'engagement de jeunes Aflateen de FC+ a associé un programme d'études intégrer avec des stratégies doubles pour les jeunes scolarisés et ceux qui ne le sont pas. Cette approche pourrait être reproduite en Ouganda et dans d'autres pays à faibles ressources pour soutenir les jeunes dans le développement de leurs compétences de vie et la planification d'un avenir sain.

REFERENCES

- Kaat, A.T. 2016. Pour continuer et Grandir: *Evaluation finale du Partenariat de la Fondation MasterCard avec Aflatoun International sur l'Education Sociale te Financière des Jeune*. Aflatoun International. https://aflatoun.app.box.com/v/AflateenFinalEvaluation-Global.
- Bureau des statistiques d'Ouganda (BSO) et ICF. 2018. Enquête Démographique et Sanitaire en *Ouganda, 2016*. Kampala, Uganda and Rockville, MD: UBOS et ICF.
- Ministère Ougandais de la Santé. 2011. Stratégie Nationale de Fistule Obstétricale *(2011/2012 to 2015-2016)*. Kampala: Ministère de la Santé d'Ouganda.

Remerciements

Ce mémoire a été rédigé par Vandana Tripathi, avec les contributions d'Elly Arnoff, Molly Tumusiime, et Hassan Kanakulya. Molly Tumusiime et Hassan Kanakulya ont dirigé le projet pilote Aflateen PLUS de mise en œuvre et d'apprentissage. Elly Arnoff mené l'analyse des données. Nous tenons à remercier Erin Mielke, Mary Ellen Stanton, et Rose Mukisa pour leur examen des conclusions et du mémoire. Le mémoire a été édité par Amy Agarwal et conçu par Robert Vizzini. Cette publication a été possible grâce au soutien généreux du Peuple Américain par le biais de l'Agence Américaine pour le Développement (USAID), à travers un accord de coopération AID-OAA-A14-00013. Les informations qui sont fournies ici ne représentent pas nécessairement les vues ou positions de l'USAID ou du gouvernement Américain.

Citation suggérée: Fistula Care *Plus*. 2019. Engager les jeunes pour une amélioration des compétences de vie et de la santé reproductive. Le Projet Pilote Aflateen PLUS en Ouganda. New York: Fistula Care *Plus*/EngenderHealth.

Le projet Fistula Care *Plus financé par l'USAID à* EngenderHealth travaille à prévenir la fistule, traite et s'occupent de femmes qui on tune fistule, et leur porte assistance dans leur réhabilitation et leur réintégration. Les partenaires de Fistula Care Plus avec les ministères de santé, les organisations non gouvernementales, les agences des Nations Unies, les organisations confessionnelles et communautaires; et les autres parties prenantes, notamment les hôpitaux qui fournissent des réparations de fistule chirurgicales et non chirurgicales en Afrique Subsaharienne er en Asie du Sud. Pour plus d'informations sur la fistule et le projet Fistula Care *Plus* veuillez visiter le site *www.fistulacare.org*.

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