

LES STRATEGIES IEC POUR LA PROMOTION DE LA SANTE SEXUELLE REPRODUCTIVE (SSR) DES ADOLESCENTES DU COLLEGE MODERNE DE COCODY.

GOHI Lou Gobou Bien-aimée

*Maître-Assistante Cames en Communication, Enseignant-chercheur, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC), Abidjan, Côte d'Ivoire.
aimeegohi@yahoo.fr*

Résumé

La santé sexuelle requiert une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles agréables et sûres, sans contrainte, discrimination et violence. La présente étude analyse l'information sur la santé sexuelle et reproductive (SSR) des adolescentes en Côte d'Ivoire, précisément au Collège moderne de Cocody. Par des entretiens et un questionnaire semi guidé, nous avons évalué les connaissances des adolescentes du collège moderne de Cocody sur la SSR et les résultats montrent qu'il existe une insuffisance en matière d'information. Nous proposons les stratégies IEC pour une meilleure promotion de la SSR chez les adolescentes et cela passe par l'éducation des plus jeunes et surtout des adolescentes à la sexualité à travers la communication sociale.

Mots-clés : *santé sexuelle reproductive, IEC, Côte d'Ivoire, adolescent, développement*

Abstract

Sexual health requires a positive and respectful approach to sexuality and sexual relationships, as well as the possibility of having pleasant and safe sexual experiences, free from coercion, discrimination and violence. This study analyzes information on the sexual and reproductive health (SRH) of adolescent girls in Côte d'Ivoire, specifically at the Collège modern of Cocody. Through interviews and a semi-guided questionnaire, we assessed the knowledge of adolescent girls at the modern secondary school in Cocody on SRH and the results show that there is a lack of information. We propose

IEC strategies for better promotion of SRH among adolescents and this involves educating the youngest and especially adolescent girls about sexuality through social communication.

Keywords: *sexual reproductive health, IEC, Ivory Coast, adolescent, development*

Introduction

La santé sexuelle et reproductive couvre la santé et le bien-être au niveau des questions liées aux rapports sexuels, aux grossesses et aux naissances. Elle traite des aspects les plus intimes et privés de la vie des gens, en faisant un thème sur lequel il est difficile d'écrire et de discuter en public. En conséquence, les nombreuses questions relatives à la santé sexuelle et reproductive sont souvent méconnues du public en Afrique. Par ailleurs, les sensibilités culturelles et les tabous entourant la sexualité empêchent souvent les gens de s'informer sur la santé et les soins en matière de santé sexuelle et reproductive. En conséquence, la santé sexuelle et reproductive des adolescents (SSRA) est une préoccupation majeure de santé publique en Afrique subsaharienne. Cependant, les inégalités en matière de SSRA ont reçu moins d'attention que de nombreux autres domaines prioritaires de santé publique, en partie en raison de données limitées. Consacrés par la Conférence de la population et du développement du Caire (1994), selon Ali karam (2002) la santé et les droits sexuels et reproductifs entrent dans les agendas des organisations onusiennes et des agences de coopération des États du Nord qui s'en servent pour promouvoir des politiques globales qui confondent discours sanitaire, légal et moral produisant de nouveaux droits et de nouvelles formes de subjectivités. D'après l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'adolescence est la période comprise entre l'âge de 10 et 19 ans. Pour Shoveller et Al (2004), ' En dépit du sentiment de gêne que les adultes peuvent éprouver à cette idée, leurs enfants adolescents sont sexuellement actifs ou ont eu des

rapports sexuels avant l'âge adulte ". Pour Meekers et Calvès (1997), Wood et Al (1998), Rwenge, (2000) et Gueye et Al (2021) "la curiosité, l'expérience, les raisons économiques, les pulsions naturelles, l'amour, une promesse de mariage, la pression des pairs, la peur de la violence, le viol sont évoqués pour commencer une activité sexuelle". L'adolescence est une période de la vie caractérisée par la survenue de transformations physiques, biologiques et psychologiques qui entraînent des changements profonds, notamment sur le comportement sexuel. Les liens entre l'éducation et les variables démographiques ne sont plus à démontrer. Ainsi, les comportements des individus vis-à-vis de la reproduction et de la morbidité sont largement conditionnés par leur niveau d'instruction. Il est urgent de se pencher sur la santé sexuelle et reproductive (SSR) des adolescents en Afrique, car il existe des inégalités flagrantes dans les niveaux et les tendances des principaux problèmes de SSR entre les adolescents de cette région du monde par rapport à ceux des adolescents d'autres parties du monde. Ceux-ci supportent le plus lourd fardeau de résultats négatifs en matière de SSR. En Côte d'Ivoire Un rapport de l'ONU (2016) soulignent la charge inégale des problèmes de santé sexuelle et reproductive (SSR) chez les adolescents, ainsi que leur accès inégal aux services de SSR. Selon des données de l'OMS (2018), la prévalence de la violence à l'égard des femmes en relation avec la violence du partenaire intime commence tôt dans la vie des filles/jeunes femmes, avec près d'un quart des 15-19 ans mariés/partenaires ayant déjà subi au moins une fois des violences physiques et/ou sexuelles de la part d'un partenaire intime. Aussi, les données publiées par le Guttmacher Institute (2019) soulignent qu'à partir de 2019, les adolescents seront confrontés à de vastes besoins non satisfaits en matière de services de santé sexuelle et reproductive (par exemple, 41 % des adolescentes âgées de 15 à 19 ans qui souhaitent éviter une grossesse ont des besoins non satisfaits en matière de contraception. Notre objectif à travers ce travail est de montrer

l'importance de communiquer sur les droits et santé sexuelle et reproductive (SSR) chez les jeunes adolescents dans le milieu scolaire. Quelles sont les actions à fort impact à privilégier et à soutenir pour améliorer et adapter l'offre de soins et de services aux besoins spécifiques des adolescentes, et agir efficacement pour un changement social bénéficiant aux jeunes filles et à leur santé à long terme. Plusieurs questions ont guidé notre enquête :

- Les adolescentes sont-elles informées sur les SSR ?
- Reçoivent-elles un accompagnement en la matière en milieu scolaire ?
- Ya-t-il un suivi en matière de SSR par un personnel éducatif adapté ?
- Existe-t-il des séances d'informations en matière SSR pour informer les adolescentes dans les écoles ?

Nous tenterons de trouver des éléments de réponse à ces questions par des entretiens avec les adolescentes élèves du Collège Moderne de Cocody où nous mènerons notre enquête. Nous identifierons les différents acteurs intervenants dans le domaine de l'éducation, des droits des filles et ferons des recommandations en matière de stratégies à mettre en place dans la prise en compte des adolescentes. Notre étude s'inscrit dans le champ de la communication pour le changement social. Le but final est d'arriver par les méthodes IEC à un changement de comportement durable de la population cible.

I-Résultats

Le Collège Moderne de Cocody est notre terrain d'étude. C'est un collège mixte situé dans la ville d'Abidjan, précisément dans la commune de Cocody. Il a été créé en 1960 et a été ouvert en 1964. Le choix de cette école pour notre enquête a été motivé par la facilité d'accès et la mixité des élèves bien que notre cible soit portée sur un échantillonnage féminin. Nous avons choisi les jeunes filles parce généralement ceux sont-elles qui sont

victimes de grossesses non désirées mettant parfois fin à leur parcours scolaire. L'enquête s'est déroulée du 20 septembre 2021 au 30 novembre 2021 avec un échantillon de 200 élèves jeunes adolescentes dont l'âge varie entre 15 et 18 ans. Le questionnaire a été distribué dans les salles de classe compris entre la 6^{ième} et la classe de 3^{ème}. La participation était volontaire et sans contrainte. L'identité des personnes soumises au questionnaire a été protégée. Pour mieux mener cette étude, nous avons en plus de la recherche documentaire, utilisé les méthodes quantitative et qualitative pour notre travail. Ces méthodes nous ont permis de mesurer, de rassembler des données chiffrées et d'évaluer les connaissances de notre population cible sur la SSR. Chaque adolescente a répondu de manière individuelle et dès la réception des questionnaires, une vérification a été effectuée. Les résultats de notre étude montrent que les jeunes adolescentes du Collège moderne de Cocody ont une connaissance limitée de la SSR et n'ont pas de suivi en la matière. Dans l'ensemble, on observe un grand manque d'information sur les droits et la santé sexuelle reproductive en milieu scolaire.

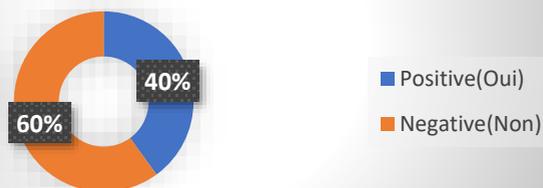
Figure 1

Avez-vous déjà entendu parler de la SSR?

- 1- 80 personnes parmi les adolescentes enquêtées répondent oui tandis que 120 répondent non. Ce qui nous donne 60 % de jeunes filles qui n'ont jamais entendu parler de SSR.

Reponses	Nombre	Pourcentage
Positive(Oui)	80	40%
Negative(Non)	120	60%

les adolescentes ont elle entendu parlé de la SSR?



Source : notre enquête 2021

Figure 2

2- Si oui, où en avez-vous entendu parler ?

40% dit en avoir entendu parler à l'école parfois entre amis et 60% dit en avoir eu connaissance sur les médias (télé, réseaux sociaux, internet)

Reponses	Nombre	Pourcentage
à l'école	40	20%
medias	160	80%



Source : notre enquête 2021

Figure 3

3- En tenez-vous compte dans votre vie sexuelle?

A cette question, 36% répond par l'affirmative, tandis que 68% répond non.

Reponses	Nombre	Pourcentage
oui	75	36%
non	135	64%



Source : notre enquête 2021

Figure 4

4- reçoivent elles un accompagnement sur la SSR à l'école par le corps enseignant ou le service social?

Les adolescentes du Collège Moderne de Cocody, n'ont pas d'accompagnement en la matière, Ni le corps enseignant, ni les services sociaux n'offrent du soutien concernant le droit à la santé. Sexuelle et reproductive dans l'établissement. A cette question 100% des enquêtées répondent non.

Reponses	Nombre	Pourcentage
oui	00	0%
non	200	100%

reçoivent elles un accompagnement sur la SSR à l'école par le corps enseignant ou le service social?



Source : note enquête 2021

Figure 5

5- Les séances d'information sur SSR ont elle déjà eu lieu dans leur école?

Elles répondent toutes non. Les adolescentes du Collège moderne de Cocody disent n'avoir jamais été sensibilisées sur la question par des séances d'information.

Reponses	Nombre	Pourcentage
oui	00	0%
non	200	100%

sensibilisation par des séances d'information en milieu scolaire



Source : notre enquête 2021

Figure 6

6- Aimeriez-vous être informé sur vos droits en matière de la SSR?

A cette question, elles répondent toute oui. Elles aimeraient être informées sur la SSR et leur droit en matière de SSR.

Reponses	Nombre	Pourcentage
oui	00	0%
non	200	100%



Source : notre enquête 2021

Figure 7

7- Avez-vous recours à un centre de santé ou de planification familiale pour mieux gerer votre vie sexuelle?

A cette question juste 7% repond oui pour 93% non. Les adolescentes ne fréquentent pas les centres de planification familiale pour des questions liées à la meilleure gestion de leur sexualité. Elles se rendent dans les centres de santé quand elles sont face à des problèmes d'IST, MST, ou grossesses indésirables.

Reponses	Nombre	Pourcentage
oui	15	7%
non	185	93%

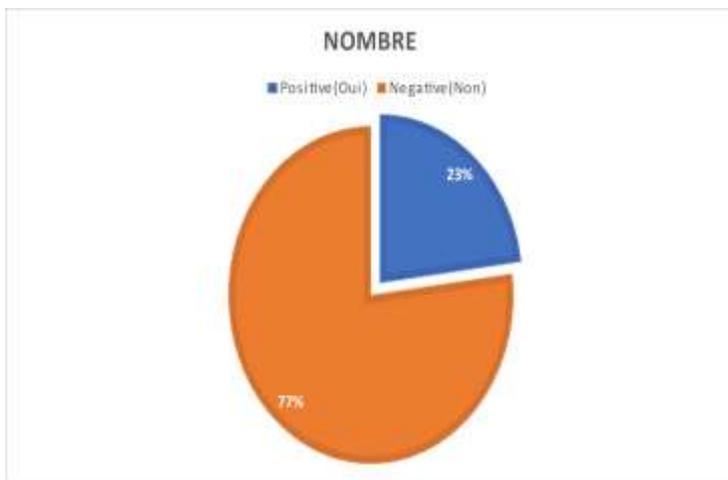


Source : notre enquête 2021

Figure 8 : Total général réponses oui ou non

Le total général des réponses concernant l'information et la connaissance sur la SSR chez les adolescentes du Collège moderne de Cocody donne un pourcentage de 77% de non pour 23% de oui. L'on comprend à travers ce tableau récapitulatif des réponses qu'il est important de se pencher sur la question auprès des jeunes.

Reponses	Nom bre	Total	Total Genera	%							
Positive (Oui)	80	40	160	75	0	0	0	15	370	1610	23 %
Negative (Non)	120	160	40	135	200	200	200	185	1240		77 %



Source : notre étude 2021

II-Discussion

Notre étude nous a permis en plus de dégager une vue d'ensemble des connaissances et attitudes des adolescentes, d'évaluer les perceptions des messages relatifs à la SSR chez les adolescentes du Collège moderne de Cocody en particulier et par la même occasion, des adolescentes de la Côte d'Ivoire en général. La majorité des enquêtées expriment l'envie de bénéficier d'une éducation sexuelle et avoir un répondant avec qui parler des problèmes sexuels, mais dans le respect de la confidentialité. Les adolescentes reconnaissent avoir des besoins en matière de sexualité et santé de la reproduction. Ces besoins

relèvent d'une certaine intimité et ne sont donc pas partagés avec n'importe qui par souci de discrétion et par crainte d'être stigmatisé ou d'être traité de moins sérieux. Les résultats, provenant essentiellement du Collège Moderne de Cocody ne peuvent pas d'emblée être extrapolés à l'ensemble de la population féminine scolaire en Côte d'Ivoire mais peuvent permettre de se pencher plus sérieusement sur la question de la SSR en milieu scolaire. Il est nécessaire d'apporter des stratégies de communication appropriée en matière de la SSR pour une meilleure connaissance des adolescentes. En effet, le modèle évoqué par Marchioli (2006, p 17) peut servir à une campagne efficace d'information. Selon lui, « les modèles duaux de la persuasion montrent l'importance de prendre en compte la motivation, l'implication et la capacité de traitement du message de la cible pour que la campagne soit efficace ». Si, d'une part, il s'avère nécessaire de mettre en place une stratégie de changement de comportement et un programme de marketing social visant la promotion des services de SSR, il nous paraît aussi nécessaire, d'autre part, de les concevoir à la lumière des deux constats et de fournir aux services sociaux des écoles et aux services de planification familiale des programmes d'éducation spécifiques et des outils pédagogiques en insistant surtout sur le suivi. Par exemple, des programmes pourraient être développés en faveur des adolescents et des jeunes à travers les Espaces amis des jeunes. C'est bien connu, les messages de prévention sont bien souvent la première démarche pour susciter la discussion et agir sur les comportements de la population ciblée. Pour D'Onghia, Dubois et Delhomme (2007, p 17), « communiquer via des messages de prévention requiert de connaître les mécanismes susceptibles d'accroître leur efficacité ».

III- Les Stratégies IEC pour la promotion de la santé sexuelle et reproductive chez les adolescents en milieu scolaire

Toute stratégie en matière d'information, d'éducation et de communication nécessite le concours des médias traditionnels et sociaux. L'information sur le paquet de services offert et où y accéder est essentielle pour augmenter l'utilisation des services. L'information peut être disséminée au travers de campagnes nationales d'Information, Éducation et Communication/Communication pour le Changement Social et de Comportement (IEC/CCSC) en milieu scolaire et à travers différentes activités. Les clubs scolaires sont souvent utilisés pour véhiculer l'information et organiser des évènements de sensibilisation parfois soutenus par les prestataires de santé. Il est devenu évident que la seule permanence du dispositif de communication audiovisuelle (message) et visuelle (affiche) limité à la célébration des journées mondiales ne suffisent plus à assurer la transmission et l'acquisition des connaissances. La télévision et les réseaux sociaux en général restent les premières sources d'information (mais non les préférées) pour la promotion de la SSR. Les médias sociaux peuvent ainsi être utilisés en complémentarité des formes de communication plus traditionnelles, dont la presse électronique et écrite. Les médias sociaux sont alors utilisés à titre de complément aux médias établis, souvent pour diriger les utilisateurs vers des sites Web, des numéros de téléphone ou des cliniques. Il est permis de penser que pour maximiser les chances d'atteindre des objectifs d'acquisition de connaissances et de changement de comportements assurant une meilleure santé sexuelle et reproductive, une stratégie de marketing social et d'information, d'éducation et de communication devrait être pensée par l'Éducation nationale en collaboration avec les services sociaux, les agents de la santé et les services de planification familiale, voire de santé de la reproduction. Les médias sociaux offrent le

potentiel d'augmenter l'accessibilité et l'étendue de l'information accessible à plusieurs groupes, peu importe le statut socio-économique, l'âge, la race, l'ethnie, ou le lieu. Miser sur les TIC pour informer les adolescentes c'est créer un mécanisme efficace et peu coûteux pour transmettre de l'information. Cela contribuera à renforcer les liens entre les secteurs de l'éducation et la santé aboutissant à une meilleure santé sexuelle de nos jeunes.

IV- Recommandations

Pour répondre aux besoins des jeunes en matière d'éducation sexuelle, le pays doit mettre en œuvre en milieu scolaire et extrascolaire un Programme National d'Éducation Complète Sexuelle (ECS) et planifier des séances d'information pour toutes les parties prenantes en Côte d'Ivoire. Ceci passe par :

- L'intégration des contenus en matière d'éducation sexuelle et reproductive et Aptitudes de la vie quotidienne dans les programmes et manuels scolaires dans les collèges et lycées en du pays.
- L'Intégration des contenus en matière d'éducation sexuelle et reproductive et Aptitudes à la vie quotidienne dans les programmes d'enseignement des structures de formation initiale (CAFOP, ENS, INJS, INSAAC, IPNETP).
- Le renforcement de capacités des intervenants (IGEN, DREN, Chefs des APFC, Encadreurs pédagogiques, Chefs d'Établissement, IEP et enseignants) chargés de la mise en œuvre des leçons de vie et des programmes éducatifs intégrant les contenus en matière de santé sexuelle et reproductive et Aptitudes à la vie quotidienne.
- La production de supports pédagogiques et didactiques pour la mise en œuvre des programmes éducatifs intégrant les contenus en matière de santé sexuelle et reproductive et Aptitudes à la vie quotidienne.

- L'élaboration de leçons de vie pour la campagne « Zéro grossesse » auprès des adolescentes et adolescents en milieu scolaire.
- Le Déroulement des leçons de vie à tous les niveaux des établissements scolaires, collège et lycées.
- La scénarisation des leçons de vie présentées dans les établissements ayant des équipements pour des enseignements virtuels.
- La production de supports multi médias, de dépliants, d'affiches, de boîtes à images, de films, de sketches radiophoniques pour la campagne sur la santé sexuelle et reproductive.
- L'élaboration de manuels sur l'éducation complète à la sexualité (ECS) pour les formateurs et pour les apprenants.
- La mise en place d'une politique de santé sexuelle reproductive centrée sur les besoins spécifiques des jeunes et adolescents.
- La mise en place d'une ligne verte et d'un site web pour donner des informations, des conseils et des orientations utiles aux usagers sur la SSR.

Conclusion

Le manque d'information en matière de la SSR se fait sentir dans le secteur de l'éducation, et se manifeste entre autres au travers d'absences, d'abandons scolaires, et d'une réduction de la qualité de l'éducation des adolescentes et des jeunes. Plusieurs facteurs peuvent emmener les adolescents à avoir des comportements irresponsables. Rwenge (2002) est plus explicite dans ces propos : « là où la relation est basée sur des considérations financières, la capacité des femmes à négocier les comportements sexuels à moindre risque est limitée ». Les problèmes de santé sexuelle et de la reproduction ne sont pas mentionnés spontanément parmi les besoins prioritaires des adolescents et des jeunes et les questions de sexualité sont

considérées comme des sujets que l'on ne partage pas facilement avec tout le monde. Une telle conception découle de la non prise de conscience de ces problèmes parmi les besoins fondamentaux et de l'ignorance du droit à la santé notamment sexuelle et de la reproduction des adolescents et jeunes tels que le proclament les directives internationales en lien avec la santé de la reproduction. Par conséquent, Il convient à l'Etat de Côte d'Ivoire, à travers le Ministère de l'Éducation Nationale de créer les conditions de la mise en place de programmes plus efficaces d'éducation sexuelle intégrant les questions de la santé de reproduction en milieu scolaire. L'objectif étant de conférer aux adolescentes et jeunes adolescents, des compétences suffisantes, susceptibles de les aider à prendre des décisions éclairées et responsables sur les questions de la santé sexuelle et de la reproduction et cela passe par des stratégies IEC adéquats, fiables et durables.

Bibliographie

Kamran A., (2002). *Planning the Family in Egypt New bodies: new selves*, Austin, Texas: University Press.

Eaton, L., A. Flisher, et al, (2003). Unsafe sexual behavior in South African Youth: In *Social Science and Medicine* 56: p.149-165

D'Onghia, F., Delhomme, P, Dubois, N, (2008). Comment persuader les automobilistes de respecter les limitations de vitesse ? Effets du cadrage et de la présence d'une image sur les attitudes à l'égard du respect des limitations de vitesse et l'intention de les respecter. *Bulletin de psychologie*, p 498, 561-576. <https://doi.org/10.3917/bupsy.498.0561>

Fortier, C (2013). Genre, sexualité et techniques reproductives en Islam : in Florence Rochefort, Maria Eleonora Sanna (dir.), *Normes religieuses et genre. Mutations, résistances et reconfiguration XIXe et XXe siècle*. Paris : Armand Colin, p. 173-188.

OMS, (1992). *Reproductive health: a key to a brighter future*. Biennial report 1990-1991, p 171

OMS, (1998). *Santé reproductive : Stratégie de la région africaine 1998-2007*. Bureau Régional de l'OMS pour l'Afrique, Zimbabwe, p 23

Paxson Heather. (2002). Rationalizing sex: family planning and the making of modern lovers in urban Grece. *American Ethnologist*, Vol. 29 no 2, p. 307-334.

DOI : 10.1525/ae.2002.29.2.307

RWENGE M, (1995). Statut de la femme, comportements sexuels et SIDA en Afrique subsaharienne: le cas du Cameroun. Communication a été présentée au séminaire sur "les aspects socioéconomiques, sanitaires et démographiques du VIH/SIDA en Afrique". Organisé par l'UEPA, Abidjan, 26-28 octobre 1995

RWENGE, M, (2002). Culture, genre, comportements sexuels et MST/SIDA au Cameroun. Yaoundé : les cahiers de l'IFORD, n°28, p.276

Ventola C, (2016). Le genre de la contraception : représentations et pratiques des prescripteurs en France et en Angleterre : *Cahiers du Genre*, no 60, p. 101-22.

DOI : 10.3917/cdge.060.0101

Webographie

Conférence du Caire (organisée sous les auspices de l'ONU, du 5 au 13 septembre 1994) en donne la définition suivante: Reproductive health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or enormity, in all matters relating to the reproductive system and to its functions and processes. Reproductive health therefore implies that people are able to have a satisfying and safe sex life and that they have the capability to reproduce and the freedom to decide if, when and how often to do so
<https://www.un.org/fr/conferences/population/lecaire1994>