

# SANTÉ SEXUELLE ET DE LA REPRODUCTIONS DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES (SSRAJ)



## OBJECTIFS

**Intégrer la SSRAJ comme une priorité de santé publique et un axe d'intervention clé dans la réduction de la mortalité maternelle, néonatale, infantile et des adolescentes.**

Améliorer l'accès des adolescents aux services d'information et de prise en charge de leurs problèmes de santé sexuelle et reproductive par la mise en place d'une stratégie commune avec les pays.

Renforcer l'offre en stratégie mobile des produits de contraception aux adolescentes, le dépistage et la prise en charge des IST/ VIH et du cancer du col, le renforcement des infirmiers scolaires, l'intégration des soins de SSRAJ dans les formations sanitaires, le renforcement des capacités des centres de jeunes, la promotion de mécanismes communautaires de lutte contre le mariage précoce et autres formes de VBG.

## ACTIONS

Plaidoyer pour la mise en place, au niveau régional, d'un cadre d'intervention commun pour la lutte contre les grossesses et les mariages précoces

Fourniture de données actualisées et capitalisation d'expériences

Appui technique à la mise en place des dispositifs SSRAJ et au renforcement de l'offre et des outils de communication

## STRATEGIES MISES EN ŒUVRE

### CONCEPTION ET MISE EN ŒUVRE DU PREMIER CADRE RÉGIONAL CONJOINT DE LUTTE CONTRE LES GROSSESSES PRÉCOCES

> Un cadre commun d'interventions en SSRAJ a été lancé en 2015 entre les 4 agences du FFM, par la mise en place d'un comité de travail ad hoc. L'objectif principal est de contribuer à la réduction des grossesses précoces en milieu scolaire et extra-scolaire, dans les pays cibles, par des interventions à haut impact, menées à l'échelle régionale et nationale (installation de services SSR (PF incluse)) en milieux scolaire et extrascolaire, développement d'un environnement protecteur et favorable à l'épanouissement des jeunes, participation au changement durable des habitudes sociales et à la mise en place de lois plus favorables pour les jeunes filles, en particulier en situation de vulnérabilité.

### APPUI TECHNIQUE BASÉ SUR LES DERNIÈRES DONNÉES PROBANTES

- > En partenariat avec Équilibres et Population, réalisation de 4 études de référence (Bénin, Mali, Niger, Togo)
- > Appui technique aux pays et suivi rapproché pour une plus grande orientation des activités en faveur de la SRAJ et une augmentation de l'allocation financière dans les PTA inter-agences
- > Atelier régional conjoint en SSRAJ sur le thème : *Réduire les grossesses précoces en Afrique de l'Ouest et du Centre : Bilan, perspectives et interventions clés en matière de santé et droits sexuels et reproductifs des adolescentes et des jeunes.*
- > Production de 8 fiches pays SSRAJ.
- > Appui à la production de la série télévisée *C'est la vie !*, outil clé pour la promotion de la SSRAJ auprès des adolescents et des jeunes.

### PRODUCTION DE DOCUMENTS TECHNIQUES DE RÉFÉRENCE ET DOCUMENTATION DE PRATIQUES PROMETTEUSES

> Production de documents techniques sur les pratiques prometteuses documentées sur les deux thèmes connexes de l'Éducation Complète à la Sexualité (ECS) et la SSRAJ. L'ECS couplée à la disponibilité des services de santé conviviaux pour les jeunes, permet de proposer une offre de qualité aux adolescents et aux jeunes.

# SANTÉ SEXUELLE ET DE LA REPRODUCTIONS DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES (SSRAJ)



## Sénégal

Lancée en 2016 par le Ministre de la Jeunesse, la ligne verte dénommée GINDIMA (Éclaire-moi) a pour objectif d'accroître l'accès à l'information et aux services de SSRAJ et de lutte contre les IST/VIH-sida. Gratuite et disponible 24h/24 et 7j/7. En 18 mois, plus de 230 000 appels ont été enregistrés.

## Guinée

76 formations sanitaires publiques ou formations sanitaires gérées par une ONG/ OSC, intègrent des services de SSR pour les jeunes, contre 10 en 2012. L'aménagement d'espaces conviviaux pour l'accueil des adolescents et des jeunes, la mise en place d'infirmeries universitaires et scolaires, l'organisation de campagnes sur la PF ou le VIH, la formation d'équipes cadres et de prestataires sur les standards de SSRAJ, l'approvisionnement en équipements et médicaments contribuent à une meilleure prise en charge de la santé des jeunes et des adolescents.

## Togo

État des lieux conduisant à l'élaboration d'un Programme national de lutte contre les grossesses et mariages d'adolescentes.

Plaidoyer auprès des décideurs et prestataires de soins pour une mobilisation en faveur de la SSRAJ.

23 services de santé scolaire rendus opérationnels et 28 prestataires des infirmeries et centres de jeunes formés pour renforcer l'offre de service de PF.

Production de supports de communication (affichettes et panneaux, pamphlets, émissions interactives et spots TV) encourageant le changement de comportement sur les grossesses précoces et les violences sexuelles.

100 000 adolescents et jeunes sensibilisés chaque année / environ 3 000 jeunes filles de 15 à 24 ans sous méthode moderne de contraception grâce l'offre de services intégrés (centres de jeunes, collèges/ lycées et villages) / Dépistage et traitement de plus de 3 000 cas d'IST par an / Diminution des cas de grossesses dans les établissements et du taux d'abandon scolaire pour raison de grossesse (passant de 50 à 20%).

En Afrique de l'Ouest et du Centre, les adolescents (10-19 ans) représentent 22% de la population. Le taux de grossesse chez les adolescentes de la région est plus de deux fois supérieur à la moyenne mondiale, plus d'une fille sur dix âgées de 15 à 19 ans donne naissance. Les problèmes liés à la santé sexuelle et reproductive constituent 17% des causes de décès chez les adolescents. Une étude dans les établissements scolaires a révélé que 82% des élèves ne savaient pas qu'une fille pouvait tomber enceinte à son premier rapport sexuel et que 50% des élèves ont déclaré avoir déjà eut recours aux services des infirmeries scolaires.

La SSRAJ a pris de l'importance au sein du FFM et représente aujourd'hui 24% du budget.