



Think | BIG

Guide d'intégration comportementale

COMMENT UTILISER LES PROFILS DE COMPORTEMENT ET LES SYNTHÈSES DE COMPORTEMENT

<http://www.thinkbigonline.org>

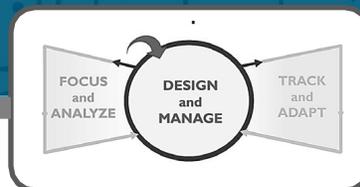


TABLE DES MATIÈRES

APERÇU	I
OBJECTIF	I
UTILISATEURS VISÉS	I
COMMENT CELA S'INSCRIT-IL DANS L'APPROCHE THINK BIG	I
EXEMPLES INCLUS	I
QU'EST-CE QU'UN PROFIL DE COMPORTEMENT ?	I
QU'EST-CE QU'UNE SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT ?	2
COMMENT UTILISER LES PROFILS ET LES SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT ?	2
UTILISER DES PROFILS DE COMPORTEMENT	2
UTILISER UNE SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT	4
COMMENT LES COMPORTEMENTS PRIORITAIRES, LES PROFILS DE COMPORTEMENT ET LES SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT ONT-ILS ÉTÉ UTILISÉS?	5
GHANA	5
KENYA	5
SÉNÉGAL	5
RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO	6
GUINÉE	6
BUREAU RÉGIONAL DE LA SANTÉ POUR L'AFRIQUE DE L'OUEST	6
ÉQUIPES TECHNIQUES DE SANTÉ MONDIALE DE L'USAID	7
ANNEXES	8
ANNEXE A : EXEMPLE DE PROFIL DE COMPORTEMENT EN MATIÈRE DE SOINS PRÉNATALS	9
ANNEXE B : EXEMPLE DE SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT EN MATIÈRE DE SANTÉ	11

LISTE DES FIGURES

Figure 1: Comment l'utilisation des Profils et des Synthèses comportement s'inscrit dans l'approche Think BIG	1
Figure 2: En quoi Créer des Profils de comportement est-il adapté à l'approche Think BIG	1
Figure 3: Exemple de Synthèse de comportement en matière de santé	2

APERÇU

OBJECTIF

Ce guide décrit comment utiliser les Profils et les Synthèses de comportement et donne des exemples de la manière dont ces travaux ont déjà été appliqués.

UTILISATEURS VISES

Personnel des missions et partenaires d'exécution de l'USAID qui utilisent l'approche Think | **BIG** ou un processus de programmation similaire axé sur le comportement pour guider les programmes nationaux.

COMMENT CELA S'INSCRIT-IL DANS L'APPROCHE THINK | **BIG** ?

L'application des Profils de comportement et des Synthèses de comportement a lieu dans le cadre de l'étape 2 de Think | **BIG** : Concevoir et gérer



Figure 1: Comment l'utilisation des Profils et des Synthèses de comportement s'inscrit dans Think | **BIG**

EXEMPLES INCLUS

- Annexe A : Exemple de Profil de comportement en matière de soins prénatals
- Annexe B : Exemple de Synthèse de comportement en matière de santé

QU'EST-CE QU'UN PROFIL DE COMPORTEMENT ?

PROFIL DE COMPORTEMENT : SOINS PRÉNATALS			
OBJECTIF DU SANTÉ	ANALYSE DE COMPORTEMENT		STRATÉGIE
Améliorer la survie des mères et des enfants	<p>FACTEURS</p> <p>STRUCTURELS</p> <p>INSTITUTIONNELS</p> <p>INDIVIDUELS</p> <p>CONSCIENTS</p> <p>INCONSCIENTS</p>		<p>STRATÉGIES</p> <p>Éducation</p> <p>Appui</p> <p>Renforcement des capacités</p> <p>Services</p> <p>Normes</p> <p>Appui communautaire</p> <p>Appui individuel</p> <p>Appui institutionnel</p> <p>Appui politique</p> <p>Appui financier</p> <p>Appui juridique</p> <p>Appui réglementaire</p> <p>Appui technologique</p> <p>Appui logistique</p> <p>Appui opérationnel</p> <p>Appui de suivi et d'évaluation</p>
<p>Comportement</p> <p>Les femmes enceintes terminent un cycle complet de consultations prénatals (CPN)</p> <p>Étapes</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reconnaître les signes et symptômes de la grossesse 2. Décider de rechercher des SPN 3. Planifier la transport, les ressources et la logistique 4. Assister à toutes les visites de SPN recommandées 5. Obtenir tous les services requis auprès de prestataires qualifiés à chaque visite 6. Respecter les instructions des prestataires prénatals et après la naissance de l'enfant 	<p>Structurels</p> <p>Institutionnels</p> <p>Individuels</p> <p>Conscients</p> <p>Inconscients</p>	<p>Structurels</p> <p>Institutionnels</p> <p>Individuels</p> <p>Conscients</p> <p>Inconscients</p>	<p>Éducation</p> <p>Appui</p> <p>Renforcement des capacités</p> <p>Services</p> <p>Normes</p> <p>Appui communautaire</p> <p>Appui individuel</p> <p>Appui institutionnel</p> <p>Appui politique</p> <p>Appui financier</p> <p>Appui juridique</p> <p>Appui réglementaire</p> <p>Appui technologique</p> <p>Appui logistique</p> <p>Appui opérationnel</p> <p>Appui de suivi et d'évaluation</p>

Figure 2: Exemple de Profil de comportement en matière de soins prénatals

Un Profil de comportement est une analyse d'un comportement spécifique. (Think | **BIG** définit et écrit les comportements comme étant l'acteur principal + le verbe d'action + la question à traiter + la géographie ou d'autres spécificités selon les besoins). Un Profil de comportement identifie les étapes nécessaires à la pratique du comportement, les facteurs empêchant ou encourageant le comportement, les partenaires d'appui et leurs actions nécessaires pour permettre le comportement, et les stratégies possibles (également appelées interventions illustratives) qui peuvent être mises en œuvre pour permettre des changements positifs dans le comportement au fil du temps. Un Profil de comportement crée des voies logiques allant du comportement aux stratégies en passant par les facteurs et les actions des acteurs. Vous pouvez créer un Profil de comportement pour un pays ou un contexte spécifique. Utilisez la recherche documentaire, la recherche formative et vos connaissances actuelles sur le comportement. L'Annexe A contient un exemple de profil de comportement en matière de soins prénatals.

Note: il est essentiel de sélectionner (prioriser) les comportements à changer. Dans l'idéal, vous donnerez la priorité aux comportements en fonction de la mesure dans laquelle leur pratique vous aidera à atteindre votre objectif global. L'Outil de priorisation Think | BIG vous guide à travers un processus systématique pour vous aider à décider des comportements à aborder.

QU'EST-CE QU'UNE SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT ?

		GROUPES DE COMPORTEMENTS	
		GRUPE DE COMPORTEMENTS 1 AUGMENTATION DES PRATIQUES SANS DES SOINS À DOMICILE	GRUPE DE COMPORTEMENTS 2 RECOURS ACCRUS À DES SERVICES DE SOUVENTE DE QUALITE DESANTÉ REPRODUCTIVE, SÉRIAGE ET TRAITEMENT DU VIH, PRESSIONS DE SERVICES DANS LA RÉGION NORD
FACTEURS	Structurel	- Produits et services adaptés et peu connus (SR, SR) - Indisponibilité des éléments complémentaires	- Manque d'accès aux produits de base (SR) - Produits et services trop coûteux (SR, AIE)
	Social	Aucun	Aucun
	Norme	- Manque de connaissances des signets (SR) - Manque d'auto-efficacité des signets (SR)	- Manque de compétences des signets (SR) - Manque d'implication active des femmes dans la prise de décision (SR)
SOUTIENS AUX FACTEURS ET INTERACTIONS	Structurel	- Capacité insuffisante des prestataires à offrir la communication interpersonnelle (SR) - Manque de soutien de la société pour des comportements sains (SR) - Manque de perception de la valeur des comportements sains (SR)	- Les décideurs politiques font appliquer le protocole de (SR, SR) - L'augmentation des femmes (SR) - Les prestataires encouragent une plus grande sensibilisation (SR, SR) - Le personnel soignant assure une distribution adéquate, plaisir, plaisir et qualité (SR)
	Norme	- Les décideurs politiques collaborent avec les partenaires public-privé (PP) (SR) - Le personnel soignant promeut la signature des SR selon le protocole (SR)	- Les décideurs politiques soutiennent l'augmentation des femmes (SR) - Les prestataires encouragent une plus grande sensibilisation (SR, SR) - Le personnel soignant assure une distribution adéquate, plaisir, plaisir et qualité (SR)
	Change	- Les décideurs politiques soutiennent l'adoption des pratiques et valent les données pour encourager et soutenir les progrès (SR) - Les chefs religieux ou traditionnels pour soutenir les messages relatifs de actions innovantes - Les messages relatifs de actions innovantes pour améliorer la compréhension entre la base sociale, communautaire et de soins santé (SR) - Les membres de la famille assistent les membres apprenants de ménage à adopter des comportements sains (SR, SR) - Les prestataires encouragent les cas (SR, SR) - Les prestataires encouragent les cas (SR, SR)	- Les chefs communautaires encouragent les hommes à participer à une de leur famille et de leur partenaire (SR) - Les chefs communautaires soutiennent les femmes (SR, SR, SR) - Les membres de la famille sont favorables à un dialogue ouvert (SR, SR) - Les prestataires encouragent les cas (SR, SR) - Les prestataires encouragent les cas (SR, SR)

Figure 3: Synthèse de comportement de santé

Une Synthèse de comportement vous permet de voir facilement les points communs et les différences entre les comportements. Comme le niveau d'analyse d'un Profil de comportement est souvent trop détaillé pour des raisons stratégiques, le résumé synthétise essentiellement les points communs d'un ensemble de Profils de comportement dans un document facile à lire et à utiliser pour créer des cadres stratégiques. Une fois que vous avez créé des Profils de comportement, vous pouvez créer une Synthèse de comportement. L'Annexe B contient un exemple de Synthèse de comportement de santé.

COMMENT UTILISER LES PROFILS ET LES SYNTHÈSES DE COMPORTEMENT ?

UTILISER DES PROFILS DE COMPORTEMENT

Sachant que les Profils de comportement présentent une analyse logique et holistique qui devrait sous-tendre tout travail de développement, vous pouvez utiliser les Profils à des fins diverses. La création de Profils de comportement spécifiques à un pays ou à un contexte peut vous aider :

1. Développer et concevoir des stratégies, des projets et des activités qui, ensemble, s'attaquent à tous les facteurs identifiés et tirent parti de tous les partenaires d'appui. La [traduction des Profils de comportement ou d'une Synthèse de comportement en un cadre de résultats](#) fournit des orientations supplémentaires.
2. Identifier les stratégies au niveau du projet et de l'activité (interventions illustratives) qui ont un impact direct sur le comportement ou les facteurs qui influencent le comportement dans votre contexte.
3. Définir un programme de recherche pour combler les lacunes dans les informations disponibles. La construction de Profils de comportement permettra d'identifier les lacunes dans la compréhension et la connaissance des facteurs, des acteurs et des stratégies nécessaires pour permettre un changement de comportement.

4. Axer la mesure sur les comportements plutôt que sur les interventions et sur l'impact et les résultats plutôt que sur les produits. Demandez : Cet indicateur mesure-t-il directement un comportement, une étape, un facteur, une action ou une intervention ? Si ce n'est pas le cas, s'agit-il de la mesure de substitution la plus proche ? Sinon, mérite-t-il d'être mesuré ? Pourquoi ?
5. Tout au long du cycle du programme, veillez à ce que les interventions soient liées aux comportements et aux facteurs qui les déterminent et à ce qu'elles soient mesurées par rapport à ceux-ci. [Intégration du comportement : Principes et fiche de notation pour le développement et la gestion du portefeuille](#) peut vous aider dans ce domaine.
6. Dialogue avec les partenaires de mise en œuvre au fur et à mesure qu'ils lancent et réalisent des activités. Posez-vous la question : Chaque activité de l'approche technique et du plan de travail du partenaire chargé de la mise en œuvre est-elle liée à un facteur identifié ? Tous les facteurs du profil sont-ils pris en compte ?
7. Créez des listes de contrôle pour s'assurer que les stratégies nationales ou techniques, les achats et les plans de travail des partenaires d'exécution et les plans de suivi des activités, d'évaluation et d'apprentissage comprennent des approches permettant d'aborder tous les facteurs, les partenaires d'appui et les mesures nécessaires. La [liste de contrôle de la qualité pour la rédaction et l'examen des demandes d'offres](#) et la [liste de contrôle de la qualité pour les plans de travail et les plans de suivi des activités, d'évaluation et d'apprentissage](#) peuvent vous aider.
8. Identifier, aligner, construire un consensus et stimuler l'action parmi les partenaires à tous les niveaux sur un ensemble d'apports rentables, durables et intégrés nécessaires pour obtenir un changement de comportement positif.
9. Coordonner les interventions mises en œuvre par un ou plusieurs partenaires d'exécution pour s'assurer qu'un ensemble complet d'interventions se déroulent en même temps et au même endroit afin de garantir un impact maximal. Le document [Cartographier et coordonner les activités des partenaires de mise en œuvre](#) fournit des conseils spécifiques sur la coordination des activités.
10. Promouvoir la transparence et la responsabilité mutuelle en montrant aux parties prenantes leur rôle et celui des autres pour encourager le changement.

Avant d'élaborer vos propres profils de comportement par pays, vous pouvez utiliser des [exemples de profils de comportement pour](#) :

1. Réfléchir à certains des facteurs inhibiteurs et motivants dont il a été démontré qu'ils ont un impact sur les comportements connexes.
2. Identifier certains des acteurs, secteurs et stratégies qui pourraient être nécessaires pour influencer le comportement dans votre contexte.
3. Comprendre ou démontrer comment formuler les comportements, les étapes, les facteurs, les actions des acteurs et les stratégies dans votre domaine.
4. Démontrer les moyens de passer du comportement souhaité aux stratégies, en soulignant l'importance d'une programmation axée sur le comportement (et non sur l'intervention).

5. Identifier les indicateurs de résultats qui mesurent directement l'adoption de comportements spécifiques.
6. S'engager avec les parties prenantes sur la manière dont les activités pourraient être alignées sur les comportements et les voies du changement.
7. Organiser des discussions avec les parties prenantes sur la manière dont une activité pourrait être affinée en fonction des voies de changement identifiées.
8. Identifier les facteurs, stratégies ou voies similaires pour coordonner les interventions et s'assurer que toutes les activités nécessaires se déroulent au même moment et au même endroit.
9. Plaider en faveur d'un développement ou d'une adaptation spécifique au contexte des interventions prometteuses.

UTILISER UNE SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT

Une Synthèse de comportement met en évidence les points communs et les différences entre les comportements qui devraient sous-tendre une stratégie axée sur le comportement.

Les applications pratiques de votre Synthèse de comportement spécifique au pays doivent :

- Développer des projets et des activités qui prennent en compte tous les facteurs critiques et tirent parti de tous les acteurs qui les soutiennent. [Le fait de traduire les Profils de comportement ou une Synthèse de comportement dans un cadre de résultats peut y contribuer.](#)
- Cartographier les interventions de plusieurs partenaires de mise en œuvre afin d'encourager la responsabilité partagée des résultats comportementaux et de réduire les redondances, les inefficacités et les insuffisances. Le document [Cartographier et coordonner les activités des partenaires de mise en œuvre](#) fournit des recommandations.
- Identifier les activités et les thèmes et transversaux à discuter, coordonner et partager avec les partenaires de mise en œuvre.
- Discuter de la stratégie et de l'orientation avec d'autres partenaires de développement (en particulier lorsqu'elles sont utilisées avec les spécificités des Profils de comportement).

Puisque la Synthèse de comportement est le reflet d'un ensemble de Profils de comportement, utilisez-la comme un tout, sachant que la Synthèse de comportement fournit une perspective instantanée et que les Profils de comportement sont disponibles pour remplir les spécificités, selon les besoins.

COMMENT LES COMPORTEMENTS PRIORITAIRES, LES PROFILS DE COMPORTEMENT ET LES SYNTHÈSES DE COMPORTEMENT ONT-ILS ÉTÉ UTILISÉS ?



GHANA : STRATÉGIE INTÉGRÉE DE COOPÉRATION POUR LE DÉVELOPPEMENT DU PAYS À L'ÉCHELLE DE LA MISSION

LE DÉFI : Développer une nouvelle stratégie de coopération pour le développement du pays en mettant davantage l'accent sur l'impact et en maximisant l'utilisation efficace des ressources par l'intégration.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a aidé la Mission à identifier et à hiérarchiser plus de 30 comportements prioritaires dans toutes les unités techniques. Chacun de ces comportements prioritaires est devenu un résultat sous-intermédiaire au sein de la nouvelle stratégie de coopération pour le développement du pays, tandis que les Profils et les Synthèses de comportement ont été utilisés pour identifier les synergies et les points communs entre les comportements prioritaires. Cela a permis de créer des ensembles de comportements appropriés et de les transformer en résultats intermédiaires et en objectifs de développement. En fin de compte, la Mission a créé une nouvelle stratégie de coopération pour le développement du pays entièrement intégrée et axée sur le comportement.



KENYA : AMÉLIORATION DE LA COORDINATION DES PARTENAIRES ET RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES GOUVERNEMENTS DES COMTÉS

LE DÉFI : Coordonner de manière significative de nombreux partenaires travaillant sur des questions similaires et fournir une assistance technique de plus en plus stratégique aux comtés indépendants.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a aidé l'équipe du Bureau kenyan de la santé, de la population et de la nutrition (Health, Population, and Nutrition Office - HPNO) à classer par ordre de priorité huit comportements nécessitant une attention et une concentration particulières, puis à utiliser les Profils et les Synthèses de comportement pour cartographier les activités de l'ensemble des partenaires de mise en œuvre actuels. Cet exercice a révélé des domaines et des facteurs sur lesquels de multiples partenaires se penchaient, ce qui a créé une occasion significative de réunir ces partenaires pour partager les apprentissages, les défis et la responsabilité des progrès. En outre, les Synthèses de comportement ont aidé les responsables des gouvernements des comtés à identifier leurs priorités les plus urgentes et à comprendre comment et où coordonner les nombreux partenaires travaillant sur ces priorités.



SÉNÉGAL : UN PARTENARIAT RATIONALISÉ

LE DÉFI : Mieux cibler un grand nombre de partenaires mettant en œuvre des travaux sur un grand nombre de comportements et d'activités et améliorer l'assurance qualité des efforts de changement de comportement.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a soutenu la Mission du Sénégal pour identifier les comportements

critiques et s'assurer qu'ils étaient clairement identifiés et articulés dans les plans de travail des partenaires. En utilisant les Profils de comportement créés pour ces comportements prioritaires, l'équipe a aidé la Mission à créer des listes de contrôle et des normes d'assurance qualité pour soutenir les partenaires de mise en œuvre sur une base continue. Ces listes de contrôle reflètent les profils, en soulignant l'importance cruciale de passer par des voies claires et logiques entre les interventions et les résultats comportementaux qu'elles visent à traiter.



RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO : CONCEPTION INTÉGRÉE DES ACTIVITÉS

LE DÉFI : Intégrer une réflexion stratégique de pointe sur le changement social et comportemental dans un nouveau processus de conception des marchés publics.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a soutenu la mission de la RDC pour établir des priorités et créer des Profils de comportement pour les huit comportements les plus critiques pour atteindre leur objectif, et a ensuite soutenu la mission pour rédiger une description de programme conçue pour traiter les facteurs inhibant la pratique de ces comportements.



GUINÉE : REFORGE DES ACTIVITÉS CIBLÉES

LE DÉFI : Redéfinir une activité spécifique au paludisme en utilisant des voies logiques plus rationnelles entre les résultats et les interventions.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a soutenu cette mission pour créer des Profils de comportement face au paludisme et les utiliser pour définir le cadre de résultats des activités. Les résultats ont été des comportements, plutôt que des interventions.

Les interventions, y compris celles qui sont généralement menées dans le cadre d'activités spécifiques au paludisme, comme le soutien au Programme national de lutte contre le paludisme, ont été placées de manière appropriée dans le cheminement logique si elles contribuaient au final à favoriser l'un des résultats comportementaux de l'activité.



BUREAU RÉGIONAL DE LA SANTÉ POUR L'AFRIQUE DE L'OUEST : ÉLABORATION D'UNE SOUS-STRATÉGIE TECHNIQUE ET RENFORCEMENT DES ÉQUIPES INTERNES

LE DÉFI : Inciter délibérément et de manière proactive les partenaires régionaux de la santé à accroître et à maintenir l'utilisation de services de santé de qualité.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a aidé le Bureau régional de la santé pour l'Afrique de l'Ouest à créer une sous-stratégie sur cinq ans qui lui a permis de devenir une équipe soudée axée sur les comportements prioritaires communs à ses programmes régionaux de santé. Ce travail leur a permis d'établir un objectif clair et d'intégrer leur propre changement de comportement interne dans la stratégie. Le projet final de stratégie comprenait neuf comportements prioritaires associés à l'utilisation, la fourniture, la responsabilité et la gouvernance, ainsi que onze sous-comportements en matière de santé reproductive, de VIH et de santé maternelle et infantile.



ÉQUIPES TECHNIQUES MONDIALES DE SANTÉ DE L'USAID : ORIENTATION DES MISSIONS ET LEADERSHIP MONDIAL ÉCLAIRÉ

LE DÉFI : Guider les missions sur la manière d'aborder plus stratégiquement les comportements prioritaires et les facteurs qui y sont associés.

LA RÉPONSE : ACCELERATE a soutenu les équipes techniques mondiales de l'USAID (santé et vaccination des enfants, paludisme, nouveau-nés, nutrition et eau, assainissement et hygiène) pour identifier les priorités mondiales en matière de comportement et créer des Profils de comportement correspondants à partir des données disponibles au niveau mondial. Ces profils ont ensuite été utilisés pour offrir des conseils spécifiques aux missions sur la façon de progresser dans le changement des comportements. Les Profils de comportement ont également renforcé les contributions de l'USAID au leadership mondial éclairé dans ces domaines, les Profils de comportement des nouveau-nés étant par exemple inclus dans le nouveau Plan d'action « Chaque nouveau-né ».

Cliquez ici pour trouver des [exemples de Profils de comportement](#) qui vous inspireront pour élaborer vos propres Profils de comportement spécifiques à votre pays.

ANNEXES

Les annexes suivantes sont jointes au présent document :

Annexe A : Exemple de Profil de comportement en matière de soins prénatals

Annexe B : Exemple de Synthèse de comportement en matière de santé

ANNEXE A: EXEMPLE DE PROFIL DE COMPORTEMENT EN MATIÈRE DE SOINS PRÉNATALS

PROFIL DE COMPORTEMENT : SOINS PRÉNATALS

OBJECTIF DU SANTÉ	Améliorer la survie des mères et des enfants
COMPORTEMENT	Les femmes enceintes terminent un cycle complet de consultations prénatales (CPN) Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des trois années précédant l'enquête et ayant bénéficié de plus de 4 visites de soins prénatals

ANALYSE DE COMPORTEMENT

COMPORTEMENTS ET ÉTAPES	FACTEURS	SOUTENIR LES ACTEURS ET LES ACTIONS	STRATÉGIES
-------------------------	----------	-------------------------------------	------------

COMPORTEMENTS ET ÉTAPES	FACTEURS	SOUTENIR LES ACTEURS ET LES ACTIONS	STRATÉGIES
<p>Quelles sont les étapes nécessaires pour pratiquer ce comportement ?</p> <p>Comportement</p> <p>Les femmes enceintes terminent un cycle complet de consultations prénatals (CPN)</p> <p>Étapes</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reconnaître les signes et symptômes de la grossesse 2. Décider de rechercher des SPN tôt avant la fin du premier trimestre 3. Planifier le transport, les ressources et la logistique 4. Assister à toutes les visites de SPN recommandées 5. Obtenir tous les services requis auprès de prestataires qualifiés à chaque visite 6. Respecter les instructions du prestataire pendant et après la naissance de l'enfant y compris la date de retour pour la prochaine visite 	<p>Quels facteurs peuvent prévenir ou soutenir la pratique de ce comportement ?</p> <p>STRUCTUREL</p> <p>Accessibilité : les femmes enceintes ne peuvent pas accéder aux établissements de santé parce qu'ils sont trop éloignés</p> <p>Accessibilité : les femmes enceintes ne se rendent pas à plusieurs visites de SPN parce qu'elles ont du mal à payer les frais qui viennent s'ajouter aux dépenses essentielles courantes</p> <p>Compétences des prestataires de services : les femmes enceintes ne peuvent pas bénéficier de soins prénatals de qualité car les prestataires ne les respectent pas et ne communiquent pas de manière efficace les informations techniques pertinentes ou n'expliquent pas les avantages des services, tests et médicaments administrés lors des soins prénatals.</p> <p>Expérience du service : les femmes enceintes ne se rendent pas aux consultations prénatals parce que les établissements de santé n'offrent pas les tests, les médicaments ou les suppléments dont les femmes ont besoin, ou parce qu'il faut payer alors que les services et les produits devraient être gratuits.</p> <p>SOCIAL</p> <p>Soutien familial et communautaire : De nombreuses adolescentes enceintes et femmes célibataires hésitent à se faire soigner à un stade précoce en raison de la stigmatisation ou du risque qu'on leur demande de quitter l'école ou de quitter leur emploi</p> <p>Soutien familial et communautaire : les femmes enceintes n'ont pas l'intention de se présenter aux CPN ou d'y assister parce que les membres de leur famille et de la communauté ne les encouragent pas ou ne les soutiennent pas.</p> <p>Normes : les femmes enceintes ne recherchent pas les soins prénatals car dans de nombreuses sociétés, les pratiques culturelles ou traditionnelles concernant la divulgation de la grossesse sont strictes</p> <p>INTERNE</p> <p>Attitudes and Beliefs : les femmes enceintes ne perçoivent pas toujours la valeur des différentes consultations prénatals si elles ont déjà eu une ou plusieurs grossesses saines.</p>	<p>Qui doit appuyer la pratique de ce comportement et quelles mesures doivent-elles prendre ?</p> <p>INSTITUTIONNEL</p> <p>Décideurs politiques : veillent à ce que les soins de maternité soient accessibles par le biais de régimes d'assurance, de transferts monétaires conditionnels ou d'autres</p> <p>Décideurs politiques : veillent à ce que les adolescentes enceintes puissent rester scolarisées</p> <p>Gestionnaires : assurent une supervision efficace et un soutien sur place pour garantir la qualité des services de SPN.</p> <p>Personnel logistique : surveille et planifie correctement les stocks de tests, de médicaments et de compléments essentiels.</p> <p>Prestataires : offrent des conseils et un soutien aux femmes enceintes pendant les visites de soins prénatals, y compris des explications complètes sur les services fournis, ainsi que sur l'importance des visites multiples et l'observance des suppléments ou des médicaments administrés.</p> <p>COMMUNAUTÉ</p> <p>Chefs communautaires et religieux : soutiennent ou encouragent publiquement les soins prénatals, y compris les programmes qui tentent de réduire la stigmatisation et d'encourager les femmes à parler à leur partenaire des soins en cas de grossesse</p> <p>Travailleurs de santé communautaire/éducateurs de pairs : Encouragent ou soutiennent activement les femmes à suivre un cycle complet de SPN et à respecter les instructions du</p> <p>MÉNAGE</p> <p>Membres de la famille : participent activement aux SPN et soutiennent les femmes, en particulier les femmes qui sont mères pour la première fois et les adolescentes, dans tous les aspects de la planification de la grossesse et de</p> <p>Partenaires masculine : soutenir activement les finances, la planification et le transport des femmes enceintes dans le cadre des CPN.</p>	<p>Quelles stratégies permettront de mieux cibler nos efforts sur la base de cette analyse ?</p> <p><input type="checkbox"/> La stratégie nécessite un soutien en matière de communication</p> <p>ENVIRONNEMENT FAVORABLE</p> <p>Financement : élargir l'accès gratuit ou à faible coût aux produits et services grâce à des bons ou à la gratuité des frais pour garantir l'accès aux SPN. <input type="checkbox"/></p> <p>Financement : financer la répartition des tâches et explorer la prestation de services communautaires tels que les suppléments en fer et en acide folique.</p> <p>Politiques et gouvernance : adopter et appliquer des politiques permettant aux adolescentes enceintes d'être scolarisées. <input type="checkbox"/></p> <p>Politiques et gouvernance : établir une politique pour que les zones où l'accès aux établissements de santé est faible disposent des services de soins prénatals les plus élémentaires, tels que le réapprovisionnement en fer et en acide</p> <p>SYSTÈMES, PRODUITS ET SERVICES</p> <p>Chaîne d'approvisionnement : renforcer les chaînes d'approvisionnement pour les médicaments essentiels, les suppléments et les médicaments préventifs pour les soins prénatals.</p> <p>Amélioration de la qualité : former et soutenir les prestataires pour qu'ils mettent l'accent sur l'importance de toutes les visites de soins prénatals et sur la planification active des naissances. <input type="checkbox"/></p> <p>Amélioration de la qualité : étendre les services et améliorer les structures, y compris les heures d'ouverture, les types de services disponibles, le calcul transparent des coûts des services, le cas échéant, et l'utilisation des services de proximité pour encourager les femmes enceintes à recourir aux services de soins prénatals. <input type="checkbox"/></p> <p>Amélioration de la qualité : veiller à ce que les services soient adaptés aux besoins des clients et des familles et à ce que des conseils sur les soins de suivi soient fournis aux femmes enceintes et aux membres de la famille qui les accompagnent. <input type="checkbox"/></p> <p>DEMANDE ET UTIL</p> <p>Communication : utiliser des médias ciblés, y compris des SMS si possible, pour envoyer des rappels et des conseils adaptés aux femmes enceintes et à leur famille sur la fréquentation des CPN et l'observance de suppléments tels que le fer et l'acide folique.</p> <p>Communication : créer des groupes de femmes enceintes et de nouvelles mères pour aider les mères à comprendre les avantages des soins pendant la grossesse et la période post-partum</p>

Attitudes et croyances : les femmes enceintes ne se respectent pas toujours les instructions du prestataire de soins, en particulier en matière de médicaments, de suppléments ou d'aliments, en raison de croyances concernant les effets indésirables des médicaments ou des aliments sur leur fœtus.

Connaissances : la majorité des femmes enceintes assistent à au moins une consultation prénatale parce qu'elles en comprennent les avantages.

Engagement collectif : former et utiliser les chefs traditionnels et les accoucheuses traditionnelles pour encourager les femmes à respecter la régularité des consultations prénatale de manière précoce.

ANNEXE B: EXEMPLE DE SYNTHÈSE DE COMPORTEMENT EN MATIÈRE DE SANTÉ

GROUPES DE COMPORTEMENTS			
		GROUPE DE COMPORTEMENTS 1 AUGMENTATION DES PRATIQUES SAINES DE SOINS À DOMICILE	GROUPE DE COMPORTEMENTS 2 RECOURS ACCRU À DES SERVICES DE ROUTINE DE QUALITÉ
		(ALIMENTATION COMPLÉMENTAIRE, ÉLIMINATION DES MATIÈRES FÉCALES, UTILISATION DES MII, SOINS ESSENTIELS DU NOUVEAU-NE)	(TPIp, SANTÉ REPRODUCTIVE, DÉPISTAGE ET TRAITEMENT DU VIH, PRESTATION DE SERVICES DANS LA RÉGION NORD)
FACTEURS	Structurel	<ul style="list-style-type: none"> – Produits et services inadaptés et peu conviviaux (FEC, MII) – Indisponibilité des aliments complémentaires 	<ul style="list-style-type: none"> – Manque d'accès aux produits de base (SR) – Produits et services trop coûteux (SR, AEE)
	Social	Aucune	Aucune
	Interne	<ul style="list-style-type: none"> – Manque de connaissances des soignants (SEN) – Manque d'auto-efficacité des soignants (SEN) 	<ul style="list-style-type: none"> – Manque de compétences des soignants (SR) – Manque d'implication suffisante des femmes dans la prise de décision (tous)
	Facteurs transversaux	Structurel : <ul style="list-style-type: none"> • Capacité insuffisante des prestataires à utiliser la communication interpersonnelle (tous) Social : <ul style="list-style-type: none"> • Manque de soutien de la société pour des comportements sains (tous) Interne : <ul style="list-style-type: none"> • Manque de perception de la valeur des comportements sains (tous) 	
SOUTENIR LES ACTEURS ET LES ACTIONS	Institutionnel	<ul style="list-style-type: none"> – Les décideurs politiques collaborent avec les partenariats public-privé (PPP) (AC) – Le personnel logistique promeut la logistique des MII selon le protocole (MII) 	<ul style="list-style-type: none"> – Les décideurs politiques font appliquer la politique/la loi (SR, VIH) – Les décideurs politiques soutiennent l'autonomisation des femmes (SR) – Les gestionnaires encouragent une plus grande sensibilisation (DEL, VIH) – Le personnel logistique assure une distribution adéquate, planifie, prévoit et quantifie correctement (tous)
	Communauté	<ul style="list-style-type: none"> – Les dirigeants communautaires surveillent l'adoption des pratiques et utilisent les données pour encourager et soutenir les pratiques (tous) – Les chefs religieux se mobilisent pour soutenir des comportements sains (tous) – Les enseignants utilisent des activités innovantes pour favoriser la compréhension entre la bonne hygiène, l'assainissement et la bonne santé (FEC) 	<ul style="list-style-type: none"> – Les chefs communautaires engagent le dialogue avec la communauté autour de comportements sains (tous) – Les chefs communautaires encouragent les hommes à participer à la santé de leur famille et de leur partenaire (tous) – Les chefs communautaires soutiennent les femmes (transport, logistique, etc.) (AEE)
	Ménage	<ul style="list-style-type: none"> – Les membres de la famille aident les membres appropriés du ménage à adopter des comportements sains (MII, AC) – Les partenaires masculins soutiennent activement les comportements sains - assistance, construction, achat, etc. (tous) 	<ul style="list-style-type: none"> – Les membres de la famille sont favorables à un dialogue ouvert (VIH, SR) – Les partenaires masculins sont favorables à un dialogue ouvert (VIH, SR)

	Actions des acteurs transversaux	<p>Institutionnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les décideurs politiques examinent les politiques et élaborent des orientations et des protocoles clairs (AC, SR, AEE) • Les gestionnaires effectuent une supervision de soutien régulière (AC, toutes les pratiques basées sur les établissements) • Les prestataires conseillent correctement et de manière respectueuse (AC, toutes les pratiques basées sur les établissements) <p>Communauté</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les dirigeants communautaires et les chefs religieux préconisent et soutiennent un dialogue ouvert (toutes les pratiques à domicile et le VIH) • Les dirigeants communautaires facilitent les solutions locales (tous) 	
STRATÉGIES	Environnement favorable	<ul style="list-style-type: none"> - Engager des influenceurs et des champions positifs (FEC, MII) - Cultiver les partenariats (AC, FEC) 	<ul style="list-style-type: none"> - Explorer les possibilités d'améliorer les structures des installations (AEE) - Engager des influenceurs et des champions positifs (VIH, RH)
	Systèmes produits et services	<ul style="list-style-type: none"> - Explorer les technologies innovantes (FEC) 	<ul style="list-style-type: none"> - Former et équiper les prestataires (TPIp, SR, AEE)
	Demande et utilisation	Aucune	Aucune
	Stratégies transversales	<p>Environnement favorable</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantir la responsabilité en matière de santé (AC) • Renforcer les capacités institutionnelles pour l'utilisation des preuves (tous) <p>Systèmes, produits et services</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assurer la qualité des services de routine (tous) • Renforcer la chaîne d'approvisionnement (tous) <p>Demande et utilisation</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer des stratégies de changement de comportement social « perturbateur » (tous) 	
<p>LÉGENDE : Alimentation complémentaire (AC), Accouchement en établissement dans la région du Nord (AEE), Soins essentiels aux nouveau-nés (SEN), Élimination des matières fécales (FEC), Dépistage et traitement du VIH (VIH), Utilisation des MII (MI), TPIp (TPIp), Santé reproductive (SR)</p>			