

PROJET CRDI N° 108765-001

« Prévention des grossesses précoces au Bénin : développement d'une intervention basée sur l'estime de soi pour renforcer l'autonomisation chez les adolescents vulnérables » (« N'tchité »)

RAPPORT D'ACTIVITES

(Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2021)



Sites d'intervention

Communes de Bohicon et de Parakou

Nom de l'institution de recherche

Association Pour l'Éducation la Sexualité et la Santé en Afrique (APESSA)

Pays/région

Bénin/Afrique de l'Ouest

Cotonou, janvier 2022

Équipe du projet

- 1) Roch **Houngnihin**, chef projet, coordonnateur scientifique
- 2) Christelle **Assogba Maillard**, Coordinatrice de l'intervention/Spécialiste en SSRAJ
- 3) Fréjus **Togonou**, Assistant recherche et épidémiologie
- 4) Roméo **Gandonou**, Responsable financier et comptable
- 5) Michael **Ayihou**, Responsable administratif
- 6) Serge **Houndjahoué**, Spécialiste en Développement Personnel
- 7) Ildevert **Egué**, Spécialiste en Psychologie.

Liste des sigles et acronymes

AGR	Activité Génératrice de Revenu
APESSA	Association Pour l'Éducation, la Sexualité et la Santé en Afrique
CRDI	Centre de Recherches pour le Développement International
EDSB	Enquête démographique et de santé du Bénin.
GP	Grossesse Précoce
INSAE	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MS	Ministère de la Santé
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SRAJ	Santé de la Reproduction des Adolescents et Jeunes
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

Résumé exécutif

Contexte

Dans le monde, environ 14 millions d'adolescentes deviennent mères chaque année, et près de 90 % de celles-ci vivent dans les pays en développement. Au Bénin, 20 % des adolescentes de 15 à 19 ans ont déjà amorcé leur vie reproductive, et environ 18,8 % des grossesses sont précoces et non désirées. Dans cette perspective, maintes interventions ont été implantées ; mais celles-ci ont été peu efficaces en raison de la faible intégration des facteurs psychosociaux et économiques.

Méthodes

Cette lacune est comblée par le projet CRDI n° 108765-001 dénommé « N'tchité », prévue de janvier . Il s'agit d'une recherche interventionnelle qui repense la problématique des grossesses précoces selon une approche innovante alliant le renforcement de l'estime de soi et l'autonomisation des adolescent(e)s au moyen d'activités génératrices de revenus (AGR). Le projet est exécuté par l'Association pour l'Éducation, la Sexualité et la Santé en Afrique, avec l'appui financier du Centre de Recherches pour le Développement International dans deux sites identifiés sur la base des forts taux de grossesses précoces en 2016-2017. Dans la pratique, la méthodologie a consisté à recruter 1 063 adolescent(e)s (sur 988 prévus) qui ont bénéficié des interventions. Au terme de 29 mois (août 2019 – décembre 2021), il a été possible de dégager des leçons relatives à la pérennisation des acquis du projet.

Résultats

L'impact de l'intervention se remarque par l'émergence spontanée des « enfants d'APESSA » dans les villages. Par ailleurs, le Ministère des Affaires Sociales et de la Microfinance (MASM) préside le Comité de Pilotage et assure le portage du projet, pour la mise à l'échelle de la stratégie d'estime de soi et d'AGR promues par « N'tchité ». Pour la première fois, une plateforme de concertation dans le domaine de la Santé sexuelle et reproductive (SSR) a été mise en place. L'engagement des chefs de quartier et des comités de lutte contre les grossesses précoces (CLCGP) a été décisif pour assurer l'encrage et l'appropriation sociale du projet. Enfin, en appui, le projet a développé, pour la première fois, des outils pédagogiques relatifs à la SSR, au développement personnel et au renforcement psychologique des adolescent(e)s et à la promotion des AGR.

Conclusion

Le projet N'tchité a été conçu de façon à avoir une dimension appliquée et opérationnelle en lien avec les activités du gouvernement qui en assure la pérennisation. Son encrage avec les politiques publiques a favorisé sa mise à l'échelle au niveau national

1. Introduction

La problématique des grossesses précoces : le contexte global et national

Les grossesses chez les adolescentes constituent un problème mondial que l'on rencontre dans les pays à revenu élevé, faible ou intermédiaire¹. Ainsi, dans le monde, environ 14 millions d'adolescentes deviennent mères chaque année, mais près de 90 % de celles-ci vivent dans les pays en développement (OMS, 2020). Environ 12 millions de jeunes filles âgées de 15 à 19 ans et au moins 777 000 jeunes filles âgées de moins de 15 ans mettent au monde des enfants chaque année dans les régions en développement. Selon cette même source, « les grossesses chez les adolescentes sont plus susceptibles de se produire dans les communautés marginalisées, et sont généralement dues à la pauvreté et au manque d'éducation et de possibilités d'emploi »².

Au Bénin, 20 % des adolescentes de 15 à 19 ans ont déjà amorcé leur vie reproductive, et environ 18,8 % des grossesses sont précoces et non désirées (Médecins du monde, 2021). Cela signifie qu'environ 274 222 grossesses surviennent chez les adolescentes chaque année. Le mariage des enfants (avant l'âge de 18 ans) est en étroite relation avec la grossesse chez les adolescentes, et 36 % des jeunes filles vivraient déjà maritalement avant leur 18^{ème} anniversaire, et plus de 14 % vivraient maritalement avant l'âge de 15 ans (Médecins du monde, 2021).

Plusieurs causalités sous-jacentes

Dans les pays d'Afrique subsaharienne qui ont les taux de maternité d'adolescentes les plus élevés au monde, diverses explications sont avancées : mariages précoces, valorisation de la maternité, besoin de prouver sa fertilité, relations de pouvoirs inégalitaires entre les jeunes et les adultes, entre hommes (garçons) et femmes (filles), faible usage des méthodes contraceptives en raison du manque de connaissance ou de la détention de fausses informations, etc. (Equilibres & Populations, 2014 ; APESSA, 2021). Au Bénin, par exemple, malgré le climat politique favorable, le pourcentage des femmes en âge de procréer qui utilisent les méthodes modernes n'atteignent pas 10 % (INSAE, 2018). Même parmi les femmes mariées, 33% désirent différer ou limiter leurs grossesses mais ne pratiquent pas la contraception (INSAE, 2018).

Dans maintes situations, les adolescentes sont confrontées à des obstacles en matière d'accès à la contraception, en raison des préjugés des agents de santé (Chae Sophia et Woog Vanessa, 2016). Bouma Fernand Bationo (2012) explique déjà en ce temps comment l'accès aux services de planification familiale dans la ville de Ouagadougou est influencé par les interactions entre les personnels de santé et les jeunes filles, faisant suite aux travaux de Yannick Jaffré et Jean-Pierre Olivier de Sardan (2003) qui ont contribué à enrichir la réflexion sur les difficiles relations entre les personnels de santé et les usagers dans des structures hospitalières de cinq pays d'Afrique de l'Ouest.

¹ <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

² http://www.children.gov.on.ca/htdocs/French/professionals/oyap/roots/volume1/chapter04_rootsrisk.aspx

Une moindre attention accordée aux aspects sociaux, psychologiques et économiques

Les grossesses chez les adolescentes ont des répercussions profondes sur la santé de la mère et de l'enfant. L'OMS (2020) rapporte que les complications pendant la grossesse et l'accouchement sont la principale cause de décès pour les jeunes filles âgées de 15 à 19 ans dans le monde. Sur les 5,6 millions d'avortements qui, selon les estimations, sont pratiqués chaque année chez les jeunes filles âgées de 15 à 19 ans, 3,9 millions sont non sécurisés, ce qui contribue à la mortalité et à la morbidité maternelles, et entraîne des problèmes de santé durables. Les mères adolescentes (âgées de 10 à 19 ans) font face à des risques plus élevés d'éclampsie, d'endométrite puerpérale et d'infections systémiques que les femmes âgées de 20 à 24 ans, et les nourrissons nés de mères adolescentes sont exposés à un risque accru de faible poids de naissance, de naissance prématurée et de graves affections néonatales.

En général, les interventions sur la sexualité des adolescents en Afrique, ont surtout mis l'accent sur les risques potentiels qu'elle présente aussi bien pour leur santé sexuelle que pour la santé de la mère et de l'enfant (Delaunay, 2001). Une moindre attention est souvent accordée aux aspects sociaux, psychologiques et économiques, alors que les grossesses chez les adolescentes ont également des conséquences sociales et économiques telles que le décrochage scolaire et l'amenuisement des chances sur le marché de l'emploi (Roy Mcmurtry et Alvin Curling, 2008).

Les politiques publiques en faveur de la santé sexuelle et reproductive au Bénin

Cette problématique suggère l'importance de développer des initiatives pour amener les adolescent(e)s et les jeunes à éviter les comportements sexuels à risques. Dans cette perspective, maintes interventions ont été implantées. En 2013, le gouvernement du Bénin s'est fixé l'objectif de doubler la prévalence de la contraception moderne, en la portant à 20% à l'horizon 2030. Il a entrepris à cette fin de vastes campagnes d'information et de sensibilisation et une meilleure intégration de la planification familiale dans les autres services de santé reproductive. À ces stratégies, s'ajoutent les démarches de promotion de la planification familiale de nombreux groupes de la société civile et organisations internationales (Attama Dissirama, 2012). En général, dans *La Stratégie nationale multisectorielle de la santé sexuelle de la reproduction des jeunes et adolescents / VIH/Sida*, « les adolescentes et notamment les plus jeunes (10 – 14 ans) ne sont pas identifiées comme une population à cibler spécifiquement et particulièrement » (Equilibres & Populations, 2014, p.15). Il en est de même de *La Politique nationale de promotion du genre* qui demeure « peu adaptée à la situation des adolescentes, notamment en matière d'accès aux soins et à l'éducation pour la santé sexuelle et reproductive » (Equilibres & Populations, 2014, p.16).

On note que dans l'ensemble, les initiatives développées ont été peu efficaces. L'expérience associant la santé sexuelle et reproductive (SSR), la psychologie et le développement ne figurait pas dans le bagage habituel des interventions développées à ce jour au Bénin. On postule l'hypothèse de la faible intégration des facteurs sociaux, psychologiques et économiques dans leur mise en œuvre.

Le projet N'tchité³, une intervention innovante

C'est dans ce contexte que, parallèlement aux initiatives d'éducation pour la SSR menées, nous avons été amenés à « inventer » une formule de mobilisation des adolescents dans laquelle le développement personnel et l'appui psychologique et financier ont pris une place de choix. Le projet N'tchité repense la problématique des grossesses précoces selon une approche innovante alliant le renforcement de l'estime de soi et l'autonomisation des adolescents vulnérables. Il est exécuté par l'Association pour l'Éducation, la Sexualité et la Santé en Afrique (APESSA), avec l'appui technique et financier du Centre de Recherches pour le Développement International (CRDI) dans deux communes du Bénin : Bohicon (au Sud) et Parakou (au Nord). Ces sites ont été identifiés sur la base des forts taux de grossesses précoces en milieu scolaire enregistrées en 2016-2017. Leur prise en compte se justifie par le contexte socioculturel qui peut varier d'une région à une autre.

2. Question de recherche

La survenue ou non de grossesse est-elle liée d'une part à l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive et au renforcement de l'estime de soi et d'autre part à l'autonomisation au moyen d'activités génératrices de revenus ?

3. Objectifs

L'objectif général du projet « *N'tchité* », intitulé « Prévention des grossesses précoces au Bénin: développement d'une intervention basée sur l'estime de soi pour renforcer l'autonomisation chez les adolescent(e)s vulnérables », est de contribuer à la prévention des grossesses précoces au Bénin à travers la mise en œuvre et l'analyse d'une intervention innovante combinant l'offre des services de santé sexuelle et reproductive, le renforcement de l'estime de soi et l'autonomisation des adolescents.

Cet objectif général se décline en trois objectifs spécifiques que sont :

- **Objectif spécifique n° 1** : Développer et mettre en œuvre l'intervention innovante à travers une approche participative et multidisciplinaire impliquant les jeunes, les communautés, et les décideurs.
- **Objectif spécifique n° 2** : Apprécier l'efficacité et l'acceptabilité de l'intervention au niveau communautaire tout en identifiant les principaux obstacles et facteurs favorables à l'implantation de l'intervention notamment en lien avec les normes sociales, les sexo-spécificités, les dynamiques de pouvoir entre les hommes/garçons et les femmes/filles, ainsi que leur interaction avec la pauvreté.
- **Objectif spécifique n°3** : Mener des actions de plaidoyer pour une possible mise à l'échelle nationale de l'innovation à travers la diffusion et la discussion des principaux résultats de l'étude (y compris une analyse des coûts et bénéfices liés à l'intervention) auprès des diverses parties prenantes.

³« N'tchité » signifie « je me lève » en langue Fon du Bénin

4. Résultats attendus

Cette recherche permettra de comprendre si la survenue ou non de grossesse dépend d'une part de l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive et au renforcement de l'estime de soi, et d'autre part de l'autonomisation au moyen d'activités génératrices de revenus ?

5. Méthodologie d'intervention

Conception de la recherche interventionnelle « N'tchité »

Le Projet « N'tchité » repose sur l'expérimentation et la capitalisation des innovations de terrain, et pour cela fait appel à un éventail de disciplines, de méthodes et d'outils relevant de la recherche interventionnelle (RI). Celle-ci implique les principes suivants : le développement d'une recherche contextualisée ; la production de connaissances en vue de la modification du réel ; la promotion de l'interdisciplinarité ; et le partenariat entre acteurs et chercheurs. Ainsi, une recherche ne peut se concevoir ni se conduire sans les acteurs qui font, et sont au cœur de l'intervention.

Composantes du projet

Le projet « N'tchité » propose un paquet d'interventions de prévention des grossesses précoces au profit des adolescents de 15 à 19 ans constitués en quatre sous-populations à savoir : (i) jeunes scolaires et universitaires, (ii) jeunes en apprentissage (formation professionnelle), (iii) jeunes sur les marchés, et (iv) jeunes qui ne font encore rien du tout et qui sont à la maison. Il s'agit d'offrir des services de santé sexuelle et reproductive associées au renforcement de l'estime de soi et à l'autonomisation au moyen d'activités génératrices de revenus (AGR). Il s'agit d'une approche novatrice qui va au-delà du partage classique d'information et des services aux jeunes, et qui intègre des aspects liés à l'estime de soi et à l'entrepreneuriat. À travers l'estime de soi et les aspects liés au genre, les garçons comprendront les dynamiques de pouvoir entre les hommes/garçons et les femmes/filles, la nécessité de respecter les filles et d'éviter la violence basée sur le genre. À terme, ils seront des ambassadeurs de la réduction des grossesses précoces.

Couverture géographique

Le projet est exécuté dans les localités de Bohicon et de Parakou.

Tableau 1 : Configuration des sites témoins et des sites d'intervention

Communes	Sites témoins		Sites d'intervention	
Parakou	Albarika	Tourou 4	Nima	Guèma
Bohicon	Hondon	Saclo-sokon	Sèmè	Todo

Critères de sélection des cibles

Deux catégories de critères serviront de base à l'identification des adolescents : les critères classiques et les critères de vulnérabilité sociale et économique. Ces critères sont contenus dans le document de base du projet, mais ils ont été consolidés au moyen de l'enquête pré-intervention réalisée en novembre et décembre 2019 et qui a permis (i) de déterminer le profil sociodémographique et économique des adolescents, (ii) d'analyser les comportements et

attitudes relatifs à l'estime de soi et (iii) de décrire les comportements et la situation liée aux grossesses précoces dans les zones d'intervention du projet.

Sur la base de ces critères, la sélection des adolescents se fera à travers trois cohortes, par les Comités de Lutte Contre les Grossesses Précoces (CLCGP), avec l'appui des chefs de quartier. Ceux-ci sillonneront les établissements scolaires, les centres de métier et de formation, les structures de gestion des marchés pour collecter, à l'issue de séances de briefing et de recueil de consentement, l'acte de naissance des cibles, la fiche de scolarité (si possible) et le contact.

Dans la pratique, elle a consisté à recruter, à ce jour, 1 063 adolescent(e)s (sur 988 prévus) qui ont bénéficié des trois types d'interventions.

Méthodes de collecte de données et de suivi des cohortes

L'étude par cohorte repose sur la collecte d'informations concernant des paramètres identifiés comme susceptibles de modifier le risque de survenue d'une grossesse. Le recueil des données sera effectué de façon continue, à l'aide de cahiers d'observation standardisés. Cette opération sera centralisée, et les cahiers d'observation seront retournés de façon périodique à l'équipe de recherche.

Les critères de jugement sont : l'absence ou la réduction des grossesses précoces chez les adolescents de 15 à 19 ans et l'amélioration de la qualité de vie des cibles (notamment l'estime de soi), en tant que réponse positive aux paquets d'intervention.

Cette méthodologie sera consolidée par une approche qualitative qui permettra d'apprécier si la survenue ou non de grossesse est liée ou non à l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive, mais surtout au renforcement de l'estime de soi et à l'entrepreneuriat. Il s'agit d'une approche inductive et compréhensive, impliquant des adolescents (et des membres de leur famille) et les personnes ressources. Cette enquête qualitative par entretiens semi-structurés sera organisée auprès de ces différentes catégories d'acteurs sociaux pour explorer les représentations et le vécu de la grossesse et des mesures d'évitement.

6. Principales réalisations et acquis majeurs

Les activités réalisées, de janvier à décembre 2021, selon les objectifs spécifiques se présentent comme suit :

6.1. Objectif spécifique n° 1 : Développer et mettre en œuvre l'intervention innovante à travers une approche participative et multidisciplinaire impliquant les jeunes, les communautés, et les décideurs

Recrutement de la troisième (3^{ème}) cohorte de 291 adolescent(e)s dans les communes de Bohicon et Parakou (dans les quartiers témoins et les quartiers d'intervention), du 07 au 10 janvier 2021 : nous avons procédé au recrutement de la dernière cohorte du projet aussi bien dans les zones intervention que dans les zones témoins.

Organisation de la première (1^{ère}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit de **133** adolescents de la première cohorte, dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 22 au 25 janvier 2021.

Organisation de la deuxième (2^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des **259**

adolescent(e)s de la 1^{ère} et 2^{ème} cohortes, dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 29 janvier au 1^{er} février 2021.

Organisation de la première (1^{ère}) séance (trimestrielle) d'accompagnement psychologique de groupe au profit de 131 adolescents de la première cohorte du projet N'tchité dans les communes de Bohicon et Parakou, du 5 au 8 février 2021 : les animateurs du volet psychologie ont reçu les adolescents individuellement dans les quatre quartiers d'intervention du projet. L'échelle de Rosenberg avait été administrée à chaque adolescent ainsi que l'entretien psychologique. Un diagnostic a été fait par adolescent.

Organisation de la troisième (3^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des 397 adolescent(e)s des cohortes 1, 2 et 3 (première pour la cohorte 3, deuxième pour la cohorte 2 et troisième pour la cohorte 1), dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 12 au 15 février 2021.

Organisation de la quatrième (4^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des 345 adolescent(e)s des cohortes 1, 2 et 3 (deuxième pour la cohorte 3, troisième pour la cohorte 2 et quatrième pour la cohorte 1), dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 26 février au 1^{er} mars 2021.

Organisation de la cinquième (5^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des 317 adolescent(e)s des cohortes 1, 2 et 3 (troisième pour la cohorte 3, quatrième pour la cohorte 2 et cinquième pour la cohorte 1), dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 26 au 29 mars 2021.

Organisation de la sixième (6^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des 281 adolescent(e)s des cohortes 1, 2 et 3 (quatrième pour la cohorte 3, cinquième pour la cohorte 2 et sixième pour la cohorte 1), dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 23 au 26 avril 2021.

Organisation d'un atelier de l'Unité de Gestion pour la finalisation des livrables du projet à Bohicon, du 12 au 17 avril 2021. Au cours de cet atelier, divers documents ont été actualisés. Il s'agit entre autres de : (a) Les termes de référence de l'activité « Consultation évaluation socio-économique » ; (b) Le rapport de la collecte (semestrielle) des données sur la cohorte du projet N'tchité ; (c) Les termes de référence pour la sélection des candidats pour les bourses de recherche Master ; (d) La dernière version des plaquettes d'animation SSRAJ ; (e) Les indicateurs actualisés du projet « N'tchité ».

Organisation de la deuxième (2^{ème}) séance (trimestrielle) d'accompagnement psychologique de groupe au profit de 222 adolescents de la première et de la deuxième cohortes dans les communes de Bohicon et Parakou, du 07 au 10 mai 2021. Les animateurs du volet psychologie ont reçu les adolescents de la première et de la deuxième cohorte en groupe dans les quatre quartiers d'intervention du projet.

Organisation de la septième (7^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des 200 adolescent(e)s des cohortes 2 et 3 (cinquième pour la cohorte 3, sixième pour la cohorte 2)

dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 23 au 25 octobre 2021.

Organisation de la huitième (8^{ème}) intervention conjointe en santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ) et en développement personnel (DP) au profit des 94 adolescent(e)s de la cohorte 3 (sixième pour la cohorte 3) dans les quartiers d'intervention du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, le 30 octobre 2021.

Organisation de la troisième (3^{ème}) séance (trimestrielle) d'accompagnement psychologique de groupe au profit de 232 adolescents des cohortes 1, 2 et 3 dans les communes de Bohicon et Parakou, du 10 au 13 décembre 2021. Les animateurs du volet psychologie ont reçu les adolescents des 3 cohortes en groupe dans les quatre quartiers d'intervention du projet. Les adolescent(e)s de la 3^{ème} cohorte ont été reçus séparément. Le test de Rosenberg leur avait été administré. Quant aux adolescents de la première et de la deuxième cohortes, les animateurs ont travaillé avec eux sur « la confiance en soi ».

6.2. Objectif spécifique n° 2 : Apprécier l'efficacité et l'acceptabilité de l'intervention au niveau communautaire tout en identifiant les principaux obstacles et facteurs favorables à l'implantation de l'intervention notamment en lien avec les normes sociales, les sexospécificités, les dynamiques de pouvoir entre les hommes/garçons et les femmes/filles, ainsi que leur interaction avec la pauvreté

Organisation de la première (1^{ère}) collecte de données (qualitative et quantitative) sur un échantillon de 310 adolescents des cohortes du projet N'tchité, aussi bien dans les zones d'intervention que dans les zones témoins, du 13 au 20 janvier 2021.

Organisation d'une première (1^{ère}) séance d'information et d'échanges avec 256 parents et responsables d'atelier des adolescents impliqués dans la mise en œuvre du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, les 20 et 21 février 2021. Il s'agit de présenter le projet N'tchité aux participants à travers ses différents volets, de recueillir le point de vue des participants sur sa mise en œuvre et de solliciter l'engagement et l'implication effective des participants pour une gestion efficiente et efficace du projet.

Organisation d'une deuxième (2^{ème}) séance d'information et d'échanges avec 419 parents et responsables d'atelier des adolescents impliqués dans la mise en œuvre du projet N'tchité, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 15 au 18 octobre 2021. Il était question pour l'équipe de répondre à leurs préoccupations techniques et de les mobiliser en vue de la participation des cibles aux activités.

Organisation d'une deuxième (2^{ème}) collecte de données sur un échantillon de 494 adolescent(e)s des cohortes du projet N'tchité, aussi bien dans les zones d'intervention que dans les zones témoins, dans les communes de Bohicon et Parakou, du 14 au 23 décembre 2021. En amont aux interventions, une première collecte de données avait été réalisée en janvier 2021. Réalisée en décembre 2021, la présente collecte de données a permis d'évaluer les effets à mi-parcours des interventions.

6.3. Objectif spécifique n° 3 : Mener des actions de plaidoyer pour une possible mise à l'échelle nationale de l'innovation à travers la diffusion et la discussion des principaux résultats de l'étude (y compris une analyse des coûts et bénéfices liés à l'intervention) auprès des diverses parties prenantes.

Obtention de l'avis éthique n°3 du 29 janvier 2021 : la première ré-approbation éthique annuelle n°3 du 29/01/2021 du Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) du Bénin a été obtenue, après un réaménagement intervenu dans l'équipe du projet.

Transmission des dossiers du projet N'tchité à l'INSAE (Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique), le 26 janvier 2021. A la demande de cette institution (par courrier n° 582/MDP/DC/SGM/DAF-DCSFR/SCS/SA du 31 Décembre 2020), nous avons transmis les indicateurs de l'étude pré intervention sur CD, conformément aux usages nationaux consistant à mettre à disposition les résultats des études ayant obtenu le visa statistique. Il s'agit de données probantes que cette institution nationale capitalise au profit du Gouvernement béninois. Des restitutions sont prévues.

ANNEXE 1 : Récapitulatif des adolescents par cohorte et par intervention [(volets : (i) santé sexuelle et reproductive des adolescent(e)s et jeunes (SSRAJ), (ii) développement personnel (DP) et (iii) Accompagnement psychologique (AP))]

Effectifs des adolescents présents par type d'intervention				Total des adolescents attendus	Total des adolescents absents	Total des adolescents présents par cohorte		
						Cohorte 1	Cohorte 2	Cohorte 3
Intervention 1 Eff total= 133	SSRAJ/ DP	Parakou	63	81	18	133		
		Bohicon	70	95	25			
Intervention 1 Eff total= 131	AP	Parakou	59	81	22	131		
		Bohicon	72	95	23			
Intervention 2 Eff total = 259	SSRAJ/ DP	Parakou	136	175	39	131	128	
		Bohicon	123	179	56			
Intervention 3 Eff total = 397	SSRAJ/ DP	Parakou	193	270	77	137	114	146
		Bohicon	204	264	60			
Intervention 4 Eff total = 345	SSRAJ/ DP	Parakou	134	270	136	117	121	107
		Bohicon	211	264	53			
Intervention 5 Eff total = 317	SSRAJ/ DP	Parakou	130	270	140	116	99	102
		Bohicon	187	264	77			
Intervention 6 Eff total = 281	SSRAJ/ DP	Parakou	117	270	153	99	98	84
		Bohicon	164	264	100			
Intervention 2 Eff total= 222	AP	Parakou	91	175	84	113	109	
		Bohicon	131	179	48			
Intervention 7 Eff total = 200	SSRAJ/ DP	Parakou	101	189	88		112	88
		Bohicon	99	169	70			
Intervention 8 Eff total = 94	SSRAJ/ DP	Parakou	43	95	52			94
		Bohicon	51	85	34			
Intervention 3 Eff total= 232	AP	Parakou	112	270	158	232		
		Bohicon	120	264	144			

Absent(e)s : Il s'agit des adolescent(e)s qui sont absent(e)s lors des interventions pour plusieurs raisons : Les contacts (numéros de téléphone) des adolescent(e)s et parents sont devenus non fonctionnels ; Les adolescent(e)s en milieu scolaire sont parfois occupés par les cours ou des Travaux Dirigés (TD) organisés au cours de certains weekends ; Puisque les interventions se font les weekends, certains adolescent (e)s vont au culte au lieu de venir aux interventions ; Certaines interventions coïncidaient avec les périodes de congés, et des adolescents voyagent. Cette observation a été surtout faite à Parakou dans le lycée des jeunes filles, etc.

Organisation de la session ordinaire du Comité de pilotage, du 4 au 5 mars 2021 à Grand-Popo : au cours de cette session, il s'est agi de (i) valider le rapport technique et financier (novembre 2020 – février 2021) du projet, (ii) valider le plan de travail trimestriel (mars/avril – juin 2021), (iii) définir les modalités de coordination du projet avec les autres programmes de santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes (SSRAJ) en cours, et (iv) définir les modalités d'implication des Communes et de pérennisation du projet.

Organisation d'un atelier de documentation et de rédaction du « Guide d'animation en coaching et en développement personnel de l'adolescent et du jeune au Bénin », du 20 au 21 Octobre 2021 à Bohicon. Cet atelier avait pour objectifs de passer en revue et d'adopter les protocoles d'intervention en DP dans le cadre du projet N'tchité : protocole d'intervention, code de déontologie des coaches, fiche d'engagement du coach intervenant.

Organisation d'un atelier de documentation et de rédaction du « Guide d'intervention psychologique pour la prévention des grossesses précoces chez les adolescents au Bénin », du 03 au 04 novembre 2021, à Bohicon. L'atelier visait à passer en revue la brochure de l'intervention psychologique en rapport avec chacune des six interventions, de valider la fiche de consultation, d'adapter le test de Rosenberg et de valider le code déontologique qui encadre les interventions.

Organisation d'un atelier de documentation et de rédaction du « Guide d'animation en Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes (SSRAJ) au Bénin », du 11 au 12 novembre 2021 à Bohicon. L'objectif est de présenter et valider le plan du guide, la démarche d'intervention, le contenu des cinq thématiques abordées au cours des interventions, le code de déontologie de l'intervenant et le guide d'intervention.

Organisation d'un atelier de documentation et de rédaction du « Guide de promotion des Activités génératrices de revenus (AGR) de l'adolescent et du jeune au Bénin », du 23 au 25 novembre 2021 à Bohicon. A cet atelier, les consultants ont conçu des livrables pour les activités génératrices de revenu.

Organisation de la session ordinaire du Comité de Pilotage élargie aux parties prenantes, les 2 et 3 décembre 2021 à Bohicon. Au terme de la session, les résolutions suivantes ont été prises : (i) vulgariser les outils élaborés dans le cadre du Projet N'tchité aux institutions concernées, en vue d'une harmonisation des messages et des pratiques (APESSA) ; (ii) Poursuivre les réflexions sur les stratégies de mise à l'échelle des interventions (Ministère des Affaires Sociales et de la Microfinance); (iii) Identifier les acteurs intervenant dans les activités SSRAJ, de même qu'un point focal au niveau de chaque Commune et mettre en place un cadre de concertation/ une collaboration territoriale (les Communes avec l'appui des Centres de Promotion Sociale) ; (iv) Rechercher le financement même au niveau international au profit des activités SSR (Communes) ; (v) Poursuivre le plaidoyer en vue de la mise en place d'un cadre de concertation au niveau communal (APESSA).

7. Activités de valorisation

Des articles sont en cours de publication : *les leviers d'une pérennisation des acquis d'un projet de lutte contre les grossesses précoces au Bénin*, *Réduire les grossesses précoces au Bénin : quelles leçons tirées de l'expérience pilote du projet n'tchité (2)* ; *La santé sexuelle et reproductive des adolescents : comprendre les connaissances, les perceptions et les pratiques sociales associées au Bénin*.

Ces articles permettront l'actualisation des données sur la sexualité des jeunes en milieu scolaires et non et surtout de l'impact du paquet d'intervention N'tchité. Ces différents résultats seront utilisés pour la mise à échelle au niveau national et international. Outre de la rédaction des articles qui permettent la valorisation scientifique, le projet N'tchité prévoit l'octroi de quatre (4) bourse de niveau master 2 aux étudiants sur la thématique de la santé sexuelle au Bénin.

8. Difficultés et contraintes

La non disponibilité de quelques adolescents à certaines séances : l'information n'avait pas été portée par les parents ou chefs d'atelier aux adolescents; certains numéros de téléphone donnés par les adolescents lors du recrutement ne fonctionnent plus ; la non disponibilité des adolescents durant les marges horaires des interventions ; la période de fête où les parents et chefs d'ateliers n'arrivaient pas à laisser les adolescents au regard de la charge de travail dans les ateliers C'est dans ce contexte que deux séances d'information et de sensibilisation des parents et patrons d'atelier des adolescents impliquées dans la mise en œuvre du projet « N'tchité.

9. Des leviers pour une pérennisation des acquis du projet « N'tchité »

Quatre éléments clés méritent d'être examinés dans le cadre de la pérennisation des acquis du projet « N'tchité » : l'implication des parents d'adolescent(e)s, la mobilisation d'un Comité de Pilotage, l'engagement des acteurs communautaires et le développement d'outils pédagogiques en appui.

Les parents d'adolescent(e)s au cœur de la mobilisation sociale

Au démarrage du projet, il a été constaté qu'une partie des adolescent(e)s était irrégulière lors des séances d'animations. Il s'agit d'une difficulté liée au faible engagement des parents et patrons d'atelier desdits adolescent(e)s. Dans plusieurs cas, ces derniers n'avaient pas d'informations adéquates sur le projet. Parfois, les contacts téléphoniques donnés par les adolescent(e)s pendant leur recrutement, ne sont pas fonctionnels. Ainsi, la seule implication des chefs de quartier et autres leaders communautaires n'était pas suffisante pour assurer la mobilisation sociale. C'est dans ce contexte que des sessions d'informations et d'échanges ont été organisées avec les parents et patrons d'atelier, d'abord en février 2021, puis en octobre 2021.



Les parents, lors d'une séance d'informations et d'échanges à Bohicon, octobre 2021

Sur tous les sites, les parents rencontrés ont exprimé leurs points de vue à travers les propos emblématiques suivants : « Maintenant, j'ai compris que mon garçon a emprunté un bon chemin » ; « Je suis maintenant apaisée ; n'arrêtez pas les séances du genre ; nous avons beaucoup de problème avec les enfants » ; « Nous devons nous occuper nous-mêmes de nos enfants ; car le projet n'est pas éternel » ; « Vous avez réveillé les enfants ; avec ce projet, Dieu a rendu un service à notre quartier » ; « J'ai eu des signes de cette formation à la maison, et je suis mécontente » ; « Je constate maintenant que ce qu'ils disent est conforme à ce que vous venez de dire » ; « Est-ce qu'un autre enfant peut venir assister aux séances » ; « A partir de maintenant, nous savons ce que les enfants font ici. Tous les enfants du pays ont besoin de cela » ; « Le Gouvernement devrait mieux financer ce projet » ; « C'est ça qu'on appelle la vraie éducation » ; « C'est aujourd'hui que je découvre que mon enfant ne perd pas son temps ».

Ces propos traduisent la complexité de la situation des adolescent(e)s au Bénin, et le besoin d'une intervention complète tel que proposé par le Projet « N'tchité ». Les parents ont, dès lors, pris l'engagement de renforcer l'éducation des adolescent(e)s à domicile, de promouvoir le dialogue avec eux et de faire respecter les horaires des séances d'animations.

L'impact de l'intervention se remarque également par l'émergence des « enfants d'APESSA », notamment à Todo (un des sites d'intervention de Bohicon). Cette appellation a été rapportée lors de la session d'informations et d'échanges avec les parents et patrons d'atelier en octobre 2021.

Un Comité de Pilotage pour assurer le portage du projet « N'tchité »

Pour accompagner la mise en œuvre du projet, un Comité de Pilotage de treize (13) membres a été mis en place. Celui-ci est composé de structures actives dans le domaine de la Santé Sexuelle et de la Reproduction des Adolescent(e)s et Jeunes (SSRAJ), tant du secteur étatique, des organisations de la société civile, que des représentants des adolescent(e)s. Le Comité de Pilotage a pour attribution de valider les rapports technique et financier du projet « N'tchité », de valider les plans trimestriels de travail, de définir les modalités de coordination du projet avec les autres programmes SSRAJ en cours.



Les membres du Comité de Pilotage, lors d'une session ordinaire à Grand-Popo, mars 2021

A l'unanimité, le Ministère des Affaires Sociales et de la Microfinance (MASM) a été désigné pour présider le Comité de Pilotage et assurer le portage du projet « N'tchité ». A ce titre, il

est chargé de veiller à la pérennisation du projet, en collaboration avec l'Association Nationale des Communes du Bénin (ANCB).

La tenue régulière des sessions trimestrielles du Comité de Pilotage reste un élément clé de succès. Elle est garante de la pérennisation des acquis. D'ailleurs, le mercredi 14 avril 2021, le MASM a initié un atelier de « réflexions sur les recommandations issues des sessions du Comité de Pilotage ». Cet atelier a regroupé une trentaine de partenaires : Cabinet du MASM, Directions techniques et Départementales, ONG nationales et internationales. Il a été question (i) d'envisager dans quelle mesure les stratégies d'estime de soi et d'Activités Génératrices de Revenus promues par « N'tchité » peuvent être mises à l'échelle et (ii) de développer une synergie d'action et un cadre de concertation dans le domaine de la SSRAJ au Bénin.

L'engagement bénévole des acteurs au niveau communautaire

Les interventions au niveau communautaire sont conduites par le Comité de Lutte contre les Grossesses Précoces (CLCGP), intégrant les chefs de quartier et de village des sites d'intervention. Composés de femmes et d'hommes bénévolement engagés, les CLCGP constituent les bras armés du projet « N'tchité ». Ils sont chargés de la mobilisation sociale au niveau local, et assurent l'interface entre l'ONG APESSA et les communautés à la base.

Dans la pratique, les membres des CLCGP ont procédé au recrutement des cohortes d'adolescent(e)s et à la collecte des informations les concernant ; ils participent, par ailleurs, aux sessions des parties prenantes du projet et aux restitutions des travaux. Ce sont eux qui informent les parents et patrons d'atelier des séances d'animations destinées aux adolescent(e)s. Au titre des outils utilisés, figurent la visite à domicile, le porte-à-porte, les appels téléphoniques, les réunions en groupes restreints, etc.



Les chefs de quartier et autres leaders communautaires mobilisés à Bohicon, janvier 2021

L'engagement des chefs de quartier et des membres des CLCGP a été décisif pour l'atteinte des objectifs, notamment en termes de mobilisation des adolescent(e)s et de leurs parents. En assurant de ce fait l'encrage et l'appropriation sociale du projet « N'tchité », les CLCGP contribuent ainsi à garantir les chances d'une pérennisation des acquis.

Des outils pédagogiques en appui aux interventions

En appui aux interventions, le projet « N'tchité » a développé trois outils pédagogiques relatifs respectivement à la SSRAJ, au développement personnel et au renforcement psychologique des adolescent(e)s. Un quatrième outil est en cours de développement ; il porte sur « la promotion des activités génératrices de revenus en contexte de prévention des grossesses précoces chez les adolescentes au Bénin ».

Le premier outil pédagogique est intitulé « *Les ados veulent savoir* » : il est un magnifique support d'information apportant des réponses précises et claires aux divers questionnements des jeunes sur la santé sexuelle, le développement humain, les comportements sexuels, les relations interpersonnelles, les valeurs, attitudes et compétences.

Intitulé « *Guide d'animation en coaching et en développement personnel de l'adolescent et du jeune au Bénin* », le deuxième outil pédagogique vise à accroître ou susciter chez les participants, l'estime de soi pour les rendre plus autonomes dans la perspective de la prévention des grossesses précoces et des comportements à risque.

Enfin, le « *Guide d'intervention psychologique pour la prévention des grossesses précoces chez les adolescents au Bénin* » est le dernier outil proposé aux adolescent(e)s ; il s'agit d'accompagner le participant dans la recherche de solutions pertinentes, acceptables et faisables dans l'environnement naturel et habituel.

Conclusion

Au total, le projet N'tchité a été conçu de façon à avoir une dimension appliquée et opérationnelle en lien avec les activités du Ministère des Affaires Sociales et de la Microfinance (MASM) qui en assure la pérennisation. Son encrage avec les politiques publiques devra déboucher sur un plaidoyer en vue de sa mise à l'échelle au niveau national. Dans cette perspective, les informations qui seront générées peuvent servir à d'autres bailleurs qui ont des politiques en faveur des jeunes.

Les aspects sexospécifiques ont été convenablement examinés dans le cadre du projet N'tchité. En effet, dans la mise en œuvre des interventions, un accent particulier a été mis sur les normes sociales, les dynamiques de pouvoir entre les garçons et les filles, ainsi que leur interaction avec la pauvreté. Il a été question d'infléchir les relations hiérarchiques, les rôles inégaux et les rapports entre les adolescents et les adolescentes et au sein de chaque sexe. Les actions ont visé à démontrer que les adolescentes sont aussi des pourvoyeuses : gagner de l'argent pour subvenir à ces besoins et à ceux de la famille.

Il a été possible d'identifier de nouvelles activités ou de changements à apporter au projet à l'avenir :

- a. Développer un programme spécial en faveur des adolescents non scolaires qui disposent de moins d'informations de qualité et qui sont les plus exposés aux grossesses précoces ;
- b. Renforcer la participation des adultes (parents et patrons d'ateliers, etc.) et les responsabiliser davantage en leur définissant un cahier de charges en vue de favoriser le dialogue parents-enfants et la nécessité de renforcer l'éducation et le soutien matériel aux adolescents ;

- c. Créer une plateforme virtuelle d'échanges entre jeunes autour des préoccupations de SSRAJ dans les communes d'intervention ;
- d. Renforcer les activités génératrices de revenus à davantage de jeunes, étant entendu que la pauvreté est un facteur associé à l'adoption de comportements sexuels non responsables ; cela permettra aux filles surtout de mieux négocier les relations sexuelles ;
- e. Promouvoir la recherche autour des mécanismes endogènes d'éducation sexuelle, et envisager leur intégration dans les projets SSRAJ ;
- f. Promouvoir la recherche autour des aspects liés aux inégalités de genre, aux barrières socioculturelles afin de dégager des pistes intégrées d'analyse autour des besoins et des services adaptés aux contextes locaux ;
- g. Développer un Référentiel des Services de Santé de la Reproduction Adaptés aux Adolescents et aux Jeunes en milieux scolaire, universitaire et extrascolaire qui souligne les activités à mettre en œuvre dans le contexte des infirmeries scolaires (en plus de la prise en charge des maladies courantes, des blessures et traumatismes mineurs) ;
- h. Promouvoir la détection précoce et la prise en charge des fistules obstétricales et autres problèmes de santé des adolescents, qui constituent toujours de sérieux problèmes de santé publique au niveau local ;
- i. Développer un programme spécifique en faveur des leaders religieux et communautaires, en vue de bénéficier de leur complicité bienveillante.

Références bibliographiques

Attama Dissirama, 2012, *Repositioning Family Planning in Benin : A Baseline*, Washington, DC, États-Unis : Futures Group.

Bationo Bouma Fernand, 2012, « Les relations entre les professionnels de santé et les jeunes filles au Burkina Faso. Stigmatisation, normes et contrôle social », *Agora débats/jeunesses*, 2 (N° 61), p. 21-33. URL : <https://www.cairn.info/revue-agora-debats-jeunesses-2012-2-page-21.htm>

Chae Sophia et Woog Vanessa, 2016, *Obstacles à la pratique contraceptive des femmes au Bénin*, Rapport d'étude « En bref », Guttmacher Institute, Maiden Lane New York

Délaunay Valérie, 2001. "Sexualité et Fécondité des adolescents : évolutions récentes en milieu rural sénégalais", In : F Gendreau et M Poupard, eds, *Les transitions démographiques des pays du Sud*, ESTEM, Paris, p.225-239 (16)

Equilibres & Populations, 2014, *Santé et droits sexuels et de la procréation des adolescentes au Bénin - Analyse des politiques et des programmes : opportunités et défis pour l'UNFPA*, Paris

Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE) et ICF International, 2018, *Enquête Démographique et de Santé du Bénin 2011-12*, Calverton, MD, États-Unis : ICF International et Cotonou, Bénin : INSAE.

Médecins du monde, 2021, *Bénin : prévention et prise en charge des grossesses précoces*, Rapport annuel, Cotonou (<https://medecinsdumonde.ch/activites/benin/prevention-et-prise-en-charge-des-grossesses-precoces>).

Organisation mondiale de la santé, 2020, *Grossesse chez les adolescentes, principaux faits*, Genève, OMS, 2020 (<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>)

Roy Mcmurtry et Alvin Curling, 2008, *Examen des causes de la violence chez les jeunes : résultats, analyse et conclusions*, Rapport, Ontario, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario (http://www.children.gov.on.ca/htdocs/French/professionals/oyap/roots/volume1/chapter04_rootsrisk.aspx)

Jaffré Yannick, Olivier de Sardan Jean-Pierre, *Une médecine inhospitalière. Les difficiles relations entre soignants et soignés dans cinq capitales d'Afrique de l'Ouest*. Karthala, « Hommes et sociétés », 2003, URL : <https://www.cairn.info/--.htm>