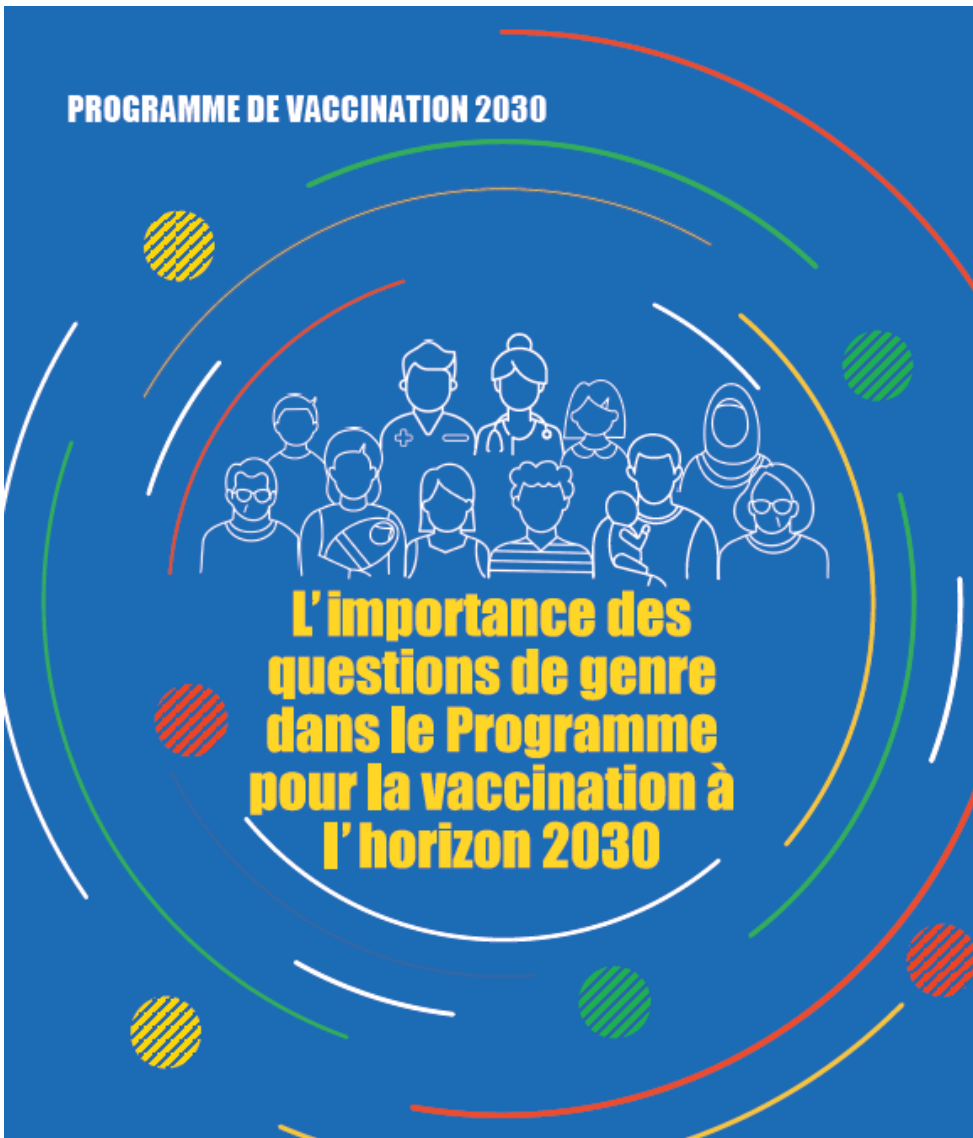


# L'importance des questions de genre dans le programme pour la vaccination à l'horizon 2030



## Deuxième série de webinaires

PROGRAMME DE VACCINATION 2030



**L'importance des questions de genre dans le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030**



En association avec



## L'importance des questions de genre dans le programme pour la vaccination: **Deuxième** série de webinaires

IA2030 envisage un monde où **chacun, partout, à tout âge**, bénéficie pleinement des vaccins pour améliorer la santé et le bien-être. Les interventions de vaccination ne réussiront à augmenter la **couverture vaccinale** et à se développer que lorsque les rôles, les normes et les rapports de genre seront compris, analysés et systématiquement pris en compte dans la planification et la mise en œuvre des services de vaccination.

S'appuyant sur la [première série de webinaires](#) organisée en 2023, cette deuxième série de webinaires vise à **améliorer la sensibilisation et la compréhension de l'impact des barrières liées au genre sur la vaccination**. La série sera axée sur des **exemples et des bonnes pratiques de programmation adaptés aux spécificités de genre** provenant du monde entier finalisés à améliorer la couverture et l'équité.

### Webinaire 1:

Actions adaptées aux spécificités de genre pour améliorer la qualité, l'accessibilité et la disponibilité des services

**Jeudi 7 mars 2024**  
15h-16h CET

### Webinaire 2:

Collaborer avec la société civile et les agents du changement, et leur donner des moyens d'action pour surmonter les obstacles liés au genre

**Jeudi 4 Avril 2024**  
15h-16h CET

### Webinaire 3:

Faire progresser l'égalité des genres et améliorer la couverture à travers les services intégrés et la collaboration entre les secteurs

**Jeudi 16 Mai 2024**  
15h-16h CET

### Webinaire 4:

Adopter une perspective de genre dans la recherche et l'innovation

**Jeudi 6 Juin 2024**  
15h-16h CET

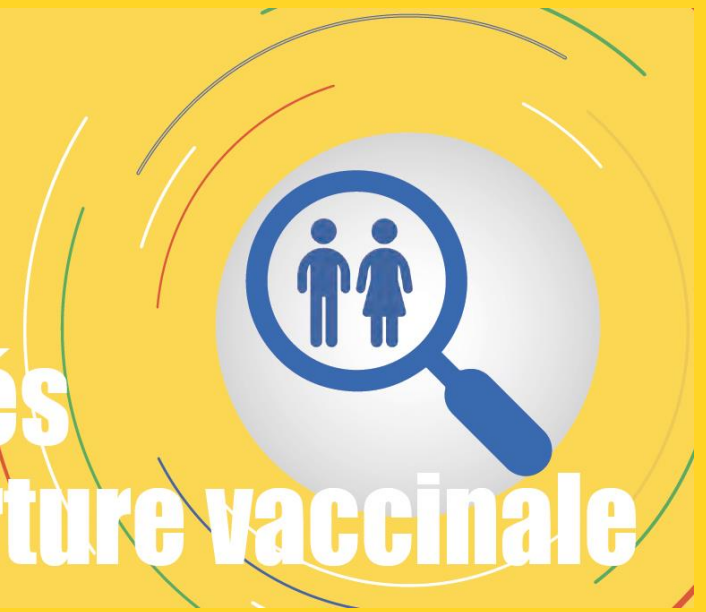
### Webinaire 5:

Mettre en œuvre des services de vaccination adaptés aux spécificités de genre dans les situations d'urgence

**Jeudi 11 Juillet 2024**  
15h-16h CET

**Tous les enregistrements et documents sont disponibles en ligne :** <https://www.technet-21.org/en/topics/programme-management/gender-and-immunization>

# Stratégies adaptées aux spécificités de genre pour augmenter la couverture vaccinale



## Intégrer les services et favoriser la collaboration entre les secteurs

### **Michela Manna**

Consultante des questions de genre  
auprès de l'OMS/IVB

### **Khavi Homsombath**

Spécialiste du changement social et  
comportemental, UNICEF RDP Lao

### **Maria Lemos**

Consultante des questions de genre,  
UNICEF RDP Lao

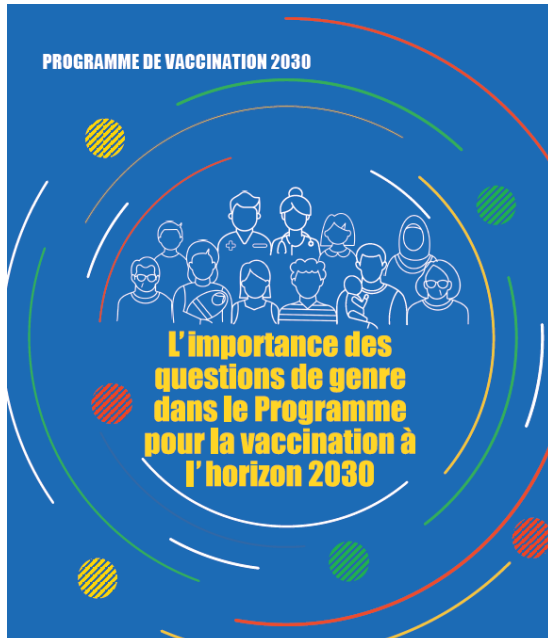
### **Tendayi Gudo**

Directrice,  
Femmes apostoliques  
Empowerment trust,  
Zimbabwe

### **Dr. Shukhrat Rakhimjanov**

Responsable santé, UNICEF RDP Lao

# Stratégies adaptées aux spécificités de genre pour augmenter la couverture vaccinale

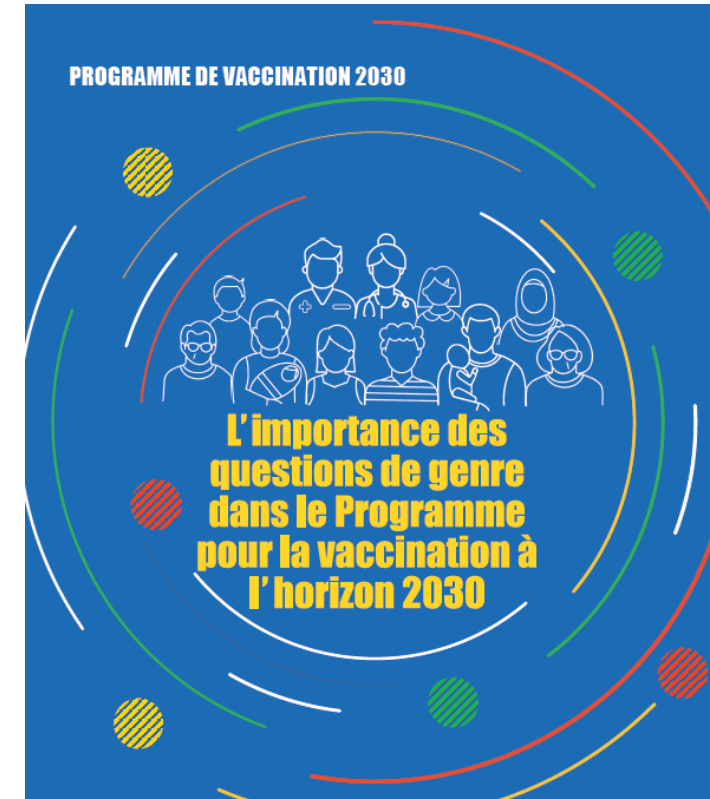


- ✓ Investir en faveur des données liées au genre et de l'analyse des questions de genre
- ✓ Faire en sorte que la mobilisation communautaire et sociale soit adaptée aux spécificités de genre et fasse évoluer les rapports de genre
- ✓ Collaborer avec les hommes pour modifier les normes de genre
- ✓ Collaborer avec la société civile et les agents du changement, et leur donner des moyens d'action
- ✓ Mettre en oeuvre des actions adaptées aux spécificités de genre pour le personnel de santé
- ✓ Améliorer la qualité, l'accessibilité et la disponibilité des services
- ➔ **Intégrer les services et favoriser la collaboration entre les secteurs**
- Mettre en oeuvre des services de vaccination adaptés aux spécificités de genre dans les situations d'urgence
- Adopter une perspective de genre dans la recherche et l'innovation

# En quoi la dimension de genre est-elle importante pour la vaccination ?

**Le genre affecte la vaccination** à la fois sur le plan de la **demande** (recours aux soins) et de **l'offre** de services de santé.

Pour augmenter la couverture vaccinale, et en particulier pour toucher de manière pérenne les enfants « zéro dose » et les communautés oubliées, il est indispensable de **connaître et d'examiner** les multiples façons dont le **genre interagit** avec d'autres **facteurs socioéconomiques, géographiques et culturels** pour influencer l'accès et le recours aux vaccins ainsi que leur administration.



# Intégrer les services et favoriser la collaboration entre les secteurs

✓ La création de liens avec d'autres interventions dans le domaine de la santé ou d'autres secteurs peut **améliorer la couverture vaccinale** tout au long de la vie et **faire progresser l'égalité de genres**.

✓ Les programmes de vaccination peuvent constituer de **bons points de départ** pour améliorer l'accès aux autres services de soins de santé primaires et d'éducation tout en **transformant les normes et des rôles de genre néfastes**.

✓ Les **partenariats** avec d'autres programmes de santé (VIH/sida, paludisme, nutrition, etc.) peuvent également contribuer à réduire les taux de mortalité et de morbidité maternelles, à faire progresser la santé et les droits génésiques ainsi que l'accès à l'éducation.



Crédit : UNICEF Nigéria/2022

## ▶▶▶ Liste de mesures ◀◀◀

### INTÉGRATION DES SERVICES



Établir des partenariats au-delà du secteur de la santé afin d'intégrer les informations relatives à la vaccination tout au long de la vie aux programmes éducatifs publics, aux programmes d'autonomisation des femmes au niveau local et national, aux activités génératrices de revenus, aux institutions religieuses, aux interventions de protection, d'éducation et de nutrition, aux initiatives du secteur privé, etc. *[Activité faisant évoluer les rapports de genre]*



Intégrer la vaccination à d'autres programmes de santé, d'éducation, et de protection sociale ou à d'autres services auxquels les communautés/les femmes font confiance et participent pleinement afin de lutter contre les obstacles liés au genre et de développer au maximum les occasions de vaccination (par exemple, associer la vaccination anti-PVH à l'administration d'une dose de rappel contre le tétanos ; établir des partenariats avec les programmes de lutte contre le VIH et le paludisme, les programmes WASH, et les programmes de nutrition, ou encore avec les services de santé sexuelle et reproductive, et les services de santé maternelle et infantile). *[Activité ciblant spécifiquement un genre]*



Soutenir les procédures d'orientation et former les agents de vaccination afin qu'ils orientent les usagers vers les services d'aide médicale, juridique et psychosociale existants pour les survivants des violences fondées sur le genre. *[Activité ciblant spécifiquement un genre]*



Soutenir l'enregistrement/l'inscription à l'état civil et les systèmes de statistiques de l'état civil, et établir un lien entre ces services et les services de vaccination – vaccin contre l'hépatite B et vaccin BCG (bacille Calmette-Guérin) administrés à la naissance – afin de garantir l'enregistrement officiel des naissances des garçons et des filles. *[Activité attentive aux questions de genre]*



Encourager les changements législatifs ou les modifications de politiques vaccinales afin que la tranche d'âge cible s'étende au-delà de la petite enfance, ce qui permet d'effectuer une vaccination de rattrapage dans tous les groupes vulnérables, notamment chez les garçons et les hommes dans certains contextes. *[Activité ciblant spécifiquement un genre]*



Réaliser des recherches opérationnelles ainsi que des études sociales et comportementales afin de produire des données probantes pour une prestation efficace d'ensembles intégrés et coordonnés de services de vaccination qui répondent aux différents besoins des femmes, des filles, des garçons et des hommes. *[Activité ciblant spécifiquement un genre]*

# Collaboration entre les secteurs : Les enseignements tirés d'un Programme de formation au rôle de parent mené par l'Union des femmes du Laos

Série de webinaires « En quoi la dimension de genre est elle importante pour la vaccination ? »  
Mai 2024

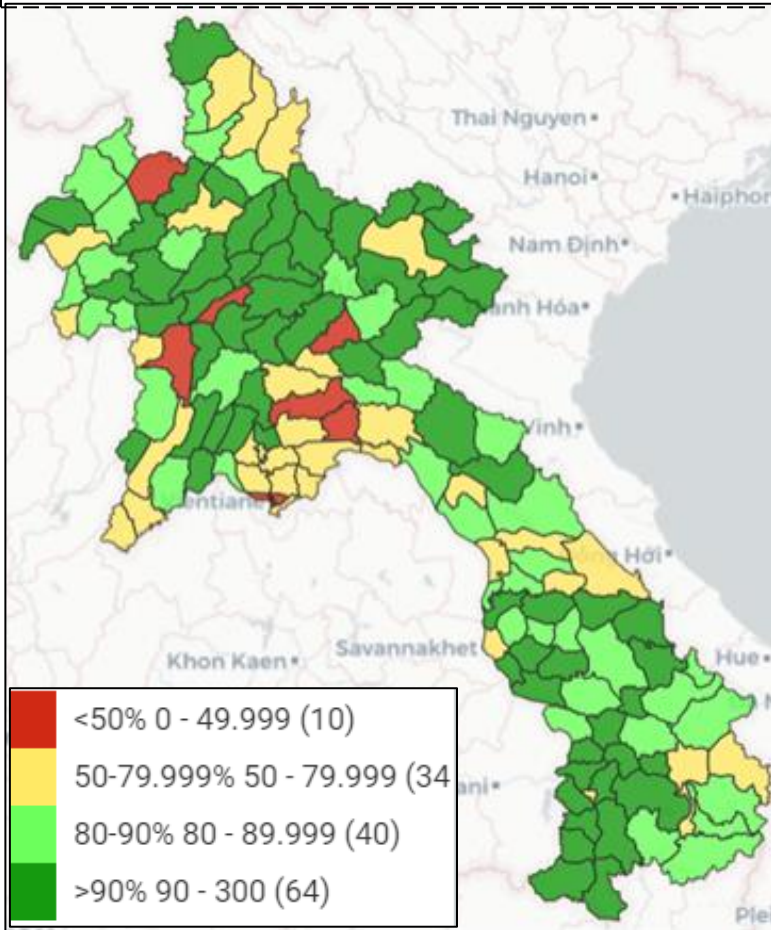
unicef   
for every child



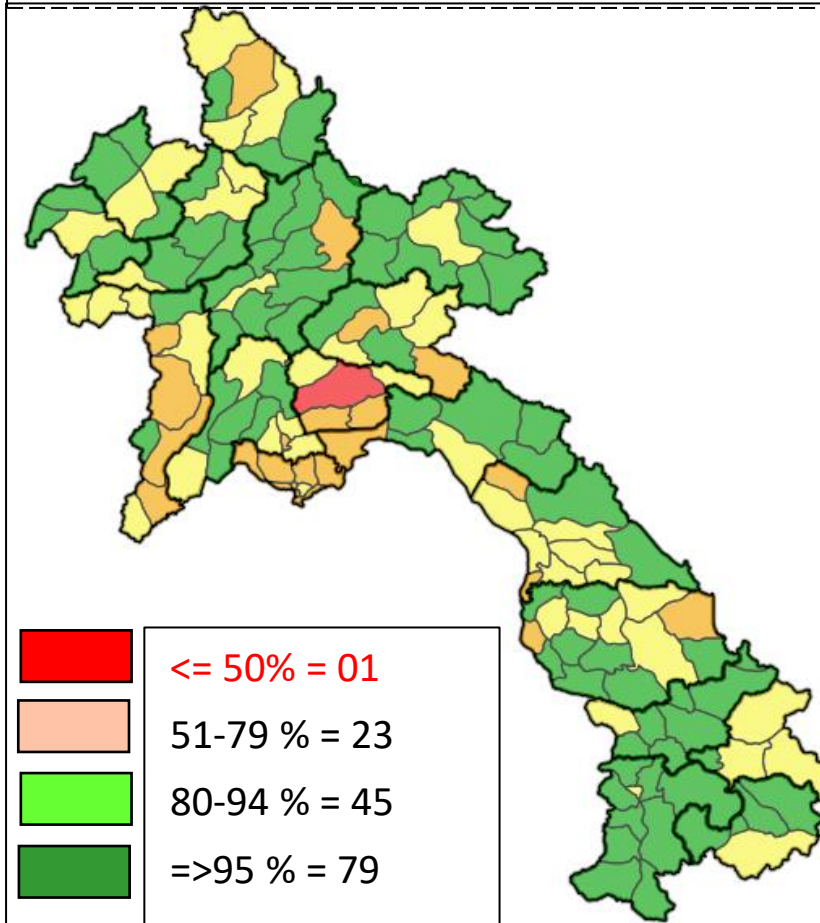


# Vue d'ensemble de la vaccination : Couverture du Penta3,

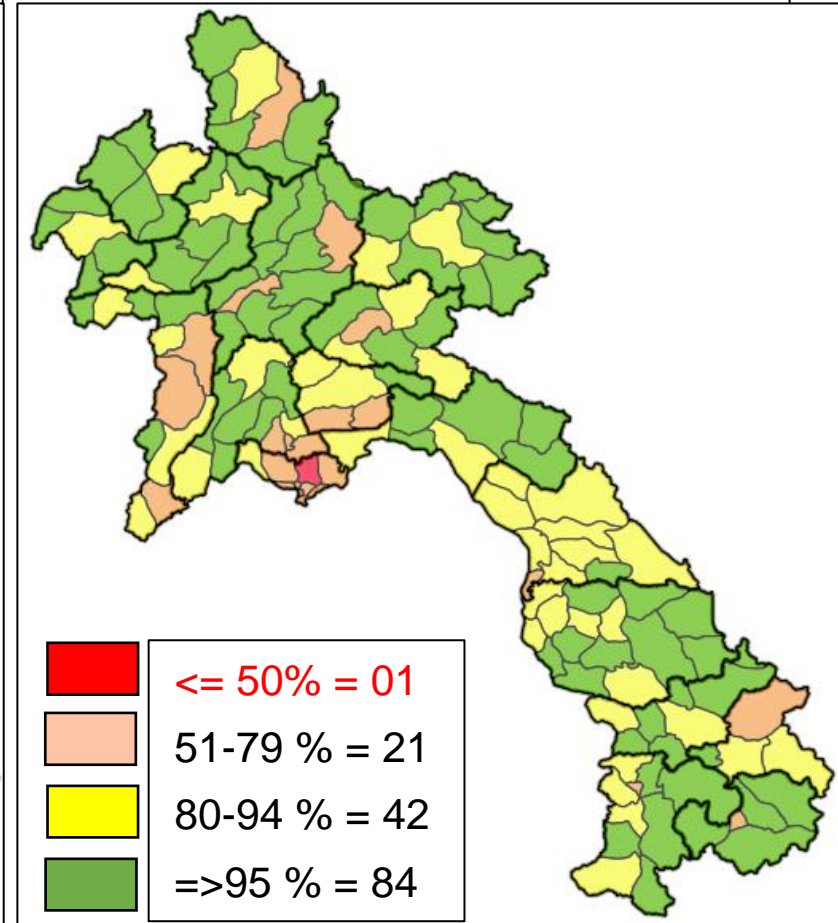
2021



2022



2023



# Contexte social

- Population diversifiée avec plus de 50 groupes ethniques.
- Droits constitutionnels égaux pour les femmes, mais pas pleinement appliqués en raison des normes et des coutumes
- Taux élevés de **mariages d'enfants** et de **grossesses chez les adolescentes** :
  - 31 % des filles sont mariées avant l'âge de 18 ans
  - 17 % accouchent avant l'âge de 18 ans
- 18 % des filles/jeunes femmes et 14 % des garçons/jeunes hommes sont **analphabètes**
- 58 % des adolescents en âge de fréquenter un établissement d'enseignement secondaire sont **non scolarisés**. Il y a davantage de filles non scolarisées que de garçons non scolarisés.
- Les femmes sont les principales personnes s'occupant d'enfants et leur dispensant des soins, mais les hommes prennent les décisions. Les hommes sont considérés comme les chefs de famille.



De nombreux parents sont adolescents et/ou analphabètes.

# Programme de formation au rôle de parent : vue d'ensemble

## Objectifs de l'initiative :

- ◆ Soutenir les parents plutôt que les éduquer. Aller au-delà de l'enseignement d'un comportement ou d'une attitude pour expliquer pourquoi il est bénéfique.
- ◆ Transmettre aux parents les connaissances et les outils qui leur permettent de fournir des soins maternels.

## Les trois piliers du contenu :

- ◆ **CARE (SOINS)** : Santé maternelle et néonatale, santé sexuelle et reproductive, gestion de la maladie, développement de l'enfant, nutrition de la mère, allaitement, nutrition infantile, assainissement et hygiène, éducation et vaccination ;
- ◆ **PROTECTION** : Implication du père, enregistrement des naissances, discipline positive, prévention de la violence, enfants handicapés et prévention du mariage des enfants ;
- ◆ **COMMUNICATION** : Renforcement des liens et stimulation précoce

« Il faut tout un village pour élever un enfant en bonne santé ».



# Programme de formation au rôle de parent : contexte

## Pourquoi ?

L'importance de la petite enfance

Lacunes importantes et fortes disparités

## Quoi ?

**L'initiative Love and Care for Every Child (LCEC)**

Influencer et transformer les pratiques de formation au rôle de parent et les opportunités pour les enfants de moins de 6 ans en s'appuyant sur les pratiques positives de formation au rôle de parent au sein des familles.

## Fondement

Résultats de l'étude documentaire et de l'évaluation rapide sur le terrain des pratiques parentales au Laos

Initiatives existantes en matière de développement de la petite enfance au Laos (par exemple, My Village)

# Programme de formation au rôle de parent : programme actuel

## Qui ?

### Développement et orientation

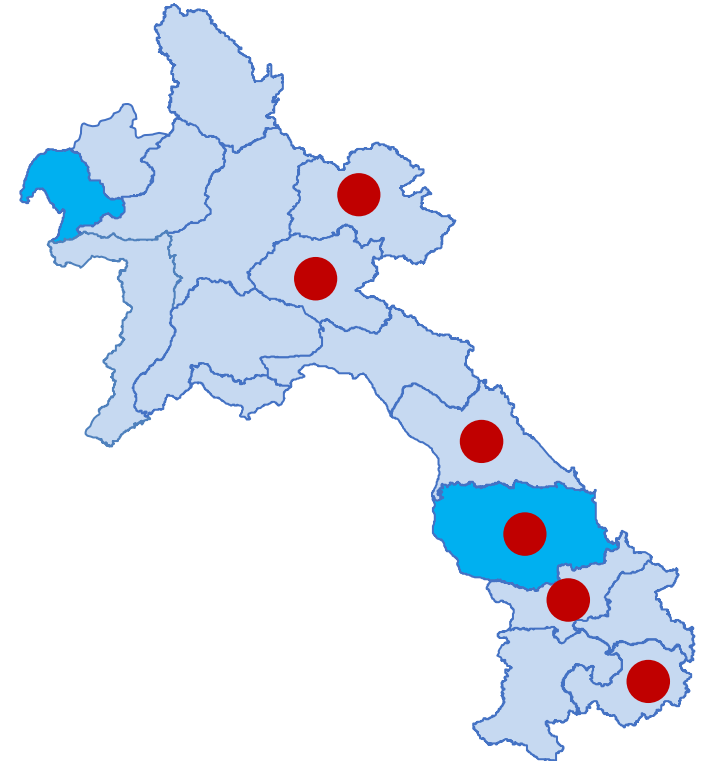
- LWU
- Ministère de la Santé (CIEH, Centre de santé maternelle et infantile)
- UNICEF
- MDES
- LFND
- LPDA

### Mise en œuvre au niveau local

- LWU
- Comité de santé du village + agents de santé + bénévoles de la santé
- Comité de développement de l'éducation du village + enseignants de l'enseignement maternel
- LFND

## Où ?

14 districts dans 6 provinces de la RDP Lao : Xiengkhaung, Huaphan, Khammouan, Savannakhet, Saravan, et Attapue



# Programme de formation au rôle de parent : contexte de communication

**Approche** Soutenir plutôt qu'instruire.

**CARE (SOIGNER)**

**PROTECT  
(PROTÉGER)**

**COMMUNICATE  
(COMMUNIQUER)**

**3 piliers pour les messages clés**

**Canaux**

Communication  
interpersonnelle

Discussion de  
groupe

Engagement au  
niveau  
communautaire

Médias  
numériques de  
masse et mobiles

**Outils pour chaque canal**

Guide d'instructions

Tableau papier

Enregistrements audio/vidéo

Livre d'histoires

Enregistrements  
audio/vidéo

Affiches

Série My Village

Pack pour  
réseaux  
sociaux +  
messages texte  
et vocaux

# Supports de communication



The Instruction Guide books



LCEC videos



Health and care messages



Communication messages



Protection messages

# Obstacles liés au genre dans l'accès à la vaccination

*« Nous organisons des séances d'éducation à la santé lorsque nous nous rendons dans les villages pour la vaccination. Lorsque nous nous rendons dans un village, les femmes doivent demander la permission de participer à la session. Si les maris ne le permettent pas, elles ne peuvent pas venir ».*

Personnel des centres de santé, province de Bokeo, RDP Lao

## Dynamique des ménages

- La plupart des personnes influentes dans les communautés sont des hommes et ils pensent que les hommes devraient prendre les décisions finales dans tous les domaines.
- Les femmes n'ont pas accès aux ressources et à la mobilité et ne les contrôlent pas : finances, transport, téléphone portable, permis de conduire.
- Le père accuse la mère si l'enfant a de la fièvre après la vaccination (effet secondaire normal)

## Séances d'information dans les communautés

- Les hommes ne peuvent pas assister aux séances d'information parce qu'ils travaillent dans les champs pendant la journée.
- Les hommes ont tendance à dominer la conversation lors des sessions communautaires.





# Programme de formation au rôle de parent : Enseignements tirés - Genre

## Impliquer la communauté

- Rassembler la communauté en :
  - **Partageant les bons exemples.** Lorsque les maris voient un bon exemple des bienfaits chez les enfants de l'implication du père, ils ont tendance à suivre.
  - **Impliquant les dirigeants de la communauté.** Dans certains groupes ethniques, il est conseillé d'impliquer d'abord les chefs de village dans le dialogue communautaire. Dans d'autres domaines, il peut être plus approprié que les femmes prennent l'initiative des conversations.
  - **Collaborant avec des groupes de femmes** (en l'occurrence, la LWU).
- Lors des visites à domicile, veillez à ce que les deux parents soient présents, si possible. Il est essentiel que les maris comprennent l'importance du soutien mutuel.
- Le contenu doit inclure des **sujets sexospécifiques** : comprendre les rôles des hommes et des femmes, soutenir tous les enfants et garantir l'accès aux services de santé et à l'éducation pour tous les enfants, quel que soit leur genre ; le mariage des enfants ; la violence domestique.

## Évaluation de la mise en œuvre

Mise en œuvre d'évaluations pour suivre les progrès en matière de changement de comportement. Au cours de chacune des cinq sessions, les comités de village recueillent des données sur divers aspects, notamment :

- Le nombre de femmes et d'hommes participants,
- Les questions relatives à la participation des pères, telles que :
  - « Avez-vous accompagné votre femme aux soins prénatals (SP) ? »
  - « Qui s'occupe des tâches ménagères pendant que votre femme est enceinte ? »
  - « Le couple a-t-il discuté de la manière de garantir une bonne alimentation à la mère et à l'enfant ? »

# Programme de formation au rôle de parent : Enseignements tirés - Genre

## Évaluation des changements sociaux et comportementaux

### Rôles et stéréotypes liés au genre :

- Les participants sont-ils d'accord pour dire que les hommes et les femmes devraient partager équitablement les tâches ménagères ?
- Les participants pensent-ils que les garçons et les filles devraient avoir les mêmes chances en matière d'éducation ?

### Éducation et carrière :

- Existe-t-il des différences dans les aspirations éducatives des garçons et des filles ?
- Les participants pensent-ils que les garçons et les filles devraient avoir les mêmes opportunités de carrière ?

### Santé et nutrition :

- À quelle fréquence les participants s'assurent-ils que les garçons et les filles bénéficient des soins de santé nécessaires ?

### Mariage des enfants :

- Les participants comprennent-ils son impact sur les filles et les garçons ?

### Rôle de parent et puériculture :

- Quelle est l'implication des pères dans les soins aux enfants par rapport aux mères ?
- Comment les participants perçoivent-ils le rôle des parents dans l'éducation des enfants ?

### Prise de décision :

- À quelle fréquence les femmes participent-elles aux décisions du ménage ?
- La prise de décision doit-elle être partagée équitablement entre les partenaires ?

### Accès aux services :

- Existe-t-il des obstacles à l'accès aux services en fonction du genre ?
- Les participants pensent-ils que les garçons et les filles devraient avoir le même accès aux ressources de la communauté ?







# Analyse des questions de genre dans un programme de vaccination

**Pays** : Laos, Philippines, Indonésie et Mongolie

**Objectif** : comprendre les obstacles sexospécifiques qui ont un impact sur la vaccination, à savoir :

- les vaccinations de routine pour les enfants
- Les vaccinations contre la COVID-19
- Les vaccinations contre le VPH

**Méthodes** : Approche méthodologique mixte avec 35 principaux informateurs, 36 DGR et 299 enquêtes

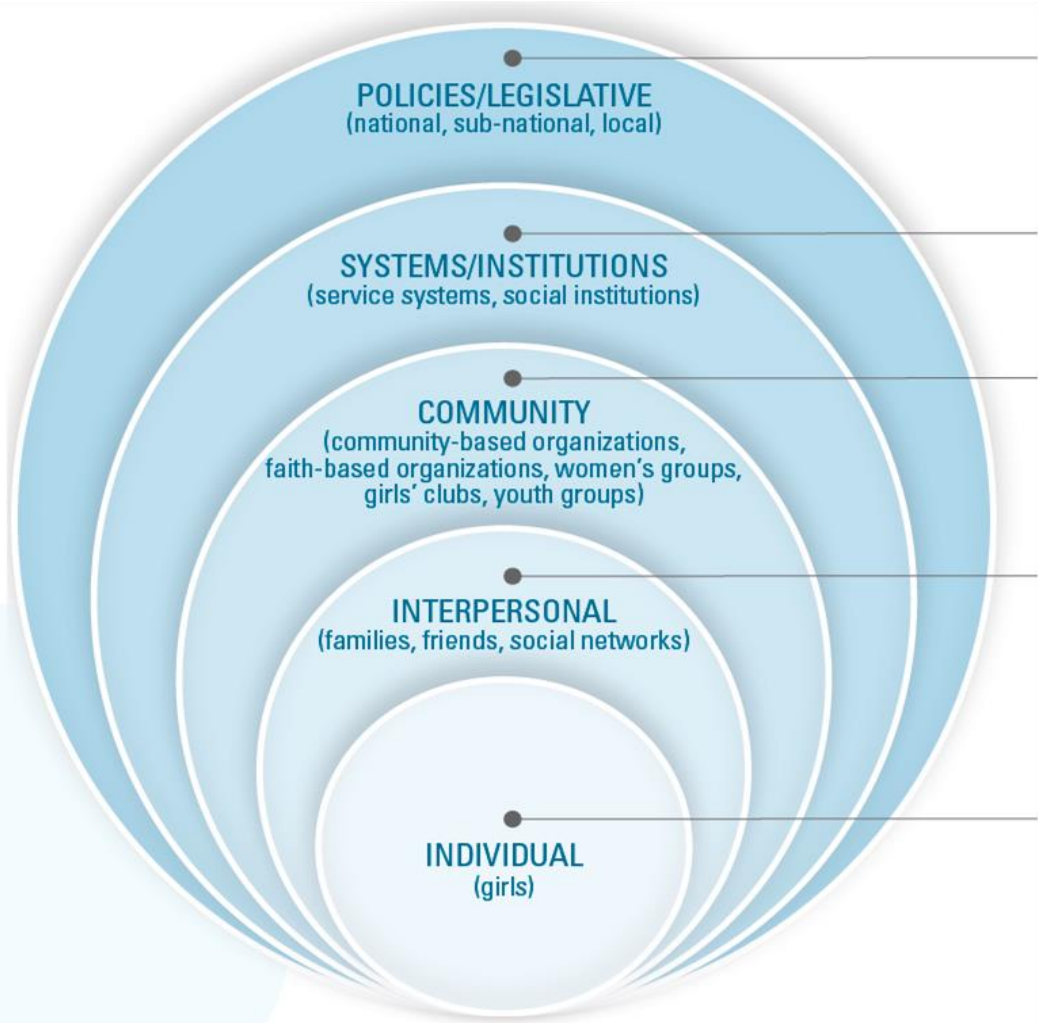
**Zone géographique** : 3 provinces par pays avec des profils différents :

- les zones rurales et urbaines,
- des groupes ethniques distincts,
- des communautés disposant d'établissements de santé, des services de proximité ou des services mobiles

Intersectionnalité

**Résultats** : ils seront disponibles en juillet 2024.

# Analyse des questions de genre dans un programme de vaccination



## Fourniture de systèmes/services :

- Quels sont les besoins spécifiques des travailleuses qui assurent des services de proximité et des services mobiles ?
- Les fournisseurs de soins de santé savent-ils comment fournir des informations compréhensibles aux différents groupes cibles ?

## Dynamique communautaire :

- Quelles sont les normes sociales et de genre qui influencent l'adoption des vaccins et l'accès à ceux-ci, et comment diffèrent-elles selon les groupes ethniques ?
- Quel est le rôle des chefs de village, des chefs de groupes ethniques, des chefs religieux et des autres personnes influentes ?

## Individus et ménages :

- Quel est le rôle des personnes s'occupant d'enfants dans les soins aux enfants ?
- Qui prend la décision concernant la vaccination ?
- Quels sont les coûts et les charges domestiques qui pèsent sur les personnes s'occupant d'enfants pour accéder à la vaccination ? Qui prend les décisions en matière d'affectation des ressources ?
- Comment les hommes, les femmes, les adolescentes et les adolescents accèdent-ils aux informations sur la santé et la vaccination ?

# Prochaines étapes

Sur la base des résultats de l'analyse des questions de genre:

- **Renforcement des capacités** : Former les principaux homologues gouvernementaux et les organisations de masse aux niveaux national et infranational
- **Prise en compte de la dimension de genre** : Élaborer des stratégies pour lever chacun des obstacles sexospécifiques identifiés et répondre aux besoins différents des femmes, des hommes, des garçons et des filles
- **Transformation du genre** : Élaborer des stratégies visant à transformer davantage les normes discriminatoires en matière de genre et à renforcer l'autonomie des femmes et des filles
- Renforcer le **cadre de suivi et d'évaluation** pour suivre l'évolution des obstacles sexospécifiques et la transformation des normes en matière de genre







unicef   
for every child

**MERCI !**



PROGRAMME POUR LES  
ENFANTS ZÉRO DOSE

---

APOSTOLIC WOMEN EMPOWERMENT TRUST

**L'AWET est une organisation non gouvernementale enregistrée, créée en 2016, dont le mandat est de faire progresser les droits des adolescents et des femmes et d'intégrer la dimension de genre dans les activités de l'Église apostolique.**

**L'AWET est pleinement consciente de la réalité et travaille avec diverses églises apostoliques qui ont des croyances, des normes, des valeurs et des perceptions différentes sur des questions sociales clés telles que le mariage des enfants, l'éducation, le VIH/SIDA, la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI), la violence basée sur le genre (VBG) et la santé et les droits sexuels et reproductifs des adolescents.**

**[www.awet.org.zw](http://www.awet.org.zw)**





# Religion

**Plus de 85 % des Zimbabwéens (74 % des hommes et 93 % des femmes) âgés de 15 à 49 ans se déclarent chrétiens ;**

**L'Église apostolique constitue la majorité de la population chrétienne avec 38 %, suivie par l'église pentecôtiste (21,1 %), l'Église protestante (16,8 %) et l'Église catholique romaine (8,4 %).**

**Les autres chrétiens (8,4 %) et le reste de la population (7,3 %) âgée de 15 à 49 ans pratiquent d'autres religions (traditionnelle, musulmane, aucune et autre).**

# Statistiques du mouvement apostolique

Le mouvement apostolique comprend des centaines de membres apostoliques et sa population est estimée à plus de 6 millions de membres, soit 38 % de la population zimbabwéenne. La majorité des membres du mouvement apostolique vivent dans les zones rurales, ce qui représente 73 % des plus de 6 millions de membres. Les femmes apostoliques représentent 64 % des 6 millions de membres, la majorité d'entre elles étant âgées de 20 à 29 ans, c'est-à-dire en âge de se marier et d'avoir des enfants.

# Doctrines et pratiques

- Mariages polygames.
- Croire davantage en la guérison spirituelle.
- Prier à l'extérieur, là où il n'y a pas ou peu d'eau et d'installations sanitaires.
- Croyances, normes et perceptions d



# Groupes ultraconservateurs

- Doctrine et pratiques religieuses strictes. Les pratiques sociales compromettent l'égalité entre les hommes et les femmes. Les jeunes filles mariées et promises à des hommes plus âgés dans le cadre de mariages polygames s'exposent aux risques de VIH/SIDA, à la pauvreté, et voient leurs opportunités éducatives et socio-économiques réduites.

# Groupes semi-conservateurs

- Une doctrine religieuse modérée et relativement souple permet aux membres d'utiliser les services de soins de santé modernes, mais insiste sur le fait que les membres recherchent en priorité des conseils spirituels auprès de l'église plutôt que de placer leur « foi » dans les services médicaux modernes.





**L'AWET a l'intention de changer la façon dont les femmes sont perçues, car nous pensons que la domination est le résultat d'un patriarcat qui est une entité de socialisation défailante. Il est donc important de responsabiliser la femme qui, à son tour, socialisera l'enfant de manière à ce qu'il grandisse en respectant les femmes et en leur accordant le respect qu'elles méritent.**

# PROGRAMME POUR LES ENFANTS ZÉRO DOSE

L'AWET complète les efforts du gouvernement par le biais du ministère de la Santé et de la Protection de l'Enfance en mobilisant les communautés indécises afin qu'elles utilisent les services de santé.

L'AWET, en partenariat avec l'UNICEF et le ministère de la Santé et de la Protection de l'Enfance, a mené un programme pour les enfants zéro dose dans quatre provinces, à savoir Matabeleland North, Matabeleland South, Midlands et Masvingo, et dans 11 districts, à savoir Nkayi, Tsholothso, Mangwe, Beitbridge, Gweru, Zvishavane, Mberengwa, Gokwe South, Chiredzi, Mwenezi et Masvingo.

Le programme était principalement axé sur la vaccination des enfants, avec un accent particulier sur les communautés zéro dose. Les vaccins administrés étaient des vaccins contre la rougeole, la polio et tous les vaccins pour les enfants de moins de 5 ans.

Le programme abordait les problèmes liés aux normes sociales néfastes qui empêchent les communautés d'accéder aux services de santé par le biais d'interventions adaptées, telles que des dialogues

Les cibles principales étaient les communautés apostoliques, en particulier les ultraconservateurs, qui constituent généralement le grand nombre de personnes qui ne font pas vacciner leurs enfants en raison de leurs croyances religieuses.



# Objectifs

**Objectif : Améliorer la résilience des communautés en matière de gestion des situations d'urgence et de réponse aux aléas multiples en renforçant les structures communautaires au niveau des quartiers.**

## Objectifs

- Prévenir la morbidité, la mortalité et l'invalidité liées aux maladies évitables par la vaccination.
  - Sensibiliser à l'importance de la vaccination et promouvoir l'adoption des vaccins parmi les groupes et communautés clés.
- Améliorer les pratiques d'hygiène de la population afin de prévenir les maladies diarrhéiques
- Mettre en place des structures (groupes de soins) au sein de la communauté pour renforcer les questions de protection des enfants, y compris la vaccination
  - Renforcer les capacités des bénévoles des communautés locales à répondre aux situations d'urgence et créer une demande de vaccination



## Approches du programme

Les Mentor Mothers (mères mentors) ont été formées au changement de comportement social (district de Mwenezi) en matière de vaccination afin d'être le fer de lance du programme au sein des districts – La formation a été menée par le MdSPE (unité de promotion de la santé), le service des changements comportementaux et sociaux de l'UNICEF, et AWET Public Health pendant trois jours.

# Les mères mentors et les services intégrés

Les mères mentors de l'AWET jouent un rôle essentiel dans les communautés apostoliques zéro dose en apportant soutien, conseils et éducation pour garantir la santé et le bien-être des mères et de leurs enfants.

- 1. Les mères mentors servent de modèles et de sources de conseils pratiques pour les autres mères de la communauté. Elles partagent leurs expériences et leurs connaissances pour aider d'autres femmes apostoliques à relever les défis de la maternité, tels que les soins prénatals, l'allaitement et les soins pratiqués aux enfants.
- 2. Les mères mentors sont choisies au sein de la communauté zéro dose. Celles qui ont fait vacciner leurs enfants sont celles qui sont prises en compte, car elles seraient devenues des championnes de l'adoption de la santé.
- 3. Les mères mentors contribuent à la prise de conscience de l'importance des pratiques de santé telles que les vaccinations, les soins prénatals, les droits et la santé sexuelle et reproductive, la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI), le VIH et le SIDA, l'hygiène, l'éducation et la nutrition. Elles travaillent avec les membres de la communauté pour identifier les obstacles au changement de comportement et développer des stratégies pour les surmonter.



# Les mères mentors et la vaccination

Les mères mentors de l'AWET jouent un rôle crucial dans le soutien apporté aux mères et à leurs enfants en matière de vaccination.

Dans la mesure où la communauté zéro dose fait peu d'efforts en matière de santé et de vaccination, les mères mentors apportent leur soutien, leurs conseils et leur connaissances afin de garantir la santé et le bien-être des enfants.

- 1. Les mères mentors soutiennent les futures mères en les éduquant sur l'importance de la vaccination. Elles préparent la mère avant la naissance de l'enfant aux vaccins jusqu'à l'âge de 5 ans.
- 2. Les mères mentors soutiennent les mères depuis la naissance de leur enfant jusqu'à ce qu'il atteigne l'âge de 5 ans. Elles aident les mères à se souvenir de tous les vaccins dont l'enfant a besoin. Elles encouragent l'adoption de tout PEV qui serait administré dans leur communauté. En cas de problème, elles s'adressent à l'hôpital le plus proche pour bénéficier de leur intervention.



# Les mères mentors et les soins prénatals (SP)



- Les mères mentors aident les femmes enceintes à accéder aux soins nécessaires et aux informations sur la santé prénatale et postnatale.
- Elles jouent un rôle clé, réduisant l'écart entre les établissements de santé et les communautés apostoliques, ce qui contribue à accroître la sensibilisation et l'utilisation des services de soins prénatals.
- Les mères mentors partagent leurs propres expériences en matière de soins prénatals, sensibilisent les femmes à l'importance des examens réguliers, répondent aux inquiétudes et aux mythes et apportent un soutien émotionnel tout au long de la grossesse.
- Il a été prouvé que leur participation améliore les résultats en matière de santé maternelle et infantile et contribue au bien-être général des femmes apostoliques et de leurs familles.
- En travaillant en étroite collaboration avec les agents de santé, les mères mentors créent un réseau de soutien qui encourage les comportements positifs en matière de santé et permet aux femmes apostoliques de faire des choix éclairés pour une grossesse et un accouchement sains.

# Les mères mentors et la santé sexuelle et reproductive (SSR)



- Les mères mentors jouent un rôle crucial dans la promotion de la santé sexuelle et reproductive parmi les jeunes femmes et filles apostoliques. Elles éduquent et fournissent des conseils sur des sujets tels que la contraception, la prévention des grossesses, les pratiques sexuelles sûres et la prévention des IST.
- Les mères mentors servent de modèles et apportent un soutien émotionnel aux femmes et aux jeunes filles confrontées à leurs besoins en matière de santé sexuelle et reproductive. Cela permet d'améliorer les résultats globaux en matière de santé sexuelle et reproductive pour les femmes et les filles apostoliques.
- Elles fournissent des informations sur les avantages et les risques des différentes méthodes et aident les femmes à faire des choix éclairés qui correspondent à leurs objectifs en matière de procréation.

# Les mères mentors et la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI)

- Les mères mentors jouent un rôle crucial dans la promotion de la santé maternelle, néonatale et infantile au sein des communautés. Elles orientent, soutiennent et éduquent les femmes enceintes, les jeunes mères et les familles avec de jeunes enfants. Prévenir la fistule et la prééclampsie chez les femmes enceintes.
- Elles dispensent une éducation sur des sujets liés à la santé maternelle et infantile, tels que les soins prénatals, les pratiques d'accouchement sans risque, l'allaitement, la nutrition et le développement des enfants. Elles peuvent également aider les femmes à s'orienter dans le système de santé, à accéder aux services nécessaires et à comprendre comment prendre soin d'elles-mêmes et de leurs enfants.



# Les mères mentors et la nutrition et l'allaitement maternel exclusif

---

- Les mères mentors dispensent une éducation sur l'importance d'une alimentation équilibrée, les avantages de l'allaitement et les dangers de la malnutrition.
- Grâce à leur mentorat et à leur soutien, les mères mentors jouent un rôle essentiel dans la promotion de la nutrition pour les jeunes mères et leurs enfants, les mettant sur la voie d'un avenir sain et prospère.





# Les mères mentors et le VIH/SIDA

---



- Les mères mentors jouent un rôle crucial dans la promotion du dépistage du VIH, la mise en place d'un traitement précoce, la poursuite du traitement, le suivi de la charge virale, et le dépistage des IST, de la tuberculose et du cancer (y compris le cancer du col utérin).
- L'utilisation de préservatifs dans le cadre de rapports sexuels protégés est essentielle pour réduire les réinfections.



Formation des mères  
mentors



# Sensibilisation



**Mobilisation sociale en faveur de la vaccination et de la surveillance de la croissance**

PROGRAMME DE VACCINATION 2030



**L'importance des questions de genre dans le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030**

# Questions-Réponses

Tous les documents et enregistrements de ce webinaire et des précédents sont disponibles ici : <https://www.technet-21.org/en/hot-topics-items/429-programme-management/15449-gender-and-immunization>

Pour plus d'informations, visitez le site : <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/gender>