



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**ANALYSE DES RESEAUX SOCIAUX DE LA PLANIFICATION FAMILIALE
DANS LES REGIONS DE ZINDER ET MARADI (SITES DU PROJET SAWKI)**

RAPPORT PROVISOIRE

Version du 03 novembre 2015

Djibo SALEY, Consultant

SOMMAIRE

SIGLES ET ABREVIATIONS	4
RESUME EXECUTIF	6
1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	8
2. OBJECTIFS DE L'ETUDE:	10
3. METHODOLOGIE	11
3.1 APPROCHE CONCEPTUELLE:	11
3.1.1 PLANIFICATION FAMILIALE :	11
3.1.2 RESEAUX SOCIAUX:	12
3.2 RAPPEL DES QUESTIONS DE RECHERCHE	12
3.2.1 QUESTION PRINCIPALE DE RECHERCHE	13
3.2.2 QUESTIONS INTERMEDIAIRES	13
3.6 OUTILS D'ENQUETE	15
3.9 ORGANISATION ET DEROULEMENT DE LA COLLECTE:	17
3.10 METHODE D'IDENTIFICATION ET D'ANALYSE DES LEADERS ET RESEAUX SOCIAUX:	18
3.11 RECAPITULATIF DE LA COLLECTE:	18
3.12 TRAITEMENT ET ANALYSE DES DONNEES:	19
3.13 RECAPITULATIF DU TRAITEMENT ET ANALYSE DES DONNEES:	19
3.14 CONTRAINTES ET LIMITES DE L'ENQUETE:	19
4. RESULTATS DE L'ETUDE:	21
4.1 CONTEXTE PHYSIQUE, SOCIO-CULTUREL, INFRASTRUCTUREL ET COMMUNICATIONNEL DE LA ZONE D'INTERVENTION DU PROJET	21
4.2 ANALYSE DES INDICATEURS DE LA PF DANS QUELQUES CSI DE LA ZONE D'INTERVENTION DU PROJET SAWKI :	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
4.3 ANALYSE DES RESEAUX SOCIAUX DE LA PLANIFICATION FAMILIALE	23
4.3.1 SYSTEME NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE ET ACTEURS DE LA PLANIFICATION FAMILIALE	23
4.3.1.1 LES ACTEURS CLES DE LA PF ET DE LA SANTE SEXUELLE ET REPRODUCTIVE AU NIGER	23
4.3.1.2 CHAMPS D'INTERACTIONS ENTRE LES ACTEURS CLES DE LA PF :	24
4.3.2 ANALYSE DES RESEAUX SOCIAUX:	25
4.3.2.1 ATOUTS CONSTATES:	25
4.3.2.2 FORCES ET FAIBLESSES ORGANISATIONNELLES DES RESEAUX SOCIAUX SIGNIFICATIFS	25
4.3.2.3 MENACES ET OPPORTUNITES POUR LES RESEAUX SOCIAUX SIGNIFICATIFS D'IMPULSER LA PRATIQUES DE PLANIFICATION FAMILIALE	26
4.4 ANALYSE CAP DES LEADERS D'OPINION:	26
4.4.1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES LEADERS ENQUETES:	26

4.4.2	ANALYSE CAP DES LEADERS FEMMES: -----	28
4.4.3	ANALYSE CAP DES LEADERS HOMMES EN AGE DE PROCREER -----	31
4.5	ANALYSE CAP DES POPULATIONS CIBLES PRIMAIRES: -----	33
4.5.1.1	ANALYSE CAP DES FEMMES EN AGE DE PROCREER -----	33
4.5.1.2	ANALYSE CAP DES HOMMES EN AGE DE PROCREER -----	37
4.5.1.3	CONNAISSANCES DE LA PF DES HOMMES EN AGE DE PROCREER -----	37
4.5.1.4	ATTITUDES HOMMES EN AGE DE PROCREER -----	38
4.6	ANALYSE CAP DES ADOLESCENTS(ES) DE 10 A 18 ANS DES SITES DU PROGRAMME -----	41
4.6.1	LES ADOLESCENTES DE 10 A 18 ANS -----	41
4.6.2	ADOLESCENTS DE 10 A 18 ANS -----	42
1.1.1.1.1	CONNAISSANCES DE LA PF PAR LES ADOLESCENTS DE 10 A 18 ANS -----	42
4.7	ANALYSE CAP DES POPULATIONS DES VILLAGES TEMOINS (HORS PROGRAMME) -----	45
4.7.1	LES FEMMES EN AGE DE PROCREER DES VILLAGES TEMOINS -----	45
4.7.2	HOMMES EN AGE DE PROCREER DES LES VILLAGES TEMOINS: -----	46
	LEÇONS APPRISES DE L'ETUDE -----	47
	CONCLUSIONS: -----	48
	RECOMMANDATIONS: -----	51
	REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES -----	53

SIGLES ET ABREVIATIONS

AA	Accouchement Assisté
ANBEF:	Association Nigérienne de Bien-Etre Familial
ANIMAS	Association Nigérienne de Marketing Social
BM	Banque Mondiale
CIP	Communication Inter Personnelle
CISLS	Coordination Intersectorielle de lutte contre les IST/VIH/SIDA
CNLS	Conseil National de Lutte contre le Sida
CPN	Consultations Pré-natale
CPoN	Consultation Post-Natale
CSI	Centre de Santé Intégré
DBC	Distribution à Base Communautaire
DG	Directeur Général
DIMOL	(ONG) Dignité
DSME	Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EquiPop	ONG Française (Equilibre et Population)
FIDA:	Fonds International de Développement Agricole
FM/MTF	Fonds Mondial, Mécanisme Transitoire de Financement
HKI:	Helen Keller International
IEC/CCC	Information, Education, Communication/ Communication pour le Changement de comportement
KfW	Kreditanstalt für Wiederaufbau
LAFIA MATASA	Santé de la Jeunesse
MICS	Enquête en grappes à indicateurs multiples
MES	Ministère de l'Enseignement Secondaire
MJS	Ministère de la Jeunesse et du Sport
MMD	Mata Masu Dubaara
MP/PF/PE	Ministère de la Population, de la Promotion de la Femme et de la Protection de l'enfant
MS	Marketing Social

MSP	Ministère de la Santé Publique
OMS	Organisation Mondial de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OOAS	Organisation Ouest Africaine pour la San
PASADEM:	Projet d'appui a la sécurité alimentaire et au développement dans la région de Maradi
PF	Planification familiale
PDS	Plan de Développement Sanitaire
PF	Planification Familiale
PNUD	Programme des Nations-Unies pour le Développement
PSN	Plan Stratégique National
PTF	Partenaire Technique et financier
PTME	Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
SongES	Soutien aux ONG de l'Est et du Sud
SR/PF	Santé Reproductive / Planification Familiale
SSRAJ	Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes
TDR	Termes de Référence
UNFPA	Fonds des Nations-Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nation-Unies pour l'Enfance
USAID	United States Agency for International Development

RESUME EXECUTIF

Nonobstant les difficultés de terrain qui ont allongé quelque peu la durée de l'enquête, l'analyse des réseaux de la PF du projet Sawki a été menée à bien. L'analyse des réseaux sociaux de la PF dans les zones d'intervention du projet Sawki, a été basée sur des outils essentiellement qualitatifs (226 Focus groups et 400 entretiens individuels) ont été administrés sur tous les 61 villages sites et 2 villages témoins à raison d'un par région (Maradi et Zinder).

Pour identifier les personnes influentes et les réseaux significatifs nous avons triangulé 4 sources d'information (4 focus groups avec les femmes âge de procréer, les hommes, les adolescentes et les adolescents).

Après l'identification des réseaux sociaux, nous avons jaugé les connaissances, attitudes et pratiques des populations cibles de la PF et des leaders.

Les résultats suivants ont été trouvés à l'issue du traitement et de l'analyse des données qui ont été manuels:

Le contexte naturel d'aridité, l'insuffisance d'infrastructures routières et sanitaires limitent l'accès aux services de planification familiale à des populations rurales quasiment enclavées alors que le système de santé national est dépendant des financements extérieurs pour relever les défis liés notamment au taux de natalité. Globalement, les populations des villages sites du projet sont favorables à la planification familiale que celles qui en ont besoin pratiquent d'ailleurs.

Le niveau de connaissance de la PF est élevé chez toutes les catégories et en particulier les femmes et les hommes en âge de procréer.

La planification familiale est pratiquée dans les deux régions, même en dehors des sites du projet Sawki. La décision de pratiquer la PF est de plus en plus consensuelle dans le couple.

Toutefois, quelques personnes sont encore sous l'influence de préjugés religieux, pensant que la religion musulmane interdit la planification familiale

Les adolescents aussi connaissent les méthodes de contraception et leurs avantages même si certains jeunes sont encore réticents pour s'intéresser au sujet même de la planification familiale. C'est le lieu de souligner l'effet du projet Sawki, sur les adolescents qui ont bénéficié de son encadrement pour acquérir les bases en planification familiale. A ce niveau l'action sur les jeunes est pertinente.

La radio est la principale source d'information sur la PF citée par les enquêtés. En effet, c'est le moyen qui va le plus loin possible vers les cibles surtout dans le monde rural où certaines personnes vivant dans des hameaux reculés reçoivent les

informations par la radio dont l'utilisation est généralisée comparativement à la télévision dont la portée et l'accès sont limités.

Quant aux réseaux sociaux et les personnes influentes, nous en avons identifié beaucoup dans la plupart des villages.

On constate que les interconnexions entre les réseaux sociaux sont centralisées autour du chef de village qui peut être considéré à la fois comme un hub et comme un connecteur. Donc le chef de village est un moyen efficace pour toucher les différents réseaux.

D'autre part, presque tous les groupements sont en interconnexion; d'où une facilité à les faire collaborer ensemble dans un projet.

La force des réseaux sociaux dans le monde rural est la promiscuité sociale (parenté, amitié) et géographique des acteurs les uns par rapport aux autres. Cette disposition facilite la mobilisation.

Quant aux faiblesses dans les villages les réseaux sont en général informels.¹ Ce sont presque tous des groupements sans système de cotisation, ni réunion régulière qui garantiraient leur pérennité.

D'autre part, le niveau de connaissance en PF et de techniques de communication pour un changement de comportement sont insuffisants chez les acteurs des réseaux sociaux.

Un des constats intéressants de cette étude, c'est que le projet Sawki est implanté au niveau des populations puisqu'il est cité comme un réseau dans la communauté.

Enfin, l'approche des réseaux sociaux est innovante et pertinente mais son enquête doit bénéficier d'une préparation minutieuse et d'un temps d'exécution assez large pour en tirer toutes les données analyses pertinentes.

Des conclusions ci-dessus, nous avons tiré les recommandations suivantes:

- ✓ L'état doit réduire l'enclavement des villages par la construction de pistes rurales, routes latéritiques ou bitumées
- ✓ L'Etat doit aussi rehausser la ratio médecin/habitant qui est des plus bas au monde.
- ✓ Rendre disponible les services de PF de sorte qu'il y ait adéquation entre la demande exprimée par des populations largement informées et l'offre réelle de services de PF
- ✓ Intensifier et pérenniser les actions de sensibilisation engagées pour maintenir la tendance favorable à la pratique de la PF

¹ Ils n'ont pas une reconnaissance légale.

- ✓ Pour réduire les préjugés liés à la religion, intensifier la sensibilisation avec l'appui des marabouts.
- ✓ Intensifier et mettre à échèle les actions de sensibilisation des jeunes en SSRAJ et PF
- ✓ Intensifier l'utilisation de la radio comme moyen de sensibilisation dans les sites du projet
- ✓ Utiliser les données de cette étude pour renforcer la pertinence du choix des acteurs communautaires du projet
- ✓ Dans les villages, toujours impliquer le chef pour amener les différents réseaux à collaborer ensemble car il est au centre de la quasi-totalité des réseaux sociaux locaux
- ✓ Pour capitaliser la proximité relationnelles des réseaux sociaux dans les villages et leurs environs, développer une stratégie de Communication pour un changement de comportement basée sur la communication interpersonnelle
- ✓ Contribuer au renforcement organisationnel des réseaux sociaux
- ✓ Contribuer au renforcement technique (PF et Communication interpersonnelle) des réseaux sociaux
- ✓ Mener des actions plus intenses qui permettraient un plus grand ancrage communautaire du projet sur tous les sites
- ✓ Pour contribuer de manière significative à l'atteinte des objectifs du Niger en matière de Planification familiale, le projet gagnerait à axer ses activités et résultats sur l'amélioration des indicateurs PF.

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le programme Sawki, Programme d'aide au développement en matière de nutrition, en anglais "Development Food Aid Program (DFAP)" a été conçu pour

répondre aux besoins de sécurité alimentaire de plus de 106.000 bénéficiaires de Maradi et Zinder, deux des régions les plus touchées par l'insécurité alimentaire au Niger. dans ces régions, Sawki vise 75 villages à partir de critère de vulnérabilité sociale, d'opportunités économiques et agro-pastorales. Globalement, 60% des enfants de moins de 5 ans à Maradi et Zinder souffrent de malnutrition chronique. Cette situation est liée à une combinaison de facteurs incluant la pauvreté, l'accroissement démographique galopant, limite des connaissances sur les comportements appropriés en matière de nutrition, accès limité aux services de santé, inégalité du genre, et faible système de stockage de vivres. les sècheresses consécutives et les autres désastres naturels liés au changement climatique ont aggravé cette situation. Paradoxalement, même en dans années de saison des pluies normale, la sous-alimentation des enfants persiste, imposant une réponse extérieure complémentaire.

Mercy Corps, Helen Keller International (HKI) et Africare ont joint leur expertise au Niger pour délivrer un paquet intégré d'activités en partenariat avec le Gouvernement du Niger, les ONG locales, l'Institut National de Recherches Agronomiques et le secteur privé.

L'objectif global de Sawki est de réduire l'insécurité alimentaire au niveau des populations vulnérables du Niger avec un accent sur le renforcement des capacités des filles et des femmes pour atteindre ce but.

Les deux objectifs stratégiques du programme sont:

- Réduire la malnutrition chronique chez les femmes en grossesse et allaitantes et chez les enfants de moins de 5 ans avec un accent particulier sur les enfants de moins de 2 ans
- Augmenter la disponibilité et l'accessibilité des produits nutritionnels aux ménages par la diversification de la productivité agricole, l'augmentation des revenus des ménages du monde rural ainsi que la résilience au stockage alimentaire.

Parmi les déterminants de l'insécurité alimentaire, la démographie galopante a une place de choix. En effet, le Niger est le pays dont le taux de fécondité est les plus élevé au monde. Or l'accroissement démographique est directement lié à une conception familiale nataliste et une sous-utilisation des

services et produits de contraception modernes.

C'est pourquoi, une des stratégies du projet Sawki est, à moyen terme, de s'attaquer aux facteurs sociaux et comportementaux de la planification familiale. Aussi, pour mieux appréhender le phénomène et adapter les stratégies, une analyse des réseaux sociaux dans les sites du projet s'avère pertinente. C'est ce qui motive la présente étude.

En effet, malgré toutes les initiatives visant le changement de comportement à la mesure des ambitions de l'état du Niger pour maîtriser le facteur démographique, la Planification familiale demeure le parent pauvre des 4 volets traditionnels de la Santé de la Reproduction (CPN, CPoN, Accouchement Assisté et PF)². En effet, les indicateurs en PF est des plus bas au Niger et l'objectif de 50%de prévalence PF d'ici l'an 2015 fixé par le Niger, ne sera pas atteint malgré l'engagement des acteurs de niveau national et international.

Pour contribuer à l'atteinte de l'objectif national d'atteindre une plus grande pratique de la PF par les populations, Sawki veut s'appuyer sur les divers réseaux sociaux de sa zone d'intervention (Maradi et Zinder).

Le présent rapport est relatif à l'analyse des réseaux sociaux de la PF dans les zones d'intervention du projet Sawki (Zinder et Maradi).

2. OBJECTIFS DE L'ETUDE:

✓ Objectif général

L'objectif général de cette étude est de comprendre l'influence des réseaux sociaux sur les besoins non satisfaits en matière de planification familiale de rendre les interventions portant sur les facteurs socio-culturels de l'utilisation de la planification familiale plus efficaces.

✓ Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques ou objectifs de recherches sont les suivants:

²Malgré la mise à échelle de l'initiative "école des maris" (stratégie efficace impliquant les maris dans la santé de la reproduction des femmes), les indicateurs de PF sont les plus faibles par rapport aux autres indicateurs de la SSR (CPN, AA et CPoN).

1. Connaître les facteurs de l'environnement physique, social, économique, infrastructurel et institutionnel favorables à l'accès aux produits de contraception moderne et à la pratique de la planification familiale
2. Connaître les facteurs de l'environnement physique, social, économique, infrastructurel et institutionnel défavorables à l'accès aux produits de contraception moderne et à la pratique de la planification familiale
3. Connaître le degré d'utilisation des méthodes modernes de contraception dans la zone étudiée
4. Connaître les moyens et canaux de communication efficaces pour toucher les populations des zones étudiées s'informent
5. Connaître les leaders et réseaux sociaux significatifs, leurs champ d'influence et leurs interconnexions dans chaque village
6. Connaître les forces et faiblesses des leaders et réseaux sociaux significatifs du point de vue organisationnel
7. Connaître les forces, faiblesses opportunités et menaces des leaders et réseaux sociaux significatifs en connaissances, attitudes et pratiques de planification familiale.

3. METHODOLOGIE

3.1 Approche conceptuelle:

3.1.1 Planification familiale :

- ❖ C'est l'ensemble des moyens qui permettent de contrôler les naissances et donc qui permettent aux hommes, aux femmes et aux familles de décider d'avoir des enfants
- ❖ La PF permet aux individus et aux couples d'anticiper le nombre d'enfants désirés, d'espacer et de planifier les naissances. La capacité

d'une femme à espacer et limiter ses grossesses à un impact direct sur sa santé et son bien être, pour elle et son/ses enfants (OMS)

3.1.2 Réseaux sociaux:

- ✓ **Les leaders** : Ce sont les personnes les plus influentes du village, les meneurs ou les guides. Ils peuvent être formels (le chef de village, l'imam , ou la présidente des femmes) ou informels (le guide d'un fada, d'un groupe d'ami, d'un groupe de jeu ou la maman du village etc.)
- ✓ **les réseaux sociaux** sont formés par les leaders et l'ensemble des personnes en relation avec chacun d'eux.
- ✓ **le Hub** est un leader qui reçoit beaucoup de personnes
- ✓ **Le connecteur** est celui qui lie les différents réseaux
Un hub est généralement aussi un connecteur; et ce genre de personnes qu'il faut identifier dans la communauté quel que soit son âge ou son sexe. Exemple: dans le village, le chef de village respecté est à la fois hub (il reçoit normalement toute la population) et connecteur (il connecte les différents groupes et associations dont, l'imam et les religieux, l'association des jeunes, l'association des femmes).

3.2 Modèle théorique:

Le paradigme empreinté ici est celui du diffusionniste qui considère les réseaux sociaux comme des moyens efficaces de diffusion des innovations au sein de sociétés humaines. Dans cette approche, les leaders d'opinion sont considérés comme des éléments puissants pour partager à grande échelle les nouvelles idées, connaissances et comportements. Même s'il faut considérer d'autres facteurs internes et externes au système, les agents du changement qui sont les leaders jouent donc un rôle majeur dans l'adoption du changement ou de l'innovation.³

Ainsi, l'analyse des réseaux sociaux de la PF dans les sites du programme Sawki va consister à identifier, les leaders et les réseaux sociaux significatifs ainsi que leur interconnexions afin de rendre plus efficace la diffusion des

³<http://code.pediapress.com/pdf: Social Network Analysis Theory and Applications,>, 03 Jan 2011

messages sur la la PF en vue d'une généralisation rapide de la pratique de la planification familiale.

Nous allons donc non seulement analyser les leaders et réseaux sociaux sur leur capacités à endosser le changement au sein des communautés bénéficiaires du programme Sawki, mais aussi et surtout mettre en évidence l'interconnexion entre les différents réseaux et leaders.

3.3 Rappel des questions de recherche

3.3.1 Question principale de recherche

Quels sont les caractéristiques des réseaux sociaux significatifs alliés et opposants en développement de connaissances, attitudes et pratiques de planification familiale?

3.3.2 Questions intermédiaires

1. Quels sont les facteurs de l'environnement physique, social, économique, infrastructurel et institutionnel favorables à l'accès aux produits de contraception moderne et à la pratique de la planification familiale?
2. Quels sont les facteurs de l'environnement physique, social, économique, infrastructurel et institutionnel défavorables à l'accès aux produits de contraception moderne et à la pratique de la planification familiale ?
3. Quel est le degré d'utilisation des méthodes modernes de contraception dans la zone étudiée (analyse des indicateurs PF) ?
4. Quels sont les moyens et canaux de communication efficaces pour toucher les populations des zones étudiées s'informent ?
5. Quels sont les leaders et réseaux sociaux significatifs, leurs champ d'influence et leurs interconnexions?
6. Quelles sont les forces et faiblesses des leaders et réseaux sociaux significatifs du point de vue organisationnel?
7. Quelles sont les forces, faiblesses opportunités et menaces des leaders et réseaux sociaux significatifs en connaissances, attitudes et

pratiques de planification familiale?

3.4 Champ d'enquête:

Au regard du type d'étude (analyse situationnelle), il était prévu de toucher chaque village du programme Sawki (61) ainsi que 2 villages témoins (hors du projet), soit 63 villages et hameaux. Cet objectif d'enquêter 63 villages a été atteint. En effet, une base de données sur les leaders et les réseaux sociaux de chaque village a été jugé nécessaire pour assoir de manière pertinente et efficace la stratégie.

3.5 Population d'étude

Ce sont les femmes et filles en âge de procréer de 15 à 44 ans et les hommes en âge de procréer de 18 ans et plus conformément à la loi nigérienne relative à l'âge au premier mariage; l'âge légal du mariage au Niger est à partir de 18 ans pour les garçon et 15 ans pour les femmes avec une limite de ménopause au-delà de 44 ans. La présente étude a aussi concernée les adolescentes et les adolescents de 10 à 19 ans.

3.6 Taille de l'échantillon

L'enquête qui a été exhaustive, a touché toutes les localités d'intervention du projet Sawki, soit 61 villages et 2 villages témoins ayant les mêmes caractéristiques socio-démographiques et culturelles que les villages sites de Sawki (Baramaka pour la région de Maradi et Hanian Angoul Kourna pour Zinder)

Deux outils essentiels de collecte de données qualitatives ont été utilisés: le focus group renforcé par une boîte à outils de diagramme de Venn (cartes des institutions) et l'entretien individuel approfondi.

Ainsi, dans chaque village nous nous sommes entretenus avec :

- 6 femmes en âge de procréer (de 15 à 44 ans) en 1 focus group et diagramme de Venn
- 6 hommes en âge de procréer (de 19 à 44 ans) en 1 focus group et diagramme de Venn

- 6 adolescentes de 10 à 18 ans
- 6 adolescents de 10 à 18 ans
- 7 leaders dont 3 formels (Chef de village ou son assesseur, Imam ou sont adjoint, Présidente des femmes) et 4 informels (hubs-connecteurs dont 3 hommes et 3 femmes) en entretien individuel approfondi

Ainsi, dans chaque village, 19 personnes ont été interrogées au lieu de 21 prévus car les trois leaders formels ont été déjà enquêtés en entretien individuel approfondi; soit 1197 enquêtés au total dans les deux régions.

3.7 Outils d'enquête

Tableau 1 : outils de collecte des données selon les cibles

N°	Type d'outil	Cibles
1	Guide de Focus Group et Boîte à outils de Diagramme de Venn	Les hommes, les femmes et filles en âge de procréer, adolescentes et adolescents de 10 à 18 ans
2	Guide d'entretien individuel approfondi	Les leaders hommes et les femmes en âge de procréer

3.8 Recrutement et formation des équipes de terrain:

3.8.1 Objectifs de la formation:

Les objectifs de la formation sont:

- Renforcer les compétences des Agents enquêteurs sur la PF, les réseaux sociaux et les techniques qualitatives
- Familiariser les Agents enquêteurs sur les outils de collecte
- Améliorer et adapter les outils d'enquête

3.8.2 Modules de formation

Sept modules ont été dispensés :

1. Généralités sur le projet Sawki et ses zones d'implémentation
2. Rappel sur les réseaux sociaux et leur influence sur le changement de comportement
3. Introduction à la PF
4. Rappel méthodologique des techniques qualitatives et du diagramme de Venn
5. Connaissance du guide de focus group
6. Connaissance du guide d'entretien individuel approfondi

3.8.3 Déroulement de la formation et déploiement sur le terrain:

Pour réduire le biais de langue nous avons recruté le personnel de terrain (enquêteurs) dans les deux chefs-lieux de région concernés par le projet Sawki. Toutefois, le déficit de qualité nous a imposé deux recrutements. En effet, après le premier recrutement et formation de deux jours comprenant la théorie (module cités plus haut) et la pratique (simulation et pré-enquête), nous avons dû remplacer 17 enquêteurs peu motivés et/ou compétents sur 21 et ajouter 4 enquêteurs à la planification initiale. Cette vingtaine d'enquêteurs nouveaux qui s'ajoutent aux 4 anciens, ont bénéficié d'une demi-journée de formation théorique sur les mêmes modules et d'une autre journée de simulation avant d'aller sur le terrain. Ainsi, 24 enquêteurs répartis entre 3 équipes de 8 personnes ont mené l'enquête d'abord à Maradi sur les 3 axes programmés par HKI au départ de l'enquête (voir circuit d'enquête) avant de se déployer à Zinder. En tirant la leçon du retard relatif accusé à Maradi lié au circuit à 3 axes, à Zinder, nous avons réparti les 3 équipes par zone et non par itinéraire. Ainsi la première équipe à enquêté autour de Mirriah (Mirriah2, Zermou, Koléram), la seconde dans la commune de Dogo et Gada, et la 3ème dans la commune de Droum. Cette approche s'était avéré optimale.

3.9 Matériel et logistique d'enquête :

Pour l'enregistrement des données qualitatives, 18 dictaphones ont été utilisés.

L'organisation et l'animation des focus groups ont aussi nécessité des papiers découpés en trois dimensions pour les diagrammes de Venn qui ont permis d'aider les enquêtés à faire une représentation de l'importance des leaders et des réseaux.

Pour le déplacement, 3 véhicules de types tout terrain dotés de carburant, ont été utilisés pendant 6 jours à Maradi et 3 jour à Zinder. Dans les deux régions, un véhicule a été envoyé avec une équipe pour compléter l'enquête sur des villages non couverts après la période programmée.

3.10 Organisation et déroulement de la collecte:

La collecte des données sur le terrain a été faite par 3 équipes de 8 personnes (7 enquêteurs et 1 Superviseur) qui ont tous commencé par les villages de la région de Maradi du 3 au 7 septembre au (3 jours pour les 24 enquêteur et 1 jour pour 2 enquêteurs dans le dernier village de Maradi) avant ceux de la région de Zinder du 8 au 13 septembre 2015 (3 jours pour les 24 agents et 1 jour pour 4 enquêteurs sur 4 villages qui ont été inaccessibles pendant 3 jours). Les enquêteurs appuyés et contrôlés par les Superviseurs se chargeront de mener l'intégralité de la collecte avec tous les outils conçus. Ainsi, la formation et l'enquête ce sont déroulées du 29 Août au 13 septembre 2015 (16 jours).

Pour Maradi, le plan d'enquête conçu par les agents de terrains de Sawki a été respecté (voir plan d'enquête) avec toutefois un village qui a été enquêté le 4ème au lieu du 3e jour. Ce retard est dû au fait que le plan suivi n'était pas optimal et ce village était trop éloigné du dernier village du groupe auquel il a été confié alors qu'un autre groupe est passé juste à côté.

Pour Zinder, en tirant les leçons du retard du au plan initial et afin d'optimiser l'essence et le temps, les équipes ont été réparties selon les zones : Koléram, Zermou, Myriah (Equipe 1), Dogo (Equipe2) et Droum (Equipe3).

3.11 Méthode d'identification et d'analyse des leaders et réseaux sociaux:

Pour être sûr d'avoir touché les variés leaders, nous avons interrogé les quatre catégories essentielles du village (les femmes en âge de procréer, les hommes en âge de procréer, les adolescentes et les adolescents). Ainsi, pour chaque village, nous avons eu plus d'une sources d'information pour identifier et catégoriser avec un haut niveau d'exactitude, les leaders et réseaux sociaux formels et informels.

3.12 Récapitulatif de la collecte:

Focus groups			Entretien individuel approfondi		
Prévus	Réalisés	%	Prévus	Réalisés	%
126	252 ⁴	200	441	441	100

Ainsi, sur 126 focus groups prévus dans le protocole de recherche pour toucher les femmes et les hommes mariés, 256 ont été menés avec l'intégration des adolescentes et des adolescents.

En plus de ces données qualitatives, une dizaine de documents relatifs aux projet, à la PF et aux réseaux sociaux ont été collectés; certains ont déjà été exploités d'autre le seront dans l'analyse et le rapportage. Nous avons aussi fait des recherches pour recueillir les indicateurs de la PF sur les trois dernières années (2012-2013-2014, étant donné que ceux de 2015 ne sont pas encore disponibles). Cela permettra, si nécessaire, de ressortir l'évolution de la pratique de la PF dans la zone du projet Sawki.

⁴ Ce nombre a doublé car lors de la formation, la pertinence de toucher les adolescentes et adolescents en organisant un focus group pour chacun de ces groupes par village, a été ressorti par la responsable du projet. Malgré le temps additionnel et l'implication financière que cela implique, le consultant a accepté le principe et l'a mis en œuvre.

3.13 Traitement et analyse des données:

Pour la saisie des données, quatre agents ont été recrutés. Le choix de ce nombre est guidé par le souci de réduire la déperdition des données liée à la qualité des agents de saisie. La saisie de certaines données pour l'annexe de ce rapport sera achevée incessamment (fiches d'identification des leaders).

A ce stade, l'analyse des données qui sont qualitatives a été manuelle. En effet, le processus d'utilisation du logiciel NVivo étant long pour la masse de données eu égard au temps relativement court de rapportage, l'équipe d'analyse a procédé à la sélection des verbatims significatifs à extraire pour illustrer les analyses. le rapportage comprend aussi des tableaux pour citer les leaders et les réseaux et des graphiques illustrant leurs interconnexions.

Globalement, le rapport est assez volumineux et comporte des annexes importantes du fait de l'identification et l'analyse des leaders et réseaux sociaux faites pour chaque village.

3.14 Récapitulatif du traitement et analyse des données:

A ce stade, les réseaux sociaux et les leaders ont été identifiés et répertoriés pour la plupart des villages (52 sur 63). Toutefois une exploitation plus minutieuse des données nous permettront de combler le gap de 11 villages pour lesquels les données recueillies (les enregistrements) doivent être scrutés davantage.

3.15 Contraintes et limites de l'enquête:

Une des contrainte essentielles est liée aux problèmes de démarrage, plus précisément le processus de recrutement et de formation des enquêteurs avec la démission de 17 enquêteurs sur 21 initialement recrutés et formés. Elle a été surmontée par le recrutement et la formation de 20 nouveaux enquêteurs en compléments aux 4 restants qui ont d'ailleurs participé à l'enquête en tant qu'enquêteurs Superviseurs. Toutefois, un retard de 3 jours lié à ce problème a été accusé.

La deuxième contrainte est liée à la saison des pluies. A ce niveau, si nous avions prévu la non disponibilité des villageois dans la journée, la rupture des voies par la pluie à échappé à notre planification. Ainsi des villages de Zinder étaient restés inaccessibles, nous contraignant à un retard de 2 jours.

En plus de ces contraintes, l'itinéraire initial tracée aux soins des agents de terrain nous a fait perdre 1 jour à Maradi; nous avons dû revoir le plan d'enquête en procédant non plus par itinéraire mais par zone. Cette approche s'est avérée plus efficiente.

Enfin, le temps global de l'enquête est relativement court pour une étude de ce genre. Une des leçons apprises de cette étude c'est qu'une étude qualitative de ce genre serait plus riche avec quelques chercheurs expérimentés et beaucoup plus de temps d'immersion sociale. La collecte des données en quelques jours par des enquêteurs ordinaires a ses limites au regard de la complexité méthodologique et contextuelle de l'étude.

Toutefois, les données recueillies permettent d'atteindre les objectifs assignés à cette étude.

Notons qu'après l'atelier de restitution de l'étude, il a été suggéré d'exploiter quantitativement les données du guide d'entretien approfondi qui a été conçu dans un format à plusieurs modalités comme un questionnaire.

Nous avons donc pu utiliser les outils statistiques pour analyser les données sur 297 leaders des villages sites du projet. Cela nous a permis d'avoir une évidence statistique des connaissances, attitudes, pratiques, exposition aux informations, sources d'information et décideur de la Pf dans le foyer.

4. RESULTATS DE L'ETUDE:

4.1 Contexte physique, socio-culturel, infrastructurel et communicationnel de la zone d'intervention du projet

"Le Niger est un pays enclavé dont le tiers sud se situe en climat sahélien semi-aride avec une pluviométrie annuelle variant entre 150 et 600 mm, concentrée sur trois mois. Avec une population de 15,2 millions d'habitants dont 51,9% ont moins de 15 ans et 79,6% habitent en zone rurale, le taux moyen de croissance démographique de 3,8%¹. Le PIB a augmenté de 57% entre 2004 et 2009. L'économie nigérienne reste vulnérable aux chocs climatiques à cause de la forte dépendance à l'agriculture (26% du PIB en 2009) comme l'attestent les crises alimentaires de 2005 et 2010 faisant suite à des sécheresses les années précédentes."⁵

⁵ FIDA: DOCUMENT DE CONCEPTION DE PROJET (DCP), PSADEM, Maradi, Octobre 2011

La zone d'intervention du projet Sawki (Maradi et Zinder) se situe dans le tiers sahélien du pays marquée par l'alternance d'une saison des pluies (de mi_mai en mi-octobre) et d'une saison sèche comprenant une période froide (descendant en-deçà de 10°) de Décembre à Février et une période forte chaleur (dépassant souvent le cap de 40°C) de mars à Mai.

C'est une zone donc essentiellement agricole avec toutefois des activités pastorales.

Le sol est sablonneux en grande partie avec des cauris, goulbi et vallons quelquefois argileux. Jadis considéré comme le grenier du pays, la productivité agricole et la sécurité alimentaire de cette zone à l'instar du pays tout entier est assujettie aux caprices de la pluviométrie.

Aussi, le taux de malnutrition aigüe enregistrée est le plus élevé du pays. Cet état de fait a aussi des raisons culturelles liées à la propension à la thésaurisation au détriment de la consommation qui caractérise ces deux régions du pays aux caractéristiques socio-culturelles similaires marquées par la communauté de langue (le haoussa), de la religion musulmane et de la tradition commerçante. Cette situation est encore exacerbée par la dépendance du Niger aux financements extérieurs. En effet, les objectifs nationaux en matière de planification familiale ne peuvent être atteints sans le concours des bailleurs de fonds alors même que les financements du développement s'amenuisent de plus en plus. Au niveau socio-culturel, toutefois, la tendance à l'opposition à la planification familiale liée à la religion est réduite par des décennies d'intervention intensive dans ces régions; notamment par l'UNFPA et récemment le projet Sawki du consortium HKI-Mercy Corps.

Néanmoins, l'accès aux services de santé diversifiés et de qualité ainsi que la Planification familiale, est encore limité par la désuétude des infrastructures routières, communicationnelles et socio-sanitaires ainsi que par l'insuffisance des personnels soignants⁶. Seule avancée notable, la téléphonie mobile qui connaît encore beaucoup de discontinuités en zone rurale.

⁶ Selon l'OMS, le Niger a 1 médecin pour 3900 habitants, l'un des taux les plus faibles au monde.

En résumé, le contexte infrastructurel, économique et culturel est d'une certaine mesure une limite à l'accès aux méthodes modernes de planification familiale généralement offerts dans les centres de santé.

Réduire les inégalités d'accès aux services sociaux de base est un gage d'efficacité des programmes de planification familiale et de santé.

Les facteurs liés à la connaissance, aux attitudes et à la pratique de la planification familiale seront analysés dans les chapitres qui suivent à travers une analyse CAP des populations, des leaders et des réseaux sociaux de la PF

4.2 Analyse des réseaux sociaux de la Planification familiale

4.2.1 Système national de santé publique et acteurs de la planification familiale

4.2.1.1 Les acteurs clés de la PF et de la Santé Sexuelle et Reproductive au Niger

Nous faisons ici la nomenclature de toutes les catégories d'acteurs internationaux, nationaux et gouvernementaux.

❖ Au niveau gouvernemental:

- ✓ Les hautes autorités de l'état (Programme de renaissance, PDES)
- ✓ La primature
- ✓ Les Ministères (Santé, Population, Jeunesse, Enseignement Secondaire)
- ✓ La CISLS

❖ Au niveau des PTF:

- ✓ La coopération bilatérale (Coopération espagnole, DANIDA, USAID etc.)
- ✓ La coopération multilatérale (Union Européenne, le Système des Nations-Unies, La BM, le FM, (NMF) etc.)

❖ Au niveau des OSC et secteur privé:

- ✓ Des ONG nationales (Animas Sutura, SongES, ANBEF, DIMOL, Lafia Matassa etc.)

- ✓ Des ONG et fondations internationales (MSI, Plan, HKI, Mercy Corps, Oxfam, PSI, Pathfinder, Delever, EQUIPoP, Bill & Belinda, etc.)
- ✓ Des grandes entreprises et multinationales (Western Union, Orange, etc.)

❖ **Au niveau du système de santé:**

Basé sur l'approche district, le système de santé nigérien est composé de :

- ✓ Le Ministère de la Santé Publique
- ✓ les DRSP
- ✓ Les Districts Sanitaires
- ✓ Les hôpitaux de référence (MIG, Hôpitaux régionaux)
- ✓ Les CSI,
- ✓ les CS
- ✓ Les cliniques privées

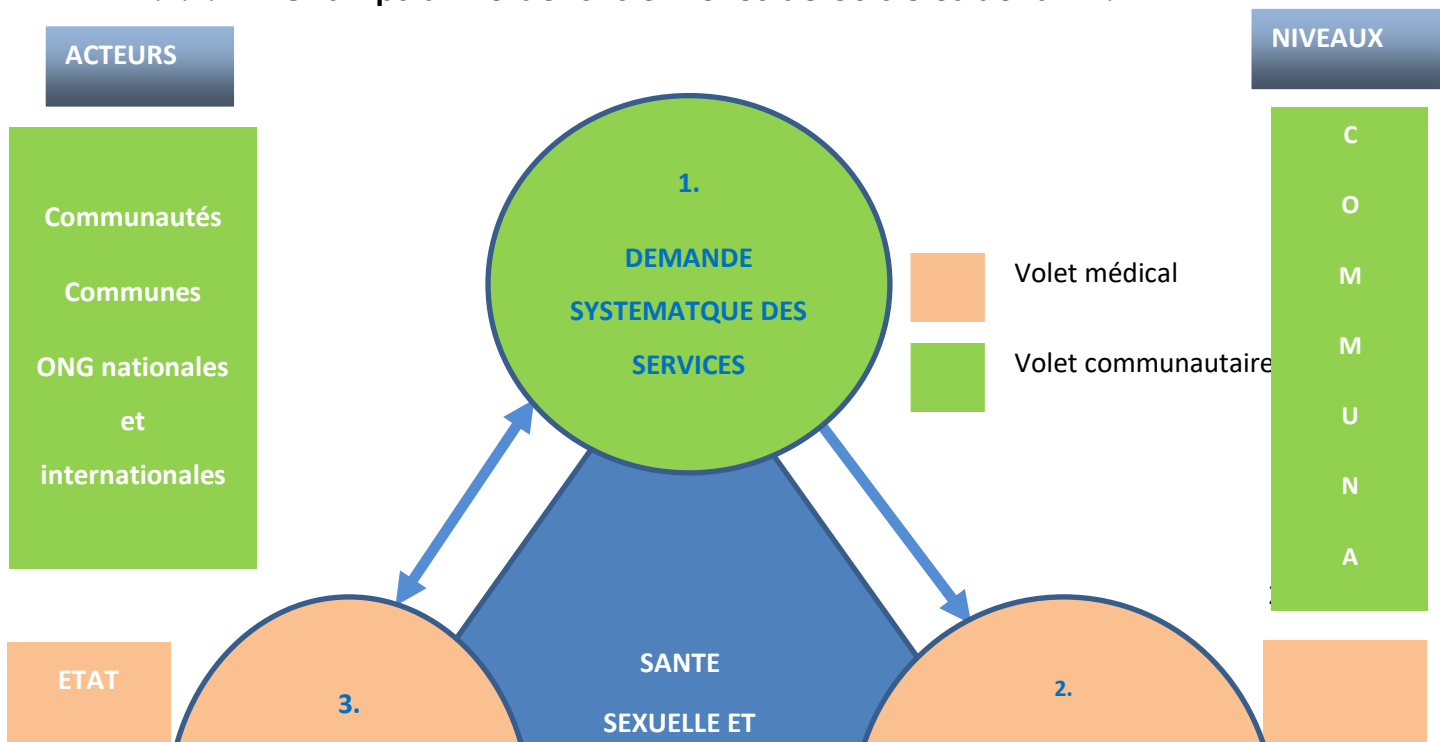
❖ **Au niveau des services techniques décentralisés:**

- ✓ Les directions départementales/régionales des ministères clés
- ✓ Les élus locaux (maires, préfets...)

❖ **Au niveau de la communauté:**

- ✓ Les réseaux sociaux
- ✓ Les leaders communautaires (coutumiers et religieux)
- ✓ Les femmes, les hommes, les adolescentes, adolescents

4.2.1.2 Champs d'interactions entre les acteurs clés de la PF :



1.1.1 Identification et analyse des leaders et réseaux sociaux par village:

Les données exploitées nous permettent à ce stade du processus, d'identifier et d'analyser les leaders et réseaux sociaux de 52 villages.

Source: Saley Djibo: Rapport d'évaluation Ecoles des maris, UNFPA, 2013

Ainsi, le programme Sawki s'inscrit dans le volet communautaire de la demande des services en planification familiale. Une maîtrise du système et une collaboration étroite avec les différentes parties prenantes du système est importante

4.2.2 Analyse des réseaux sociaux:

4.2.2.1 Atouts constatés:

On constate que les interconnexions sont centralisées au niveau du chef de village qui peut être considéré à la fois comme un hub et comme un connecteur. Donc le chef de village est un moyen efficace pour toucher les différents réseaux.

D'autre part, tous les groupements sont en interconnexion; d'où une facilité à les faire collaborer ensemble dans un projet.

En outre, dans ces deux régions, l'enquête révèle que toutes les catégories de personnes et des groupements ne sont pas des opposants à la PF. C'est donc un champ prêt et favorable à des actions de planification familiale.

4.2.2.2 Forces et faiblesses organisationnelles des réseaux sociaux significatifs

La force des réseaux sociaux dans le monde rural est la promiscuité sociale (parenté, amitié) et géographique des acteurs les uns par rapport aux autres. Ainsi la communication interpersonnelle et entre les groupes ou réseaux se

simplifiée et devient plus efficace. Au niveau organisationnel, la mobilisation est facile.

Toutefois, comme faiblesses, à part la chefferie, l'imamat et quelques rares associations socio-catégorielles, les réseaux sociaux dans les villages d'intervention du projet Sawki (essentiellement ruraux) sont informels⁷; Ce sont presque tous des groupements sans système de cotisation, ni réunion régulière (voir tableaux sur l'importance des réseaux sociaux) qui garantiraient leur pérennité.

4.2.2.3 Menaces et opportunités pour les réseaux sociaux significatifs d'impulser la pratiques de planification familiale

La menace du fondamentalisme religieux est toujours un arrière-fond dont il faut tenir compte au Niger en particulier dans les deux régions sites du projet voisines à la zone névralgique de la crise sociale basée sur la religion (Diffa et frontière du Nigeria).

Toutefois, dans le paysage du monde rural, l'action de Sawki (HKI-Mercy Corps) et des écoles des maris (SongES-UNFPA) ont été cités par les enquêtés comme étant une opportunité pour faciliter l'accès aux méthodes modernes de planification familiale tout en modifiant les perceptions et les normes sociales de départ: " *Au début c'était l'ignorance mais maintenant les gens sont éveillés.*" Focus group femmes, Fokoro, Mirriah, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Sawki, septembre 2015.

4.3 Analyse CAP des leaders d'opinion:

4.3.1 Caractéristiques sociodémographiques des leaders enquêtés:

L'effectif total des leaders composant l'échantillon analysé est de 297 personnes influentes⁸. La répartition par sexe de la population leader enquêtée fait ressortir que les hommes et les femmes représentent respectivement 83% et 17% de cette population enquêtée. La structure par âge montre que les 40 ans

⁷ Ils n'ont pas une reconnaissance légale.

⁸ Cet échantillon tiré des guides d'entretiens approfondi les plus complets a été facilement traité comme questionnaire pour permettre des évidences statistiques utiles au programme Sawki

et plus représentent la majorité de la population enquêtée (64%). Un quart de la population enquêtée (25%) sont âgés de 30-39 ans et les moins de 30 ans représentent quant à eux 10% de la population enquêtée.

Ainsi, les leaders se comptent parmi les plus âgés comme on peut s'y attendre. Toutefois, les jeunes leaders représentent 10% des 7 leaders les plus significatifs de chaque village. Ce qui n'est pas négligeable.

L'analyse selon le niveau d'instruction fait ressortir que plus de la moitié de la population enquêtée (51%) n'ont aucun niveau d'instruction ou ont fréquenté une école coranique. Plus d'un quart des leaders enquêtés (28%) ont atteint le niveau primaire et seulement 6% ont atteint le niveau supérieur.

La répartition des leaders enquêtés selon les caractéristiques socioculturelles fait ressortir que les musulmans et les « Haoussa » représentent l'essentiel de la population enquêtée (respectivement 99,5% et 93%).

Les résultats de l'analyse selon l'état matrimonial des leaders enquêtés révèlent qu'une proportion importante de cette population étaient mariées au moment de l'enquête (83%). Une faible proportion de cette population (2%) était célibataire au moment de l'enquête.

Les résultats de l'analyse des données montrent aussi que près de 7 ménages sur dix (68%) sont de grande taille, quatre personnes et plus alors que les revenus sont essentiellement basés sur l'agriculture de subsistance: d'où le besoin de planification familiale de fait

Tableau :Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Caractéristiques	Proportion (%)
Sexe	
Masculin	83,2
Féminin	16,8
Groupes d'âge	
25-29	10,1
30-39	25,9
40-44	52,9
45 et +	11,1
Niveau d'instruction	

Primaire	27,9
Secondaire	14,2
Supérieur	6,5
Aucun/Coranique	51,4
Ethnie	
Haoussa	92,9
Peulh	3,8
Tamasheq	3,3
Religion	
Musulman	99,5
Non musulman	0,5
Etat matrimonial	
Marié(e)	84,1
Célibataire	2,3
Divorcé(e)	1,1
Veuf(ve)	11,5
Taille du ménage	
1 personne	1,7
2 personnes	12,0
3 personnes	9,7
4 personnes	8,6
4 personnes et plus	68,0
Total	100

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

4.3.2 Analyse CAP des leaders femmes:

✓ Connaissances de la PF par les leaders femmes

Les résultats de l'analyse quantitative montrent que 89% des leaders femmes connaissent au moins une méthode contraceptive moderne. Les résultats en fonction de la méthode montrent que la pilule est la méthode la plus connue (85%). En outre, les trois quarts des leaders (76%) connaissent les injectables et un quart (25%) connaissent les implants. Le condom est connu par plus de la moitié des femmes en âge de procréer (53%).

Tableau : Connaissances des méthodes contraceptives chez les leaders femmes

Méthodes	Proportion (%)
Pilule	84,6
Injectables	75,6
Implant	25,4
Condom ou préservatif	52,7
Ensemble	88,7

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

une sensibilisation thématique sur l'implant est nécessaire envers les leaders, les femmes et les hommes en âge de procréer.

✓ **Attitudes des hommes et femmes leaders envers la PF**

Plus de trois quarts des femmes leaders (76%) sont favorables à la PF. Dans un contexte où la prise de décision est l'apanage des hommes, une sensibilisation vers ces derniers pourrait amener à une prévalence contraceptive plus élevée.

Tableau : Attitude des femmes leaders envers la PF

Attitude envers la PF	Proportion (%)
Favorable	76,2
Pas favorable	23,8
Ensemble	100

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

✓ **Pratiques des leaders femmes en matière de PF**

Paradoxalement, dans l'ensemble, seul 7% des femmes leaders utilisent une méthode contraceptive moderne. Ces femmes utilisent essentiellement les pilules (6%) et les injectables (2%).

Tableau : Pratique contraceptive chez les femmes leaders en âge de procréer

Méthode utilisée	Proportion (%)
Pilule	5,6
Injectables	2,1
Implant	0,3
Condom	0,1
Ensemble	6,8

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

✓ Exposition à l'information

Lors de l'enquête, il a été demandé aux enquêtés s'ils ont vu ou entendu parler des messages sur la planification familiale. La quasi-totalité des leaders femmes (99%), ont été exposés aux messages de la PF.

Tableau : Exposition aux messages sur la PF chez les leaders femmes en âge de procréer (%)

Exposition aux messages d'information sur la PF	Proportion (%)
Oui	98,9
Non	4,1
Total	100

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

✓ Sources d'information sur la PF chez les leaders femmes en âge de procréer (%)

Les centres de santé (88%), les rassemblements chez le chef de village (77%) et la radio (62%) constituent les principales d'information sur la PF chez les femmes leaders.

Tableau : Sources d'information sur la PF chez les femmes leaders (%)

Sources d'information	Proportion (%)
Centres de santé	88
Causeries débat	47
Radio	62
TV	6
Rassemblement chez le chef de village	77

Affiches	2
----------	---

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

✓ **Décideur de la PF (Relation de genre et de prise de décision)**

Les résultats de l'analyse montrent que les principales décisions dans le ménage reviennent à l'homme même dans le cas des leaders. En effet, dans 97% des cas c'est l'homme seul qui décide du nombre d'enfants à avoir dans le ménage. Dans un cas sur dix seulement (14%), la femme est impliquée dans cette prise de décision. En ce qui concerne l'utilisation d'une méthode contraceptive dans le couple, dans 24% des cas c'est l'homme qui décide seul et dans 9% des cas, la femme est impliquée dans cette décision.

Tableau : Prise de décision dans le ménage

Prise de décision	Proportion (%)
Nombre d'enfants à avoir	
Mari	96,7
Femme	2,1
Les deux	14,5
Utilisation d'une méthode contraceptive	
Mari	23,8
Femme	2,2
Les deux	8,8

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

4.3.3 Analyse CAP des Leaders Hommes en âge de procréer

✓ **Connaissances de la PF par les Leaders Hommes:**

Les résultats de l'analyse montrent que 88% des hommes en âge de procréer connaissent au moins une méthode contraceptive moderne. Les résultats en fonction de la méthode montrent que le condom est la méthode la plus connue (87%) chez les leaders hommes. En outre, les trois quarts des

hommes leaders (75%) connaissent la pilule et près de la moitié (55%) connaissent les injectables.

Tableau : Connaissances des méthodes contraceptives chez les hommes en âge de procréer

Méthodes	Proportion (%)
Pilule	74,6
Injectables	55,3
Implant	15,2
Condom ou préservatif	86,7
Ensemble	87,7

✓ Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

Les réponses ont été données par les enquêtés de diverses manières, mais de manière exacte.

✓ **Attitudes des leaders hommes en âge de procréer en vers la PF**

Un peu plus de la moitié des leaders hommes (52%) sont favorables à la PF contre 76% des leaders femmes. Une sensibilisation plus accrue envers les hommes pourrait amener à une prévalence contraceptive plus élevée.

Tableau : Attitude des leaders hommes envers la PF

Attitude envers la PF	Proportion (%)	
	Femmes	Hommes
Favorable	76	52,4
Pas favorable	24	47,6
Ensemble		100

Source : Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015

✓ **Pratiques des leaders en matière de PF:**

Malgré leur connaissance du préservatif comme méthode de contraception, les résultats de l'analyse des données montrent que ce sont essentiellement les femmes qui utilisent la PF.

✓ **Exposition et sources d'information sur la PF**

La quasi-totalité des leaders hommes enquêtés (98,7%) ont déclaré qu'ils ont été exposés aux messages sur la PF et dans leur totalité c'est la radio qui constitue la principale d'information.

4.4 Analyse CAP des populations cibles primaires:

Ce volet de l'étude a été purement qualitatif. Ainsi, des focus groups ont été organisés pour recueillir de manière qualitative, les Connaissances, attitudes, pratiques, exposition aux messages, sources d'information et décideurs concernant le nombre d'enfant et la planification familiale.

L'analyse CAP a porté sur les femmes et les hommes en âge de procréer, les adolescentes et les adolescents de 10 à 18 ans.

4.4.1.1 Analyse CAP des femmes en âge de procréer

✓ **Connaissances de la PF par les femmes en âge de procréer**

Les femmes interrogées sur les sites du programme ont une connaissance exacte des méthodes de contraception moderne.

"Le préservatif, l'implant, la pilule sont utilisés" Focus groupe Femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, *Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF*, Angoula Ouballé, Mirriah, septembre 2015

"Le préservatif, l'implant, la pilule sont utilisée à cet effet." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

"Les méthodes sont la pique de trois mois, la pilule et ou l'implant." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Falké Babba, Mirriah, septembre 2015

"Oui, une femme qui n'accouche pas chaque année souffre et ses enfants aussi, c'est pourquoi c'est une bonne chose pour nous." Focus

groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"C'est le fait de laisser un intervalle entre les naissances par exemple 3 ans entre le premier et le deuxième enfant." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, Zangon Bouri ; Mirriah, septembre 2015

"Oui, c'est bien s'occuper de son enfant jusqu'à ce qu'il soit bien allaité et que le frère peut porter son petit frère." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, Zangon Tambari ; Mirriah, septembre 2015

✓ **Attitudes des femmes en âge de procréer**

Les femmes en âge de procréer sont favorables à la PF:

"C'est bien vraiment, on ne fait plus naitre plus d'une fois tous les deux ans." Focus groupe Femmes, Dan Dadi, Dakoro, septembre 2015

"La femme va se reposer, l'enfant va être bien entretenu." Focus groupe Femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan Dadi, Dakoro, septembre 2015

"Oui nous sommes favorables à la planification familiale car nous la pratiquons." Focus groupe femmes, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

"Avant nous avons soufferts beaucoup, mais maintenant avec la PF ça vas bien." Focus groupe femmes, Falké Babba, Mirriah, septembre 2015

"Au début c'était l'ignorance mais maintenant les gens sont éveillés." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015.

"C'est une bonne chose parce qu'elle nous permet de nous reposer et allège la tâche du mari sur les besoins de la famille." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"La planification familiale est bonne parce que sans elle, l'enfant va mourir avant d'avoir un petit frère ou une petite sœur. Mais avec la Planification familiale, il sera en bonne santé et bien allaité." Focus groupe Femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Foura girké, G.Roundji, septembre 2015

✓ **Pratiques des femmes en âge de procréer**

Dans l'ensemble, les femmes en âge de procréer utilisent une méthode contraceptive moderne, généralement, les pilules et les injectables.

"Nous utilisons la pique et le comprimé car ils sont plus efficaces." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

"Oui nous pratiquons la planification parce qu'elle améliore la santé et facilite la gestion alimentaire." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Mazoza, Mirriah, septembre 2015

"La PF est le fait de s'occuper de ses enfants." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zangon Bouri ; Mirriah, septembre 2015

"J'ai choisi l'injection pour me reposer et pour que mon enfant soit en bonne santé." Focus groupe femmes Sabon gari Mirriah, septembre 2015

"Le choix est sur l'injection. Avec les comprimés on a eu quelques problèmes". Focus groupe Femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan Dadi, Dakoro, septembre 2015

"Les hommes constituaient des obstacles, mais c'est avant, de nos jours ils sont tous favorables". Focus groupe femmes, Falké Babba, Mirriah, septembre 2015

"J'ai choisi l'injection pour me reposer et pour que mon enfant soit en bonne santé." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Sabon Gari Mirriah, septembre 2015

✓ **Exposition à l'information des femmes en âge de procréer**

Lors de l'enquête, il a été demandé aux enquêtées s'ils ont vu ou entendu parler des messages sur la planification familiale. elles disent toutes avoir été exposées à l'information sur la PF.

✓ **Sources d'information sur la PF des femmes en âge de procréer**

Les principales sources d'information sur la PF chez les femmes en âge de procréer sont le centre de santé et le chef de village

"Nous sommes informés sur la PF par le rassemblement général à la place du village." Focus groupe femmes Zangon Bouri, Mirriah, septembre 2015

"C'est à la case de santé que nous avons entendu parler de ça." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"Les sensibilisations des programmes sont nos sources d'information." Focus groupe femmes, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

✓ **Décideur de la PF (Relation de genre et de prise de décision)**

certaines femmes ont attesté que les décisions concernant le nombre d'enfants et la pratique de la PF sont collégalement prises:

"Tout le foyer : la femme et l'homme ensemble." Focus groupe femmes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Falké Babba, Mirriah, septembre 2015

4.4.1.2 Analyse CAP des hommes en âge de procréer

4.4.1.3 Connaissances de la PF des hommes en âge de procréer

Les réponses ont été données par les enquêtés de diverses manières, mais de manière exacte.

"C'est permettre à un enfant de grandir jusqu'à ce qu'il soit capable de prendre son frère, l'intervalle entre les naissances doit être de 3 ans par exemple, il ne faut pas la mère de l'enfant soit malade après des accouchements sans un bon intervalle, certaines meurent en accouchant même." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zangon Jika, Mirriah, septembre 2015

"Il y a l'allaitement exclusif. Ça empêche les grossesses." Focus groupe hommes Angoula Ouballé, *Enquête sur l'analyse des réseaux sociaux de la PF, 2015* Mirriah, septembre 2015

"La méthode dans le coran, injection, pilule, le dépôt et le nord-plan." Focus group hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Baouratawa, G.roumdji ; Septembre 2015

"Le préservatif, l'implant, la pilule et les traditionnelles sont nos méthodes." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

"Nous en sommes favorable car ça contribue au bien-être des familles." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

Ce sont: la pilule, l'injection, l'allaitement exclusif ; le préservatif, l'implant, stérilet." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"Ceux qui veulent utiliser les méthodes de planification familiale partent dans un centre de santé pour prendre pilule, l'implant, l'injectable, le préservatif." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Sayadi, Dakoro, septembre 2015

4.4.1.4 Attitudes hommes en âge de procréer

Lors des focus groups, les hommes ont déclaré être favorables à la PF.

"Nous voulons la PF car elle garantit le repos de la mère et de l'enfant et le sourire dans la famille." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Angoual Oubalé, Mirriah, septembre 2015

"Oui nous sommes favorables à la PF parce qu'elle préserve la santé de la famille et l'autosuffisance alimentaire." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"C'est une bonne chose. Si tu n'a pas une source de revenue très importants tu ne peux pas nourrir beaucoup d'enfants." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fouragirké, Guidan Roumdji, septembre 2015

"La planification permet d'éviter les grossesses rapprochées." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan Goulbi, Dakoro, septembre 2015

"Oui nous sommes favorables à la planification familiale parce qu'une femme qui a connu des grossesses rapprochées se vieillit vite, tandis que celle qui espace les naissances a l'avantage de bien se reposer avant la grossesse prochaine." Focus groupe hommes Dan goulbi, Dakoro, septembre 2015

"Celui qui pratique la planification peut bien contrôler les enfants jusqu'à ce qu'ils grandissent" Focus groupe hommes " Sayadi, Dakoro, septembre 2015

"C'est une bonne chose; elle donne le repos et empêche la malnutrition. Quand nous étions dans l'ignorance, nous n'étions pas d'accord c'est à travers la sensibilisation que nous avons commencé à comprendre." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zangon Jika, Mirriah, septembre 2015

"Quand nous étions dans l'ignorance, nous n'étions pas d'accord c'est à travers la sensibilisation que nous avons commencé à comprendre." Focus

groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zangon Jika, Mirriah, septembre 2015

✓ **Pratiques de la PF par les femmes en âge de procréer:**

Tout comme les es résultats quantitatives, l'analyse des données qualitatives montrent les femmes qui utilisent la PF.

"Ce sont les femmes qui pratiquent la PF et le choix est purement l'affaire de femmes. Certaines sont satisfaites des comprimé, d'autres des injectable ou même les méthodes classique. C'est la femme qui choisit." Focus group hommes, Baouratawa, G.roumdji ; Septembre 2015

Toutefois, ils ont évoqué un certain nombre d'obstacles à la pratique de la PF:

"Oui c'est l'ignorance qui nous empêchait de la pratiquer mais maintenant les gens sont entrain de s'éveiller" Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"La pauvreté et le manque de centre de santé proche sont les véritables problèmes." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Foura girké, G.Roumdji, septembre 2015

"Il y a des gens qui ne comprennent pas, ils pensent qu'après avoir limité ses enfants à un petit nombre, s'ils meurent qu'est-ce que les parents vont faire." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan goulbi, Dakoro, septembre 2015

"Il y a la religion qui empêche certains de la faire (la PF)". Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Sayadi, Dakoro, septembre 2015

"Les femmes refusent à cause de l'âge, la honte aussi peut empêcher aux femmes de partir au centre de santé pour se procurer des méthodes." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Sayadi, Dakoro, septembre 2015

"Ce sont: la méconnaissances, l'ignorance, manque de santé, la pauvreté." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Tadoné, Dakoro, septembre 2015

✓ **Exposition à l'information**

"Deux fois, ils ont fait une réunion la nuit, et ils ont passé la nuit à la case de santé". Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan goulbi, Dakoro, septembre 2015

Sources d'information sur la PF

"Les moyen de communication les plus efficaces ici sont le CSI et les groupement." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

"Les moyens sont la téléphonie et les radios." Focus groupe hommes Foura girké, G.Roundji, septembre 2015

✓ **Décideur de la PF (Relation de genre et de prise de décision)**

"C'est le ménage qui décide de l'espacement des naissances, la femme et le mari." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zangon Tambari, Mirriah, septembre 2015

"Dans le temps ça se faisait, mais maintenant c'est par consentement, avec la planification, ça ne cause pas de problèmes. Quand une femme veut partir pour la planification, il faut que le mari prennent connaissance. Mais il accepte quand même." Focus groupe hommes, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zangon Jika, Mirriah, septembre 2015

En résumé, les populations des deux régions sont toutes exposées à l'information sur la PF; toutefois, les femmes sont plus exposées aux informations sur la PF que les hommes car elles ont plus de sources d'information (CSI , radio, sensibilisation de masse, causerie-débats) alors que

la plupart des hommes n'ont que la radio et secondairement la sensibilisation de masse et les causeries-débats notamment par les écoles des maris comme sources d'information.

Une action spécifique envers les hommes qui ont été cités comme les principaux décideurs en PF, s'impose, notamment à travers la stratégie école des maris.

En plus, les données statistiques et qualitatives ont montré que la radio est la principale source d'information des populations rurales surtout pour les hommes. Investir dans les messages radio s'avère donc efficace et efficient.

4.5 Analyse CAP des adolescents(es) de 10 à 18 ans des sites du programme

4.5.1 Les adolescentes de 10 à 18 ans

Les adolescentes et adolescents n'ont pas été interrogés sur leur pratique de la planification familiale.

✓ Connaissances de la PF par les adolescentes de 10 à 18 ans

Les adolescentes ont des connaissances juste de la planification familiale; Les enquêtés répondent de diverses manières mais très souvent correctement:

"La PF c'est pour la santé de la mère et de l'enfant. Focus groupe Filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Angoula Ouballé, Mirriah, septembre 2015

"Il y a injection et comprimé et les secrets traditionnels. Focus groupe Filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Banima, Mirriah, septembre 2015

"C'est allaité deux ans et plus avant d'avoir un autre enfant". Focus groupe Filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Banima, Mirriah, septembre 2015

Mais pour d'autres adolescentes, la connaissance de la PF est approximative:

"C'est le fait de laver ses mains avant de manger, de protéger ses enfants contre les moustiques." Focus groupe filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Mazoza, Mirriah, septembre 2015

"Cela va permettre à l'enfant de se nourrir avant un autre. La santé de la mère et de l'enfant." Focus groupe filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Sayadi, Dakora, septembre 2015

✓ **Attitudes des adolescentes de 10 à 18 ans envers la PF**

Une proportion importante des adolescentes 10-18 ans cités comme leaders (87%) sont favorables à la PF. Ceci témoigne d'une transition dans le changement de comportement des jeunes générations en matière de PF.

"Oui nous sommes favorables parce que nous allons le faire une fois que nous arrivons à nous marier." Focus groupe Filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Banima, Mirriah, septembre 2015

"Oui c'est une bonne chose parce qu'elle permet au couple de préserver la santé de la mère et de l'enfant." Focus groupe filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"Nous aimons la PF car elle permet d'espacer es naissance et de bien gérer la famille." Focus groupe filles, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan Goulbi, Dakoro, septembre 2015

4.5.2 Adolescents de 10 à 18 ans

1.1.1.1.1 Connaissances de la PF par les adolescents de 10 à 18 ans

"Il y a de pilules et piqures en un an ou deux ans." Focus groupe garçon Angoula Ouballé, Mirriah, septembre 2015

"Nos femmes prennent des comprimés. C'est l'injection le comprimé et implant" . Focus groupe garçon, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan Dadi, Dakoro, septembre 2015

Il y a des injections qu'on fait à la case de santé, et les comprimés qu'on prend périodiquement. Focus groupe garçon, Fokoro, Mirriah, septembre 2015

"Une fois que tu te marie et que tu arrives à avoir un enfant, vous partez au CSI pour prendre des produit pour espacement de naissance". Focus groupe garçon, Zagon Tambari, Mirriah, septembre 2015

"Ce sont le préservatif, les comprimés, l'implant, et les injections qui sont les méthodes courantes." Focus groupe garçon, Zagon Tambari, Mirriah, septembre 2015.

Toutefois, quelques adolescents ne connaissent toujours pas la PF car ne se sentant pas concerné concernés par la thématique:

"Nous ne la connaissons pas parce que nous ne sommes pas marié, nous n'avons pas entendu parler de ça." Focus groupe garçon, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zagon Jika, Mirriah, septembre 2015

✓ **Attitudes des adolescents de 10 à 18 ans envers la PF**

"C'est une bonne chose vraiment." Focus groupe garçons, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Angoula Ouballé, Mirriah, septembre 2015. Focus groupe garçon, Dan Dadi, Dakoro, septembre 2015

"Oui, ça permettra à l'enfant de bien se nourrir de lait, bénéficié de bon état de santé, avant un autre. enfant". Focus groupe garçon, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Sayadi, Dakora, septembre 2015

"C'est une bonne chose car si un enfant tète le lait de son frère il va être malade." Focus groupe garçon, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Dan Dadi, Dakoro, septembre 2015

"Après avoir eu un enfant il faut que celui-ci grandisse un peu avant de connaitre un petit frère. Ça empêche la malnutrition." Focus groupe garçon,

Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

C'est une bonne politique. Focus groupe garçon Foura girké, G.Roumdji, septembre 2015

"C'est une bonne chose car tes enfants seront en bonne santé. Tout le monde a compris et d'école." Focus groupe adolescents, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Zagon Bouri, Mirriah, septembre 2015

✓ Sources d'information sur la PF

"On entend à la radio souvent : il s'agit de l'espacement de naissance." Focus groupe garçon, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Diney Haussa, Mirriah, septembre 2015

En règle général, nous n'avons posé que les questions relatives à la connaissance et l'attitude au niveau des adolescents car ils ne sont pas concernés par la pratique de la PF. Ainsi, Les adolescents et adolescentes des villages témoins entendent parler de la PF; mais, ils connaissent peu les méthodes de contraception moderne. Toutefois, ils savent le plus souvent ce qu'est la planification familiale et ils sont favorables à la PF.

En définitive, on constate que dans les deux régions, les diverses interventions en matière de PF ont eu pour impact le rehaussement du niveau général des connaissances, d'attitudes et de pratiques de la PF. Toutefois, l'action du Programme Sawki a marqué un plus quant au changement d'attitude : les adultes connaissent partout la PF, mais dans les sites témoins des oppositions basées sur des préjugés religieux persistent.

En plus, l'action de Sawki sur les adolescents est nettement remarquable dès lors que dans les villages du programme, tous(es) les adolescents(es) interrogés ont été capables pour la plupart, de définir la planification familiale et de citer des méthodes de contraception et leur utilité. Ils ont été

tous favorables à la PF tandis que ceux des sites témoins n'ont pas été capables de citer des méthodes modernes (voir plus bas).

l'intensification de l'information et la formation des adolescents et adolescentes en matière de SSRAJ est souhaitable ainsi que l'extension du programme sur les sites non encore touchés par le programme.

4.6 Analyse CAP des populations des villages témoins (hors programme)

4.6.1 Les femmes en âge de procréer des villages témoins

✓ Connaissance de la PF par les femmes en âge de procréer des villages témoins:

Dans les sites témoins touchés de l'enquête, comme les sites du programme, les femmes connaissent les méthodes modernes de contraception.

"Oui, nous connaissons: les pilules, les produits traditionnels (grigri)" Focus des adolescentes de 10 à 18 ans, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Baramaka, Programme Sawki, 2015

✓ Attitude des femmes en âge de procréer des villages témoins envers la PF:

Si le niveau de connaissance de la PF par les femmes est comparable à celui des sites du programme, les attitudes quant à elles, divergent: "*La Planification familiale est une mauvaise chose car contre la religion*", Femmes en âge de procréer, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Sawki, Septembre 2015

✓ Pratique des femmes en âge de procréer des villages témoins en PF:

La planification est pratiquée par les femmes des villages témoins au même titre que celles des villages d'intervention du programme:

"Oui nous pratiquons la contraception et on en a encore besoin." Femmes en âge de procréer, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Baramaka, Septembre 2015

✓ **Sources d'information des femmes dans les villages témoins:**

La radio est la seule source d'information citée:

"Nous sommes informées sur la PF par la radio." Femmes en âge de procréer, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Baramaka, Septembre 2015

✓ **Décideur de la pratique de PF dans les villages témoins:**

Dans ce village témoins, même la décision concernant la pratique de la PF est prise collégialement par les conjoints:

"C'est la femme et son mari qui décident de prendre leurs responsabilité sur la PF": Femmes en âge de procréer, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Baramaka, Septembre 2015

4.6.2 Hommes en âge de procréer des les villages témoins:

✓ **Connaissance des hommes en âge de procréer des les villages témoins**

Les hommes connaissent la PF: "Nous connaissons la PF: ce sont : l'injection, la pilule, le nor-plan". Focus group hommes en âge de procréer, Analyse des réseaux sociaux de la PF, Programme Sawki, Baramaka, Septembre 2015

✓ **Attitudes des hommes en âge de procréer des les villages témoins**

Selon les données analysées, les hommes des villages sites témoins sont favorables à la PF: "Nous sommes favorables à PF car il rabaisse la mortalité infantile."

✓ **Pratiques des hommes en âge de procréer des les villages témoins en PF:**

La planification familiale est pratiquée par les femmes des sites témoins: "Oui, nos femmes pratiquent la PF: elles prennent le plus souvent les comprimés et elles font le choix elles-mêmes."

En résumé, la PF est connue dans toutes les deux régions quelque soit le village; toutefois, les sites du programme Sawi ont été les plus exposés et les populations touchées par le programme sont plus favorables que les sites témoins.

LEÇONS APPRISES DE L'ETUDE

- ✓ Les besoins en planifications familiales sont importants même là où l'information est passée; c'est que le processus de changement de comportement est plus long que l'acquisition de connaissance
- ✓ L'enquête d'une analyse des réseaux sociaux exige plus de temps qu'en évaluation de projet de sa planification à son exécution pour une bonne collecte et analyse de données pertinentes.
- ✓ L'analyse des réseaux sociaux est une étude descriptive qui génère beaucoup de données sur les personnes, les groupes et leurs interconnexion complexes et nombreuses. Nous avons dû faire un choix de variables pour collecter et analyser l'essentiel utile pour le projet.
- ✓ Les personnes chargées de mener l'enquête de terrain doivent être expérimentées. Il est donc préférable de recruter quelques agents ayant une certaine expérience en sciences sociales et en enquête qualitative qui passeront plus de temps sur le terrain.

CONCLUSIONS:

Nonobstant les difficultés de terrain qui ont allongé quelque peu la durée de l'enquête, l'analyse des réseaux de la PF du projet Sawki a été menée à bien.

Les outils essentiellement qualitatifs programmés (Focus groups et entretien individuels) ont tous été administrés et tous les villages prévus ont été touchés par des enquêteurs formés pour atteindre les objectifs de l'étude (collecter des données en mesure de répondre aux questions de recherche de cette étude).

En définitive, les résultats de l'analyse des réseaux sociaux de la planification familiale à Zinder et à Maradi, nous inspire les conclusions suivantes:

Tout d'abord le contexte naturel d'aridité, l'insuffisance d'infrastructures routières et sanitaires limitent l'accès aux services de planification familiale à des populations rurales quasiment enclavées alors que le système de santé national est dépendant des financements extérieurs pour relever les défis liés notamment au taux de natalité.

Globalement, les populations des villages sites du projet sont favorables à la planification familiale que celles qui en ont besoin pratiquent d'ailleurs.

Le niveau de connaissance de la PF est élevé chez toutes les catégories et en particulier les femmes et les hommes en âge de procréer.

La planification familiale est pratiquée dans les deux régions, même en dehors des sites du projet Sawki. La décision de pratiquer la PF est de plus en plus consensuelle dans le couple.

Toutefois, quelques personnes sont encore sous l'influence de préjugés religieux, pensant que la religion musulmane interdit la planification familiale

Les adolescents aussi connaissent les méthodes de contraception et leurs avantages même si certains jeunes sont encore réticents pour s'intéresser au sujet même de la planification familiale. C'est le lieu de souligner l'effet du projet Sawki, sur les adolescents qui ont bénéficié de son encadrement pour acquérir les bases en planification familiale. A ce niveau l'action sur les jeunes est pertinente.

La radio est la principale source d'information sur la PF citée par les enquêtés. En effet, c'est le moyen qui va le plus loin possible vers les cibles surtout dans le monde rural où certaines personnes vivant dans des hameaux reculés reçoivent les informations par la radio dont l'utilisation est généralisée comparativement à la télévision dont la portée et l'accès sont limités.

Quant aux réseaux sociaux et les personnes influentes, nous en avons identifié beaucoup dans la plupart des villages.

On constate que les interconnexions entre les réseaux sociaux sont centralisées autour du chef de village qui peut être considéré à la fois comme un hub et comme un connecteur. Donc le chef de village est un moyen efficace pour toucher les différents réseaux.

D'autre part, tous les groupements sont en interconnexion; d'où une facilité à les faire collaborer ensemble dans un projet.

La force des réseaux sociaux dans le monde rural est la promiscuité sociale (parenté, amitié) et géographique des acteurs les uns par rapport aux autres. Cette disposition facilite la mobilisation.

dans les villages sont en général informels.⁹ Ce sont presque tous des groupements sans système de cotisation, ni réunion régulière qui garantiraient leur pérennité.

D'autre part, le niveau de connaissance en PF et de techniques de communication pour un changement de comportement sont insuffisant chez les acteurs des réseaux sociaux

Un des constats intéressants de cette étude, c'est que le projet Sawki est implanté au niveau des populations puisqu'il est cité comme un réseau dans la communauté.

Enfin, l'approche des réseaux sociaux est innovante et pertinente mais son enquête doit bénéficier d'une préparation minutieuse et d'un temps d'exécution assez large pour en tirer toutes les données analyses pertinentes.

⁹ Ils n'ont pas une reconnaissance légale.

RECOMMANDATIONS:

Des conclusions ci-dessus, nous tirons les recommandations suivantes:

- ✓ Maîtriser le système de santé et intensifier la collaboration étroite avec les différentes parties prenantes du système est importante
- ✓ Réduire les inégalités d'accès aux services sociaux de base
- ✓ Organiser des séances de sensibilisation thématique sur l'implant envers les leaders, les femmes et les hommes en âge de procréer.
- ✓ Orienter davantage la sensibilisation des hommes, pour booster prévalence contraceptive, notamment à travers la stratégie école des maris.
- ✓ Investir dans les messages radio s'avère donc efficace et efficient.
- ✓ L'intensifier l'information et la formation des adolescents et adolescentes en matière de SSRAJ
- ✓ Mettre à échelle le programme sur les sites non encore touchés.
- ✓ Contribuer à réduire l'enclavement des villages par la construction de pistes rurales, routes latéritiques ou bitumées
- ✓ Contribuer à rehausser la ratio médecin/habitant qui est des plus bas au monde.
- ✓ Rendre disponible les services de PF de sorte qu'il y est adéquation entre la demande exprimée par des populations largement informées et l'offre réelle de services de PF

- ✓ Intensifier et pérenniser les actions de sensibilisation engagées pour maintenir la tendance favorable à la pratique de la PF
- ✓ Pour réduire les préjugés liés à la religion, intensifier la sensibilisation avec l'appui des marabouts.
- ✓ Intensifier et mettre à échèle les actions de sensibilisation des jeunes en SSRAJ et PF
- ✓ Intensifier l'utilisation de la radio comme moyen de sensibilisation dans les sites du projet
- ✓ Utiliser les données de cette étude pour renforcer la pertinence du choix des acteurs communautaires du projet
- ✓ Dans les villages, toujours impliquer le chef pour amener les différents réseaux à collaborer ensemble car il est au centre de la quasi-totalité des réseaux sociaux locaux
- ✓ Pour capitaliser la proximité relationnelles des réseaux sociaux dans les villages et leurs environs, développer une stratégie de Communication pour un changement de comportement basée sur la communication interpersonnelle
- ✓ Contribuer au renforcement organisationnel des réseaux sociaux
- ✓ Contribuer au renforcement technique (PF et Communication interpersonnelle) des réseaux sociaux
- ✓ Mener des actions plus intenses qui permettraient un plus grand ancrage communautaire du projet sur tous les sites
- ✓ Pour contribuer de manière significative à l'atteinte des objectifs du Niger en matière de Planification familiale, le projet gagnerait à axer ses activités et résultats sur l'amélioration des indicateurs PF.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. **ANALYSES DE RÉSEAUX ET CLASSES SOCIALES**, Emmanuel Lazega, La Découverte, Revue Française de Socio-Économie - n° 10, février 2012
2. **Development of social Network Analysis: A study in the Sociology of Science**, Freeman, Linton, Empirical Press, 2004
3. Evaluation de l'Initiative Ecole des maris, SALEY Djibo, UNFPA, Niamey, 2015
4. **Social Network Analysis: A Handbook**, (2nd Edition), Scott, John P., Thousand Oaks, California, 2000

5. **Social Network analysis in social and behavioral Sciences, Social Network Analysis: Methods and Applications**, Cambridge University Press, Cambridge, 1994
6. **The family among the Australian Aborigines: A Sociological Study**, Malinowski Bronislaw, University of London Press, London, 1913