

# Évaluation des besoins en planification familiale, des préférences et des comportements pour éclairer les innovations en matière de technologies et services contraceptifs

Grand Challenges Explorations Session 17  
Février 2016

## NOTRE OPPORTUNITÉ

Ces dernières décennies, la santé génésique des femmes et des hommes dans le monde en développement s'est considérablement améliorée et l'utilisation de méthodes modernes de planification familiale a augmenté. Cependant, un grand nombre de femmes, de couples et d'adolescents n'ont pas ou ne sont pas en mesure d'avoir accès aux informations, fournitures et services pouvant les aider à prévenir les grossesses imprévues et à planifier le nombre et l'espacement des grossesses souhaitées. Les méthodes contraceptives modernes actuelles sont sûres et efficaces lorsqu'elles sont utilisées conformément à la notice d'emploi. Mais plus de 200 millions de femmes dans les pays en voie de développement qui déclarent vouloir espacer ou limiter leurs grossesses, n'utilisent actuellement pas ces méthodes ou utilisent des méthodes traditionnelles de contraception. On estime que ce besoin non satisfait de contraception moderne atteint environ 30 % des femmes vivant en couple en Afrique subsaharienne et environ 20 % des femmes vivant en couple en Asie du Sud et du Sud-est, avec des variations considérables selon les pays<sup>1</sup>. Le besoin non satisfait est particulièrement élevé dans certains segments de la population, notamment les femmes célibataires et nullipares, les adolescentes et d'autres groupes.

Les raisons des besoins non satisfaits varient. Les explications données le plus fréquemment pour l'absence du recours aux méthodes de planification familiale dans les régions où le besoin est le plus aigu sont les suivantes : préoccupations au sujet de la santé ou des effets secondaires, relations sexuelles peu fréquentes, allaitement ou période post-partum, manque d'accès aux fournitures et services de planification familiale, réticence du partenaire et coûts prohibitifs. Mais la liste de motifs pour l'absence d'utilisation des méthodes modernes de contraception, ainsi que la mesure du besoin non satisfait lui-même, provient de grandes enquêtes nationales. Par conséquent, bien que ces données donnent une idée de l'ampleur et des caractéristiques élémentaires du besoin non satisfait et des raisons pour la non-utilisation, des données plus précises et contextualisées seraient utiles pour éclairer des interventions de PF sensibles et bien pensées. En bref, il n'est pas facile d'affecter des ressources de manière efficace et efficiente à la mise au point de nouvelles méthodes et aux améliorations de la prestation des services si on ne comprend pas bien ni les besoins, ni les préférences, ni les comportements variés et en évolution des utilisateurs potentiels.

Comblers cette lacune entre les besoins exprimés et l'usage est difficile dans le contexte actuel de financement relativement limité pour les programmes de planification familiale et pour la recherche mondiale de R et D en nouvelles technologies contraceptives. Nous pensons qu'il est utile d'en apprendre davantage sur les motivations fondamentales de l'utilisation ou de la non-utilisation des méthodes et services modernes de contraception pour pouvoir accélérer l'accès universel à la santé génésique, en appliquant les enseignements tirés à la conception d'outils, d'approches et de programmes innovants de PF.

## **LE DÉFI**

De nombreuses femmes et de nombreux couples n'utilisent pas la contraception parce que les méthodes et services à leur disposition ne satisfont pas leurs préférences ou besoins, lesquels peuvent varier considérablement. Des obstacles particuliers sont liés aux méthodes. Les saignements irréguliers, qui sont un effet secondaire fréquent des contraceptifs hormonaux, ne sont pas acceptables dans certains contextes culturels et nécessitent des ressources pour les gérer. D'autres effets secondaires peuvent également être intolérables pour certaines femmes. Pour les personnes dont le revenu est limité, le coût perçu ou réel (surtout en ce qui concerne les méthodes les plus coûteuses) constitue un problème particulièrement important. Un personnel de santé qualifié n'est souvent pas disponible dans les milieux démunis, les options permettant l'administration par du personnel non médical de certaines méthodes pourraient améliorer l'accès à la contraception ou contourner les préjugés des prestataires. Les femmes rencontrent d'autres obstacles parce que leurs besoins contraceptifs changent en fonction de leur stade de vie et souhait de grossesse, parce que dans certains cas elles ont besoin de contraception secrète ou parce qu'elles ont besoin d'annuler facilement et rapidement les effets du contraceptif.

De grandes enquêtes démographiques (p. ex., DHS) apportent quelques indices sur les raisons des besoins insatisfaits, mais, une fois encore, il faut comprendre ces raisons plus précisément et en profondeur pour certains groupes de femmes, afin de pouvoir guider la mise au point de produits et services innovants. Dans l'ensemble, pour améliorer l'accès aux contraceptifs et leur acceptation, il faut s'efforcer de mieux comprendre les dimensions de la demande et de l'offre dans ce domaine afin de satisfaire les besoins particuliers des femmes et des hommes en âge de procréer, y compris des adolescents, et ce de façon appropriée, sûre, tenant compte de la dimension culturelle et économique.

### **Ce que nous recherchons :**

Cette sollicitation a pour objectif de contribuer à l'acquisition de connaissances primaires et de faits probants améliorant notre compréhension des besoins, préférences et comportements de certains groupes particuliers d'utilisateurs et de non utilisateurs de contraceptifs, pour pouvoir à terme appliquer ces connaissances à la conception et à la mise au point d'innovations dans les méthodes ou services de planification familiale. Nous recherchons des propositions innovatrices, bien conçues et qui fourniront des données de qualité et fiables. Les approches créatives et économiques en matière de collecte des données seront considérées favorablement. Les propositions doivent décrire comment les résultats pourraient être appliqués à la conception ou à la mise au point de nouvelles technologies contraceptives ou bien à des approches de prestation des services de manière à améliorer l'accès à la planification familiale, la demande ou l'acceptation de la PF et son utilisation durable. Étant donné les progrès réalisés dans les méthodes et services contraceptifs durant les dernières décennies, les approches guidées par des anciennes connaissances pourraient être mises à jour à la lumière de nouveaux éléments.

### **Les résultats hautement souhaités pour les propositions retenues pourraient être les suivants :**

- des faits probants recueillis grâce à des méthodologies de science sociale ou comportementale pour guider la conception et la mise au point de nouveaux produits contraceptifs, y compris à usage continu ou « à la demande », quelle que soit la voie d'administration ;
- des faits probants recueillis grâce à des méthodologies de science sociale ou comportementale pour guider la conception et la mise au point d'approches innovantes en vue de créer ou de satisfaire la demande de services de planification familiale ;

- une bonne compréhension des expériences et des préférences de segments particuliers de la population en matière de méthodes et services de planification familiale. Les populations étudiées peuvent être, entre autres :
  - les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants ;
  - les adolescentes âgées de 15 à 19 ans ;
  - les femmes nullipares ;
  - les personnes utilisant actuellement des méthodes modernes de contraception ;
  - les personnes n'utilisant actuellement pas de méthodes modernes de contraception ;
  - les femmes avec des problèmes de santé ; les femmes n'utilisant pas de méthode contraceptive en raison des effets secondaires ;
  - les femmes cherchant à éviter la grossesse et l'infection aux IST/VIH ;
  - les hommes mariés ;
  - les hommes célibataires.
- Les approches innovantes permettant de mieux comprendre les raisons du non-recours (non adoption ou abandon) de la contraception et les façons possibles de surmonter les obstacles à l'utilisation.

**Voici quelques-uns des nombreux exemples particuliers que nous pourrions envisager de financer :**

- les obstacles et/ou facteurs favorables rencontrés par des groupes particuliers de femmes ou d'adolescentes dans l'accès ou l'utilisation de méthodes et services de contraception. Il peut s'agir de facteurs liés aux produits, sociaux, culturels ou au niveau du système ;
- les normes dominantes en matière des préférences et de l'utilisation de contraceptifs dans des populations ou régions particulières ;
- les motivations poussant les femmes à avoir recours aux services de planification familiale ; à sélectionner des méthodes particulières, y compris la planification familiale naturelle ou d'autres méthodes traditionnelles ; les raisons pour lesquelles les utilisateurs de méthodes traditionnelles restent réticents à passer à des méthodes modernes.
- les attributs souhaités des méthodes contraceptives, chez des groupes particuliers d'utilisateurs ou de non-utilisateurs de contraceptifs, notamment la voie d'administration, la durée de l'effet, le point de prestation du service, les effets non contraceptifs souhaités, ou d'autres caractéristiques ; le potentiel qu'ont les attributs des contraceptifs pour influencer l'adoption et l'utilisation continue d'une méthode donnée ;
- les mythes et fausses perceptions communes au sujet de la contraception et de la planification familiale ; et les méthodes et messages susceptibles de corriger ces perceptions et croyances ;
- la perception du risque de grossesse non désirée et/ou d'infection par IST/HIV ; la motivation de la recherche d'une protection double ou de méthodes de prévention multiples ;
- les perceptions des hommes en ce qui concerne les méthodes et/ou services de contraception ;
- la mesure dans laquelle les hommes appuient leur partenaire à avoir recours à la planification familiale ;
- la mesure dans laquelle les hommes sont prêts à utiliser une méthode de planification familiale et les attributs souhaités pour les méthodes contraceptives, notamment en ce qui concerne la voie d'administration, la durée de l'effet, le point de prestation du service, et d'autres caractéristiques ;
- les perceptions des prestataires de services sur la gamme de méthodes contraceptives actuellement disponibles ; l'aisance des prestataires avec les différentes méthodes et leurs attitudes concernant l'administration des méthodes contraceptives à différents groupes de femmes et d'adolescentes.

**Nous n'envisagerons pas de financer :**

- la recherche pertinente uniquement pour les contextes et les populations des pays développés ;
- la mise au point de nouvelles méthodes contraceptives ;
- la recherche biomédicale ;
- la recherche fondée sur une grande enquête ;
- l'analyse secondaire de sources de données existantes provenant de grandes enquêtes (p. ex., DHS).

Les subventions seront sélectionnées en fonction de leur impact potentiel dans le contexte de nos priorités actuelles en matière de santé mondiale.

---

<sup>1</sup> Organisation des Nations unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2015). Estimations et projections par modélisation des indicateurs en matière de planification familiale 2015. New York : Organisation des Nations unies.