



Cotonou, Benin
Mars 2019

Documenter les résultats, communiquer les succès, suivre le progrès

Dr V Chandra-Mouli

chandramouliv@who.int @ChandraMouliWHO



Le cas de Nigeria

Le Nigéria a obtenu l'approbation politique de l'intensification de l'éducation sexuelle complète après des années de plaidoyer cohérent et stratégique

- Forte preuve de besoin (faible profil de SSR des jeunes, en particulier de la prévalence du VIH)
- Une forte communauté d'ONG qui ont collaboré pour plaider en faveur d'une politique nationale et d'une mise en œuvre nationale

Year	Activity
1995	Formation of a nationwide coalition on sexuality education
1996	Development of guidelines on CSE by a task force emerging from the coalition
1999	Decision by the National Council on Education to integrate sexuality education into the school curricula, at the First National Conference on Adolescent Reproductive Health
2000	Development of the national CSE curricula by the National Education Research Council and Action Health Incorporated
2002	Name of curricula was changed to FLHE due to conservative political-religious pressure. The curricula was adopted by the FMoE with the decision to scale up
2003	Initiation of scaling up at the state level



Sex Education, 2013
<http://dx.doi.org/10.1080/14681811.2013.856292>

 Routledge
Taylor & Francis Group

Scaling up comprehensive sexuality education in Nigeria: from national policy to nationwide application

Silvia Huaynoca^{a*}, Venkatraman Chandra-Mouli^b, Nuhu Yaquob Jr.^c and Donna Marie Denno^{a,d}

Le cas de Pakistan

Le contexte:

- Politique nationale sur l'éducation sexuelle en place
- Peu de mise en oeuvre dirigée par le gouvernement

Rutgers Pakistan & Aahung ont construit le soutien de la communauté

- En choisissant stratégiquement les problèmes à résoudre
- En encadrant leur travail avec soin
- En faisant vérifier le contenu sensible
- En cherchant activement à expliquer leur travail à tous

Ils ont répondu à l'opposition

(d'une alliance de médias / politiciens / chefs religieux)

- En utilisant des personnes de soutien des médias comme intermédiaires
- En faisant en sorte que les journalistes visitent les écoles et voient par eux-mêmes ce qui se passait
- En organisant des séances de partage d'informations et de discussion
They dealt with backlash



ORIGINAL ARTICLE

Building Support for Adolescent Sexuality and Reproductive Health Education and Responding to Resistance in Conservative Contexts: Cases From Pakistan

Venkatraman Chandra-Mouli,^{a*} Marina Plesons,^{b*} Sheena Hadi,^c Qadeer Baig,^d Iliana Lang^e

Le cas de l'Angleterre

Journal of Adolescent Health xxx (2016) 1–7



JOURNAL OF
ADOLESCENT
HEALTH

www.jahonline.org

Original article

Implementing the United Kingdom Government's 10-Year
Teenage Pregnancy Strategy for England (1999–2010):
Applicable Lessons for Other Countries

Alison Hadley, S.R.N., H.V.^{a,*}, Venkatraman Chandra-Mouli, M.B.B.S., M.Sc.^b, and
Roger Ingham, D.Phil.^c

A. Hadley et al. / Journal of Adolescent Health xxx (2016) 1–7

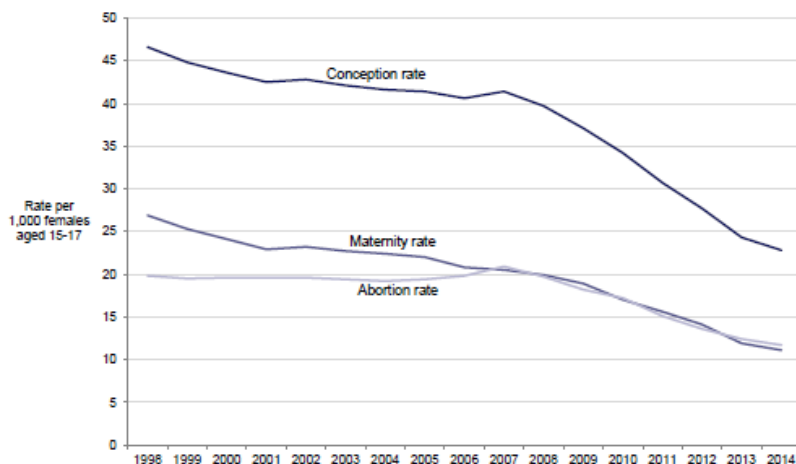


Figure 2. England under-18 conception rate: 1998–2014.

- ❑ Grande variation entre les progrès accomplis des différentes zones locales
- ❑ Etude approfondie comparant 6 régions ayant des populations et des carences semblables: 3 avec des taux croissants et 3 avec des taux décroissants
- ❑ Les zones où les réductions furent substantielles ont mis en œuvre la stratégie de manière efficace, soutenues par les hauts dirigeants
- ❑ Les progrès ont été accélérés par des directives gouvernementales plus prescriptives, par l'orientation ministérielle et un soutien supplémentaire pour les secteurs peu performants

Le cas de l'Inde

Chandra-Mouli et al. *Reproductive Health* (2018) 15:118
<https://doi.org/10.1186/s12978-018-0552-1>

Reproductive Health

RESEARCH

Open Access

How can collective action between government sectors to prevent child marriage be operationalized? Evidence from a post-hoc evaluation of an intervention in Jamui, Bihar and Sawai Madhopur, Rajasthan in India

Venkatraman Chandra-Mouli^{1*}, Marina Plesons¹, Alka Barua³, Priyanka Sreenath² and Sunil Mehra²



"De très petites équipes techniques (5 personnes par district) qui ont été placées et ont fonctionné de manière stratégique au niveau des districts et des blocs, ont incité plusieurs départements à s'engager activement, même dans un contexte de non financement supplémentaire. Leurs efforts ont permis d'intensifier les efforts et de mieux efforts coordonnés au niveau du village".

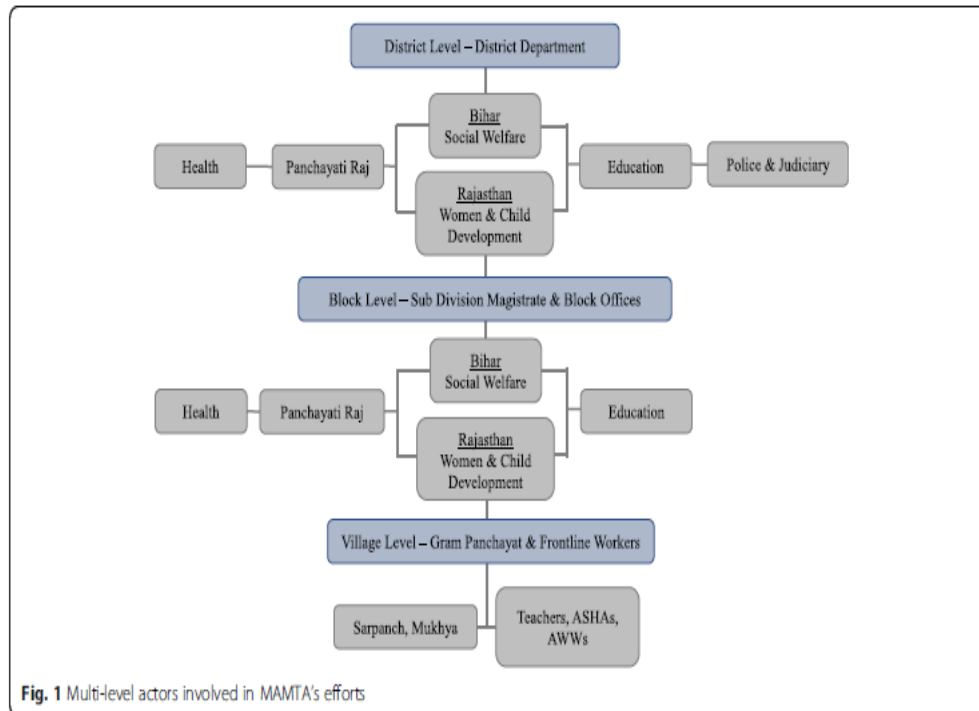


Fig. 1 Multi-level actors involved in MAMTA's efforts

Le cas de l'Éthiopie



Une famine généralisée a touché l'Éthiopie de 1983 à 1985. Dans le nord de l'Éthiopie, elle a causé plus de 400 000 décès... D'autres régions de l'Éthiopie ont connu la famine pour des raisons similaires, entraînant des dizaines de milliers de décès supplémentaires. La tragédie dans son ensemble a eu lieu dans le contexte de plus de deux décennies d'insurrection et de guerre civile.

Source: Wikipedia

Le cas de l'Ethiopie

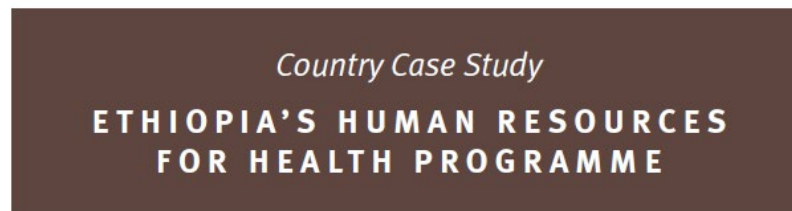
Principale approche pour la population globale

Le programme de vulgarisation sanitaire avec une couverture nationale

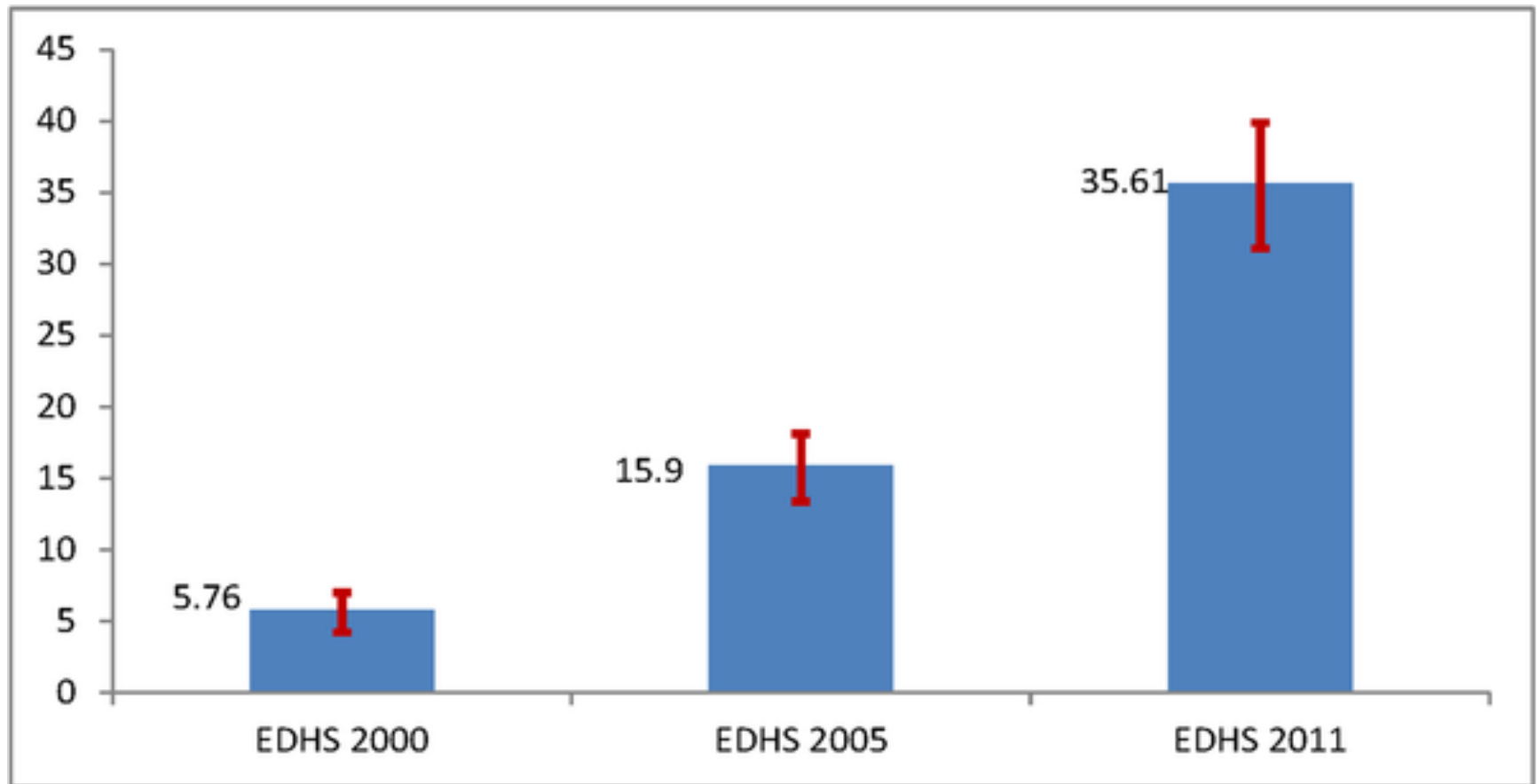
- ❑ Plus de 35 000 formés depuis 2005
- ❑ Ont reçu depuis 2009 une formation sur l'insertion d'implants
- ❑ Qui atteint les femmes mariées - adultes et adolescents

Programmes adaptés aux adolescents

- ❑ Stratégie nationale pour les adolescents avec un ensemble de services minimum
- ❑ Former des prestataires publics et privés pour répondre aux besoins des jeunes



Tendances de l'utilisation de la contraception chez les jeunes femmes mariées éthiopiennes au cours des 10 dernières années, Études démographiques et de santé en Éthiopie 2000-2011.



Bars Indicate 95% Confidence Interval

Worku AG, Tessema GA, Zeleke AA (2015) Tendances de l'utilisation de la contraception moderne chez les jeunes femmes mariées d'après les enquêtes démographiques et sanitaires éthiopiennes de 2000, 2005 et 2011: une analyse de la décomposition multivariée. PLOS ONE 10(1): e0116525. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0116525>
<http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0116525>

Le cas de l'Éthiopie

Child Marriage and Female Circumcision (FGM/C): Evidence from Ethiopia



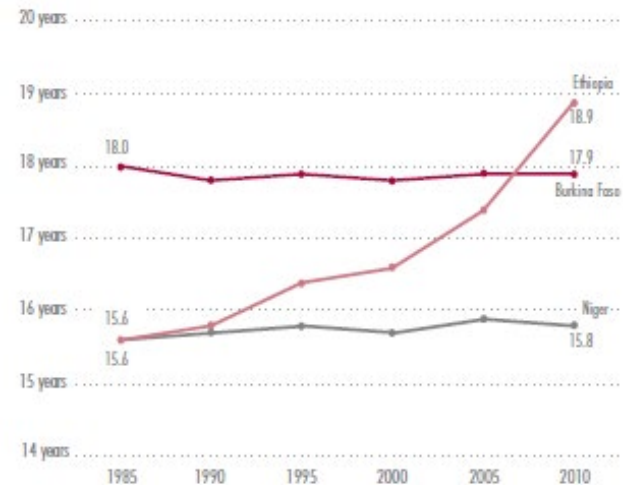
YOUNG LIVES POLICY BRIEF 21

July 2014 (revised December 2014)

“Des progrès remarquables ont été accomplis dans la réduction du mariage d’enfants et des mutilations génitales féminines en Éthiopie. Cela est dû à des cadres juridiques favorables, à une volonté politique, à des campagnes soutenues par des bailleurs de fonds, des organisations internationales, la société civile locale et les médias, cela en parallèle à des forces globales de modernisation”.

In Ethiopia, young women are marrying later than their counterparts three decades ago

Median age at first marriage or union among women aged 20 to 24 years, in selected countries



Source: UNICEF, 2014

