



## CHATBOTS, JEUX DE SOCIÉTÉ ET AUTRES : UTILISER DES MÉTHODES INNOVANTES POUR IMPLIQUER LES HOMMES DANS LA SANTÉ FAMILIALE

Questions et réponses extraites de la boîte à questions lors du webinaire MOMENTUM du 27 juin 2023

\*Les réponses ont été éditées pour plus de clarté et des réponses supplémentaires ont été ajoutées par les intervenants après le webinaire. Les réponses couvrent la majorité des questions posées pendant le webinaire.

### Questions à tous les intervenants :

**COMMENT POUVONS-NOUS COMMENCER À IMPLIQUER LES HOMMES DES QU'ILS SONT DES GARÇONS DANS LES ÉCOLES ?**

Roseline : Chez MOMENTUM Leadership National et Mondial en Côte d'Ivoire, nous avons mis en place des écoles des futurs maris dans nos zones d'intervention, qui sont des espaces sûrs pour les adolescents et les jeunes garçons âgés de 15 à 24 ans afin de partager des informations et des compétences sur le genre en relation avec la SMNI/PF. Ces espaces leur permettent de réfléchir de manière critique et de remettre en question les normes inéquitables en matière de genre, de définir eux-mêmes ce que signifie la masculinité et de les engager en tant qu'alliés pour l'égalité des sexes.

**COMMENT AVEZ-VOUS VEILLÉ À CE QUE L'IMPLICATION DES HOMMES SOIT TRANSFORMATRICE ET NON EXPLOITEUSE ET DISCRIMINATOIRE À L'ÉGARD DES FEMMES CÉLIBATAIRES ?**

Roseline : Les programmes d'engagement des hommes pour l'autonomisation des femmes doivent donner la priorité à l'engagement des femmes à tous les niveaux, qu'elles soient mariées ou célibataires. Les besoins/intérêts ou préférences des femmes doivent être placés au premier plan, et le programme doit veiller à ce qu'aucune femme ne soit marginalisée ou discriminée. Il est donc important de créer des activités pour les hommes et leurs partenaires, mais aussi de planifier des activités qui rassemblent les femmes, qu'elles soient célibataires ou mariées.

Elizabeth (présentatrice suppléante de MOMENTUM Leadership National et Mondial) : Au cours de notre collecte de données sur les changements les plus significatifs, nous avons appris qu'un groupe de communication pour les couples comprenait une femme divorcée qui était une pair des autres participantes. Elle avait été invitée à assister



aux réunions du groupe et avait trouvé le soutien des autres femmes très utile alors qu'elle s'efforçait de répondre aux besoins de ses enfants et aux siens. Il est important de définir explicitement les processus permettant de ne pas laisser les femmes de côté afin qu'elles puissent réagir de manière appropriée, comme l'ont fait les animateurs dans ce cas.

## LYDIA MUNGHERERA : COMMENT RENDRE LE MILIEU DE LA SANTE PLUS ACCUEILLANT POUR LES HOMMES ? LA PLUPART DES HOMMES SONT EN FAIT CONSIDERES COMME DES AUTEURS DE VIOLENCE OU DE NEGLIGENCE.

Dan Wendo : Nous reconnaissons leur participation lorsqu'ils viennent avec leurs enfants ou leur famille pour se faire soigner.

## QUELS SONT LES ASPECTS INNOVANTS DE CHAQUE PROJET POUR ENGAGER LES HOMMES ? J'AI ENTENDU PARLER DE CHATBOTS ET D'UN JEU DE SOCIETE. QU'Y A-T-IL D'AUTRE ?

Elizabeth Arlotti-Parish (présentatrice suppléante de MOMENTUM Leadership et National) : Bien qu'elle ne semble pas "innovante", l'idée d'engager les hommes dans des interventions transformatrices de genre plutôt que de leur donner simplement des informations sur la planification familiale et la santé maternelle et néonatale, et d'engager les hommes et les femmes ensemble d'une manière qui soutienne leur propre communication et relation, est encore relativement nouvelle, tout comme l'idée d'examiner l'impact sur les changements dans la dynamique du pouvoir des couples en plus des changements dans les comportements en matière de santé.

## JIMMY YUGA : COMMENT LES PARTENAIRES PEUVENT-ILS AU MIEUX RENFORCER L'IMPLICATION DES HOMMES AFIN D'INFORMER LE CHANGEMENT DE POLITIQUE ?

Dan Wendo : Il y a deux possibilités. 1) Encourager les champions masculins à s'exprimer en direct dans les médias et à s'encourager mutuellement ; 2) Le ministère de la santé ou le gouvernement doit adopter des politiques ou des réglementations qui ont pour effet de rabaisser les femmes ou de les empêcher d'accéder aux soins.

## Questions pour Ayesha Leghari (VIYA Pakistan : Changer le récit de la planification familiale et de la santé reproductive au Pakistan par le biais d'un chatbot)

### QUELLES SONT LES RAISONS QUI EXPLIQUENT LA SATISFACTION DE 49% DES CLIENTS ?

Cette note est dérivée des commentaires et des évaluations fournis par les clients à la fin de leur parcours de conversation avec le chatbot. Nous offrons aux clients la possibilité de fournir des commentaires et d'évaluer leur expérience sur une échelle de 1 à 5. Cependant, il est important de noter que les clients ont la possibilité de choisir de ne pas répondre aux commentaires ou de ne pas demander d'évaluation. Dans ce cas, ils peuvent quitter le chat sans



donner de réponse. Le taux de satisfaction de 49 % reflète les évaluations collectives et les commentaires reçus des clients qui ont choisi de participer au processus de retour d'information.

L'utilisation d'un chatbot pour les questions relatives aux soins de santé / à la santé sexuelle et reproductive / à la PF est très nouvelle et, pour couronner le tout, dans un pays où de telles discussions n'ont pas déjà lieu ; il s'agit donc d'un changement de comportement dans un comportement, c'est-à-dire parler de ces sujets et en parler sur des supports numériques. D'après ce que nous (MOMENTUM Private Healthcare Delivery Pakistan) avons appris des techniciens pakistanais, un taux de satisfaction de la clientèle (CSAT) de 49/50 % pour quelque chose d'aussi unique est plutôt bon. Cependant, il y a quelques hypothèses basées sur ce que nous voyons :

- Les gens sont à la recherche de plus de contenu, en particulier de contenu lié à la performance et au plaisir, ce qui n'est pas le cas actuellement.
- Une bonne partie des utilisateurs sont célibataires, alors qu'actuellement le contenu est plus orienté vers les personnes mariées et qu'il n'y a que très peu de contenu concernant les jeunes adultes. Nous nous appuyons sur cette base.
- Les attentes à l'égard du chatbot relèvent davantage de l'expérience de l'IA, alors qu'actuellement le chatbot est basé sur un arbre de décision.
- Un plus grand nombre de langues pourrait également contribuer à améliorer l'expérience et la satisfaction des clients, ce qui est également prévu (en fonction de la disponibilité des fonds).
- Nous analyserons les commentaires laissés par les participants vers la fin de l'expérience, ce qui nous permettra de tirer des enseignements supplémentaires pour améliorer ces résultats. En raison de problèmes de bande passante, nous n'avons pas été en mesure de le faire jusqu'à présent.

## COMBIEN DE JEUX DE CHATBOT EXISTENT-ILS ? COMMENT LES OBTENIR ?

Chatbot est l'application et est accessible sur le site web/les liens.

## COMBIEN DE JEUX DE CHATBOT AVONS-NOUS ? ALLONS-NOUS LES OBTENIR ?

Viya est un chatbot, mais pas un jeu. Actuellement, il n'existe aucun jeu de chatbot pour Viya, et aucun jeu n'est en cours de développement spécifiquement pour l'utilisation des chatbots.

L'utilisation du chatbot pour augmenter l'engagement des hommes et la messagerie est une nouveauté. Ce travail a-t-il été publié ? Pouvez-vous partager des ressources ? Veuillez consulter : <https://usaidmomentum.org/viya-pakistan-chatbot/>

## HAIDER ABBASI : QUEL DEVRAIT ETRE, SELON VOUS, LE MECANISME D'EDUCATION D'UNE SOCIETE PATRIARCALE EN MATIERE DE PLANNING FAMILIAL ? BIEN QUE LE PAKISTAN Y TRAVAILLE DEPUIS DES DECENNIES, LES RESULTATS SONT TOUJOURS NULS.



Ayesha : Il n'y a pas eu de programmes spécifiques sur l'engagement des hommes dans une optique de transformation du genre, bien que de nombreux travaux aient été réalisés dans le domaine de la PF au cours de la dernière décennie. Nous devons communiquer avec les hommes de manière à ce qu'ils comprennent les messages, sur les canaux et les points de contact qu'ils utilisent. Nous avons besoin de plus de programmes d'engagement masculin. En outre, tout comme les agents sanitaires féminins, les mobilisateurs sociaux masculins doivent être renforcés.

**PRAVA CHHETRI : NOUS AVONS MENE UNE INTERVENTION AXEE SUR LE COUPLE AFIN D'INFLUENCER POSITIVEMENT LES RELATIONS, LA COMMUNICATION ET L'UTILISATION DE METHODES CONTRACEPTIVES MODERNES POUR LE PLANNING FAMILIAL. NOUS AVONS CONSTATE UNE REDUCTION SIGNIFICATIVE DE LA VIOLENCE FONDEE SUR LE SEXE ET DES CHANGEMENTS DANS LE MCPR AU FIL DU TEMPS. JE SUIS CURIEUX DE SAVOIR SI, SUR LES 48 % D'UTILISATEURS, COMBIEN ONT ACCEDE DIRECTEMENT AUX CLINIQUES DE PLANNING FAMILIAL OU AUX PHARMACIES POUR DES SERVICES FAMILIAUX ?**

Ayesha : Actuellement, le chatbot n'est pas lié à la prestation de services - nous avons l'intention de le faire à l'avenir. L'appel à l'action des campagnes de médias sociaux s'adresse également aux hommes, aux garçons, aux femmes et aux filles pour qu'ils obtiennent des informations dans un endroit sûr, privé et sans jugement (c'est-à-dire le chatbot).

**SANDEEP GHIYA : POUR AYESHA (VIYA, PAKISTAN) : VIYA A-T-ELLE REUSSI A ATTEINDRE LES HOMMES DANS LES ZONES RURALES ? DANS L'affirmative, POUVEZ-VOUS PRECISER LA REPARTITION ENTRE ZONES URBAINES ET ZONES RURALES ?**

Ayesha : Le principal groupe cible est urbain et périurbain ; cependant, nous avons formé des mobilisateurs sociaux masculins dans trois districts du Sind à des approches transformatrices en matière de genre et leur appel à l'action est également le chatbot. Nous organisons des concours pour encourager ces mobilisateurs travaillant dans les zones rurales à inciter les hommes à rechercher davantage d'informations par l'intermédiaire du chatbot. Les chiffres sont peut-être faibles pour l'instant, mais ils sont encourageants. En outre, la population périurbaine du Pakistan est de plus en plus importante et l'utilisation de la langue ourdou indique que l'utilisation provient des zones périurbaines et peut-être aussi des zones rurales. Pour l'instant, le chatbot ne suit pas spécifiquement les personnes en fonction de leur appartenance à une zone urbaine ou rurale.

**Questions pour Roseline Akoua Yeboua (Engager les hommes tout en renforçant l'autonomie des femmes : Utilisation du changement le plus significatif pour comprendre l'engagement des hommes en Côte d'Ivoire et au Togo)**

**QUEL A ETE LE CHANGEMENT LE PLUS IMPORTANT DANS L'HISTOIRE ADMINISTREE ?**



Le changement le plus important dépendait de la communauté dans laquelle vous vous trouviez. Par exemple, dans les communautés musulmanes, le changement le plus important, tant pour les femmes que pour les hommes, était lié aux attitudes à l'égard du PF, tandis que dans certaines communautés non musulmanes, des changements positifs ont été observés dans la dynamique du couple, les hommes ayant commencé à réduire leur consommation d'alcool à la suite du projet.

## S'AGISSAIT-IL D'UN QUESTIONNAIRE OU D'UN ENTRETIEN AUTO-ADMINISTRÉ ?

La méthodologie de recherche de changement plus significatif a consisté à formuler une seule question. Sur la base de cette question unique, la collecte des données a été organisée par le biais de groupes de discussion distincts avec un maximum de 5 à 10 femmes et de 5 à 10 hommes ayant participé à l'intervention sur la communication avec les couples dans les régions du projet.

## Y A-T-IL EU DES OBSTACLES A CE CHOIX ?

L'obstacle le plus important était la langue. Les communautés parlent différentes langues dans les régions étudiées. Comme solution, nous avons recruté des traducteurs locaux qui maîtrisaient non seulement la langue locale, mais aussi le français, afin d'assurer une traduction précise de la conduite des discussions de groupe recueillant les récits des changements plus significatives.

## SYLVIE NGOUBE : QUELS SONT LES SUJETS ABORDES LORS DES COMMUNICATIONS DE COUPLE ?

Les groupes de discussion se sont concentrés sur les thèmes suivants : genre et pouvoir ; partage des responsabilités à la maison ; santé et droits sexuels et reproductifs ; devenir père ; participation des hommes à la SMNI ; planning familial ; communication et écoute active ; relations de couple.

## SYLVIE NGOUBE : QUELS CHANGEMENTS AVEZ-VOUS CONSTATÉS CHEZ LES COUPLES ISSUS DE CULTURES TRÈS CONSERVATRICES, COMME LES COUPLES MUSULMANS, OU LA FEMME N'EST PAS AUTORISÉE À PARTICIPER AUX MÊMES RÉUNIONS QUE SON MARI ?

Dans les communautés musulmanes et chrétiennes, les hommes et les femmes ont participé aux groupes de discussion, les groupes étant séparés par sexe. Les différences se situent au niveau des types d'histoires de changement racontées. Par exemple, dans les communautés musulmanes, le changement le plus significatif, tant pour les femmes que pour les hommes, concernait les attitudes à l'égard de la PF, tandis que dans certaines communautés non musulmanes, des changements positifs dans la dynamique du couple ont été constatés, les hommes ayant commencé à réduire leur consommation d'alcool à la suite du projet. Dans toutes les communautés, des histoires de changement ont été entendues concernant l'harmonie au sein du foyer et la collaboration entre les hommes et les femmes dans la gestion des tâches domestiques et agricoles. Ces changements ont été rendus possibles par l'amélioration de la communication au sein des ménages.



**SONALI JANA : JE SUIS CURIEUSE DE SAVOIR SI ET COMMENT LA PERCEPTION DES FEMMES A CHANGE DU FAIT DE L'ENGAGEMENT DES HOMMES A FACILITER L'ACCES DES FEMMES. LES FEMMES ONT-ELLES PERÇU CELA COMME UNE ETAPE D'AUTONOMISATION ET D'HABILITATION POUR ELLES-MEMES ?**

Elizabeth Arlotti-Parish (présentatrice suppléante pour MOMENTUM Leadership National et Mondial) : Au Togo et en Côte d'Ivoire, les femmes ont noté comme changement majeur une plus grande harmonie au sein de leur foyer, avec notamment l'aide des hommes dans les tâches ménagères et une plus grande réceptivité aux souhaits des femmes d'utiliser la contraception. Les femmes ont trouvé cela valorisant, même si la dynamique du pouvoir dans le foyer n'a pas changé de manière significative (par exemple, de nombreux récits ont noté que les femmes étaient maintenant capables d'utiliser le PF parce que leurs maris avaient appris des informations précises à ce sujet dans les groupes de discussion, et non pas parce que les femmes avaient maintenant une plus grande voix dans la prise de décision).

**POURRIEZ-VOUS PARTAGER DES DOCUMENTS SUR LES DISCUSSIONS EXACTES QUE VOUS AVEZ EUES AVEC LES HOMMES, LE NOMBRE DE SESSIONS, PLUS D'INFORMATIONS POUR CEUX QUI SOUHAITENT REPRODUIRE ET ADAPTER UN PROJET A LEUR PROPRE CONTEXTE ?**

Elizabeth Arlotti-Parish : Nous serions heureux de partager le programme utilisé en Côte d'Ivoire (qui est en français) si vous nous donnez votre adresse électronique. Il a été adapté/contextualisé à partir de ce programme basé sur des données probantes : <https://men-care.org/resources/bandebereho-facilitators-manual-fathers/>

**Questions pour Neide Guesela (Impliquer les hommes pour renforcer les services de vaccination dans le nord du Mozambique)**

**COMMENT ABORDER LES NORMES SOCIALES, SACHANT QU'IL EXISTE DES PERSONNES INFLUENTES DANS LES SOCIETES, TELLES QUE LES CHEFS TRADITIONNELS ? EXISTE-T-IL DES MESSAGES CIBLANT LES CHEFS TRADITIONNELS ET D'AUTRES INFLUENCEURS SOCIAUX ?**

Pour s'attaquer aux normes sociales, MOMENTUM Transformation et Équité de la Vaccination de Routine travaille avec les points focaux communautaires, les chefs religieux et les dirigeants communautaires sur l'implication des hommes. Des réunions communautaires et des formations sont organisées pour donner aux personnes influentes les connaissances nécessaires pour aborder la question de l'implication des hommes.

Les personnes influentes au sein de la communauté (c'est-à-dire les chefs de la communauté et les chefs religieux) sont considérées comme un facteur de réussite lorsqu'il s'agit de traiter les normes sociales. Le recours à des personnes influentes au sein de la communauté (c'est-à-dire les chefs communautaires et religieux) s'est avéré efficace pour aborder les normes sociales.



## COMMENT VOYEZ-VOUS L'EFFET DE L'ENGAGEMENT DU MARI OU DU PARTENAIRE PENDANT LA GROSSESSE ET L'ACCOUCHEMENT PAR RAPPORT A LEUR ENGAGEMENT PENDANT LA CPN, Y COMPRIS LA VACCINATION ?

Si un mari est impliqué dans le suivi de la grossesse et le processus d'accouchement, il est fort probable qu'il s'engagera dans la CPN et la vaccination, car cette implication nourrira l'intérêt pour le bien-être de l'enfant, ce qui augmentera son intérêt pour la vaccination de l'enfant.

## SYLVIE NGOUBE : LES HOMMES REÇOIVENT-ILS DES INCITATIONS LORSQU'ILS ACCOMPAGNENT LEUR FEMME POUR LA VACCINATION DES ENFANTS DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE AU MOZAMBIQUE ?

Willow Gerber : Au Mozambique, les hommes n'ont pas reçu d'incitations spécifiques pour accompagner leurs femmes lors de la vaccination des enfants. Nous avons souligné l'importance de la responsabilité mutuelle pour la santé des enfants et nous ne voulions pas renforcer les déséquilibres de pouvoir existants en "récompensant" les hommes pour une action qui devrait être considérée comme faisant partie des responsabilités parentales.

## QU'EST-CE QUI INCITE LES HOMMES A S'ENGAGER DANS LES SERVICES DE VACCINATION DES ENFANTS ET LES SERVICES DE PF ?

Dan Wendo (Sud-Soudan, MOMENTUM Résilience Sanitaire Intégrée) : Discussions communautaires organisées par des groupes communautaires sous l'égide des chefs, portant sur la nécessité de réduire la mortalité infantile et juvénile, sur l'amélioration de la santé des enfants lorsque les accouchements sont mieux espacés, et sur la réduction des complications maternelles lorsque la mère a le temps de se remettre d'un accouchement à l'autre.

## Questions pour Kenyi Athanasius (Mise en œuvre de l'engagement masculin et expériences au Sud-Soudan)

### LA RELIGION EST-ELLE UN FACTEUR DE BLOCAGE OU DE FACILITATION AU SUD-SOUDAN ?

La religion au Sud-Soudan peut avoir des facteurs bloquants et facilitants, en fonction des différents contextes, dénominations et interprétations des messages. Le Sud-Soudan est un pays diversifié qui compte de nombreuses communautés religieuses, dont le christianisme, l'islam et les croyances indigènes traditionnelles. La religion peut être une source de soutien, d'orientation et de cohésion communautaire, jouant un rôle de facilitateur dans la promotion de valeurs et de comportements positifs.

Toutefois, la religion peut également agir comme un facteur de blocage lorsque certaines interprétations ou pratiques renforcent l'accès aux services de santé sexuelle et génésique ou perpétuent des normes que leurs doctrines perçoivent comme néfastes, telles que l'utilisation et la pratique de la PF, qu'elles considèrent comme allant à l'encontre de l'enseignement biblique visant à remplir la terre.



EN CE QUI CONCERNE LES DONNEES QUE VOUS AVEZ PARTAGEES SUR LA REDUCTION DES CAS DE VIOLENCE CONJUGALE DE 10 A 3, S'AGIT-IL DE DONNEES MENSUELLES OU HEBDOMADAIRES ?

En ce qui concerne les données relatives à la réduction des cas de violence à l'égard du partenaire (violence à l'égard des femmes), le calendrier spécifique (mensuel ou hebdomadaire) n'était qu'un exemple de calendrier.

J'AIMERAIS EN SAVOIR PLUS SUR LES JEUX DESTINES A ENCOURAGER LA PARTICIPATION DES HOMMES.

- Les jeux conçus pour encourager la participation des hommes dans divers domaines, tels que la santé génésique, l'égalité des sexes et d'autres sujets connexes, peuvent être des outils précieux pour promouvoir un changement de comportement et favoriser le dialogue. Bien que les jeux spécifiques puissent varier en fonction des objectifs et du public cible, voici quelques exemples de formats de jeux et d'approches utilisés pour encourager la participation des hommes :
- **Jeux de rôle** : Ces jeux impliquent que les participants endossent différents rôles et s'engagent dans des scénarios liés à la santé génésique, aux rôles des hommes et des femmes et à la prise de décision en matière de planification familiale. Les jeux de rôle permettent aux participants d'explorer différentes perspectives et de comprendre l'impact de leurs choix sur la santé reproductive et la dynamique des genres.
- **Jeux de société interactifs** : Les jeux de société offrent aux participants une plateforme structurée et attrayante pour apprendre et discuter de divers sujets. Ces jeux peuvent inclure des cartes de questions-réponses, des défis basés sur des scénarios et des tâches de prise de décision liées à la santé génésique et à l'égalité des sexes.
- **Jeux basés sur la discussion** : Les jeux qui facilitent les discussions de groupe et la réflexion peuvent être efficaces pour encourager les hommes à analyser de manière critique leurs attitudes, leurs croyances et leurs comportements liés à la santé génésique et aux rôles des hommes et des femmes. Ces jeux peuvent comporter des incitations ou des questions qui stimulent les conversations et permettent aux participants de partager leurs expériences et leurs points de vue.
- **Jeux de simulation** : Les jeux de simulation offrent aux participants un environnement virtuel dans lequel ils peuvent prendre des décisions et voir les conséquences de leurs choix. Ces jeux ont été conçus pour répondre à des défis spécifiques liés à la santé reproductive et au genre, permettant aux participants d'apprendre à travers des scénarios réalistes.

SONALI JANA : DANS QUELLE MESURE LES COMPETENCES DES PRESTATAIRES EN MATIERE D'ENGAGEMENT AVEC LES HOMMES ONT-ELLES UN IMPACT SUR LE PROGRAMME ? LES PRESTATAIRES UTILISENT-ILS LES JEUX DE SOCIETE AVEC LES HOMMES ? SI OUI, S'AGIT-IL D'HOMMES OU DE FEMMES ? EN INDE, LES PRESTATAIRES DE SANTE COMMUNAUTAIRE SONT ESSENTIELLEMENT DES FEMMES ET ILS S'ADRESSENT AUX FEMMES ET NON AUX HOMMES.





Les prestataires communautaires s'engagent auprès des hommes par le biais du jeu. Cela permet de faire comprendre la planification familiale et, dans le cas de l'Inde, où la plupart des prestataires sont des femmes, elles pourraient former d'autres hommes qui favoriseraient l'engagement masculin !

## EXISTE-T-IL DES IDEES FAUSSES CONCERNANT LE RECOURS A LA VASECTOMIE ? COMMENT POUVEZ-VOUS LUTTER CONTRE LES IDEES FAUSSES CHEZ LES JEUNES D'AGE SCOLAIRE ?

De nombreux cas sont cachés dans notre communauté.

## COMMENT MIEUX S'ORGANISER ? POUR TROUVER UNE SOLUTION ICI AU MALI ???

La vasectomie n'est pas trop acceptée partout.

Pour de plus amples informations sur la prévalence et les tendances de la vasectomie, veuillez voir : [“Down But Not Out: Vasectomy Is Faring Poorly Almost Everywhere—We Can Do Better To Make It A True Method Option.”](#)

## COMMENTAIRES SUPPLEMENTAIRES DE L'EQUIPE CHARGEE DE LA PRESENTATION

- Scott Radloff : Nous avons appris qu'il n'est pas nécessaire d'avoir un grand nombre de prestataires pour avoir un impact mesurable sur l'accès et le recours à la vasectomie - tant qu'il y a un travail de fond adéquat sur la communication et la dissipation des mythes. L'une des raisons pour lesquelles les programmes de vasectomie ont échoué est que les initiatives ne sont souvent pas soutenues au-delà de la durée habituelle d'un projet.
- Roy Jacobstein : Oui, notre analyse, basée sur l'expérience en Bolivie, a montré que 20 prestataires seulement, travaillant régulièrement, pourraient atteindre un taux de prévalence de la vasectomie de 1 % en 8 à 10 ans. L'ONG colombienne Profamilia a une composante vasectomie active, fournit la majorité des services de vasectomie dans le pays, et la prévalence a doublé, passant de 1,8 % à 3,6 %.