

# Niger – L'Ecole des Maris, pour une participation des hommes à la santé de la reproduction

Au Niger, UNFPA a développé une stratégie novatrice pour impliquer les hommes dans la promotion de la santé de la reproduction et favoriser un changement de comportement au niveau communautaire.

Malgré bien des efforts, à chaque minute, une femme meurt dans le monde en donnant la vie. Au Niger, où le ratio de mortalité maternelle est de 648 décès pour 100.000 naissances vivantes, une femme meurt toutes les deux heures. Ce ratio est l'un des plus élevés du monde. Et ce chiffre ne comprend pas le nombre inacceptable de femmes qui demeurent infirmes après l'accouchement. Travailler pour assurer la survie des femmes constitue un impératif en matière de droits humains et une priorité absolue pour le développement international.

La Conférence Internationale sur la Population et le Développement et les Objectifs du Millénaire pour le Développement appellent aussi à une « réduction de 75% de la mortalité maternelle » d'ici 2015, qu'à un « accès universel à la santé reproductive ».

Pour mieux appréhender la problématique et trouver des solutions appropriées, UNFPA a tout d'abord commandité une étude sur les obstacles à la promotion de la santé de la reproduction dans la Région de Zinder. Réalisée en 2007 par le Laboratoire d'Analyses Sociales pour le Développement Local (LASDEL), l'étude a permis de relever plusieurs freins à l'utilisation des services de santé de la reproduction. Les plus importants sont le pouvoir et le comportement des hommes qui déterminent l'accès des femmes aux soins médicaux.

## L'initiative de l'Ecole des Maris

Afin d'apporter une réponse à cette situation, UNFPA Niger a développé la stratégie dite de « l'Ecole des Maris » (EdM), qui a pour objectif d'impliquer des hommes dans la promotion de la santé et favoriser un changement de comportement au niveau communautaire.

Cette stratégie est mise en œuvre dans la région de Zinder, à travers le « Programme de Santé de la Reproduction » financé conjointement par l'Union Européenne et UNFPA de 2004 à 2008, puis, depuis 2009, grâce au partenariat avec l'Agence Espagnole pour la Coopération Internationale et le Développement. Onze écoles ont été mises en place à titre expérimental dans deux districts sanitaires à Zinder, dans des zones particulièrement vulnérables qui présentent de faibles indicateurs de santé de la reproduction.

## Un espace pour impliquer les hommes

Un atelier initial a permis de mieux définir le concept, la démarche et le fonctionnement des EdM, à travers une approche participative regroupant les ONG nationales, agents de santé, maris volontaires, structures d'appui, etc. Des critères de choix des maris modèles ont été définis et les cinq premiers sont essentiels :

1. Etre marié,
2. Etre un mari dont la/les femmes utilisent les services de santé de la reproduction,

3. Avoir 25 ans au minimum,
4. Etre volontaire,
5. Etre un mari qui accepte que sa femme participe aux structures associatives,
6. Etre disponible pour l'Ecole,
7. Avoir une bonne moralité,
8. Etre une personne qui cultive l'harmonie au sein de sa famille,
9. Etre un mari qui soutient sa famille.

L'EdM est fondée sur un esprit d'adhésion volontaire et d'implication communautaire pour faire des hommes des acteurs responsables de leur développement. Il n'y a pas de « leader », tous les membres sont égaux, et travaillent dans un cadre non-hiérarchisé pour que chacun assume une partie des responsabilités à tour de rôle. L'EdM est un espace de discussion, de prise de décision et d'action.

Les membres se réunissent environ deux fois par mois pour analyser et discuter des cas concrets rencontrés au sein de la communauté, dans le domaine de la santé de la reproduction. Cette interaction est importante car elle permet de comprendre la façon dont les uns et les autres appréhendent les sujets ou les problèmes relatifs à la santé maternelle. Cette dynamique de groupe est aussi un outil de changement de comportement.

Les maris sont censés rechercher les solutions adaptées en se basant sur des connaissances fiables disponibles dans le groupe ou auprès d'une personne ressource spécialisée. Par exemple, sur la base des informations fournies par le personnel de santé de la localité, les maris identifient les sites où les indicateurs de santé sont critiques, comme la faiblesse des consultations prénatales. Ayant identifié ce problème, les maris peuvent définir des stratégies et des actions pour accroître la fréquentation des Centres de Santé Intégrés (CSI) par les femmes enceintes et allaitantes, et améliorer ainsi les indicateurs. Les séances de sensibilisation lors des prêches religieux sont un exemple de stratégie utilisée par les maris.



Membres de l'Ecole des Maris de Bandé (Magaria) en session de travail.

1 United Nations Population Fund. Le « Fonds des Nations unies pour la Population » est l'agence spécialisée des Nations unies pour les activités en matière de population.



Session de travail sur la santé maternelle entre la sage femme et les membres de Dungass (Magaria).

En outre, des EdM ont engendré des effets positifs et de nouvelles initiatives villageoises. Ainsi, les EdM font un lien étroit entre l'assainissement et l'état sanitaire des populations et entreprennent des actions d'hygiène dans les villages.

On note également que les EdM ont obtenu des résultats en matière d'actions communautaires. A titre d'exemple, des latrines ont été construites dans les CSI pour le confort et la pudeur des femmes, ainsi qu'une habitation pour la Sage Femme, une salle d'observation pour les parturientes, et la finalisation d'une salle de consultation prénatale.

L'expérience des EdM se déroule dans une zone frontalière du Nord du Nigéria où l'on observe des attitudes réfractaires aux soins modernes de santé de la reproduction et au genre qui se réclament de la religion. L'engagement d'hommes mariés en faveur de la santé de la reproduction et originaires de cette région est un résultat important en terme de changement de comportement.

Le défi est d'assurer la continuité et la durabilité du renforcement des capacités et que les changements de comportement soient transmis. Il faut permettre aux membres actuels des Ecoles de transmettre à leurs enfants les connaissances, les attitudes, les aptitudes, et les comportements acquis.

Suite à cette expérience positive dans la région de Zinder, la Représentante de l'UNFPA Niger déclare que «l'initiative est si porteuse d'impact que d'autres partenaires au développement ont été séduits». Ainsi, l'UNFPA planifie d'appuyer davantage de partenaires et d'étendre l'initiative en collaboration avec le gouvernement, à d'autres régions pour pouvoir intégrer plus d'hommes dans le combat pour une meilleure santé reproductive des femmes.

✿ **Pour toute information complémentaire, contactez :**  
 United Nations Population Fund  
 Issa Sadou, [sadou@unfpa.org](mailto:sadou@unfpa.org)  
 Charlotte Pram Nielsen, [cnielsen@unfpa.org](mailto:cnielsen@unfpa.org)  
 Tel. : +227 2072 2980

Dans les zones d'implantation des EdM, on note une participation de plus en plus active des maris dans la prise en charge des soins de santé de leurs familles et de leur communauté.

### Des maris modèles

L'Ecole des Maris influence en premier lieu les comportements dans le couple. Selon une épouse, «beaucoup de changements ont été notés depuis l'installation des écoles. Les hommes ont pris conscience. Les femmes également ont compris qu'il n'y a pas de différence à se faire accoucher par un homme. Ce sont les hommes qui amènent les femmes au CSI».

En outre, les maris et leurs épouses affirment que le dialogue s'est instauré dans le couple : les hommes ont une bonne compréhension de l'importance de la santé des femmes et de leurs enfants. Des maris ont même, pour la première fois, participé à la naissance de leurs enfants au CSI. Ainsi, les maris membres deviennent des guides pour leurs propres familles mais aussi pour ceux qui éprouvent des difficultés à aller dans les CSI.

### L'impact sur les indicateurs de santé

Le changement de comportement est également perceptible chez les villageois, les autorités et les agents de santé. L'élément déterminant est la nouvelle relation créée entre les EdM et les agents de santé, qui influence qualitativement les indicateurs. Les CSI qui enregistrent les meilleurs résultats sont ceux où les agents de santé entretiennent des bonnes relations avec les populations d'une manière générale et avec les EdM en particulier.

Selon le Chef du CSI d'un des villages «les maris ont contribué à l'amélioration des indicateurs de

manière significative. Nous avons constaté que nos comportements sont des obstacles à la fréquentation des Centres. Nous avons décidé de changer de comportement au niveau de l'accueil. Il y a aussi une meilleure organisation des services avec un calendrier (Consultations Pré et Post-Natales, Planification Familiale) qui a été communiqué aux femmes de tous les villages».

### Les chiffres parlent d'eux-mêmes

Les indicateurs en matière de santé de la reproduction enregistrent des progressions, particulièrement en matière d'accouchement assisté par un personnel qualifié, de consultations prénatales et postnatales et de planification familiale. Le graphique ci-dessous illustre l'impact positif sur le taux des accouchements assistés dans deux sites où sont implantées les EdM avec un doublement des chiffres.

