Conseil en planification familiale : Introduction

Rita Kabra MBBS, MPH
Unité de contraception et de soins de fertilité
Département de la santé sexuelle et reproductive

Twitter **@HRPresearch**

World Health Organization

human reproduction programme hrp
research for impact
UNDP-UNFPA-UNICEF-WHO-THE WORLD BANK

(Traduit en français par FGFRM)

À la fin de cette session, vous devriez être en mesure de :

- Communiquer des informations sur les avantages/l'importance des conseils sur l'espacement des naissances/l'utilisation des méthodes de planification familiale
- Démontrer des compétences efficaces en matière de communication et de conseil
- Décrire les preuves existantes et les lacunes sur les stratégies de conseil

Principaux faits sur la planification familiale/contraception

- Dans le monde, de nombreuses femmes et couples souhaitent reporter ou éviter une grossesse.
- Aujourd'hui, Plus de femmes ou de leurs partenaires utilisent des méthodes contraceptives, que jamais auparavant.

POURTANT

- On estime que 218 millions de femmes en âge de procréer, principalement dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, ont un besoin non satisfait de méthodes contraceptives modernes.
- Environ 9 % des femmes (1 femme sur 10 en âge de procréer) qui souhaitent éviter ou reporter une grossesse n'utilisent aucune forme de contraception/ont un besoin non satisfait de planification familiale.

L'amélioration de la qualité des conseils en matière de contraception est une stratégie de prévention des grossesses non désirées.

Besoin non satisfait de contraception

Définition

- Les femmes ayant des besoins non satisfaits sont celles qui sont fécondes et sexuellement actives mais qui n'utilisent aucune méthode de contraception et déclarent ne plus vouloir d'enfants ou vouloir retarder le prochain enfant.
- Le concept de besoin non satisfait met en évidence l'écart entre les intentions reproductives des femmes et leur comportement contraceptif.

Les besoins non satisfaits sont particulièrement élevés parmi les groupes tels que :

- Adolescents
- Migrants
- Habitants des bidonvilles urbains
- Refugiés
- Les femmes dans la période post-partum

Répondre au besoin non satisfait de contraception

Répondre au besoin non satisfait de contraception tout au long du cycle de reproduction dans les pays à revenu faible ou intermédiaire et offrir à toutes les femmes enceintes et à leurs nouveau-nés les soins standard entraînerait des réductions de :

- grossesses non désirées de 68%
- avortements à risque de 72%
- décès maternels de 62%
- décès néonatals de 69%.*

Recommandé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)

* *Adding it up: investing in sexual and reproductive health*. New York, NY: Guttmacher Institute, 2020.

Raisons du besoin non satisfait de PF/C moderne

- Choix limité des méthodes
- Accès limité aux services, en particulier pour les jeunes, les populations les plus pauvres et les personnes non mariées
- Qualité des services disponibles
- Obstacles liés au genre
- Préjugés des utilisateurs et du fournisseur
- Mauvais conseil - peur ou expérience d'effets secondaires; opposition culturelle ou religieuse

Avantages de la planification familiale et de l'espacement des naissances (1)

- Autonomiser les gens et améliorer l'éducation - Retarder d'avoir des enfants peut donner aux gens la possibilité de terminer leurs études ou de poursuivre leurs études.

- Empêche la grossesse chez les adolescentes - Les jeunes femmes (adolescentes) peuvent retarder la grossesse jusqu'à ce que leur corps soit mature et qu'elles soient prêtes pour leur vie.

- L'espacement des naissances permet à la mère de récupérer physiquement et émotionnellement avant de tomber enceinte à nouveau et de faire face aux exigences de la grossesse, de l'accouchement et de l'allaitement.

- Attendre de tomber enceinte au moins 24 mois après la naissance peut avoir des effets bénéfiques sur la santé de la mère et du bébé.

Avantages de la planification familiale et de l'espacement des naissances (2)

- Les IST, y compris le VIH/SIDA, peuvent être évitées grâce à l'utilisation correcte et systématique des préservatifs.

- Les femmes plus âgées (plus de 35 ans) peuvent prévenir les grossesses non désirées qui sont souvent risquées pour leur santé et peuvent entraîner des complications pour les mères et les nourrissons.

- Empêche les grossesses non planifiées, les avortements et les risques pour la santé des femmes liés à la grossesse.

- Limiter le nombre d'enfants dans une famille signifie plus de ressources pour chaque enfant et plus de temps pour les parents à consacrer à chaque enfant.

La planification familiale aide à décider si, quand et combien d'enfants vous choisissez d'avoir (moment des grossesses et espacement des naissances)

Conseils

- Le conseil fait référence à un processus d'interaction, une communication bidirectionnelle, entre un prestataire qualifié, limité par un code d'éthique et de pratique, et le(s) client(s).
- Il vise à sensibiliser et à faciliter ou confirmer la prise de décision informée et volontaire en matière de santé sexuelle et reproductive par le client.
- Cela nécessite de l'empathie, de l'authenticité et l'absence de tout jugement moral ou personnel.

Pourquoi des conseils pour la planification familiale

Le rôle du conseil en planification familiale est d'accompagner une femme et son partenaire dans le choix de la méthode de PF qui leur convient le mieux et de les accompagner dans la résolution des problèmes pouvant survenir avec la méthode choisie.

- Espacement
- Limitation
- Méthodes de changement - traiter les taux d'abandon

Conseil en contraception: définition

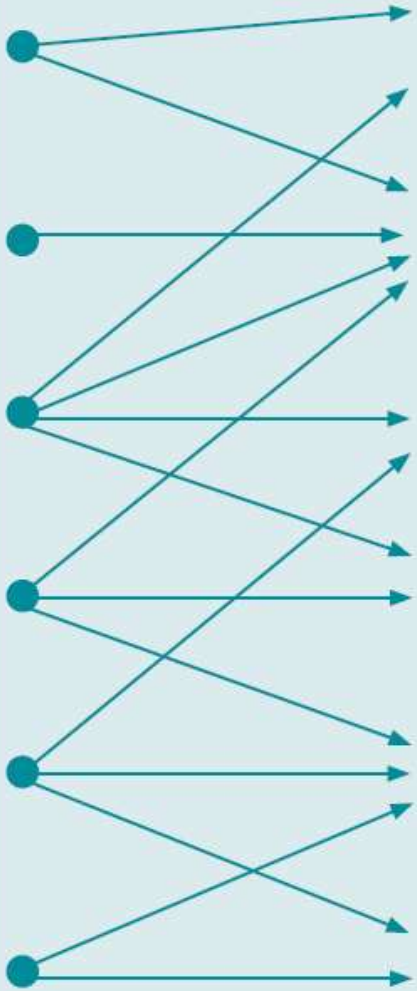
- Le conseil en matière de contraception est défini comme l'échange d'informations sur les méthodes contraceptives sur la base d'une évaluation des besoins, des préférences et du mode de vie du client pour soutenir la prise de décision selon les intentions du client.
- Cela comprend le choix, l'arrêt ou le changement d'une méthode contraceptive.
- Les principes clés sont basés sur un choix libre et éclairé ; des informations neutres, compréhensibles et fondées sur des preuves ; processus décisionnel collaboratif et confidentiel; assurer des soins respectueux, la dignité et le choix.

Source: Ali M, Tran NT. Defining counseling in contraceptive information and services: what it entails. services: what it entails. Accepted for publication in June 2021. BMJ Sexual and Reproductive Health

Compétences efficaces en communication et en conseil

Éléments d'un bon conseil

- Se concentrer sur les besoins et les connaissances de la femme
- Évaluer le contexte du problème avec la femme
- Écoutez activement et apprenez d'elle
- Engagez-vous dans une discussion interactive
- Utiliser des moyens habiles de poser des questions
- Explorer les situations et les croyances
- Ne portez pas de jugement
- Bâtir la confiance
- Explorer les options ensemble
- Faciliter la résolution de problèmes
- Faire un plan d'action ensemble
- Encourager et renforcer les actions
- Evaluer ensemble votre plan d'action

GUIDING PRINCIPLE		COUNSELLING SKILL
Self Reflection		Two-Way Communication
Empathy and Respect		Forming an Alliance
Encouraging Interaction		Active Listening
Building Skills and Knowledge		Questioning
Shared Problem-Solving		Providing Information
Tailoring to Specific Needs		Facilitation

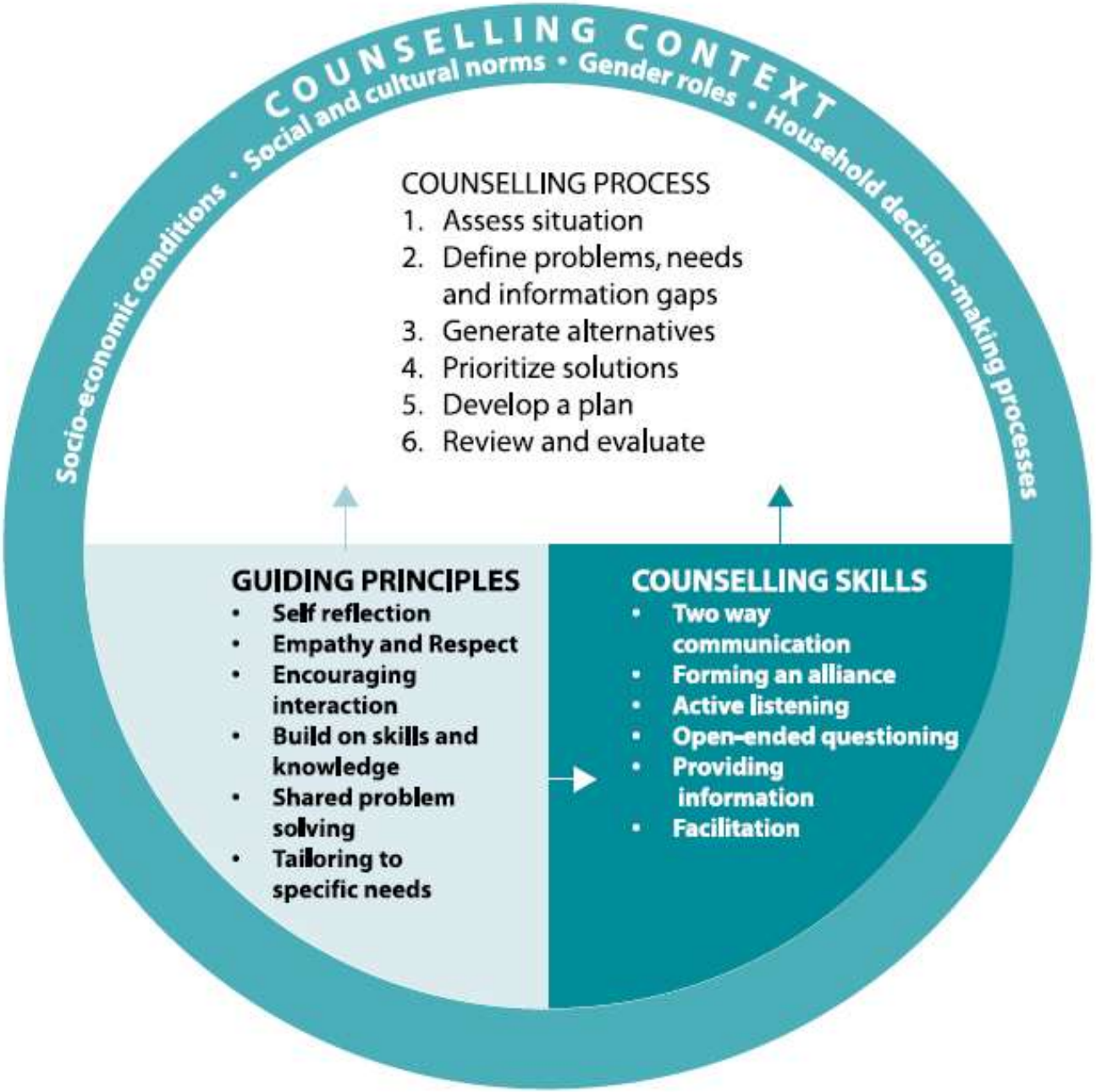
Le conseil n'est pas…

- Résoudre les problèmes d'un client
- Dire à un client quoi faire ou prendre des décisions pour le client
- Juger, blâmer ou sermonner un client
- Interroger un client
- Imposer ses convictions
- Faire pression sur un client pour qu'il utilise une méthode spécifique
- Mentir ou tromper un client

Conseils

Croyances et attitudes

- Soyez conscient de vos croyances et de vos attitudes
- Les clients peuvent ne pas revenir s'ils se sentent jugés ou poussés
- Rester neutre et sans jugement
- Respectez les droits de vos clients
- La pratique aide



World Health Organization hrp

Modèles de conseil en planification familiale

There are various models of family planning counselling -

- GATHER model (Greet the client, Ask about situation and needs, Tell about different methods and options, Help clients choose, Explain how to use a method, Return).
- REDI model (Rapport-building, Exploration, Decision-making, and Implementing the decision).

COUNSELLING PROCESS

1. Assess situation
2. Define problems, needs and information gaps
3. Generate alternatives
4. Prioritize solutions
5. Develop a plan
6. Review and evaluate

Modèles de conseil en planification familiale

Il existe différents modèles de conseil en planification familiale

- Modèle RASSEMBLER (Accueillir le client, Poser des questions sur la situation et les besoins, Parler des différentes méthodes et options, Aider les clients à choisir, Expliquer comment utiliser une méthode, Retourner).
- Modèle REDI (Construction de rapports, Exploration, Prise de décision et Mise en œuvre de la décision).

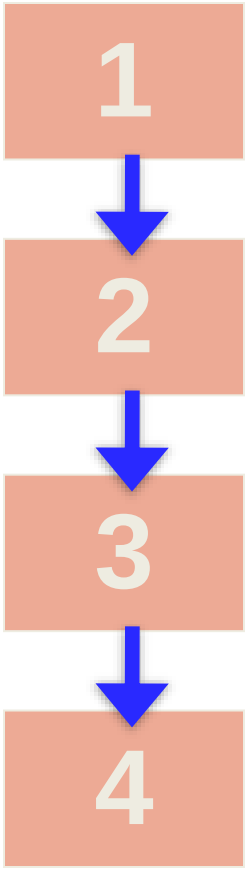
Processus de conseil :

1. Examiner la situation actuelle
2. Définir le problème, besoin en information à combler
3. Générer les alternatives
4. Prioriser les solutions
5. Développer un plan
6. Révision et évaluation

Compétences en communication et conseil

- Le succès du conseil en PF dépend de la capacité à établir et à maintenir une bonne connexion :
  - Renforce la confiance
  - Aide le client à se détendre
  - Aide le client à communiquer ouvertement
- De bonnes compétences en communication et en conseil sont essentielles pour maintenir une bonne connexion tout au long de la séance de conseil.

Étapes du counseling en PF



Établir un rapport et évaluer les besoins et les préoccupations du client

Fournir des informations pour répondre aux besoins et aux préoccupations du client

Aider le client à prendre une décision éclairée ou à résoudre un problème

Aider à exécuter la décision du client

1 Évaluer les besoins et les préoccupations du client

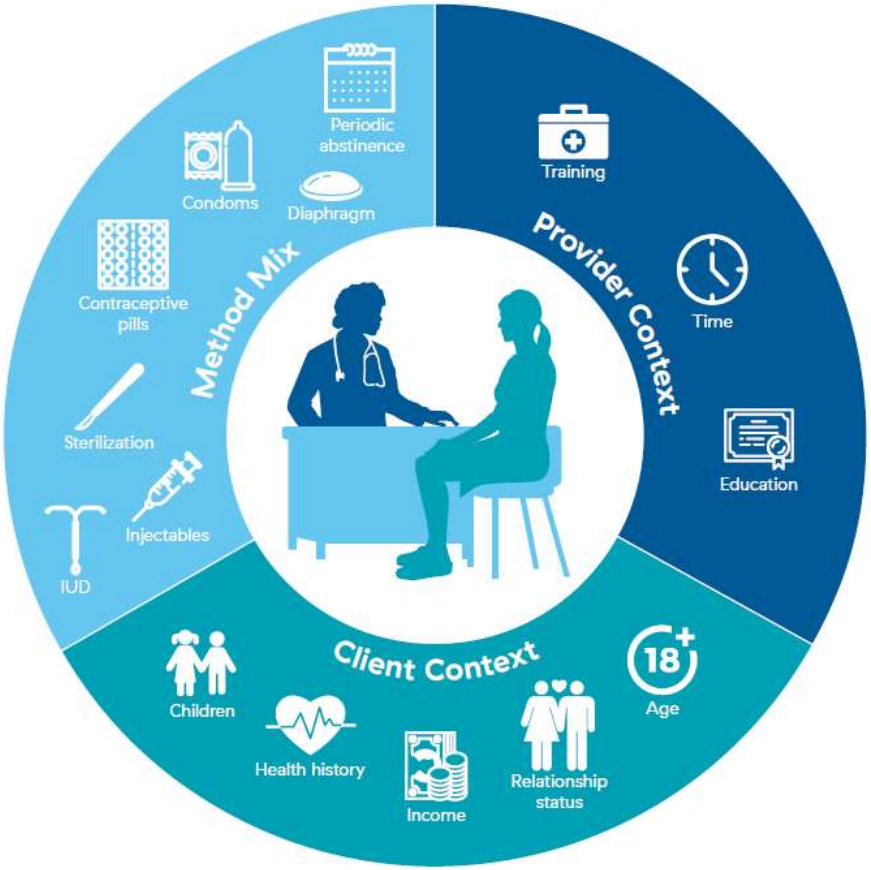
- Accueillir convenablement le client
- Assurer l'intimité, la confidentialité et le confort du client
- Renseignez-vous sur la raison de la visite
- Poser des questions sur le(s) partenaire(s), la vie familiale, la famille, la santé, le comportement sexuel, le statut VIH
- Renseignez-vous sur les projets d'avoir des enfants, le désir de PF
- Explorer le risque d'IST et ce que le client fait pour éviter les IST

Questions sur le client

- Taille de famille idéale
- La vie à la maison
- Les partenaires
- Santé
- Comportement sexuel
- Statut VIH

2 Fournir des informations pour répondre aux besoins et aux préoccupations du client

- Informer le client lorsque les besoins ou les préoccupations dépassent les capacités des agents de santé
- Conseils pour prévenir les IST
- Conseils sur la façon d'avoir une grossesse en santé (si la cliente veut devenir enceinte)



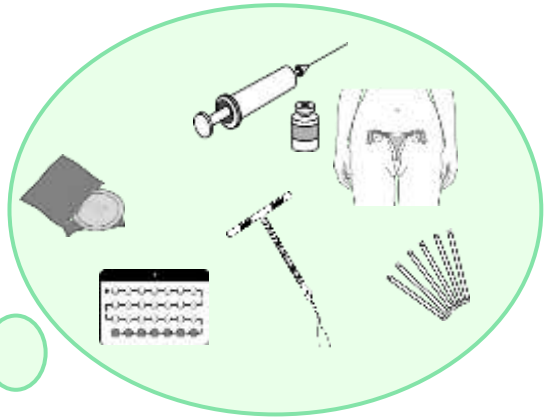
Source: USAID-funded SHOPS Plus project led by Abt Associates

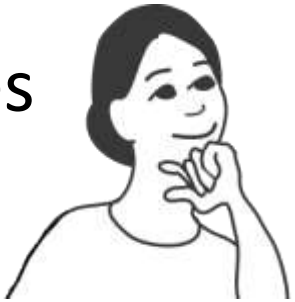
2 Fournir des informations et des options *(suite)*

- Expliquer les avantages de la PF et de l'espacement sain
- Si la cliente veut la PF, aidez la cliente à identifier les méthodes adaptées à ses besoins
- Donner des informations sur les méthodes d'intérêt
- Répondre aux autres questions ou préoccupations des clients

Comment les clients choisissent les méthodes

- Efficacité
- Combien de temps la cliente veut-elle être protégée contre la grossesse
- Facilité d'utilisation
- Avantages pour la santé et effets secondaires possibles
- Sécurité





3 Aider le client à prendre une décision éclairée

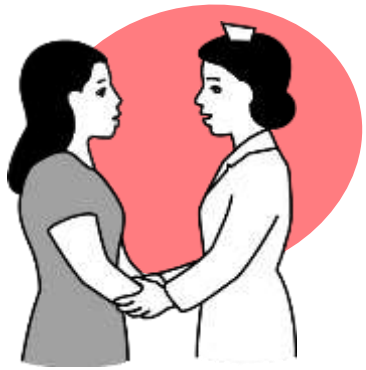
- Demandez au client s'il a des questions sur les méthodes dont vous avez discuté
- Demander au client de choisir une méthode

- Utiliser la liste de contrôle de grossesse ou la liste de contrôle de dépistage de la méthode pour déterminer si la cliente peut utiliser la méthode
- Convenir d'une décision ou d'un plan en partenariat avec le client

Qu'est-ce qu'un choix éclairé ?

Tous les clients de la planification familiale ont le droit de choisir en connaissance de cause :

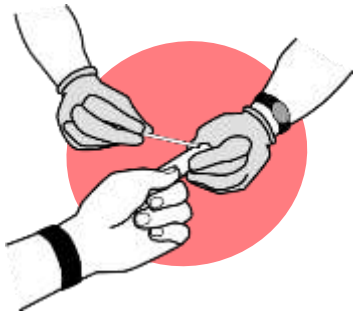
- Possibilité de choisir librement parmi les options
- Des informations complètes et précises sur toutes les options appropriées et disponibles



Droit de choisir librement

Que ce soit pour:

- Avoir des enfants, et combien en avoir
- Utiliser la PF ou non
- Être tester pour les IST/le VIH
- Utiliser des préservatifs
- Avoir un ou plusieurs partenaires sexuels
- Parlez avec votre partenaire des préservatifs ou de la PF
- Révéler leur statut sérologique



4 Aider à exécuter la décision du client

- Jouer un rôle ou répéter les compétences de négociation
- Donner la méthode de PF et les préservatifs, si nécessaire
- Expliquer/démontrer l'utilisation correcte
- Demander au client d'expliquer/de démontrer, de renforcer sa compréhension ou de corriger la démonstration
- Rappeler au client les effets secondaires, les raisons de revenir
- Organiser le suivi, le réapprovisionnement ou l'orientation, selon les besoins

Conseiller divers groupes

Conseiller les clients ayant des besoins différents

- Différents clients ont des besoins différents
  - Femmes qui veulent retarder leur grossesse - adolescentes versus adultes
  - Femmes après avortement ou post-partum versus intervalle
  - Homme versus femme
  - Besoins particuliers (handicap physique ou mental, VIH, relations violentes)

Besoins de conseil des adolescents

- Les jeunes méritent des soins sans jugement et respectueux
- Montrez-leur que vous aimez travailler avec eux
- Utiliser des termes adaptés aux jeunes
- Essayez de vous assurer que les choix d'une jeune femme sont les siens
- Parlez sans exprimer de jugement
- Prenez le temps de répondre pleinement aux questions, aux peurs et à la désinformation

Besoins de conseil après un avortement

Expliquez que la fertilité revient rapidement et discutez des options de PF. Accompagner la femme et son partenaire dans le choix d'une méthode qui répond à leurs besoins :

- Si une femme n'a pas de complications ou d'infection post-avortement, elle peut utiliser n'importe quelle méthode de PF en toute sécurité et peut commencer toutes les méthodes immédiatement après l'avortement (à l'exception de la méthode du calendrier naturel, où elle doit attendre 3 mois).
- Si une infection est présente ou suspectée, conseillez-lui d'éviter les rapports sexuels jusqu'à ce que l'infection soit exclue ou entièrement traitée. Retarder la stérilisation féminine et l'insertion du DIU jusqu'à ce qu'une infection soit complètement traitée, mais proposer d'autres méthodes à utiliser entre-temps.
- Pour l'insertion du DIU ou la stérilisation féminine après un avortement au deuxième trimestre, le prestataire peut avoir besoin d'une formation spéciale en raison de la taille utérine modifiée et de la position des trompes de Fallope.
- Si une femme pense qu'elle pourrait être à risque de contracter une IST/le VIH, elle devrait utiliser un préservatif dans toutes les relations sexuelles.
- Expliquez la contraception d'urgence et offrez des pilules contraceptives d'urgence à emporter à la maison au cas où elles en auraient besoin.

Besoins de conseil de la femme en post-partum

- Une femme peut tomber enceinte plusieurs semaines après la naissance si elle a des relations sexuelles et si elle n'allaite pas exclusivement.
- Il est important qu'en tant qu'agent de santé vous discutiez de l'importance de la planification familiale et de l'espacement des naissances, et aidiez les couples à choisir la méthode contraceptive qui leur convient.

Consultation post-partum femme (1)

- Commencer à discuter de PF pendant la grossesse, en particulier pendant le troisième trimestre, après la naissance et dans la période post-partum immédiate.
- Plusieurs méthodes de PF peuvent être commencées immédiatement après la naissance, mais d'autres peuvent devoir être retardées si la femme allaite.
- Si la femme souhaite une stérilisation féminine ou un dispositif intra-utérin (DIU) inséré immédiatement après l'accouchement, elle doit en informer son accoucheuse et prévoir d'accoucher dans un établissement de santé.

Conseil post-partum femme (2)

- Conseiller les femmes sur les avantages de l'utilisation de l'allaitement maternel comme choix de PF, connu sous le nom de Méthode de L'allaitement maternel et de l'Aménorrhée (LAM). LAM offre une protection lorsque les trois conditions suivantes sont remplies :
  - la femme allaite exclusivement un bébé, jour et nuit
  - pendant les six premiers mois après la naissance et
  - ses menstruations ne sont pas revenues.

RAPPEL

▪L'allaitement maternel exclusif signifie que le bébé ne reçoit aucun autre aliment ou boisson, pas même de l'eau. Elle ou il ne reçoit que du lait maternel.

▪Une fois que le bébé atteint six mois, ou reçoit des aliments complémentaires ou que les règles de la mère sont revenues, elle doit utiliser une autre méthode de planification familiale. Avant cette période, elle doit commencer à réfléchir à la méthode qu'elle utilisera après la MAMA.

Besoins de conseil des hommes

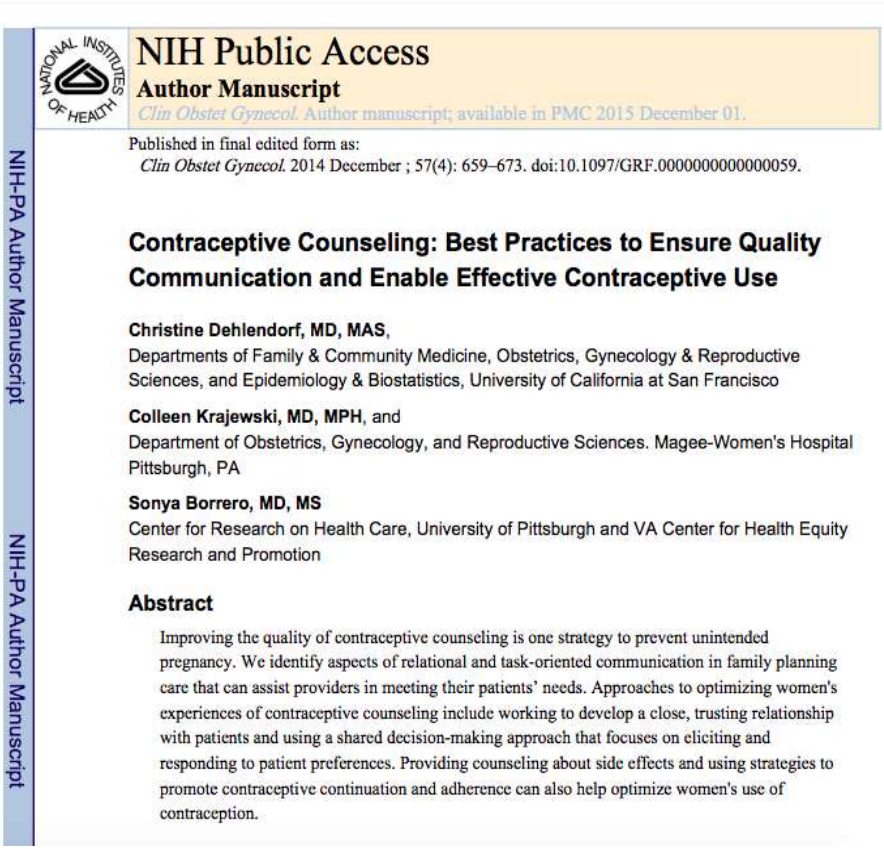
- Encourager les hommes à prendre des décisions concernant la santé sexuelle et reproductive conjointement avec leurs partenaires.
- Encourager les femmes à amener leurs partenaires voir des prestataires cliniques pour des conseils, une prise de décision et des soins conjoints.
- Enseigner aux hommes et aux femmes comment parler avec leurs partenaires de la planification familiale et des IST.
- Suggérez aux clientes de parler à leurs partenaires des services de santé pour hommes. Donnez-leur des documents d'information à emporter chez eux, s'ils sont disponibles.
- Corrigez les perceptions erronées des hommes et donnez-leur des informations pour éclairer leurs décisions et leurs opinions.

Source : Essential considerations for engaging men and boys for improved FP outcomes. USAID. 2018

Preuve sur le conseil

Conseils en matière de contraception : meilleures pratiques pour assurer une communication de qualité et permettre une utilisation efficace des contraceptifs

Un conseil efficace en matière de contraception peut aider les individus à choisir une méthode qui répond à leurs besoins et à leurs préférences, à gérer les effets secondaires et à continuer à utiliser leur méthode préférée ou à passer à une autre.



NIH Public Access
Author Manuscript
Clin Obstet Gynecol. Author manuscript; available in PMC 2015 December 01.

Published in final edited form as:
Clin Obstet Gynecol. 2014 December ; 57(4): 659–673. doi:10.1097/GRF.0000000000000059.

Contraceptive Counseling: Best Practices to Ensure Quality Communication and Enable Effective Contraceptive Use

Christine Dehlendorf, MD, MAS,
Departments of Family & Community Medicine, Obstetrics, Gynecology & Reproductive Sciences, and Epidemiology & Biostatistics, University of California at San Francisco

Colleen Krajewski, MD, MPH, and
Department of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Sciences. Magee-Women's Hospital Pittsburgh, PA

Sonya Borrero, MD, MS
Center for Research on Health Care, University of Pittsburgh and VA Center for Health Equity Research and Promotion

Abstract

Improving the quality of contraceptive counseling is one strategy to prevent unintended pregnancy. We identify aspects of relational and task-oriented communication in family planning care that can assist providers in meeting their patients' needs. Approaches to optimizing women's experiences of contraceptive counseling include working to develop a close, trusting relationship with patients and using a shared decision-making approach that focuses on eliciting and responding to patient preferences. Providing counseling about side effects and using strategies to promote contraceptive continuation and adherence can also help optimize women's use of contraception.

NIH-PA Author Manuscript
NIH-PA Author Manuscript

Le conseil en planification familiale réduit-il le besoin non satisfait de contraception moderne chez les femmes en post-partum

Le conseil aux femmes avant ou après la sortie réduit le besoin non satisfait de contraception post-partum, mais le conseil pendant les deux périodes est le plus efficace.

PLOS ONE

RESEARCH ARTICLE

Does family planning counseling reduce unmet need for modern contraception among postpartum women: Evidence from a stepped-wedge cluster randomized trial in Nepal

Mahesh Chandra Puri[1]*, Sarah Huber-Krum[2], David Canning[2], Muqi Guo[2], Iqbal H. Shah[2]

1 Center for Research on Environment Health and Population Activities (CREHPA), Kathmandu, Nepal, 2 Harvard T.H. Chan School of Public Health, Boston, Massachusetts, United States of America

* mahesh@crehpa.org.np

Check for updates

OPEN ACCESS

Citation: Puri MC, Huber-Krum S, Canning D, Guo M, Shah IH (2021) Does family planning counseling reduce unmet need for modern contraception among postpartum women: Evidence from a stepped-wedge cluster randomized trial in Nepal. PLoS ONE 16(3): e0249108. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249108

Editor: Rubee Dev, University of Alberta, CANADA

Abstract

Background

Postpartum women have high rates of unmet need for modern contraception in the two years following birth in Nepal. We assessed whether providing contraceptive counseling during pregnancy and/or prior to discharge from the hospital for birth or after discharge from the hospital for birth was associated with reduced postpartum unmet need in Nepal.

Methods

World Health Organization hrp

Efficacité des stratégies de conseil

- Une revue systématique des données probantes sur l'efficacité comparative des différentes stratégies de conseil en matière de contraception a révélé que le conseil en matière de contraception a le potentiel d'améliorer l'utilisation efficace de la contraception moderne et de réduire les besoins non satisfaits.
- Des preuves de haute qualité manquaient et il n'y avait pas de consensus clair sur la meilleure façon de fournir des conseils en matière de contraception pour répondre aux besoins contraceptifs des femmes et améliorer la satisfaction des clientes.

OPEN ACCESS

A systematic review of the effectiveness of counselling strategies for modern contraceptive methods: what works and what doesn't?

Francesca L Cavallaro, Lenka Benova, Onikepe O Owolabi, Moazzam Ali

ABSTRACT

Key messages

- Detailed counselling on side effects for users initiating new methods may be effective at improving continuation (evidence of effect in three of four studies).
- Additional counselling sessions in pregnancy or postpartum may increase postpartum contraceptive uptake (evidence of effect in four of five studies).
- Caution is required in interpreting the

Manque de preuves sur le conseil

Certaines lacunes dans les données probantes sur le conseil :

- Expériences et attentes des femmes en matière de conseil dans divers contextes mondiaux.
- Quelle est la meilleure façon de fournir des services de conseil.
- Quels sont les éléments essentiels d'un conseil en matière de contraception de haute qualité ?
- Quelles sont les aptitudes et compétences minimales des conseillers en contraception ?
- Que devrait contenir un ensemble complet de meilleures pratiques pour le conseil en PF pour différentes populations (par exemple, les jeunes) ?

Lecture supplémentaire

- Adolescents and family planning: what the evidence shows. ICRW; 2014.
- Ali M, Tran NT, Kabra R, Kiare J. Strengthening contraceptive counselling: gaps in knowledge and implementation research. http://dx.doi.org/10.1136/bmjsrh-2021-201104
- Compendium of WHO recommendations for postpartum family planning. WHO; 2016.
- Family planning: a global handbook for providers, 2018 edition. WHO; 2018.
- Global consensus statement for expanding contraceptive choice for adolescents and youth to include long-acting reversible contraception. FP2020; 2017. (Français)
- Medical eligibility criteria wheel for contraceptive use. WHO; 2015. (Français)
- Reducing early and unintended pregnancies among adolescents: evidence brief. WHO; 2017.
- Self-administration of injectable contraception: information note. WHO; 2020.
- Task sharing to improve access to family planning/contraception: summary brief. WHO; 2017. (Français)

World Health Organization hrp

Matériaux en Français FAQs Contact Us

TRP **Training Resource Package for Family Planning**

Training Modules | Training Guides | Community | About TRP | Account

Training Resource Package for Family Planning

TRP – Training Resource Package for Family Planning offers curriculum components and tools for trainers to design, implement, and evaluate family planning and reproductive health training.

Getting Started with TRP

Browse Training Modules ›

https://www.fptraining.org/training/8/

World Health Organization hrp

Suivez-nous sur Twitter **@HRPresearch**

Visitez notre site Internet

https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/