



Français

00:00:34.000 --> 00:00:43.000

Je m'appelle Nandita Thatte et je suis responsable technique à l'OMS, où je dirige le réseau IBP, un réseau d'organisations de la société civile qui œuvrent à la diffusion.

00:00:43.000 --> 00:00:48.000

et à faciliter l'utilisation de pratiques fondées sur des données probantes dans le domaine de la santé et des droits sexuels et reproductifs.

00:00:48.000 --> 00:00:55.000

Nous sommes ravis d'organiser cet événement aujourd'hui en collaboration avec le sous-comité jeunesse de l'ICFP.

00:00:55.000 --> 00:01:01.000

Je co-organise cet événement avec mon collègue et ami, Innocent Grant.

00:01:01.000 --> 00:01:07.000

Au nom du réseau IBP, de l'OMS et de l'ICFP, nous sommes ravis d'accueillir...

00:01:07.000 --> 00:01:13.000

vous tous en ligne, ainsi que notre dynamique panel d'intervenants aujourd'hui.

00:01:13.000 --> 00:01:23.000

Pour vous donner un peu de contexte, cette session a été... créée dans le cadre de la conférence ICFP qui s'est tenue à la fin de l'année dernière à Bogota, en Colombie.

00:01:23.000 --> 00:01:30.000

Les organisateurs ont déployé beaucoup d'efforts pour que la conférence soit inclusive.

00:01:30.000 --> 00:01:38.000

Euh, accueillante, accessible. Euh, et nous apprécions vraiment tous ces efforts. Il y avait une grande diversité linguistique et une grande diversité de sujets.

00:01:38.000 --> 00:01:48.000

Beaucoup de participants venus du monde entier. Et pourtant, ceux d'entre nous qui travaillent dans le domaine de la santé mondiale savent que malgré ces efforts.

00:01:48.000 --> 00:01:54.000

Il existe encore des obstacles. Des défis structurels tels que les restrictions en matière de visas.

00:01:54.000 --> 00:02:03.000

Les contraintes de mobilité, les coûts. Cela signifie que certains n'ont toujours pas pu participer, en particulier les jeunes professionnels de certains pays.

00:02:03.000 --> 00:02:08.000

Hum, et nous reconnaissons que ce travail est important, et.

00:02:08.000 --> 00:02:16.000

lorsque nous réfléchissons à l'équité et à la santé. Nous pensons que l'équité en matière de santé doit également s'accompagner d'une équité dans le partage des connaissances, le leadership et la visibilité.

00:02:16.000 --> 00:02:21.000

C'est pourquoi nous avons voulu créer cette plateforme aujourd'hui, afin de mettre en avant certaines de ces innovations.

00:02:21.000 --> 00:02:27.000

expériences innovantes de jeunes qui n'ont pas pu assister à la conférence en personne.

00:02:27.000 --> 00:02:33.000

Merci encore à tous d'être présents et pour votre soutien. Nous sommes très reconnaissants envers tous les intervenants présents aujourd'hui.

00:02:33.000 --> 00:02:38.000

Et à vous tous qui êtes en ligne, nous vous attendons pour une session très dynamique et passionnante.

00:02:38.000 --> 00:02:44.000

Je vais maintenant passer la parole à Innocent, qui va nous présenter la session et son déroulement.

00:02:44.000 --> 00:02:45.000

Je vous laisse la parole.

00:02:45.000 --> 00:02:51.000

Oui. Merci beaucoup, Nandita. Encore une fois, bonjour, bonsoir, bon après-midi à tous.

00:02:51.000 --> 00:02:57.000

Merci beaucoup d'avoir pris le temps aujourd'hui de venir écouter nos merveilleux panélistes, euh, qui.

00:02:57.000 --> 00:03:04.000

Euh, pour une raison quelconque, n'ont pas pu se rendre en Colombie. Comme nous le savons, il existe différents défis, euh, pour se rendre à l'ICFB.

00:03:04.000 --> 00:03:15.000

Hum, mais encore une fois, dans un souci d'équité, nous avons veillé à prévoir du temps pour écouter la présentation. Je vais donc passer rapidement en revue les détails logistiques. Ce webinaire va être enregistré.

00:03:15.000 --> 00:03:20.000

Hum, nous allons utiliser Wedley pour les traductions linguistiques en amont.

00:03:20.000 --> 00:03:28.000

Et, euh, juste pour rappel, je vais coller le lien vers Wedley dans le chat, euh, pour que tout le monde puisse, euh, le suivre.

00:03:28.000 --> 00:03:35.000

Euh, pour la traduction, il suffit de cliquer sur le lien Wedley, puis de sélectionner la langue que vous souhaitez, euh, que vous voulez.

00:03:35.000 --> 00:03:38.000

fall, et vous obtiendrez des traductions en temps réel.

00:03:38.000 --> 00:03:43.000

Hum, si vous avez des questions, veuillez les soumettre via la boîte de dialogue Q&A.

00:03:43.000 --> 00:03:49.000

Hum, et veuillez également partager vos commentaires dans le chat, car les présentateurs vont, euh, présenter, hum.

00:03:49.000 --> 00:03:59.000

Dans ce webinaire. Voici le programme de notre webinaire d'aujourd'hui. Encore une fois, comme nous venons de le faire, bienvenue.

00:03:59.000 --> 00:04:06.000

Et puis, euh, nous avons passé en revue la logistique. Euh, nous allons faire une petite introduction du, euh.

00:04:06.000 --> 00:04:14.000

de tous les intervenants avant qu'ils ne présentent leur exposé. Mais vous aurez deux parties. La première, nous allons avoir, euh...

00:04:14.000 --> 00:04:21.000

les remarques liminaires du Dr James, de l'OMS SUNA, qui seront suivies par quatre panélistes.

00:04:21.000 --> 00:04:30.000

Euh, présentation, puis nous aurons. Une courte pause pour les questions-réponses et vos commentaires, alors n'hésitez pas à utiliser la boîte de discussion pour cela.

00:04:30.000 --> 00:04:35.000

Nous aurons ensuite une deuxième table ronde avec quatre intervenants, puis...

00:04:35.000 --> 00:04:42.000

Nous aurons les remarques finales du secrétariat de l'ICFP. Hum, sans plus attendre, je vais redonner la parole à Nandita.

00:04:42.000 --> 00:04:47.000

Euh, pour, euh... Pour nous présenter les remarques liminaires.

00:04:48.000 --> 00:04:55.000

Super. Merci, Innocent, et c'est maintenant avec grand plaisir et honneur que je vous présente le Dr James Kiarie.

00:04:55.000 --> 00:05:00.000

chef de l'unité Contraception et soins de fertilité ici à l'OMS.

00:05:00.000 --> 00:05:09.000

au sein du Département Santé sexuelle et reproductive et recherche, donc... Docteur Kiarie, vous avez la parole. Merci de bien vouloir prononcer quelques mots d'introduction.

00:05:09.000 --> 00:05:26.000

Oui, merci, et merci, Nandita, et merci, Innocent, pour... l'invitation. Bonjour, bon après-midi, bonsoir, et euh... Tout le monde, et euh... merci beaucoup de vous joindre à nous aujourd'hui.

00:05:26.000 --> 00:05:31.000

C'est vraiment un honneur pour moi. D'ouvrir ce webinaire au nom de.

00:05:31.000 --> 00:05:36.000

Je souhaite que l'organisation de santé. Au nom du réseau ABP.

00:05:36.000 --> 00:05:46.000

Et aussi, la Conférence internationale sur la planification familiale. Et aussi pour accueillir un groupe aussi diversifié et inspirant de jeunes chercheurs.

00:05:46.000 --> 00:05:52.000

les responsables de la mise en œuvre des programmes. Et les experts en santé et droits sexuels et reproductifs.

00:05:52.000 --> 00:05:59.000

La session d'aujourd'hui est particulièrement importante car elle crée un espace pour faire entendre les voix.

00:05:59.000 --> 00:06:04.000

qui sont trop souvent absentes des discussions mondiales sur la santé.

00:06:04.000 --> 00:06:10.000

Non pas par manque d'expertise, d'impact ou d'importance.

00:06:10.000 --> 00:06:16.000

Mais en raison d'obstacles structurels et systémiques. Notamment les restrictions en matière de visas.

00:06:16.000 --> 00:06:23.000

Et j'ai besoin d'accéder à des plateformes mondiales. Tous les jeunes professionnels présentés ici aujourd'hui.

00:06:23.000 --> 00:06:27.000

n'ont pas pu assister à la conférence internationale sur la planification familiale.

00:06:27.000 --> 00:06:35.000

l'année dernière à Bogota. À l'OMS, nous reconnaissons que la santé mondiale ne peut pas être véritablement mondiale.

00:06:35.000 --> 00:06:40.000

Si la participation est limitée. À ceux qui peuvent facilement franchir les frontières.

00:06:40.000 --> 00:06:47.000

et à ces espaces internationaux. Ceux dont vous entendrez parler aujourd'hui.

00:06:47.000 --> 00:06:52.000

réfère la vie réelle. Sur le terrain, des solutions communautaires.

00:06:52.000 --> 00:06:56.000

des preuves spécifiques au contexte. Et un leadership courageux.

00:06:56.000 --> 00:07:02.000

Et souvent dans des environnements très difficiles. Ce sont exactement les perspectives dont nous avons besoin.

00:07:02.000 --> 00:07:10.000

Pour renforcer les politiques en matière de santé sexuelle et reproductive et de recherche. Les programmes, et instaurer la responsabilité.

00:07:10.000 --> 00:07:17.000

Aux niveaux national, régional et mondial. Je tiens à souligner que ce webinaire n'est pas un parallèle.

00:07:17.000 --> 00:07:22.000

ou un espace secondaire. Il s'agit d'une plateforme crédible et précieuse.

00:07:22.000 --> 00:07:27.000

Qui contribue directement. Au programme des droits sexuels et reproductifs.

00:07:27.000 --> 00:07:33.000

Les idées partagées ici. Comme pour tous les événements organisés par l'OMS et le réseau IBP.

00:07:33.000 --> 00:07:40.000

seraient partagées et influencerait l'OMS dans l'élaboration de ses lignes directrices et dans la recherche.

00:07:40.000 --> 00:07:47.000

et travailler avec nos collègues régionaux et nationaux. Puis les professionnels qui font des présentations aujourd'hui.

00:07:47.000 --> 00:07:53.000

Votre travail est important. Votre expertise est importante. Et votre leadership est important.

00:07:53.000 --> 00:08:00.000

L'OMS reste déterminée à soutenir des voies inclusives. Qui reconnaissent cela.

00:08:00.000 --> 00:08:07.000

Qui reconnaissent et valorisent vos contributions, non pas... comme... non pas seulement comme de futurs leaders.

00:08:07.000 --> 00:08:14.000

Mais aussi en tant que leaders d'aujourd'hui. J'encourage tous ceux qui se joignent à nous à écouter attentivement.

00:08:14.000 --> 00:08:19.000

À s'impliquer activement et à réfléchir à la manière dont nous pouvons collectivement éliminer les obstacles.

00:08:19.000 --> 00:08:25.000

et créer des systèmes plus équitables pour la participation à la santé mondiale.

00:08:25.000 --> 00:08:32.000

Sur ce, j'ai le plaisir d'ouvrir le webinaire d'aujourd'hui. Je me réjouis à l'avance des discussions importantes qui nous attendent.

00:08:32.000 --> 00:08:40.000

Je vous remercie beaucoup. Merci. Je te redonne la parole, Nandita.

00:08:40.000 --> 00:08:49.000

Parfait. Merci, James, pour vos remarques inspirantes. Je vais maintenant passer la parole à Innocent, qui animera notre première table ronde.

00:08:49.000 --> 00:08:54.000

Merci beaucoup, Dr Nandita et Dr James, pour vos remarques liminaires.

00:08:54.000 --> 00:08:59.000

Sans plus attendre, je passe directement à la première table ronde.

00:08:59.000 --> 00:09:03.000

Nous avons quatre intervenants, mais nous allons commencer par notre collègue, Sheila Habib.

00:09:03.000 --> 00:09:10.000

Qui est la fondatrice de Habib Fertility. Éducatrice en matière de fertilité depuis 35 ans et militante pour la justice sociale.

00:09:10.000 --> 00:09:14.000

titulaire d'une maîtrise en droit des droits de l'homme et forte de 5 ans d'expérience.

00:09:14.000 --> 00:09:19.000

plus de 5 ans d'expérience dans le domaine de l'égalité des sexes et de la lutte contre la discrimination.

00:09:19.000 --> 00:09:23.000

Elle défend l'ignorance corporelle comme un droit humain fondamental.

00:09:23.000 --> 00:09:29.000

Elle enseigne l'éducation menstruelle émancipatrice afin que les gens puissent comprendre leurs cycles.

00:09:29.000 --> 00:09:33.000

est un signe vital et de prendre des décisions éclairées concernant leur propre corps.

00:09:33.000 --> 00:09:38.000

Shayla, prenez le micro, s'il vous plaît, et bienvenue pour présenter votre travail.

00:09:38.000 --> 00:09:43.000

Merci beaucoup, Annison, pour votre présentation. Bonjour à tous. Je suis très heureuse d'être ici.

00:09:43.000 --> 00:09:48.000

Je m'appelle Shaila, je suis éducatrice certifiée en matière de fertilité et j'ai une formation en droit des droits de l'homme chez Next.

00:09:48.000 --> 00:09:55.000

J'ai grandi entre le Portugal et l'Angola dans une famille indienne, moitié catholique, moitié musulmane.

00:09:55.000 --> 00:10:05.000

Nous parlons de menstruation, de contraception ou de sexualité, ce qui était vraiment tabou, alors aujourd'hui, je voudrais commencer par briser le silence en posant une question très simple, mais qui me semble très importante.

00:10:05.000 --> 00:10:13.000

Notre application de suivi menstruel est-elle sûre ? Le cycle menstruel a été reconnu comme le cinquième signe vital par l'American College of Gynecologists.

00:10:13.000 --> 00:10:24.000

au même titre que la fréquence cardiaque, la pression artérielle, la température, etc. Mais je pense que beaucoup d'entre nous ont encore appris que les crampes sévères, les saignements abondants et les cycles irréguliers étaient normaux, mais ce n'est pas le cas.

00:10:24.000 --> 00:10:34.000

Notre cycle communique en permanence avec nous, et si nous présentons l'un de ces symptômes, c'est notre cycle qui nous dit : « OK, il y a peut-être un problème, cela pourrait être un déséquilibre hormonal, une carence nutritionnelle.

00:10:34.000 --> 00:10:40.000

un niveau de stress élevé, ou même des troubles tels que le SOPK, l'endométriose, des problèmes thyroïdiens ou le diabète.

00:10:40.000 --> 00:10:48.000

Mais au lieu d'apprendre à connaître notre corps, nous nous fions à des applications sur les règles. Rien qu'en 2024, plus de 250 millions de personnes.

00:10:48.000 --> 00:10:57.000

utilisent l'application menstruelle. Suivant. Elles promettent de surveiller notre cycle, de prédire nos règles et notre ovulation, elles sont donc très utiles.

00:10:57.000 --> 00:11:04.000

Mais en réalité, elles collectent bien plus que les dates de nos règles. Elles collectent nos symptômes du syndrome prémenstruel, l'intensité de nos règles.

00:11:04.000 --> 00:11:09.000

les contraceptifs que nous utilisons, notre activité sexuelle, notre état physique et mental.

00:11:09.000 --> 00:11:19.000

ainsi que notre âge, notre localisation et notre adresse IP. Et si on y réfléchit bien, ce n'est pas vraiment une question d'importance, mais plutôt d'extraction. Suivant.

00:11:19.000 --> 00:11:27.000

Flow, l'une des applications les plus populaires sur le sujet, a été reconnue coupable d'avoir partagé les informations de ses utilisateurs avec Google et Facebook sans leur consentement.

00:11:27.000 --> 00:11:36.000

Et des chercheurs de l'université de Cambridge ont qualifié nos données menstruelles de mine d'or pour le profilage des consommateurs, ce qui signifie qu'à partir de nos données menstruelles, ils pourraient révéler nos choix productifs.

00:11:36.000 --> 00:11:41.000

notre état de santé et nos vulnérabilités, qui peuvent être monétisés et utilisés comme armes.

00:11:41.000 --> 00:11:46.000

Et en effet, certaines de ces données ont été utilisées pour des publicités ciblées basées sur le cycle, ce qui signifie que.

00:11:46.000 --> 00:11:55.000

Elles ciblent les publicités en fonction de notre position dans le cycle menstruel. Par exemple, des produits de beauté pendant l'ovulation ou des produits ménagers pendant la phase lutéale.

00:11:55.000 --> 00:12:05.000

Ou, si nous déclarons être enceintes, nous recevrons des publicités pour des produits pour bébés, mais si vous avez fait une fausse couche, vous continuerez à recevoir des publicités pour des produits pour bébés, car votre profil... vous avez toujours un profil de future mère, donc.

00:12:05.000 --> 00:12:17.000

Imaginez cette douleur. Mais malheureusement, cela ne s'arrête pas là. Au Royaume-Uni, l'historique de recherche Google a été utilisé pour condamner une femme pour avoir pris des pilules abortives au-delà de la limite légale.

00:12:17.000 --> 00:12:24.000

Et aux États-Unis, des conversations sur Facebook Messenger ont été utilisées pour poursuivre en justice une personne qui cherchait à avorter, dans le Nebraska.

00:12:24.000 --> 00:12:34.000

Qu'est-ce qui empêche donc que les données relatives aux missiles soient utilisées ensuite ? Des chercheurs de l'université de Cambridge ont découvert que ces données menstruelles pouvaient... non, diapositive précédente.

00:12:34.000 --> 00:12:43.000

Euh, des chercheurs de l'université de Cambridge ont en fait découvert que ces données menstruelles pouvaient être utilisées pour influencer les opportunités d'emploi et conduire à une discrimination en matière d'assurance maladie.

00:12:43.000 --> 00:12:48.000

Séparation des personnes transgenres, voire création d'une plus grande vulnérabilité face à la violence domestique et au harcèlement numérique.

00:12:48.000 --> 00:12:57.000

Nous vivons donc à une époque où les applications menstruelles ne sont pas seulement des outils de style de vie, mais constituent en réalité une forme de surveillance numérique, représentant une menace réelle pour nos droits menstruels et reproductifs.

00:12:57.000 --> 00:13:06.000

Et le plus grave, c'est qu'à ce jour, il n'existe aucun contrôle sur les applications menstruelles, donc personne n'approuve ou ne supervise réellement la plupart d'entre elles.

00:13:06.000 --> 00:13:14.000

Mais malheureusement, ce n'est pas la seule chose qui aggrave la situation, car les prévisions ne sont pas précises. Ainsi, à l'échelle mondiale, près d'une femme sur quatre.

00:13:14.000 --> 00:13:24.000

estiment que leurs besoins en matière de planification familiale ne sont pas satisfaits par leurs méthodes contraceptives actuelles. Beaucoup se sont donc clairement tournées vers les contraceptifs oraux comme méthode contraceptive, tout comme nous.

00:13:24.000 --> 00:13:32.000

des applications qui nous indiquent, par exemple, que nous ovulons le jour X, ou que nous sommes fertiles ce jour-là, ou encore que nous avons une probabilité élevée ou faible d'être enceintes un jour donné.

00:13:32.000 --> 00:13:38.000

On se fie alors à des contre-méthodes ou à des algorithmes, mais le problème est que l'ovulation n'est pas fixe.

00:13:38.000 --> 00:13:42.000

Nous pouvons ovuler un cycle le 12e jour, un autre le 17e jour.

00:13:42.000 --> 00:13:50.000

Tout ce qui nous entoure a un impact sur notre cycle menstruel, comme nos relations, notre niveau de stress, notre sommeil, nos maladies, nos voyages, etc.

00:13:50.000 --> 00:13:56.000

Et je ne suis pas la seule à le dire. Une étude a révélé que seulement 30 % des femmes sont fertiles entre le 10e et le 17e jour.

00:13:56.000 --> 00:14:04.000

Plusieurs études ont également montré que les applications de suivi des règles prédisent de manière inexacte à la fois les menstruations et l'ovulation.

00:14:04.000 --> 00:14:12.000

Alors, quelle est l'alternative ? Pour moi, c'est la connaissance du corps, en particulier la connaissance de la fertilité, une méthode hormonale fondée sur la science qui apprend aux gens à identifier leur période de fertilité.

00:14:12.000 --> 00:14:19.000

à partir de marqueurs biologiques en temps réel, tels que la glaire cervicale ou le col de l'utérus, en effectuant des observations quotidiennes, et non des prédictions.

00:14:19.000 --> 00:14:29.000

Mais je pense que ces connaissances ont été systématiquement niées. En 2024, l'OMS a constaté que seules 2 écoles sur 5 dans le monde dispensaient une éducation à la santé mentale.

00:14:29.000 --> 00:14:35.000

Et je parierais que la connaissance de la fertilité n'y est presque jamais incluse. Mon message est donc très simple. Suivant.

00:14:35.000 --> 00:14:52.000

J'ai été fertile, j'enseigne cette méthode. Pour mettre l'accent sur l'autonomie, informer le choix et faire confiance au corps, pas aux algorithmes. Donc, si vous utilisez une application menstruelle, assurez-vous de lire la politique de confidentialité ou choisissez des applications qui stockent les données localement, car si une entreprise ne dispose pas de vos données, elle ne peut pas les vendre ou les transmettre aux autorités.

00:14:52.000 --> 00:14:58.000

Et pour ceux d'entre nous qui travaillent dans le domaine de la politique de santé mondiale, rappelons-nous que nous ne pouvons pas atteindre la justice reproductive mentale.

00:14:58.000 --> 00:15:08.000

alors que le capitalisme de surveillance exploite nos données les plus intimes. J'invite donc chacun d'entre nous à réfléchir à l'intégration de l'éducation à la santé menstruelle et à la fertilité dans les écoles.

00:15:08.000 --> 00:15:16.000

Créer un organisme de réglementation pour les applications menstruelles, réglementer les données relatives à la santé menstruelle en tant que données de santé sensibles, comme la protection au niveau du RGPD.

00:15:16.000 --> 00:15:22.000

Et surtout, investir dans la recherche sur la santé mentale. Nous avons besoin de mesures plus récentes de l'endométriose et d'autres conditions de santé.

00:15:22.000 --> 00:15:32.000

Suivant. Merci beaucoup de m'avoir écoutée. Je crois sincèrement que la connaissance du corps n'est pas un luxe, mais un droit humain, et que nous devrions tous œuvrer dans ce sens. Vous pouvez me contacter sur happy fertility.

00:15:32.000 --> 00:15:35.000

Et merci beaucoup.

00:15:35.000 --> 00:15:40.000

Merci beaucoup, Shayla, pour cette merveilleuse présentation, qui a tenu en moins de 5 minutes.

00:15:40.000 --> 00:15:44.000

Euh, beaucoup de choses, et n'hésitez pas à poser des questions via le chat.

00:15:44.000 --> 00:15:55.000

Euh, oui, nous pouvons... nous pouvons revenir sur ce... ce chat, euh, plus tard pendant la session de questions-réponses, euh. Maintenant, sans perdre de temps, je voudrais, euh, souhaiter la bienvenue à Wacha, Roosevelt Wacha

00:15:55.000 --> 00:16:03.000

qui est un défenseur de la santé des adolescents et des jeunes basé au Cameroun et un chercheur en politiques de la jeunesse avec plus de 7 ans d'expérience dans la recherche.

00:16:03.000 --> 00:16:10.000

et de programmes communautaires. Il est le cofondateur de 2x2 Youth Cameroon.

00:16:10.000 --> 00:16:16.000

Il s'agit d'une organisation dirigée par des jeunes qui promeut la santé et les droits sexuels et reproductifs des adolescents.

00:16:16.000 --> 00:16:26.000

et des jeunes dans des contextes de conflit. Il est également enseignant dans le secondaire au Cameroun, où il combine enseignement, recherche et défense des politiques.

00:16:26.000 --> 00:16:32.000

afin d'amplifier la voix des jeunes et de promouvoir des solutions fondées sur des données probantes et centrées sur les jeunes.

00:16:32.000 --> 00:16:39.000

Watcha, prends le micro et fais ta présentation.

00:16:39.000 --> 00:16:44.000

Merci beaucoup, euh... dans un sens, et je suis très heureux.

00:16:44.000 --> 00:16:52.000

de participer à ce webinaire. S'il vous plaît, passe à la diapositive suivante.

00:16:52.000 --> 00:17:00.000

Hum... Comme vous le savez tous, si je peux commencer par vous.

00:17:00.000 --> 00:17:08.000

Le Cameroun est actuellement confronté à une crise qui a éclaté en 2016.

00:17:08.000 --> 00:17:12.000

Euh, le... depuis le... Je suis originaire des régions anglophones du Cameroun.

00:17:12.000 --> 00:17:16.000

Cela a déplacé jusqu'à présent plus d'un million de personnes.

00:17:16.000 --> 00:17:21.000

Et a entraîné la fermeture d'écoles et d'établissements de santé.

00:17:21.000 --> 00:17:25.000

Euh... Les adolescents et les jeunes sont les plus touchés.

00:17:25.000 --> 00:17:30.000

Et c'est ce qui a été le moins étudié.

00:17:30.000 --> 00:17:38.000

Et, euh, je dois dire que je suis originaire de la région anglo-fo du Cameroun, et j'ai été témoin...

00:17:38.000 --> 00:17:44.000

les effets dévastateurs de cette crise. Et cela libère cela.

00:17:44.000 --> 00:17:50.000

y hacienda de. les actifs des droits sexuels et reproductifs des adolescents.

00:17:50.000 --> 00:17:58.000

Donc, le fossé réside dans le fait que le conflit a... Ce n'était pas la santé sexuelle et reproductive et les conséquences de l'adolescence.

00:17:58.000 --> 00:18:02.000

Et comme je l'ai déjà dit, les jeunes sont très vulnérables.

00:18:02.000 --> 00:18:06.000

Et il n'existe aucune donnée communautaire fiable provenant du Cameroun à cet égard.

00:18:06.000 --> 00:18:13.000

Donc, cette étude, euh, l'objectif de notre étude était de décrire l'effet de la crise anglophone.

00:18:13.000 --> 00:18:20.000

sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents, et d'identifier les recommandations des parties prenantes.

00:18:20.000 --> 00:18:23.000

pour des stratégies visant à répondre aux besoins des jeunes en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs.

00:18:23.000 --> 00:18:31.000

dans les communautés touchées par la crise. Et euh... l'approche que nous avons utilisée est que nous.

00:18:31.000 --> 00:18:35.000

une analyse quantitative secondaire de 12 forums communautaires.

00:18:35.000 --> 00:18:42.000

Euh, dans lequel nous avions. 3 000 parties prenantes, euh, à travers.

00:18:42.000 --> 00:18:48.000

Nous avons donc dû inviter des jeunes. Des parents, des enseignants et des professionnels de santé.

00:18:48.000 --> 00:18:53.000

des ONG et des dirigeants fédéraux. pour avoir une idée de ce qui pouvait être fait.

00:18:53.000 --> 00:19:01.000

des stratégies à mettre en œuvre. Ces questions de santé et de droits sexuels et reproductifs des adolescents qui, euh, ont été touchés.

00:19:01.000 --> 00:19:09.000

Donc, euh... Cela s'est déroulé de mai à juillet 2020, au plus fort du conflit.

00:19:09.000 --> 00:19:15.000

Et l'analyse conventionnelle du contenu. Des données ont été utilisées pour analyser cela.

00:19:15.000 --> 00:19:21.000

Et je tiens à insister à nouveau sur le fait que cela provient de réalités vécues, à l'intérieur d'une région en conflit actif et.

00:19:21.000 --> 00:19:31.000

Cela continue encore aujourd'hui. Passons à la diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:19:31.000 --> 00:19:36.000

Voici donc les principales conclusions après ces dialogues communautaires, et je dois insister à nouveau sur le fait que.

00:19:36.000 --> 00:19:45.000

Nous avons organisé ces dialogues afin d'écouter les personnes directement concernées. Nous avons donc dialogué avec les jeunes, comme je l'ai déjà mentionné.

00:19:45.000 --> 00:19:52.000

les responsables locaux... les médecins, les chefs traditionnels et toutes ces parties prenantes.

00:19:52.000 --> 00:20:02.000

Nous voulions entendre... oui, leur point de vue sur ce qui peut être fait en termes de recommandations et de stratégies pour remédier à ces limitations dans l'accès à la santé et aux droits sexuels et reproductifs.

00:20:02.000 --> 00:20:07.000

Et les principales conclusions que nous avons tirées des entretiens que nous avons menés sont les suivantes.

00:20:07.000 --> 00:20:14.000

La crise a entraîné des déplacements et des conditions de vie difficiles qui ont conduit à des situations extrêmes en matière de santé sexuelle et reproductive et à des vulnérabilités.

00:20:14.000 --> 00:20:21.000

Elle a également entraîné la fermeture d'écoles. Et des déplacements ont été ressentis.

00:20:21.000 --> 00:20:24.000

Et aussi à cause de la taxe sur les transactions, euh, c'est tout simplement parce que.

00:20:24.000 --> 00:20:32.000

Euh, à cause de la crise. En fait, c'est difficile.

00:20:32.000 --> 00:20:41.000

Bien sûr, pour travailler et gagner de l'argent, tant de gens... se livrent au commerce du sexe et à l'attente, et aussi parce que nous avons eu une grossesse précoce.

00:20:41.000 --> 00:20:46.000

Euh, la deuxième conclusion était que la violence sexuelle était très répandue.

00:20:46.000 --> 00:20:53.000

Et qu'elle était normalisée. Ainsi, deux cas de viol ont été signalés au cours de ces dialogues communautaires.

00:20:53.000 --> 00:21:01.000

Et les auteurs de ces crimes étaient des acteurs armés. N'oubliez pas que le conflit oppose l'armée régulière.

00:21:01.000 --> 00:21:09.000

et des personnes qui se disent marginalisées. Tous ces acteurs armés ont donc profité de la vulnérabilité des populations.

00:21:09.000 --> 00:21:15.000

Et, euh, des membres de la communauté également. Les survivants sont donc confrontés au silence.

00:21:15.000 --> 00:21:23.000

À la stigmatisation et à l'absence de soutien. La conclusion suivante que nous avons tirée concerne les graves conséquences sur la santé sexuelle et reproductive des femmes enceintes.

00:21:23.000 --> 00:21:29.000

Grossesses, MST et VIH. Avortements dangereux et traumatismes psychologiques.

00:21:29.000 --> 00:21:37.000

Honte, chagrin et opinions de la société. Et les solutions communautaires. Voici donc... voici les recommandations que nous avons formulées.

00:21:37.000 --> 00:21:46.000

stratégies pour aborder cette question dans ce contexte. Nous avons donc vu... nous avons compris grâce à eux que nous pouvons réduire la résistance grâce à nos compétences.

00:21:46.000 --> 00:21:54.000

compétences, mentorat, groupes de jeunes. Prévenir la violence sexuelle par des voies judiciaires, en recherchant la justice.

00:21:54.000 --> 00:22:00.000

Et pour soutenir les parents et les aidants. Fournir des soins psychologiques adaptés aux traumatismes.

00:22:00.000 --> 00:22:05.000

Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:22:05.000 --> 00:22:10.000

Alors, pourquoi est-ce vraiment important à l'échelle mondiale ? Vous voyez donc ce conflit.

00:22:10.000 --> 00:22:16.000

Il est normal que ce conflit s'intensifie, que la santé et les droits sexuels et reproductifs se rencontrent.

00:22:16.000 --> 00:22:22.000

Et les solutions communautaires axées sur les jeunes sont possibles. Santé sexuelle et reproductive.

00:22:22.000 --> 00:22:28.000

est une réponse humanitaire qui sauve des vies. Et l'essentiel, c'est la protection.

00:22:28.000 --> 00:22:34.000

les droits sexuels et reproductifs des jeunes dans les conflits est une question de survie et de dignité.

00:22:34.000 --> 00:22:43.000

Et c'est une question d'avenir. Ces recommandations ont donc été transmises et présentées.

00:22:43.000 --> 00:22:46.000

C'est, euh, normalement ce qui est également présenté lors de l'ICSD.

00:22:46.000 --> 00:22:53.000

Et ces recommandations ont été transmises parce que l'étude a été financée par FP2030.

00:22:53.000 --> 00:23:02.000

Mécanisme de réponse rapide. Et euh... il a été publié, vous pouvez donc télécharger l'article et consulter les résultats, ou plus encore.

00:23:02.000 --> 00:23:10.000

Donc, diapositive suivante, si, euh...

00:23:10.000 --> 00:23:15.000

Je pense... Je pense que c'était la dernière diapositive, Wacha.

00:23:15.000 --> 00:23:22.000

Votre micro est coupé.

00:23:22.000 --> 00:23:30.000

D'accord, euh, eh bien, merci beaucoup, Wacha, pour cette merveilleuse présentation. Je pense, comme Wacha l'a mentionné, que cela a été...

00:23:30.000 --> 00:23:36.000

publié, donc si quelqu'un souhaite en savoir plus à ce sujet, nous pouvons aller chercher l'article.

00:23:36.000 --> 00:23:39.000

Et, euh, vous pouvez également, si vous souhaitez entrer en contact avec Quatcha.

00:23:39.000 --> 00:23:50.000

Euh, nous pouvons poursuivre la discussion dans le chat. Euh, si vous pouvez également partager le lien dans le chat, ce serait formidable. Euh, sans plus attendre, je voudrais vous présenter notre prochain intervenant, Lucas.

00:23:50.000 --> 00:23:59.000

Lucas Kalama Fondo est un expert en engagement communautaire dans le domaine de la santé, spécialisé dans la défense des droits, la communication stratégique et la responsabilité sociale.

00:23:59.000 --> 00:24:02.000

Il a fait progresser la santé et les droits sexuels et reproductifs.

00:24:02.000 --> 00:24:06.000

Euh, la santé reproductive, maternelle, néonatale et adolescente.

00:24:06.000 --> 00:24:15.000

les droits humains et la prévention de la violence sexiste grâce à l'influence politique, la mobilisation communautaire et des programmes axés sur les droits.

00:24:15.000 --> 00:24:24.000

Promotion d'un accès équitable aux soins de santé et aux techniques pour tous. Euh, Lucas, veuillez prendre le micro pour votre présentation.

00:24:24.000 --> 00:24:31.000

D'accord, merci. Merci encore pour cette opportunité. Diapositive suivante.

00:24:31.000 --> 00:24:40.000

Je tiens à remercier tous mes coauteurs, mon organisation d'affiliation et toutes les organisations auxquelles nous appartenons.

00:24:40.000 --> 00:24:47.000

venez simplement voir comment tout cela fonctionne. Donc, sur ce, il s'agit de Beyond Pills.

00:24:47.000 --> 00:24:52.000

Il s'agit d'une approche holistique visant à soutenir les adolescents et les jeunes vivant avec le VIH.

00:24:52.000 --> 00:24:57.000

Et le sida dans le comté de Clifi grâce à l'initiative Operation 000.

00:24:57.000 --> 00:25:06.000

Diapositive suivante. Bon, sur les deux informations générales, comme nous le voyons.

00:25:06.000 --> 00:25:15.000

Un kilifies dans le Kenya. Au Kenya, l'un des comtés du Kenya, nous avons donc une population d'environ 1,5 million d'habitants.

00:25:15.000 --> 00:25:22.000

Et nous avons un taux élevé de VIH. Chez les adolescents, âgés de 10 à 24 ans.

00:25:22.000 --> 00:25:27.000

10, 24 ans, et qui représentent une part importante des infections par le VIH.

00:25:27.000 --> 00:25:34.000

avec un taux de 38,4 % des nouvelles infections survenant dans cette tranche d'âge.

00:25:34.000 --> 00:25:37.000

Pourquoi nous avons beaucoup de défis uniques à relever pour les.

00:25:37.000 --> 00:25:43.000

LYHPF, puis nous nous occuperons des jeunes vivant avec le VIH.

00:25:43.000 --> 00:25:49.000

Se sentirait-ils... confrontés à l'auto-stigmatisation, à la discrimination et à un accès limité aux adolescents.

00:25:49.000 --> 00:25:56.000

Et des services adaptés aux jeunes. Et nous avons un déficit de transition entre la pédiatrie et l'adolescence.

00:25:56.000 --> 00:26:02.000

Le VIH chez les adultes est encore mal pris en charge, ce qui conduit à un traitement antirétroviral et à une non-observance.

00:26:02.000 --> 00:26:12.000

et à une augmentation de la transmission du VIH. Nous avons donc déclaré qu'il fallait agir, appeler à une approche intégrée et responsabilisante envers les jeunes.

00:26:12.000 --> 00:26:26.000

l'éligibilité pour obtenir des résultats positifs en matière de santé et traiter. Le diagnostic COVID doit être effectué. C'est donc l'approche que nous utilisons, qui correspondait à notre objectif. Diapositive suivante.

00:26:26.000 --> 00:26:34.000

Diapositive suivante. Donc, concernant l'objectif. L'objectif principal est d'atteindre un taux de suppression virale de 95 %.

00:26:34.000 --> 00:26:40.000

% parmi les LOHPF du comté de Calif à une approche holistique combinant médecine, psychologie et...

00:26:40.000 --> 00:26:47.000

et le soutien social. Pour cela, nous avons pour objectif d'atteindre... il s'agissait d'un résultat triple zéro.

00:26:47.000 --> 00:26:52.000

0 rendez-vous manqués, zéro dose manquée, zéro charge virale.

00:26:52.000 --> 00:26:59.000

Diapositive suivante.

00:26:59.000 --> 00:27:07.000

Nous avons donc obtenu ces résultats. Après cela, nous avons réalisé cette évaluation entre 2021 et 2024.

00:27:07.000 --> 00:27:18.000

qui avaient atteint un taux global de suppression virale d'environ 91 % dans cette tranche d'âge. Les adolescents âgés de 10 à 14 ans atteignent 95 %.

00:27:18.000 --> 00:27:26.000

53 % des adolescents de 15 à 19 ans ont atteint un taux de suppression virale de

00:27:26.000 --> 00:27:41.000

18... 89,5 % de taux de suppression virale à cette époque. Cette initiative a ensuite considérablement réduit la stigmatisation et amélioré le traitement chez eux. C'est pourquoi nous avons besoin d'un soutien psychologique. Nous avons organisé des séances à ce sujet.

00:27:41.000 --> 00:27:46.000

cohorte des groupes, et que... et les participants ont signalé une amélioration de leur qualité de vie.

00:27:46.000 --> 00:27:55.000

Démonstration de l'efficacité d'une initiative holistique centrée sur les jeunes. Diapositive suivante.

00:27:55.000 --> 00:28:03.000

À ce sujet, j'ai quelques recommandations à faire, car nous avons travaillé avec d'autres parties prenantes, d'autres groupes, d'autres personnes.

00:28:03.000 --> 00:28:07.000

Nous devons tous renforcer notre soutien au LIGP à tous les niveaux.

00:28:07.000 --> 00:28:13.000

dans le comté de Califfe et au-delà, même s'il existe d'autres pays, d'autres régions, en raison de... ce groupe d'intérêt spécifique de l'UE.

00:28:13.000 --> 00:28:19.000

Partenariat étendu avec des partenaires de développement, des prestataires de soins de santé et des agents gouvernementaux tels que le NARD, car nous avons beaucoup de...

00:28:19.000 --> 00:28:25.000

Identifier les problèmes, résoudre les problèmes. Nous avons donc... nous avons encore besoin de soutien pour cela.

00:28:25.000 --> 00:28:32.000

Mener régulièrement des évaluations et des interventions d'adaptation afin de maintenir la pertinence et l'impact de cette initiative, et nous devons voir.

00:28:32.000 --> 00:28:39.000

Évaluation et adaptation plus régulières de certains soutiens. Promouvoir des politiques favorables aux jeunes qui encouragent l'inclusion centrée sur les adolescents.

00:28:39.000 --> 00:28:48.000

dans le domaine des soins liés au VIH. Les jeunes doivent donc être inclus dans ce processus. Nous avons besoin que les jeunes soient impliqués dans les politiques.

00:28:48.000 --> 00:28:54.000

Et nous avons besoin de mécanismes communautaires de responsabilisation renforcés pour réduire la stigmatisation et promouvoir le bien-être holistique.

00:28:54.000 --> 00:29:17.000

C'est pour cette raison, et je vous en remercie.

00:29:17.000 --> 00:29:25.000

Oh, merci, merci beaucoup. Merci beaucoup, Lucas, pour cette merveilleuse présentation, et si nous avons des questions.

00:29:25.000 --> 00:29:29.000

Hum, si vous souhaitez donner suite à la présentation de Luca, n'hésitez pas à réécrire le chat.

00:29:29.000 --> 00:29:35.000

Hum, pour ces questions. Mais sans perdre de temps, je voudrais souhaiter la bienvenue à notre prochain intervenant, Qasum Sheila Bata.

00:29:35.000 --> 00:29:38.000

Euh, au Bureau de la santé publique du ministère de la Santé.

00:29:38.000 --> 00:29:46.000

Euh, dans la province de Gandhaki au Népal. Elle est chercheuse de carrière depuis plus de 5 ans.

00:29:46.000 --> 00:29:48.000

Notre travail se concentre sur la santé et les droits sexuels et reproductifs.

00:29:48.000 --> 00:29:58.000

les systèmes de santé et le bien-être des populations vulnérables. Euh, Kusumsheela Bhatta, veuillez prendre le micro pour votre présentation.

00:29:58.000 --> 00:30:03.000

Bonjour, euh, merci, Innocent, euh, pour cette présentation. Bonjour à tous. Je m'appelle Kusumsheela Bhatta.

00:30:03.000 --> 00:30:09.000

Je suis responsable de la santé publique et je travaille pour le ministère de la Santé ici, dans la province de Kendaku, au Népal.

00:30:09.000 --> 00:30:15.000

Donc, euh, en ce qui concerne la situation des grossesses chez les adolescentes au Népal.

00:30:15.000 --> 00:30:23.000

Les données du NDSS montrent qu'il est de 14 %. Et si l'on examine la tendance au fil des ans, on constate des progrès significatifs.

00:30:23.000 --> 00:30:29.000

Je pense donc que nous devons également rendre hommage au gouvernement, au système et aux partenaires qui ont rendu cela possible.

00:30:29.000 --> 00:30:37.000

Mais en même temps, nous devons également nous demander si ce chiffre reflète réellement la situation des communautés marginalisées ici au Népal.

00:30:37.000 --> 00:30:43.000

Au Népal, il existe de nombreuses communautés marginalisées, dont les Chipangs.

00:30:43.000 --> 00:30:50.000

Les Chipangs sont reconnus comme l'un des groupes autochtones les plus marginalisés du Népal.

00:30:50.000 --> 00:30:56.000

Ils sont en effet confrontés à un grand isolement, à la pauvreté et à un accès limité aux services de santé, même les plus élémentaires.

00:30:56.000 --> 00:31:01.000

Donc, euh, avec cet intérêt, mon intérêt personnel, mon travail et le système pour lequel je travaille.

00:31:01.000 --> 00:31:08.000

Hum, je me suis toujours posé cette question : les évasions nationales reflètent-elles la vulnérabilité de ces communautés ?

00:31:08.000 --> 00:31:15.000

Alors, euh, passe à la diapositive suivante, s'il te plaît. J'ai donc fait des recherches sur cette communauté.

00:31:15.000 --> 00:31:24.000

Euh, donc 200 femmes japonaises ont été sélectionnées au hasard. Nous avons fait un... J'ai fait un questionnaire semi-structuré et j'ai également effectué une régression pour comprendre les facteurs associés.

00:31:24.000 --> 00:31:28.000

Et, euh, les résultats étaient en fait très préoccupants parce que.

00:31:28.000 --> 00:31:34.000

7 répondantes sur 10 étaient tombées enceintes pendant leur adolescence, soit 72 %.

00:31:34.000 --> 00:31:40.000

Et, euh, après analyse, les principaux facteurs étaient une mauvaise connaissance de la grossesse et de l'accouchement.

00:31:40.000 --> 00:31:46.000

les grossesses non planifiées importantes et le manque d'éducation sexuelle.

00:31:46.000 --> 00:31:51.000

Hum, donc pour approfondir ces chiffres, pour mieux comprendre pourquoi dans cette communauté.

00:31:51.000 --> 00:31:57.000

Hum, un nombre aussi important de grossesses chez les adolescentes a été observé. J'ai effectué une analyse qualitative plus approfondie.

00:31:57.000 --> 00:32:07.000

Passons à la diapositive suivante, s'il vous plaît. Pour l'analyse qualitative, j'ai mené 20 entretiens avec des mères adolescentes Chepang.

00:32:07.000 --> 00:32:12.000

Et de nombreux facteurs différents, de nombreuses raisons différentes expliquant cette situation sont apparus.

00:32:12.000 --> 00:32:18.000

Le premier facteur est l'accès insuffisant aux services de santé sexuelle et reproductive, ainsi que le manque d'utilisation de ces services.

00:32:18.000 --> 00:32:26.000

Même les services fournis par le gouvernement, par le système, ne sont pas utilisés en raison du manque d'informations.

00:32:26.000 --> 00:32:36.000

Le deuxième problème concerne les lacunes dans la mise en œuvre des programmes. Nous comprenons que la communauté est confrontée à une grande marginalisation et que de nombreux programmes sont également mis en place, mais...

00:32:36.000 --> 00:32:41.000

Il existe un écart important dans l'efficacité de ces programmes.

00:32:41.000 --> 00:32:49.000

Le troisième problème concerne les mariages précoces. À l'époque, les parents imposaient le mariage à leurs enfants Chepang, et ceux-ci se mariaient.

00:32:49.000 --> 00:32:57.000

Mais aujourd'hui, ils le font de leur plein gré, tout en y voyant un moyen réfléchi de sortir de la pauvreté et de l'insécurité.

00:32:57.000 --> 00:33:04.000

Cela a été pour eux un moyen réfléchi de s'en sortir, qui a abouti à des grossesses non désirées.

00:33:04.000 --> 00:33:12.000

Euh, le quatrième, très préoccupant, est l'abandon scolaire. Il y a eu... il y a eu une baisse significative du taux de scolarisation dans l'enseignement secondaire.

00:33:12.000 --> 00:33:19.000

Et ils ont plutôt tendance à se marier. Euh, se marier et poursuivre ses études après le mariage est également un stigmate majeur ici.

00:33:19.000 --> 00:33:30.000

De plus, les anomalies et la compréhension sont limitées, et dans cette communauté, le mariage précoce, les grossesses précoces et le fait d'avoir beaucoup d'enfants sont également considérés comme des signes de prospérité. Ils sont considérés comme des signes de richesse.

00:33:30.000 --> 00:33:35.000

Cela a donc également conduit à de nombreuses grossesses chez les adolescentes.

00:33:35.000 --> 00:33:42.000

Pour résumer tout cela, en tant que fonctionnaire, agent du gouvernement et chercheur en début de carrière.

00:33:42.000 --> 00:33:50.000

J'ai vraiment fait de mon mieux pour relier cette découverte à la politique, au système, et pour l'intégrer, mais encore une fois, avec des ressources limitées et de nombreuses contraintes.

00:33:50.000 --> 00:33:58.000

Je profite également de cette occasion pour lancer un appel à l'action à toute la communauté internationale qui travaille dans ce secteur.

00:33:58.000 --> 00:34:04.000

à œuvrer en faveur de ces communautés marginalisées, ces communautés autochtones, car elles sont souvent occultées.

00:34:04.000 --> 00:34:14.000

Si l'on compare les indicateurs nationaux à ceux de la communauté, on constate un écart de 14 % contre 72 %, ce qui représente une différence considérable.

00:34:14.000 --> 00:34:23.000

Des interventions ciblées et fondées sur des preuves sont donc nécessaires de toute urgence, et je pense que cette communauté mondiale le comprendra également.

00:34:23.000 --> 00:34:33.000

aidera à mettre en place une intervention pour cette communauté. Je vous remercie donc infiniment d'avoir organisé cette réunion et de nous avoir donné la possibilité d'évoquer cette question importante.

00:34:33.000 --> 00:34:35.000

Merci.

00:34:35.000 --> 00:34:39.000

Merci beaucoup, Gustamshella, pour cette merveilleuse présentation.

00:34:39.000 --> 00:34:45.000

Hum, je pense que nous pouvons maintenant passer à la session suivante, qui porte sur, euh...

00:34:45.000 --> 00:34:53.000

Une petite pause pour les questions et... et les réflexions. Hum, alors s'il vous plaît, si quelqu'un a une question.

00:34:53.000 --> 00:34:59.000

Je pense que vous pouvez lever la main ou utiliser le chat. Nous avons quelques minutes pour cela.

00:34:59.000 --> 00:35:06.000

Hum, posez toutes vos questions et partagez nos informations. Présentations précédentes.

00:35:06.000 --> 00:35:13.000

Et les données, ai-je oublié quelque chose dans le chat ?

00:35:13.000 --> 00:35:21.000

Hum, non, je pense qu'il y a quelques, hum... vraiment quelques commentaires très intéressants, et j'apprécie tout l'excellent travail que vous faites tous.

00:35:21.000 --> 00:35:29.000

Il y avait quelques questions dans la boîte de questions-réponses, j'invite donc Lucas et quelques autres à y répondre directement. Vous y avez accès.

00:35:29.000 --> 00:35:38.000

Hum... Quelqu'un a levé la main, je ne sais pas si c'est une question, mais je vais voir si je peux lui donner la parole.

00:35:38.000 --> 00:35:44.000

Abe Bois ? Avez-vous une question pour nos panélistes ?

00:35:44.000 --> 00:35:51.000

Isheti ?

00:35:51.000 --> 00:35:56.000

Hmm.

00:35:56.000 --> 00:36:00.000

C'est peut-être... C'est peut-être juste une main qui s'est levée accidentellement.

00:36:00.000 --> 00:36:08.000

Hum, je pense que nous pouvons peut-être passer à autre chose, innocent, et ensuite nous verrons s'il reste du temps à la fin pour les questions générales.

00:36:08.000 --> 00:36:15.000

Merci beaucoup, Nandita. Je pense que je peux passer le micro à Yonandita pour qu'elle anime la deuxième table ronde.

00:36:15.000 --> 00:36:26.000

Super, merci beaucoup. Euh, tout d'abord, merci encore à tous les participants à cette première session. Je suis vraiment... très impressionnée par la qualité du travail.

00:36:26.000 --> 00:36:35.000

Et vraiment, la diversité des questions que vous avez toutes posées est vraiment impressionnante, et je suis ravi que vous ayez pu partager cela avec nous aujourd'hui.

00:36:35.000 --> 00:36:41.000

Pour notre prochaine table ronde, nous avons quatre intervenants, et je vais inviter notre premier intervenant. Innocent, pouvez-vous passer à la diapositive suivante ?

00:36:41.000 --> 00:36:45.000

Della Frida Ukaga, praticienne en santé publique.

00:36:45.000 --> 00:36:50.000

Elle possède de nombreuses années d'expérience dans la gestion de projets, la planification stratégique et la conception de programmes.

00:36:50.000 --> 00:36:56.000

Son travail couvre la santé maternelle et infantile, le VIH, le sida, la prévention et les soins.

00:36:56.000 --> 00:37:01.000

Elle est titulaire d'une maîtrise en santé publique et est boursière de la Fondation MasterCard.

00:37:01.000 --> 00:37:09.000

À l'université d'Édimbourg, au Royaume-Uni. Della Frida, vous avez la parole, et bienvenue.

00:37:09.000 --> 00:37:17.000

Merci beaucoup. licence.

00:37:17.000 --> 00:37:24.000

Bonjour, merci beaucoup pour cette présentation. Je vais donc vous parler des obstacles structurels et sociaux.

00:37:24.000 --> 00:37:38.000

le visage des brevets féminins, inventeurs perpétuels. dans l'État de Carlos, au Nigeria. Donc, dans le cadre de cette présentation, je voudrais souligner que les fournisseurs de services de préparation aux brevets sont plutôt des personnes formées dans le domaine de la santé.

00:37:38.000 --> 00:37:43.000

qui fournissent des services d'accueil et des services sans ordonnance dans leurs communautés.

00:37:43.000 --> 00:37:50.000

Slide suivante, s'il vous plaît. Avant de commencer, je voudrais que vous m'imaginiez en Amina.

00:37:50.000 --> 00:37:54.000

qui représente la voix de nombreuses femmes du nord du Nigeria.

00:37:54.000 --> 00:38:00.000

Les femmes comme Amina constituent la majorité du personnel de santé, mais très peu d'entre elles possèdent leur propre entreprise dans ce domaine.

00:38:00.000 --> 00:38:03.000

Dans l'État de Carlos, par exemple, nous avons mené cette étude.

00:38:03.000 --> 00:38:09.000

le ratio d'une femme PPA pour 16 femmes PPMV, et restreignant le.

00:38:09.000 --> 00:38:14.000

les contraintes religieuses et les obstacles auxquels sont confrontées les femmes dans les États opposés.

00:38:14.000 --> 00:38:18.000

Cela limite l'objectif de la planification familiale, car la plupart des femmes se sentent très à l'aise.

00:38:18.000 --> 00:38:22.000

en retirant nos services de planification familiale à leurs homologues féminines.

00:38:22.000 --> 00:38:28.000

En retour, parmi les 44 administrations locales, aucune ne compte de femme PPMV, ce qui signifie que...

00:38:28.000 --> 00:38:34.000

Dans cette région, les services de planification familiale sont peu utilisés, nous avons donc mené cette enquête pour comprendre les obstacles.

00:38:34.000 --> 00:38:43.000

qui empêche les femmes formées d'avoir un risque de PPM. Diapositive suivante.

00:38:43.000 --> 00:39:05.000

Cette étude a donc été menée auprès de 96 femmes PPMV, mariées ou non, et nous avons essayé de comprendre les obstacles financiers, sociaux et économiques qui limitent leur participation aux services de planification familiale. Diapositive suivante.

00:39:05.000 --> 00:39:08.000

Oh, Della Frida, vous avez coupé le son ?

00:39:08.000 --> 00:39:23.000

D'accord, désolée, désolée, oui, d'accord, donc ils ont. Euh, à travers différents, euh, défis qui se présentent... qui sont ressortis de cette, euh, recherche. Le premier est l'exclusion financière. Contrairement à leurs homologues féminines, les femmes PPMV, le premier défi concerne strictement nos prêts.

00:39:23.000 --> 00:39:28.000

un taux d'intérêt plus élevé. En fait, l'une des femmes a dit que certaines...

00:39:28.000 --> 00:39:33.000

ne donnent pas de prêts aux femmes enceintes. Imaginez donc qu'on vous dise que vous ne pouvez pas développer votre entreprise.

00:39:33.000 --> 00:39:51.000

Tout simplement parce que vous avez un enfant. Le deuxième, euh, concerne les pays où l'économie est importante. La plupart des femmes se plaignaient de leurs dettes, de l'accumulation de clients qui ne payaient pas, car la plupart des clients viennent et prennent, euh, certains de leurs, euh, produits à crédit et refusent de payer, et quand elles essaient d'aller plus loin, elles les traitent de sans cœur, ou elles sont mises à l'écart.

00:39:51.000 --> 00:39:57.000

Il leur est donc difficile de vouloir se réapprovisionner, alors elles ne proposent que des produits plus petits sur leurs étagères.

00:39:57.000 --> 00:40:07.000

Je ne peux pas réapprovisionner. Le prochain défi concerne la société. Les femmes qui gèrent des magasins proposant des services de planning familial sont souvent victimes de stigmatisation.

00:40:07.000 --> 00:40:19.000

Certains hommes évitent délibérément les magasins tenus par des femmes, parce qu'ils... traitent les femmes avec condescendance. Et parfois, certaines de ces femmes, la plupart mariées, quand elles réussissent, elles...

00:40:19.000 --> 00:40:26.000

se heurtent à la résistance de leur mari, qui les considère comme plus performantes qu'eux, et de leur famille. Il s'agit donc de ce défi particulier, ou plutôt de ces trois défis.

00:40:26.000 --> 00:40:32.000

illustrent le cercle vicieux dans lequel elles sont prises. Les Barras sont piégées dans la rencontre avec la famille.

00:40:32.000 --> 00:40:37.000

dans les communautés. Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:40:37.000 --> 00:40:45.000

Alors, une fois ces défis identifiés, que faisons-nous chez Sites for Family Health ? Parce que nous comprenons que cela limite l'adoption de la planification familiale.

00:40:45.000 --> 00:40:50.000

Nous avons mis en place un projet que nous appelons « Soutenir les femmes pour un meilleur accès à la planification familiale ».

00:40:50.000 --> 00:41:04.000

véritables vendeurs de médicaments brevetés et protégés par des droits de propriété. Nous l'appelons le projet « rues ». En gros, nous offrons aux femmes un accès au microcrédit. Si certaines institutions refusent de vous accorder un prêt simplement parce que vous pourriez être enceinte ou parce qu'elles ont un... nous vous donnons accès au microcrédit.

00:41:04.000 --> 00:41:11.000

Vous pouvez ainsi obtenir des crédits et, bien sûr, bénéficier d'un stimulateur qui vous permet de rembourser à votre rythme.

00:41:11.000 --> 00:41:16.000

Nous proposons un accompagnement professionnel, car c'est l'un des obstacles qui se sont présentés. Les gens ne... la plupart de ces femmes ne savent pas comment gérer une entreprise.

00:41:16.000 --> 00:41:31.000

Et puis le système de gestion des fournisseurs qui les aide à suivre et à stocker leurs produits. L'objectif est simplement d'établir des PPMV féminines étrangères dans les États du Kerno, en veillant à ce que chaque communauté, car rappelez-vous que j'ai mentionné que trois entreprises n'en ont pas.

00:41:31.000 --> 00:41:37.000

Nous voulons donc nous assurer qu'au moins chaque communauté dispose de deux ou trois personnes principales, et qu'elles sont au service de la communauté.

00:41:37.000 --> 00:41:42.000

À condition, euh, de fournir des services de planification primaire aux femmes et, bien sûr, d'autres services de santé aux familles.

00:41:42.000 --> 00:41:50.000

Grâce à ces initiatives, nous espérons que les femmes acquerront une indépendance financière, amélioreront leurs compétences en gestion d'entreprise et, bien sûr, augmenteront leurs revenus.

00:41:50.000 --> 00:41:56.000

Hum, leur confiance. Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:41:56.000 --> 00:42:02.000

Une chose ressort particulièrement, c'est que malgré ces difficultés, la plupart de ces femmes se plaignent, elles...

00:42:02.000 --> 00:42:06.000

Elles continuent de dire que même si c'est difficile, elles continueront d'essayer, car si elles arrêtent...

00:42:06.000 --> 00:42:19.000

nous aidons les femmes de leur communauté, et cela nous a vraiment touchés et nous a poussés à mettre en place ou à mettre en œuvre ces deux projets. Imaginez donc si vous supprimiez ces obstacles, imaginez à quel point des femmes comme Amina à Kendall State.

00:42:19.000 --> 00:42:23.000

pourraient accomplir. Et n'oubliez pas que pour autonomiser les femmes, nous devons autonomiser les communautés.

00:42:23.000 --> 00:42:29.000

Et cela ne concerne pas seulement elles, mais la santé et la dignité des femmes dans tout le Nigeria, en particulier en matière de services de planning familial.

00:42:29.000 --> 00:42:33.000
disponibles, au moins dans les communautés du sud de l'État de Kerno, au Nigeria.

00:42:33.000 --> 00:42:37.000
Merci beaucoup.

00:42:37.000 --> 00:42:41.000
Merveilleux. Merci beaucoup, Della Frida. Un travail vraiment inspirant.

00:42:41.000 --> 00:42:50.000
Hum, à vous tous. Nous aimerions maintenant passer à notre prochain intervenant. Je suis ravi d'accueillir Pushpa Joshi.

00:42:50.000 --> 00:43:01.000
C'est une jeune militante féministe népalaise. Forte de plusieurs années d'expérience dans la promotion des droits sexuels et reproductifs, elle est cofondatrice de Yoshan, une organisation de défense des droits sexuels et reproductifs dirigée par des jeunes au Népal.

00:43:01.000 --> 00:43:04.000
Alors, bienvenue Pushpa, vous avez la parole.

00:43:04.000 --> 00:43:15.000
Merci beaucoup. Hum, passe à la diapositive suivante, s'il te plaît. Bonjour à tous. Euh, aujourd'hui, je vais vous parler de l'impact de, euh...

00:43:15.000 --> 00:43:23.000
la criminalisation de la sexualité des adolescents au Népal, je vais donc commencer ma présentation. Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:43:23.000 --> 00:43:36.000
Le titre de ma présentation est « De la restriction aux droits, euh, réformes pour les droits humains des adolescents au Népal ». Comme je l'ai déjà dit, je vais vous présenter...

00:43:36.000 --> 00:43:44.000
Hum, euh, les lois actuelles qui criminalisent la sexualité des adolescents au Népal et leur impact sur la santé et le bien-être des adolescents.

00:43:44.000 --> 00:43:48.000
Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:43:48.000 --> 00:44:03.000
Hum, donc en 2023, Yoshan, en collaboration avec le Centre pour les droits reproductifs, nous avons mené une petite étude intitulée « Désir interdit, impact de la criminalisation des relations sexuelles consenties et non abusives ».

00:44:03.000 --> 00:44:16.000

les activités sexuelles chez les adolescents au Népal. Dans le cadre de cette étude, nous avons mené une enquête dans cinq districts népalais situés dans différentes régions géographiques du pays.

00:44:16.000 --> 00:44:25.000

Nous avons mené 17 entretiens avec des informateurs clés et 8 discussions de groupe impliquant 64 participants, dont.

00:44:25.000 --> 00:44:32.000

des jeunes et des adolescents. Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:44:32.000 --> 00:44:41.000

Hum, donc, pour parler du contexte, hum, des lois relatives au consentement sexuel au Népal.

00:44:41.000 --> 00:44:46.000

Euh, donc, selon la loi nationale sur le code pénal de 2017, la section.

00:44:46.000 --> 00:45:02.000

219, les relations sexuelles entre deux adolescents sont considérées comme un délit. Euh, qui sont tous deux mineurs, euh, et même si les relations sexuelles ont eu lieu avec leur consentement et sans aucune exploitation.

00:45:02.000 --> 00:45:22.000

Ainsi, l'article, euh, le paragraphe 2 de l'article 219 stipule que lorsqu'un homme a des rapports sexuels avec une femme sans son consentement ou avec une fille de moins de 18 ans, même avec son consentement, l'homme est considéré comme ayant commis un viol sur cette femme ou cette fille, et cette loi s'applique dans les deux cas.

00:45:22.000 --> 00:45:28.000

garçon et la fille, euh, sont tous deux, euh, proches en termes de notes et sont tous deux mineurs.

00:45:28.000 --> 00:45:35.000

L'objectif de l'étude était donc d'évaluer et de comprendre l'impact de la criminalisation du sida consensuel.

00:45:35.000 --> 00:45:43.000

Euh, et des activités sexuelles non exploitantes afin de... et de fournir des recommandations politiques appropriées au gouvernement et aux autres responsables.

00:45:43.000 --> 00:45:47.000

Diapositive suivante, s'il vous plaît.

00:45:47.000 --> 00:45:55.000

Au cours de l'étude, nous avons eu quelques très...

00:45:55.000 --> 00:46:15.000

choquantes et intéressantes. Certaines d'entre elles sont répertoriées ici. La première concerne la réaction de la famille et de la société. Lorsque la famille et la société apprennent que deux personnes mineures d'âge similaire ont des relations sexuelles, la famille réagit en... si la classe et la caste de...

00:46:15.000 --> 00:46:26.000

Le garçon et la fille sont de classe et de caste similaires, la famille les oblige à se marier même s'ils ne sont pas prêts à le faire. Et la société, euh...

00:46:26.000 --> 00:46:31.000

euh, stigmatise les deux, et les regarde, euh, d'un œil très.

00:46:31.000 --> 00:46:37.000

De manière dégradante et en parlant de la réponse de l'école, les écoles se contentent généralement de réaffirmer.

00:46:37.000 --> 00:46:44.000

et expulsent les élèves s'ils surprennent deux élèves en train d'avoir des relations sexuelles.

00:46:44.000 --> 00:46:47.000

Et en parlant des risques pour la santé sexuelle et reproductive.

00:46:47.000 --> 00:47:04.000

Euh, pour ces adolescents concernés, leur droit d'accéder à la santé sexuelle et reproductive est compromis, car lorsque les adolescents savent que les activités sexuelles auxquelles ils se livrent sont criminalisées, ils hésitent beaucoup à y avoir accès.

00:47:04.000 --> 00:47:14.000

aux services de santé sexuelle et reproductive tels que la contraception, le dépistage des IST, le dépistage du VIH et les droits et services en matière d'avortement sans risque.

00:47:14.000 --> 00:47:29.000

Cela a également eu un impact négatif sur la sécurité psychologique et le bien-être des adolescents, et certains d'entre eux qui ont été signalés par cette criminalisation ont fait état de dépression, d'anxiété et d'autres formes de stress psychologique.

00:47:29.000 --> 00:47:34.000

Et, euh, la criminalisation elle-même a également eu un impact négatif, euh.

00:47:34.000 --> 00:47:40.000

négativement, euh, euh, sur l'attitude envers le sexe et la sexualité en général.

00:47:40.000 --> 00:47:47.000

Et elle a également eu des répercussions sur le développement et la vie sociale des adolescents incarcérés.

00:47:47.000 --> 00:47:52.000

Une conclusion intéressante est que les Népalais sont également...

00:47:52.000 --> 00:47:59.000

En outre, euh, abusent de cette loi en ne ciblant que les garçons dalits.

00:47:59.000 --> 00:48:06.000

Les Dalits sont une communauté népalaise qui se trouve au bas de la hiérarchie des castes.

00:48:06.000 --> 00:48:15.000

Donc, euh, quand... quand les... quand les parents des filles apprennent que leur fille a des relations sexuelles avec un Adalit.

00:48:15.000 --> 00:48:29.000

Bon sang, alors ils signalent immédiatement, euh, immédiatement le viol statutaire contre ce garçon, mais si la caste du garçon est plus élevée, ou si la classe du garçon est plus élevée, alors ils forcent leur fille à se marier avec ce garçon.

00:48:29.000 --> 00:48:45.000

Diapositive suivante, s'il vous plaît. Ainsi, sur la base de ces conclusions, certaines des recommandations clés et des mesures à prendre comprennent la dépénalisation des activités sexuelles consenties et non abusives entre adolescents, ainsi que la mise en œuvre urgente d'une éducation sexuelle complète et efficace.

00:48:45.000 --> 00:48:53.000

La mise en place d'un mécanisme de soutien solide pour les adolescents touchés par la criminalisation des relations sexuelles consenties et non abusives.

00:48:53.000 --> 00:49:00.000

Transition des mesures punitives vers des solutions systématiques, en reconnaissant le droit à l'autodétermination et à l'autonomie des adolescents.

00:49:00.000 --> 00:49:17.000

Réformes structurelles pour une transformation sociale, et le Népal devrait également adopter l'Observation générale n° 20 du Comité des droits de l'enfant, qui souligne que les comportements sexuels consensuels et non exploitants entre adolescents d'âges similaires ne devraient pas être criminalisés.

00:49:17.000 --> 00:49:25.000

Le Népal devrait également respecter l'autonomie et les capacités évolutives des adolescents, comme le mentionne la Convention relative aux droits de l'enfant, lorsqu'il élabore des politiques concernant l'adolescence.

00:49:25.000 --> 00:49:29.000

Merci beaucoup pour votre attention.

00:49:29.000 --> 00:49:36.000

Merci, Pushba. Quelle recherche fascinante, et merci pour votre présentation.

00:49:36.000 --> 00:49:47.000

Hum, vraiment intéressant, et certainement très complexe. Hum, ce... ce sont... ce à quoi vous êtes confrontée, et ce à quoi beaucoup d'entre nous sommes confrontés dans notre milieu de travail.

00:49:47.000 --> 00:49:52.000

Merci beaucoup. Hum, j'aimerais maintenant vous présenter notre prochain intervenant.

00:49:52.000 --> 00:49:56.000

Tonny Muzira, leader communautaire et défenseur des droits sexuels et reproductifs.

00:49:56.000 --> 00:50:03.000

Il est également spécialiste des politiques publiques et compte plus de 9 ans d'expérience en Afrique et au Canada.

00:50:03.000 --> 00:50:08.000

Il a dirigé des initiatives visant à impliquer les jeunes et les réfugiés.

00:50:08.000 --> 00:50:13.000

Il est également coordinateur national de l'IYAPP (International Youth Alliance for Family Planning, Alliance internationale des jeunes pour la planification familiale).

00:50:13.000 --> 00:50:17.000

Bienvenue, Tonny, vous avez la parole.

00:50:17.000 --> 00:50:22.000

Merci beaucoup à tous, ainsi qu'aux intervenants précédents pour...

00:50:22.000 --> 00:50:29.000

merveilleuses présentations, et je voudrais également profiter de cette occasion pour...

00:50:29.000 --> 00:50:34.000

Euh, remercier. Je pense que c'est une première, si je ne me trompe pas.

00:50:34.000 --> 00:50:41.000

d'avoir organisé une telle session pour les personnes qui n'ont pas pu assister à l'ICFP.

00:50:41.000 --> 00:50:46.000

Euh, merci aux organisateurs, Innocent, merci, Fandita, pour cela.

00:50:46.000 --> 00:50:55.000

Euh, bon, je vais aller droit au but, euh, je ne vais pas me présenter, euh, je suis Danit, de Vandita. Euh, passons à l'étape suivante.

00:50:55.000 --> 00:51:02.000

Pour gagner du temps. Oui, donc en gros, euh, c'est quelque chose qui.

00:51:02.000 --> 00:51:06.000

sur lequel j'ai travaillé avec quelques personnes.

00:51:06.000 --> 00:51:17.000

jeunes en Ouganda et l'organisation avec laquelle je travaillais à l'époque, la Foundation for Male Engagement, une organisation à but non lucratif qui travaille avec les hommes et les garçons.

00:51:17.000 --> 00:51:23.000

pour mettre fin à la violence envers les femmes et les filles. Et l'une des choses que nous encouragions.

00:51:23.000 --> 00:51:35.000

Il s'agit de la stratégie d'engagement des hommes dans la planification familiale, que nous mettons en œuvre au niveau des districts. En Ouganda, nous avons une structure administrative où nous avons...

00:51:35.000 --> 00:51:44.000

Euh, des districts et, euh, euh... Euh, veillant à ce que cette stratégie soit mise en œuvre.

00:51:44.000 --> 00:51:58.000

Donc, cette technologie principale, euh, colis. Et veiller à ce que, euh, pour moi... parce que les hommes, en fait, c'est... c'est évident qu'ils ne soutiennent pas les femmes, euh, en termes de, euh, ils sont en fait un obstacle.

00:51:58.000 --> 00:52:04.000

Pour les femmes, à cause des barrières culturelles. Dans l'accès à votre planification. Suivant.

00:52:04.000 --> 00:52:17.000

Diapositive. Oui, donc, euh... Nous avons fait quelques recherches, et euh... Les chiffres que vous voyez concernent trois districts, Luuka, Mayuke et Oyam.

00:52:17.000 --> 00:52:28.000

Ce sont des districts de la partie orientale de l'Ouganda, et Oyama se trouve dans la partie nord de l'Ouganda, qui est extrêmement pauvre.

00:52:28.000 --> 00:52:39.000

Et voici les taux de prévalence contraceptive. Vous pouvez voir que Mayuge est en fait plus élevé que les autres.

00:52:39.000 --> 00:52:42.000

La hausse est donc vraiment très faible dans ces zones rurales.

00:52:42.000 --> 00:52:47.000

en raison des nombreux obstacles, notamment les normes sexistes néfastes.

00:52:47.000 --> 00:52:56.000

la participation limitée des hommes, la coercition reproductive, donc les normes sexistes néfastes sont les obstacles culturels qui s'opposent aux hommes, parce que.

00:52:56.000 --> 00:53:03.000

du système Pacheco, les hommes ne croient généralement pas que les femmes devraient, vous savez.

00:53:03.000 --> 00:53:08.000

Vous savez, les services techniques de planification familiale et, euh, ce qui est l'un des obstacles.

00:53:08.000 --> 00:53:13.000

La participation limitée des hommes est également l'un des obstacles.

00:53:13.000 --> 00:53:19.000

En ce qui concerne le fait que les femmes mettent à jour leur planification familiale, ainsi que leur reproduction.

00:53:19.000 --> 00:53:24.000

partie qui découle souvent de ces obstacles culturels.

00:53:24.000 --> 00:53:29.000

Donc, c'est... nous avons également découvert cela.

00:53:29.000 --> 00:53:36.000

souvent le contrôle mental des décisions en matière de reproduction, limitant l'autonomie des femmes. Donc les femmes.

00:53:36.000 --> 00:53:41.000

Se retrouvent dans une situation vulnérable où elles peuvent prendre.

00:53:41.000 --> 00:53:51.000

une décision éclairée, car ce sont les hommes qui prennent le contrôle. Comme je l'ai dit, en raison de ces barrières culturelles. Diapositive suivante.

00:53:51.000 --> 00:53:55.000

Oui, voici donc certaines des mesures que nous avons prises.

00:53:55.000 --> 00:54:01.000

Euh, nous avons dû envoyer des campagnes de sensibilisation par courrier. Nous avons en quelque sorte dû le faire.

00:54:01.000 --> 00:54:07.000

des dialogues dans ces trois districts. Nous avons mené des actions de sensibilisation auprès des médias, nous avons organisé des sessions éducatives.

00:54:07.000 --> 00:54:15.000

Et c'est lors de ces sessions éducatives que nous avons en quelque sorte essayé de démysterifier ces aspects négatifs.

00:54:15.000 --> 00:54:19.000

attitudes négatives des hommes qui, vous le savez, découlent de ces cultures.

00:54:19.000 --> 00:54:27.000

Hum, vous savez, les barrières culturelles, donc nous formons les hommes sur l'importance de...

00:54:27.000 --> 00:54:32.000

Pour eux de soutenir les femmes, mais aussi de s'assurer que les femmes prennent des décisions éclairées.

00:54:32.000 --> 00:54:38.000

Euh, nous formions des hommes, euh, des leaders communautaires, pour qu'ils deviennent des défenseurs du planning familial.

00:54:38.000 --> 00:54:45.000

Notre ticket concernait environ 1 000 hommes. Et, euh, 500 femmes, y compris celles marginalisées.

00:54:45.000 --> 00:54:59.000

groupes. Diapositive suivante, s'il vous plaît. Donc, certains des résultats clés, euh... Nous avons donc constaté une augmentation de 40 % de la participation des hommes à la prise de décision en matière de planification familiale.

00:54:59.000 --> 00:55:07.000

Euh, c'est au niveau du district, donc... La plupart des hommes que nous avons rencontrés utilisaient en fait différents, euh.

00:55:07.000 --> 00:55:13.000

stratégies. Nous recherchons des hommes dans les bars, nous recherchons des hommes, euh.

00:55:13.000 --> 00:55:19.000

Et dans différents endroits où les hommes se retrouvent, parce que littéralement, ce sont des choses dont les hommes ne veulent pas parler.

00:55:19.000 --> 00:55:26.000

Nous allons donc dans des endroits où ils se sentent à l'aise. Et euh... mais en évitant de les juger.

00:55:26.000 --> 00:55:32.000

afin d'attirer leur attention, afin de les intéresser à ce type de plaidoyer.

00:55:32.000 --> 00:55:38.000

Et croyez-moi, euh... C'était... ce furent des conversations très intéressantes.

00:55:38.000 --> 00:55:43.000

Euh, certains d'entre eux disaient que c'était à cause de cette, euh, cette, euh, formation.

00:55:43.000 --> 00:55:48.000

Je subviens désormais aux besoins de ma femme, je m'occupe désormais de son loyer.

00:55:48.000 --> 00:55:53.000

En fait, nous avons six enfants, et nous avons décidé d'en avoir d'autres.

00:55:53.000 --> 00:55:59.000

Je vais m'assurer que ma femme prenne des mesures contraceptives, et la plupart d'entre eux en fait.

00:55:59.000 --> 00:56:04.000

Ils confirmaient en fait qu'ils manquaient de ce genre de choses.

00:56:04.000 --> 00:56:14.000

informations, euh, par manque de sensibilisation. Nous avons également constaté, euh, une augmentation de 35 % du nombre de partenaires accompagnant les femmes aux cliniques FB, je viens de...

00:56:14.000 --> 00:56:20.000

nécessaire à cet égard. Nous avons également constaté que 60 % des femmes se sentaient plus autonomes pour prendre des décisions en matière de PF.

00:56:20.000 --> 00:56:26.000

50 % d'augmentation du nombre d'hommes discutant de la PF avec leurs pairs. Comme je l'ai dit, nous avions l'habitude d'aller dans les bars.

00:56:26.000 --> 00:56:33.000

Euh, des tournois de football, donc on voyait des hommes partager ce genre de témoignages.

00:56:33.000 --> 00:56:36.000

À la suite de ce genre de conversations.

00:56:36.000 --> 00:56:42.000

Réduire la coercition reproductive, comme je l'ai mentionné plus tôt dans l'un des numéros.

00:56:42.000 --> 00:56:50.000

Euh, nous avons vu des femmes prendre des décisions éclairées, euh, qui... qui sont vraiment, vraiment.

00:56:50.000 --> 00:56:56.000

Euh, euh, des conversations mutuelles avec leurs hommes, euh.

00:56:56.000 --> 00:57:08.000

dans leurs foyers. Diapositive suivante. Donc, leçons et implications politiques. Donc, l'une des choses sur lesquelles nous insistons particulièrement, c'est que nous voulons voir.

00:57:08.000 --> 00:57:13.000

L'engagement des hommes fonctionne, mais il doit être adapté au contexte.

00:57:13.000 --> 00:57:20.000

Les leaders communautaires sont de puissants agents de changement, la résistance culturelle a persisté dans les zones rurales OEM.

00:57:20.000 --> 00:57:26.000

Oyam se trouve en fait dans le nord de l'Ouganda, comme je l'ai dit au début.

00:57:26.000 --> 00:57:34.000

Et il y a beaucoup de résistance culturelle là-bas, donc... Il y a donc beaucoup à faire de ce côté-là.

00:57:34.000 --> 00:57:40.000

Euh, nous insistons également sur le fait que les politiques doivent intégrer la participation des hommes.

00:57:40.000 --> 00:57:47.000

les normes de genre à risque et donner la priorité à l'équité et aux groupes marginalisés, un changement durable nécessite un plaidoyer communautaire à long terme.

00:57:47.000 --> 00:57:54.000

Diapositive suivante. Oui, en conclusion, nous pensons.

00:57:54.000 --> 00:58:00.000

Si nous pouvons compter sur l'engagement des hommes. Cela permettra de résoudre le problème de la hausse.

00:58:00.000 --> 00:58:10.000

Cela permettra de résoudre le problème de l'égalité des sexes, et j'aurai une responsabilité partagée qui renforcera l'autonomie reproductive, en particulier chez les femmes.

00:58:10.000 --> 00:58:16.000

Et nous soulignons également que ce modèle évolutif pour les zones rurales de l'Ouganda et de l'Afrique subsaharienne.

00:58:16.000 --> 00:58:19.000

Ce sont mes propres mots, c'est pourquoi, en conclusion.

00:58:19.000 --> 00:58:27.000

Il est important que tous les partenaires de développement et tous les pays s'approprient ce modèle et le mettent en œuvre.

00:58:27.000 --> 00:58:38.000

La stratégie d'engagement des hommes est très importante, car. Euh, en raison de nombreuses barrières culturelles, euh... vous savez, nous constatons que les hommes ont tendance à prendre ces décisions, puis.

00:58:38.000 --> 00:58:46.000

Notre objectif est de garantir l'autonomie des femmes et d'améliorer la planification familiale.

00:58:46.000 --> 00:58:52.000

Nous avons réussi à... à faire cela. En fait, nous avons mené à bien ce projet sans financement.

00:58:52.000 --> 00:58:55.000

C'est quelque chose que j'ai fait avec des pairs, et aussi...

00:58:55.000 --> 00:59:05.000

Des ressources organisationnelles. Je vais soumettre cela à tout le monde ici. C'est quelque chose que nous pouvons réellement étendre à tous les pays.

00:59:05.000 --> 00:59:09.000

Parce que je pense, mec, qu'il est très important pour nous d'impliquer les hommes.

00:59:09.000 --> 00:59:13.000

Parce que nous sommes en fait les auteurs de la plupart de ces actes, euh.

00:59:13.000 --> 00:59:19.000

Euh, des problèmes qui touchent les femmes, et je le dis pour tout le monde, y compris les hommes qui sont sur cette plateforme.

00:59:19.000 --> 00:59:29.000

C'est donc important, euh... innocents et tous les autres partenaires, nous pourrons avoir ce genre de conversation la prochaine fois. Je n'ai pas trouvé que cela s'était très bien passé.

00:59:29.000 --> 00:59:33.000

lors de la conférence, et je pense que cela devrait être au centre de la conversation.

00:59:33.000 --> 00:59:41.000

Si nous voulons vraiment, euh... Euh, garantir l'autonomie reproductive des femmes.

00:59:41.000 --> 00:59:46.000

Merci beaucoup à tous, et merci pour cette opportunité.

00:59:46.000 --> 00:59:50.000

Merveilleux. Merci beaucoup, Tony, pour votre excellente présentation, vraiment.

00:59:50.000 --> 00:59:55.000

d'avoir mis en lumière l'importance de l'engagement des hommes, et aussi.

00:59:55.000 --> 01:00:00.000

Hum, en montrant que les recherches que vous avez menées sont tellement... peuvent avoir un impact considérable.

01:00:00.000 --> 01:00:03.000

Même avec des ressources limitées, alors merci pour cela.

01:00:03.000 --> 01:00:08.000

Hum, j'aimerais maintenant inviter notre dernier intervenant.

01:00:08.000 --> 01:00:11.000

Euh, à la salle, si vous pouvez passer à la diapositive suivante.

01:00:11.000 --> 01:00:19.000

Manisha Thapa, responsable de programme chez Unity for Change, une organisation dirigée par des jeunes qui œuvre dans le domaine des droits sexuels et reproductifs au Népal.

01:00:19.000 --> 01:00:27.000

Elle travaille depuis plus de 5 ans dans le domaine de la défense des droits reproductifs, du renforcement des capacités et de l'autonomisation des jeunes.

01:00:27.000 --> 01:00:34.000

Il a aidé plus de 200 jeunes et formé plus de 50 professionnels de santé à travers le Népal. Très impressionnant.

01:00:34.000 --> 01:00:39.000

Hum, bienvenue, Manisha. Vous avez la parole.

01:00:39.000 --> 01:00:47.000

Merci beaucoup, Nandita. Bonjour à tous. Je m'appelle Manisha et je travaille comme responsable de programme chez Unity for Change.

01:00:47.000 --> 01:00:52.000

Unifer Change est une organisation dirigée par des hommes transgenres.

01:00:52.000 --> 01:00:59.000

Nous travaillons principalement pour les droits sexuels et reproductifs des personnes LBT+ au Népal, en particulier les jeunes.

01:00:59.000 --> 01:01:08.000

Je vais parler des droits sexuels et reproductifs des jeunes de genre divers au Népal.

01:01:08.000 --> 01:01:17.000

Pourriez-vous passer à mes diapositives ?

01:01:17.000 --> 01:01:23.000

Au Népal, la santé et les droits sexuels et reproductifs sont encore conçus autour de...

01:01:23.000 --> 01:01:33.000

Une conception binaire étroite du genre et de la sexualité. Les hommes transgenres et les personnes LGBT+, dont beaucoup ont été assignées femmes à la naissance.

01:01:33.000 --> 01:01:40.000

sont rarement pris en compte, consultés ou inclus de manière intentionnelle dans les politiques et programmes nationaux en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs.

01:01:40.000 --> 01:01:49.000

Cette visibilité a des conséquences réelles et quotidiennes, et les personnes qui ont leurs règles mais ne sont pas reconnues comme des femmes sont toujours victimes de stigmatisation.

01:01:49.000 --> 01:01:54.000

Et l'exclusion dans les écoles, les lieux de travail et les établissements de santé également.

01:01:54.000 --> 01:01:59.000

Celles qui ont besoin d'un soutien émotionnel retardent souvent ou évitent complètement de recourir à des services par peur.

01:01:59.000 --> 01:02:07.000

La désinformation et les attitudes discriminatoires des prestataires, alors que la Constitution népalaise garantit le droit de vivre sans discrimination.

01:02:07.000 --> 01:02:17.000

Les systèmes de santé et de droits sexuels et reproductifs continuent de faillir aux communautés de diversité de genre et je pense que ces lacunes ne sont pas accidentnelles, elles sont structurelles.

01:02:17.000 --> 01:02:25.000

Et ils déterminent qui se sent suffisamment en sécurité pour être protégé, quels besoins sont légitimés et quels corps sont laissés en dehors du système.

01:02:25.000 --> 01:02:31.000

Diapositive suivante.

01:02:31.000 --> 01:02:37.000

Je travaille dans le domaine des droits sexuels et reproductifs au Népal depuis 2021, après avoir obtenu mon diplôme de premier cycle en santé publique.

01:02:37.000 --> 01:02:45.000

Au fil des ans, j'ai coordonné des initiatives SLHR destinées aux jeunes dans les 7 provinces du Népal.

01:02:45.000 --> 01:02:54.000

En mettant l'accent sur l'appropriation et l'inclusion de la communauté dans le domaine de la santé menstruelle, j'ai coordonné des ateliers sur la menstruation dans les écoles et...

01:02:54.000 --> 01:03:01.000

J'ai dirigé la formation de formateurs pour les militants de la santé menstruelle en intégrant explicitement des sessions sur la transmenstruation.

01:03:01.000 --> 01:03:11.000

Ah, un sujet qui est presque totalement absent du discours sur les droits sexuels et reproductifs au Népal. Euh, ces militants formés mènent désormais des conversations dans les écoles et les communautés qui remettent en question.

01:03:11.000 --> 01:03:20.000

la stigmatisation et élargissent la compréhension de qui a ses règles, de la même manière que pour le planning familial et l'avortement, j'ai coordonné la sensibilisation communautaire.

01:03:20.000 --> 01:03:27.000

Engagement des médias et plaidoyer auprès des autorités locales. Grâce à ce travail, plus de 200 jeunes champions et bénévoles ont mené collectivement des actions.

01:03:27.000 --> 01:03:34.000

Plus de 98... Euh, les meilleures sessions communautaires sur l'avortement sans risque et la planification familiale.

01:03:34.000 --> 01:03:41.000

Et ils ont mobilisé plus de 6 000 personnes et engagé, euh, 34 gouvernements locaux à travers le Népal pour faire avancer les choses.

01:03:41.000 --> 01:03:50.000

Pour réduire la stigmatisation et sensibiliser aux services. Euh, car j'ai constaté de profondes lacunes dans le sedgehar pour les communautés LBT plus.

01:03:50.000 --> 01:03:56.000

Mon travail s'est de plus en plus concentré sur les personnes de genre divers, en particulier depuis l'année dernière.

01:03:56.000 --> 01:04:01.000

Depuis l'année dernière, j'ai travaillé en étroite collaboration avec des hommes transgenres et des groupes LGBT plus afin de garantir.

01:04:01.000 --> 01:04:12.000

que les informations et les services liés à la santé sexuelle et reproductive soient inclusifs et valorisants. J'ai contribué à la première étude népalaise sur la transmenstruation.

01:04:12.000 --> 01:04:21.000

Intitulée « Discrimination menstruelle chez les hommes transgenres au Népal », elle comble un vide total en matière de données dans ce domaine particulier.

01:04:21.000 --> 01:04:28.000

Et grâce à Unity for Change, nous continuons également à créer des produits destinés aux médias de masse, des documentaires, des animations et des campagnes numériques.

01:04:28.000 --> 01:04:37.000

Afin de changer le discours public sur les droits humains liés à la diversité de genre. Et, euh, j'ai également eu la chance de...

01:04:37.000 --> 01:04:47.000

Ont-ils eu l'occasion de coordonner, euh, des bourses médiatiques dans les 7 provinces, afin d'aider les journalistes à rendre compte de manière responsable des droits sexuels et reproductifs et de l'avortement.

01:04:47.000 --> 01:04:53.000

Et, euh, ont apporté des éclaircissements valables et ont favorisé un changement d'attitude. Formations Bcat pour les prestataires de soins de santé.

01:04:53.000 --> 01:04:57.000

Les décideurs politiques ainsi que les créateurs de contenu au Népal.

01:04:57.000 --> 01:05:05.000

Hum, tout en parlant de cela, ce travail est également difficile, mais, euh, il est vraiment, vraiment essentiel, et pas seulement au Népal.

01:05:05.000 --> 01:05:18.000

Mais, euh, partout dans le monde. Euh, et j'ai vu de jeunes personnes transgenres et LBT verser des larmes de confiance et de soulagement lorsqu'elles se sont senties reconnues.

01:05:18.000 --> 01:05:25.000

Ces initiatives me permettent de me sentir en sécurité et responsabilisée, c'est pourquoi ce travail revêt une signification très profonde à mes yeux.

01:05:25.000 --> 01:05:30.000

Hum, diapositive suivante, s'il vous plaît.

01:05:30.000 --> 01:05:36.000

Euh, l'avenir des droits sexuels et reproductifs au Népal dépendra de notre capacité à aller au-delà d'une inclusion symbolique.

01:05:36.000 --> 01:05:42.000

Les menstruations, la planification familiale et l'avortement doivent être reconnus comme des questions sexuelles pour toutes les personnes qui les vivent.

01:05:42.000 --> 01:05:52.000

Y compris les hommes transgenres et les personnes LGBT+, et pas seulement les personnes cisgenres. Les questions urgentes liées à la santé mentale et au changement climatique ne peuvent plus être traitées séparément.

01:05:52.000 --> 01:05:59.000

Les réalités communautaires au Népal sont profondément interconnectées, en particulier pour les populations confrontées à la diversité de genre.

01:05:59.000 --> 01:06:09.000

Qui sont confrontées à une stigmatisation multiple. Et comme les jeunes à travers le Népal sont déjà à l'origine de changements dans les communautés et les gouvernements locaux, il est temps qu'on leur fasse confiance non seulement en tant qu'exécutants, mais aussi en tant que.

01:06:09.000 --> 01:06:17.000

Mais aussi en tant que décideurs et détenteurs de connaissances. Euh, merci beaucoup à l'ICFP de m'avoir sélectionné comme lauréat du prix Youth Trailblazer.

01:06:17.000 --> 01:06:28.000

Hum, l'ICFP 2025 et les plateformes telles que ce webinaire sont particulièrement importantes lorsque l'accès physique aux espaces mondiaux est refusé en raison des priviléges liés au passeport et.

01:06:28.000 --> 01:06:38.000

d'autres obstacles structurels. Euh, merci à tous, et j'espère vous voir tous en personne quelque part.

01:06:38.000 --> 01:06:44.000

Super. Merci beaucoup, Manisha. C'était vraiment inspirant, euh, et vraiment excellent travail.

01:06:44.000 --> 01:06:54.000

Hum, merci à tous nos intervenants, hum... ceux du deuxième panel, mais aussi ceux du premier panel, c'était vraiment impressionnant.

01:06:54.000 --> 01:06:57.000

de voir l'étendue du travail que vous accomplissez tous.

01:06:57.000 --> 01:07:03.000

Hum, dans le domaine de la recherche, nous avons entendu parler de certains travaux sur la fertilité.

01:07:03.000 --> 01:07:08.000

Hum, nous avons entendu parler des travaux dans le domaine humanitaire, nous avons entendu parler des liens.

01:07:08.000 --> 01:07:14.000

Avec des secteurs de la santé comme le VIH. Nous avons entendu parler des liens avec des secteurs non liés à la santé, comme la microfinance.

01:07:14.000 --> 01:07:19.000

Mm-hmm, nous avons entendu parler de l'engagement des hommes, du travail avec les personnes transgenres et de genre divers.

01:07:19.000 --> 01:07:26.000

Hum, vraiment un large éventail de sujets. Hum, donc vraiment, félicitations à vous tous pour votre excellent travail.

01:07:26.000 --> 01:07:32.000

travail et votre engagement en faveur des droits sexuels et reproductifs dans vos communautés.

01:07:32.000 --> 01:07:36.000

Il nous reste un peu de temps, nous aimerions donc ouvrir la séance aux questions.

01:07:36.000 --> 01:07:44.000

Hum, avant de conclure, hum... Je vais m'arrêter là pour que nous puissions avoir une discussion plus approfondie.

01:07:44.000 --> 01:07:47.000

Et je reprendrai lorsque nous passerons à la conclusion.

01:07:47.000 --> 01:07:54.000

Alors, levez la main si vous avez une question, et je vois, euh, un participant a la main levée. Allez-y, Juan.

01:07:54.000 --> 01:08:02.000

Je vous laisse commencer. Si vous pouviez vous présenter rapidement, ce serait parfait.

01:08:02.000 --> 01:08:06.000

D'accord. Nous avons vu beaucoup de choses avec certains d'entre eux.

01:08:06.000 --> 01:08:09.000

collègues de l'équipe. Je faisais partie de l'équipe.

01:08:09.000 --> 01:08:15.000

sous-comité jeunesse de l'ICFP, plus précisément au sein du groupe de travail régional sur le mouvement de jeunesse. Donc.

01:08:15.000 --> 01:08:22.000

Nous avons travaillé en étroite collaboration avec innocent et... Eh bien, d'autres personnes ici.

01:08:22.000 --> 01:08:28.000

Je fais partie du réseau de jeunes pro familia basé à Bogota, en Colombie.

01:08:28.000 --> 01:08:39.000

Et je pense que c'est tout. Je me suis un peu intéressé aux arts et à la défense des droits des LGBTQ+, donc je pense que cela pourrait servir d'introduction.

01:08:39.000 --> 01:08:47.000

Et bien, j'avais juste quelques réflexions. La première concerne la dernière présentation. La présentation de Manisha.

01:08:47.000 --> 01:08:58.000

Je me suis enthousiasmée, parce que je pense qu'il y a un lien entre la Terre en tant que Rhr. Et les droits LGBTQ+.

01:08:58.000 --> 01:09:03.000

C'est vraiment important, et je ne... Parfois, je ne le vois pas autant.

01:09:03.000 --> 01:09:08.000

Mais c'est formidable d'avoir cela, et c'est quelque chose qui a également été discuté lors du sommet de la jeunesse.

01:09:08.000 --> 01:09:12.000

L'importance d'apporter cette attention différenciée.

01:09:12.000 --> 01:09:16.000

Et les populations, et aussi juste.

01:09:16.000 --> 01:09:24.000

Un peu excité, parce qu'ici en Colombie. Il existe plusieurs organisations qui travaillent à la création d'une loi nationale transgenre.

01:09:24.000 --> 01:09:36.000

Il existe également une ligue pour la santé des personnes transgenres. Beaucoup de travail a donc été accompli sur le plan politique. C'est assez intéressant de voir ce qui se passe ici.

01:09:36.000 --> 01:09:41.000

Dans d'autres parties du monde. À bien y réfléchir, c'est...

01:09:41.000 --> 01:09:46.000

J'ai entendu parler un peu du travail dans les zones rurales.

01:09:46.000 --> 01:09:50.000

J'ai entendu cette conversation, mais je voulais juste...

01:09:50.000 --> 01:10:02.000

Peut-être mettre en évidence. La. Complexité des Territoires, parce que je vis en ville, et si vous vous intégrez bien, si vous imaginez, comme un.

01:10:02.000 --> 01:10:08.000

Bogotá. Vous voyez, vous pourriez penser qu'il n'y a pas d'obstacles à la planification familiale ou à la santé sexuelle et reproductive.

01:10:08.000 --> 01:10:15.000

Mais si vous vous concentrez vraiment sur le niveau local. Bogotá, par exemple, est divisée en 20 localités, dont certaines se trouvent au sud.

01:10:15.000 --> 01:10:17.000

Je parlais à.

01:10:17.000 --> 01:10:22.000

J'ai une référence du Secrétariat à la santé, et elle m'a dit, genre.

01:10:22.000 --> 01:10:38.000

Il y a eu une augmentation des taux de grossesse précoce dans certaines parties du sud de la ville, donc je pense que cela nous donne une perspective plus complexe sur les espaces urbains et l'accès.

01:10:38.000 --> 01:10:44.000

Je voulais juste partager ces quelques réflexions. Merci beaucoup.

01:10:44.000 --> 01:10:55.000

Super. Merci, euh... Pour votre travail et vos excellentes remarques. L'un de nos panélistes souhaite-t-il... réfléchir un peu ou répondre ? Euh, je pense que le point concernant, en quelque sorte.

01:10:55.000 --> 01:11:02.000

l'accès dans les zones rurales, mais il est important de noter que les zones urbaines sont confrontées à des défis similaires.

01:11:02.000 --> 01:11:07.000

Betty ? Merci. Merci, Juan.

01:11:07.000 --> 01:11:13.000

Hum, d'autres questions ou commentaires de nos... participants en ligne.

01:11:13.000 --> 01:11:21.000

Il nous reste encore quelques minutes. Non.

01:11:21.000 --> 01:11:28.000

Il semble que nos panélistes aient impressionné tout le monde par leur travail incroyable, euh... Passons à... Passons à Jacqueline.

01:11:28.000 --> 01:11:31.000

Mm-hmm, oui.

01:11:31.000 --> 01:11:40.000

Tungbe, vous avez levé la main, vous avez la parole.

01:11:40.000 --> 01:11:46.000

Oh, d'accord. Euh, merci beaucoup pour vos contributions.

01:11:46.000 --> 01:11:59.000

Dans la présentation et aussi dans les remarques des différents intervenants.

01:11:59.000 --> 01:12:02.000

Jacqueline, nous vous avons perdue. Êtes-vous toujours là ?

01:12:02.000 --> 01:12:10.000

Et... dans cette discussion, je suis restée bloquée ici.

01:12:10.000 --> 01:12:11.000

Oui, mais la connexion est un peu mauvaise, mais continuez, voyons si ça passe.

01:12:11.000 --> 01:12:15.000

Vous m'entendez ?

01:12:15.000 --> 01:12:21.000

D'accord, merci. Alors, euh...

01:12:21.000 --> 01:12:33.000

La présentation, ce sont les contributions. J'ai retenu quelques éléments, et... que j'aimerais, euh, retenir de cette réunion, et aussi... nous encourager tous les deux à travailler dessus.

01:12:33.000 --> 01:12:40.000

Euh, pour nous assurer de combler ce fossé, euh, sur la contraception sexuelle.

01:12:40.000 --> 01:12:47.000

J'ai constaté qu'il existe un obstacle majeur à l'information. Euh, nous manquons encore de nombreuses informations, en particulier dans...

01:12:47.000 --> 01:12:59.000

au niveau de la communauté. Euh, nous... J'ai également constaté que... Il existe un fossé important en matière de prestation de services. Les services et les informations disponibles ne sont pas non plus adaptés, euh.

01:12:59.000 --> 01:13:04.000

à toute la diversité, le summum de toute diversité est un.

01:13:04.000 --> 01:13:10.000

la communauté LGBTQ... les personnes handicapées.

01:13:10.000 --> 01:13:19.000

de violence, donc ces impatiences. Dans les programmes, dans l'information, ils devraient... nous devrions y prêter attention.

01:13:19.000 --> 01:13:26.000

comment allons-nous les améliorer ? Euh, pour nous assurer que nous... incluons tous les groupes, euh.

01:13:26.000 --> 01:13:32.000

au sein de notre communauté. Mais aussi, je veux aussi... J'ai vu... J'ai aussi constaté un écart dans...

01:13:32.000 --> 01:13:38.000

les lois étrangères. Je pense que la plupart des... Euh, pays, nous avons encore, euh.

01:13:38.000 --> 01:13:44.000

un énorme fossé dans les politiques et les lois, euh, concernant les questions de SRR.

01:13:44.000 --> 01:13:56.000

Et la contraception. Je pense que nous devons travailler davantage pour trouver, euh... des moyens d'avoir des lolliformes.

01:13:56.000 --> 01:14:00.000

Mais aussi, euh, encourager la promotion de nouveaux rôles, qui.

01:14:00.000 --> 01:14:05.000

euh, guident la prestation de services, ainsi que la protection contre.

01:14:05.000 --> 01:14:12.000

3 mois autour de ces domaines que nous recherchons. Je pense que c'est ma contribution pour aujourd'hui. Merci beaucoup pour ce projet.

01:14:12.000 --> 01:14:28.000

Merci. Merci, Jacqueline, pour vos commentaires, et... Je vais maintenant donner la parole à Oluwafemi pour une dernière question. Vous avez la parole, puis je la passerai à nos panélistes pour voir s'ils peuvent y répondre.

01:14:28.000 --> 01:14:34.000

Oh, d'accord, eh bien, euh, merci, euh, excellente présentation jusqu'à présent. Je m'appelle Fermi Wolabi.

01:14:34.000 --> 01:14:42.000

Je travaille dans le domaine des ONG, plus particulièrement dans le cadre d'un programme de lutte contre le VIH, et je m'occupe également de l'intégration de la santé sexuelle et reproductive, en particulier chez les adolescents et les jeunes.

01:14:42.000 --> 01:14:48.000

Ma question est donc la suivante : au cours de la conversation, il n'a pas été fait mention d'un des éléments de, euh...

01:14:48.000 --> 01:15:00.000

la santé sexuelle et reproductive, les soins post-avortement, en particulier pour les jeunes. Il est donc important que nous renforçons également cet aspect, même si l'avortement est illégal au Nigeria, mais cela ne signifie pas que, euh...

01:15:00.000 --> 01:15:06.000

Nous ne devrions pas nous occuper d'eux, en particulier en ce qui concerne l'aspiration manuelle et l'administration d'antibiotiques.

01:15:06.000 --> 01:15:11.000

Ce sont donc des discussions auxquelles nous participons également, en particulier l'OMS, qui se joint à nous.

01:15:11.000 --> 01:15:20.000

que vous serez également intégré dans le ratio SR, parce que, euh... L'avortement a lieu pratiquement à chaque fois, et nous devons faire en sorte que les filles aient, euh...

01:15:20.000 --> 01:15:25.000

J'aime l'histoire racontée par S. Fish. qui se passe dans un état charnel, donc.

01:15:25.000 --> 01:15:36.000

Ce sont des choses pour lesquelles nous avons besoin que certains décideurs politiques s'engagent au niveau fédéral afin de garantir que ces éléments soient bien intégrés pour y avoir accès. Merci.

01:15:36.000 --> 01:15:43.000

Merci beaucoup pour cette remarque, et c'est vrai, je pense que nous avons besoin... nous... et je pense que nous l'avons entendu, en quelque sorte, l'éventail des droits et libertés sexuels et reproductifs.

01:15:43.000 --> 01:15:49.000

questions, et il est important de les aborder. La gamme, et nous savons que la gamme de services est assez.

01:15:49.000 --> 01:15:56.000

assez large. Merci à tous pour votre participation. Je vais maintenant donner la parole à nos panélistes pour voir si quelqu'un souhaite intervenir.

01:15:56.000 --> 01:16:00.000

commenter certaines des questions ou simplement donner leur avis.

01:16:00.000 --> 01:16:05.000

Avant de laisser la parole à Kelly pour la conclusion.

01:16:05.000 --> 01:16:10.000

Les membres de notre panel souhaitent-ils faire part de leurs réflexions ?

01:16:10.000 --> 01:16:11.000

Oui. Allez-y, Delafrida, vous avez la parole.

01:16:11.000 --> 01:16:20.000

Bonjour, oui, euh, laissez-moi juste... D'accord, oui, oui, donc, euh, je voudrais juste revenir sur ce dont, euh, je crois que j'ai oublié son nom, a parlé.

01:16:20.000 --> 01:16:27.000

Je suis les leçons et les personnes dans les zones urbaines. Euh, je, euh, je vais utiliser le Nigeria comme étude de cas ici.

01:16:27.000 --> 01:16:37.000

On ne peut donc pas comparer les services offerts dans les zones urbaines à ceux offerts dans les zones rurales. On ne peut pas non plus comparer les avantages dont bénéficient les habitants des zones urbaines.

01:16:37.000 --> 01:16:48.000

L'accès de Marissa aux établissements de santé dans les zones urbaines. Dans les zones plus récentes, beaucoup de questions doivent être posées, il faut parcourir de nombreux kilomètres juste pour évaluer les soins de base, les soins simples.

01:16:48.000 --> 01:16:54.000

Cela signifie donc que, parfois, les interventions sont ciblées sur ces personnes.

01:16:54.000 --> 01:17:06.000

Je vais également revenir sur l'un des documents de l'OMS, pourquoi Mme X n'est-elle pas décédée ? Je ne sais pas si quelqu'un a eu accès à ce document. Et quand on examine certaines des raisons pour lesquelles elle est décédée.

01:17:06.000 --> 01:17:21.000

c'est parce qu'elle n'avait pas accès à des établissements de santé. Elle n'avait pas accès à des soins postnataux, à des soins pendant la grossesse, et ce sont des choses qui sont très facilement accessibles dans les zones urbaines. C'est pourquoi il semble que... ce n'est pas comme si les zones urbaines avaient été vraiment négligées, c'est juste que.

01:17:21.000 --> 01:17:28.000

plus d'efforts sont consacrés aux zones rurales, car ce sont les populations qui souffrent le plus. Et aussi, quand on compare l'économie, euh...

01:17:28.000 --> 01:17:36.000

les capacités économiques de ces deux personnes dans ces deux zones différentes, on comprend pourquoi les interventions vont dans ce sens. Je tiens juste à souligner cela, pour que cela ne donne pas l'impression que...

01:17:36.000 --> 01:17:43.000

bien sûr, je me contente d'écrire. Donc, je me base simplement sur ces faits. Et il existe également des données pour étayer cela.

01:17:43.000 --> 01:17:46.000

Merci beaucoup.

01:17:46.000 --> 01:17:55.000

Merci, Della Frida, pour ce commentaire. Je pense que votre travail et les commentaires de nos invités en ligne illustrent clairement la complexité du sujet.

01:17:55.000 --> 01:18:00.000

Du travail dans le domaine des droits sexuels et reproductifs, et le nombre de nuances, et c'est pourquoi.

01:18:00.000 --> 01:18:07.000

La recherche est tellement importante, et ici, à l'OMS, nous croyons en la production de données factuelles basées sur les réalités locales.

01:18:07.000 --> 01:18:13.000

Et nous veillons à ce que tout ce que nous faisons dans le cadre de nos programmes soit fondé sur la science et les preuves.

01:18:13.000 --> 01:18:19.000

C'est pourquoi les recherches que vous menez sont si importantes, car il existe des nuances, des contextes.

01:18:19.000 --> 01:18:24.000

différences, euh, mais c'est pourquoi ce travail est si, si crucial.

01:18:24.000 --> 01:18:31.000

Merci encore à tous nos panélistes. Il y a également beaucoup de discussions animées dans le chat, alors merci à notre public.

01:18:31.000 --> 01:18:36.000

pour votre participation. Hum, je vais maintenant passer la parole à, hum.

01:18:36.000 --> 01:18:44.000

Kelly Wellborn, pour quelques remarques finales. Innocent, pouvez-vous afficher rapidement la diapositive ? Je voudrais juste présenter.

01:18:44.000 --> 01:18:51.000

Kelly, présente-la comme il se doit. Euh, Kelly Wellborn est, euh, du Gates Institute.

01:18:51.000 --> 01:18:58.000

Au... comment ça s'appelle déjà ? Senior Gates Institution of Population ?

01:18:58.000 --> 01:19:02.000

Euh, Kelly, corrige-moi si je me trompe, mais je crois qu'ils ont récemment changé le nom.

01:19:02.000 --> 01:19:09.000

Hum, mais plus important encore, Kelly est en quelque sorte le cerveau et la passion derrière la Conférence internationale sur la planification familiale.

01:19:09.000 --> 01:19:15.000

Et elle a travaillé sans relâche pour s'assurer que la conférence soit aussi inclusive que possible.

01:19:15.000 --> 01:19:19.000

et aussi diversifiée que possible, et nous apprécions donc vraiment tous ses efforts.

01:19:19.000 --> 01:19:24.000

Et son soutien, euh, pour cette session ici aujourd'hui.

01:19:24.000 --> 01:19:28.000

Alors, Kelly, euh... Bienvenue, vous avez la parole.

01:19:28.000 --> 01:19:36.000

Merci beaucoup à chacun d'entre vous d'avoir pris le temps de vous réunir avec nous et de présenter votre travail.

01:19:36.000 --> 01:19:46.000

C'est... c'est... Euh, la nature des conférences internationales, malheureusement, de nos jours, fait qu'il est difficile de réunir tout le monde.

01:19:46.000 --> 01:19:50.000

au même endroit, euh, surtout quand on essaie de le faire.

01:19:50.000 --> 01:19:56.000

étendre les lieux à travers le monde. Où nous organisons l'ICFP.

01:19:56.000 --> 01:20:05.000

Mais c'était la première fois que l'ICFP était organisé en Amérique latine, ce que la communauté de l'ICFP réclamait depuis longtemps.

01:20:05.000 --> 01:20:14.000

Depuis longtemps. Nous étions donc vraiment ravis de pouvoir l'accueillir dans cette... dans cette région du globe.

01:20:14.000 --> 01:20:24.000

Mais nous comprenons bien sûr que certaines personnes ne pourront pas s'y rendre, alors... Nous aimons vraiment profiter de ces moments que nous avons, euh, virtuellement.

01:20:24.000 --> 01:20:35.000

pour mettre en lumière le travail que vous accomplissez, car il est extrêmement important, en particulier pour la prochaine génération de leaders dans ce domaine.

01:20:35.000 --> 01:20:43.000

Vous êtes tous... La raison pour laquelle nous continuons à progresser et à aller de l'avant.

01:20:43.000 --> 01:20:59.000

à aller de l'avant, euh, pour ces... ces... questions incroyablement variées que vous avez toutes soulevées aujourd'hui, euh, entre la connaissance du corps et la défense des droits, bien sûr, l'engagement des hommes, etc.

01:20:59.000 --> 01:21:06.000

Nous cherchons à tirer parti non seulement de la conférence de l'ICFP, mais aussi de la plateforme sur laquelle elle s'appuie.

01:21:06.000 --> 01:21:14.000

Hum, qui propose vraiment des activités et des initiatives entre les conférences, année après année.

01:21:14.000 --> 01:21:24.000

Pour vraiment rassembler tous ces différents domaines thématiques et domaines de travail, pas seulement la recherche, mais aussi la mise en œuvre de programmes et les efforts de sensibilisation.

01:21:24.000 --> 01:21:29.000

au premier plan, afin que nous puissions continuer à agir en tant que collectif plus large.

01:21:29.000 --> 01:21:32.000

pour faire avancer notre travail et garantir cela.

01:21:32.000 --> 01:21:37.000

La santé et les droits sexuels et reproductifs ne disparaissent pas de l'agenda mondial.

01:21:37.000 --> 01:21:46.000

Ce qui semble être menacé ces jours-ci, alors... Je tiens simplement à vous remercier, chacun d'entre vous, pour votre travail.

01:21:46.000 --> 01:21:54.000

Et pour avoir accompli ce travail, euh... dans la période que nous traversons actuellement, et pour avoir défendu, euh...

01:21:54.000 --> 01:21:58.000

toutes ces différentes... toutes ces différentes populations.

01:21:58.000 --> 01:22:03.000

Euh, et je... je veux m'assurer que.

01:22:03.000 --> 01:22:10.000

Que nous continuons à mettre en avant le travail que les jeunes accomplissent dans ce domaine.

01:22:10.000 --> 01:22:16.000

Euh, afin que nous puissions faire entendre vos voix et nous assurer que la communauté SRHR.

01:22:16.000 --> 01:22:23.000

Euh, est... est à l'écoute. Et est... fait avancer les choses dans la direction que vous souhaitez voir évoluer.

01:22:23.000 --> 01:22:29.000

Donc, vraiment, bravo à chacun d'entre vous pour le travail que vous accomillez.

01:22:29.000 --> 01:22:33.000

et l'impact que vous avez dans vos communautés et à travers le monde.

01:22:33.000 --> 01:22:43.000

Et j'ai hâte de collaborer avec vous sur la plateforme ICFP et par d'autres moyens. Je sais que nous avons ici de nombreux membres de l'IYAFP, et...

01:22:43.000 --> 01:22:50.000

et d'autres, vous savez, partenariats que nous avons, donc... Merci beaucoup, et nous attendons avec impatience.

01:22:50.000 --> 01:22:56.000

Nous espérons continuer à vous voir au sein des sous-comités jeunesse et autres sous-comités de l'ICFP.

01:22:56.000 --> 01:23:04.000

Euh, pour vraiment nous assurer que nous avançons ensemble, collectivement, alors... Merci.

01:23:04.000 --> 01:23:10.000

Merci beaucoup, Kelly, pour votre engagement, votre soutien et votre passion pour ce travail.

01:23:10.000 --> 01:23:16.000

Hum, sur ce, je pense que nous arrivons à la fin de notre temps.

01:23:16.000 --> 01:23:21.000

Hum, je voulais juste, hum... souligner deux ou trois choses.

01:23:21.000 --> 01:23:29.000

Premièrement, le webinaire sera enregistré. En fait, Innocent, excusez-moi, pourriez-vous afficher la dernière diapositive afin que les participants sachent où trouver les informations ?

01:23:29.000 --> 01:23:35.000

Hum, le webinaire sera enregistré. Nous allons essayer de le publier sur le site du réseau IBP, ainsi que sur celui de l'ICFP.

01:23:35.000 --> 01:23:39.000

site, euh, le sous-comité Jeunesse et les pages consacrées à la mise en œuvre du programme.

01:23:39.000 --> 01:23:45.000

Hum, j'ai partagé les diapositives au format PDF dans le chat, vous pouvez donc les consulter là-bas.

01:23:45.000 --> 01:23:53.000

Et nous pouvons également les partager plus largement. N'hésitez pas à visiter le site ibnetwork pour en savoir plus sur notre réseau.

01:23:53.000 --> 01:23:58.000

Et les nombreuses communautés de pratique dont nous disposons, notamment sur.

01:23:58.000 --> 01:24:03.000

Euh, les soins de fertilité, la contraception masculine, certains des sujets dont nous avons entendu parler aujourd'hui, la santé des transgenres et autres.

01:24:03.000 --> 01:24:10.000

Hum, et n'hésitez pas à visiter le site de l'ICFP. Comme Kelly l'a mentionné, vous y trouverez également de nombreuses ressources.

01:24:10.000 --> 01:24:22.000

notamment sur les différentes communautés et les moyens de s'impliquer. Sur ce, je pense que nous allons clore notre session. Je tiens à remercier une nouvelle fois nos intervenants.

01:24:22.000 --> 01:24:26.000

pour leur travail dynamique et leur engagement dans ce domaine.

01:24:26.000 --> 01:24:32.000

Merci à nos participants, et merci à notre... mon co-président, Innocent. Innocent, avez-vous un dernier mot ?

01:24:32.000 --> 01:24:40.000

Euh, non, je pense que Gary et Tionadita ont tout dit. Je suis simplement heureux que nous discutions et que nous voyions des conversations en ligne.

01:24:40.000 --> 01:24:51.000

Euh, j'ai été tagué sur LinkedIn et d'autres plateformes, alors continuez à partager vos réflexions, euh, afin que nous puissions faire avancer la conversation. Et peut-être que cela ne devrait pas être la dernière fois. Nous devrions continuer à organiser cela.

01:24:51.000 --> 01:24:58.000

Je pense que ces conversations sont très, très importantes. Je me réjouis donc de la suite et je remercie infiniment tous ceux qui ont participé, mais aussi nos merveilleux intervenants d'aujourd'hui.

01:24:58.000 --> 01:25:01.000

De très bonnes leçons. Chaque jour.

01:25:01.000 --> 01:25:09.000

Merci. Merci à tous. Merci, Innocent. Passez une bonne journée, et continuons cette conversation.