



The Institute for
Women's Health



CADRE DE SANTÉ OPTIMALE POUR LES FEMMES :

La recherche au service de la politique de santé.
Ressources pour équiper les professionnels de la
santé



The Institute for Women's Health

Comment accéder aux ressources liées à ce document

Dans ce document, vous remarquerez que certains mots ou phrases sont surlignés ou soulignés. Il s'agit de liens hypertextes menant à des ressources supplémentaires telles que des articles de revues universitaires ou des lignes directrices. Pour consulter ces ressources sans fermer le document en cours, cliquez avec le bouton droit de la souris sur l'hyperlien et choisissez "Ouvrir le lien dans un nouvel onglet" ou "Ouvrir le lien dans une nouvelle fenêtre". De cette façon, vous pouvez consulter simultanément le document et la ressource liée pour faciliter les références et les comparaisons. L'accès à certaines ressources peut nécessiter une adhésion. S'il vous plaît, contacter info@theIWH.org pour obtenir de l'aide concernant les documents protégés par des droits d'auteur, le cas échéant.

Clause de non-responsabilité : Les images contenues dans ce document ont été générées à l'aide d'une technologie avancée d'intelligence artificielle (IA) par le biais de la plateforme Midjourney. Ces images ne sont pas des photographies de scènes ou de personnes réelles et ne doivent pas être interprétées comme telles. Il s'agit de créations purement numériques ; toute ressemblance avec des personnes, des lieux ou des événements réels n'est que pure coïncidence. Ces images sont destinées à des fins d'illustration uniquement, et aucune revendication n'est faite quant à leur exactitude, leur authenticité ou leur représentation d'entités du monde réel. Les utilisateurs et les lecteurs doivent faire preuve de discrétion et d'esprit critique lorsqu'ils interprètent ces images ou s'y fient.

Copyright © 2024, L'Institut pour la santé des femmes

Tous droits réservés. Ce document peut être reproduit en tout ou en partie, sans aucune modification, à condition que l'Institut pour la santé des femmes soit cité comme source et qu'il ne soit pas utilisé à des fins commerciales. Les droits d'auteur de certains documents incorporés ou référencés dans le présent document peuvent être détenus par des tiers.

Auteurs : Alma Golden, MD ; Mallory Sparks, LCSW, MTS ; Victoria Akyea, MPH ; Lisa Rue, PhD

Édité par : Valerie Huber, M.Ed ; Lori Kuykendall, MPH ; Esther Spear ; Monique Wubbenhorst, MD ; Connie Huber, DEdMin, MPH, CHES ;

Conseil international de la santé de l'IWH avec des remerciements particuliers à ces membres : Agnes Kanyanya ; Mario Chahrouri, MD, MAAFP ; Steven Foley, MD ; Xochitl Donis MD ; Melina Carmona, MD ;

Traduit en français par : Glodi Bokanya, MPH

Merci à nos nombreux collaborateurs, dont Geraldine Veiman, MD, et les étudiants diplômés en santé publique participant au programme des jeunes leaders de l'IWH.

Mise en page, illustration et site web par : Victoria Akyea, MPH ; Mallory Sparks, LCSW, MTS ; Billy Sparks

ISBN : 979-8-218-36899-9

Première édition

Publié par : L'Institut pour la santé des femmes

L'INSTITUT POUR LA SANTÉ DES FEMMES

WWW.THEIWH.ORG | 1455 PENNSYLVANIA AVE. NW SUITE 400, WASHINGTON, D.C. 20004 | INFO@THEIWH.ORG



The Institute for
Women's Health

**Quand les femmes
prospèrent,
nous prospérons tous...**

THE INSTITUTE FOR WOMEN'S HEALTH

WWW.THEIWH.ORG | 1455 PENNSYLVANIA AVE. NW SUITE 400, WASHINGTON, D.C. 20004 | INFO@THEIWH.ORG

© L'Institut pour la santé des femmes 2025

SALUTATIONS DE LA PRÉSIDENTE-DIRECTRICE GÉNÉRALE: VALERIE HUBER

L'Institut pour la santé des femmes (ISF ou IWH en anglais) a l'honneur d'annoncer la création du cadre de référence pour la santé optimale des femmes (CSOF). Ce cadre a été développé pour fournir des concepts et des recherches pour soutenir une politique de santé efficace et des ressources basées sur des preuves pour équiper les fournisseurs de soins de santé. La conviction inébranlable de l'Institut est que la santé optimale des femmes tout au long de leur vie (des mille premiers jours de leur vie jusqu'à leur dernier souffle) devrait être l'objectif universel. Notre philosophie est cohérente avec les piliers fondamentaux de la Déclaration du Consensus de Genève (DCG) qui honorent les femmes, les familles, la vie et la souveraineté nationale.

La protection et le respect des femmes commencent par la protection et le respect des filles. L'IWH est alarmée par la tragédie des avortements sélectifs et de l'infanticide. La CSOF respecte chaque vie, y compris celle des réfugiés, des minorités ethniques, des populations vulnérables, des personnes handicapées et de toutes les femmes, dès leur plus jeune âge dans l'utérus, et veille à leur bien-être tout au long de leur vie.

Il y a plusieurs décennies, Abraham Maslow a reconnu que la santé et la sécurité physiques étaient essentielles à l'appartenance, aux besoins sociaux et à la raison d'être d'un individu. De plusieurs façons, cette théorie reflète les composantes de la santé optimale : l'importance du bien-être physique, social, intellectuel, émotionnel et spirituel. Par conséquent, la CSOF aborde les interventions qui soutiennent les femmes et leurs familles dans de multiples aspects de la santé, des opportunités et des relations.

La recherche sur les interventions et les résultats en matière de santé confirme systématiquement la nécessité de prendre en compte tous les aspects du bien-être. Des centaines d'articles ont été examinés pour produire le cadre de référence pour la santé optimale des femmes, qui constitue une ressource fondée sur des données probantes en faveur d'une promotion de la santé de grande valeur et à faible coût, mise en œuvre dans un large éventail de cultures et de pays. La pénurie mondiale de personnel de santé exige une action. Il est temps d'exploiter pleinement le potentiel des agents de santé communautaire et de mettre en place des structures stables et cohérentes pour assurer leur formation, leur connexion aux systèmes de santé et des incitations prévisibles.

Les pays souverains qui s'engagent en faveur de la santé et de la prospérité de leurs citoyens soutiennent les interventions sanitaires dans les milieux communautaires, religieux et éducatifs, ainsi que dans les établissements de santé. La création et le maintien d'un environnement sain ne sont pas du ressort d'une ONG extérieure ou d'une aide financière ciblée d'un autre pays ; c'est le rôle de dirigeants nationaux et communautaires bienveillants et novateurs. L'ISF salue l'engagement des pays souverains à améliorer et à enrichir la vie des femmes et de leurs familles et croit sincèrement que les lignes directrices de la CSOF soutiendront ces objectifs.



"La souveraineté signifie qu'un pays est autonome et qu'il a la responsabilité ultime de ses citoyens. J'encourage vivement les dirigeants nationaux à s'associer à l'IWH et à utiliser les lignes directrices et les ressources de la WOHF pour améliorer et enrichir la vie des femmes et de leur famille dans leur pays."

Valerie Huber, présidente-directrice générale

"La santé optimale des femmes doit les soutenir et les valoriser tout au long de leur vie, depuis les 1 000 premiers jours de leur existence jusqu'à leur dernier souffle."

Valerie Huber, présidente-directrice générale

RÉSUMÉ

La santé des femmes et des filles dans le monde s'est améliorée au cours des cinquante dernières années, mais il reste encore beaucoup à faire. L'approche internationale a consisté à identifier les maladies graves telles que la variole, la polio, la malnutrition, le paludisme, le VIH, etc. et les conditions qui nécessitent des soins particuliers, notamment la grossesse. Ces programmes ciblés se concentrent sur un seul problème qui est diagnostiqué, recensé et (espérons-le) vaincu. Cependant, les soins peuvent ne pas être disponibles si la personne a un autre problème. La plupart des initiatives en matière de santé mondiale traitent des maladies et des conditions, et non des individus.

L'Institut pour la santé des femmes (ISF) a développé le cadre unique de la santé optimale des femmes (CSOF) afin de fournir un soutien à la recherche pour les décideurs en matière de santé, ainsi qu'un soutien aux ressources pour les praticiens de la santé qui promeuvent le bien-être holistique de l'individu, de la famille et de la communauté. La "santé optimale" comprend les composantes émotionnelles, sociales, intellectuelles et spirituelles qui complètent la santé physique. Les femmes sont en meilleure santé lorsqu'elles ont des relations, des opportunités, des communautés et une foi solides. Par conséquent, ce cadre de santé identifie les interventions qui renforcent les familles et les communautés, ainsi que les soins médicaux et préventifs essentiels.

Le cadre de santé optimale pour les femmes est le fruit d'un examen exhaustif d'articles de recherche, de lignes directrices et de ressources de grande qualité. Plus de 500 références appuient les recommandations du cadre. Les interventions recommandées ont été examinées par des professionnels de la santé publique, de la psychologie, des soins infirmiers, de la nutrition, de la médecine et de la profession de sage-femme. Le Conseil international de la santé de l'ISF, qui représente l'Afrique, l'Amérique latine, l'Europe, le Moyen-Orient et l'Amérique du Nord, a pris en compte les applications culturelles, socio-économiques et pratiques du cadre de référence, dans l'espoir que ces interventions puissent être appliquées à l'échelle mondiale.

Les professionnels de la santé, y compris les agents de santé communautaire de première ligne, les prestataires de soins cliniques, les administrateurs de la santé et les responsables des politiques nationales, peuvent utiliser les concepts et les interventions sanitaires du cadre pour identifier des activités à fort impact, peu coûteuses et fondées sur des données probantes qui favorisent le bien-être individuel tout en renforçant la santé de la population.



“Les pays qui chérissent les enfants deviennent l'espoir de l'avenir mondial. Ces nations cherchent à protéger la vie et les familles de manière significative et efficace.”

–Alma Golden, M.D.

“Le cadre de référence pour la santé optimale des femmes vise à traiter les individus, et pas seulement les pathologies. Il défend les intérêts des femmes tout au long de leur vie, et pas seulement pendant les années de procréation.”

–Alma Golden, M.D.

La première section du cadre de santé optimale pour les femmes présente des concepts et des approches de santé publique qui sont associés à de meilleurs résultats en matière de santé. Le CSOF a clairement identifié les avantages des agents de santé communautaires (ASCs), des initiatives de santé et de sécurité à l'échelle de la communauté, des programmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène (EAH), de la prise en charge des familles et des enfants en situation de crise, des mariages et des relations familiales saines, du soutien émotionnel et de la santé mentale, du bien-être spirituel, de la santé et du développement de l'enfant et de la santé reproductive et relationnelle optimale de l'adolescent. Ces brefs documents de réflexion proposent des observations et des interventions fondées sur des données probantes qui encadrent à la fois la politique nationale et les soins directs aux patients.

La deuxième section du cadre s'appuie sur la section précédente relative aux interventions en matière de santé communautaire et de santé de la population pour identifier les interventions spécifiques à l'âge, des 1000 premiers jours à la fin de la vie. Les interventions en matière d'évaluation physique, de dépistage, d'éducation et de gestion sont basées sur les recommandations de la recherche et des lignes directrices issues de la littérature actuelle et axées sur l'objectif de "santé optimale" défini plus haut.

Le CSOF permet aux nations de se concentrer sur des objectifs de santé réalisables, en accord avec leurs intérêts souverains, leurs lois et leur culture. Le cadre reconnaît la dignité et la valeur de chaque vie. L'ISF sait que les pays qui chérissent les enfants sont l'espoir de l'avenir mondial. Ces nations accueillent les enfants (garçons et filles) et protègent la vie, la jeunesse et les familles de manière significative et efficace. Bien que nombre de ces pays ne soient pas riches, ils sont riches en liens communautaires, en foi et en traditions, ce qui leur permet d'intégrer dans le tissu social certaines des composantes les plus significatives de la santé optimale. Ces nations recherchent le bien-être de leurs citoyens, et pas seulement la prise en charge de certaines maladies ou affections. Et c'est là l'objectif ultime du cadre de référence pour la santé optimale des femmes.

L'honorable Alma L. Golden, M.D.
Directrice des opérations
Ancienne administratrice adjointe de l'USAID,
Fonctionnaire confirmée par le Sénat

La pratique fondée sur des données probantes « consiste à fournir des soins holistiques et de qualité fondés sur les recherches et les connaissances les plus récentes... ». (American Nurses Association, 2024).

"Le cadre de référence pour la santé optimale des femmes s'occupe de la santé des femmes... et pas seulement des problèmes de santé.

-Alma Golden, M.D.

Table des matières

Note à l'attention des décideurs politiques et des prestataires de soins de santé communautaires.....	2
À propos de la santé optimale	3
Objectifs de notre analyse documentaire	5
I : Promotion de la santé au niveau communautaire	6
• Agents de santé communautaires	7
• Interventions communautaires	11
• Eau, assainissement et hygiène (EAH).	13
• Familles et enfants en situation de crise.....	15
• Mariage et relations familiales saines	20
• Bien-être émotionnel et mental	22
• Bien-être spirituel	25
• Santé et développement de l'enfant	28
• Santé reproductive et relationnelle des adolescents	31
II : Interventions sanitaires tout au long de la vie	39
• Les 1000 premiers jours	40
• L'enfance	42
• Adolescence	44
• Le début de l'âge adulte	46
• Période de procréation	48
◦ Pré-grossesse	50
◦ Grossesse	52
◦ Travail et accouchement	54
◦ Santé post-partum	56
◦ Calendrier et espacement des naissances	57
• Les années de la quarantaine	58
• La fin de l'âge adulte	60
• Conclusion	62
<u>Annexe : Examen de la recherche : Critères, documentation et contributeurs</u>	<u>63</u>

La recherche au service de la politique de santé

Les décideurs politiques, tant au sein des gouvernements que des systèmes de santé, souhaitent promouvoir une santé optimale pour les personnes qu'ils servent. La section consacrée à la PROMOTION DE LA SANTÉ DANS LA COMMUNAUTÉ identifie neuf domaines importants pour la prise de décision et l'utilisation judicieuse des fonds et du personnel, chacun étant lié à la recherche actuelle et aux programmes fondés sur des données probantes. Dans cette section, ainsi que dans la section suivante sur les interventions, les décideurs politiques ont accès à des informations fiables qui peuvent les aider à établir des priorités et à justifier des initiatives et des interventions essentielles pour prendre soin des personnes, et pas seulement des problèmes.

Ressources pour équiper les prestataires de soins de santé

Les femmes et leurs familles bénéficient d'un accès communautaire à des soins de santé de qualité qui permettent de prévenir les problèmes éventuels, de diagnostiquer les symptômes à un stade précoce, de traiter les maladies efficacement et de prendre en charge les affections chroniques avec compassion. La section INTERVENTIONS DE SANTÉ AU COURS DE LA VIE de la CSOF met les prestataires de soins en contact avec des ressources, des lignes directrices et des recherches pour soigner les individus à chaque étape de la vie. Chaque section spécifique à l'âge comporte des liens qui conduisent le prestataire à des informations précieuses qui peuvent être utilisées pour le dépistage, le diagnostic, l'éducation et l'orientation. De même, les prestataires de soins de santé sont des contributeurs essentiels à la promotion de la santé au niveau communautaire et sont indispensables à la mise en œuvre du bien-être communautaire et de la santé optimale individuelle.

Chaque aspect de la stratégie Protego de l'ISF, y compris le cadre pour la santé optimale des femmes, promeut la santé optimale, le niveau de bien-être le plus élevé possible, qui comprend la santé physique, intellectuelle, émotionnelle, sociale et spirituelle.

- Ce terme a été défini pour la première fois en 2009, mais il est implicite dans la définition de la santé de l'OMS : <<un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité>>.
- La santé optimale donne la priorité aux politiques qui favorisent les meilleurs résultats possibles en matière de santé pour tous en mettant l'accent sur la prévention des maladies et la promotion de la santé à l'échelle du système et en faisant participer toutes les parties prenantes concernées à cet effort.
- Le cadre de référence soutient fermement la santé de toutes les femmes et de leurs familles (quels que soient leur état ou leur stade de vie) en mettant l'accent sur l'autonomisation afin d'atteindre le niveau le plus élevé de santé globale, et non pas simplement l'absence de maladie.

"La santé optimale est un équilibre dynamique entre la santé physique, émotionnelle, sociale, spirituelle et intellectuelle. Le changement de mode de vie peut être facilité par une combinaison d'expériences d'apprentissage qui renforcent la prise de conscience, augmentent la motivation et développent les compétences et, plus important encore, par la création d'opportunités qui ouvrent l'accès à des environnements qui font des pratiques de santé positives le choix le plus facile".
-O'Donnell, 2009

Le cadre applique la santé optimale par le biais de quatre approches qui reconnaissent :

1. 1. Systèmes de soutien et bien-être : Les individus apprennent les choix et les comportements en matière de santé grâce aux systèmes de soutien de leur environnement, notamment la famille, la communauté, l'éducation et la foi, en plus des soins de santé. Ces systèmes de soutien fournissent des exemples et des modèles qui renforcent ou compromettent le bien-être. Les approches de la santé optimale se concentrent sur l'amélioration continue de l'état de santé général de la population, en ne laissant personne de côté et en faisant appel à tous les systèmes de soutien pour atteindre cet objectif.

2. Éviter les risques pour la santé : La santé optimale renforce les comportements sains actuels et réduit les risques pour la santé qui peuvent être modifiés, l'objectif étant d'éliminer ces risques dans la mesure du possible. Le succès est indiqué par l'éloignement du risque. Le modèle de santé optimale offre de l'espoir et un mouvement positif vers des résultats plus sains, quelle que soit la réalité passée ou présente de l'individu. Les choix comportementaux ont un impact significatif sur la santé. Lorsque le tabagisme a été clairement associé au cancer et aux maladies pulmonaires, une campagne a encouragé ceux qui n'avaient jamais fumé à ne pas commencer, et ceux qui fumaient ont été encouragés à réduire puis à arrêter leur consommation de tabac. Les mêmes principes s'appliquent à d'autres choix comportementaux. Pour ceux qui n'ont pas pris d'autres risques pour la santé, il est bénéfique de continuer à éviter les comportements à risque. Les communautés peuvent également s'engager à réduire et à éliminer les risques. La mise en place d'installations d'eau, d'assainissement et d'hygiène (EAH), l'élimination des eaux stagnantes, la gestion des déchets et des polluants et la promotion de l'hygiène des mains peuvent être considérées comme le passage d'une situation à haut risque à une situation à faible risque, voire à une situation sans risque au sein d'une communauté.

3. Agence personnelle et familiale : La santé optimale croit en la capacité des individus et des familles à influencer leur propre bien-être grâce à leurs connaissances, leur motivation, leurs compétences et un soutien partagé afin de maintenir des comportements sains ou d'adopter des comportements plus sains à l'avenir. Il est possible d'améliorer l'alimentation, l'activité physique, les relations, les comportements à risque, le sommeil et les habitudes de travail. Les choix personnels risqués en matière de consommation d'alcool, de tabac, de drogues, de violence et de comportements sexuels à risque peuvent être réduits ou éliminés grâce à une prise de décision personnelle et à un soutien approprié. Chaque individu est précieux, de la conception à la fin de sa vie, et doit être soutenu pour atteindre un état de santé optimal. Personne ne doit être considéré comme incapable d'améliorer ses choix et ses résultats dans la vie. La santé optimale est un cadre qui offre de l'espoir et de l'aide pour améliorer le bien-être.

4. Normes sociales pour l'amélioration de la santé publique : Les normes sociales créent un environnement susceptible d'améliorer ou de nuire à la santé et au bien-être des individus au sein d'une communauté ou d'une société. Des normes sociales renforcées peuvent réduire l'incidence des risques comportementaux et des menaces pour la santé. La CSOF promeut constamment le soutien de la communauté pour chaque personne à chaque étape de la vie, y compris les personnes vulnérables et celles qui ont des problèmes de développement ou des difficultés physiques. La CSOF plaide également pour la prévention de la violence, de la coercition et de la négligence. La santé publique doit promouvoir la santé optimale par divers moyens afin d'encourager le bien-être physique, intellectuel, émotionnel, social et spirituel.

OBJECTIFS DE NOTRE ANALYSE DOCUMENTAIRE

- Contextualiser la santé et le bien-être à l'aide du modèle de santé optimale, en ne laissant aucune femme de côté.
- Informer sur les défis uniques en matière de santé auxquels sont confrontées les femmes à différents stades de leur vie.
- Identifier les facteurs clés qui ont un impact sur la santé, en particulier pour les femmes.
- Développer une ressource inclusive d'interventions fondées sur des données probantes, adaptées aux besoins de santé spécifiques des femmes à tous les stades de la vie, qui ont un impact important, sont peu coûteuses et peuvent être mises en œuvre de manière efficace.
- Reconnaître l'importance de soutenir la santé de toute la famille pour améliorer la santé des femmes.
- Créer un dossier de ressources pouvant guider les professionnels de la santé, les décideurs politiques et les responsables communautaires dans la mise en œuvre de ces interventions.

Remerciements

L'IWH remercie sincèrement les personnes et les groupes suivants :

Consultants de l'organisation :

Boursiers de recherche doctorale de l'IWH
 Conseil international de la santé de l'IWH
 Département de santé publique et
 communautaire, Liberty University
 Jeunes leaders de l'IWH – boursiers et étudiants en
 stage

Réviseurs experts :

Lisa Rue, PhD
 Monique Wubbenhorst, MD
 Geraldine Veiman, MD
Connie Huber, DEdMin, MPH, CHES
Glodi Bokanya, MS, MPH

<< Sans preuves scientifiques, la politique de santé mondiale est affaiblie et peut s'avérer dangereuse. Nancy Fullman et ses collègues affirment que les décisions politiques sont compromises si elles sont basées sur des preuves qui sont "incomplètes, incompréhensibles ou incomparables dans le temps et d'une région à l'autre>>. En l'absence de données probantes, il est difficile pour les décideurs politiques de savoir comment prioriser les ressources, quelles interventions doivent être renforcées et si les politiques profitent à la population. Il est plus important que jamais de veiller à ce que les fonds d'aide à la santé soient alloués à des interventions à fort impact".

- Manuel de politique de santé mondiale (Manuel de politique mondiale)
 par Garrett W. Brown, Gavin Yamey, et al.



Mallory Sparks, LCSW, MTS

Candidat au doctorat en
 neuropsychologie clinique et
 boursier de recherche doctorale
 de l'IWH



Victoria Akyea, MPH

Doctorante en sciences de la
 santé, responsable de la gestion
 exécutive de l'IWH et chargée de
 recherche doctorale

Promotion de la santé au niveau communautaire :

Interventions en faveur du bien-être personnel et de la population

Les neuf notes conceptuelles suivantes décrivent brièvement les approches de santé optimale susceptibles d'améliorer la santé et le bien-être des individus, des familles et des communautés. Chaque document contient des informations générales et des suggestions d'interventions liées à la recherche et aux ressources. Ces notes conceptuelles visent à reconnaître la valeur en termes de santé publique des approches, politiques et programmes communautaires et à encourager le soutien réfléchi et l'expansion de ces interventions.



Il y a une pénurie mondiale de travailleurs de la santé. Les régions et les pays à faibles ressources qui cherchent à améliorer la survie des nourrissons, à traiter les maladies infectieuses, à réduire la mortalité maternelle et à traiter les maladies métaboliques et cardiaques ne disposent pas d'un nombre suffisant d'infirmières, de médecins, de techniciens de laboratoire et de pharmaciens. Souvent, lorsqu'un jeune prestataire de soins est formé, on lui propose un emploi mieux rémunéré loin de son domicile ou de son pays, ce que l'on appelle la <<fuite des cerveaux médicaux>>. Le manque chronique de personnel dans les établissements de santé se traduit par des soins retardés, limités ou déficients et diminue la capacité d'un pays à atteindre ses objectifs de développement. Cette situation appelle des solutions innovantes, adaptées au contexte et rentables.

Le cadre de santé optimale les femmes (CSOF) reconnaît que pour atteindre les objectifs de développement, les interventions sanitaires doivent être proches du domicile : dans la clinique, la communauté, l'école, le groupe confessionnel et la société civique locale de chaque famille et de chaque individu. Lorsque les comportements et les activités de santé sont enseignés et soutenus par des collègues locaux de confiance, les habitudes de santé sont plus rapidement adoptées, les soins de santé sont considérés comme accessibles et abordables, et la qualité de vie s'améliore. C'est pourquoi la CSOF soutient fermement les agents de santé communautaires (ASC).

Les ASC sont avant tout des personnels de santé qui travaillent au sein de leur propre communauté, assurant la liaison entre les services de santé et leurs voisins et partageant souvent les caractéristiques culturelles, linguistiques et socio-économiques des personnes qu'ils servent. Cette compétence culturelle intrinsèque renforce la confiance, la clarté de la communication et la collaboration entre la communauté et le système de santé.

Au cours des vingt dernières années, les ASC ont démontré leur capacité à améliorer l'accès aux services de santé. De nombreuses régions et pays à faibles ressources disposent de vastes zones rurales ou défavorisées où l'accès aux services de santé est limité. Les ASC rapprochent ces services de la maison grâce à l'éducation, aux services de santé et à l'orientation médicale. Des ressources telles que le manuel de planification et d'évaluation des coûts de la santé communautaire aident les ASC à mettre en œuvre des changements durables. De nombreuses études confirment la rentabilité, l'impact positif et la grande valeur des ASC.





Pour un examen complet des agents de santé communautaire, veuillez consulter le site suivant :
Politique et Systèmes de Recherche en Matière de Santé <<Les agents de santé communautaire à l'aube d'une nouvelle ère>> (2021).



Prévention des maladies et des blessures

La prévention et le contrôle des maladies peuvent être améliorés grâce aux ASCs. ASCs peuvent promouvoir les vaccinations, une bonne hygiène, un environnement sain, la détection précoce des nouvelles infections communautaires, la gestion des maladies tropicales négligées (MTN) par le biais de traitements communautaires et le dépistage du diabète et de l'hypertension. Ils peuvent dispenser une éducation sur la sécurité de la cuisine, la sécurité des brûlures, les contaminants de l'environnement et la réduction des blessures involontaires chez l'enfant. Ils effectuent des dépistages et identifient les symptômes chez des personnes qui pourraient ne pas consulter un médecin en raison de facteurs tels que la pauvreté, la géographie ou les barrières culturelles. Cet accès réduit les disparités en matière de santé pour des maladies telles que le choléra, la tuberculose, l'Ebola, le VIH/SIDA et les pandémies.

Amélioration de la santé maternelle et infantile

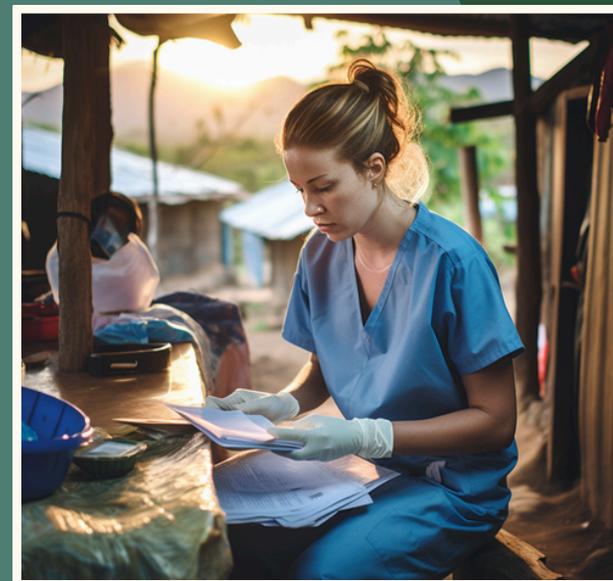
La santé de la mère et de l'enfant peut être efficacement soutenue par les ASC. Des études ont montré que les visites à domicile peuvent réduire la mortalité néonatale de 30 à 61 % dans les régions à forte mortalité. Les visites à domicile effectuées par les ASC, les accoucheuses formées et/ou les sages-femmes peuvent permettre d'améliorer les soins prénatals, d'orienter rapidement les femmes vers des services spécialisés dans les grossesses à risque, d'assurer des pratiques d'accouchement sûres, d'établir un contact peau à peau connu sous le nom de <<soins Kangourou>>, d'assurer un allaitement maternel précoce et réussi lorsque cela est possible, et d'assurer le respect des règles de la vaccination. En outre, les ASC peuvent être formés au diagnostic et au traitement des maladies courantes telles que la pneumonie, la diarrhée et le paludisme. La nutrition des mères et des enfants peut être améliorée par les ASC qui encouragent l'allaitement maternel, éduquent à la sélection et à la préparation des aliments et distribuent des suppléments en micronutriments. Ces interventions ont une influence positive sur la santé maternelle et sur la santé et le développement de l'enfant.

Soutien communautaire, recrutement et formation

Les agents communautaires font partie du système de santé communautaire et peuvent également encourager les activités de la famille et du voisinage pour soutenir le développement, l'apprentissage et la résilience émotionnelle de l'enfant. Les agents de santé communautaire peuvent fournir des soins rentables dans les zones à ressources limitées et dans les situations de conflit, y compris dans les communautés de réfugiés et de migrants. Le recrutement des ASC par un système de santé en collaboration avec la communauté renforce le rôle des ASCs en tant que conseillers et leaders en matière de santé. Après le recrutement, la formation peut être mieux réalisée dans leur communauté d'origine ou à proximité. La formation varie en fonction de la géographie, de la culture et des besoins de la communauté en matière de santé, mais elle doit comprendre une formation initiale et une formation continue. Les normes relatives à la formation initiale, à la certification et à la supervision continue garantissent la qualité des soins ainsi que la coordination avec le système de santé local.

Plusieurs facteurs déterminent la stabilité des services des agents de santé communautaire. Bien que de nombreux programmes d'ASC aient été lancés avec des bénévoles, la durabilité est améliorée si des allocations et un soutien (vélos, téléphones, uniformes, etc.) sont fournis. Les modèles d'incitation et de rémunération des ASC varient considérablement et peuvent être développés en fonction des modèles culturels, des priorités de santé de la communauté et des systèmes de santé. En se concentrant sur la santé préventive, les ASC offrent une valeur significative en permettant une identification précoce des problèmes des patients et des conséquences qui peuvent nécessiter une attention médicale importante.

La promotion de la santé préventive par les ASC a un retour sur investissement notable et permet de réaliser des économies importantes en maintenant les coûts stables. De nombreux programmes et interventions de promotion de la santé à fort impact et à faible coût, identifiés dans ce cadre, peuvent être rapidement mis en œuvre par des para-professionnels de la santé, tels que les ASC, dans le cadre communautaire. Malgré le succès avéré des ASC, peu de pays ont mis en place des programmes d'ASC solides et durables. Les ASC ont le potentiel de renforcer le système de santé publique et de soins de santé d'un pays à partir des <<premières lignes>> de service. Lorsqu'un pays cherche à mettre en place un système de travailleurs communautaires stable, réactif et de qualité, il est essentiel que le chef de l'État se fasse le champion du processus et donne la priorité au financement modeste mais essentiel et au soutien du système pour un programme durable.



Résumé : La vision de la santé publique pour les ASC

Les agents de santé communautaire doivent vivre dans la région qu'ils desservent, être formés dans le cadre d'un programme d'éducation initiale assorti d'une formation continue, être respectés et bénéficier de la confiance des clients de leur communauté, et être rémunérés équitablement pour leur travail.

Trois systèmes sont essentiels pour optimiser le travail des agents de santé communautaire : de bonnes lignes directrices, des systèmes de santé solides et connectés, et un soutien communautaire et national durable.

Premièrement, de bonnes directives peuvent fournir aux ASC des feuilles de route claires pour la surveillance sanitaire de base et l'éducation à la santé. La technologie des smartphones a atteint la plupart des pays du monde, fournissant un lien avec les ASC qui peut soutenir le dépistage de routine et les outils de prise de décision de base pour un diagnostic, un traitement et une orientation appropriés.

Deuxièmement, les ASC ont besoin de connexions solides avec le système de santé local pour partager les données essentielles de dépistage et de suivi des clients locaux et pour assurer la continuité des soins pour les personnes qui ont besoin d'une orientation et d'une prise en charge médicale. Les dossiers médicaux électroniques, accessibles par un smartphone ou un appareil similaire, peuvent être partagés avec le système de santé local et devraient être complétés par un dossier médical personnel qui favorise l'autogestion et l'adoption de bonnes habitudes de santé.

Troisièmement, les dirigeants nationaux, en particulier le chef de l'État et l'organe parlementaire, démontrent leur engagement envers les communautés locales en approuvant, en finançant et en accréditant des programmes d'ASC stables et de qualité. Les ASC représentent l'engagement d'une nation à prévenir et à gérer les problèmes de santé de base affectant des millions de citoyens, améliorant ainsi le bien-être des individus, des familles et de la nation.



Interventions Communautaires

Initiatives en Matière de Santé

La santé d'un individu est liée à la santé de la communauté ; par conséquent, les familles et les dirigeants de la communauté peuvent améliorer le bien-être de manière décisive en partageant les responsabilités et les initiatives. Un grand nombre de ces interventions sont abordées dans les informations ci-dessous. La meilleure façon d'informer sur le paludisme est d'éduquer la communauté, de distribuer des moustiquaires, d'utiliser des moustiquaires imprégnées d'insecticide, d'éliminer les sources d'eau stagnante et d'effectuer des pulvérisations résiduelles à l'intérieur des habitations. Des campagnes communautaires utilisant les nouveaux vaccins contre le paludisme et les médicaments antiparasitaires peuvent également réduire la charge de morbidité. De même, la prévention ou la gestion de la tuberculose et du VIH/SIDA commencent souvent par des programmes d'éducation et de dépistage à l'échelle de la communauté. Les maladies tropicales négligées (MTN) sont mal contrôlées si l'on traite les individus un par un. Cependant, les interventions qui traitent des communautés entières par le biais d'une distribution massive de médicaments peuvent prévenir efficacement l'anémie, les maladies généralisées graves ou la cécité. De nombreuses MTN pourraient être éliminées grâce à des programmes de traitement de masse, ce qui permettrait d'améliorer la santé, l'éducation et la productivité d'une communauté. Les dépenses associées à ces interventions ne représentent qu'une petite partie des bénéfices globaux pour la communauté.

Interventions Communautaires

Les interventions communautaires sont essentielles pour assurer la sécurité. Les accidents de la route sont l'une des principales causes de traumatismes et de décès, en particulier chez les enfants et les adolescents. La mise en œuvre de mesures de sécurité routière, telles que des sentiers pédestres sûrs, un code de la route simple et appliqué, des ralentisseurs, des limitations de vitesse et une surveillance attentive des enfants, permet de réduire la morbidité et la mortalité. Une communauté peut recevoir une formation, telle que <<Arrêter le Saignement>>, pour répondre aux traumatismes et stabiliser les patients rapidement, leur permettant ainsi d'accéder à des soins médicaux. En outre, les brûlures constituent une menace sérieuse pour les jeunes enfants dont la mobilité est immature et qui comprennent mal le feu. Il est donc essentiel que les soignants et les parents mettent en œuvre des mesures de sécurité strictes et surveillent étroitement les enfants lorsqu'ils sont exposés à des risques d'incendie potentiels.

Sécurité des Ménages

La sécurité des ménages est également importante. L'élimination sûre des déchets et des risques environnementaux peut minimiser les toxines et les incendies à la maison et dans le voisinage. Les parents et les personnes qui s'occupent des enfants peuvent être encouragés à utiliser des appareils de cuisson sûrs, tels que les petits appareils à gaz, afin de réduire la pollution intérieure, les problèmes respiratoires et les brûlures.





L'agriculture et Une Seule Santé

Les activités agricoles, la gestion du bétail et le contact avec la faune peuvent exposer les individus à des maladies, des blessures ou des contaminants potentiels. Dans de nombreux pays, les programmes Une Seule Santé offrent aux communautés des conseils et l'éducation concernant ces risques. Les activités agricoles locales constituent la meilleure base pour une bonne nutrition, mais les conseils relatifs à la santé des sols, aux régimes alimentaires équilibrés et aux micronutriments sont souvent mieux fournis par les écoles, les groupes religieux, les organisations communautaires et les agents de santé communautaires. La prévention des maladies par le biais d'environnements sains est essentielle à l'épanouissement de chaque communauté.

Prévention de la Violence

La violence, tant au sein du foyer que dans la communauté, nuit considérablement à la santé physique et mentale. Bien que l'élaboration de rapports solides, de lois équitables et l'application de la loi soient essentielles pour endiguer la violence, il est important de changer les cœurs, les esprits et les modèles de comportement. Lorsque les écoles et les groupes religieux soutiennent la non-violence sur la base de faits et de la foi, les jeunes peuvent comprendre que la violence est inacceptable sur le plan social et spirituel. Tous les types de violence doivent être condamnés, y compris la violence domestique, la traite des êtres humains et la maltraitance des enfants et des aînés. La violence à l'égard des femmes ne doit jamais être tolérée. Les chefs religieux, les dirigeants communautaires, les éducateurs et les membres de la famille peuvent se coordonner pour condamner activement toutes les formes de violence domestique et élaborer des normes visant à protéger tous les membres de la communauté, en particulier les plus vulnérables.

Eau, Assainissement et Hygiène (WASH)

De nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire sont confrontés à des problèmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH). La médiocrité des infrastructures, la stigmatisation sociale et les facteurs économiques peuvent rendre difficile l'accès à l'eau potable pour tous les individus et toutes les familles. Les femmes assument généralement la tâche de fournir quotidiennement de l'eau à leur famille.

Actuellement, des milliards de personnes dans le monde n'ont pas accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène. Ce problème mondial de grande ampleur doit être résolu si l'on veut obtenir une santé optimale. Une intervention aussi simple qu'une éducation de base en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène peut avoir un impact profond sur les individus, les familles, les communautés et les pays en réduisant les maladies et les décès.

Pour les femmes, la santé menstruelle est l'une des priorités des responsables de la santé mondiale. Les pratiques en matière de santé menstruelle sont importantes pour prévenir les problèmes de reproduction, la stérilité, les complications à la naissance, les risques graves pour la santé, l'embarras, l'exclusion, les occasions manquées en matière d'éducation et les problèmes de reproduction. Le lavage des mains et l'élimination correcte des produits menstruels sont nécessaires pour éviter la propagation des infections. De bonnes pratiques d'hygiène menstruelle sont nécessaires pour assurer une santé optimale aux femmes et aux jeunes filles. Une stratégie globale de démystification de la menstruation favorise la santé reproductive future, améliore les perspectives d'éducation et permet d'obtenir les meilleurs résultats possibles en matière de santé.



"Aujourd'hui, au XXI^e siècle, on estime que 2,2 milliards de personnes dans le monde n'ont pas accès à l'eau potable et que 4,2 milliards de personnes n'ont pas accès à des installations sanitaires sûres.

-UNICEF & WHO, 2021



Eau, Assainissement et Hygiène

(WASH)

- Désinfection : chloration choc et en pot
- Sélection réussie des sources, hygiène de l'eau, eau potable domestique et nutrition infantile
- Traitement de l'eau domestique : produits à base de chlore, filtres, désinfection solaire, ébullition, élimination des eaux stagnantes, stockage sûr de l'eau.
- Assainissement communautaire : élimination de la défécation en plein air, utilisation des latrines, utilisation des toilettes, importance du maintien de l'assainissement des toilettes partagées, lavage des mains.
- Élimination correcte des ordures, drainage et amélioration du paysage pour éliminer les déchets solides et liquides.
- Gestion des corps après la mort
- Promotion de l'hygiène personnelle et environnementale : éducation et formation EAH, recommandations en matière d'hygiène environnementale.
- Hygiène de l'eau en milieu hospitalier et désinfection de l'eau en milieu hospitalier.

Des interventions EAH sont menées auprès de larges populations pour réduire le risque de transmission de maladies dans divers contextes, en particulier lors d'épidémies de choléra, d'Ebola, d'hépatite E et d'autres maladies.



Familles et enfants en situation de crise

Dans le monde interconnecté d'aujourd'hui, les crises affectant les familles et les enfants sont devenues de plus en plus complexes et répandues. Les catastrophes sont généralement classées en plusieurs catégories, notamment les catastrophes naturelles et les grandes épidémies, les violences de masse et les catastrophes d'origine humaine, ainsi que les catastrophes technologiques. Quelle que soit la catégorie, des millions de familles se retrouvent dans des situations de crise qui exigent une attention et un soutien urgents. Pour répondre aux besoins des familles et des enfants en crise, il faut coordonner les efforts, faire preuve d'empathie et s'engager à trouver des solutions globales, intégrées et à long terme. Les nations, les organisations, les entreprises et les groupes confessionnels qui investissent dans l'aide humanitaire, l'éducation, les soins de santé et le soutien psychosocial contribuent à construire un monde plus résilient et plus compatissant, où les familles et les enfants sont mieux armés pour surmonter les défis des situations de crise. Les gouvernements nationaux ont la responsabilité souveraine d'identifier les menaces potentielles, de prévenir les crises éventuelles et de s'y préparer, puis de protéger et de soutenir leurs citoyens en cas de problème. Cela implique la mise en œuvre de politiques efficaces qui facilitent l'aide, protègent les droits et soutiennent le rétablissement. La bonne nouvelle, c'est que la plupart des individus, des familles et des communautés sont généralement résilients à la suite d'une catastrophe et ne manifestent que peu ou pas d'effets néfastes à long terme sur la santé, une constatation constamment documentée dans de nombreuses études.

Familles en crise :

L'impact d'une guerre, d'un conflit armé ou d'une catastrophe naturelle va au-delà des pertes humaines et des destructions, affectant le tissu même des familles. La séparation, la perte du domicile, les bouleversements économiques, l'interruption de la scolarité et l'incertitude de l'avenir sont autant de défis auxquels les familles sont confrontées en période de crise. La séparation d'avec les proches par la mort, la guerre ou la migration, et l'effondrement des réseaux de soutien peuvent conduire à un sentiment d'isolement et d'abandon. Il est essentiel d'apporter une aide immédiate aux familles et aux enfants en situation de crise, notamment en leur fournissant de la nourriture, un abri et de l'eau potable. L'assistance médicale est également essentielle pour soigner les blessures physiques et répondre aux problèmes de santé actuels. Des programmes sur mesure visant à améliorer les compétences parentales pendant une crise et à soutenir les aidants sont essentiels au rétablissement et à la résilience à long terme. Le rétablissement d'un sentiment de normalité et d'appartenance à une communauté est crucial. Les initiatives favorisant l'intégration sociale - telles que les centres communautaires, les classes régulières et les groupes de soutien - aident les familles à reconstruire leur vie en offrant aux enfants un environnement stable.

Les enfants en crise :

Les enfants sont parmi les victimes les plus vulnérables des situations de crise, et leur santé mentale et leur bien-être peuvent en subir des effets durables. Les enfants peuvent présenter des problèmes de comportement tels que l'agressivité, le repli sur soi ou des comportements régressifs comme mécanismes d'adaptation et signes de détresse émotionnelle. Évitez de forcer les enfants à parler de leurs expériences s'ils ne sont pas prêts. Il convient plutôt de leur offrir un environnement favorable, si possible avec une famille qui les soutient, afin de leur permettre de s'exprimer lorsqu'ils se sentent à l'aise et de faciliter leur guérison.

Les situations de crise augmentent le risque de problèmes liés à la protection des enfants, notamment l'enlèvement, le recrutement dans les forces armées, le travail des enfants et l'exploitation. L'Organisation internationale du travail (OIT) note que les crises risquent de contraindre les enfants à travailler dans des conditions dangereuses et d'exploitation, compromettant ainsi leur santé et leur sécurité. Les familles, qui luttent déjà pour satisfaire leurs besoins fondamentaux, ont parfois du mal à protéger leurs enfants de diverses formes de préjudice, ce qui perpétue les cycles de vulnérabilité. Les perturbations dans leur éducation exacerbent les problèmes à long terme, entravant l'adaptation sociale, l'acquisition de compétences et les possibilités d'avenir.

Les efforts visant à atténuer les expériences négatives vécues pendant l'enfance peuvent inclure des espaces sûrs et adaptés aux enfants pour l'éducation, le soutien psychosocial et spirituel, et des activités récréatives pour renforcer la résilience et la guérison des traumatismes. Les initiatives en matière d'éducation devraient se concentrer sur la fourniture d'un soutien d'urgence à l'apprentissage dans les régions touchées par les conflits et les catastrophes. En outre, des politiques donnant la priorité au bien-être des enfants devraient être mises en œuvre pendant et après les crises. Ces politiques répondent à leurs besoins et à leurs vulnérabilités spécifiques. En donnant aux enfants les moyens d'aider les autres et d'apporter des améliorations à leur communauté grâce à des programmes d'éducation et d'acquisition de compétences, on renforce leur résilience et leur sentiment d'autosuffisance.



Abus, violence et intervention :

Les zones de conflit connaissent souvent une augmentation des abus et des violences, qui touchent particulièrement les femmes et les enfants. L'ISF condamne toutes les formes d'abus, de violence et de viol comme des actes de guerre méprisables. Il s'agit de crimes odieux et destructeurs contre l'humanité. Le recours à la violence et aux abus physiques, émotionnels ou psychologiques est moralement répréhensible et constitue une grave violation du droit humanitaire international. Les abus et la violence visant les citoyens vulnérables exacerbent le cycle de la peur et de la destruction qui perturbe les communautés. Le viol en tant que tactique de guerre représente l'un des aspects les plus odieux des conflits armés. Il s'agit d'une stratégie délibérée employée pour susciter la peur, exercer un contrôle et porter atteinte à la dignité des individus et des communautés. Le viol ne cause pas seulement des dommages physiques immédiats et à long terme, mais laisse également aux survivants de profondes cicatrices émotionnelles, perpétuant un traumatisme qui dure toute la vie. Le viol est un affront aux droits de l'homme, à l'égalité des sexes et aux principes de l'humanité elle-même.

Les mesures préventives, telles que les campagnes de sensibilisation et la protection juridique, contribuent à garantir un environnement plus sûr pour les femmes, les enfants et les familles. Les responsables gouvernementaux, les membres de la société civile, les chefs religieux et les particuliers doivent condamner les abus, la violence et toutes les violations de la protection et de la sécurité. Chaque individu devrait vivre à l'abri de la peur de la violence et des abus, même en période de conflit.

Santé psychosociale et mentale :

Les conséquences psychologiques des situations de crise sont profondes. Elles exposent souvent les enfants et les familles à des événements traumatisants, tels que les catastrophes naturelles, la violence, les blessures, les déplacements, les diagnostics en phase terminale, les divorces, le chômage et la perte d'êtres chers. De telles expériences peuvent entraîner des réactions de stress aigu et évoluer vers des troubles mentaux plus graves. Les familles et les enfants peuvent éprouver de l'anxiété liée à la sécurité, à la survie et à l'avenir, ce qui augmente le risque de dépression chez les enfants et les adultes. Le chagrin et la perte se manifestent de manière complexe et ont un impact sur le bien-être psychologique. Certains programmes d'aide aux réfugiés et aux personnes en situation de crise ont mis en place des initiatives de santé mentale d'urgence qui peuvent être mises en œuvre pour soutenir les victimes en détresse. Les parents et les enfants peuvent être confrontés à des problèmes de santé mentale, ce qui nécessite un soutien psychosocial ciblé. Les interventions psychosociales précoces et brèves sont l'un des principaux facteurs prédictifs de la résilience des parents et des enfants. La disponibilité de ressources psychosociales individuelles, familiales et communautaires semble être un moyen efficace de réduire et d'atténuer les conséquences négatives sur la santé.

Comment aider les familles et les enfants en situation de crise :

Priorités de l'aide immédiate :

- Assurer l'accès à un abri sûr, à de la nourriture et à des soins médicaux.
- Premiers secours psychologiques : évaluation, intervention en cas de crise et traitement des traumatismes.

Éducation et développement des compétences :

- Donner aux familles et aux enfants les moyens d'acquérir une éducation et des compétences leur permettant d'être autonomes.
- Compétences en Matière de Guérison des Traumatismes (CMGT) : animé par des enseignants, des psychologues, des travailleurs sociaux, des agents de santé communautaire et d'autres conseillers travaillant avec des enfants de la maternelle au début du collège.
- Programme d'éducation nutritionnelle pour la préparation aux catastrophes (PENPC).

Soutien psychosocial :

- Mettre en œuvre des programmes d'évaluation et de traitement de l'impact psychologique des crises :
 - Modèle d'évaluation, d'intervention en cas de crise et de traitement des traumatismes (EIT)
 - Modèle de premiers secours psychologiques RAPID de Johns Hopkins
 - Modèle d'écoute, de protection et de connexion pour les premiers secours psychologiques
 - Communautés religieuses et santé mentale en cas de catastrophe

Mesures de protection :

- Établir et appliquer des mesures protégeant les enfants et les familles contre les abus et la violence

Intégration communautaire :

- Faciliter l'intégration des populations déplacées dans les communautés d'accueil pour la cohésion sociale
- Services de prière/de culte/événements : Les chefs religieux aident les communautés à trouver un sens à la crise en leur offrant des occasions de prier et de célébrer des cultes, une base essentielle pour le rétablissement de la communauté.

L'importance des organisations basé sur la religion dans la réponse aux crises

À une époque marquée par des crises locales et mondiales, les organisations basées sur la religion sont devenues des piliers essentiels du soutien aux enfants et aux familles vulnérables. Animées par des convictions spirituelles et des principes humanitaires, ces organisations comblent activement les lacunes laissées par les agences gouvernementales et laïques.

Les groupes basés sur la religion sont souvent la première ligne de défense des familles en crise. Elles fournissent des services essentiels tels que de la nourriture, des vêtements et des abris, en particulier dans les régions où l'aide gouvernementale est limitée ou lente à réagir. En cas de catastrophes naturelles, les organisations confessionnelles sont souvent parmi les premiers intervenants, apportant de l'aide, reconstruisant les maisons et offrant des conseils sur les traumatismes. Ces groupes fournissent souvent une assistance émotionnelle et spirituelle par le biais de services de conseil aux individus et aux familles confrontés à des traumatismes, au stress ou à la perte d'un être cher. L'approche communautaire de nombreuses organisations confessionnelles favorise le sentiment d'appartenance et la résilience.

Sur la scène mondiale, l'impact des organisations basées sur la religion est profond et d'une grande portée. En réponse aux catastrophes internationales, des groupes représentant diverses religions sont souvent parmi les premiers à fournir une aide d'urgence et des soins médicaux dans les zones touchées. De nombreux groupes confessionnels mettent en place des cliniques, organisent des campagnes de vaccination et pratiquent des interventions chirurgicales dans les zones mal desservies, luttant ainsi contre les maladies et améliorant la santé générale de la communauté.

Dans les régions ravagées par des conflits ou des catastrophes naturelles, les organisations confessionnelles s'engagent dans des efforts de reconstruction, allant au-delà de l'aide immédiate pour assurer un rétablissement durable. Cela passe notamment par des approches éducatives, telles que la création d'écoles et la formation professionnelle, dans le but de briser le cycle de la pauvreté et de donner aux générations futures les moyens d'agir. Les programmes de consolidation de la paix et de réconciliation dans les zones de conflit ne se contentent pas de répondre aux besoins immédiats, ils favorisent également l'engagement à long terme en faveur de l'harmonie et de la stabilité.

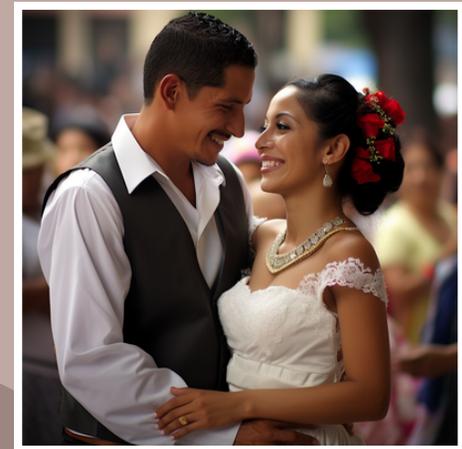
Les organisations basées sur la religion jouent un rôle indispensable dans l'aide aux enfants et aux familles en crise, tant au niveau local qu'international. Leur mélange unique d'aide pratique, de conseils émotionnels et de soutien spirituel les rend inestimables dans l'effort global pour soulager la souffrance et promouvoir la dignité humaine. Alors que le monde continue de faire face à des défis complexes, les efforts compatissants et coordonnés de ces organisations restent une lueur d'espoir pour les plus vulnérables.

Mariage et relations familiales sains

Si une nation cherche à renforcer la santé de ses citoyens et de ses communautés, il est judicieux de promouvoir des familles saines. L'appartenance à une famille bienveillante présente de nombreux avantages potentiels sur le plan de la santé et sur le plan personnel, car la famille est la source la plus courante de nourriture, d'abri et de sécurité. C'est l'unité la plus fondamentale d'appartenance, d'acceptation et d'identité. Les personnes dépourvues d'une structure familiale solide se sentent souvent seules, et la solitude est fréquemment liée à une mauvaise santé, à la dépression, à des comportements antisociaux, voire à une mort prématurée.

Les individus acquièrent des habitudes de vie auprès de la famille, notamment des comportements importants en matière de santé, d'alimentation, de sommeil, d'exercice physique et de capacité d'adaptation. La famille est la source la plus fréquente de valeurs, de foi, d'éducation, d'objectifs, de soutien, d'habitudes de travail et d'engagement envers les autres, et c'est là que ces principes sont renforcés. En outre, la famille est le fondement de la société pour le bien-être économique, social et émotionnel. L'éducation à la santé sans la promotion de mères, de pères et d'une famille élargie en bonne santé a souvent un impact limité parce que le soutien le plus important des décisions et des actions saines est ignoré.

La famille d'origine de chaque conjoint a un impact sur la création d'une famille saine. Si chaque partenaire du mariage grandit avec des parents attentifs et engagés qui partagent le respect, les responsabilités et la confiance, il est plus probable qu'il adopte ces attitudes et ces comportements dans un mariage sain. L'Institut pour la santé des femmes a créé le modèle des trois générations pour la santé des adolescents (AdGen3) et le guide des parents, afin de promouvoir des liens multigénérationnels solides qui soutiennent les jeunes tout au long de leur adolescence et alors qu'ils se préparent à leur future carrière et à leur famille.



Les adolescents et les jeunes adultes devraient être pleinement informés des avantages sanitaires, sociaux, émotionnels et financiers d'un mariage sain. Ces leçons peuvent être partagées par leurs familles, leurs groupes religieux et leurs écoles. Les compétences liées à la communication, à la résolution des conflits, à la littératie financière, au partage des responsabilités et à l'avenir de la parentalité devraient être incluses. Enfin, le respect de la valeur des enfants et de la dignité de la vie et de la vie d'autrui doit être souligné dans chaque leçon.

Des messages cohérents émanant des responsables de l'école, de la foi et de la communauté doivent clairement condamner la violence, en particulier la violence familiale. La violence familiale a de nombreuses conséquences immédiates et à long terme sur la santé et la société. Les lois locales et les forces de l'ordre doivent protéger les victimes et poursuivre les auteurs. Les responsables des églises, des mosquées, des temples et des communautés devraient enseigner aux jeunes, par le biais de leurs textes sacrés, à se respecter et à se protéger les uns les autres, en particulier les femmes, et à condamner la violence. De même, lorsque les jeunes sont valorisés, soutenus et qu'ils ont des possibilités d'éducation et de carrière, ils sont mieux armés pour acquérir les compétences nécessaires pour éviter la coercition, les abus et la violence, y résister et/ou s'en remettre.

L'éducation et les conseils prénuptiaux permettent aux jeunes couples d'acquérir des compétences qui réduisent la confusion et les conflits lors du mariage précoce et de la formation de la famille. Certains gouvernements, comme celui de la Hongrie, offrent des incitations aux couples pour qu'ils se marient et aient des enfants. Les conseils avant le mariage peuvent également permettre de partager des informations sur la santé, notamment sur les maladies génétiques (comme la drépanocytose), les maladies chroniques ou les maladies sexuellement transmissibles/le VIH. Le respect mutuel, les responsabilités et l'intelligence émotionnelle dans le mariage peuvent être abordés, de même que les valeurs communes, la foi et les objectifs familiaux, y compris la planification des enfants. Il est important pour un couple de connaître les cycles de fertilité et les fenêtres liées à l'âge. Une grossesse précoce à l'âge adulte est recommandée avant que la fertilité ne diminue avec l'âge.

L'avenir de chaque pays dépend de la génération suivante. De nombreux pays sont aujourd'hui confrontés à un grave déclin démographique qui limitera leur productivité et leur survie futures. Les couples qui souhaitent avoir des enfants doivent être soutenus par leur nation et leur communauté. Les grossesses précoces à l'âge adulte sont recommandées avant que la fertilité ne diminue avec l'âge.



L'Institut pour la santé des femmes reconnaît le rôle essentiel de la santé émotionnelle et psychologique dans le bien-être général. Le cadre de référence pour la santé optimale des femmes aborde plusieurs aspects de la santé mentale, souvent négligés, et plaide en faveur d'un soutien et de services de santé mentale complets, accessibles et adaptés à la culture. L'identification précoce des troubles liés à l'utilisation de substances et le dépistage de la santé mentale constituent une stratégie positive. La prévention et la gestion de problèmes de santé mentale importants à l'échelle mondiale nécessitent une collaboration entre les politiques, les soins de santé, la communauté, les individus et les familles.

Développer des Habitudes Saines

Pour promouvoir le bien-être émotionnel et mental, il faut d'abord aider les gens à prendre soin d'eux-mêmes tout au long de leur vie, par exemple en accordant la priorité au sommeil, en mangeant bien et en restant actif. Les techniques de pleine conscience et de relaxation réduisent l'anxiété, augmentent la conscience de soi et améliorent le bien-être mental en général. Une stratégie efficace et peu coûteuse consiste à encourager les bonnes habitudes de sommeil.

Le sommeil est essentiel au bien-être mental. Veiller à ce que chacun adopte une routine de sommeil cohérente, avec au moins 7 à 9 heures de sommeil, contribue à la santé mentale. Parmi les autres stratégies de bien-être, citons l'élaboration d'un plan de bien-être comprenant des activités favorites. Rester physiquement actif en marchant, en jouant et en pratiquant des activités créatives libère des endorphines et réduit le stress. Ce ne sont là que quelques-unes des nombreuses stratégies de bien-être qui favorisent la santé optimale des femmes. Lorsque les plans de bien-être sont négligés, la probabilité d'être confronté à un problème de santé mentale augmente.



Les problèmes de santé mentale surviennent souvent en même temps que les troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives. La comorbidité des troubles mentaux et des troubles liés à l'utilisation de substances nécessite une identification précoce afin d'obtenir des résultats optimaux en matière de santé. Les facteurs de risque génétiques et environnementaux déterminent la probabilité qu'une personne traverse une crise de santé mentale. Les personnes présentant des facteurs de risque génétiques peuvent tenter de faire face au stress environnemental en consommant des substances. D'importantes recherches ont établi un lien entre le THC très puissant contenu dans les produits du cannabis et l'apparition précoce d'une psychose chez les personnes présentant des facteurs de risque génétiques, y compris la schizophrénie, tant chez les hommes que chez les femmes. Une politique de santé rigoureuse décourage la légalisation des produits à forte teneur en THC et décourage la consommation de substances, en particulier chez les adolescents.

Au cours des deux ou trois dernières décennies, les situations associées aux problèmes de santé physique et mentale ont fait l'objet d'une prise de conscience accrue. Les études sur les expériences négatives de l'enfance ont mis en évidence les risques accrus de dépression chez les jeunes et les adultes, de toxicomanie, d'échec des relations, de maladie physique, d'automutilation, de tentatives de suicide et de maladies chroniques lorsque les enfants sont exposés à la violence, à l'instabilité et à la maltraitance. Le premier objectif des interventions en matière de santé mentale devrait intégrer des efforts visant à prévenir les expériences qui déclenchent de graves problèmes de santé mentale. La sécurité, la bienveillance, le soutien familial, la foi, les ressources communautaires, les bonnes écoles, les rendez-vous tardifs et les soins de santé disponibles peuvent contribuer à une santé optimale.

Individuel

Une personne souffrant d'une mauvaise santé mentale peut être à l'origine de divers problèmes qui ont des effets inattendus sur la famille, la communauté et le pays. L'accès à des interventions précoces telles que le conseil, les groupes de soutien communautaires ou confessionnels, les ressources en ligne et, le cas échéant, la pharmacothérapie peut améliorer considérablement les résultats pour les personnes confrontées à ces problèmes.

Famille

La prévention et la prise en charge de la dépression post-partum (DPP) sont importantes pour les femmes et les filles. La reconnaissance précoce du bien-être mental d'un individu a souvent des répercussions sur l'ensemble de la cellule familiale. Les problèmes de santé mentale des parents peuvent avoir des répercussions durables sur les enfants, en affectant leurs résultats scolaires, leurs interactions sociales, leur développement neurologique et leurs schémas d'attachement malsains. Des ressources telles que la thérapie familiale, les services de téléthérapie, les ressources en ligne et les modèles de soins de santé primaires qui incluent des services de santé mentale peuvent réduire de manière significative les coûts de traitement, les médicaments et la pression sur les familles.



Communauté

La capacité d'une communauté à prospérer est étroitement liée à la santé mentale de ses membres. Par conséquent, les communautés doivent réduire la stigmatisation négative liée à la recherche d'aide. Les problèmes de santé mentale non traités peuvent également entraîner une baisse des performances professionnelles, affectant les entreprises et les services, et une augmentation des coûts de santé pour les urgences, les soins de longue durée et d'autres services de santé mentale. Les interventions de prévention rendent les communautés plus sûres en réduisant le nombre de sans-abri, les pressions sur les systèmes d'aide sociale, la disponibilité de drogues dangereuses et d'alcool, ainsi que les taux de criminalité. La formation <<Premiers secours en santé mentale>> peut aider les enseignants, les agents de santé communautaires, les chefs religieux, les forces de l'ordre et d'autres personnes à identifier les personnes et les familles en détresse et à leur apporter une réponse compatissante. Les communautés disposant de solides interventions de soutien en matière de santé mentale, telles que des groupes de soutien communautaires et confessionnels, des programmes de bien-être sur le lieu de travail et des programmes scolaires, sont mieux équipées pour faire face aux crises et aux défis. Les campagnes de sensibilisation à la santé mentale contribuent à éduquer le public, à réduire la stigmatisation et à promouvoir des comportements de recherche d'aide qui favorisent une communauté plus résiliente et harmonieuse.

Politique

Les interventions au niveau politique pour la santé mentale comprennent la mise en œuvre de lois qui protègent les droits des personnes souffrant de problèmes de santé mentale et le développement d'options de traitement. Les agents de santé communautaire peuvent prévenir l'augmentation des coûts et servir de passerelle entre la communauté et les services de santé en proposant des dépistages, des conseils de base, des orientations, etc. Un système de soutien à la santé mentale plus holistique et plus efficace renforce tous les membres de la communauté grâce à la collaboration.



L'IWH reconnaît que la santé optimale inclut un sens de l'objectif, des valeurs partagées et la résilience, qui font partie du pouvoir de transformation de la foi, de la religion et de la spiritualité. La diversité des croyances qui composent notre communauté mondiale contribue à former et à définir les cultures et les communautés. Les pratiques religieuses contribuent à établir des normes sociales, des modèles familiaux, des valeurs personnelles et des priorités nationales. La défense de l'importance de la spiritualité pour les individus, les familles et les sociétés est une priorité.



Au niveau individuel, la foi et la spiritualité sont souvent des sources de résilience, qui donnent aux individus la force émotionnelle et psychologique nécessaire pour faire face aux défis de la vie. Des études ont montré qu'un fondement spirituel solide peut contribuer à de meilleurs résultats en matière de santé mentale, à des niveaux de stress plus faibles et même à une meilleure santé physique. En outre, la foi constitue souvent une boussole morale, une source de stabilité et un but à atteindre.

Dans le cadre familial, la foi peut agir comme une force unificatrice, offrant un ensemble commun de valeurs et de lignes directrices éthiques qui peuvent être transmises d'une génération à l'autre. Les adolescents bénéficient d'un sentiment d'appartenance et de conseils lorsqu'ils s'engagent dans des activités religieuses. En tant qu'élément de base de la société, les familles spirituellement engagées sont renforcées par des traditions partagées, telles que la participation à des groupes religieux, des prières et des enseignements moraux. Cela peut créer un environnement plus stable et plus stimulant pour tous ses membres.

Les institutions religieuses et spirituelles servent souvent de centres communautaires, offrant des réseaux de soutien social et des services caritatifs ainsi que des conseils spirituels. Ces institutions peuvent être particulièrement bénéfiques pour les femmes et les enfants, en proposant des programmes éducatifs, des services de santé et des espaces sûrs pour les interactions sociales. Qu'il s'agisse d'une église organisant une collecte de nourriture, d'une mosquée proposant des services éducatifs ou d'un temple accueillant un événement communautaire, l'impact positif se fait sentir bien au-delà des murs du lieu de culte.

Les organisations basées sur la religion sont souvent à l'origine d'efforts visant à protéger les personnes vulnérables, à défendre la justice et à répondre aux besoins humanitaires aux niveaux local, national et international. Les systèmes de santé basés sur la religion fournissent des soins de compassion dans le monde entier depuis des siècles et sont un exemple de l'utilisation efficace des ressources religieuses et des bénévoles pour améliorer les vies, les communautés et les nations.

La foi, la religion et la spiritualité offrent des avantages à multiples facettes qui sont étroitement liés à l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes, des enfants et des familles. La spiritualité apporte un soutien émotionnel, renforce les liens familiaux et communautaires et contribue à des efforts humanitaires plus larges. Alors que nous œuvrons pour un monde plus sain et plus honnête, les contributions positives de la foi et de la spiritualité ne doivent pas être négligées.

Les bienfaits de la religion ou de la spiritualité sur la santé physique, mentale et sociale sont considérables. Dans le monde moderne, caractérisé par le stress et l'incertitude, la foi, la spiritualité et la religion sont des points d'ancrage pour les individus, les familles et les communautés. La spiritualité offre réconfort et conseils et a un impact significatif sur le bien-être des individus, des familles et des communautés. Un examen plus approfondi de l'impact positif montre que la religion et la spiritualité sont bénéfiques pour la santé, notamment en ce qui concerne la tension artérielle, les niveaux de protéine C-réactive et les marqueurs de la santé cardiovasculaire. Plusieurs études montrent que les pratiques religieuses favorisent une alimentation saine et l'exercice physique, réduisent les maladies coronariennes et améliorent la fonction endocrinienne.

La spiritualité donne un sens à la vie et les personnes en bonne santé spirituelle ont un sens aigu du but à atteindre, de l'appartenance et de l'identité. La spiritualité est reconnue comme un élément clé de la promotion de la santé mentale et du bien-être, en particulier dans la gestion de troubles tels que la dépression, l'anxiété, la toxicomanie et les troubles liés aux traumatismes. La spiritualité et la religion favorisent le rétablissement des personnes confrontées à des problèmes de santé, de toxicomanie ou de traumatisme. C'est important, car les troubles mentaux graves peuvent réduire l'espérance de vie de 10 à 25 ans. D'autres études ont montré que la plupart des personnes qui pratiquent sincèrement leur religion sont moins susceptibles de faire une tentative de suicide. Les personnes spirituellement saines sont plus résistantes. Elles sont capables de rebondir face à l'adversité. En outre, les personnes spirituellement saines sont moins susceptibles d'adopter des comportements à risque tels que l'alcool, la toxicomanie et le tabagisme. Cela est particulièrement important pour les adolescents, car chacun de ces comportements peut avoir des conséquences dramatiques sur leur santé tout au long de leur vie. Des études montrent que les personnes religieuses ou spirituelles sont moins stressées et ont une meilleure santé mentale. La spiritualité réduit les effets du stress, de la dépression et de l'inflammation, et améliore l'estime de soi, l'efficacité personnelle et les liens avec la communauté.

Il a été démontré que les interventions basées sur la spiritualité améliorent la santé mentale, en particulier dans les communautés marginalisées. Ces interventions se concentrent sur l'amélioration du bien-être spirituel parallèlement à la santé mentale, offrant ainsi une approche holistique des soins. Des pratiques telles que la méditation de pleine conscience, souvent enracinée dans la spiritualité religieuse, se sont révélées efficaces pour améliorer la santé mentale en favorisant l'épanouissement personnel, la satisfaction et la qualité de vie.

Les personnes ayant une foi active se sentent largement liées à quelque chose de plus grand qu'elles. Une pratique religieuse active améliore la santé sociale, ce qui est important car la solitude et l'isolement social sont associés à des risques plus élevés de crises cardiaques et d'accidents vasculaires cérébraux. En fait, la recherche montre que la solitude et l'isolement social peuvent être aussi préjudiciables à la santé d'un individu que le fait de fumer 15 cigarettes par jour. Le manque de relations sociales a également un effet sur l'hypertension supérieur à celui des facteurs de risque cliniques tels que le diabète. Les communautés religieuses apportent un soutien social et des soins informels aux individus et aux familles. Les organisations basées sur la religion jouent un rôle crucial dans le développement des jeunes, en proposant des programmes et des services qui favorisent une évolution positive. Nombre de ces organisations proposent des activités structurées, des adultes attentifs et des conseils spirituels qui ont un impact positif sur le développement des adolescents. Ce soutien est inestimable pour former le caractère et le bien-être des jeunes. En outre, la spiritualité et la religion sont des éléments clés de la prévention, du traitement et de la guérison des troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives. Les communautés religieuses sont particulièrement bien placées pour soutenir le rétablissement et la résilience, en offrant des ressources et des programmes pour aider ceux qui luttent contre la toxicomanie.

Les intersections entre la foi, la spiritualité et la religion, d'une part, et la santé mentale et physique, d'autre part, sont profondes et multiformes. Alors que nous continuons à faire face à des défis mondiaux et à des luttes individuelles, le rôle nourricier des communautés confessionnelles et des croyances spirituelles reste une pierre angulaire de la résilience et du bien-être.

Santé et développement de l'enfant

Un développement optimal de la conception à l'adolescence est essentiel pour garantir le bien-être et la réussite future des individus. Elle est essentielle pour former une génération de citoyens résistants sur les plans physique, cognitif, émotionnel, social et spirituel. Investir dans le développement de la petite enfance profite aux individus et contribue au bien-être général et à la prospérité des familles, des communautés et des pays. Les parents sont les meilleurs soutiens du développement de l'enfant. Les programmes encourageant les compétences parentales, l'engagement des parents, l'intelligence émotionnelle, le jeu partagé, la lecture et une bonne alimentation sont essentiels à un développement sain.

Fondation pour la santé de demain

Dès avant la conception, une bonne alimentation, des soins prénataux et un environnement favorable contribuent à la prévention des problèmes de santé à l'âge adulte. Les habitudes de vie prises pendant l'enfance influencent considérablement les résultats de santé à long terme et réduisent le risque de maladies chroniques, telles que l'obésité, le diabète et les problèmes cardiovasculaires.

Les soins de santé de routine font partie intégrante de l'épanouissement de l'enfant. En fournissant un moyen d'intervention précoce, des conditions telles que les maladies infectieuses, les carences en nutriments et les retards de croissance peuvent être détectées et évitées. C'est au cours de la période néonatale et de l'enfance que l'impact est le plus important. Les responsables politiques et les prestataires de soins doivent s'attaquer d'urgence aux problèmes de croissance prénatale, au manque de micronutriments et à la malnutrition précoce afin d'éviter les retards de croissance, la diminution des capacités cognitives, divers problèmes de santé et même une limitation de la fertilité future. Près de la moitié des décès d'enfants de moins de cinq ans sont liés à la dénutrition.

La thérapie par sels de réhydratation orale (SRO) permet de sauver des vies lors de maladies graves entraînant une déshydratation, en particulier les infections diarrhéiques. Les campagnes nationales et locales visant à promouvoir l'accessibilité de ce traitement essentiel, peu coûteux et facile à utiliser dans diverses communautés par l'intermédiaire des ASC, des écoles et d'autres sites ont joué un rôle essentiel dans la prévention des décès de bébés et d'enfants présentant un risque élevé de mourir de diarrhée.

Documentation juridique Droits

Le Pacte international relatif aux droits civils et politiques et la Convention relative aux droits de l'enfant stipulent que toute personne a droit à l'enregistrement de sa naissance. Fondamentalement, l'enregistrement des naissances favorise le développement de la petite enfance et permet la reconnaissance et la protection des enfants. L'enregistrement des naissances concerne en particulier les personnes vulnérables, dans le cadre de leur système social national, afin de leur permettre d'accéder à des opportunités telles que l'éducation, les soins de santé, la citoyenneté, la protection juridique et même les prestations sociales si nécessaire.

Réussite familiale et relationnelle

Les expériences, les interactions et les liens affectifs formés pendant l'enfance ont un impact sur la capacité des individus à nouer des relations saines et épanouissantes tout au long de leur vie. L'attachement sécurisant aux personnes qui s'occupent des enfants développe la confiance, fondement de relations saines à l'âge adulte avec la famille et les pairs. La qualité de la parentalité et de la relation parent-enfant influence de manière significative le développement mental, social et émotionnel futur. Les pères sont essentiels au développement de l'enfant, car ils lui apportent soins et protection. L'absence de père a augmenté dans le monde entier et est associée à une plus grande pauvreté, à l'échec scolaire et à des problèmes émotionnels et sociaux.

Développement cognitif et réussite scolaire

Un développement cognitif adéquat pendant l'enfance est lié à la réussite scolaire. Les expériences d'apprentissage précoce stimulent la curiosité intellectuelle, les compétences linguistiques et les capacités de résolution de problèmes. De nombreuses nations et organisations internationales considèrent l'éducation comme un droit humain fondamental pour tous les individus, indépendamment de leur âge, de leur sexe ou de leur statut socio-économique. L'apprentissage précoce et les taux élevés de rétention dans l'enseignement secondaire sont associés à des revenus plus élevés tout au long de la vie, à une meilleure santé, à une réduction de la criminalité et à des unités familiales plus solides.

Régulation émotionnelle et résilience

Un développement optimal favorise la régulation émotionnelle et la résilience. Les enfants qui développent une bonne régulation émotionnelle ont une meilleure maîtrise d'eux-mêmes et des compétences de communication efficaces, sont plus aptes à résoudre les conflits et ont des relations positives avec leurs pairs, car ils sont mieux équipés pour gérer les conflits et maintenir des relations positives. Lorsque les enfants apprennent à surmonter les défis et les échecs, ils développent une confiance en leur capacité à gérer les difficultés futures, ce qui favorise un sentiment de confiance et de compétence, et sont moins enclins à l'anxiété et à la dépression, ce qui réduit le risque de troubles mentaux et améliore les mécanismes d'adaptation tout au long de la vie et les relations saines.

L'impact économique à long terme

Les pays qui investissent dans la santé développementale de leurs enfants, de la conception à l'adolescence, bénéficient d'un large éventail d'effets positifs à long terme :

- Une réduction de la charge pesant sur les systèmes de santé. La prévention des problèmes de santé pendant l'enfance se traduit par une vie plus longue et plus saine, une réduction des coûts des soins de santé et une allocation plus efficace des ressources.
- De meilleures capacités cognitives et physiques. Une main-d'œuvre robuste et en bonne santé produit et contribue davantage à la croissance économique et à la compétitivité sur la scène mondiale.
- L'amélioration de la compétitivité mondiale. Une main-d'œuvre qualifiée et adaptable permet de relever les défis d'un paysage mondial en mutation rapide.
- Des relations familiales et sociales positives. Les enfants issus d'environnements stimulants sont plus susceptibles de former des familles stables, contribuant ainsi au tissu social et à la cohésion de la communauté.
- Moins de comportements criminels plus tard dans la vie. Le renforcement des liens au sein de la communauté conduit à des communautés plus sûres, à des taux de criminalité plus faibles et à une réduction des besoins en ressources policières.
- Un avenir durable. Une jeune génération en bonne santé et bien préparée crée des citoyens responsables et actifs, ce qui favorise la prospérité à long terme.

La santé reproductive et relationnelle des adolescents

Page 31



L'accent mis sur le développement sexuel, les relations interpersonnelles et le bien-être

La santé sexuelle des adolescents est devenue un sujet de discorde au cours des deux dernières générations.

L'établissement d'une brève définition de base de la santé sexuelle et relationnelle des adolescents permet aux prestataires de soins et aux responsables des politiques de santé de se concentrer sur d'importantes tâches de développement associées à des résultats positifs en matière de santé physique et mentale : La santé optimale. La définition présentée dans l'encadré de la page suivante inclut les composantes physiques, intellectuelles, émotionnelles, sociales et spirituelles d'un bien-être holistique. Lorsque les communautés et les familles reconnaissent qu'elles ont des aspirations communes pour leurs jeunes, elles peuvent être plus cohérentes dans leurs messages, leurs attentes, leurs programmes et leur soutien.

Équiper les parents

Les parents constituent le système de soutien le plus précieux pour les adolescents, comme le démontrent la recherche et l'observation. De nombreux parents souhaitent soutenir leurs enfants en parlant ouvertement des valeurs, du développement sexuel, des risques pour la santé et des relations, mais ils n'ont ni les compétences ni la confiance nécessaires pour le faire.

Les jeunes qui font l'expérience d'une communication bienveillante, de liens, d'un mentorat et d'un objectif de la part d'adultes de confiance sont plus susceptibles d'éviter les brimades, la coercition et les risques négatifs, et plus à même de se remettre d'expériences difficiles sans complications à long terme pour leur santé mentale et physique. Outre les nombreux changements physiques survenant au cours de la puberté, les études sur le développement et le fonctionnement du cerveau révèlent une maturation active au cours de l'adolescence qui se prolonge jusqu'au début de l'âge adulte. Les parents et les membres de la communauté qui comprennent ces changements sont mieux à même de soutenir les enfants et les jeunes et de communiquer avec eux.

L'Institut pour la santé des femmes répond à ce besoin grâce à deux programmes conçus pour soutenir les jeunes en renforçant les liens familiaux, les liens communautaires et les normes sociales : 1) le Guide de communication parents/enfants (Guide des parents) et 2) la Stratégie des trois générations pour la santé des adolescents (AdGen3).

Le Guide des parents

Le Guide des parents contient huit leçons que les parents peuvent partager avec les enfants de tous âges pour discuter de sujets tels que les relations avec la famille et les amis, l'estime de soi, la valorisation des autres et la prise de décision. Quatre leçons supplémentaires sont destinées aux enfants de 9 ans et plus et abordent les sujets sensibles de la puberté masculine et féminine, de la reproduction et de la prise de décision en matière de sexualité. Les leçons éducatives et les modules de formation sont fondés sur des informations exactes et des objectifs communs, et sont dispensés par l'intermédiaire des écoles, des groupes confessionnels ou des organisations communautaires. L'amélioration du lien parent-enfant est une stratégie de promotion de la santé solide et viable.

Les parents sont responsabilisés parce que :

- Il fournit aux parents, aux groupes confessionnels et aux écoles des documents précis, adaptés à l'âge, centrés sur la famille et rédigés dans un langage simple pour discuter du développement du caractère, de la puberté, de la reproduction et de la prise de décision en matière de sexualité.
- Il favorise les repas partagés plusieurs fois par semaine, les activités d'apprentissage, les traditions et la participation religieuse en tant que famille pour promouvoir la "connectivité" ou l'appartenance, dont il a été démontré qu'elle protège les jeunes contre le stress, les brimades et les risques négatifs, y compris les rapports sexuels précoces et l'utilisation de substances illégales et/ou nocives.
- Il encourage les parents à établir des "règles de vie" justes et cohérentes pour contrôler les médias sociaux, les habitudes de sommeil, l'alimentation saine, les groupes d'amis et les activités de leurs enfants.
- Il apprend aux parents et aux membres de la famille à observer les enfants et les jeunes pour déceler les signes de vulnérabilité à la coercition, à l'exploitation et à d'autres formes de manipulation ou de situations dangereuses.

Le soutien à l'engagement des parents se fait directement par le biais du Guide des parents et des activités de la communauté, de l'école et de la foi.

Définir la santé sexuelle et relationnelle optimale des adolescents

pg. 32



- Le développement pubertaire sain
- Le développement cérébral, mental, émotionnel et spirituel (moral) sain
- Le développement social et relationnel sain grâce à des amitiés solides et sûres.
- Des connaissances, des attitudes, du soutien et de l'efficacité personnelle en matière de techniques de refus.
- Des relations amoureuses respectueuses et non violentes
- L'évitement de la consommation d'alcool et de substances.
- Les risques d'une implication sexuelle précoce et les avantages d'un retard : a, b, c, d.
- La sensibilisation aux maladies sexuellement transmissibles, aux agressions sexuelles et à la coercition
- La prise de conscience des défis liés à la grossesse chez les adolescentes et des avantages d'un style d'attachement sûr.
- Le report de la grossesse et de la parentalité jusqu'à ce que les repères de l'éducation de base, de l'emploi, du mariage fidèle et de la préparation à la parentalité soient atteints.
- La préparation à une grossesse et à une maternité saines et à faible risque.
- La promotion de normes encourageant des relations sexuelles engagées avec un partenaire de vie mature et de confiance.
- L'engagement en faveur d'un mariage attentif et fidèle, caractérisé par une relation sexuelle satisfaisante et agréable.

Former des prestataires

L'objectif de la Stratégie des trois générations pour la santé des adolescents (AdGen3) est d'aborder les jeunes sous l'angle de la santé optimale tout au long de leur vie, en s'adressant à la fois à l'adolescent, à sa famille d'origine et à sa famille future : trois générations.

AdGen3 forme et soutient les professionnels de la santé, les psychologues, les travailleurs sociaux et les éducateurs dans le domaine de la recherche sur les comportements et le développement des jeunes. Il propose des interventions efficaces auprès des adolescents et de leurs parents. L'objectif d'AdGen3 est de transformer la recherche sur le développement du cerveau des adolescents, l'engagement des parents, le développement positif des jeunes et les comportements à risque en modèles cliniques solides favorisant une santé optimale.

Il permet aux professionnels de la jeunesse d'acquérir les compétences nécessaires pour faire des parents des alliés fondamentaux dans la recherche d'une santé optimale pour leurs adolescents, pour communiquer efficacement et pour fournir des conseils compatissants et favorables à la santé.

En utilisant la Stratégie des trois générations pour la santé des adolescents, les professionnels de la communauté sont formés aux méthodes suivantes pour soutenir les jeunes et les familles :

- Partager les recherches actuelles sur le développement et la santé des adolescents.
- Établir des partenariats avec les parents et les doter des compétences nécessaires pour aider les jeunes à faire des choix sains et à éviter les risques pour la santé.
- Améliorer les techniques de partage des informations sur la santé, enseigner la prise de décision et mettre en pratique les techniques de refus.
- Renforcer la prévention, la détection, le signalement et la responsabilité en cas de coercition, d'abus, de brimades ou d'exploitation.
- Renforcer l'importance des relations saines et des compétences relationnelles.



Les risques chez les adolescents

Les adolescents doivent avoir l'occasion de prendre des risques pour s'exercer à la prise de décision, à la responsabilité, aux récompenses, aux conséquences et au leadership. Ces occasions peuvent être associées à des comportements positifs ou négatifs. Dans certaines cultures et traditions, le développement de la jeunesse est célébré par l'accomplissement de tâches complexes ou la réalisation de jalons liés à l'âge ou à la religion, qui permettent à l'individu d'assumer des responsabilités accrues, de rendre des comptes et d'appartenir à un groupe en tant qu'adulte émergent. Lorsque le soutien des parents ou de la communauté ne permet pas d'offrir et de célébrer des risques raisonnables, les adolescents peuvent s'engager dans la violence, la consommation de substances, l'activité sexuelle et d'autres comportements à risque négatifs. Les familles et les communautés peuvent promouvoir les "risques positifs" pour favoriser le développement des jeunes tout en les encadrant et en les encourageant dans des environnements sains et productifs.

La prise de risque positive peut inclure l'un des éléments suivants :

- Les aventures en pleine nature, le camping et l'acquisition de compétences de survie.
- Encourager la maîtrise de compétences complexes associées aux possibilités de travail des adultes, telles que la construction, la mécanique, l'agriculture et la technologie.
- Maintenir les traditions culturelles, familiales et religieuses, en guidant et en encourageant les jeunes à se préparer à leur carrière d'adulte, à leur famille et à leurs responsabilités sociétales.
- Attribuer des tâches et des rôles de direction dans le cadre de l'éducation, de la foi et de la communauté, en faisant preuve d'optimisme et en soutenant le développement des adolescents en tant qu'adultes émergents.
- Célébrer les risques que prennent les jeunes en relevant des défis sportifs, de leadership et académiques.
- Encourager le bénévolat pour promouvoir le bien-être des autres avant le sien.
- Organiser des activités communautaires, en invitant la famille et les amis à observer et à féliciter les performances musicales et théâtrales, les débats et les autres spectacles.

L'éducation à la sexualité et aux relations interpersonnelles dans les écoles et les communautés

Les principes de la santé optimale doivent être intégrés à toutes les informations relatives à la santé des enfants et des adolescents, en particulier à l'éducation concernant les relations, la puberté, la reproduction et la prise de décision en matière de sexualité. Il est préférable d'aborder des sujets et des discussions sur le bien-être holistique en accord avec la définition de la santé sexuelle et relationnelle optimale de l'adolescent incluse dans cette section. Une grande partie des médias sociaux et certains programmes d'éducation sexuelle présentent de manière erronée l'importance du sexe et les conséquences d'une implication sexuelle précoce. En se concentrant uniquement sur les composantes physiques de l'activité sexuelle, ils négligent quatre des cinq composantes d'une santé sexuelle optimale, qui sont holistiques et concernent le bien-être physique, intellectuel, émotionnel, social et spirituel. Traduit avec DeepL.com (version gratuite)

Les messages sexuellement explicites qui normalisent les comportements sexuels précoces et les partenaires sexuels multiples augmentent la probabilité de résultats négatifs, en particulier pour les jeunes adolescents vulnérables qui sont plus exposés à la coercition, aux abus, aux maladies sexuellement transmissibles, aux blessures et aux problèmes de santé mentale. Les parents et les communautés doivent veiller à ce que le matériel éducatif contienne des informations et des valeurs compatibles avec un développement sain de l'adolescent. Les parents doivent être préparés à discuter de ces questions importantes avec leurs enfants.

Les programmes d'enseignement et de formation portant sur le développement et les décisions en matière de sexualité doivent aider les adolescents à

- Comprendre et accepter leur corps, se valoriser et se protéger, et reconnaître qu'un développement et des décisions saines pendant l'adolescence sont essentiels pour leur avenir.
- Réaliser que le retour à un mode de vie sans risque est une option possible et saine, même s'ils ont eu une activité sexuelle dans le passé.
- Reconnaître que chaque personne est unique, mais que tous les adolescents connaissent des changements et des tensions ; ils ne sont pas seuls, et leurs parents, leurs mentors adultes et leurs pairs les comprennent.
- Fournir des devoirs à la maison pour chaque leçon, en encourageant et en guidant les discussions entre parents et enfants sur les relations, la puberté, la reproduction et les familles.
- Être informés des changements physiques, hormonaux et du développement du cerveau pendant la puberté, en mettant particulièrement l'accent sur la sensibilisation et la compréhension du cycle menstruel, hormonal et de fertilité.
- Donner aux adolescents les moyens de reconnaître les menaces pour la santé telles que les maladies sexuellement transmissibles, les pressions pour boire de l'alcool ou essayer des drogues, participer à des actes de violence, d'intimidation ou de coercition, regarder de la pornographie ou avoir des relations sexuelles, et d'y résister.

Promouvoir une santé optimale à l'aide de normes sociales.

Lorsque les communautés et les environnements valorisent les jeunes, ils développent, articulent et démontrent des normes sociales qui soutiennent un développement sain. Les concepts clés sont les suivants :

- L'enseignement de la dignité, de la valeur et du respect de soi et de toute vie humaine.
- Enseigner que les choix personnels ne doivent pas nuire aux autres ou à soi-même.
- Valoriser la formation de familles saines, la procréation et les foyers sûrs, engagés et aimants.
- Promouvoir des messages d'espoir, d'encouragement et d'opportunités, par le biais de voix positives influentes, telles que la famille, la communauté, la société civile et les organisations confessionnelles.
- Dénoncer la violence dans tous les milieux et institutions de la communauté, y compris les médias.
- S'attaquer à la publicité, aux divertissements et au matériel éducatif qui véhiculent une image malsaine de soi, des attentes sexuelles déformées, la consommation d'alcool, de substances, la pornographie, les relations sexuelles transactionnelles ou la traite des êtres humains.
- Établir et appliquer des politiques et des lois locales protégeant les adolescents de la traite, de l'exploitation et des abus.

Les programmes d'enseignement et de formation portant sur le développement et les décisions en matière de sexualité doivent aider les adolescents (suite)

- Développer des attitudes et des compétences pour prendre des décisions saines et judicieuses, refuser les pressions coercitives, construire des amitiés et des relations solides et se préparer à un mariage sain et à une future famille.
- Comprendre les conséquences potentielles des relations sexuelles entre adolescents, qui peuvent inclure :
 - Physique : les infections sexuellement transmissibles (IST), la grossesse, les blessures et les abus.
 - Intellectuel : la distraction, la diminution ou l'interruption de l'engagement académique.
 - Émotionnel : l'augmentation de l'anxiété, la dépression, une mauvaise image de soi ou une image déformée et l'automutilation non suicidaire.
 - Social : un changement dans les groupes de pairs, les perceptions des pairs, les attentes sociales.
 - Spirituel : un conflit avec les croyances morales ou religieuses concernant la signification, le moment et la valeur des rapports sexuels.
- Se respecter et se protéger, ainsi que respecter la dignité et la valeur de toute vie humaine.

L'examen et l'approbation des programmes scolaires ou communautaires relatifs à la sexualité et aux relations interpersonnelles doivent être effectués par un comité composé principalement de parents locaux.

Prévenir et traiter les abus sexuels

Les abus sexuels, les mariages forcés de filles et d'adolescentes, le trafic sexuel, les mutilations génitales féminines forcées (MGF) et la violence entre partenaires intimes sont parmi les plus grandes menaces pour les filles et les femmes dans le monde. Dans de nombreux pays, il s'agit d'une urgence de santé publique. Les familles, les communautés, les groupes religieux et les nations doivent être déterminés à mettre fin à ces violations du corps, de l'esprit et du bien-être futur des jeunes femmes et des filles.

Les dommages physiques causés au corps des jeunes femmes par une sexualité précoce sont bien documentés. La plupart des pays signalent que les infections sexuellement transmissibles et le VIH/SIDA surviennent chez les jeunes femmes plusieurs années avant leurs homologues masculins, principalement en raison de la transmission par des partenaires plus âgés et dominateurs. Ces infections peuvent entraîner des maladies chroniques à court ou à long terme, des douleurs, des tumeurs malignes et la stérilité. La grossesse pendant l'adolescence est souvent associée à une augmentation des accouchements prématurés, des complications pendant le travail, des fistules vaginales et des infections récurrentes.

Les conséquences intellectuelles et émotionnelles de l'implication sexuelle précoce comprennent l'interruption de la scolarité et de la formation professionnelle, des taux plus élevés de dépression, des relations amoureuses instables et d'autres problèmes chroniques, qui peuvent contribuer aux expériences négatives de l'enfance (ENE), ou les exacerber. Les impacts personnels, familiaux et communautaires à long terme sont difficiles à quantifier et les causes profondes et les conséquences possibles ne sont pas traitées de manière adéquate par la simple offre de contraceptifs et de préservatifs.

Comme l'ont souligné les mouvements de femmes au cours de la dernière décennie, même les femmes d'âge mûr qui se trouvent dans des relations de pouvoir inégales font état de sentiments déprimants de victimisation et de regret. Les jeunes femmes sont souvent plus facilement intimidées ou contraintes que les femmes d'âge mûr, et leur détresse peut conduire à une mauvaise estime de soi et à des schémas de relations abusives et malsaines.

L'exploitation est préjudiciable à toutes les personnes concernées, mais elle est souvent plus dévastatrice pour les jeunes en raison de leur immaturité biologique et émotionnelle. Le cerveau en développement a plus de difficultés à comprendre les situations, à identifier les risques, à orienter les réactions de protection et à gérer le stress et les abus, ainsi qu'à se remettre de la violence, de la négligence et d'autres pressions néfastes.

La violence, l'exploitation, la coercition, l'intimidation et l'absence de protection contre ces délits constituent une tragédie pour la santé publique. L'Institut pour la santé des femmes soutient fermement :

- La mise en place et l'application de politiques et de lois locales qui protègent les enfants, les adolescents, les femmes et les autres populations vulnérables de la traite, de l'exploitation, du harcèlement et des abus.
- L'enseignement de la dignité intrinsèque, de la valeur et du respect dus à soi-même et à toute personne humaine.
- Des efforts de prévention solides et multidimensionnels axés sur des stratégies multigénérationnelles visant à la fois la victime potentielle et l'auteur potentiel.
- Dénoncer la violence par l'intermédiaire des groupes religieux et communautaires, des écoles et des médias.
- Des processus d'application de la loi qui répondent rapidement à la violence et tiennent systématiquement les auteurs pour responsables.
- Des ressources compatissantes pour le traitement, la protection et le rétablissement.

L'Institut pour la santé des femmes reconnaît que les jeunes d'aujourd'hui sont les leaders de demain. Leur développement sexuel et relationnel sain pendant l'adolescence renforce leur bien-être physique, intellectuel, émotionnel, social et spirituel pour les décennies à venir, et des efforts pour une santé optimale améliorent les perspectives d'avenir d'une nation.

La santé tout au long de la vie

Promouvoir des interventions sanitaires adaptées à l'âge des femmes et de leurs familles

Les tableaux suivants sont divisés par tranche d'âge, des 1000 premiers jours à la fin de l'âge adulte. Chaque section propose des interventions de soins de santé, des politiques de santé et des ressources administratives aux prestataires de soins de santé et aux responsables qui mettent en œuvre des politiques visant à améliorer la santé des communautés, de la nation et de ses citoyens.

1) l'évaluation physique et le dépistage, 2) les vaccinations, 3) la promotion de la santé, 4) la nutrition, et 5) la gestion et le traitement. Les interventions de chaque catégorie sont liées à des lignes directrices, des recherches et des ressources qui peuvent être utilisées par les prestataires de santé de première ligne dans les soins directs aux patients, ainsi que les responsables de la politique de santé et de l'administration, lorsqu'ils s'occupent de leurs voisins et de leurs concitoyens.



Les 1000 premiers jours de la conception à 2 ans

La santé optimale de l'enfant commence par la santé de la mère, avant même la conception. Par conséquent, avant le début de la grossesse et pendant les neuf premiers mois (280 jours) de la vie d'un bébé, les interventions maternelles sont les plus critiques. Les liens sociaux et émotionnels pendant la grossesse et les interventions sanitaires préparent à la fois la future famille et l'enfant en développement.

La formation des prestataires de soins de santé, l'éducation à la santé, l'alimentation appropriée et la lutte contre les infections sont essentielles tout au long de la grossesse, du travail et de l'accouchement, de la période néonatale et de la petite enfance. Des interventions sanitaires efficaces sont abordées dans la section suivante.

Grâce à des relations familiales, religieuses et communautaires solides, le soutien physique, développemental et social au cours des 1000 premiers jours peut améliorer la résilience, la préparation à l'apprentissage et l'épanouissement tout au long de la vie. Les composantes maternelles de cette période sont abordées dans la section intitulée « Les années de procréation ».



Les 1000 premiers jours : de la conception à 2 ans

Le sujet	L'intervention	Les paramètres
L'évaluation physique et le dépistage	<p>Suivi de la croissance saine, du développement et de la prévention des maladies : Du nouveau-né au tout-petit</p> <ul style="list-style-type: none"> Mesures du nouveau-né : <u>Taille/longueur, périmètre crânien, poids (filles, garçons), signes vitaux</u> Dépistage des nouveau-nés : <u>Développement moteur, vision, soins dentaires, audition, tonus musculaire, mouvement, réactivité, développement physique, étapes du développement, nutrition, neurologie, psychométrie, développement social et affectif, développement de la communication, évaluation des retards de développement.</u> Évaluation : <u>Anémie, paludisme, parasites, VIH, TORCH, choléra</u> Soins aux nouveau-nés : <u>Évaluation néonatale, accouchement sans risque, assistance respiratoire, soins kangourou, allaitement, circoncision</u> Recommandations en matière de santé : <u>CDC Milestone Checklist, Pathways Milestone Checklist, Pathways Ability Checklist, The American Academy of Pediatric Pocket Guide, WHO Newborn Health Recommendations, Risk of Harm to Baby Assessment, Western Australia Community Health Physical Assessment Guide.</u> 	<p>La clinique/la communauté (les prestataires de soins de santé, les ASC)</p>
Les vaccinations	<p>Vacciner selon les normes universelles des protocoles de vaccination :</p> <ul style="list-style-type: none"> Pour tous : <u>Polio (VPI), HepB, DTaP, Hib, PCV, RV, MMR, RSV, Varicelle, HepA</u> Recommandations pour certaines régions et populations : <u>Encéphalite japonaise (EJ), fièvre jaune, encéphalite à tiques, fièvre typhoïde, choléra, méningocoque, rage, tuberculose, maladies infectieuses négligées.</u> <u>Calendrier de vaccination de l'OMS, calendrier de vaccination des CDC</u> 	<p>La communauté/la clinique (prestataires de soins de santé, les ASC) L'école</p>
La promotion et l'éducation à la santé	<p>Renforcer la famille et les systèmes de soutien:</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>Éducation parentale : Parentalité positive 0-1 an, Parentalité positive 1-2 ans.</u> Risques liés à la sécurité et prévention des accidents : <u>Naissance-6 mois, 1-2 ans, sécurité des passagers/sièges de voiture, sécurité du sommeil, sécurité des animaux, sécurité des armes à feu, sécurité des médicaments, liste de contrôle de la sécurité de l'environnement domestique, prévention des noyades, blessures involontaires.</u> Amélioration du développement de la petite enfance, développement de la petite enfance rapporté par les parents Stratégies pour mettre fin à la violence dans l'enfance, Prévention des expériences négatives dans l'enfance, Prévention de la maltraitance et de la négligence envers les enfants 	<p>La communauté (les agents de santé communautaire) La famille L'école La foi</p>
La nutrition	<p>L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>L'allaitement, les pères et l'allaitement, l'alimentation lactée, l'alimentation solide, les vitamines, les minéraux et les micronutriments.</u> <u>Liste de contrôle pour l'alimentation des enfants, UNICEF : Les enfants, l'alimentation et la nutrition, les régimes alimentaires spécifiques à chaque culture</u> 	<p>La famille L'école</p>
La gestion et le traitement	<ul style="list-style-type: none"> Traitement : <u>Anémie, pneumonie, diarrhée, paludisme, choléra</u> <u>Recommandations de l'OMS pour les enfants prématurés ou de faible poids de naissance</u> <u>Stratégies de mise en œuvre des soins "kangourou" dans différents pays</u> <u>Survie et bien-être des nouveau-nés</u> <u>Ressources de l'OMS en matière de santé environnementale des enfants pour les équipes d'entraide sanitaire</u> <u>Tableau étape par étape pour la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant</u> <u>Soins palliatifs pour les enfants</u> <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> Aiguillage pour les retards de développement et d'autres maladies chroniques ou aiguës. 	<p>La communauté/la clinique (les prestataires de soins de santé, les ASC) La famille</p>

L'enfance de 2 à 10 ans

Les années d'enfance, marquées par une croissance et un apprentissage rapides, sont souvent à l'origine des comportements et de l'état de santé futurs. Outre le suivi de la croissance et de la nutrition, du développement physique et mental, des vaccinations et de la prévention des maladies, et de l'éducation pendant ces années, il est également important d'encourager des relations familiales, communautaires et spirituelles solides. Ces relations pendant l'enfance renforcent la sécurité, le sentiment d'appartenance et la détermination, ce qui permet d'établir une résilience et une orientation pour les années à venir.

La santé optimale passe par des interventions communautaires telles que WASH, la nutrition scolaire, le traitement des parasites et la sécurité des communautés. La prévention des brûlures, des blessures causées par les véhicules et de la violence sont des interventions importantes pour protéger les enfants. Outre l'école, de nombreux enfants acquièrent des compétences sociales et personnelles grâce aux sports organisés ou de quartier, à l'instruction religieuse et au culte.



Le sujet	L'intervention	Les paramètres
L'évaluation physique et le dépistage	Examens de l'enfance, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • Mesures : Taille, poids, signes vitaux • Dépistage : Vision, soins dentaires, audition, difficultés physiques, développement social et émotionnel, malnutrition. • Évaluations : Paludisme, parasites, VIH, tuberculose, anémie, maladies tropicales négligées (MTN), choléra, • Évaluations de la santé mentale : Automutilation, dépression, anxiété, premiers secours psychologiques • Recommandations en matière de santé : Recommandations de l'OMS en matière de santé infantile, Liste de contrôle des symptômes pédiatriques, Auto-évaluation des jeunes, Guide d'évaluation physique de la santé communautaire de l'Australie occidentale 	La clinique/la communauté (les prestataires de soins de santé, les ASC) L'école
Les vaccinations	Vacciner selon les normes universelles des protocoles de vaccination, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • CDC Early Childhood Vaccinations Schedule Birth-6 years (DTaP, IPV, MMR, Varicella) (en anglais) • Vaccinations recommandées par les CDC pour les 7-18 ans (Dengue, HPV) 	L'école La clinique/la communauté (les prestataires de soins de santé, les ASC)
La promotion et l'éducation à la santé	Renforcer les systèmes familiaux et de soutien, en particulier par les moyens suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Renforcer la communication parents-enfants • <u>Prévention des brûlures, des traumatismes dus aux véhicules, des blessures involontaires, de la sécurité des passagers et des sièges de voiture, de la sécurité des animaux, de la sécurité des armes à feu, de la sécurité des médicaments, de la liste de contrôle de la sécurité de l'environnement domestique, de la prévention de la noyade,</u> • <u>Promouvoir l'utilisation correcte des moustiquaires contre le paludisme, la sensibilisation au VIH, l'éducation et la formation sur le thème « Halte au saignement ».</u> • <u>Utilisation sûre des médias sociaux, éviter l'intimidation en ligne, la pornographie en ligne.</u> • <u>Mettre fin à la violence à l'égard des femmes, à l'exploitation, à la coercition, à la traite des êtres humains et aux rapports sexuels forcés.</u> • <u>Renforcer la résilience des enfants, éviter les risques néfastes, apprendre à refuser.</u> • <u>Sensibilisation à la violence et prévention, prévention de la violence à l'école, lutte contre le harcèlement scolaire</u> • <u>Prévention de la maltraitance et de la négligence à l'égard des enfants, prévention des expériences négatives dans l'enfance, stratégies pour mettre fin à la violence à l'égard des enfants</u> • <u>American Medical Association « The Parent Package » (Le dossier des parents)</u> 	L'école La clinique/la communauté (les prestataires de soins de santé, les ASC) La famille La foi
La nutrition	L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Micronutriments, vitamine A, zinc, acide folique, fer • Alimentation spécifique à la culture, diarrhée, malnutrition, obésité, UNICEF : Enfants, alimentation et nutrition 	L'école La clinique/la communauté (les prestataires de soins de santé, les ASC), La famille
La gestion et le traitement	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Administration massive de médicaments (MDA) pour traiter les MTN et les helminthes transmis par le sol (STH)</u> • <u>Ressources de l'OMS sur la santé environnementale des enfants pour les ASC</u> • <u>Tableau étape par étape pour la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant</u> • <u>Soins palliatifs pour les enfants</u> • <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Traitement des enfants atteints d'une infection chronique par le VHC</u> • <u>Protocole de soins des plaies</u> • <u>Référence pour les retards de développement et autres maladies chroniques ou aiguës.</u> 	La communauté (les agents de santé communautaires) L'école

L'adolescence

de 11 à 18 ans

Le passage de l'enfance à l'âge adulte est appelé « adolescence » et comprend la croissance physique, la maturation sexuelle, le développement rapide du cerveau et de nombreux changements sociaux, émotionnels et relationnels.

Par conséquent, la santé optimale des adolescents comprend un développement pubertaire sain, des relations saines avec les pairs, la famille et l'école, et la capacité de prendre de bonnes décisions, de résister à la coercition, à l'exploitation et aux risques sanitaires ; et de se préparer au travail et à la famille.

Des relations stables et bienveillantes entre parents et adolescents, caractérisées par une bonne communication et des règles de vie raisonnables, sont associées à de nombreux résultats positifs. De meilleurs résultats scolaires et une meilleure santé mentale, ainsi que des taux plus faibles de violence, de consommation de substances et d'engagement sexuel chez les adolescents sont constatés chez les jeunes que leur famille et leur communauté soutiennent activement. Par conséquent, le CSOF adhère à la « Stratégie des trois générations pour la santé des adolescents » (AdGen3), qui encourage les interventions fondées sur la recherche pour renforcer la famille d'origine de l'adolescent, l'adolescent et la préparation de sa famille de demain - trois générations.



L'adolescence: de 11 à 18 ans

Le sujet	L'intervention	Les paramètres
L'évaluation physique et le dépistage	Les examens des adolescents, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • Mesures : Taille (<u>garçons, filles</u>) <u>Poids, signes vitaux</u> • Dépistages : <u>Vision, soins dentaires</u>, audition, développement mental et moteur, • Dépistage de la santé mentale : <u>Suicide, dépression, anxiété, automutilation, premiers secours psychologiques, inventaire de l'attachement aux parents et aux pairs.</u> • Évaluations : Anémie, hypertension, <u>paludisme, parasites, tuberculose, VIH, MST, choléra, examen de bien-être des adolescents.</u> 	L'école La clinique/la communauté (Les prestataires de soins de santé, les ASC)
Les vaccinations	Immuniser selon les normes universelles des protocoles de vaccination, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • <u>DTP, PVH, Dengue, Méningocoque,</u> • <u>Vaccinations recommandées</u> par le CDC pour les 7-18 ans • <u>Vaccin contre le papillomavirus humain (PVH).</u> 	L'école La clinique/la communauté (Les prestataires de soins de santé, les ASC)
La promotion et l'éducation à la santé	Renforcer les systèmes familiaux et de soutien, en particulier par les moyens suivants <ul style="list-style-type: none"> • Promouvoir la <u>communication, le soutien</u> et le <u>suivi</u> des parents et des adolescents. • <u>Mettre fin à la violence chez les jeunes, à la violence contre les femmes, à l'exploitation, à la coercition, au trafic, aux rapports sexuels forcés, à la violence sexuelle, à la violence entre partenaires intimes, à la sensibilisation et à la prévention de la violence chez les jeunes, à la prévention de la violence à l'école, à la lutte contre le harcèlement scolaire.</u> • <u>Prévention et intervention en matière de santé mentale, formation à la prévention de l'automutilation, sécurité des médicaments,</u> • <u>Utilisation sûre des médias sociaux, santé des médias sociaux, dépendance aux jeux sur internet, sécurité des téléphones portables, dépression numérique</u> • <u>Éducation à la santé du sommeil pour les parents et les adolescents.</u> • Information et éducation sur le <u>VIH et les MST, relations amoureuses saines chez les adolescents,</u> • La <u>puberté, la santé menstruelle, la sensibilisation à la fertilité, la contraception</u> • <u>Prise de risque positive, capacité à prendre des décisions, capacité à refuser de consommer des drogues, de l'alcool, du tabac, sexe, pornographie</u> • <u>Sécurité des véhicules, "Stop the Bleed", prévention des noyades</u> • American Medical Association "The Parent Package" (Le paquet pour les parents) 	L'école La clinique/la communauté (Les prestataires de soins de santé, les ASC) La famille La foi
La nutrition	L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Micronutriments : Vitamine A, zinc, acide folique, fer</u> • <u>Régimes alimentaires spécifiques à la culture, malnutrition, obésité.</u> 	L'école La famille La communauté
La gestion et le traitement	<ul style="list-style-type: none"> • Traiter l'anémie : Carences en fer, causes infectieuses, génétiques et menstruelles • <u>Soins palliatifs pour les enfants</u> • <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Traitement des enfants atteints d'une infection chronique par le VHC</u> • <u>Protocole de soins des plaies</u> • Référence pour les retards de développement et autres maladies chroniques ou aiguës. 	La communauté L'école

Le Début de l'Âge Adulte

de 19 à 25 ans

À l'âge de 19 ans, les jeunes commencent à mener une vie indépendante, souvent par le biais de l'éducation, d'une carrière et de nouvelles relations. Alors que ces jeunes adultes deviennent responsables de leur vie quotidienne, de leur stabilité économique et de leurs relations personnelles, peu d'entre eux ont tendance à s'engager fréquemment dans le système de santé. Cependant, il existe des étapes importantes en matière de santé qu'il convient de prendre en compte.

Sur le plan social, de nombreux jeunes adultes quittent les groupes d'amis de leur enfance et cherchent à se faire de nouveaux amis, de nouveaux groupes sociaux et, éventuellement, un futur compagnon. La sécurité personnelle et la prévention de l'exploitation et de la violence sont des considérations importantes. Les taux d'infections sexuellement transmissibles peuvent être très élevés dans ce groupe d'âge, souvent à la suite de rapports sexuels forcés ou transactionnels.

Les jeunes adultes ont besoin d'informations, de compétences et de soutien pour les aider à adopter la Santé Sexuelle Optimale. La Santé Sexuelle Optimale implique de retarder l'engagement sexuel jusqu'à ce que l'on établisse une relation engagée pour la vie ou un mariage. La Santé optimale implique également la connaissance du développement sexuel masculin et féminin, des schémas de fertilité, des risques tels que les infections sexuellement transmissibles et le VIH, de l'impact de la contraception hormonale et de la préparation à un partenariat de vie agréable et basé sur la confiance. Pour prendre des décisions avisées sur le moment et l'opportunité de fonder une famille, les jeunes adultes ont besoin d'informations précises sur les risques de grossesses difficiles et d'infertilité dus aux maladies chroniques, aux infections et à l'âge avancé.



Le Début de l'Âge Adulte de 19 à 25 ans

Le sujet	L'intervention	Les paramètres
L'évaluation physique et le dépistage	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Taille, poids, signes vitaux</u> • <u>Dépistage de la santé mentale : Suicide, dépression, anxiété, automutilation, premiers secours psychologiques</u> • <u>Évaluations : Lignes directrices pour le dépistage du VIH, dépistage des IST</u> • <u>Vaccin antipneumococcique.</u> 	la clinique/la communauté (les prestataires de soins de santé, les ASC)
La promotion et l'éducation à la santé	<p>La prévention des risques:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Drogues et alcool</u> • <u>Pornographie, dépendance à la technologie,</u> • <u>Information sur le VIH et les IST</u> • <u>Accidents de la route, noyades,</u> • <u>Prévention de la violence, violence sexuelle, violence entre partenaires intimes,</u> <p>La promotion de la santé: Amélioration de la santé mentale, de la santé sociale</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Recherche de groupes de pairs positifs</u> • <u>Utilisation saine des médias sociaux</u> <p>Renforcer la famille et les systèmes de soutien, en particulier par le biais de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>l'élimination de la violence à l'égard des femmes,</u> • <u>l'éducation et l'enrichissement du mariage</u> • <u>l'évitement des risques et le refus des drogues, de l'alcool, du tabac, du sexe et de la pornographie</u> • <u>La santé menstruelle, contraception, fertilité</u> 	la communauté (les agents de santé communautaire) La famille L'école La foi
La nutrition	<p>La consommation adéquate de liquides, de sodium et de graisses, de fibres.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les hommes ont besoin de plus de vitamines C et K, ainsi que de thiamine, de riboflavine et de niacine. • Les jeunes hommes et femmes qui sont très sportifs et transpirent beaucoup ont également <u>besoin de plus de sodium, de potassium et de magnésium.</u> • Les femmes ont besoin de plus de fer en raison de leurs menstruations. 	La famille L'école
La gestion et le traitement	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Les informations sur le décalage de naissance du Dr Stephen J. Shaw</u> • <u>L'émergence de l'âge adulte en tant qu'étape critique du parcours de vie</u> • <u>Le Manuel de soins de santé mentale, Prise en charge des problèmes de santé physique chez les adultes souffrant de troubles mentaux graves</u> • <u>Les soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Le Protocole de soins des plaies</u> 	la communauté/la clinique (les prestataires de soins de santé, les ASC) La famille

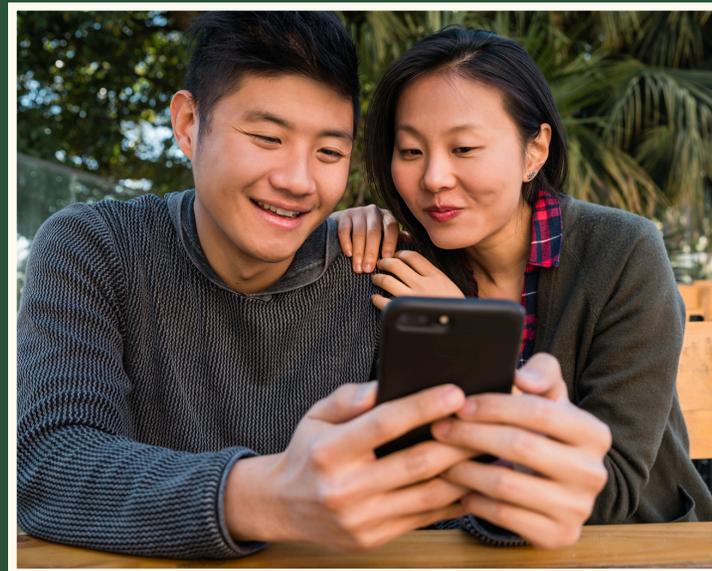
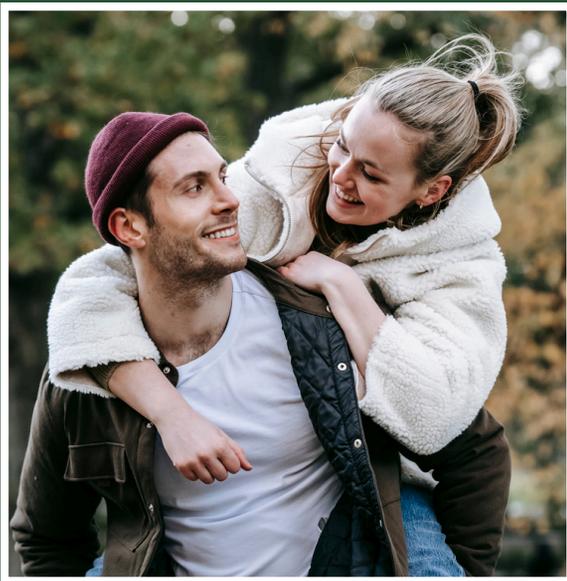
La Phase de Pré-Grossesse

Le début de l'âge adulte et la période de procréation

La santé physique et la santé relationnelle doivent être prises en compte dans la préparation de la grossesse. Les couples qui ont un engagement mutuel fort (mariage) et des compétences en matière de communication peuvent préparer et planifier la grossesse ensemble, ce qui se traduit par une meilleure alimentation, de meilleurs soins de santé et une meilleure utilisation des ressources familiales. Il est important de reconnaître les relations très conflictuelles afin de prendre en compte le potentiel de stress et de violence pour une femme qui envisage une grossesse.

Les problèmes de santé importants doivent être traités avant le début de la grossesse. Le dépistage et la prise en charge de tous les types d'anémie, de diabète, d'hypertension et de maladies infectieuses sont importants avant la conception. Un mode de vie sain, incluant la nutrition, l'activité, le repos et l'équilibre vie-travail, peut améliorer l'état de santé général d'une femme au début de sa grossesse. Les relais communautaires peuvent proposer de nombreuses activités de dépistage et d'éducation.

Les problèmes liés à l'âge peuvent avoir un impact sur la capacité à tomber enceinte et à donner naissance à un bébé en bonne santé. Les couples doivent être informés de la possibilité d'une infertilité ou d'une grossesse compliquée associée aux maladies chroniques et à l'âge avancé, et apprendre à suivre les cycles mensuels de fertilité.



La Phase de Pré-Grossesse

Le début de l'âge adulte et la période de procréation

Le sujet	L'intervention	Les paramètres
L'évaluation physique et le dépistage	Les examens pré-grossesse, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • Taille, <u>poids</u>, <u>signes vitaux</u>, analyse d'urine • Examens des seins, du cœur, du pelvis et des poumons • <u>Paludisme</u>, <u>parasites</u>, MTN, tuberculose, <u>VIH</u>, <u>MST</u>, <u>choléra</u>, <u>anémie</u> • Dépistage de la santé mentale : <u>Suicide</u>, <u>dépression</u>, <u>anxiété</u>, <u>automutilation</u>, <u>premiers secours psychologiques</u> 	L'école La clinique/la communauté (Les prestataires de soins de santé, les ASC)
Les vaccinations	Vacciner conformément aux normes universelles des protocoles de vaccination, notamment: <ul style="list-style-type: none"> • Mise à jour des vaccins <u>Tdap</u> et <u>ROR</u> • <u>Souligner les avantages et l'impact de la prévention des maladies par la vaccination des femmes, y compris le DCT pour la grossesse.</u> 	L'école La clinique/la communauté (Les prestataires de soins de santé, les ASC)
La promotion et l'éducation à la santé	Renforcer les systèmes familiaux et de soutien, en particulier par le biais de : <ul style="list-style-type: none"> • <u>L'élimination de la violence à l'égard des femmes.</u> • <u>Information sur le VIH et les IST.</u> • <u>L'éducation et l'enrichissement du mariage</u> • <u>l'évitement des risques et le refus des drogues, de l'alcool, du tabac, du sexe et de la pornographie</u> • <u>Santé menstruelle, contraception et fertilité.</u> • <u>Prévention et intervention en matière de santé mentale, formation à la prévention de l'automutilation</u> • <u>Prévention de la violence sexuelle, prévention de la violence entre partenaires intimes</u> 	L'école La clinique/la communauté (Les prestataires de soins de santé, les ASC) La famille La foi
La nutrition	L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Vitamine A</u>, <u>acide folique</u>, <u>fer</u> • Régimes alimentaires spécifiques à chaque culture pour éviter à la fois la malnutrition et l'obésité. 	L'école La famille La communauté
La gestion et le traitement	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer et traiter l'anémie : les carences en fer • Le diagnostic et le traitement de l'hypertension. • La traitement des problèmes de fertilité, <u>contraception</u>, connaissance du cycle menstruel. • <u>Le Manuel de soins de santé mentale, prise en charge des problèmes de santé physique chez les adultes souffrant de troubles mentaux graves.</u> • <u>Les soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>La Protocole de soins des plaies</u> 	La communauté L'école

Début de l'âge adulte et années de procréation

Les changements physiologiques et physiques qui se produisent après la conception ont un impact sur les femmes à bien des égards. Une santé optimale pendant la grossesse doit tenir compte du bien-être physique, émotionnel, social et spirituel. Les interventions énumérées ci-dessous servent à encourager le soutien de la famille et de la communauté, ainsi que les interventions médicales ou sanitaires.

De nombreuses cultures et religions attachent une profonde signification spirituelle au développement d'une nouvelle personne unique qui grandit à l'intérieur de la mère. Les systèmes de santé devraient accueillir ces traditions religieuses et culturelles importantes et encourager les couples à protéger et à soutenir à la fois la mère et l'enfant en formation.

Dès le début de la grossesse, les parents et les familles doivent être informés de la valeur des accoucheuses qualifiées, des soins de santé de routine et des interventions importantes, telles que les dépistages et les vaccinations.



Début de l'âge adulte et de la période de procréation

Sujet	Intervention	Paramètres
Évaluation physique et dépistage	<p>Examen pour les femmes enceintes, y compris :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taille, poids, œdème (gonflement). Signes vitaux spécifiques à la gestation (tension artérielle, fréquence cardiaque, etc.) • <u>Évaluation de la croissance du fond de l'utérus, des battements cardiaques et de la restriction.</u> • <u>Composantes de l'évaluation de routine de la grossesse</u> • Confirmation du test de grossesse • Dépistage de : <u>Anémie, hypertension, protéinurie, glucosurie (par des tests sanguins/urinaires), Hypoglycémie</u> • <u>Évaluation de la santé mentale, évaluation du risque de suicide, évaluation du risque de préjudice pour le bébé, premiers secours psychologiques</u> • <u>Paludisme, parasites, tuberculose, VIH, MST,</u> 	<p>Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)</p>
Vaccinations	<p>Immuniser selon les normes universelles des protocoles de vaccination, y compris :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Vaccinations pour les femmes enceintes dans certains pays</u> 	<p>École Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)</p>
Promotion et éducation à la santé	<p>Renforcer les systèmes familiaux et de soutien, en particulier par les moyens suivants</p> <ul style="list-style-type: none"> • Information et soins sur <u>le VIH et les autres MST,</u> • <u>La santé reproductive et relationnelle</u> • <u>L'évitement des risques et le refus des drogues, de l'alcool, du tabac, du sexe et de la pornographie</u> • <u>L'élimination de la violence à l'égard des femmes, la prévention de la violence sexuelle, la prévention de la violence entre partenaires intimes.</u> • <u>Les pères et l'allaitement</u> 	<p>Clinique/communauté (Fournisseurs de soins de santé, ASC) Famille Foi</p>
La nutrition	<p>L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Vitamine A, acide folique, fer, protéines.</u> • Régimes spécifiques à chaque culture pour éviter la malnutrition et l'obésité. • Augmentation de l'apport calorique pendant <u>la grossesse</u> et <u>vitamines prénatales</u> (si disponibles) 	<p>L'école Famille Communauté</p>
Gestion et traitement	<ul style="list-style-type: none"> • Soins et traitements pour de nombreuses pathologies à haut risque, notamment : <ul style="list-style-type: none"> ◦ <u>Diabète gestationnel, pré-éclampsie et éclampsie, troubles de la croissance fœtale, grossesses anormales, fausses couches, complications à la suite d'un avortement, troubles mentaux, grossesses multiples simultanées (jumeaux, triplés, etc.).</u> • <u>Gestion des problèmes de santé physique chez les adultes souffrant de troubles mentaux graves</u> • <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Protocole de soins des plaies</u> 	<p>Communauté L'école</p>

Travail et Accouchement

Début de l'âge adulte et années de procréation

Le travail et l'accouchement peuvent être un événement joyeux ou une expérience qui met la vie en danger. Les interventions identifiées ci-dessous mettent l'accent sur la valeur de la présence d'accoucheuses formées dans des installations sûres et hygiéniques, avec des fournitures médicales et des équipements adéquats pour soutenir la mère et le bébé.

Pendant le travail et l'accouchement, l'engagement actif et le soutien des membres de la famille, en particulier d'un conjoint attentionné, sont associés à une amélioration des liens entre parents et enfants, de la nutrition, de l'état vaccinal et du bien-être émotionnel.



Travail et Accouchement

Début de l'âge adulte et de la période de procréation

Sujet	Intervention	Setting
Évaluation physique et dépistage	Examen des femmes en travail, y compris les signes vitaux : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Signes vitaux, séchage immédiat et stimulation supplémentaire si nécessaire</u> • Défis de croissance du bébé (avec évaluation de la croissance du fond de l'utérus et des battements cardiaques) • Évaluation de l'œdème (gonflement) • <u>Dossier de formation sur la fistule obstétricale</u> • Accouchement vaginal assisté : <u>Forceps et ventouse</u> • <u>Compétences de base et outils d'aide à la décision pour la gestion du travail</u> • Dépistage de l'anémie, de l'hypertension, de la protéinurie, de la recherche de sucre dans le sang et l'urine, des <u>MST</u> et du <u>VIH</u> • <u>Évaluation de la santé mentale, évaluation du risque de suicide, évaluation du risque de préjudice pour le bébé</u> • <u>Évaluation du bébé</u> 	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)
Vaccinations	Immuniser selon les protocoles de vaccination, comme indiqué.	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)
Promotion et éducation de la santé	Renforcer le soutien aux familles et aux conjoints, en particulier par l'éducation : <ul style="list-style-type: none"> • Les kits d'accouchement propres : <u>Clamp propre et cordon coupé, aspiration du nourrisson</u>, poire, gants stériles, etc. • <u>Le contact peau à peau</u> dans la première heure de vie, <u>les stratégies de mise en œuvre des soins kangourou dans différents pays</u>. • Information et soins sur <u>le VIH et les MST</u> • <u>Santé reproductive et relationnelle</u> • <u>Mettre fin à la violence à l'égard des femmes, prévention de la violence sexuelle, prévention de la violence entre partenaires intimes</u> • <u>Les pères et l'allaitement</u> 	Clinique/communauté (Fournisseurs de soins de santé, ASC) Famille Foi
La nutrition	<ul style="list-style-type: none"> • Prévention/gestion de la déshydratation • <u>Informations et ressources sur l'allaitement</u> 	Clinique/communauté (Fournisseurs de soins de santé, CHWs), Famille
Gestion et traitement	Fournir un soutien médical à la femme pendant l'accouchement par le biais de : <ul style="list-style-type: none"> • Des accoucheuses traditionnelles formées, des agents de santé communautaires formés. • L'orientation vers un établissement de santé en cas de complications • <u>Interventions en cas d'accouchement prématuré, prise en charge de l'éclampsie, prise en charge du travail prolongé et obstrué</u> • Surveillance fœtale (si disponible) • Soit à l'hôpital, soit à domicile (méthodes électroniques ou intermittentes) • Surveillance des complications fœtales (siège, absence de progression, décollement) • <u>Lignes directrices sur la mortalité périnatale</u> 	Clinique/communauté (Fournisseurs de soins de santé, ASC) Famille

Début de l'âge adulte et années de procréation

Les jours et les semaines qui suivent la naissance d'un bébé peuvent être difficiles. Le soutien de la famille, de la communauté et du système de santé est nécessaire pour répondre aux exigences physiques, hormonales et relationnelles d'un nouveau-né et d'une mère en convalescence. Les interventions recommandées, y compris le suivi médical et le soutien à l'allaitement, peuvent être proposées par les établissements de santé locaux, les agents de santé communautaires, les groupes de soutien religieux ou communautaires et les membres de la famille qui s'occupent de l'enfant.

Il est important de surveiller la mère et le nourrisson en tant qu'unité pendant la période postnatale, car l'anémie et la maladie de la mère peuvent compromettre les soins et la nutrition du nourrisson. De même, un nouveau-né malade peut évoluer rapidement vers des conditions potentiellement mortelles et doit être observé pour que les premiers symptômes soient diagnostiqués et traités avec succès.

L'utilisation d'un programme cohérent d'ASC lié à un système de santé réactif peut faciliter les soins postnatals et accélérer le traitement et l'orientation de la mère ou de l'enfant vers des services spécialisés s'ils ont besoin de soins médicaux.



Post-partum

Début de l'âge adulte et années de procréation

Sujet	Intervention	Setting
Évaluation physique et dépistage	Examen des femmes en post-partum, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Les plages de référence des signes vitaux : Spécifiques au post-partum</u> • Taille du fond utérin, signes d'infection, <u>lacérations périnéales</u>, examen des seins • <u>Recommandations de l'OMS sur les soins à la mère et au nouveau-né : Expérience postnatale positive</u> • <u>Parcours de soins infirmiers du post-partum : Directives en matière d'obstétrique</u> • <u>Ressource de l'American College of Obstetricians and Gynecologists sur l'optimisation des soins postnatals</u> • Mesures et dépistage : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Anémie, hypertension, infections du post-partum, infections mammaires, <u>VIH</u>, ◦ <u>Santé mentale du post-partum Santé mentale du post-partum Lignes directrices sur la consommation de substances, dépistage de la dépression du post-partum, évaluation du risque de suicide, évaluation du risque de préjudice pour le bébé, anxiété, automutilation.</u> 	Clinique/communa uté (prestataires de soins de santé, ASC)
Vaccinations	Immuniser selon les normes universelles des protocoles de vaccination, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • DPT, comme indiqué : Dengue, méningocoque, etc. 	Clinique/communa uté (prestataires de soins de santé, ASC)
Promotion et éducation à la santé	Renforcer le soutien aux familles et aux conjoints, en particulier par l'éducation : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Les soins du cordon ombilical,</u> • <u>L'élimination de la violence à l'égard des femmes, la prévention de la violence sexuelle, la prévention de la violence entre partenaires intimes</u> • <u>L'espacement des grossesses de 18 à 24 mois, la sensibilisation à la planification familiale naturelle, la contraception, la santé menstruelle et la fertilité.</u> • <u>Life Line for Moms : boîte à outils sur la santé mentale périnatale, soutien à la santé mentale, abus d'alcool et de drogues.</u> • <u>Les pères et l'allaitement</u> • <u>Risques et prévention des accidents : Naissance - 6 mois, liste de contrôle de la sécurité de l'environnement domestique, réduction du risque de mort subite du nourrisson.</u> 	Clinique/communa uté (Fournisseurs de soins de santé, ASC) Famille Foi
La nutrition	L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Vitamine A, acide folique, fer, protéines • Régimes spécifiques à chaque culture pour éviter la malnutrition et l'obésité. • Régime d'allaitement • <u>Alimentation des nourrissons présentant une insuffisance pondérale à la naissance (IPN)</u> 	Clinique/communa uté (Fournisseurs de soins de santé, ASC) Famille

Un calendrier et un espacement sains

Début de l'âge adulte et années de procréation

Un calendrier et un espacement sains des grossesses sont importants pour le bien-être de la mère et de l'enfant et, par conséquent, de la famille. Les méthodes de gestion du calendrier des grossesses peuvent inclure la sensibilisation à la fertilité (planification familiale naturelle), les contraceptifs hormonaux (pilules, injectables ou implants), les contraceptifs non hormonaux (préservatifs et autres barrières, dispositifs intra-utérins et ligature des canaux masculins ou des trompes de Fallope féminines). L'avortement n'est PAS une forme de contraception.

Toute femme mérite un consentement pleinement informé sur son système reproductif, son cycle de fertilité et l'impact des médicaments et des hormones sur son bien-être. La connaissance des cycles biologiques par une femme et son conjoint/partenaire peut aider à désirer ou à retarder une grossesse. Des informations concernant les problèmes de santé et de fertilité liés à l'âge doivent être fournies.

Toute discussion sur la contraception doit inclure des informations sur la manière d'éviter les risques sexuels, l'exploitation et les infections sexuellement transmissibles. Une santé sexuelle optimale comprend des relations stables et bienveillantes, un bien-être émotionnel et spirituel et se trouve souvent dans les limites d'une relation à long terme mutuellement monogame, comme le mariage.



Un calendrier et un espacement sains

Début de l'âge adulte et années de procréation

Sujet	Intervention	Setting
Évaluation physique et dépistage	Normes relatives à l'examen physique des femmes, y compris <ul style="list-style-type: none"> • Taille, poids, <u>signes vitaux</u> • Examen des anomalies physiques ou des handicaps • Dépistage pour: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Anémie, <u>malnutrition</u>, infections post-partum, infections mammaires, ◦ <u>Paludisme</u>, parasites, tuberculose, <u>VIH</u>, MST, consommation <u>d'alcool</u> et <u>de drogues</u> ◦ Dépistage de la santé mentale : <u>Suicide</u>, <u>dépression</u>, <u>anxiété</u>, <u>automutilation</u> 	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)
Vaccinations	Immuniser selon les normes universelles des protocoles de vaccination, y compris : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Comme indiqué : Dengue, méningocoque, etc. 	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)
Promotion et éducation à la santé	Renforcer la famille et les systèmes de soutien, en particulier par le biais de : <ul style="list-style-type: none"> • L'importance de <u>l'espacement des grossesses</u> pour la santé de la mère et de l'enfant • <u>Santé menstruelle</u>, <u>sensibilisation à la fertilité</u>, <u>contraception</u>, <u>sensibilisation à la planification familiale naturelle</u>, • L'évitement des risques et le refus des drogues, de <u>l'alcool</u>, du tabac, du sexe et de la violence • Éducation sur <u>la ligature des trompes</u> et sur l'importance de <u>la qualité de la relation et du soutien du conjoint</u>. • Sensibilisation au fait que l'avortement n'est pas la seule option. • <u>Élever une famille à l'ère numérique : Un guide technologique pour les parents</u> • <u>American Medical Association « The Parent Package » (en anglais)</u>. • <u>Prévention de la violence sexuelle</u>, <u>prévention de la violence entre partenaires intimes</u>, <u>prévention du suicide</u> 	Communauté Famille L'école Foi
Gestion et traitement	<ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge et le traitement des complications ou des problèmes de santé liés à la grossesse <ul style="list-style-type: none"> ◦ Stérilisation permanente si de nouvelles grossesses mettent en danger la vie de la mère et de l'enfant. ◦ Intervalles de deux ans après une naissance vivante ◦ Six mois après une fausse couche. • <u>Prise en charge des problèmes de santé physique chez les adultes souffrant de troubles mentaux graves.</u> • <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Protocole de soins des plaies</u> 	Communauté Famille

Milieu de vie

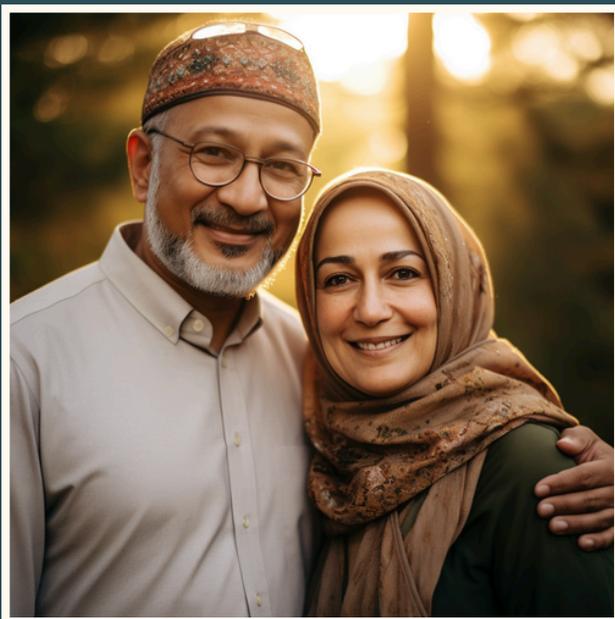
40 ans - 60 ans

Entre 40 et 60 ans, de nombreux hommes et femmes s'occupent de leur famille et travaillent quotidiennement de longues heures. Ils représentent le plus grand potentiel de croissance économique et de stabilité sociale d'une nation. Leur bien-être peut déterminer la stabilité des familles, le tissu social d'une communauté et la prospérité économique de leur pays.

Pour ces personnes, des problèmes de santé ignorés peuvent devenir des problèmes majeurs, mettant leur vie en danger. Le cancer du col de l'utérus peut devenir mortel. La tuberculose peut affaiblir les travailleurs tout en se propageant à la famille et aux collègues. L'hypertension et le diabète peuvent entraîner une invalidité silencieuse mais permanente.

La maladie et la mort dans cette tranche d'âge entraînent souvent la perte d'un parent et des conséquences pour les enfants et la communauté.

Les adultes d'âge moyen peuvent être soutenus par des interventions communautaires, notamment par les relais communautaires et les établissements de santé locaux. Les pays sont bien avisés d'investir dans la santé des adultes d'âge moyen par le biais des interventions de dépistage, de suivi, de diagnostic et de traitement énumérées ci-dessous.



Les années de la quarantaine : 40 ans - 60 ans

Sujet	Intervention	Paramètres
Évaluation physique et dépistage	Mesures et dépistage pour la prévention des maladies, y compris : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Signes vitaux</u>, • <u>Les maladies non transmissibles (MNT) : Diabète, anémie, hypertension, hyperlipidémie, arthrose, ostéoporose, reins, foie</u>, • Dépistage du cancer : <u>Cancer du col de l'utérus, du sein</u> ou autres tumeurs malignes • <u>Mammographie, frottis cervical</u> • <u>Malnutrition, VIH, MST, alcool, consommation de drogues</u> • Dépistage de la santé mentale : <u>Suicide, dépression, anxiété, automutilation</u> 	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)
Immunisation	Vacciner conformément aux normes universelles et/ou aux recommandations des protocoles de vaccination spécifiques à chaque pays, y compris : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Comme indiqué : Grippe, <u>zona</u>, Tdap, dengue, méningocoque, ROR, VRS, hépatite B, etc. 	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)
Promotion et éducation à la santé	Renforcer les systèmes familiaux et de soutien, en particulier par le biais de : <ul style="list-style-type: none"> • L'activité physique : <u>Lignes directrices du CDC, consommation d'alcool</u> • <u>S'occuper de parents vieillissants, devenir grand-parent, renforcer les familles recomposées</u> • Hormones, <u>auto-examen des seins, ménopause, changements dans la fonction sexuelle</u> • <u>Élever une famille à l'ère numérique : Un guide technologique pour les parents</u> • <u>Éducation et formation sur l'arrêt des saignements</u> • <u>Gestion du stress pour la résilience en milieu de vie, prévention du suicide</u> • <u>American Medical Association "The Parent Package" (Le paquet pour les parents)</u> • <u>Prévention de la violence sexuelle, prévention de la violence entre partenaires intimes, lutte contre la violence à l'égard des femmes</u>, 	La famille Foi Communauté
La nutrition	L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Vitamine D, oméga-3, calcium 	Famille, communauté, école
Gestion et traitement	<ul style="list-style-type: none"> • Santé physique : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Maladies infectieuses : <u>paludisme</u>, VIH, tuberculose et hépatite B, ◦ Maladies métaboliques/chroniques : Diabète, hypertension, anémie, hyperlipidémie, ostéoporose, cancer. ◦ Soutien hormonal ◦ Prévention de l'abus de médicaments, de la surconsommation ou de la contrefaçon de médicaments ◦ Traitement curatif et soins palliatifs • Ressources en matière de santé mentale et relationnelle : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Thérapie de groupe, conseil individuel, thérapie familiale, conseil conjugal ◦ Maintenir des liens solides avec la communauté et la foi ◦ <u>Gestion des problèmes de santé physique chez les adultes souffrant de troubles mentaux graves</u> • <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Protocole de soins des plaies</u> 	Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)

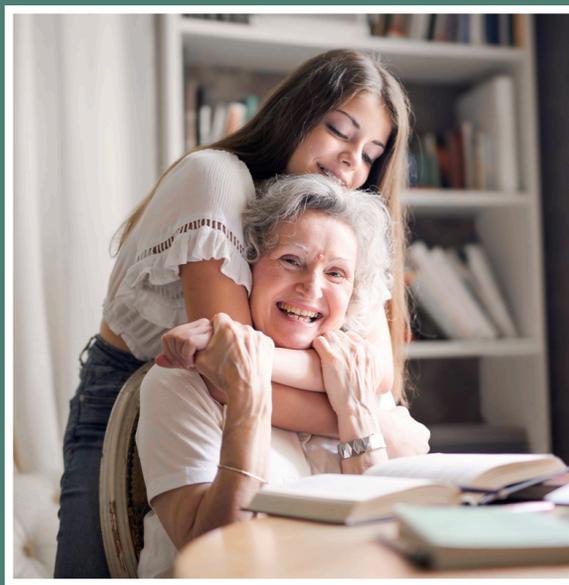
Fin de l'âge adulte

60 ans et plus.

Passé l'âge de 60 ans, les problèmes de santé peuvent devenir plus fréquents et avoir un impact significatif sur la qualité de vie. Dans les régions et les pays à faibles ressources, les évaluations et les interventions sanitaires globales peuvent être limitées en raison de facteurs géographiques, économiques et sociaux. Pour les femmes âgées, en particulier les veuves, les soins de santé peuvent être difficiles d'accès en raison de revenus limités, d'une faible mobilité et d'un isolement social/émotionnel.

C'est pourquoi le présent cadre d'action préconise fortement le recours à des agents de santé communautaires pour surveiller, éduquer et encourager les membres les plus âgés de la communauté. Un grand nombre des interventions recommandées ci-dessous peuvent être réalisées par les agents de santé communautaire. Ces interventions comprennent le dépistage et l'éducation nutritionnelle de base, le dépistage de base de la vision, de l'audition, de la pression artérielle, de la mobilité sûre et des problèmes de santé mentale, des recommandations d'activités physiques et d'exercices d'amplitude de mouvement, et l'encouragement à poursuivre l'engagement dans la famille, la foi et les groupes de voisinage. Les ASC devraient être habilités à orienter les patients vers un système de soins de santé en cas d'affections chroniques ou potentiellement graves.

À l'approche de la fin de la vie, de nombreuses personnes sont confrontées à des problèmes de but, de sens et de communication, ainsi qu'à des problèmes de santé physique. Les familles et les communautés peuvent soutenir leurs membres âgés par des visites fréquentes et des encouragements.



Fin de l'âge adulte : 60 ans et plus

Sujet	Intervention	Paramètres
Évaluation physique et dépistage	<p>Examen gériatrique pour les femmes de 60 ans et plus, comprenant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La taille, le poids, <u>les signes vitaux</u>, <u>la vision</u>, <u>les soins dentaires</u>, <u>l'audition</u> et les changements de mobilité • Examen visant à détecter les anomalies physiques ou les handicaps • Mesures et dépistages pour le suivi de la prévention des maladies, y compris : <ul style="list-style-type: none"> ◦ <u>Arthrite</u>, <u>cancer du col de l'utérus</u>, <u>cancer du sein</u>, <u>cancer du côlon</u>, hypertension, <u>diabète</u>, cholestérol, <u>densité osseuse</u>, <u>anémie</u>, <u>alcool</u>, <u>consommation de drogues</u>, <u>frottis vaginal</u>, <u>malnutrition</u>, <u>maltraitance des personnes âgées</u>. • Dépistage et prévention <u>du suicide</u>, <u>de la dépression</u>, <u>de l'anxiété</u> et <u>de l'automutilation</u> en matière de santé mentale 	<p>Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC) Communauté</p>
Immunisation	<p>Immuniser selon les normes universelles des protocoles de vaccination, y compris :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ <u>DPT/Tdap</u>, <u>VPH</u>, <u>hépatite A et B</u>, <u>grippe</u>, <u>pneumocoque</u> et <u>zonga</u>, <u>VRS</u>. <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'accent est mis sur la grippe et la pneumonie, ainsi que sur d'autres infections régionales. 	<p>Clinique/communauté (prestataires de soins de santé, ASC)</p>
Promotion et éducation à la santé	<p>Renforcer les systèmes familiaux et de soutien, en particulier par les moyens suivants</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encourager <u>les routines quotidiennes</u> qui incluent le soutien de la famille • Encourager les relations et la communauté • Maintenir les contacts sociaux et familiaux, les activités et le soutien • <u>Soutien à la santé mentale</u>, <u>prévention du suicide</u>, <u>chagrin et deuil</u>, <u>dépression</u> • <u>Mettre fin à la maltraitance des personnes âgées</u>, <u>mettre fin à la violence à l'égard des femmes</u>, <u>prévenir la violence sexuelle</u>, <u>prévenir la violence entre partenaires intimes</u>. 	<p>Communauté La famille Foi</p>
La nutrition	<p>L'accent est mis sur l'apport alimentaire des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calcium, vitamine D, fer, acide folique, oméga 3 • Surveillance attentive du régime alimentaire pour la densité osseuse, <u>la malnutrition</u> et l'obésité. • <u>Guide pratique de l'ESPEN pour la nutrition et l'hydratation cliniques en gériatrie</u> 	<p>La famille Communauté</p>
Gestion et traitement	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de l'environnement pour <u>prévenir les chutes</u> • Aménagement des fonctions de base (latrines, etc.) pour réduire l'arthrite. • <u>Activité</u> visant à maintenir l'amplitude des mouvements, l'équilibre et la force musculaire. • <u>Gestion des problèmes de santé physique chez les adultes souffrant de troubles mentaux graves</u>. • <u>Soins chroniques pour les maladies infectieuses négligées</u> • <u>Protocole de soins des plaies</u> 	<p>Communauté</p>

Conclusion

L'Institut pour la santé des femmes (ISF) est heureux de partager le Cadre de santé optimale des femmes avec les professionnels de la santé, les systèmes de santé et les nations du monde entier. L'ISF espère que cette ressource améliorera la vie des femmes et de leurs familles grâce à la mise en œuvre d'interventions sanitaires efficaces au sein de la communauté et de la famille. Nous favorisons la santé optimale en mettant les professionnels de la santé et les travailleurs communautaires en contact avec des ressources et des recherches faciles à utiliser.

L'ISF reconnaît que les nations ont besoin de recherches et de ressources fiables pour élaborer d'excellentes politiques de santé en faveur des femmes, des familles et de la vie. Le Cadre aide les responsables des ministères de la santé à identifier les objectifs de santé et à établir des stratégies fondées sur des données probantes pour atteindre ces objectifs.

L'ISF apprécie la contribution des entités sanitaires et communautaires au renforcement continu du cadre de référence pour la santé optimale des femmes. Les suggestions des collègues intéressés sont les bienvenues pour aider l'ISF à améliorer la santé tout au long de la vie, de la conception à la fin de la vie, par le biais de la santé, de la communauté, de l'éducation et des milieux religieux.

Veillez faire part de vos commentaires et de vos idées à l'adresse suivante : info@theiwh.org

Examen de la recherche : Critères, littérature et contributeurs

Analyse de la littérature :

- L'objectif principal de cette recherche approfondie et de cette analyse documentaire était d'identifier les interventions sanitaires à fort impact et à faible coût qui peuvent être mises en œuvre dans une grande variété de contextes afin de promouvoir une santé optimale. Des livres, des revues universitaires, des rapports, des lignes directrices publiées, des recommandations en matière de santé et des publications pertinentes de la littérature existante sur les questions de santé des femmes, des enfants et de la famille ont été examinés. Le champ d'application de cette étude était large, englobant l'ensemble de la vie ainsi que divers facteurs culturels, géographiques et ethniques. Les critères de sélection pour l'inclusion dans le cadre étaient stricts, se concentrant sur ceux qui démontraient un alignement clair avec les meilleures pratiques établies dans les soins de santé et une compréhension profonde de la valeur de la santé optimale à travers les différentes étapes de la vie. Cette approche a permis de s'assurer que les interventions sélectionnées étaient efficaces, économiques, inclusives et adaptables à un large éventail de populations et de contextes, maximisant ainsi leur impact potentiel sur la santé publique.

Professionnels de la santé publique :

- Un groupe diversifié de professionnels de la santé publique, universitaires et praticiens, ainsi que des prestataires de soins de santé, ont participé à la sélection des ressources à examiner et à l'analyse des interventions.

Examen du Conseil international de la santé :

- Des experts en soins de santé et en politiques des cinq continents ont contribué à ce projet. Leurs précieux conseils, examens et plans pratiques ont permis de garantir la pertinence culturelle et l'applicabilité des interventions dans différents contextes mondiaux. Cette perspective internationale a été cruciale pour reconnaître et traiter les aspects multiples des diversités culturelles, géographiques et ethniques, qui jouent un rôle essentiel dans la santé et les résultats des soins de santé.

La page de référence, qui détaille toutes les sources et tous les documents cités dans le présent document, est disponible en tant que document distinct sur notre site web. Veuillez vous y référer pour obtenir des informations plus détaillées sur les ressources utilisées dans nos recherches et analyses.

Pour plus d'informations

Pour accéder au cadre complet, veuillez scanner ou cliquer ci-dessous pour vous inscrire :



<https://www.theiwh.org/the-womens-optimal-health-framework/>

