

PRO-CREATION

Vision de Prisma en matière de la santé et des droits sexuels et reproductifs : un résumé détaillé

1 Introduction

Les problèmes de santé sexuelle et reproductive¹, y compris le VIH/SIDA constituent la cause majeure du décès chez les femmes âgées de 15 à 44 ans dans le monde et sont responsables d'environ 250 millions de vies productives perdues chaque année². L'alliance ICCO (MFS 2007-2010)³ a choisi dans son programme de santé le renforcement et l'expansion des efforts dans le domaine de santé sexuelle et reproductive pour les femmes, les adolescents et les groupes vulnérables⁴. Ce choix est étroitement lié à l'augmentation rapide des infections au VIH⁵ et aux OMDs (objectifs du millénaire pour le développement) 3, 4 et 5.⁶

L'objectif de ce document de politique est de formuler un point de vue chrétien sur la santé et les droits sexuels et reproductifs, en liaison avec le VIH/SIDA (Sections 1-3). Dans le même temps, son intention est d'apporter sa contribution aux programmes que les membres de Prisma et leurs organisations partenaires exécutent dans le cadre de MFS (Sections 4 et 5). Les objectifs plus spécifiques de ce document sont l'utilisation efficace des capacités de renforcement au sein des organisations de Prisma directement concernées par ces questions et l'élaboration des outils pratiques pour les membres de Prisma et leurs organisations partenaires.

Ce document a été écrit avec la participation des organisations membres de Prisma et des organisations partenaires d'Asie, d'Afrique et d'Amérique latine. Nous espérons qu'il aidera les organisations à développer et à renforcer leur propre vision et qu'il sera un outil utile dans les activités de programmation. Prisma est intéressé à avoir un feedback sur le document et les meilleures pratiques de la part des organisations partenaires⁷. Cela nous aidera à partager les éléments de preuve, les meilleures pratiques et de visions plus claires parmi les organisations partenaires.

2 Santé et Droits Sexuels et Reproductifs au niveau mondial : enjeux et débats

2.1 Principaux enjeux

Les faits et les chiffres indiquent clairement l'importance de se concentrer sur la santé et les droits sexuels et reproductifs :

¹ Dans ce document, nous acceptons la terminologie actuelle de 'reproduction' à se joindre au débat, même si une perspective biblique du terme 'procréation' serait plus adéquate. A notre avis le terme reproduction a une connotation mécaniste et technocratique qui ne correspond pas bien avec une vision chrétienne de l'humanité.

² FNUAP State of World Population 2005

³ L'alliance ICCO est une alliance entre de différentes organisations dans le domaine de coopération de développement qui est basée au Pays-Bas. MFS est le Système de co-financement du gouvernement hollandais

⁴ <http://www.prismaweb.org/algemeen/documentatie&lng>

⁵ UNAIDS,

http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2008/JC1511_GR08_ExecutiveSummary_en.pdf

⁶ Promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes (MDG3), Réduire la mortalité infantile (MDG4) et Améliorer la santé maternelle (MDG5).

⁷ Vos commentaires peuvent être envoyés à info@prismaweb.org

- Chaque année, des centaines de millions de femmes souffrent d'une invalidité à la suite des complications de la grossesse. Plus d'un demi-million en meurent pendant la grossesse et l'accouchement, ou à cause d'un avortement non médicalisé, ce qui laisse environ plus d'un million ou plus d'enfants orphelins chaque année. Les estimations de la Banque mondiale montrent que 74% de décès maternels pourraient être évités grâce à la planification familiale qui fournit l'accès aux contraceptifs, aux assistants qualifiés qui assistent aux naissances, et à l'amélioration de l'accès aux soins obstétricaux d'urgence si nécessaire⁸.
- Malgré une forte augmentation de la prévalence de la contraception moderne, les taux de fécondité et un besoin non satisfait en matière de planification familiale demeurent élevés dans certaines parties du monde, particulièrement l'Afrique.
- Chaque année, 80 millions de femmes dans le monde ont une grossesse non désirée et 60% d'entre elles choisissent pour l'avortement⁹. De ces avortements ayant lieu globalement chaque année, on estime que 19 millions d'entre eux sont non médicalisés et que 68.000 femmes meurent suite aux complications¹⁰.
- On estime que 130 millions de femmes et filles dans le monde ont subi une quelconque forme de mutilation génitale féminine. Deux millions de filles en sont exposées chaque année¹¹. Cette pratique a des conséquences graves pour le bien-être physique et psychologique des femmes.
- Les adolescentes sont particulièrement vulnérables à la violence sexuelle et reproductive, tant elles sont souvent engagées (parfois à l'improviste) dans des activités sexuelles à bas âge et ont difficilement accès aux services ou ils leur sont refusés. Chaque année, environ deux millions de filles entre 5 et 15 ans sont victimes de la traite, sont vendues ou contraintes à la prostitution¹². Pour les jeunes filles, la prostitution et le mariage précoce signifient généralement la fin de leur éducation, l'isolement social des réseaux des pairs et les grossesses compliquées. La grossesse est la principale cause de décès pour les femmes âgées de 15 à 19 ans dans le monde.
- Le sexe, la santé et les droits sexuels et reproductifs, ainsi que le VIH/SIDA sont étroitement liés. A l'échelle globale, 75% de tous les cas de VIH sont transmis sexuellement et 10% en plus au cours de la grossesse ou de l'allaitement. Dans ce document de politique, le VIH/SIDA ne sera pas considéré comme un sujet à part. Nous nous référons à la politique de Prisma en matière du SIDA¹³.

2.2 Principaux débats

Les débats internationaux et leurs principaux acteurs

Certaines approches courantes reconnaissent la santé et les droits sexuels et reproductifs en tant que droits humains et en tant qu'instrument pour la santé et le bien-être. La 4^e conférence mondiale sur la population et le développement (CIPD), tenue au Caire en 1994, a reconnu les besoins et les droits sexuels et reproductifs de l'individu et a appelé à l'accès universel aux services de santé reproductive et sexuelle en 2015. La santé sexuelle et reproductive est considérée comme essentielle au développement économique et social des communautés et des nations, et un élément clé d'une société équitable. Les principaux acteurs internationaux sont des organisations comme le FNUAP, le Département de la Santé Reproductive et de la Recherche de l'Organisation Mondiale de la santé (OMS)

⁸ FNUAP State of World Population 2005

⁹ Institut Alan Guttmacher (1999). Share responsibilities : women, society and abortion worldwide. New York. L'Institut Alan Guttmacher.

¹⁰ Grimes, D.A et al. (2006) 'Unsafe abortion : the preventable pandemic' *The Lancet* Vol. 368:1908-1919

¹¹ Plan: rapport sur l'égalité des sexes

¹² Plan : rapport sur l'égalité des sexes

¹³ Document sur la vision de Prisma sur la réponse au VIH/SIDA (2009), <http://www.prismaweb.org/algemeen/documentatie&lng>

et le Fonds Mondial. La santé sexuelle et reproductive est également l'un des thèmes prioritaires du Ministère néerlandais des Affaires Etrangères.

Les débats chrétiens et les acteurs principaux

Pour les chrétiens, l'amour mutuel et les relations affectueuses dans le mariage constituent la base de la sexualité. Sur le plan large des églises catholiques romaines, orthodoxes, protestantes, évangéliques et charismatiques, il y a beaucoup d'opinions différentes sur les questions de santé sexuelle et reproductive (la planification familiale, l'avortement, les droits des femmes, etc.). Nous signalons que la plupart des églises établies proclament publiquement leurs idées alors que les églises évangéliques, qui mettent l'accent sur 'la justice sociale', participent moins au débat et continuent de faire leur travail. Parmi les principaux acteurs dans le débat chrétien au niveau plus large, il y a l'Alliance Oecuménique pour le Plaidoyer (EAA), originaire du Conseil Mondial des Eglises, et l'Institut de la Famille Catholique & des Droits Humains (C-FAM).

3 La position chrétienne

3.1 Cadre

Une approche précieuse dans une perspective chrétienne est l'utilisation des principaux éléments de l'histoire du salut comme un cadre d'interprétation. Les quatre points focaux qui peuvent être distingués sont la création, la chute, la rédemption et la restauration¹³¹⁴. En plus d'une compréhension historique de ces événements, ils peuvent être vus comme des perspectives actuelles sur la vie et la réalité, offrant un cadre qui permet d'interpréter la réalité :

La Création- Dieu le créateur donne, dans sa création, une expression de son propre caractère, ce qui implique que la création repose sur l'objectif divin et la moralité. Ceci implique une attitude fondamentalement positive face à la réalité, à la vie corporelle et à l'activité humaine dans ce monde.

La Chute- L'incroyance et la désobéissance ont détruit l'harmonie entre Dieu et les hommes, entre les hommes eux-mêmes et entre les hommes et la nature. Ainsi, la racine fondamentale du mal et de la souffrance n'est pas un manque de connaissance ou de ressources, ni juste un destin aveugle, mais la perte de la relation saine avec Dieu.

La Rédemption- Le fils de Dieu s'est donné lui-même pour surmonter l'inimitié de l'homme et l'aliénation et pour ouvrir la voie au salut. Le sacrifice de Jésus-Christ pour le salut du monde souligne l'immense valeur que Dieu accorde à sa Création et pas moins aux êtres humains. Dans son travail, Jésus a montré qu'il est venu pour vaincre le péché et le mal et rétablir l'intégrité et la paix.

La Restauration- Le péché et la souffrance, la mort et les catastrophes n'ont pas le dernier mot. Cette perspective est une source d'espoir et de motivation à prendre ses responsabilités et essayer de mettre en place des signes de justice et déjà de miséricorde dans ce monde. En fin de compte l'histoire est l'histoire de Dieu dans laquelle tout sera justifié et mis tout droit, même ce qui dépasse l'imagination pour nos esprits limités.

3.2 Les positions de la Bible

Pour les chrétiens, les commandements de Dieu sont les principes clés. Pourtant, il n'est pas toujours possible de donner une interprétation universelle des directives et des commandements bibliques. La responsabilité est donc aussi un concept clé dans l'éthique chrétienne. Les êtres humains sont

¹⁴ Wolters AM (1985), 'Creation regained'. Grand Rapids(MI).

responsables devant Dieu et devant leurs frères et sœurs humains¹⁵. Par conséquent, Prisma plaide pour des choix responsables et informés qui ont pour origine les normes et les valeurs bibliques. L'église est un lieu où les gens peuvent réfléchir ensemble sur leurs responsabilités ainsi que faire des choix.

La valeur de la vie humaine

La vie est notre don précieux de Dieu. Il est la Source, le Donneur et le Pourvoyeur de la vie. Etant donné que Dieu donne et entretient la vie, nous devons aussi la protéger et en prendre soin. Dieu est particulièrement concerné par la protection des faibles, des sans défense et des opprimés. Dieu appelle chacun de nous individuellement afin de prendre une décision morale et de rechercher les Écritures pour trouver les principes bibliques sur lesquels ces choix sont basés.¹⁶

Les adolescents et la sexualité

La sexualité constitue une dimension fondamentale de la personnalité, de communication avec les autres, de sentiment, d'expression, et de vivre l'amour humain. A sa maturité, cette dimension doit être intégrée dans le comportement relationnel responsable. Les jeunes ont besoin du soutien dans cette tâche difficile. L'éducation sexuelle devrait commencer à la maison. Les parents et les communautés veulent que les jeunes aient une vie sexuelle saine, et les adolescents veulent une information exacte, des services accessibles et des discussions avec les parents. Les jeunes devraient avoir l'occasion d'exprimer leurs questions, leurs sentiments et leurs attitudes à l'égard du sexe. Dans le même temps, il devrait leur être enseigné que le sexe est un don sacré, béni seulement s'il est utilisé de manière correcte.

La sexualité et le mariage

Dieu a donné l'amour, la sexualité, les relations et le mariage comme une bénédiction pour en jouir. Une vie de famille saine est importante pour l'épanouissement individuel, la stabilité sociale et le développement durable. Cependant, on voit que dans ce monde brisé, les gens sont très vulnérables dans ce domaine. Quelques principes bibliques peuvent être brièvement résumés comme suit :

- Les relations entre les sexes sont caractérisées par un respect mutuel, d'égalité et de diversité fonctionnelle¹⁷.
Le contexte des relations sexuelles intimes est une relation monogame, basée sur l'amour et la fidélité, avec des promesses et des devoirs mutuels¹⁸. Ceci implique l'abstinence sexuelle avant le mariage et la fidélité après le mariage¹⁹.
- La sexualité est une caractéristique humaine fondamentale donnée par Dieu²⁰.
- L'activité sexuelle vise l'expérience et le renforcement de l'unité entre le mari et l'épouse²¹.
- Dans la relation sexuelle dans le mariage, on peut distinguer les fonctions de réunification (unité entre mari et femme), de loisirs (plaisir) et la procréation. La sexualité, la procréation et la planification familiale font partie de la responsabilité humaine²².
- Le père et la mère sont tous les deux activement concernés par l'éducation de leurs enfants²³.

¹⁵ Prisma (2004), Reproductieve gezondheid en rechten. Document de vision pour le SGP et le CU.

Houten : Prisma

¹⁶ Basé sur : l'Eglise Adventiste du Septième Jour (2008), Guidelines on abortion, http://www.adventist.org/beliefs/guidelines/main_guide1.html

¹⁷ Ephésiens 5 : 21-33

¹⁸ Matthieu 2 : 14, Proverbes 2 : 17, Ephésiens 5 : 31-32

¹⁹ Genèse 2 : 24, Ephésiens 5 : 31, Thessaloniens 4 : 3-5

²⁰ Genèse 1 : 27-28, 2 : 24, Chant de Salomon

²¹ Genèse 1 : 27-28, 2 : 24

²² H. Jochemsen, 'Family planning and abortion- Christian ethical remarks'. Présentation donnée durant la session d'apprentissage de l'Alliance ICCO sur le Planing Familial et l'avortement, 12 mars 2009.

²³ Deutéronome 6 : 7, Ephésiens 6 : 1-4

La planification familiale

La procréation est une responsabilité des deux partenaires. Les maris et les épouses devraient discuter de la contraception à la lumière des circonstances et de leurs propres vies personnelles, en ayant à l'esprit la relation entre l'amour sanctifié du mariage et le fait d'avoir des enfants²⁴. Prisma préfère une approche de planification familiale et de contraception basée sur des choix responsables et informés. Prisma plaide pour une approche équilibrée. Une approche qui reflète les principes chrétiens généraux (comme la protection de la vie de la mère et de l'enfant, la responsabilité de la famille et son environnement). Et qui souligne également le rôle des couples d'être responsables quant à la taille de leurs propres familles et la méthode de planification la plus appropriée.

La vie foétale

La vie foétale est un don de Dieu. L'idéal de Dieu pour les hommes exige le respect envers la vie foétale et pré-natale²⁵. L'avortement n'est donc jamais une action de moindre conséquence. Quelques principes directeurs :

- L'embryon humain mérite d'être protégé. C'est un nouvel organisme biologique, une entité avec ses propres caractéristiques biologiques, et a le potentiel de se développer pleinement en tant qu'être humain.
- D'un point de vue d'éthique chrétienne, l'avortement ne devrait être effectué que pour des raisons les plus sérieuses comme sauver la vie de la femme enceinte (indication médicale vitale). La disponibilité des avortements sans risques et dans des institutions spécifiques est désirable.
- Les décisions sur la vie sont faites dans un monde déchu. Dans ce monde, les êtres humains sont confrontés à des dilemmes tragiques qui entraînent, plus que souhaitables, des avortements. Les chrétiens ont besoin d'être présents dans le monde, démontrant amour et soins, assistant les personnes en crise lorsque des alternatives comme l'adoption peuvent être envisagées.
- Puisque tant de grossesses sont inattendues et non désirées, il est extrêmement important de tenir compte des circonstances qui conduisent à l'avortement (le plus souvent risqué).

Le sexe

L'inégalité des sexes a un impact sur la santé sexuelle et reproductive et la mortalité maternelle. De nombreux aspects des sociétés (traditionnelles) sont basés sur le sexe. Ceci conduit souvent non seulement aux positions et rôles des femmes et des hommes, mais aussi à des inégalités inacceptables. Idées qui négligent la valeur fondamentale entre les hommes et les femmes, et qui conduisent à la violence et à l'oppression doivent être rejetées. Non seulement c'est incompatible avec la déclaration universelle des droits de l'homme, mais c'est également contraire à l'intention de Dieu pour les hommes. Prisma souligne l'importance de l'émancipation des hommes et des femmes dans leur contexte social.

4 Domaines clés pour les organisations partenaires

Les données de cette section ont été recueillies grâce à des interviews, aux ateliers interactifs et des réunions d'experts avec les organisations partenaires des membres de Prisma. Les organisations partenaires ne partagent pas nécessairement exactement les mêmes valeurs sur toutes ces questions. La plupart des partenaires conviennent cependant que l'approche générale en rapport avec les questions de la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR), c'est la protection de la vie. Les organisations partenaires ont indiqué les priorités suivantes relatives à la santé et aux droits sexuels et reproductifs :

²⁴ Slootweg-van de Kraats, H. (2006) 'Seksualiteit en gezinsvorming'. In: Wagenaar, P. (red.), Samen genieten; guide pour croître dans ta relation sexuelle. Zoetermeer : Boekencentrum

²⁵ Voir Psaume 139

4.1 Santé reproductive et droits reproductifs

L'accès aux services

Les problèmes liés à la grossesse et à l'accouchement se réfèrent essentiellement à l'effectif des bénéficiaires qui peuvent accéder aux services, par exemple ceux qui sont sur longues distances et qui ont besoin des services prénataux et/ou des systèmes de soins de santé. Les personnes vulnérables ont souvent peu ou pas accès aux services de santé. L'accès à la fois aux informations et au traitement est considéré comme essentiel dans la réduction des complications pendant la grossesse et l'accouchement. Ce n'est quand les gens ont une connaissance suffisante et équilibrée qu'ils seront capables de faire de bons choix.

La planification familiale

Les organisations partenaires ont des idées différentes sur la planification familiale. Les partenaires en Asie voient l'augmentation sans cesse des nombres de populations comme un facteur significatif. Dans cette optique, et également dans le contexte de la mère et la qualité de la vie en général, la planification familiale est considérée comme importante. En Afrique cependant, la planification familiale est une question beaucoup plus sensible ; les enfants sont considérés comme une bénédiction et un mariage sans enfants n'est pas un mariage. Le haut degré des besoins non satisfaits en matière de planification familiale est reconnu à la fois en Asie et en Afrique.

L'avortement

La prévention de l'avortement tant médicalisé que non médicalisé est considérée en général comme très importante par les organisations partenaires. L'avortement est reconnu comme un processus culturellement destructif. La vie est un cadeau, l'avortement n'est donc pas acceptable sauf s'il y a des raisons médicales. Quand les gens peuvent faire leurs propres choix bien informés, l'avortement peut être prévenu en évitant des grossesses non désirés. Dans le même temps, on remarque que dans le cas des grossesses non désirées, les femmes doivent être soutenues dans la recherche des alternatives à l'avortement.

Les droits sexuels

Selon les organisations partenaires, à partir d'une perspective basée sur les droits, la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs ont des aspects à la fois positifs et négatifs. Les femmes enceintes devraient avoir plus de droits et de liberté au lieu de mourir pendant l'accouchement. Cependant, le droit d'une personne n'est pas plus important que celui d'une autre. Selon les partenaires, de nombreuses personnes ne sont pas conscientes de leurs droits fondamentaux. Les femmes pensent qu'elles ne peuvent pas dire oui ou non aux rapports sexuels. Les droits des femmes devraient donc être ouvertement discutés, particulièrement à la lumière des pratiques culturelles défavorables.

L'éducation sexuelle

L'importance de l'éducation sexuelle intégrale des jeunes est souvent mentionnée. Les organisations partenaires sont très conscientes de l'importance de mettre l'accent sur les jeunes. Ces derniers reçoivent beaucoup de messages mixtes (compétences de la vie, les médias, la famille) et l'implication de la famille et de l'église est souvent absente. Le manque de conseils en matière de sexualité est considéré comme une faillite spirituelle : "Les chrétiens devraient récupérer la question de la sexualité"²⁶. Les adolescents eux-mêmes ont également un rôle important à jouer, et ils peuvent être des modèles et des éducateurs pour les pairs.

4.2 Le sexe et l'égalité

Les relations saines sont le point de départ du bien-être des gens dans le domaine de la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs. Aussi bien la religion que la culture ont un rôle dans l'inégalité des sexes. Les femmes ne sont pas souvent en mesure de négocier ou de prendre des décisions. Les filles se marient trop jeunes et ont des enfants à bas âge. Selon les organisations partenaires, la dignité des

²⁶

Genèse 1 : 27-28, 2 : 24, Ecclésiaste 9 : 9

femmes exige qu'elles doivent être impliquées dans la prise de décision sur les rapports sexuels. La violence domestique est principalement basée sur le sexe : la domination des hommes sur les femmes. Elle peut inclure la violence sexuelle, l'agression sexuelle et le viol par des membres de famille. La violence sexuelle est souvent orientée vers les femmes qui n'ont pas d'enfants ou qui veulent limiter les naissances²⁷.

L'un des principaux défis est de renforcer la compréhension des communautés par rapport aux rôles des hommes et des garçons dans l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive et les droits des femmes et des filles. La question de la redéfinition de la masculinité dans une image positive a été discutée : ce qu'est un vrai homme. Puisque ce sont les femmes qui élèvent principalement les enfants, elles ont besoin des compétences sur la façon d'éduquer une nouvelle génération, de préparer le garçon pour un âge adulte responsable.

4.3 La société et les églises

Bon nombre de problèmes mentionnés sont profondément enracinés dans la culture. La plupart des pratiques culturelles ont évolué autour de la protection des structures sociales et des familles. Les pratiques culturelles ont souvent des côtés positifs et négatifs. Certaines pratiques encouragent la promiscuité, rendant ainsi les gens vulnérables, tandis que d'autres traditions ont un impact positif sur la société. En plus des pratiques traditionnelles, nous devrions prendre en compte des pratiques récentes qui sont apparues. Ces pratiques sont dues à l'évolution des contextes comme les migrations, les médias modernes, etc.

En ce qui concerne les familles, nous constatons que les parents souvent ont de la peine à parler des valeurs chrétiennes avec leurs enfants. Les organisations partenaires perçoivent bien le rôle des parents dans l'éducation de leurs enfants, mais élever ceux-ci est une tâche difficile.

Un des défis mentionnés dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive est la réticence des églises à discuter des questions de la sexualité. Un décalage est constaté entre ce qui est dit dans les églises et ce qui est fait dans la pratique. L'église peut briser le silence à la fois des églises et de la société sur la sexualité. En traitant des questions culturelles, nous devons être prêts à discuter des pratiques nuisibles, être transparents et prêcher la parole de Dieu.

5 De la vision à la pratique

En passant en revue les questions débattues, la nécessité des stratégies convenables et applicables est évidente. Des stratégies possibles dans le domaine de la santé et des droits sexuels et reproductifs sont mentionnées ci-dessous :

5.1 L'amélioration de la qualité des soins

Les services de la SSRD doivent être intégraux, interconnectés et offrir une gamme de services, notamment :

* L'accès aux services complets de santé reproductive tels que les services de planification familiale et les soins prénataux.

²⁷

Voir par exemple <http://www.who.int/gender/violence/en/>

Les défis mentionnés dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive, c'est la réticence des églises à discuter des questions de la sexualité. Un décalage est constaté entre ce qui est dit dans les églises et ce qui est fait dans la pratique. L'église peut briser le silence à la fois des églises et de la société sur la sexualité. En traitant des questions culturelles, nous devons être prêts à discuter des pratiques nuisibles, être transparents et prêcher la parole de Dieu.

* Les soins qualifiés donnés par des infirmières, des sages-femmes ou des médecins pendant la grossesse et l'accouchement.

* Les soins d'urgence pour toutes les mères ou les nouveau-nés en cas de complications.

La qualité des soins par le personnel peut être améliorée par la formation des infirmiers, des sages-femmes, des médecins et autres agents de santé en matière de santé sexuelle et reproductive intégrale et de planification familiale. Cela procurera des soins spéciaux appropriés aux femmes et leurs nouveau-nés.

Afin d'améliorer les compétences d'assistance psychosociale, nous soutenons les églises et les autres organisations communautaires à donner des soins psychosociaux et pastoraux aux patients et à leurs familles.

En se rendant compte de la nécessité d'améliorer l'accès aux soins de santé sexuelle et reproductive, nous devrions accorder une attention particulière aux gens vivant avec un handicap. Les circonstances sociales et économiques rendent souvent les personnes handicapées plus vulnérables aux problèmes de santé sexuelle et reproductive que les personnes non handicapées²⁸.

Le planning familial

- Il peut être utile de réviser ou de réfléchir sur le nom d'un programme. Là où le 'planning familial' est sensible, le 'bien-être familial' pourrait aider à résoudre la question du planning familial dans un domaine plus large d'activités comme l'hygiène du corps, les infections sexuellement transmissibles (ISTs), les infections respiratoires et la consultation.
- Les hommes et les femmes doivent être en mesure de prendre des décisions communes sur le planning familial. Etant donné que l'information n'est pas neutre, le droit à l'information doit être davantage étudiée : à qui, quoi et pourquoi l'information est donnée.
- La planification familiale peut être également recommandée dans le cadre d'un ensemble plus intégral de 'planification à la naissance', planification des soins prénataux, le lieu de livraison, des assistants à l'accouchement, des urgences (prise de décision, argent et transport), les soins postnataux.
- Donner des informations correctes sur le contrôle des naissances et la méthode de prévention est jugée comme important, sans nécessairement promouvoir son utilisation.

L'avortement

Les stratégies importantes pour prévenir l'avortement sont les suivantes :

- Réduire la dépendance à l'avortement. Les femmes et les couples ont besoin de plus de choix de contraception.
- Fournir une information complète est essentielle. Les services d'avortement ne sont qu'une petite partie de l'image ; des alternatives à l'avortement et une information sur la croissance et le développement du fœtus sont tous aussi importantes.
- Les alternatives à l'avortement devraient être examinées avec les organisations partenaires : quelles sont les options possibles pour l'enfant à naître dans le cas d'une grossesse non désirée?
- Aider les femmes avec les grossesses non désirées ou non planifiées. Cela peut être fait par une sensibilisation plus accrue sur une grossesse désirée et son impact sur les femmes. Puisque l'avortement est irréversible et a des conséquences émotionnelles de longue durée pour les femmes et les couples, il est également important de garantir le processus conscient de prise de décision.

²⁸

Voir aussi Dutch Coalition on Disability and Development(DCDD). 'Universal Access Now! Including people with disabilities in HIV an AIDS policies and prorammes'. Utrecht: DCDD.

- Réduire les avortements non médicalisés. Cela implique la fourniture des soins de qualité quand l'avortement est nécessaire pour des raisons médicales.
- Améliorer la qualité des fournisseurs des soins de santé à gérer et traiter les avortements incomplets et les complications. Il y a souvent un besoin de renforcer la thérapie post-avortement et l'information sur la contraception.

5.2 L'éducation sur la santé et les droits sexuels et reproductifs

L'éducation sexuelle doit viser le développement d'un comportement sexuel responsable. A cet égard, respecter la différence entre *la responsabilité personnelle (responsability)* ou *la capacité d'une réponse personnelle (response-ability)* est une bonne distinction entre ce qui est possible de décider sur le bien-être sexuel. Les gens devraient avoir la possibilité de faire des choix informés et responsables. Quand on aborde l'éducation sexuelle, on met l'accent sur l'éducation aux compétences de la vie, aux valeurs familiales, la consultation pré-nuptiale et l'éducation des pairs dans laquelle l'éducation sexuelle prend une place en conformité avec les principes bibliques.

Prisma soutient les services adaptés aux jeunes et les programmes de l'éducation sexuelle qui sont sensibles pour et adaptés à la culture. Certaines stratégies importantes pour atteindre les enfants et les jeunes ainsi que les fournisseurs de soins sont les suivantes :

- Le développement et/ou la mise en œuvre des programmes d'éducation aux compétences de la vie et l'éducation des pairs pour les écoles et les groupes de jeunes (à l'église) en utilisant des approches basées sur des preuves à trouver les méthodes les plus efficaces pour chaque contexte culturel.
- Avoir de bons matériaux d'enseignement pratiques pour les adolescents dans le domaine de la santé, fournissant des informations exactes sur les questions sexuelles. Les questions peuvent être : la santé des adolescents, les compétences de refus, se connaître soi-même, la famille, le mariage, etc. L'utilisation de l'information basée sur les preuves peut être utile pour discuter des questions culturellement sensibles.
- Identifier les personnes clés qui ont une influence sur les enfants et les jeunes. Ceux-ci devraient être des vrais modèles et non seulement des joueurs de rôles. La mise en place des mentors dans la communautés qui peuvent entraîner et conseiller les jeunes/ créer des modèles parmi les jeunes.

5.3 Aborder les questions culturelles et de sexe

En mettant en œuvre des programmes, les organisations doivent commencer par les gens, non seulement en se concentrant sur le changement des comportements mais aussi sur les idées, les croyances et les attitudes. La transformation est nécessaire afin d'internaliser les changements de comportement. C'est pourquoi les structures existantes doivent être adressées : la famille, l'église, le leadership, etc. Les membres de la communauté peuvent être des agents de changement, en utilisant les approches participatives et les approches relationnelles qui ont leur point de départ dans la communauté.

A travers le monde, beaucoup d'hommes restent silencieux face aux besoins des femmes, offrant peu de modèles d'hommes qui s'engagent avec compréhension et respect aux femmes et à leur situation. Les églises et les confessions religieuses ont toutefois la possibilité de changer cela et permettre aux femmes d'être pleinement et librement impliquées dans les choix concernant leur sexualité, la santé et la vie. Les églises pourraient être des agents efficaces du changement, à rendre autonomes les femmes et les hommes, en considérant les différentes relations dans lesquelles ils vivent et se rencontrent²⁹.

²⁹ Micah Network (2008) 'Reflections from the Global Consultations on HIV and AIDS', Pattaya, octobre 21-25, 2008.

Certaines stratégies qui peuvent être utilisées dans les programmes concernant les sexes sont les suivants :

- Permettre l'éducation sur la connaissance, les croyances et les attitudes par des moyens formels et informels. Certaines organisations ont aussi déjà commencé à enseigner aux couples la sexualité et les problèmes familiaux, et la consultation pré-nuptiale pour prévenir la violence domestique.
- Responsabiliser et impliquer les églises. L'église a un rôle à jouer à travers les discussions sur le sexe et la culture.
- Le développement de l'enseignement théologique et biblique, et comment traduire cela dans la vie quotidienne de la communauté.
- Aborder et équiper les personnes en position de pouvoir (communauté, politiques, églises, etc.) pour qu'ils deviennent des agents de changement.
- L'intégration de l'égalité entre les sexes dans d'autres domaines et programmes.

5.4 Le rôle des églises

Dans la plupart des pays du monde les églises et les responsables religieux sont respectés dans la communauté. Les impliquer dans les programmes devrait être motivé intrinsèquement (à base d'un point de vue biblique) ainsi qu'instrumentalement. Les organisations qui coopèrent visent un partenariat avec les leaders chrétiens dans la mise en place des programmes de développement :

- La sexualité humaine doit être discutée au sein des églises avec les adultes et les jeunes. Une réflexion théologique et éthique doit être stimulée et les meilleures pratiques échangées, incluant des idées comme le pouvoir, les relations sexuelles, l'aspect positif et négatif de la culture (traditionnelle), etc.
- Les leaders religieux ont besoin de plus d'informations pour aider leurs fidèles à faire des choix informés sur leur santé³⁰. Ceci pourrait inclure la formation des leaders chrétiens sur des sujets comme les méthodes de planification familiale, l'espacement des naissances, les risques liés au mariage précoce, les avantages de l'allaitement maternel, les soins prénataux, les soins postnataux, les soins post-avortement et la prévention des infections sexuellement transmissibles, etc.

5.5 Le plaidoyer

Les églises, les organisations religieuses et les gouvernements ont besoin les uns des autres, tant les questions pourraient être rencontrées par une perspective communautaire (chrétienne) et une perspective juridique. Pour les intervenants dans le partenariat avec les organisations confessionnelles, ces organisations de base fournissent souvent des travailleurs de santé dévoués à la communauté. Dans le même temps, les organisations confessionnelles fournissent de grands réseaux et l'accès aux populations mal desservies, comblant les vides laissés par les établissements de santé publique. Les gouvernements devraient être interrogés sur leur volonté de mettre en application les politiques en place dans le domaine de la santé et des droits sexuels et reproductifs. Il est important qu'ils mettent la santé et les droits sexuels et reproductifs dans un champ plus large d'application du contexte culturel et religieux et prennent au sérieux la déclaration du Caire sur l'avortement. Le rôle des organisations confessionnelles et des églises est de clarifier au gouvernement leur valeur, en reconnaissant le rôle des bénévoles dans les églises et en amplifiant la compréhension des questions comme le sexe, la sexualité et la justice dans leurs organisations.

Les stratégies nécessaires en matière de plaidoyer sont :

³⁰ Mary K. Burket (2006), 'Advancing Reproductive Health and Family Planning through Religious Leaders and Faith Based Organisations', Pathfinder International.

- Collaborer avec les organisations séculières et les autres organisations chrétiennes, les structures communautaires locales, les ministères, les groupes/organisations des droits de l'homme (par ex. sur le plaidoyer, l'église, l'éducation) sur les questions clés du plaidoyer.
- Produire des éléments de preuve, en commençant par la recherche existante et les preuves et partager les sites sur les preuves.
- Combattre la stigmatisation et aider à changer les politiques.