Planification et réponse aux résultats de l'essai ECHO : Une liste de contrôle pour la communication stratégique

May 23, 2019







Table des matières

Remerciements	ii
Introduction	1
À propos de la Liste de contrôle	
Planification de scénarios	
But et objectifs de communication	
Identifier les publics	
Planification des actions	
Ressources disponibles et en cours de développement	27

Remerciements

Nous tenons à saluer la contribution et les conseils précieux de nombreuses parties prenantes qui ont contribué à cette Liste de contrôle, notamment Jen Mason et Rabab Petit de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID, ainsi que de nombreux collègues qui ont participé aux entretiens et à une consultation tenue en janvier 2019 pour examiner les besoins de communication et de plaidoyer concernant la publication des résultats de l'essai ECHO (Données probantes concernant les options contraceptives et les résultats en matière de VIH).

Ce guide a été rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), conformément aux termes de l'accord de coopération Breakthrough ACTION n° AID-OAA-A-17-00017. Le projet Breakthrough ACTION est basé au Centre John Hopkins pour les programmes de communication (CCP). Le contenu de ce document relève de la seule responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID, du gouvernement des États-Unis ou de l'Université Johns Hopkins.

Introduction

L'essai baptisé ECHO (Evidence for Contraceptive Options and HIV Outcomes – Données probantes concernant les options contraceptives et les résultats en matière de VIH) a été lancé en 2015 pour tester le risque comparatif d'acquisition du VIH chez les femmes en utilisant l'une des trois méthodes contraceptives suivantes : l'acétate de dépo-médroxyprogestérone par voie intramusculaire (DMPA-IM), également connu sous le nom de Depo-Provera, l'implant sous-cutané à deux tiges au lévonorgestrel (implant LNG), appelé Jadelle, et le dispositif intra-utérin au cuivre (DIU au cuivre). L'essai a permis de recruter 7 830 femmes dans quatre pays (Eswatini, Kenya, Afrique du Sud et Zambie), qui ont accepté d'être randomisées par ordinateur selon l'une des trois méthodes. Les résultats sont attendus au mois de juillet 2019 et les directives mises à jour de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sont attendues à la fin du mois d'août 2019.

Pour assurer une réponse coordonnée et stratégique au niveau des pays, il est important que les gouvernements prennent des mesures pour se préparer aux résultats avant leur publication et communiquent les résultats, ainsi que les directives ultérieures de l'OMS, aux parties prenantes concernées en temps voulu.

À propos de la Liste de contrôle

La présente Liste de contrôle pour la communication stratégique vise à fournir un plan de démarrage rapide et adaptable pour les principales activités de communication au cours de trois périodes clés :

- 1. Avant la publication des résultats de l'essai ECHO (avant la mi-juillet 2019)
- 2. Immédiatement après la publication des résultats de l'essai ECHO/orientations provisoires de l'OMS (entre la mi-juillet et août-septembre 2019)
- 3. Après la publication des directives de l'OMS (après septembre 2019)

Cet outil est destiné à compléter les efforts déployés par les pays qui prévoient de répondre aux résultats de l'essai ECHO.

Pourquoi utiliser la Liste de contrôle ?

L'étude ECHO fournira des données scientifiques sur les choix de contraception et de prévention du VIH chez les femmes, preuves qui pourraient avoir un impact significatif sur les politiques et programmes de planification familiale et de lutte contre le VIH. Afin de veiller à ce que les politiques et programmes nationaux respectent la nécessité pour les femmes d'avoir l'information, les connaissances et la capacité de faire le meilleur choix pour leur santé, les gouvernements, avec l'appui de l'OMS et d'autres partenaires, se préparent à réagir aux résultats de manière opportune et stratégique. Une préparation Planification et réponse aux résultats de l'essai ECHO : Une liste de contrôle pour la communication stratégique | 1

précoce permettra d'éviter la panique, de faire face aux gros titres alarmants de l'actualité et de planifier adéquatement les changements de programme et de politique, si nécessaire. Une communication forte devra être une réponse essentielle. Quels que soient les résultats obtenus, il est urgent d'investir davantage dans des programmes qui élargissent les possibilités offertes aux femmes en matière de contraception et de prévention du VIH.

Utilisateurs prévus

Cette Liste de contrôle pour la communication stratégique a été élaborée principalement pour permettre aux gouvernements nationaux de l'adapter au contexte de leur pays. Il est recommandé que le processus d'adaptation soit mené en consultation avec les principales parties prenantes nationales, notamment les donateurs, les organisations de planification familiale et de mise en œuvre de la lutte contre le VIH et les défenseurs de la société civile, afin de garantir une réponse transparente, coordonnée et stratégique. Par exemple, il est idéalement utilisé par les équipes spéciales de l'essai ECHO établies dans de nombreux pays à la suite de la consultation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) tenue à Lusaka (Zambie) en février 2019 et est conçu pour soutenir les efforts de ces groupes.

Contexte national

Les résultats de l'essai ECHO revêtent une importance mondiale. Cependant, les résultats seront plus pertinents dans l'immédiat pour les pays où la prévalence du VIH est élevée et qui utilisent davantage l'un des contraceptifs susceptibles d'augmenter le risque d'acquisition du VIH sur la base des résultats de l'essai ECHO.

Comment utiliser la Liste de contrôle

- 1. S'il n'est pas déjà en place, établir un groupe de travail ou un comité directeur sur l'essai ECHO composé d'un ensemble d'acteurs, y compris ceux qui ont une expertise en matière de politique, de communication et de prestation de services pour la planification familiale et le VIH. Ce groupe de travail aidera à assurer la collaboration et à coordonner les actions et les messages en réponse aux résultats de l'essai. Comme nous l'avons mentionné plus haut, le Groupe de travail est un groupe idéal pour examiner, adapter et mettre en œuvre la Liste de contrôle.
- 2. Examiner les publics primaires et secondaires suggérés
- 3. Examiner et adapter le but et les objectifs, et ajouter des échéances et/ou des quantifications spécifiques, selon les besoins.
- 4. Examiner la Liste de contrôle de la planification des actions et l'adapter au besoin. Modifier les actions recommandées et les publics suggérés en les ajoutant, en les révisant ou en les supprimant au besoin. Les mesures recommandées sont réparties en trois catégories :

- a. Activités jugées **essentielles** pour assurer une réponse efficace et sans heurt aux résultats de l'essai.
- b. Activités importantes; si le temps et les ressources sont limités, cela **peut se faire plus** tard.
- c. Autres activités qui peuvent être utiles à prendre en compte lorsque le temps et les ressources le permettent.
- 5. Ajouter le nom de la personne ou du groupe responsable de chaque activité, des partenaires collaborateurs, des ressources requises, des ressources existantes et des délais.
- 6. Veiller à ce que les listes de contrôle provisoires et finales soient validées par le Groupe de travail afin d'assurer une large adhésion et une réponse coordonnée.

À quel moment convient-il d'utiliser la Liste de contrôle

Il n'est pas nécessaire de compléter la Liste de contrôle en une seule fois. Les utilisateurs peuvent la compléter pour la période précédant la publication des résultats de l'essai ECHO (avant juillet 2019) dans les meilleurs délais. Les deux autres moments clés peuvent être achevés ultérieurement, mais il est suggéré de revoir et de rédiger au moins le texte le plus tôt possible.

RESSOURCES D'APPUI ET SITES INTERNET IMPORTANTS

Ces ressources peuvent aider les utilisateurs à mener à bien certaines des actions suivantes :

Results 4 Informed Choice

https://resultsforinformedchoice.org/

Comprend des outils, des ressources et des données pour aider les intervenants à planifier et à exécuter leur réponse. Téléchargez vos propres documents pour aider les autres à apprendre de ce que vous faites. Pour les modèles disponibles les plus récents, voir:

https://resultsforinformedchoice.org/countryplanning/

Modèle de Planning for Outcomes

https://planning4outcomes.ctiexchange.org/

Aide les pays à envisager des scénarios de modélisation sur les indicateurs disponibles en matière de contraception et de santé maternelle et infantile.

Consortium ECHO

http://echo-consortium.com/

Fournit des informations sur l'essai ECHO des partenaires de coordination.

OMS

https://www.who.int/reproductivehealth/hc-hiv/en/

Permet d'accéder aux informations sur l'essai ECHO et aux documents connexes.

Family Planning 2020 (FP2020)

http://www.familyplanning2020.org/echo

Contient des informations sur l'essai ECHO.

AVAC

https://www.avac.org/prevention-option/hormonal-contraceptives-and-hiv

Contient des informations sur l'essai ECHO.

Planification de scénarios

Instructions: Remplissez le modèle de planification de scénarios pour votre pays.

Comme les résultats de l'essai ECHO ne seront pas disponibles avant la mi-juillet 2019, une première étape essentielle dans la planification des résultats est de considérer les scénarios possibles qui pourraient se produire. Les résultats peuvent se situer dans l'un des scénarios suivants: Les résultats de l'essai ECHO devraient être disponibles d'ici à la mi-juillet 2019. Il est essentiel pour la planification de la mise en œuvre de tenir compte de différents scénarios de résultats. Les résultats peuvent se situer dans l'un des scénarios suivants:

SCÉNARIO	DESCRIPTION (Remarque : Les résultats ne s'appliquent qu'aux femmes exposées à un risque élevé d'infection par le VIH *
I	Il n'y a pas de différence dans l'acquisition du VIH entre trois méthodes testées ; le DMPA-IM, l'implant LNG ou le DIU au cuivre ne montrent aucun risque relatif accru d'acquisition du VIH entre eux. Les parties prenantes doivent considérer que les résultats de l'essai pour ce scénario peuvent indiquer une recommandation de l'OMS selon laquelle le CEM actuel de toutes les méthodes reste le même (Catégorie 2 pour le DMPA-IM et Catégorie 1 pour le DIU au cuivre et l'implant LNG), ou que le DMPA-IM est réorienté dans la Catégorie 1 pour les femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH.
2	Le DMPA-IM montre un risque accru d'acquisition du VIH par rapport à l'implant LNG ou au DIU en cuivre Les parties prenantes doivent considérer que les résultats de l'essai pour ce scénario peuvent éclairer une recommandation de l'OMS selon laquelle le CEM actuel pour le DMPA-IM (Catégorie 2 pour les femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH) peut rester le même ou changer.
3	L'implant LNG montre un risque accru d'acquisition du VIH par rapport au DMPA-IM ou au DIU en cuivre Les parties prenantes doivent considérer que les résultats de l'essai pour ce scénario peuvent éclairer une recommandation de l'OMS selon laquelle le CEM actuel pour l'implant LNG (Catégorie 1 pour les femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH) peut rester le même ou changer.
4	Le DIU au cuivre montre un risque accru d'acquisition du VIH par rapport au DMPA-IM ou à l'implant LNG Les parties prenantes doivent considérer que les résultats de l'essai pour ce scénario peuvent éclairer une recommandation de l'OMS selon laquelle le CEM actuel pour le

	DIU au cuivre (Catégorie 1 pour les femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH) peut rester le même ou changer.
5	Les résultats de l'étude ECHO ne soutiennent ni ne réduisent les préoccupations existantes. Il est nécessaire de procéder à une analyse plus approfondie et à une évaluation approfondie des éléments de preuve. Les parties prenantes doivent considérer que les résultats de l'essai pour ce scénario peuvent indiquer une recommandation de l'OMS selon laquelle le CEM actuel de toutes les méthodes reste le même (Catégorie 2 pour le DMPA-IM et Catégorie 1 pour le DIU au cuivre et l'implant LNG), ou que le DMPA-IM est réorienté dans la Catégorie 1 pour les femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH.

Notez que d'autres scénarios de résultats de l'étude sont possibles. Par exemple, il est également possible que, si des associations sont observées, elles ne soient présentes que dans des souspopulations spécifiques et que plus d'une méthode puisse montrer un risque accru d'acquisition du VIH.

Considérations programmatiques

Jusqu'à ce que l'OMS ait examiné les éléments de preuve de cette étude, il n'y a pas de changement dans le CEM pour l'utilisation de contraceptifs (actuellement catégorie 2 pour le DMPA-IM; catégorie 1 pour l'implant LNG et le DIU en cuivre) pour les femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH.¹ L'OMS devrait publier, sur la base de cet examen, des directives et des recommandations actualisées du CEM pour les femmes à haut risque de contracter le VIH en août 2019 ou autour de cette date.

Tout résultat de l'essai souligne la nécessité de continuer à renforcer les services intégrés de PF/VIH, en mettant l'accent sur le counseling intégré, la prévention du VIH et l'amélioration de la combinaison des méthodes contraceptives. Les femmes devraient avoir facilement accès à des services de haute qualité qui répondent à leurs besoins en matière de PF et de VIH.

Le modèle de planification de scénarios peut être utilisé pour réfléchir à chaque possibilité de résultat de l'étude décrite ci-dessus et évaluer l'impact sur les politiques et les programmes pertinents en tenant compte des considérations suivantes :

Choix contraceptif

• Comment faire en sorte qu'une gamme de contraceptifs continue d'être mise à la disposition de toutes les femmes, ainsi que des conseils adaptés aux besoins des clients, qui sont fondés sur les

¹ (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254662/WHO-RHR-17.04-eng.pdf;jsessionid=1BC4407A86710427C894341CA07C3ACD?sequence=1

- conclusions de l'étude et les directives de l'OMS sur les CEM II convient de noter que les directives actuelles et révisées de l'OMS concernant les CEM sont destinées aux femmes présentant un risque élevé de contracter le VIH. Toute méthode susceptible de montrer un risque accru peut encore constituer un excellent choix pour de nombreuses femmes.
- Comment réagir, sur le plan programmatique et sur le plan logistique, à d'éventuels changements de la demande en fonction des résultats de l'étude. Les femmes peuvent choisir de cesser d'utiliser certaines méthodes et d'en adopter d'autres. Des mesures doivent être prises pour faire en sorte que les femmes qui choisissent de ne pas utiliser de méthode présentant un risque accru aient accès à d'autres méthodes.
- Comment élargir la gamme nationale de méthodes contraceptives pour faire en sorte que les femmes aient des options, y compris des méthodes à action courte, à action prolongée et permanentes.
- Comment faire en sorte que les femmes vivant avec le VIH qui ne sont pas directement touchées par les résultats de cette étude continuent d'avoir accès à une gamme de contraceptifs et à des services de conseil en matière de planification familiale.

Prévention du VIH

- Comment développer les services de prévention du VIH avec des conseils appropriés pour les femmes à haut risque de VIH. Les femmes qui recherchent des services de planification familiale et de dépistage du VIH doivent recevoir des informations sur le dépistage du VIH et la prévention et être informées que l'utilisation de la double méthode (préservatifs et méthode de contraception efficace) est la meilleure option pour prévenir à la fois l'acquisition d'une infection sexuellement transmissible (IST)/VIH et les grossesses non intentionnelles.
- Comment rendre le counseling et l'accès aux services de prophylaxie orale pré-exposition (PrEP) disponibles pour les femmes à risque élevé de contracter le VIH. Étant donné que les contraceptifs protègent contre la grossesse, mais pas les IST/VIH, les préservatifs et la PrEP devraient faire partie d'une approche globale pour les femmes à risque de VIH ou d'autres IST. Les femmes à risque élevé de contracter le VIH devraient également être invitées à prendre d'autres mesures de prévention du VIH, comme le dépistage du VIH et l'initiation de thérapies antirétrovirales pour les partenaires séropositifs, le cas échéant.
- Comment développer les technologies de prévention du VIH avec des conseils appropriés pour les femmes à haut risque de VIH.
- Comment aider les agents de santé à identifier les femmes à haut risque de VIH d'une manière qui soit axée sur les droits et qui évite la stigmatisation.

Préparation et capacité des prestataires et counseling axé sur les clients

- Comment mettre à jour les directives et les outils nationaux de counseling afin de les aligner sur toute nouvelle directive ou directive en cours des CEM de l'OMS.
- Comment faire en sorte que les femmes à haut risque de contracter le VIH reçoivent des conseils de qualité axés sur les clientes et la PF/VIH. Les femmes devraient être dûment informées des résultats de l'étude et être appuyées dans leur décision sur la meilleure façon de se protéger contre le VIH et d'éviter les grossesses non désirées.
- Comment s'assurer que les travailleurs de la santé ont la capacité d'offrir des services de counseling de qualité et de dépistage des risques liés au VIH et qu'ils disposent d'un environnement propice à cette fin.

MODÈLE D'APPUI

Planification de scénarios¹

https://resultsforinformedchoice.org/countryplanning/

But et objectifs de communication

Instructions: Examiner et adapter les but et objectifs suivants/

Objectif

Toutes les femmes disposent d'informations complètes, claires et à jour sur les contraceptifs et tout risque de VIH identifié par l'essai ECHO; se sentent habilitées à faire un choix éclairé; et ont accès à une gamme de méthodes contraceptives.

Objectifs

Avant la publication des résultats de l'essai ECHO

- Former le groupe de travail ECHO d'ici mai 2019 pour guider la collaboration et la prise de décisions.
- Compléter la liste de contrôle de la planification des actions d'ici juin 2019 afin de préparer les résultats de l'essai ECHO et les mesures à prendre immédiatement après leur publication.
- Finaliser la planification des scénarios en exposant les principales décisions et les principaux messages pour chaque scénario d'essai possible au plus tard à la fin de juin 2019.
- Informer les principales parties prenantes de l'essai ECHO et de ses implications pour les programmes de planification familiale d'ici juin 2019.

Après la publication des résultats de l'essai ECHO et avant la publication des directives de l'OMS

- Informer les journalistes dans la semaine qui suit la publication des résultats de l'essai ECHO.
- Informer les principales parties prenantes sur les résultats de l'essai ECHO et leurs conséquences sur la planification familiale dans les deux mois.
- Compléter la liste de contrôle de la planification des actions dans les deux mois suivant les résultats de l'essai et décrire les mesures à prendre (avec l'aide des déclarations de l'OMS).

Après la publication des directives de l'OMS

- Mettre à jour les directives nationales à l'intention des prestataires de services de planification familiale dans les six mois suivant la publication des directives de l'OMS.
- Diffuser des outils et des ressources aux prestataires de services et aux femmes afin qu'elles puissent faire des choix éclairés dans les trois mois suivant la mise à jour des directives nationales.
- Augmenter le nombre de prestataires formés qui ont la capacité de transmettre des informations avec exactitude et efficacité à leurs clients dans les cinq mois suivant la mise à jour des lignes directrices nationales.

 Augmenter le nombre de femmes qui reçoivent des informations exactes auprès d'un prestataire de santé sur la contraception hormonale et le VIH dans les 12 mois suivant la publication des directives de l'OMS.

MODÈLE D'APPUI

But et objectifs²

https://resultsforinformedchoice.org/countryplanning/

Identifier les publics

La compréhension de votre public est essentielle à la conception et à la mise en œuvre d'une approche de communication stratégique réussie. Cela permet de s'assurer que les efforts d'un pays sont axés sur les personnes et les groupes clés qui doivent être informés. Les publics primaires et secondaires qui sont importants pour assurer une réponse globale aux résultats de l'essai ECHO sont proposés ci-dessous. Il s'agit d'un large public et il faudra définir plus précisément ces groupes en fonction du contexte national.

Instructions: Examiner les segments d'audience et les ajuster en fonction du contexte de pays.

Publics primaires

- Décideurs politiques
- Partenaires de la planification familiale et de la lutte contre le VIH et organisations de la société civile
- Femmes et filles sexuellement actives qui envisagent ou utilisent actuellement des contraceptifs injectables à base de progestatifs qui sont exposées à un risque élevé de contracter le VIH
- Prestataires de services de la planification familiale (en établissement)
- Agents de santé communautaire

Publics secondaires

- Agents de district travaillant dans les administrations sous-nationales
- Associations professionnelles de prestataires
- Partenaires masculins
- Dirigeants confessionnels et communautaires.
- Journalistes et autres médias influents

Planification des actions

Instructions: Collaborer avec les parties prenantes pour compléter cette Liste de contrôle de la planification des actions et orienter la mise en œuvre des activités.

La Liste de contrôle de la planification des actions aide les pays à : 1) réfléchir aux activités qui pourraient être nécessaires pour se préparer aux résultats et 2) agir après la publication des résultats. Certains pays peuvent choisir de mener toutes les activités, tandis que d'autres pourront choisir celles qui sont les plus logiques dans leur contexte national.

Les éléments de la liste de contrôle sont expliqués ci-après :

Action

Il s'agit notamment d'activités et de matériels, répartis en trois catégories pour aider les pays à déterminer leurs priorités lorsque les ressources et/ou le temps sont limités :

- 1. Actions jugées essentielles pour répondre à l'essai ECHO.
- 2. Mesures qui, compte tenu du temps et des ressources, seraient importantes à envisager.
- 3. Autres mesures pouvant être utiles à la planification ou à long terme.

Audience prévue

Identifier le groupe de personnes pour lequel l'activité a été conçue. Les publics recommandés sont inclus pour chaque action, mais ils peuvent être adaptés ou modifiés.

Personne / groupe responsable

Citer la personne qui prendra la direction de cette action, coordonnera ses activités avec celles des autres parties prenantes qui y travaillent, et assurera que l'action est terminée.

Partenaires collaborateurs

Déterminez qui peut vous aider dans ce travail. Y a-t-il une organisation spécialisée dans ce qui doit être fait? Y a-t-il d'autres personnes ou groupes qui peuvent contribuer au travail ou au partage de l'information ?

Ressources nécessaires

Définir le montant d'argent ou les matériels qui devront être en place pour accomplir l'activité. Comment obtiendrez-vous ces ressources ?

Ressources existantes

Pensez à ce que vous pouvez utiliser qui existe déjà. Des matériels existants pourraient-ils être adaptés ? Des réunions sont-elles déjà prévues et pourraient être utilisées à des fins différentes ? Certaines des ressources disponibles au niveau mondial sont incluses dans cette liste de contrôle. De nouvelles Planification et réponse aux résultats de l'essai ECHO : Une liste de contrôle pour la communication stratégique | 12

ressources sont constamment mises au point et seront publiées à l'adresse https://resultsforinformedchoice.org/countryplanning/. Vous devez également examiner les ressources locales disponibles.

Calendrier

Définir la date de fin de chaque activité. Soyez aussi précis que possible.



Selon les résultats de l'essai ECHO, certaines des activités qui devraient avoir lieu après la publication de l'essai ECHO ou après la publication des lignes directrices de l'OMS peuvent ne pas être pertinentes. Chaque pays doit évaluer sa situation spécifique, les résultats de l'essai et les directives ou les recommandations de l'OMS pour déterminer quelles mesures sont pertinentes et importantes à mener à bien.

MESURES À PRENDRE AVANT LA PUBLICATION DES RÉSULTATS DE L'ESSAI ECHO

Avant juillet 2019

Actions critiques

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r			
Acti	Activité									
	Entreprendre la planification de scénarios pour les résultats possibles de l'essai ECHO, y compris les implications programmatiques et les méthodes alternatives pour les femmes à haut risque	S.O.				Modèle de planification de scénario ¹				
	Établir des buts et objectifs de communication	S.O.				Modèle de buts et d'objectifs ²				
	Nommer le ou les porte-parole des médias et les préparer aux résultats de l'essai	S.O.								
	Présenter des informations sur l'essai ECHO dans les plates-formes existantes telles que les groupes de travail techniques sur la planification familiale et le VIH, y compris la tenue de réunions conjointes avec des organisations de la société civile	Partenaires de la planification familiale et de la lutte contre le VIH et organisations de la société civile				Fiche d'information sur l'essai ECHO ⁴ Présentation PowerPoint sur l'essai ECHO ⁵				
Mat	tériel à développer ou à adapter									
	Exposé succinct sur les faits saillants de l'essai ECHO traduits dans les langues locales selon les besoins	Partenaires d'exécution de la planification familiale et du VIH, société civile				Fiche d'information sur l'essai ECHO ⁴				

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
		et associations professionnelles					
	Présentation PowerPoint sur les faits saillants de l'essai ECHO traduits dans les langues locales selon les besoins	Partenaires de la planification familiale et d'exécution, société civile et associations professionnelles				Présentation PowerPoint sur l'essai ECHO ⁵	
	Points de discussion des médias sur l'essai ECHO et son impact sur le pays (pour chaque scénario)	Grand public				Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶	

Liste de contrôle de la planification des actions : Mesures importantes à envisager

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
Acti	ivité						
	Cartographier les partenaires et les champions pour susciter l'engagement des parties prenantes à jouer un rôle actif et à servir de contre-voix	s.o.					

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
	Sensibiliser les associations professionnelles nationales à l'essai ECHO, partager les résultats et diffuser les résultats par l'intermédiaire de leurs réseaux	Associations professionnelles					

Autres mesures à envisager

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
Acti	vité						
	Identifier et sélectionner les porte- parole et les personnes influentes (par exemple, les jeunes dirigeants et les utilisateurs de contraceptifs)	s.o.					
	Déterminer comment les femmes préfèrent recevoir de l'information et quelles sont leurs sources d'information fiables	S.O.				Guide d'utilisation de la combinaison de canaux ^Z	

MESURES À PRENDRE AVANT LA PUBLICATION DES RÉSULTATS DE L'ESSAI ECHO

De juillet à août 2019

Actions critiques

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
Acti	vité						
	Tenir des réunions individuelles avec les employés clés du ministère afin de les informer des résultats	Décideurs					
	Élaborer une stratégie de communication, en s'appuyant sur la planification des scénarios, y compris un plan clair et complet de diffusion des messages et de l'information	s.o.				Cadre stratégique mondial pour la communication ⁸	
	Préparer le(s) porte-parole des médias avec des messages actualisés	s.o.				Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶	
	Tenir une conférence de presse à l'intention des journalistes	Médias					
	Examiner les directives existantes en matière de planification familiale et envisager de formuler des recommandations en vue de les mettre à jour, y compris l'intégration de l'évaluation des risques liés au VIH (en attendant les directives de l'OMS)	s.o.				Outil d'évaluation des risques liés au VIH (disponible en septembre 2019) ⁹	

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
	Organiser des réunions sous- nationales pour planifier la diffusion au niveau des districts.	Agents sanitaires de district					
Mat	ériel à développer ou à adapter						
	Élaborer ou adapter des notes d'orientation par pays sur les résultats de l'essai et leurs conséquences	Décideurs				Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶	
	Adapter et traduire les fiches d'information à l'intention des prestataires, en les informant des faits sur l'essai ECHO, des résultats et, lorsqu'elles seront disponibles, des directives de l'OMS	Prestataires					

Mesures importantes à envisager

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
Acti	vité						
	Mener des actions de sensibilisation auprès des associations professionnelles nationales sur l'essai ECHO, partager les résultats et les diffuser sur leurs réseaux	Associations professionnelle s					

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
	Activer des réseaux nationaux de plaidoyer pour fournir des informations sur l'essai et contrôler les informations	s.o.					
	Élaborer un projet de plan de formation à l'intention des prestataires et des formateurs principaux sur les résultats de l'essai ECHO (en attente des directives de l'OMS)	Formateurs du gouvernement, agents de district					
Mat	ériel à développer ou à adapter						
	Adapter les notes d'information mondiales aux contextes propres à chaque pays afin de promouvoir l'investissement accru dans une combinaison élargie de méthodes	Décideurs					

MESURES À PRENDRE APRÈS LA PUBLICATION DES LIGNES DIRECTRICES DE L'OMS

Après septembre 2019

Actions critiques

√	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r			
Acti	Activité									
	Mettre à jour et finaliser les directives existantes en matière de planification familiale	s.o.								
	Mettre à jour la stratégie nationale de communication pour la planification familiale (le cas échéant)	S.O.								
	Former les formateurs et les prestataires principaux (le cas échéant)	Prestataires, agents de santé communautaire				Module de formation (disponible fin 2019) ¹⁰				
	Intégrer les nouveaux messages dans les formations préexistantes et en cours d'emploi (le cas échéant)	Prestataires, agents de santé communautaire				Module de formation (disponible fin 2019) ¹⁰ Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶				
	Adapter et traduire des documents de faible niveau d'alphabétisation pour les travailleurs de la santé communautaire (le cas échéant)	Agents de santé communautaire								
	Adapter les outils de conseil et les aides à l'emploi en fonction du contexte national (le cas échéant)	Prestataires et agents de santé communautaire				Documents disponibles et nouveaux documents disponibles en 2020 ¹¹				
Mat	Matériel à développer ou à adapter									

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
	Adapter les documents existants à l'intention des clientes/des femmes, y compris des brochures ou des livrets simples et faciles à lire qui expliquent clairement les résultats de l'essai et ce qu'ils signifient pour une femme (le cas échéant)	Femmes				Documents disponibles et nouveaux documents disponibles en 2020 ¹¹	
	Mettre à jour les fiches d'information contenant des faits sur l'essai ECHO, les résultats et les lignes directrices de l'OMS (le cas échéant)	Prestataires					
	Adapter un outil normalisé d'évaluation du risque de VIH pour les femmes afin d'évaluer leur risque individuel (devra être disponible au format papier et numérique)	Femmes				Outil d'évaluation des risques liés au VIH (disponible en septembre 2019) ⁹	
	Adapter les outils de counseling et les aides à l'emploi (le cas échéant)	Prestataires et agents de santé communautaire					

Mesures importantes à envisager

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r		
Activité									

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
	Adapter le module de formation complémentaire et le matériel pour différents groupes de travailleurs de la santé (le cas échéant)	Prestataires et agents de santé communautair e					
	Intégrer les informations relatives à l'essai ECHO dans les travaux et les formations existants avec les personnes influentes de la communauté telles que les agents de santé communautaires, les accoucheuses traditionnelles, les groupes parentaux et les groupes religieux pour diffuser l'information aux femmes (le cas échéant)	Agents de santé communautair e et chefs religieux					
	Intégrer les messages clés dans les émissions radiophoniques/télévisées existantes et dans les scénarios des feuilletons, en particulier la modélisation du dialogue prestataire- client et la communication couple	Femmes, partenaires masculins				Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶	
	Intégrer des messages dans les supports d'apprentissage en ligne existants à l'intention des prestataires, tels que des vidéos de formation et de conseils, ou créer de nouveaux supports de formation pour les prestataires, selon les besoins	Prestataires et agents de santé communautair e				Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶	

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
	Organiser des dialogues communautaires dans des forums où les femmes, les hommes et les adolescents se réunissent	Femmes, partenaires masculins					
	Utiliser les réseaux sociaux pour expliquer les résultats de l'essai ECHO et pourquoi ils sont importants (le cas échéant)	Femmes, partenaires masculins, autres personnes influentes					

Autres mesures à envisager

✓	Action	Public cible	Personne / groupe responsable	Partenaires collaborateurs	Ressources nécessaires	Ressources existantes	Calendrie r
Acti	vité						
	Intégrer les messages clés dans les plateformes Web et de santé mobiles de planification familiale existantes (le cas échéant)	Femmes, partenaires masculins				Messages de l'OMS (disponibles prochainement) ⁶	
	Surveiller les rapports des médias afin de lutter contre la désinformation et d'assurer l'exactitude des rapports axés sur l'opposition connue (le cas échéant)	s.o.					

Ressources disponibles et en cours de développement

1. Modèle de planification de scénario

https://resultsforinformedchoice.org/country-planning/ Fournit un guide pour la planification des scénarios ECHO

2. Modèle de buts et d'objectifs

https://resultsforinformedchoice.org/country-planning/ Version Word adaptable des buts et objectifs

3. Modèle de Termes de référence pour le Groupe de travail

https://resultsforinformedchoice.org/country-planning/
Peut être adapté pour une utilisation en fonction du contexte et de l'équipe spéciale nationale spécifique

4. Modèle de Liste de contrôle de la planification des actions

https://resultsforinformedchoice.org/country-planning/ Version Word adaptable de la liste de contrôle

5. Fiche d'information sur l'essai ECHO

https://resultsforinformedchoice.org/material/echo-study-fact-sheet/ Donne un aperçu de l'essai ECHO

6. Présentation PowerPoint sur l'essai ECHO

https://results for informed choice.org/material/the-evidence-for-contrace ptive-options-and-hivout comes-echo-trial/

| 27

Donne un aperçu de l'essai ECHO

7. Messages de l'OMS (disponibles prochainement)

Planification et réponse aux résultats de l'essai ECHO : Une liste de contrôle pour la communication stratégique

Seront publiés au moment des résultats de l'essai ECHO. Peuvent être adaptés à différents contextes et à des fins différentes (par exemple, pour les médias, pour les prestataires, pour les femmes).

8. Guide pratique pour évaluer les canaux appropriés

https://www.thecompassforsbc.org/how-to-guides/how-develop-channel-mix-plan

Aide à déterminer les types de canaux de communication qui atteignent le mieux le public
prioritaire pour livrer les messages

9. Cadre stratégique de communication pour les méthodes contraceptives hormonales et les risques potentiels liés au VIH

https://resultsforinformedchoice.org/material/strategic-communication-framework-for-hormonal-contraceptive-methods-and-potential-hiv-related-risks/
Sera mis à jour après la publication des résultats de l'essai ECHO. Fournit des messages et des conseils pour l'élaboration d'une stratégie de communication pour ce sujet

10. Outil d'évaluation des risques liés au VIH (disponible en septembre 2019)

https://resultsforinformedchoice.org

Aide les prestataires de services de planification familiale à conseiller leurs clients sur le risque de VIH

11. Trousse de formation en counseling pour les prestataires (disponible à la fin 2019)

https://resultsforinformedchoice.org

Aide les pays à développer la formation de leurs prestataires sur la base des résultats de l'essai ECHO

12. Documents destinés aux clients et outils de travail pour les prestataires (certains sont actuellement disponibles, d'autres le seront en 2020)

https://resultsforinformedchoice.org

Développés pour les femmes et les prestataires et adaptés pour différents pays