



**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**  
**MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE**  
PROGRAMME NATIONAL DE SANTE DE L'ADOLESCENT



## **Brochure des Stratégies facilitant l'implication et la participation des adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.**

Pour plus d'informations, veuillez contacter :  
La Division de Formation du Programme National de Santé de l'Adolescent,  
Avenue BANGALA, N° 1252  
(Dans l'enceinte de la Maternité de Kintambo)  
Commune de Kintambo,  
Kinshasa/RDC.

# Table des matières.

---

<b>Acronymes.....</b>	<b>2</b>
<b>Remerciements.....</b>	<b>3</b>
<b>INTRODUCTION GENERALE.....</b>	<b>4</b>
<b>I. Généralités sur l'implication, participation et appropriation des interventions de sante par les adolescents et jeunes.....</b>	<b>5</b>
<b>II. Principaux obstacles liés à l'implication et participation des jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.....</b>	<b>7</b>
2.1. Obstacles liés à l'adolescent ou jeune lui-même.....	7
2.2. Obstacles liés aux prestataires des soins de santé et personnel non soignant.....	8
2.3. Obstacles liés à l'organisation des services.....	8
2.4. Obstacles liés à la communauté.....	8
<b>III. Principales stratégies et activités sur l'implication et participation des adolescents et jeunes à l'offre des services de santé.....</b>	<b>10</b>
<b>IV. Grandes stratégies et principales activités.....</b>	<b>12</b>
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>15</b>

## ACRONYMES.

<b>CCC</b>	: Communication pour le changement de comportement
<b>CS</b>	: Centre de santé
<b>EDS</b>	: Enquête démographique et sanitaire
<b>HGR</b>	: Hôpital général de référence
<b>IEC</b>	: Information, Education, Communication
<b>IST</b>	: Infections Sexuellement Transmissibles
<b>MICS</b>	: Multiple Indicators Clusters Survey (Enquête par grappes à indicateurs multiples)
<b>NTIC</b>	: Nouvelles technologies de l'information et de la communication
<b>OMS</b>	: Organisation Mondiale de la Santé
<b>ONG</b>	: Organisation non gouvernementale
<b>OPJ</b>	: Officier de police judiciaire
<b>PEC</b>	: Prise en charge
<b>PNSA</b>	: Programme National de Santé de l'Adolescent
<b>PVV</b>	: Personne Vivant avec le VIH
<b>RDC</b>	: République Démocratique du Congo
<b>RECO</b>	: Relais Communautaire
<b>SIDA</b>	: Syndrome d'Immunodéficience Acquise
<b>SR</b>	: Santé de la Reproduction
<b>SSRAJ</b>	: Santé Sexuelle et de la reproduction aux adolescents et jeunes
<b>VBG</b>	: Violence basée sur le genre
<b>VIH</b>	: Virus d'immunodéficience Humaine
<b>VS</b>	: Violence sexuelle

# REMERCIEMENTS.

La brochure des stratégies facilitant l'implication et participation des adolescents et jeunes aux interventions de santé a été développée par le Programme National de Santé de l'adolescent (PNSA), grâce au soutien des Fonds des Nations Unies pour l'Enfant (UNICEF).

**Le PNSA tient à témoigner sa reconnaissance envers ceux qui ont contribué à l'élaboration ce document.**

## **Groupe de travail Interne du Programme National de Santé de l'Adolescent (PNSA) :**

Mr Fidèle MBADU (Directeur du PNSA),  
Dr Junior ZINGA (Directeur Adjoint du PNSA),  
Dr Didier LUKEME (CD formation),  
Dr Noëlla KAVIRA (CD PEC),  
Mr Roger MATADI (CD Recherche),  
Mme Véronique NGOMA (CD Administration et finance),  
Dr Liévin LUEKI (CD ai IEC),  
Dr Jean-Marie KALALA, Dr Constantine MAMBUENI, Mr André NONDO, Mme Pierrette MUANDA, Mr Antoine KONGONGONDO, Dr Irène MUKUBABILI, Dr Gabriel MUKINI.  
Dr Delphin ANTWISI, Assistant Technique PDSS-PNSA.

## **Groupe de travail Externe :**

Dr Brigitte KINI (OMS),  
Dr Freddy SALUMU (UNICEF),  
Mme Passy POLAMA (Save the Children)  
Mr Jules KASHAKA (Secrétariat Général de la Santé),  
Dr Chrysostom BANINGELA (D10),  
Mr Justin KUMPELE (PNSR),  
Dr Lydia KUSEYILA, Mr Ariel NTUMBA (Hôpital pédiatrique KALEMBE-LEMBE),  
Mlle Celena NGOYI, Jenny NDINDIR, Bernice KANYINGA, Mlle Marlène DIANDUAKILA, Mr Jean-Pontien TSHIBAMBA (REIPE),  
Mr Didier PEMBA (RACOJ),  
Mme Gloire BONZILI.  
Mr Yavan YOMBENTOLE

.....

## **Redaction:**

Dr Didier LUKEME, MD, MPH-HE,  
**Chef de Division chargé de la formation au Programme National de Santé de l'Adolescent (PNSA).**

## **Appui financier :**

UNICEF

.....

## INTRODUCTION GENERALE.

Depuis environ 10 ans que le Programme National de Santé de l'adolescent (PNSA) a amorcé le processus d'intégration du paquet des services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes dans le système sanitaire. Cette intégration a pour but d'améliorer l'offre des services de santé de qualité aux adolescents et jeunes dans les formations sanitaires.

Même si des avancées significatives ont été réalisées dans l'offre des services de santé aux adolescents et jeunes dans les formations sanitaires, un bon nombre de jeunes n'utilisent pas très souvent ces services mis à leur disposition. L'on constate également que dans la plupart de temps les adolescents et jeunes ne s'impliquent pas et ne participent pas à l'offre et l'utilisation des services de santé leur offerts, très peu sont ceux qui s'approprient de ces services.

Plusieurs obstacles sont responsables et expliquent la faible implication et participation des jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé. Il s'agit par exemple des obstacles liés à l'adolescent ou jeune lui-même (manque de connaissances sur l'importance de s'impliquer aux activités de santé. Bien même si les jeunes disposent les connaissances, bon nombre d'entre eux ne savent pas quand et comment y participer), liés au prestataire des soins (manque de convivialité et confidentialité), liés à l'organisation des services (coût et horaire des services pas adapté aux jeunes), liés à la communauté (méconnaissance des membres de la communauté sur l'importance de la participation des jeunes). Notons par ailleurs que la faible implication et participation des jeunes aux services de santé limiterait leur utilisation.

Pour que les jeunes puissent s'approprier des services de santé, il est très capital qu'ils s'impliquent et participent dès la conception, la mise en œuvre et le suivi des activités ayant trait avec leur santé. Pour ce, il faudrait les informer et les former sur les aspects des compétences de vie courantes, ainsi que sur les aspects de l'implication et participation.

**La rédaction de cette brochure a pour but est mettre à la disposition des acteurs œuvrant dans le domaine de santé de l'adolescent et jeune, ainsi que des jeunes eux-mêmes, des stratégies pour l'implication et participation de ces derniers à l'offre et l'utilisation des interventions de santé.**

Ce présent document non seulement donne une description des principaux obstacles à l'implication et participation des adolescents et jeunes à l'offre des interventions de santé, mais également décrit les stratégies pour contourner ces obstacles.

Première partie :

## GENERALITES SUR L'IMPLICATION, PARTICIPATION ET APPROPRIATION DES INTERVENTIONS DE SANTE PAR LES ADOLESCENTS ET JEUNES.

Pour qu'un jeune fasse siennes (**s'approprier des interventions de santé**) les interventions de santé leur offertes dans les formations sanitaires et dans la communauté, il devrait tout d'abord savoir pourquoi, quand et comment s'impliquer et participer au processus de planification, mise en œuvre et suivi de toutes ces interventions de santé.

L'appropriation des interventions de santé par les adolescents et jeunes est un processus qui exige deux principales étapes, il s'agit de l'implication et de la participation des concernés (**adolescents et jeunes**).

### **1. Implication des adolescents et jeunes aux interventions de santé.**

Le terme implication est défini comme le fait les adolescents et jeunes de s'investir dans quelque chose et de s'engager.

Dans ce cas, c'est le fait que les adolescents et jeunes s'investissent ou s'engagent aux interventions de santé qui leur sont destinées.

### **2. Participation des adolescents et jeunes aux interventions de santé.**

Le terme participation est défini comme le fait d'intervenir dans les discussions et les décisions touchant une organisation, l'avenir d'une communauté. Elle permet à un jeune de s'engager personnellement en tant que membre du groupe pour faire progresser le fonctionnement du groupe.

C'est également l'implication volontaire et en toute connaissance de cause des adolescents et jeunes dans toutes les affaires les concernant en vue d'influencer la prise de décision et de réaliser des changements positifs surtout dans le domaine de santé.

N.B. : La participation ne doit pas être de la manipulation, de la décoration ou de l'intérêt de pure forme (témoignage). Ce sont ces genres de « participation » qu'il faut éviter car dans ce cas, il s'agira tout simplement de l'utilisation des enfants, des adolescents et des jeunes.

Les adolescents et jeunes devront participer aux interventions de santé pour des multiples raisons. La participation (i) c'est un droit reconnu par les instruments juridiques nationaux et internationaux auxquels la RDC a souscrits (**LPPE article 7 et CDE articles 12, 13 et 15**)/ **La stratégie nationale de la participation en RDC.** (ii) Elle favorise l'émergence d'une génération consciente des problèmes que connaissent notre société et surtout contribue à proposer des solutions pour les

résoudre ; (iii) elle fait des adolescents et jeunes des personnes qui ont plus confiance en elles-mêmes, débarrassées de toute esprit de paternalisme, souvent nuisible à l'auto-prise en charge et donc à l'épanouissement ; et (iv) elle permet aux adolescents et jeunes des personnes qui se préoccupent et s'occupent des autres sans discrimination aucune, et souvent sans y voir leur intérêt personnel.

Pour que les adolescents et jeunes puissent participer aux interventions de santé, il est très capital de renforcer leurs capacités sur les notions de la participation, sensibiliser la communauté et faire le plaidoyer pour la prise des mesures qui favorisent la participation des jeunes.

Deuxième partie.

## PRINCIPAUX OBSTACLES LIÉS A L'IMPLICATION ET PARTICIPATION DES JEUNES A L'OFFRE ET L'UTILISATION DES SERVICES DE SANTE.

La faible implication et participation des adolescents et jeunes est la résultante d'une série d'obstacles liés au prestataire des soins de santé et à l'organisation des services dans les formations sanitaires, liés à la communauté et liés à l'adolescent et jeune lui-même.

L'appropriation des interventions de santé par les adolescents et jeunes est un processus qui exige plus plusieurs étapes dont l'implication et la participation. Si les adolescents et jeunes ne s'approprient des services de santé leur offerts, c'est entre autre parce qu'ils ne s'impliquent pas et ne participent pas dans la planification, mise en œuvre et le suivi des interventions en rapport avec leur santé.

### **2.1. Obstacles liés à l'adolescent ou jeune lui-même.**

Les adolescents et jeunes ne s'approprient pas souvent des interventions en leurs faveur parce qu'ils ne sont pas impliqués à l'identification des besoins dès la phase de la planification. Parfois les services proposés ne rencontrent pas leurs demandes. Ceci justifie une lourdeur à participer dans l'offre et l'utilisation des services de santé.

Les principales raisons avancées par les jeunes sont les suivantes :

- Les adolescents et jeunes ne disposent pas assez d'informations sur leurs droits en matière de santé,
- Très souvent, ils manquent les compétences nécessaires pour s'impliquer utilement dans l'offre des services de santé adaptés à leurs besoins. Leur participation reste utilitariste aussi longtemps qu'ils n'ont ne sont pas acteurs pas de l'offre et utilisation des services de santé.
- Certains adolescents et jeunes ne comprennent pas pourquoi, quand et comment s'impliquer et participer aux interventions de santé (ignorance).
- Un nombre important d'adolescents et jeunes ont honte et peur, ils manquent l'estime de soi, la confiance en eux-mêmes. Cela interfère sur leur engagement dans la participation aux interventions de santé.
- Ils ne se sentent pas concernés parce qu'ils ne sont pas généralement associés à l'étape de la planification, de mise en œuvre et de suivi des activités en rapport avec leur santé,
- Ils ne trouvent pas d'intérêt ni de motivation,
- ils sont souvent découragés par la non-pérennisation des services.

- Certains adolescents et jeunes ne sentent pas ou ne sont pas souvent responsabilisés, etc.
- Les adolescents et jeunes accordent peu de temps aux activités qui concerne leur santé.

Les obstacles liés aux adolescents et jeunes qui constituent un groupe d'acteur non négligeable contribuent à la faible appropriation des interventions de santé.

## 2.2. Obstacles liés au prestataire des soins de santé et personnel non soignant.

- Les prestataires des soins de santé et le personnel non soignant manquent de confidentialité et convivialité. Ils sont souvent peu courtois et peu respectueux envers les adolescents et jeunes qui consultent leurs formations sanitaires (**manque de courtoisie et respect, etc.**).
- Les prestataires des soins de santé et gestionnaires des formations sanitaires ne savent toujours pas que les adolescents et jeunes doivent participer aux activités de leur santé (**Ignorance du prestataire sur la participation des jeunes sur les activités les concernant**),
- Les prestataires des soins de santé ne communiquent pas assez avec les adolescents et jeunes sur l'implication, la participation et l'appropriation des interventions de santé par ces derniers (**Manque de communication efficace entre les jeunes et les prestataires**),
- Les prestataires et gestionnaires des formations sanitaires ne trouvent pas toujours de l'intérêt pour faire participer les jeunes aux activités de santé (**Manque d'intérêt**), par conséquent ils ne responsabilisent pas très souvent les adolescents et jeunes.
- Les prestataires et gestionnaires des formations sanitaires pensent que les adolescents et jeunes ne disposent pas des compétences pour participer aux activités de santé (**les prestataires ne croient pas à la capacité des jeunes**).

## 2.3. Obstacles liés aux organisations des services :

- Les services de santé ne sont toujours pas disponibles, quelques fois très éloignés de lieu d'habitation des adolescents et jeunes/bénéficiaires (**faible couverture en services de santé adaptés aux jeunes**). parfois le paquet des services n'est pas toujours complet, obligeant des adolescents et jeunes d'aller consulter ailleurs (**paquet des services incomplet**).
- Le coût des services de santé n'est pas toujours à la portée des adolescents et jeunes (**les services de santé coutent parfois très chers pour les adolescents et jeunes**).
- Très souvent les horaires des services de santé offerts dans les formations sanitaires ne sont pas adaptés aux horaires des adolescents et jeunes.

#### 2.4. Obstacles liés à la communauté (la famille, école, église, réseaux des jeunes...)

- La communauté n'est pas informée sur les besoins des adolescents et jeunes en matière de SSR et aussi sur l'importance de la participation de ces derniers dans l'offre et l'utilisation des services de santé,
- Les membres de la communauté ne croient pas à la capacité des jeunes à s'impliquer et participer aux interventions de santé,
- Les membres de la communauté n'encouragent pas, n'accompagnent pas et n'initient pas les adolescents et jeunes à s'impliquer et participer à l'offre et l'utilisation des interventions de santé.
- Souvent les membres de la communauté stigmatisent et rejettent les jeunes qui offrent les services de santé sexuelle et reproductive aux autres jeunes (**selon eux c'est pousser les jeunes à la débauche**),
- L'inégalité de genre,
- Certains Us et coutumes sont responsables de la faible implication et participation des adolescents et jeunes dans l'offre et utilisation des interventions de santé.

Troisième partie

## PRINCIPALES STRATEGIES ET ACTIVITES SUR L'IMPLICATION ET PARTICIPATION DES ADOLESCENTS ET JEUNES A L'OFFRE DES SERVICES DE SANTE.

Les principales stratégies pour l'implication et participation les adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé, sont regroupées de la manière suivante : (i) stratégies pour contourner les obstacles liés à l'adolescent ou jeune, (ii) stratégies pour contourner les obstacles liés au prestataire des soins de santé et personnel non soignant, (iii) stratégies pour contourner les obstacles liés l'organisation des services de santé et (iv) stratégies pour contourner les obstacles liés à la communauté.

### **3.1. Stratégies pour contourner les obstacles liés à l'adolescent ou jeune.**

- Renforcement des capacités des adolescents et jeunes sur la santé sexuelle et reproductive, les compétences de vie courante et surtout sur l'implication et participation des jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé.
- Communication pour le changement des comportements (sensibilisation des jeunes sur l'importance de leur implication et participation dans l'offre et l'utilisation des services de santé.
- Mobilisation sociale.

### **3.2. Stratégies pour contourner les obstacles liés au prestataire des soins de santé et personnel non soignant.**

- Renforcement des capacités des prestataires sur les services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes (convivialité et confidentialité), y compris les aspects de l'implication et participation des jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé.
- Communication pour le changement des comportements (sensibilisation des prestataires sur l'importance de faire impliquer et participer les dans l'offre et l'utilisation des services de santé.
- Plaidoyer pour faire impliquer et participer les dans l'offre et l'utilisation des services de santé.

### **3.3. Stratégies pour contourner les obstacles liés l'organisation des services de santé.**

- Augmentation de la couverture en services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes.
- Plaidoyer pour une subvention des services (tarification préventive, gratuité des services, tarification forfaitaire, etc.).

### **3.4. Stratégies pour contourner les obstacles liés à la communauté.**

- Communication pour le changement des comportements des membres de la communauté (sensibilisation sur l'importance de faire impliquer et participation les adolescents et jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé),
- Mobilisation sociale,
- Plaidoyer pour l'implication et participation des jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.

# Les grandes stratégies et principales activités.

## 1. Stratégies pour contourner les obstacles liés à l'adolescent ou jeune.

N°	Activités	Responsables
<b>Stratégie 1.</b> <b>Renforcement des capacités des adolescents et jeunes sur la santé sexuelle et reproductive, les compétences de vie courante et surtout sur l'implication et participation des jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé</b>		
1.1.	Réviser les supports de formation des prestataires communautaires pour intégrer les aspects de compétences de vie courante et de participation des jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé.	DPNSA
1.2.	Former les prestataires communautaires (pairs éducateurs, mentors) sur la santé sexuelle et reproductive, les compétences de vie courantes y compris les aspects de participation.	PNSA
<b>Stratégie 2.</b> <b>Communication pour le changement des comportements des adolescents et jeunes sur la l'implication et la participation à l'offre et l'utilisation des services de santé.</b>		
2.1.	Elaborer les supports IEC/CCC sur la l'implication et participation des jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé (dépliants)	DPNSA
2.2.	Sensibiliser les adolescents et jeunes sur l'importance de s'impliquer et de participer à l'offre et l'utilisation des services de santé, en utilisation les différentes techniques <sup>1</sup> et canaux <sup>2</sup> de communication	ECZ, ONG, association des jeunes, jeunes, mentors, PNSA
<b>Stratégie 3.</b> <b>Mobilisation sociale pour l'implication et la participation à l'offre et l'utilisation des services de santé.</b>		
3.1.	Organiser des campagnes de sensibilisation des membres de la communauté sur l'importance de faire impliquer et participer les adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.	ECZ, PE, Mentors, PNSA

<sup>1</sup> Différentes techniques de communication sont la causerie éducative, les vidéos forums, conférences débats,...

<sup>2</sup> Radios, télévisions, internet, etc.

## 2. Stratégies pour contourner les obstacles liés au prestataire des soins de santé et personnel non soignant.

N°	Activités	Responsables	
<b>Stratégie 1 :</b>			
<b>Renforcement des capacités des adolescents et jeunes sur les services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes, les compétences de vie courante et surtout sur l'implication et participation des jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé</b>			
1.1.	Réviser les supports de formation des prestataires des soins et du personnel non soignant pour intégrer les aspects de compétences de vie courante et de participation des jeunes dans l'offre et l'utilisation des services de santé.	DPNSA	
1.2.	Former les prestataires des soins de santé (médecins, infirmiers, accoucheuses) sur les SSAAJ, les compétences de vie courantes y compris les aspects de participation.	PNSA, ECZ	
1.3.	Briefer le personnel non soignant sur les SSAAJ et les aspects de participation des jeunes.	PNSA, ECZ	
1.4.	Organiser les séances de briefing du personnel non soignant sur l'importance de l'implication et participation des jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.	PNSA, ECZ	
<b>Stratégie 2 :</b>			
<b>Plaidoyer auprès des gestionnaires des formations sanitaires pour faire impliquer et participer les jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.</b>			
2.1.	Organiser des réunions de plaidoyer avec les gestionnaires des formations sanitaires pour l'implication et participation des jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.	PNSA, ECZ	
2.2.	Organiser des journées d'échanges et de partage d'expériences entre prestataires et jeunes sur l'implication et participation de ces derniers à l'offre et l'utilisation des services par les jeunes.	PNSA, ECZ	

### 3. Stratégies pour contourner les obstacles liés l'organisation des services de santé.

N°	Activités	Responsables	
<b>Stratégie 1 :</b> <b>Augmentation de la couverture en services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes.</b>			
1.1.	Accroître/élargir les activités des services de santé adaptés aux besoins des adolescents et jeunes dans les formations sanitaires (intégration du paquet des SSAAJ)	PNSA, ECZ	
<b>Stratégie 2 :</b> <b>Plaidoyer pour une subvention des services (tarification présentielle, gratuité des services, tarification forfaitaire, etc.).</b>			
2.1.	Organiser des réunions de plaidoyer avec les gestionnaires des formations sanitaires, les PTFs, le secteur privé, le gouvernement pour la tarification préférentielle des activités des jeunes.	PNSA et ECZ	

### 4. Stratégies pour contourner les obstacles liés à la communauté.

N°	Activités	Responsables	
<b>Stratégie 1 :</b> <b>Communication pour le changement des comportements des adolescents et jeunes sur la l'implication et la participation à l'offre et l'utilisation des services de santé.</b>			
1.1.	Sensibiliser les membres de la communauté sur l'importance de faire impliquer et participer les adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé, en utilisation les différentes techniques et canaux de communication	ECZ, ONG, association des jeunes, jeunes, mentors, PNSA	
<b>Stratégie 2 :</b> <b>Mobilisation sociale pour l'implication et participation des adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.</b>			
2.1.	Organiser des campagnes de sensibilisation des membres de la communauté sur l'importance de faire impliquer et participer les adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.	ECZ, ONG, association des jeunes, jeunes, mentors, PNSA	
<b>Stratégie 3.</b> <b>Plaidoyer pour une subvention des services (tarification présentielle, gratuité des services, tarification forfaitaire, etc.).</b>			
3.1.	Organiser des réunions de plaidoyer avec les leaders <sup>3</sup> communautaires pour l'implication et participation des adolescents et jeunes à l'offre et l'utilisation des services de santé.	ECZ, ONG, association des jeunes, jeunes, mentors, PNSA	

<sup>3</sup> Leaders communautaires : leaders d'opinion, leaders religieux, etc.

## CONCLUSION.

Si les adolescents et jeunes ne s'approprient souvent pas des interventions de santé leur offerts, c'est parce qu'ils ne sont pas impliqués et ne participent pas dans la planification, mise en œuvre et le suivi des interventions en rapport avec leur santé. Plusieurs obstacles sont responsables dont les obstacles liés à l'adolescent ou jeune lui-même, liés aux prestataires des soins de santé et personnel non soignant, liés à l'organisation des services dans les formations sanitaires et les obstacles liés à la communauté, etc.

Les adolescents et jeunes ne doivent plus être considérés comme seulement les bénéficiaires mais également comme acteurs et partenaires dans l'offre et utilisation des services de santé.

Pour ce, plusieurs stratégies devront être mise en œuvre dont le renforcement des capacités des jeunes et des prestataires des soins de santé sur les thématiques en rapport avec les compétences de vie courante et sur les aspects d'implication et participation, la communication pour le changement des comportements, la mobilisation sociale, ainsi que le plaidoyer.