

UNE PRÉSENTATION **ENGAGE**

Leaders religieux et jeunes

Engagés pour l'abandon de la pratique des mutilations génitales féminines et l'espacement des naissances en Mauritanie

GUIDE DE PRÉSENTATION



MAURITANIE ENGAGE

Un groupe multidisciplinaire engagé pour l'espacement des naissances et l'abandon de la pratique des mutilations génitales féminines et l'excision en Mauritanie



Leaders religieux et jeunes engagés pour l'abandon de la pratique des mutilations génitales féminines et l'espacement des naissances en Mauritanie

TABLE DES MATIÈRES

MAURITANIE VUE D'ENSEMBLE	4
OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION	4
TROUVER OPPORTUNITÉS POUR EFFECTUER LA PRÉSENTATION ...	5
CONSIDÉRATIONS SUPPLÉMENTAIRES	7
GUIDE DE DISCUSSION	8
QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES	10
SCRIPT DE LA VIDÉO DU GROUPE MAURITANIE ENGAGÉ	13

REMERCIEMENTS

La vidéo « *Leaders religieux et jeunes engagés pour l'abandon de la pratique des mutilation génitales féminines et l'espacement des naissances en Mauritanie* » a été élaborée par Population Reference Bureau en partenariat avec l'Association des Gestionnaires pour le Développement (AGD) et le Cadre des Religieux pour la Santé et le Développement (CRSD). Le script a été écrit par Jill Chanley, Conseillère en Politique et Oumou Keita, Chargée de programme. La vidéo a été créée par N'Namdi Washington, Concepteur graphique et monteur vidéo. Ce guide a été adapté pour la Mauritanie par Oumou Keita, à partir du guide « *Des alliés pour le changement : des chefs religieux et des jeunes travaillent ensemble pour assurer la santé et l'avenir de la population du Sahel* » réalisé par PRB en 2019.

Le processus de développement de la vidéo a été soutenu par un groupe de travail en Mauritanie composé de leaders religieux, de jeunes, de représentants du gouvernement et des partenaires techniques et financiers engagés dans la promotion de la santé de la reproduction.

Nous sommes reconnaissants aux quatorze membres de ce groupe de travail pour leur participation fructueuse et leurs commentaires pertinents qui ont permis d'améliorer la qualité de la présentation et de capturer le contexte de la Mauritanie. Il s'agit de: Imam Abdallah SARR, Leader religieux à ENEM ; Imam Abdallah CISSE de Sélibaby ; Dr Cheikh Zein Limam Ould Zeine, Forum Pensée Islamique de la Mauritanie ; Hademine Ould Saleck, Association des Imams et Oulemas de Mauritanie ; Mariem Tendgi et Mahjouba Med Mahmoud du Ministère de la Santé ; Koure WELE et Ousmane Hamed Doucouré ; Jeunes de Kaédi, Kadia DIAW et Abdallah Konaté ; Jeunes de Sélibaby, Magna TALL et Amara Fofana ; Jeunes de Nouakchott, Bocar Mbaye de UNFPA.

Nous sommes particulièrement reconnaissants pour l'engagement, le leadership et l'excellent travail de coordination de Aliou Diop de AGD et Point Focal de la Société Civile dans le cadre de l'initiative FP2030 ; l'accompagnement et les conseils précieux de Cheikh Saliou Mbacke, Président, Cadre des Religieux pour la Santé et le Développement (CRSD) ; et le soutien sans faille de Aly Kébé, Réseau des jeunes ambassadeurs pour la SR/PF de la Mauritanie.

Population Reference Bureau est une organisation non-gouvernementale qui informe les personnes à travers le monde sur les questions de population, de santé et d'environnement, et les aide à se servir de ces informations pour promouvoir le bien-être des générations d'aujourd'hui et de demain.

L'Association des Gestionnaires pour le Développement (AGD) est une association de la société civile mauritanienne engagée dans le repositionnement de l'espacement des naissances, en particulier chez les jeunes. Elle assure la présidence de la coalition de la société civile pour le repositionnement de la planification familiale. AGD travaille également sur l'engagement et l'autonomisation des jeunes.

La création de la présentation et du guide a été possible grâce au soutien du peuple américain, par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), aux termes du projet PACE (No. AID-OAA-A-16-00002). Le contenu engage la responsabilité du Population Reference Bureau et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.

Crédit photo, page de garde: AGD Production

© 2022 Population Reference Bureau. Tous droits réservés.



Mauritanie - Vue d'ensemble

En 2021, lors du renouvellement des engagements des pays dans le cadre de l'initiative FP2030, la Mauritanie a formulé la vision suivante : « *D'ici 2030, une Mauritanie où toutes les femmes et les adolescents et jeunes mariés ont un accès équitable et durable à des services de Santé Sexuelle et Reproductive y compris la Planification Familiale / Espacement des naissances de qualité et garantissant l'accès à l'information et à la liberté de choix des méthodes de contraception* ».

Cette vision se fonde sur les progrès réalisés en matière de santé sexuelle et reproductive, de lutte contre les mutilations génitales féminines (MGF) et les mariages précoces, et tient compte également des défis qui demeurent. Comme dans les autres pays du Sahel, la population mauritanienne est jeune : 54,4 % de la population a moins de 19 ans et 63% moins de 24 ans¹. Selon l'enquête MICS² de 2015, 35,2% des jeunes filles se marient avant 18 ans, le taux de grossesse précoce est de 21,5% et 66,6% des femmes ont subi des mutilations génitales féminines/excision (MGF/E). La même source indique un taux de fécondité de 84/1000 chez les adolescentes de 15 à 19 ans et une prévalence contraceptive de 17,8 % (toutes méthodes confondues). Enfin, selon le RGPH³ de 2013, le ratio de mortalité maternelle est 582 sur 100 000 et 29 enfants sur 100 perdent la vie avant l'âge d'un an. Parmi les jeunes femmes de 15-19 ans, 17% ont déjà eu un enfant ou sont enceintes de leur premier enfant.

Objectifs de la présentation

Le but de la vidéo du groupe Mauritanie Engage est de catalyser le dialogue régional et national sur les intersections positives entre la religion islamique et les besoins de santé reproductive et du bien-être des femmes et des jeunes de la Mauritanie. Pour atteindre ce but, la présentation utilise des images, des animations et des témoignages de leaders religieux et de jeunes afin de transmettre des messages positifs, convaincants et basés sur des faits probants. La présentation aborde deux thèmes clés choisis par les membres du groupe de travail : les Mutilations Génitales Féminines/ Excision (MGF/E) et l'espacement des naissances.

La présentation est destinée aux leaders religieux et aux jeunes de la Mauritanie et du Sahel, et a pour but de trouver des points de convergence entre ces deux groupes, afin de créer un environnement favorable aux politiques et programmes de santé reproductive des jeunes. Cependant, cette présentation peut aussi s'adresser à d'autres publics, tels que les membres du gouvernement et les décideurs politiques, les leaders des secteurs de la santé et de l'éducation, les acteurs de la société civiles et communautaires, les bailleurs de fonds ou les journalistes. Les objectifs spécifiques de cette présentation sont :

- Décrire comment l'espacement des naissances dans le cadre du mariage et la pratique des MGF/E sont perçus par la religion islamique.
- Combattre les fausses croyances et les mythes construits autour de l'espacement des naissances et les MGF/E dans la communauté.
- Informer, sensibiliser la communauté, les leaders religieux et les jeunes sur les avantages de l'espacement des naissances chez les couples mariés pour le bien-être de la mère et de l'enfant, et pour l'épanouissement du couple.
- Fournir aux jeunes engagés les informations nécessaires pour alimenter leur discussion avec leurs pairs sur la position de la religion islamique sur l'espacement des naissances et les MGF/E.
- Outiller les jeunes pour mener des dialogues avec les décideurs politiques, la société civile et autres acteurs pour soutenir les changements positifs dans les politiques publiques en matière de santé de la reproduction et bien-être des femmes et des jeunes.

Trouver les opportunités pour effectuer la présentation

UTILISATION DE LA PRÉSENTATION POUR DIFFÉRENTS PUBLICS

Cette présentation est destinée à des publics variés. Une des priorités est de l'utiliser dans de petits groupes de discussions avec des leaders religieux et des jeunes. Elle peut également servir pour des conférences et des réunions de plaidoyer, ou être utilisée dans des causeries, des formations, ou encore être présentée lors de rencontres avec les médias.

Voici ci-dessous quelques suggestions pour toucher différents publics :

LES LEADERS RELIGIEUX

La présentation peut être utilisée lors de rencontres individuelles avec des leaders religieux tout comme pour des forums et des formations pour ces leaders, en tant qu'outil pour :

- Informer les leaders religieux sur les bénéfices de l'espacement des naissances chez les couples mariés, de l'éducation à la vie familiale de haute qualité, ainsi que sur les conséquences néfastes des mutilations génitales féminines.
- Valider l'importance de l'engagement des leaders religieux dans le domaine de la santé reproductive des jeunes.
- Communiquer sur les conséquences néfastes des naissances rapprochées et de la pratique des MGF/E sur la mortalité maternelle et néonatale.
- Fournir de plus amples informations sur les extraits des textes religieux en faveur de l'espacement des naissances et contre les MGF/E pour le bien-être de la mère et de l'enfant.
- Informer les leaders religieux sur la nécessité et les avantages d'une collaboration étroite entre les jeunes et les leaders religieux pour lever les tabous, déconstruire les fausses croyances et mythes sur l'utilisation de la contraception pour espacer les naissances chez les jeunes mariés et les MGF/E.

LES JEUNES

La présentation peut être utilisée lors des rencontres individuelles et lors de conférences avec des jeunes en tant qu'outil pour :

- Aider les jeunes à voir les points de convergence entre eux et les chefs religieux, ainsi que la manière dont les chefs religieux peuvent les soutenir pour devenir les leaders de demain.
- Valider l'importance de l'engagement des jeunes pour la santé reproductive et dans d'autres domaines concernant leur avenir.
- Fournir de plus amples informations sur les extraits des textes religieux en faveur de l'espacement des naissances et contre les MGF/E pour le bien-être de la mère et de l'enfant.
- Communiquer sur les conséquences néfastes des naissances rapprochées et de la pratique des MGF/E sur la mortalité maternelle et néonatale.
- Informer les jeunes sur la nécessité et les avantages d'une collaboration étroite entre les jeunes et les leaders religieux pour lever les tabous, déconstruire les fausses croyances et mythes sur l'utilisation de la contraception pour espacer les naissances chez les jeunes mariés et les MGF/E.

LES DIRIGEANTS GOUVERNEMENTAUX ET LES DÉCIDEURS POLITIQUES

La vidéo peut être présentée lors de conférences de plaidoyer, d'événements et de rencontres aux niveaux national et régional pour :

- Informer les officiels du gouvernement et les décideurs politiques sur le fait que les textes religieux ne découragent pas l'utilisation de la planification familiale pour les jeunes couples mariés et n'encouragent pas le mariage d'enfants ou la mutilation génitale féminine.
- Aider les officiels du gouvernement et les décideurs politiques à impliquer les leaders religieux et les jeunes dans la promotion de la santé reproductive et de la planification familiale, et dans la lutte contre les mutilations génitales féminines, afin d'atteindre les objectifs communs d'amélioration de la santé des femmes et du bien-être familial.
- Encourager les membres du gouvernement et les décideurs politiques à renforcer le soutien et le leadership des chefs religieux et des jeunes dans les domaines de la santé reproductive des jeunes et de la planification familiale pour les jeunes mariés, car ce sont des moyens pour atteindre les objectifs nationaux de santé et de développement, ainsi que pour favoriser les efforts du pays en vue d'atteindre un dividende démographique.

LES RESPONSABLES DES DIFFÉRENTS SECTEURS

La présentation aide à étoffer des dialogues dans différents secteurs :

- Informer les responsables de tous les secteurs sur les avantages liés à la planification familiale pour les jeunes mariés, et ceux de l'éducation à la vie familiale de haute qualité, ainsi que sur les conséquences néfastes de la mutilation génitale féminine.
- Sensibiliser les leaders du secteur de la santé sur la nécessité d'engager les leaders religieux et les jeunes dans le plaidoyer en faveur de services de santé reproductive et de planification familiale de qualité, contre les mariages d'enfants et la mutilation génitale féminine.
- Souligner que les textes religieux insistent sur l'importance de l'éducation des jeunes, et que ceci peut inclure l'éducation à la vie familiale quand elle est adaptée à l'âge et fondée sur les valeurs religieuses.

LES JOURNALISTES, BLOGGEURS, ET INFLUENCEURS SUR LES RESEAUX SOCIAUX

Inviter des journalistes, bloggeurs et influenceurs sur les réseaux sociaux à des événements où la vidéo est présentée, ou faire cette présentation devant des médias, ou encore lors de conférences de presse pour :

- Encourager les médias à provoquer un dialogue social sur les pratiques qui favorisent le développement des jeunes et aident le pays à réaliser les objectifs nationaux de santé et de développement concernant la planification familiale, les MGF/E, et l'éducation à la vie familiale.
- Aider les journalistes à parler et écrire au sujet des mariages des enfants et des mariages forcés, de la planification familiale, et de la mutilation génitale féminine de façon plus précise et mieux informée.
- Informer les journalistes sur les bénéfices de retarder l'âge du mariage, de la poursuite des études pour les filles, de la planification familiale pour les jeunes mariés, et de l'éducation à la vie familiale de haute qualité, ainsi que sur les conséquences néfastes de la mutilation génitale féminine.

Considérations complémentaires

Vous pouvez rendre cette présentation plus intéressante pour vos auditeurs en y ajoutant des informations sur les expériences et les pratiques locales, spécialement celles qui s'appliquent à eux. Voici quelques points à considérer en fonction de l'analyse que vous faites de votre auditoire :

- La taille de l'auditoire : avec des groupes plus petits, vous pouvez fournir une analyse plus approfondie basée sur des histoires ou des expériences vécues parce que vous en savez plus sur les individus qui forment le groupe. Devant des groupes plus larges, vous devrez peut-être consacrer plus de temps à la définition des concepts généraux.
- Le niveau de connaissance : il est toujours plus prudent de supposer que l'auditoire ne connaît pas les termes techniques que vous pourriez employer dans la présentation. Nous vous conseillons donc de fournir des définitions pour les termes susceptibles d'être nouveaux pour certains publics. Par exemple, le mariage des enfants, l'éducation à la vie familiale, la mutilation génitale féminine, etc.

Guide de discussion

Quand vous prévoyez de faire la présentation, essayez de garder du temps pour que l'auditoire puisse discuter après l'avoir visionnée. Vous devriez aussi être prêt à partager des données actuelles, spécifiques à la planification familiale, à la mutilation génitale féminine et aux croyances religieuses en Mauritanie. Vous pouvez faire le lien avec d'autres thèmes connexes comme le mariage précoce, l'éducation des jeunes filles ou l'éducation à la vie familiale. Vous trouverez ci-dessous une liste de questions possibles pour alimenter la discussion.

DISCUSSION CONCERNANT LA PRÉSENTATION

1. Qu'est-ce que la présentation vous a appris sur les croyances religieuses concernant la planification familiale pour les jeunes mariés, et les mutilations génitales féminines ?
2. Qu'est-ce qui vous a le plus surpris (positivement ou négativement) dans la présentation ?
3. Qu'est-ce que la présentation vous a appris sur les liens entre la planification familiale pour les jeunes mariés, les mutilations génitales féminines / excision et la santé de la mère et de l'enfant ?
4. Qu'est-ce que la présentation vous a appris à propos de la position de l'Islam sur l'utilisation de la contraception moderne par les couples mariés pour espacer les naissances et sur les mutilations génitales féminines ?
5. Comment percevez-vous désormais le rôle des leaders religieux dans la promotion du bien-être de la communauté, de la mère et de l'enfant à travers les thématiques de l'espacement des naissances et des mutilations génitales féminines ?
6. Comment percevez-vous désormais le rôle des jeunes dans la promotion du bien-être de la communauté, de la mère et de l'enfant à travers les thématiques de l'espacement des naissances et des mutilations génitales féminines ?
7. Comment décririez-vous une collaboration entre les leaders religieux et les jeunes pour relever les défis des fausses croyances et des mythes, pour changer positivement les comportements de la communauté ?
8. Comment le fait de discuter de la planification familiale et des mutilations génitales féminines peut-il améliorer la santé de la mère et contribuer au bien-être familial en Mauritanie ?
9. Quelles stratégies peuvent augmenter l'utilisation de la planification familiale parmi les jeunes mariés ? Faire cesser les mutilations génitales féminines ? Envisagez-vous des stratégies qui incluent des chefs religieux et des jeunes ? Envisagez-vous des stratégies qui incluent d'autres thématiques comme l'âge au premier mariage, le maintien des jeunes filles à l'école ?
10. Y a-t-il des informations que vous auriez souhaité avoir et que vous n'avez pas reçues dans la présentation ?

DISCUSSION SUR LES JEUNES ET LES CHEFS RELIGIEUX

11. Y a-t-il une information dans la présentation qui vous a surpris (positivement ou négativement) ?
12. Pourquoi dit-on que les jeunes sont un des atouts les plus précieux pour la croissance et le progrès en Mauritanie ?
13. Comment et pourquoi les chefs religieux arrivent-ils à exercer une influence sur les jeunes ?
14. Quels sont les points de convergence et les objectifs communs entre les jeunes et les chefs religieux autour de la vie familiale ?
15. La présentation montre que la planification familiale aide à renforcer le bien-être des familles (y compris leur sécurité financière). Ces résultats sont-ils alignés avec les objectifs des communautés religieuses ? Quelles en sont les similitudes et quelles sont les différences clés ?
16. Pourquoi certaines personnes disent-elles que les croyances religieuses imposent la mutilation génitale féminine ?
17. Pourquoi est-il important que les jeunes et les chefs religieux aient un espace pour discuter de ces sujets essentiels en toute tolérance et sans craindre le jugement ?
18. D'après vous, quelles sont les barrières à l'engagement des leaders religieux en faveur des initiatives pour la santé reproductive et le développement des jeunes ?
19. Quelles opportunités existent pour engager les leaders religieux dans ces initiatives ?
20. D'après vous, quelles sont les obstacles à l'engagement des jeunes dans les initiatives en matière de santé reproductive des jeunes ?
21. Quelles opportunités existent pour engager les jeunes dans ces initiatives ?

DISCUSSION SUR LES RECOMMANDATIONS

22. La présentation propose quatre actions qui peuvent être menées par les leaders religieux pour améliorer la santé et le bien-être des jeunes, des femmes et de la communauté toute entière à travers l'utilisation de la contraception moderne pour espacer les naissances chez les couples mariés, y compris les jeunes, et pour abandonner la pratique des mutilations génitales féminines. D'après vous, quelles sont les recommandations les plus déterminantes et pourquoi ?
23. Quels autres moyens recommanderiez-vous pour que les leaders religieux encouragent la planification familiale pour les jeunes mariés en Mauritanie ? Que pouvez-vous faire pour aider ces recommandations à devenir réalité ?
24. Quels autres moyens recommanderiez-vous pour que les leaders religieux encouragent l'abandon des mutilations génitales féminines y compris l'excision en Mauritanie ? Que pouvez-vous faire pour aider ces recommandations à devenir réalité ?
25. Que peut-on faire pour augmenter la prise de conscience de la communauté sur le fait que l'utilisation de la planification familiale parmi les jeunes couples mariés est en accord avec les croyances religieuses ?
26. Que peut-on faire pour augmenter l'implication des leaders religieux dans les efforts concernant la santé de la reproduction des jeunes ?
27. Avez-vous des idées sur la façon dont on peut promouvoir le dialogue entre les jeunes et les chefs religieux ?
28. Y a-t-il des moyens de créer le débat public sur la foi et les besoins de santé des jeunes ?

Questions fréquemment posées

Les membres de l'auditoire ont souvent des questions à propos de la présentation. Quelques-unes de ces questions peuvent concerner la présentation (données, photos, graphiques, sources d'information, etc.) alors que d'autres peuvent être en rapport avec le contenu de la présentation.

Voici quelques questions fréquemment posées et des réponses.

QUESTIONS CONCERNANT LA PRÉSENTATION

Q. À quel point vos données sont-elles fiables ?

R. Les données de cette présentation sont les données les plus précises disponibles en Mauritanie. Les données proviennent de différentes sources fiables et reconnues par le gouvernement de Mauritanie telles que l'Enquête Démographique et de Santé 2019, la loi de santé reproductive et son décret d'application, l'Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) de 2015. Les données ont été validées par le groupe de travail dans lequel était représenté le Ministère de la Santé. La source de chaque donnée est fournie dans la vidéo.

Q. Les personnes sur les photos et dans les vidéos de votre présentation ont-elles donné leur accord ?

R. En effet, oui. Les photos dans cette présentation sont utilisées conformément au droit en vigueur et uniquement dans un but d'illustration.

QUESTIONS CONCERNANT LA SANTÉ REPRODUCTIVE ET LA PLANIFICATION FAMILIALE

Q. Pourquoi parlez-vous de la santé reproductive des jeunes quand il y a tant d'autres questions qui sont du ressort des leaders religieux telles que l'éducation, la pauvreté, l'accès aux soins de santé ou la sécurité alimentaire ?

R. Il y a beaucoup de défis importants en Mauritanie comme dans les autres pays du Sahel, y compris l'éducation, la pauvreté, les soins de santé, l'environnement, la sécurité alimentaire, parmi d'autres. Les recherches en développement global ont découvert que la santé reproductive et la planification familiale sont liées à tous ces autres sujets. En d'autres termes, la santé reproductive et la planification familiale peuvent avoir une influence positive en augmentant les opportunités en matière d'éducation (en gardant les filles à l'école), en réduisant la pauvreté et en améliorant les soins de santé. La planification familiale peut aussi ralentir le rythme de la croissance de la population et réduire la pression de l'exploitation du sol pour l'agriculture ou l'élevage et sur l'environnement, ce qui aide à assurer la sécurité alimentaire. De plus, la planification familiale, en aidant à espacer les naissances, permet d'améliorer la vie des individus et des communautés en réduisant le coût de l'entretien de la famille. Elle aide à tirer profit de la jeunesse de la population en permettant aux familles de mieux assurer l'éducation des enfants et donc à mieux les préparer pour leur vie d'adultes. C'est pourquoi la santé reproductive et la planification familiale des jeunes figurent parmi les sujets abordés dans cette présentation. La présentation parle aussi d'un autre sujet important comme les mutilations génitales féminines. Il y a beaucoup de chefs religieux et de communautés religieuses qui disposent d'un pouvoir important, qui sont donc en mesure d'influencer l'opinion sur toutes ces questions essentielles et peuvent ainsi encourager la tolérance et les changements sociaux.

Q. Certains leaders religieux ont une attitude négative à l'égard de sujets qui portent sur les jeunes et leur développement. Par exemple, certains leaders religieux ne sont pas favorables à la planification familiale, même pour les couples mariés. Que puis-je faire en tant que jeune pour changer les attitudes des leaders religieux ?

R. À travers le monde, les jeunes se tournent vers les leaders religieux pour être dirigés et conseillés sur tous les aspects de la vie. Si vous souhaitez avoir le soutien d'un leader religieux sur un sujet comme la planification familiale, écoutez d'abord ce qu'il dit sur cette question. Ensuite, discutez les problèmes dans le cadre des valeurs et des croyances dont il est question. Dans tous les principaux groupes religieux, il existe des leaders qui soutiennent la planification familiale. Travaillez avec eux pour créer des messages qui montrent que dans le Saint Coran, la santé est valorisée et encouragée, et que ces textes soutiennent l'utilisation de la planification familiale chez les jeunes mariés. Il est important de collaborer avec ces religieux « champions de la santé familiale » pour élaborer des messages et des stratégies destinées à atteindre les communautés, qui pourront encourager la santé reproductive et la planification familiale en accord avec les principes religieux. Cette approche peut être utile aussi pour d'autres sujets tels que la mutilation génitale féminine.

Q. Vous parlez de la planification familiale pour les jeunes mariés. Les jeunes non mariés n'ont-ils pas eux aussi le droit d'utiliser la planification familiale ?

R. Cette présentation traite de la question de l'utilisation de la planification familiale pour les jeunes mariés seulement car elle a pour but de créer un dialogue entre les jeunes et les chefs religieux et de souligner les points sur lesquels il y a de la convergence entre ces groupes. En général, les religieux ne peuvent pas donner une approbation formelle aux jeunes au sujet des relations sexuelles en dehors du mariage. Par ailleurs, la Mauritanie est une République Islamique et les lois et documents stratégiques encouragent l'utilisation de la contraception moderne comme moyen efficace pour espacer les naissances uniquement dans le cadre du mariage. Cependant, même si les leaders religieux ne peuvent pas approuver que les jeunes non mariés aient des rapports sexuels, il est important qu'ils ne rejettent pas ces jeunes, mais offrent plutôt de l'amour, de la compassion, et des conseils.

Q. Ya -t-il des données sur le nombre de jeunes fréquentant le centre de santé de AGD ?

R. Les données existent et sont disponibles dans les rapports de l'Association

Q. Comment améliorer la communication entre parents et enfants ?

R. Il faut encourager l'éducation à la vie familiale et créer un cadre d'échanges et de dialogue intergénérationnel.

QUESTIONS CONCERNANT LA MUTILATION GÉNITALE FÉMININE

Q. La mutilation génitale féminine est une tradition en Mauritanie et est soutenue par notre religion. Pourquoi est-ce que vous dites que c'est une pratique néfaste ?

R. Ceci est une idée fautive qui est malheureusement partagée par beaucoup de personnes. La mutilation génitale féminine est une pratique qui perpétue l'inégalité entre les sexes et qui a de graves conséquences sur la santé. La MGF peut affecter les filles pour le reste de leur vie. Cette pratique ne trouve aucun fondement dans la religion.

QUESTIONS CONCERNANT LES CHEFS RELIGIEUX

Q. Je suis un leader religieux. Que puis-je faire pour aider les jeunes ?

R. Les chefs religieux occupent une position unique pour donner aux jeunes au sein de leurs communautés l'éducation dont ils ont besoin pour se protéger contre les dangers et prendre des décisions éclairées. En tant que leader religieux, les jeunes vous écoutent et votre opinion a de la valeur. Les jeunes se tournent vers vous pour trouver de l'aide afin de surmonter les tensions intergénérationnelles et promouvoir l'harmonie familiale entre parents et enfants. Une des choses les plus importantes que vous pouvez faire est de promouvoir le dialogue, la tolérance et de parler sans jugement. Vous pouvez écouter les jeunes et comprendre les défis auxquels ils font face, leurs aspirations et leurs craintes. De plus, il est très important de partager des informations appropriées et adaptées à l'âge et au développement des jeunes. Il est important de partager avec eux les bénéfices du fait de permettre aux filles de rester plus longtemps à l'école, de se marier plus tard et d'utiliser la planification familiale, et d'expliquer que ces pratiques sont en accord avec vos croyances religieuses. Vous avez aussi le pouvoir de dénoncer la mutilation génitale féminine et de réduire la pression culturelle qui pousse à avoir un enfant peu de temps après le mariage. Vous pouvez renforcer votre discours grâce aux données des études menées par le gouvernement. Une autre façon d'aider les jeunes est de contacter les organisations de santé reproductive dans votre région et de promouvoir leur action pour la santé et le bien-être des jeunes.

Q. Certains pensent que les chefs religieux et les jeunes ne sont pas d'accord sur beaucoup de sujets. Quels sont les points de convergence entre les uns et les autres ?

R. Les chefs religieux et les jeunes partagent l'idée que s'assurer que nos jeunes sont en bonne santé, bénéficient d'une bonne éducation et sont prêts à contribuer à leurs communautés est essentiel pour la stabilité politique et la croissance économique de la Mauritanie et du Sahel.

SCRIPT de la vidéo du groupe MAURITANIE ENGAGE

Titre : Leaders religieux et jeunes engagés pour l'abandon de la pratique des mutilations génitales féminines et l'espacement des naissances en Mauritanie

Audience primaire : Chefs religieux, Jeunes

Public secondaire : Décideurs politiques, gardiens de la communauté, membres de la communauté.

Objectifs de communication :

- Soutenir le dialogue communautaire en Mauritanie pour faire comprendre que l'élimination des MGF et l'encouragement à l'utilisation de contraceptifs modernes pour espacer les naissances sont soutenus par les traditions religieuses, les chefs religieux et les jeunes.
- Encourager les chefs religieux à tirer parti de leur rôle pour influencer les comportements/attitudes de la communauté et l'application de la loi afin de promouvoir la santé et le bien-être de la communauté.

NARRATION (FR)_TASK FORCE

1 Mauritanie. Nous sommes une nation avec une histoire et une culture qui façonnent nos vies économique, politique, sociale et religieuse.

2 Nos traditions et nos valeurs islamiques mettent l'accent sur la famille, la paix, la tolérance, le respect, la gentillesse et la compassion ; elles sont les composantes de notre tissu sociétal.

3 Les Mauritaniens s'appuient sur leurs croyances et leurs valeurs religieuses pour guider leurs choix et leurs actions au quotidien.

Ces principes ont une grande influence sur nos comportements individuels et nos actions communautaires, y compris sur les pratiques en matière de santé.

4 Il arrive parfois qu'une mauvaise interprétation des textes religieux renforce des pratiques culturelles ayant un impact négatif sur la santé et la prospérité des Mauritaniens de tout âge.

5 Les mythes et les préjugés concernant la position de l'Islam sur les mutilations génitales féminines et l'utilisation de contraceptifs modernes pour espacer les naissances sont deux exemples de facteurs qui menacent le bien-être des communautés.

6 En tant que leaders religieux, nous devons nous préoccuper de la santé et du bien-être des communautés que nous servons. Nous sommes également des leaders communautaires et nous influençons les différents niveaux de la société. Dans ce rôle, nous devons démontrer notre engagement à assumer cette responsabilité.

7 La forme la plus courante de MGF en Mauritanie est l'excision.

Parmi les femmes et les filles âgées de 15 à 49 ans ayant subi une MGF, elle a consisté pour 65 % en l'ablation de chairs.

Source : République islamique de Mauritanie, Office National de la Statistique, et Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), Mauritanie : Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) 2015.

NARRATION (FR)_TASK FORCE

8 En Mauritanie, en 2015, plus de deux filles et femmes sur trois âgées de 15 à 49 ans avaient subi une forme de MGF.

45 % des filles âgées de 0 à 4 ans avaient subi une forme de MGF aussi.

Source : Mauritanie, MICS 2015.

9 La pratique est davantage répandue dans les zones sud et sud-est, où il arrive parfois que plus de 90 % des femmes et des filles aient subi une forme de MGF.

Proportion de filles et de femmes âgées de 15 à 49 ans ayant subi une forme de MGF.

Hodh Ech Chargui	86 %
Hodh El Gharbi	92 %
Assaba	95 %
Gorgol	90 %
Brakna	63 %
Trarza	22 %
Adrar	44 %
Nouadhibou	38 %
Tagant	81 %
Guidimagha	96 %
Tiris Zemour	25 %
Inchiri	13 %
Nouakchott	45 %

Source : Mauritanie, MICS 2015.

10 Nombre de Mauritaniens pensent que les MGF diminuent le désir sexuel et préservent donc la virginité, qu'elles empêchent les grossesses avant le mariage et qu'elles sont un moyen de garantir la fidélité conjugale.

11 Selon une autre croyance culturelle importante, les femmes qui ont subi une MGF seraient plus attirantes pour les hommes parce qu'elles sont plus fidèles dans leur mariage et davantage capables de remplir leurs devoirs d'épouse.

12 En réalité, le Coran ne contient aucun texte faisant référence à cette pratique.

À La Mecque, la ville la plus sacrée de l'Islam, les femmes ne subissent pas de MGF.

13 Les filles et les femmes qui subissent des MGF sont souvent confrontées à de graves complications pour leur santé physique et sexuelle susceptibles de les affecter pour le reste de leur vie – telles que l'hémorragie, les infections et des complications à plus long-terme, comme celles liées à l'accouchement, qui peuvent même entraîner la mort.

NARRATION (FR)_TASK FORCE

- 14 Dans de nombreux endroits, les MGF sont considérées comme tabous et font rarement l'objet de discussions, surtout en public.
-
- 15 Ce caractère tabou doit nous motiver, en tant que leaders religieux, à contribuer à l'amélioration de la santé et les droits de nos femmes et de nos filles en nous élevant contre l'idée fausse que les MGF sont soutenues par la religion. Nous pouvons également nous engager à mettre fin à cette pratique à travers les prêches, les sermons du vendredi, les colloques, les caravanes et les échanges personnels.
-
- 16 En 2015, le ministère des Affaires sociales, de l'Enfance et de la Famille a révisé sa stratégie de lutte contre la pratique de MGF.
-
- 17 Les MGF ont été officiellement criminalisées dans deux articles du Projet de Loi relative à la Santé de la Reproduction 2017.
-
- 18 Les MGF ont également été incluses dans le Programme National de Santé de Reproduction (2016-2020) et la Stratégie Nationale sur la Croissance Accélérée et la Prospérité Partagée (2016-2030).
-
- 19 Les leaders religieux, en s'associant aux décideurs politiques et aux communautés, peuvent contribuer à faire appliquer les lois contre les MGF et à protéger la santé et les droits des filles et des femmes au sein de nos communautés.
-
- 20 L'utilisation d'une contraception moderne est, comme les MGF, sujette à des préjugés d'ordre religieux.
-
- 21 Nous pouvons éduquer les communautés sur les enseignements islamiques qui soutiennent la planification familiale en tant que forme d'espacement des naissances chez les couples mariés.
-
- 22 En Mauritanie, la planification familiale consiste à espacer les grossesses pour garantir la santé des mères, des bébés et des familles.
-
- 23 Lorsque les femmes tombent enceintes peu de temps après une grossesse précédente, les risques pour la santé de la mère et du nourrisson, notamment de fausses couches et de décès, sont plus élevés.

Les grossesses survenant six mois après une naissance vivante augmentent les risques pour la santé.

Issue	Augmentation du risque
Fausse couche	230 %
Décès néonatal (< 9 mois)	170 %
Décès maternel	150 %
Naissance prématurée	70 %
Enfant mort-né	60 %
Faible poids à la naissance	60 %

Source : May Post, HTSP 101: Everything You Want to Know About Healthy Timing and Spacing of Pregnancy, Extending Service Delivery Project, U.S. Agency for International Development, <https://www.who.int/pmnch/topics/maternal/htsp101.pdf>.

NARRATION (FR)_TASK FORCE

24 En Mauritanie, les complications liées à la grossesse et à l'accouchement sont la première cause de décès chez toutes les femmes en âge de procréer, y compris les femmes de 15 à 24 ans.

25 La planification familiale peut contribuer à donner au corps de la mère le temps de se remettre complètement de la grossesse et de l'accouchement, et à garantir le bon déroulement de la grossesse suivante.

26 Mais les Mauritaniens croient souvent, à tort, que la planification familiale est interdite par les enseignements islamiques.

Et le concept de la planification familiale est mal compris par certains leaders religieux.

27 L'Islam n'interdit pas l'espacement des naissances s'il est pratiqué dans le respect de ses enseignements.

Source : Imam El Hadj Moustapha Guèye et Imam Mouhamadou Takhyou Kane, Argumentaire islamique sur l'espacement des naissances (Cadre des Religieux pour la Santé et le Développement, 2015), <https://berkeleycenter.georgetown.edu/publications/islamic-argumentation-on-birth-spacing/#!french>.

29 Les méthodes modernes - comme la pilule, les préservatifs, les implants, les produits injectables et les dispositifs intra-utérins - sont plus efficaces que les méthodes traditionnelles comme le retrait et la méthode des cycles.

30 Moins d'un tiers de toutes les femmes mariées souhaitant espacer leurs grossesses utilisaient une méthode contraceptive moderne en 2015.

Cette proportion est encore plus faible chez les adolescentes mariées. Moins d'une femme mariée sur six âgée de 15 à 19 ans qui souhaitait espacer ou limiter les grossesses utilisait une forme de contraception en 2015.

30 % des jeunes filles et des femmes mariées âgées de 15 à 49 ans souhaitant retarder ou espacer leurs grossesses utilisent actuellement une méthode de contraception moderne.

Source : Toshiko Kaneda, Charlotte Greenbaum et Carl Haub, 2021 Fiche de données sur la population mondiale (Washington, DC: PRB, 2021).

20 % des femmes mariées âgées de 15 à 19 ans qui souhaiteraient espacer ou limiter leurs grossesses utilisent un moyen de contraception.

Source : Mauritanie, MICS 2015.

31 De nombreux facteurs peuvent influencer la décision d'un couple d'utiliser ou non la contraception pour espacer les grossesses mais les croyances religieuses sont un facteur important.

32 L'Islam soutient l'utilisation de la contraception pour un certain nombre de raisons, notamment pour assurer au couple et à ses enfants un bien-être sanitaire, économique, social et éducatif.

NARRATION (FR)_TASK FORCE

- 33 La Mauritanie a pris plusieurs engagements politiques internationaux et nationaux pour promouvoir l'espacement des naissances pour diminuer la mortalité maternelle et infantile.

Niveau international

Engagement renouvelé de CIPD25+

PF 2020/2030

Partenariat de Ouagadougou

Niveau national

Déclaration Nationale de politique de la population de 2014

Politique Nationale de la santé à l'horizon 2030

Plan D'action National Budgétisé En Faveur De L'espacement Des Naissances De La Mauritanie 2019–2023

- 34 Par le biais de ces engagements, notre gouvernement a donné la priorité aux éléments suivants :
L'amélioration de l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive - en particulier à la planification familiale.
Et l'amélioration de la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent.

- 35 Nous avons également un rôle à jouer.

De nombreux leaders religieux sont déjà des défenseurs de la planification familiale dans nos communautés. Nous pouvons étendre notre influence en nous associant également aux jeunes et aux décideurs politiques en tant qu'alliés.

- 36 Les décideurs politiques comptent sur nous pour clarifier la manière dont les politiques peuvent se conformer à la doctrine religieuse, y compris les politiques de santé reproductive et de planification familiale.

- 37 Dans le cadre de ce dialogue, nous devons nous assurer que les politiques abordent les questions spécifiques de santé reproductive et de planification familiale concernant les jeunes mariés.

- 38 Nous pouvons sensibiliser la communauté sur le contenu des politiques pour aider à améliorer l'acceptation des méthodes contraceptives modernes par l'ensemble des Mauritaniens.

- 39 Une étude réalisée en 2018 au Nigeria a montré que les femmes qui avaient entendu des messages de planification familiale venant de leaders religieux avaient davantage utilisé la contraception que celles qui n'avaient pas eu cette opportunité.

- 40 Nous pouvons partager des informations sur la planification familiale lors de consultations conjugales pour les couples, de prêches religieux hebdomadaires, de réunions en groupes restreints, de visites à domicile, d'ateliers ou d'événements communautaires.

- 41 Il est important que nos efforts d'éducation des communautés incluent également les jeunes couples mariés. L'éducation des jeunes se fait également avec le soutien des parents sur les avantages de l'espacement des naissances et de l'utilisation de contraceptifs.

NARRATION (FR)_TASK FORCE

42 Il est également nécessaire de sensibiliser spécifiquement les maris aux bénéfices de la planification familiale.

43 La plupart des programmes et des messages de planification familiale sont axés sur les femmes car ce sont elles qui sont confrontées aux risques liés à la grossesse et à l'accouchement et parce que la plupart des méthodes contraceptives sont conçues pour les femmes.

44 Mais, en Mauritanie, la plupart des femmes ne prennent pas de décisions en matière de planification familiale sans en discuter avec leurs maris.

Source : ONS/Mauritanie et ORC Macro, EDS Mauritanie 2000-2001.

45 En tant que leaders religieux, nous pouvons promouvoir l'utilisation de contraceptifs modernes et mettre fin aux MGF en Mauritanie en encourageant des attitudes et des comportements communautaires sains.

46 Nous devons nous élever contre l'idée fautive selon laquelle les MGF seraient soutenues par la religion et nous engager à mettre fin à cette pratique.

Nous devons encourager les couples mariés à utiliser des méthodes contraceptives modernes sous la direction de prestataires formés, en tant que méthode d'espacement des naissances.

Nous devons sensibiliser les maris aux bénéfices de l'espacement des naissances à l'aide de la planification familiale.

Et nous devons nous associer aux décideurs politiques et aux membres des communautés pour faire appliquer les lois contre les MGF et pour soutenir l'accès universel à la planification familiale, y compris pour les jeunes mariés.

47 Nous avons la responsabilité de protéger et de promouvoir la santé et le bien-être des femmes, des hommes, des enfants et des jeunes de nos communautés.

48 Si nous agissons dès maintenant pour dissiper les fausses idées sur les MGF et la planification familiale et si nous nous allions aux jeunes, aux communautés et aux décideurs politiques, nous contribuerons à faire progresser la santé de l'ensemble des Mauritaniens.

49 Remerciements :

Le processus d'élaboration de la présentation a bénéficié du soutien d'un groupe de travail en Mauritanie incluant des leaders religieux, des jeunes et des représentants gouvernementaux et des partenaires techniques et financiers. Nous sommes reconnaissants aux personnes suivantes pour leur précieuse contribution :

Nous tenons également à remercier tout particulièrement Aliou Abdoul Diop, Président et Administrateur général d'AGD (Mauritanie) et Cheikh Saliou Mbacke, Président du CRSD (Sénégal), pour leur leadership et leur engagement pour la mise en œuvre de cette initiative.

© 2021 Population Reference Bureau. Tous droits réservés.



Le PRB s'attache à promouvoir et à soutenir des politiques, des pratiques et la prise de décision fondées sur les données probantes dans une perspective d'amélioration de la santé et du bien-être de la population partout dans le monde.

www.prb.org

1875 Connecticut Ave., NW
Suite 520
Washington, DC 20009 USA

+1-202-483-1100 TÉLÉPHONE
communications@prb.org EMAIL