

TABLE DES MATIÈRES

1. Avant-propos et aperçu de l'année	4
2. Introduction au réseau	5
3. Résumé de notre planification stratégique	7
4. Webinaires et ressources développées	9
5. Soutien à la ligne d'assistance téléphonique	10
6. Collaboration avec les pharmaciens	11
7. Recherche et suivi et évaluation	12
8. Zone de réseautage MAMA	14
9. Subventions aux membres	15
10. Aperçu des réunions régionales	20
11. Réseau de soutien juridique	21
12. Plaidoyer	22
13. Université MAMA	23
14. MAMA Sophia App	24
15. Participation aux dialogues régionaux et mondiaux	26
Ce que nous espérons lancer en 2022	27
Rêves pour 2022 et au-delà	28



01 Avant-propos et aperçu de l'année

Le réseau MAMA est heureux de partager avec vous son rapport annuel pour l'année 2022. En tant que réseau féministe, MAMA renforce le pouvoir des femmes dans son rayon d'action géographique grâce à un langage cohérent, exempt de coercition, de stigmatisation et de discrimination. MAMA défend sa cause en collaborant avec des organisations de base qui partagent nos objectifs communs dans toute l'Afrique subsaharienne. En 2022, nous avons soutenu l'apprentissage par les pairs et l'échange d'expertise entre nos membres par le biais d'un renforcement conjoint des capacités.

Cette année, nous avons tenu notre conférence régionale physique à Nairobi, au Kenya, après trois années de réunions en ligne en raison de la pandémie en cours. Nos membres ont reçu une formation holistique à la sécurité en personne, se sont connectés les uns aux autres et ont imaginé ensemble une Afrique où les avortements autogérés sont garantis à toutes celles qui en ont besoin. Ce fut également l'occasion pour le réseau de soutien juridique MAMA, composé d'activistes et d'avocats féministes de se rencontrer et d'élaborer des stratégies pour créer des capacités d'intervention d'urgence et former des avocats locaux aux arguments de réduction des risques et aux stratégies de plaidoyer.

Pour s'assurer que le langage conçu par MAMA reste cohérent, même au niveau local, nous avons continué à développer et à traduire des documents et des manuels de formation à usage interne dans les langues locales des pays MAMA.

2022 a également été l'occasion d'échanger des connaissances pour les membres de MAMA qui ont participé au DASAF à Abidjan et à la Conférence internationale sur la planification familiale (ICFP) en Thaïlande. Pour MAMA, les organisations de base doivent être présentes aux dialogues régionaux et aux conférences internationales afin de contribuer aux échanges régionaux et mondiaux et mettre en valeur leur travail dans leurs communautés.

Nous espérons que vous verrez la profondeur et l'étendue de notre travail dans les pages suivantes. Nous vous remercions de votre soutien continu.

02 Introduction to the Network



MAMA - Mobilizing Activists around Medical Abortion - est un réseau et un mouvement qui rassemble des militants de base qui travaillent à exploiter le potentiel de l'avortement autogéré ("SMA"). Le modèle que nous proposons pour les soins liés à l'avortement repose sur trois piliers essentiels:

- **Apporter l'information aux personnes et aux communautés**
- **Mettre des pilules dans les mains des gens**
- **Construire le mouvement pour l'avortement autogéré**

MAMA vise à transformer le paysage des soins reproductifs en Afrique en introduisant l'avortement médicamenteux comme une procédure sûre, accessible et efficace pour mettre fin à une grossesse non désirée en dehors du cadre clinique. Nous nous engageons à soutenir les personnes qui gèrent elles-mêmes l'avortement avec des pilules abortives en Afrique en formant des militants, en diffusant des informations, en facilitant l'accès aux pilules abortives et en créant les conditions nécessaires pour que les femmes et les femmes enceintes puissent en toute sécurité autogérer leurs avortements. Nous rêvons d'un monde où chaque personne jouit du droit de prendre des décisions informées et soutenues concernant leur vie reproductive et où l'avortement n'est plus stigmatisé, médicalisé ou criminalisé. Un monde où les gens disposent de toutes les informations, l'accès aux pilules et le soutien de la communauté pour gérer elles-mêmes leur avortement.

Actuellement, MAMA se compose de 67 organisations dans 21 pays.

67

MAMA ORGANISATIONS

21

PAYS AFRICAINS

03 Résumé de notre planification stratégique

En 2021, avec le soutien d'un consultant expert, MAMA a commencé à élaborer sa théorie du changement et son plan stratégique, y compris la définition des priorités et une stratégie de financement pour les cinq prochaines années du réseau. Ce processus s'est achevé en mars 2022 avec une théorie du changement définie et un plan stratégique validé par les membres.

Pour les cinq prochaines années, les quatre stratégies suivantes guideront notre travail :

OBJECTIF STRATÉGIQUE 1 Innover et piloter des pratiques prometteuses pour améliorer l'accès aux pilules

- Les membres francophones et anglophones ont soutenu l'élaboration de stratégies d'accès.
- Plus de liens et d'opportunités d'apprentissage entre les membres pour partager leurs expériences.
- Les membres les plus expérimentés soutiennent et encadrent les autres.

OBJECTIF STRATÉGIQUE 2 Élargir l'accès à l'information et continuer à renforcer la capacité des membres de MAMA à diffuser l'information

- Élaboration du matériel dans les langues locales.
- Renforcement des capacités en matière de SMA et de développement organisationnel.
- Renforcer l'université MAMA.

OBJECTIF STRATÉGIQUE 3 Renforcer le mouvement autogéré africain en mettant l'accent sur la construction de mouvements durables et le plaidoyer pour le changement

- Continuer à soutenir l'innovation et les stratégies de pointe pour générer de nouvelles preuves, explorer de nouveaux accès aux produits et modèles de distribution, etc.





- Construire des coalitions régionales et internationales avec d'autres acteurs et mouvements pour accroître la solidarité des mouvements et proposer approches intersectionnelles des défis de santé mondiaux.
- Surveiller l'opposition aux soins personnels.
- Mettre en œuvre des stratégies d'atténuation des risques, en améliorant les pratiques de sécurité holistique et la connaissance des droits de l'homme dans tout le réseau.
- En collaboration avec des alliés stratégiques, renforcer le réseau d'avocates militantes et féministes en Afrique qui fournissent des conseils juridiques à nos membres, créer une capacité juridique d'intervention d'urgence, et former des avocats locaux sur les principaux droits de l'homme et l'atténuation des risques, arguments et stratégies de plaidoyer.
- Développer des partenariats avec des acteurs clés de la recherche pour des preuves pour mesurer notre impact et nous permettre de faire des preuves - décisions éclairées en matière de programmation, de plaidoyer et de collecte de fonds à travers le Réseau.
- Renforcer les partenariats locaux pour construire une recherche dirigée par le Sud programme favorisant la capacité locale et l'engagement avec la SMA en mettant en relation les partenaires du consortium avec des organisations à travers l'Afrique et un partenariat de collaboration solide avec d'autres Organisations du Sud global.
- Accroître la visibilité des membres MAMA en soutenant la participation à la politique régionale et mondiale, à la recherche et au réseau de plateforme.

OBJECTIF STRATÉGIQUE 3

Renforcer nos fondations

- Développer un comité de pilotage des membres MAMA
- Renforcer les critères d'adhésion.
- Transition vers une structure de coordinateur principal
- Ajouter un membre de coordination supplémentaire.
- Développer une capacité bilingue complète.

04 Webinaires et ressources Développés

En 2022, MAMA a traduit les dépliants du protocole SMA en amharique, kikongo, lingala, malinké, soussou, kirundi et portugais. Nous avons également traduit le Self-Managed Abortion - A Practical Guide en français et en portugais et la boîte à outils des conférenciers en portugais. À la fin de l'année, nous avons mis à jour les dépliants sur les protocoles dans toutes les langues afin de refléter les dernières directives de l'OMS. Tous ces documents peuvent être consultés sur le site de MAMA.

Tout au long de l'année, des opportunités de renforcement des capacités par le biais de webinaires ont été offertes aux membres du réseau MAMA :



- **Un webinaire avec un expert en plaidoyer** au Bénin qui a partagé les meilleures pratiques qui ont conduit à la nouvelle loi flexible au Bénin.
- Plaidoyer - **une série de 4 webinaires dirigés par un expert en plaidoyer**, fournissant des lignes directrices et des exercices pratiques sur la manière de mener un plaidoyer efficace avec des objectifs et des résultats clairs
- Un webinaire sur la **consultation holistique**
- Un webinaire sur la **rédaction et la publication d'un blog**
- Un webinaire sur les **échanges d'apprentissage croisé avec des partenaires asiatiques**
- Un webinaire sur les **risques juridiques** et le SMA
- **Formation holistique à la sécurité** : Avec des experts en sécurité, nos membres ont suivi 8 heures de formation sur la sécurité holistique.
- Formation en ligne **SMA**
- **Un webinaire sur les dialogues interrégionaux Afrique** - SMA pendant le COVID
- Trois sessions de formation sur la **recherche qualitative et l'étude MAE**
- Un webinaire sur **l'Université MAMA**

05 Assistance téléphonique

En 2022, nous nous sommes concentrés sur le renforcement des capacités des lignes d'assistance existantes au sein du réseau, et sur l'élargissement de ce dernier en soutenant le lancement de trois nouvelles lignes dans de nouveaux pays.

Dans le cadre de notre programme de mentorat des lignes d'assistance, nous avons organisé des webinaires afin d'améliorer leurs compétences en matière de durabilité, de conseil et de protocoles de SMA. Nous avons en outre organisé des séances individuelles avec les différentes lignes d'assistance afin de discuter de leurs activités et d'évaluer les différents besoins en termes de renforcement des capacités de chaque ligne d'assistance. Au cours de ces séances, nous avons également discuté de leurs défis et réfléchi à différentes stratégies possibles.

MAMA a également accordé des subventions à trois organisations membres qui ont lancé trois nouvelles lignes téléphoniques en Guinée, au Malawi et en Sierra Leone. Ces organisations ont également reçu une formation sur la clarification des valeurs, les protocoles SMA, le conseil en ligne, la sécurité holistique, le marketing et la collecte de données.



06 Travailler avec les Pharmaciens

En 2022, le réseau a continué à travailler à la réalisation de son objectif, qui est de soutenir les organisations à mettre en place un système d'orientation fonctionnel et durable pour travailler avec les pharmaciens. Des sessions de mentorat ont été organisées, au cours desquelles les membres se sont vu confier des missions pour les aider à mettre en place un système d'orientation basé sur les éléments suivants :

- **Cartographier les pharmaciens conviviaux**
- **Formation des pharmaciens**
- **Sécurité des organisations, des clients et des pharmaciens.**
- **Collecte de données et outils de rapport**

Lors de la réunion régionale au Kenya, une session de discussion entre pairs a été organisée où les membres ont raconté comment ils ont commencé à travailler avec les pharmaciens et comment ils ont structuré un système d'orientation. À la fin de la session, les participants ont compris l'importance de la cartographie des pharmacies pour leurs organisations.

07 Recherche et S&E



La stratégie de recherche et de suivi et d'évaluation du réseau MAMA est mise en œuvre en partenariat avec Ibis Reproductive Health. Grâce à ce partenariat, les membres du réseau MAMA ont reçu le soutien suivant:

- Les sous-bénéficiaires du réseau MAMA ont reçu une formation sur le suivi et l'évaluation, au cours de laquelle ils ont conçu le S&E de leurs sous-projets (plans, résultats et outils de suivi). Ibis a développé un lien de rapport pour les sous-bénéficiaires de l'initiative MAMA afin de suivre les progrès réalisés au cours de la période du programme.
- Ibis a développé des vidéos de S&E pour l'Université MAMA afin que les membres puissent y accéder et rafraîchir leur formation.
- Ibis a travaillé avec l'équipe de l'application MAMA pour identifier un développeur local et développer un plan de travail. En collaboration avec le développeur local, ils ont finalisé la version bêta et mis en œuvre le test bêta de l'application MAMA Sophia.
- Ibis a formé les membres de MAMA à la recherche qualitative. Les membres ont été formés sur le soutien à la gestion de projet pour la conception de l'étude et la collecte de données, et sur la manière d'analyser les résultats et de préparer un rapport de recherche.

Pour l'étude sur les expériences d'avortement médicamenteux, également connue sous le nom d'étude MAE, nous avons examiné les expériences et les résultats des appelants à une ligne d'assistance téléphonique pour l'avortement sécurisé qui reçoivent un soutien pour l'avortement médicamenteux en clinique et autogéré. Nous avons conçu une étude observationnelle prospective, dans laquelle nous avons interrogé des personnes qui ont contacté la hotline à la recherche d'un soutien et d'informations pour mettre fin à leur grossesse via un avortement médicamenteux, soit par autogestion, soit en se rendant dans une clinique.

La collecte de données a eu lieu entre avril et décembre 2021, où nous avons utilisé une enquête de base, que les participants ont remplie lors de l'inscription, ainsi qu'une enquête de suivi environ 1 à 2 semaines après que les participants ont commencé leur processus d'avortement médicamenteux. Dans le cas des

participantes qui ont signalé un avortement incomplet lors du suivi de 1 à 2 semaines, nos coordinateurs d'étude ont effectué un suivi supplémentaire 1 semaine plus tard pour confirmer le résultat de leur avortement.

Sur 103 participants inscrits, 57 ont été orientés vers des services d'avortement médicamenteux, 25 pour un avortement médicamenteux autogéré et 32 ont opté pour un avortement médicamenteux en clinique. Les résultats de l'étude sont basés sur ces 57 participants.

Sur environ 3 semaines de suivi, 56 participantes (soit 98,2%) ont signalé un avortement complet sans intervention chirurgicale. 100% des participants du groupe SMA ont signalé un avortement complet sans intervention chirurgicale, et 96,9% du groupe MA en clinique ont signalé la même chose. Seulement 1 participante, dans le groupe clinique, a déclaré avoir subi une procédure d'avortement chirurgical afin de terminer son processus d'avortement.

Les résultats globaux étaient que, pour les groupes autogérés et en milieu clinique, **plus de 95% ont signalé un avortement complet sans intervention chirurgicale sur environ 3 semaines de suivi!** De plus, seul un petit nombre de participants ont effectivement recherché des soins de santé supplémentaires, et la plupart de ceux qui avaient des inquiétudes ont pu facilement dissiper leurs inquiétudes en consultant le médecin ou la hotline par téléphone.

Dans l'ensemble, ces points à retenir indiquent que les lignes d'assistance téléphonique pour l'avortement sécurisé peuvent soutenir en toute sécurité et efficacement les expériences d'avortement médicamenteux des gens, à la fois dans la clinique et dans les environnements autogérés.



95%
AVORTEMENTS
COMPLETS SANS
INTERVENTION
CHIRURGICALE

08 Zone de Réseautage MAMA

L'équipe de coordination de MAMA a co-créé avec les membres un espace dirigé et organisé par les organisations membres afin d'échanger, de travailler en réseau et de renforcer les capacités de chacun. Cet espace fonctionne depuis novembre 2022 en tant que Zone de Réseautage.

La co-création s'est déroulée selon les étapes suivantes:

- **Consultations avec les membres pour valider le besoin d'une zone de réseautage**
- **Deux réunions en petits groupes pour que les membres conçoivent la zone de réseautage en se concentrant sur le quoi (objectifs de la zone de mise en réseau), le comment (buts de la zone de mise en réseau), le quand (calendrier de la zone de mise en réseau)**
- **Production d'un document d'orientation sur la zone de mise en réseau qui répond au rôle et à la mission de la zone de mise en réseau.**
- **Élection de deux organisations coordinatrices qui dirigent la zone de mise en réseau pour un an**
- **Après avoir élu les deux organisations coordinatrices, celles-ci ont - avec les membres - élaboré un plan de travail pour les activités qu'elles prévoient dans cet espace, y compris la planification de campagnes de plaidoyer [...]**



09 Sous-subsventions aux membres

Depuis novembre 2021, 12 organisations ont reçu une sous-subsvention pour mettre en œuvre des projets liés à la SMA. À la fin du mois d'août, ces organisations ont soumis leurs rapports du deuxième trimestre. Vous trouverez ci-dessous les étapes rapportées par 7 organisations:

01 Au Congo Brazzaville, un membre de MAMA a mis en place une hotline. Ils ont mené les activités suivantes:

- ➔ Les relais communautaires ont été déployés dans les rues de Brazzaville pour sensibiliser le public aux dangers des avortements à risque. La population cible était les jeunes filles et garçons âgés de 16 à 30 ans ; l'objectif de cette activité était de sensibiliser et de parler de l'avortement géré en toute sécurité malgré le contexte restreint de l'avortement en République du Congo en se référant à la hotline.
- ➔ L'organisation a animé une séance de sensibilisation sur l'éducation sexuelle dans une école privée de Brazzaville. Cette activité visait à briser les tabous et les stéréotypes autour de la sexualité, de la puberté et de l'hygiène menstruelle. A l'issue de cette formation, les élèves ont pu comprendre les changements physiologiques liés à la puberté et le calcul du cycle menstruel. Pendant l'activité, ils ont fait la promotion de la ligne d'assistance téléphonique, ce qui a permis d'augmenter le nombre d'appels mensuels.
- ➔ L'organisation a organisé une formation avec des prestataires de santé (sages-femmes et pharmaciens) pour renforcer leurs capacités en matière d'avortement autogéré et de référence à la ligne d'assistance téléphonique.

02 En Éthiopie: un membre de MAMA a mis en œuvre un projet de collaboration avec les centres de santé publique pour mettre les femmes et les filles en contact avec la SMA. Au cours du deuxième trimestre, les activités suivantes ont été menées:

- Une formation sur la santé sexuelle et reproductive et l'avortement médicamenteux a été dispensée à 25 Doulas de santé sexuelle et reproductive de la communauté. L'objectif était d'améliorer les connaissances des doulas en matière de santé sexuelle et reproductive sur la question de l'avortement médicamenteux. En conséquence, les connaissances des doulas sur la SSR ont été améliorées selon les résultats de l'évaluation pré- et post-test.
- Une formation sur la santé sexuelle et reproductive et l'avortement médicamenteux a été dispensée à 15 professionnels de la santé. Les stagiaires provenaient de 5 centres de santé. L'objectif était de développer les connaissances et les capacités des professionnels de la santé sur la question de l'avortement médicamenteux, de la santé sexuelle et reproductive, du planning familial et de l'avortement sans risque. Résultat, les connaissances et les capacités des professionnels de la santé formés ont été renforcées d'après les résultats de l'évaluation avant et après le test.
- L'organisation a diffusé des informations sur l'avortement médicamenteux à 1400 (950 femmes et 450 hommes) membres de la communauté par le biais des événements de sensibilisation. Au total, quatre événements de sensibilisation ont été organisés dans une salle publique, sur un marché ouvert et en plein air dans les villages. Ces activités visent à sensibiliser la communauté cible à l'avortement médicamenteux. Ainsi, la connaissance de l'avortement médicamenteux au sein de la communauté est améliorée.
- L'organisation a organisé deux ateliers de mise en réseau et de partenariat entre les parties prenantes concernées par l'accès à l'avortement médicamenteux. Au total, 40 parties prenantes ont participé aux deux ateliers. L'objectif de la création du groupe d'appui technique est de plaider en faveur de l'accès à l'avortement médicamenteux et de sensibiliser à l'AM parmi les représentants du gouvernement et la communauté.

03 En Zambie, un membre de MAMA a mis en œuvre un projet visant à améliorer l'accès à l'avortement médicamenteux pour les adolescentes et les jeunes femmes. Les activités suivantes ont été menées:

- 1500 filles et femmes reçoivent des services de conseil en matière de santé sexuelle et reproductive par le biais de la ligne d'assistance téléphonique et du centre de santé. L'organisation dispose de trois centres de santé avec des jeunes volontaires formés et a recruté 10 écoles où elle a mis en place des clubs d'espaces sécurisés avec des réunions hebdomadaires.
- Augmentation du nombre d'appels mensuels sur la ligne d'assistance à 200 appels par mois.

04 En Guinée: un membre de MAMA a mis en œuvre un projet visant à renforcer l'activisme communautaire en faveur de l'avortement sans risque.

- 3 spots radio ont été produits et largement diffusés sur les méfaits de l'avortement clandestin et les avantages de l'avortement autogéré.
- (15) sessions de sensibilisation ont touché 450 bénéficiaires avec la dynamique des animateurs communautaires composée des sages-femmes identifiées dans les centres de santé communautaires et formées, y compris les filles et les femmes dans les quatre communes rurales par une large diffusion des méfaits de l'avortement à risque et les avantages de l'avortement médicalisé dans des structures de santé appropriées et de l'avortement autogéré avec des informations correctes. Cette campagne a été un succès, grâce à la forte implication des professionnels de la santé.
- 50 leaders communautaires appartenant à des organisations communautaires ont été formés sur les risques associés aux avortements à risque et sur les droits en matière de la santé sexuelle et reproductive, dans

→ le but de renforcer les capacités techniques pour orienter correctement des femmes et des jeunes filles qui sont souvent dans le besoin et de développer l'avortement sûr au niveau communautaire.

05 Au Nigeria, un membre de MAMA a mis en œuvre un projet visant à améliorer le bien-être et à prévenir les décès maternels et les grossesses non désirées en améliorant l'accès à l'avortement médicamenteux auprès de 840 femmes âgées de 19 à 35 ans. Les activités suivantes ont été menées :

→ Formation de 20 autochtones / femmes vivant avec le VIH et de 3 pharmaciens sur l'accès aux droits en matière de santé reproductive et à l'avortement médical afin d'améliorer leurs connaissances sur la SMA. Avant la formation, les femmes indigènes ont échangé sur les moyens d'interrompre elles-mêmes des grossesses non planifiées en utilisant diverses herbes et pilules. Le test effectué avant la formation a montré que 5 % des femmes connaissaient l'existence du misoprostol pour un avortement sans risque, et un test post-formation de 95 % a montré une augmentation des connaissances après la formation ; le VCAT a été adopté pour déboulonner le changement de comportement, et les participants ont montré comment utiliser les pilules abortives médicales pour le SMA avec précision.

→ Les champions de l'avortement sécurisé ont diffusé des informations sur la SMA pour augmenter l'accès aux droits à la santé reproductive et à l'avortement médicamenteux dans les différents communautés par le biais de réunions de groupes de soutien entre pairs et rassemblements communautaires de femmes. Au total, 755 femmes ont été touchées par les informations sur la SMA.

06 Au Kenya, un membre de MAMA a mis en œuvre un projet visant à améliorer l'accès des femmes et des filles des zones rurales à des services de santé sexuelle et reproductive de qualité et à des services d'AM abordables. Les activités suivantes ont été menées:

→ Recensement de 15 prestataires de soins de santé en vue d'une formation. L'objectif est de réduire le nombre d'avortements à risque en formant les prestataires de soins de santé afin d'accroître l'utilisation de

l'avortement sans risque autogéré chez les jeunes filles et les femmes et la reconnaissance des soins personnels centrés sur la personne.

→ Cartographie et formation de 15 grandes sœurs sur l'avortement médicalisé. La formation était une session V-ACT axée sur la présentation de faits et d'informations positifs. Grâce à elle, les grandes sœurs ont pu acquérir la capacité d'éradiquer la stigmatisation liée à l'avortement dans la communauté de manière créative. La formation a fourni une plateforme sûre aux grandes sœurs/agents de changement pour partager plus d'informations sur l'accès aux contraceptifs. Les grandes sœurs ont pu s'engager à mobiliser les adolescentes et les jeunes femmes pour sensibiliser la communauté et partager des informations sur la SMA et l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive.

07 Au Ghana, un membre de MAMA a mis en œuvre un projet visant à réduire la morbidité et la mortalité maternelles causées par les avortements à risque. Les activités suivantes ont été menées:

→ Treize sages-femmes ont reçu une formation de trois jours sur la SMA. La formation a adapté des parties du manuel de formation des services nationaux sur la prévention et la prise en charge des avortements à risque et le manuel du réseau MAMA sur l'avortement autogéré.

→ 2 345 (1 423 femmes et 922 hommes) membres de la communauté ont reçu des informations sur la SMA au cours de la période couverte par le rapport.

10 Aperçu de la réunion régionale

En 2022, MAMA a tenu sa réunion régionale pour la première fois en trois ans. La réunion s'est déroulée du 15 au 24 juin à Machakos, Kenya, réunissant soixante-six participants entre l'équipe de coordination de MAMA, membres de MAMA et le réseau de soutien juridique de MAMA (RSJ).

Le rassemblement a permis aux membres de MAMA d'apprendre et de partager les leçons et les meilleures pratiques dans le cadre des stratégies de MAMA, y compris l'avortement autogéré, le plaidoyer, la collaboration avec les pharmaciens, la sécurité holistique, la recherche, le suivi et l'évaluation, et les hotlines.

Des méthodologies différentes et passionnantes ont été utilisées pour améliorer l'apprentissage, des panels dirigés par les membres, des

discussions plénières, des discussions en petits groupes, des présentations de membres, des jeux, et des quiz. En outre, le forum a permis le renforcement de la compréhension des membres et l'engagement des membres à construire collectivement un mouvement féministe dirigé par la base, comme le stipule le nouveau plan stratégique de MAMA (2022 - 2027). La réunion a été également l'occasion pour les membres de MAMA qui gèrent ou souhaitent gérer des lignes d'assistance de visiter la hotline de Aunty Jane pour une activité d'apprentissage.

En marge de la réunion régionale, une formation en personne sur la sécurité holistique a également été proposée à 10 organisations membres, ce qui a permis de renforcer leurs capacités en matière de sécurité numérique, physique et psychosociale.



11 Réseau de Soutien Juridique



Le RSJ a consolidé les efforts pour atteindre l'objectif ultime qui consiste à offrir un soutien juridique complet et holistique au réseau MAMA en s'engageant dans d'autres interventions stratégiques en 2022. Le RSJ a formé huit (8) avocats et travailleurs sociaux de quatre (4) pays africains, à savoir le Kenya, l'Éthiopie, le Nigeria et la Tanzanie. Après le programme de formation, il y a eu une séance de questions ouvertes où les avocats ont pu demander des éclaircissements sur les points de la formation qu'ils n'avaient pas compris, et de partager les expériences d'apprentissage acquises au cours de la formation. Il y avait aussi un suivi post-formation, évaluation, et exercice d'apprentissage pour évaluer le niveau de compréhension du matériel de la formation et de déterminer les domaines qui pourraient nécessiter d'être améliorés après la formation. Le réseau de soutien juridique a également organisé le Global Forum régional Dialogue Sud en juin 2022. Le réseau de soutien juridique a rassemblé des avocats de Pologne, Argentine, Uruguay, Brésil, Chili, Équateur, Nigeria, Tanzanie et du Kenya. L'objectif de ces dialogues était d'intensifier le dialogue entre les avocats d'Amérique latine, d'Afrique et d'Europe afin de développer des stratégies et des outils juridiques

communs de collaboration, d'identifier les stratégies juridiques utilisées par l'opposition à la criminalisation des SMA dans les régions, et de créer une analyse des préoccupations croisées concernant la réforme du droit.

Le RSJ a mené plusieurs activités et a dialogué avec les coordinateurs de MAMA ainsi qu'avec les cohortes formées pour atteindre ce résultat. Les recherches menées, les commentaires des coordonnateurs et du réseau MAMA, les commentaires MEL des avocats qui ont suivi la formation SMA, et le résultat du dialogue mondial sur les pays du Sud ont finalement abouti à l'élaboration d'une première version de la boîte à outils pour l'évaluation et l'atténuation des risques. Cette boîte à outils peut être utilisée comme outil d'évaluation des risques et proposer des stratégies d'atténuation pour faire face au risque une fois que l'évaluation a été effectuée.

Le RSJ a également développé un partenariat avec l'Université du Cap occidental en Afrique du Sud pour mener des recherches et de publier deux articles de recherche : "L'avortement autogéré en Afrique : l'impératif de décriminalisation dans les normes régionales en matière de

droits de l'homme" (soumis au Harvard Health Et Human Rights Journal) et "Comprendre les normes régionales comme base d'un environnement propice à l'autogestion de l'avortement en Afrique" (soumis à Global Public Health).

12

Plaidoyer

En 2022, le réseau MAMA a finalisé et approuvé sa stratégie régionale de plaidoyer pour faire avancer la justice reproductive dans les communautés habilitées afin d'exiger et d'accéder à des services d'avortement médical autogéré sûrs, légaux et abordable sans supervision clinique.

La stratégie régionale de plaidoyer a été élaborée avec l'aide des membres de MAMA qui ont partagé leurs points de vue par le biais de réunions en ligne et en personne lors de la réunion régionale de MAMA en Juin. Au cours de cet événement, nous avons également organisé un webinar sur l'utilisation du cadre des droits de l'homme pour le plaidoyer. Nos membres ont eu l'occasion de commencer à élaborer des plans de travail pour mettre en œuvre la stratégie de plaidoyer.

En 2022, MAMA a commémoré la campagne du 28 mai avec ses membres sur le thème "Utiliser la technologie pour améliorer l'accès des femmes à la santé" pour pouvoir agir et défendre les droits sexuels et reproductifs des femmes. Ils ont mis en œuvre des activités et se sont engagés dans les campagnes de médias sociaux, ont élaboré des messages pour Twitter, planifié des activités dans leurs communautés et ont rédigé des articles de blog avec des photos pour le blog de MAMA.

Nous avons également rejoint la campagne internationale avec des organisations du monde entier pour unir nos voix afin de promouvoir le thème de la campagne du 28 septembre 2022 "L'avortement en des temps incertains". De plus, 21 membres de MAMA ont mis en œuvre des activités en ligne, développé des messages pour le Twitter de MAMA, rédigé des articles de blog, ont organisé un espace Twitter avec 2 organisations MAMA en tant que panélistes, ont partagé des histoires d'espoir et de réussite, et ont planifié des activités hors ligne.

À la fin de l'année, Advocacy a lancé un appel à candidatures pour les membres de demander des subventions d'amorçage pour commencer à mettre en œuvre la stratégie de plaidoyer dans leur pays. En conséquence, 24 demandes ont été reçues de membres anglophones et francophones de MAMA. Après l'évaluation des organisations, 4 organisations membres ont été sélectionnées du Congo, du Sénégal et

du Ghana. Elles ont été sélectionnées pour entreprendre des activités visant à réaliser les objectifs du plaidoyer et des objectifs stratégiques globaux de MAMA en général.

13

Université MAMA

L'Université MAMA - la plateforme d'apprentissage en ligne du réseau - a été lancée début 2022 et propose actuellement plus de vingt contenus différents pour les membres, notamment des vidéos, des quiz et des ressources en ligne. Sur cette plateforme, les membres peuvent suivre des cours à leur rythme sur des thèmes pertinents pour les activistes de l'avortement autogéré. Au cours de l'année, nous avons pris le temps d'écouter les membres sur leurs expériences et de renforcer la plateforme en conséquence. Nous avons également exploré la possibilité de produire différentes vidéos d'animation pour la plateforme, afin que les cours restent intéressants et engageants pour les apprenants.

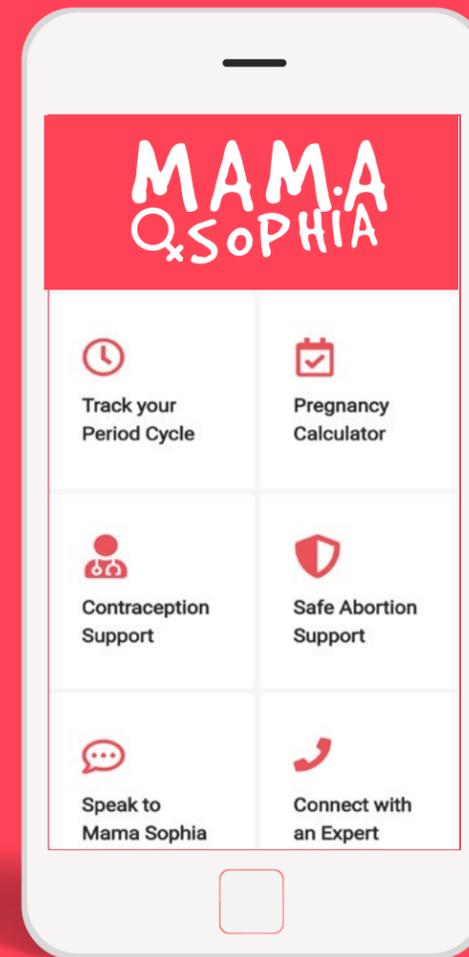


14 Application MAMA Sophia

En 2018, Generation Initiative for Women and Youth Network (GIWYN) et Trust for Indigenous Culture and Health (TICAH), ont collaboré avec Ibis Reproductive Health dans le cadre du projet MAMA et ont conçu un espace numérique appelé l'application Mama Sophia. Il s'agit d'une application mobile gratuite, privée et sécurisée, remplie d'informations et de ressources actuelles et à la mode sur la santé sexuelle et reproductive. L'application Mama Sophia a été officiellement lancée en Mars 2022. L'application est disponible en anglais et peut être téléchargée partout dans le monde entier sur le Google Play store, l'App Store, ou www.sophia.mamanetwork.org. Depuis son lancement, elle a eu plus de 1 000 téléchargements sur le Google Play store. L'application Mama Sophia a accueilli deux espaces Twitter en 2022. Les personnes peuvent accéder aux fonctions énumérées à partir de l'application Mama Sophia: suivre le

cycle de menstruation et enregistrer les symptômes; calculer la durée d'une grossesse; en savoir plus sur la contraception ; trouver les meilleures méthodes contraceptives; parler avec le chatbot de Mama Sophia; s'informer sur les lois nationales en matière d'avortement; explorer les options d'avortement sans risque; se connecter à des lignes d'assistance téléphonique pour obtenir une aide gratuite et des conseils.

Cette application logicielle est basée sur une recherche formative visant à comprendre le rôle et l'utilisation de la technologie pour la recherche d'informations sur le droit à la santé sexuelle et reproductive (DSSR), en particulier des informations sur l'avortement sans risque. L'Application a été créée à l'issue d'un processus rigoureux de compréhension de la part des utilisateurs potentiels sur le type d'informations qu'ils aimeraient



SUIVI DU CYCLE MENSTRUEL ET ENREGISTREMENT DES SYMPTÔMES

CALCULER LA DURÉE D'UNE GROSSESSE

EN SAVOIR PLUS SUR LA CONTRACEPTION

DÉCOUVREZ LES MEILLEURES MÉTHODES DE CONTRACEPTION

PARLER AVEC LE CHATBOT MAMA SOPHIA

S'INFORMER SUR LES LOIS NATIONALES EN MATIÈRE D'AVORTEMENT

EXPLORER LES POSSIBILITÉS D'AVORTEMENT EN TOUTE SÉCURITÉ

SE CONNECTER À DES LIGNES D'ASSISTANCE TÉLÉPHONIQUE POUR OBTENIR DE L'AIDE ET DES CONSEILS GRATUITS

trouver dans une application potentielle, ainsi que l'aspect d'une application numérique potentielle. Il y a eu des groupes de discussion avec les parties prenantes de la communauté et des entretiens approfondis avec des clients qui ont accédé les deux lignes d'assistance, Auntie Jane au Kenya et Mme Rosy au Nigeria, pour obtenir des informations et/ou un soutien pour leur avortement.

Au cours du processus de développement de l'application, une

équipe consultative communautaire a été mise en place. Les membres de l'équipe ont joué un rôle de consultant en commençant par l'examen du contenu de l'application, les tests bêta, la version finale de l'application, le plan marketing et le retour d'information final des utilisateurs.

Les prochaines étapes du réseau MAMA pour l'application Mama Sophia sont d'étendre sa portée actuelle vers l'Afrique de l'Ouest et l'Afrique centrale et de traduire son contenu en français.

15

Participation aux dialogues régionaux et mondiaux

En octobre, 25 membres de MAMA ont participé au DASAF organisé par ODAS à Abidjan. C'était aussi l'occasion pour les membres du réseau d'engager une conversation sur l'autosoin. En novembre, MAMA a organisé une pré-conférence pour la Conférence internationale sur la planification familiale (ICFP), qui s'est déroulée dans la ville de Pattaya, en Thaïlande. La pré-conférence de MAMA s'est concentrée sur l'avortement autogéré et visait à explorer les synergies et les différentes expériences sur la promotion à l'accès à l'avortement et à l'information en Afrique subsaharienne et en Asie. Elle a été organisée en collaboration avec Safe Abortion Advocacy Initiative Global South (SAIGE) et ODAS.

Hormis la pré-conférence, MAMA a également présenté ses recherches récentes dans le cadre d'un panel intitulé "Le présent et l'avenir de l'accompagnement à l'avortement: un modèle de sécurité, efficace, féministe et des soins responsabilisants". Lors de ce panel, nous avons présenté le modèle d'accompagnement d'étude de la faisabilité et de l'efficacité (SAFE), qui comprend des données provenant de la ligne d'assistance Mme Rosy de GIWYN et les résultats d'une étude récemment achevée sur l'expérience et l'efficacité de l'avortement médicamenteux des personnes ayant appelé la ligne d'assistance



CE QUE NOUS ENVISAGEONS EN 2023

En 2023, MAMA se concentre sur le renforcement de l'accès à l'avortement autogéré sous toutes ses formes. Nous avons appris que pour mettre de bonnes informations et des pilules dans les mains des personnes qui en ont besoin nécessite une approche holistique de l'autonomisation, de l'éducation, du soutien, de la sécurité, du plaidoyer et de la recherche. En cette nouvelle année, nous continuerons à travailler pour améliorer l'accès et soutenir celles qui veulent gérer leur propres avortements.

Nous nous réjouissons d'accueillir nos nouveaux membres, issus de notre récent effort d'expansion dans la région de l'Afrique francophone de l'Ouest, et pour tout l'apprentissage et le partage d'expérience qu'ils apporteront avec eux.

Nous sommes également ravis de renforcer les fondations de MAMA. Nous savons que pour répondre aux besoins de notre réseau de mouvements qui ne cesse de croître, nous devons nous concentrer sur le renforcement et la rationalisation de notre infrastructure organisationnelle. Nous allons donc continuer à prendre des mesures pour devenir un réseau entièrement bilingue, avec de tout aussi puissant niveaux d'engagement des membres et un processus de prise de décision rationalisé.



RÊVES POUR 2023 ET AU-DELÀ

Au cours des dernières années, MAMA a expérimenté, innové et appris quelles étaient les stratégies et les structures à mettre en place et à maintenir pour obtenir de bonnes informations et de bonnes pilules entre les mains des personnes qui en ont besoin. Nous avons développé une approche holistique d'autonomisation, d'éducation, de soutien, de sécurité, de plaidoyer et de recherche. Nous nous sommes améliorés et avons appris, et sur la base de ces apprentissages, en 2022, nous avons finalisé et approuvé notre plan stratégique quinquennal (2022-2027).

Nous avons pris le temps de nous pencher sur notre travail et d'écouter nos membres, nos bailleurs de fonds et nos partenaires, et d'utiliser ces enseignements pour nous renforcer. Le fait de disposer de cette feuille de route pour les années à venir nous permet de nous renforcer. Cette feuille de route pour les années à venir nous rend à la fois confiants dans l'avenir et conscients des défis qui nous attendent, et c'est avec cette connaissance que nous rêvons d'une année 2023 courageuse, aventureuse et passionnante.

Nous espérons continuer à être un acteur actif et pertinent au sein du mouvement mondial pour l'avortement, en élevant la voix de nos membres et en promouvant des expériences d'apprentissage interrégionales afin de présenter le travail courageux et créatif des activistes en Afrique Subsaharienne.



AUTONOMISATION
& SOUTIEN



SUIVRE LE PLAN
STRATÉGIQUE
QUINQUENNAL



INNOVER
DANS L'ÉDUCATION



WHW
women help women

