



## Des « tantines » se mobilisent pour la santé sexuelle et la non violence

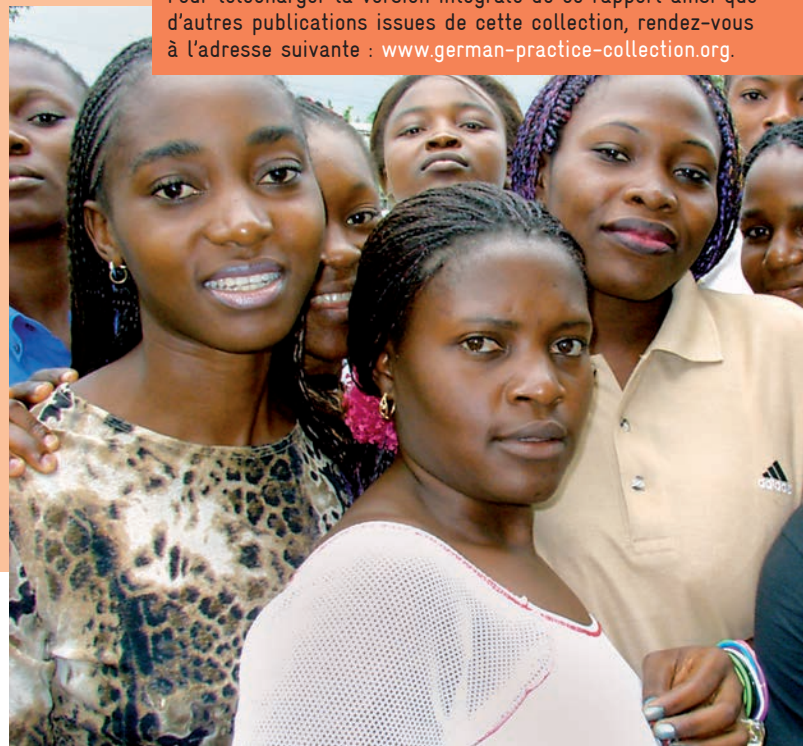
### Comment de jeunes mères célibataires deviennent des enseignantes et des conseillères au Cameroun

#### Le contexte

En 2000, une étude menée par le Programme germano-camerounais de santé/SIDA (PGCSS) a révélé qu'au Cameroun les jeunes filles ont suivi les tendances internationales à avoir des relations sexuelles précoces et avant le mariage, ainsi qu'à avoir de multiples partenaires sexuels. Ces nouvelles pratiques ont pour conséquences d'accroître sensiblement chez ces jeunes filles le risque de tomber enceinte, d'être retirées de l'école, d'être contraintes prématurément au mariage, de subir un avortement à risque ou encore d'être contaminées par des maladies sexuellement transmissibles, dont le VIH. L'inégalité des sexes ajoute à leur vulnérabilité. En effet, par rapport aux hommes les femmes camerounaises sont plus pauvres, moins scolarisées, moins bien informées sur les risques inhérents aux pratiques sexuelles, moins susceptibles de prendre les mesures nécessaires pour prévenir une grossesse ou une maladie sexuellement transmissible, et elles sont proportionnellement beaucoup plus jeunes que leurs partenaires sexuels. En outre les femmes continuent à faire l'objet de deux pratiques très préjudiciables : le « repassage » des seins et le « massage » post-natal du ventre. Une étude menée en 2008-2009 a révélé qu'elles sont également de plus en plus fréquemment victimes de viols et d'inceste.

#### Le projet des tantines

Au Cameroun, la tante d'une jeune fille est en règle générale sa plus grande confidente, son professeur et sa conseillère pour tout ce qui touche aux questions sexuelles. En 2001, le Programme Germano-Camerounais de Santé/SIDA a lancé le projet des tantines



Pour télécharger la version intégrale de ce rapport ainsi que d'autres publications issues de cette collection, rendez-vous à l'adresse suivante : [www.german-practice-collection.org](http://www.german-practice-collection.org).

De jeunes mères célibataires participent à un atelier de formation pour devenir des tantines qualifiées.

#### Collection allemande des pratiques liées au VIH

Cette collection présente des initiatives soutenues par la Coopération Allemande au Développement et jugées comme « bonnes pratiques ou pratiques prometteuses », tout d'abord par les experts au sein des organisations allemandes au développement, puis par deux pairs évaluateurs internationaux disposant des compétences nécessaires. Chaque publication relate l'histoire, dans un langage simple, d'un programme ou projet particulier et paraît sous forme de versions abrégées (huit pages) ou intégrales, offrant le plus souvent des liens vers des outils connexes et d'autres matériaux à l'adresse suivante : [www.german-practice-collection.org](http://www.german-practice-collection.org).

Cette collection vise à stimuler le dialogue. Nous vous invitons donc à visiter ce site et à nous donner votre opinion. Rédactrice en chef [ghpc@gtz.de](mailto:ghpc@gtz.de)

Validé par les pairs



Mandaté par :  
Ministère fédéral de la  
Coopération économique  
et du Développement

qui emprunte à cette tradition. A la mi-2010, ce projet a recruté plus de 12.000 jeunes mères célibataires qui sont tombées enceintes alors qu'elles étaient adolescentes en vue de leur dispenser une formation de base en matière de santé sexuelle et reproductive. Ainsi formées, ces jeunes mères célibataires deviennent alors des « tantines » et constituent des associations locales de tantines leur permettant de se soutenir les unes les autres et de remplir de nombreuses fonctions qui sont généralement du ressort des tantes. Il y a une différence cependant : ces tantines des temps modernes interviennent en dehors de leur propre famille, dans leur village ou quartier urbain, dispensant aux jeunes une éducation sexuelle dans les écoles et des conseils en dehors du système scolaire.

A la mi-2010, on dénombrait plus de 240 associations locales de tantines réparties à travers les dix provinces du Cameroun. Près de 3.000 tantines étaient des éducatrices expérimentées et compétentes en matière de santé sexuelle et, travaillant par paires, elles avaient la possibilité de toucher plus de 300.000 élèves par an. Plus de 4.300 tantines étaient des conseillères expérimentées et qualifiées et elles avaient la possibilité d'informer plus de 64.000 jeunes par an.

En 2005, des associations de tantines locales camerounaises se sont regroupées pour former le Réseau National des Associations de Tantines (RENATA). Depuis lors, ce réseau a lancé des campagnes visant à prévenir des grossesses non désirées et à mettre fin à l'inégalité des sexes et à la pratique du repassage des seins. En 2008-2009, ce réseau a collaboré avec le PGCSS à la toute première étude sur le viol et l'inceste au Cameroun et a, depuis lors, mené une campagne vigoureuse contre ces actes de violence physique et psychologique. Début 2010, le Ministère du Cameroun de la Promotion de la Femme a commencé à développer le projet des tantines à travers les 58 centres de soutien aux femmes établis à travers le pays.

## Le projet des tantines en sept étapes

La mise en place et le développement du projet des tantines peuvent se décrire comme un processus en sept étapes comparable à une volée de marches soumise à une maintenance et à une amélioration constantes apportant un soutien toujours plus important.



Des élèves de l'enseignement primaire répondent avec enthousiasme à une présentation des tantines sur la santé sexuelle et reproductive.

### Étape 1 : analyse de la situation

Dans le cadre d'une analyse de la situation, il est possible de recueillir certains des éléments de preuve auprès de sources existantes, dont des rapports sur les enquêtes relatives à la démographie et à la santé. Le PGCSS a fourni des preuves supplémentaires, spécifiques à de jeunes célibataires, à partir de sa propre enquête de base menée en 2000 et une enquête de suivi en 2004. Cette dernière enquête a révélé qu'un tiers des jeunes femmes célibataires (12 à 25 ans) avaient eu deux ou plusieurs partenaires sexuels au cours de la dernière année, dont la moitié sans préservatifs, et 21% ont déjà eu au moins une grossesse non désirée.

Des enquêtes supplémentaires sont venues compléter cette analyse, telle qu'une enquête menée en 2009 qui met en évidence que 5,2% des adolescentes ont déjà subi un viol et que 14% ont échappé à une tentative de viol.

L'analyse de la situation vise également à mettre en évidence les politiques et pratiques actuelles. Ainsi, elle révèle que des contraceptifs sont disponibles, mais à des endroits peu accessibles pour des jeunes gens célibataires et à des prix peu abordables pour bon nombre d'entre eux.

## **Étape 2 : mobilisation**

Le projet des tantines n'est jamais mis en place dans un village ou un quartier urbain sans accord préalable et sans le soutien du gouvernement et des autorités sanitaires et éducatives concernées. Cela permet à ces autorités de comprendre que ce projet dispose d'un budget limité et dépend de contributions volontaires, y compris de leur contribution en termes d'espace pour les formations et les réunions, et dans le cas des autorités sanitaires, de personnel disposé à participer à certaines sessions de formation.

Une équipe dirigée par un travailleur social ou un spécialiste en sciences sociales arrive alors dans le village ou le quartier visé et commence à identifier et interroger les jeunes mères célibataires. La nouvelle quant à leur activité se répandant rapidement, de plus en plus de jeunes mères célibataires se manifestent et se portent volontaires pour être interrogées. Au cours de ces entrevues, on leur parle du projet des tantines et elles sont invitées à assister à une formation de base.

## **Étape 3 : formation et outils**

La formation de base visant à former de jeunes mères célibataires pour qu'elles deviennent des tantines dure cinq jours et leur fournit les connaissances et compétences nécessaires en matière de santé sexuelle

et reproductive, ainsi que pour conseiller et éduquer les jeunes en la matière. Le Ministère de la Santé et le Ministère de la Promotion de la Femme et de la Famille proposent certains de leurs formateurs seniors tandis que des tantines qualifiées et expérimentées viennent équilibrer les équipes de formation. La formation requiert un haut niveau de participation et vise à donner aux tantines le courage et l'expérience de s'exprimer franchement et de partager leurs expériences personnelles.

Au cours de la formation de base, toutes les tantines acquièrent des compétences en matière de conseil ainsi que des outils, et près d'un tiers d'entre elles se révèlent avoir les qualités personnelles requises pour devenir des conseillères efficaces. Les outils en question comprennent des organigrammes servant à les guider dans le cadre de situations typiques de conseil, comme par exemple lorsqu'une jeune fille demande ce qu'elle doit faire quand son petit ami refuse d'utiliser un préservatif.

Des tantines possédant les qualités personnelles requises les rendant aptes à enseigner l'éducation sexuelle à l'école y sont envoyées équipées d'outils leur permettant d'organiser et de dispenser une série de brèves présentations. Chaque présentation se concentre sur un sujet en particulier tel que les expériences des jeunes filles et des garçons pendant la puberté.

## **Étape 4 : Renforcer les associations locales des tantines**

En 2003, un atelier national de tantines a mis au point un modèle de constitution, un code électoral et un ensemble de règles internes pour une association locale des tantines. En gardant la démocratie à l'esprit, chaque association locale est encouragée à fournir à ses membres un endroit et du temps pour étudier et discuter de ces modèles, pour ensuite les réviser et les adapter à leurs propres fins.

### Étape 5 : communauté, école et interventions individuelles

Les tantines nouvellement formées commencent par intervenir dans leurs propres familles, parlant avec leurs sœurs et avec les autres jeunes femmes de la famille de manière à leur éviter de tomber dans les mêmes pièges qu'elles. Elles opèrent ensuite auprès de jeunes femmes dans leur voisinage immédiat et dans tous les groupes religieux, sportifs, de jeunesse et autres auxquels ces dernières appartiennent. Au fur et à mesure qu'elles acquièrent de l'expérience, certaines d'entre elles feront preuve de qualités personnelles s'accordant bien avec le conseil et l'éducation sexuelle dans les écoles. Grâce aux outils et au soutien qui leur sont fournis, elles peuvent finir par être reconnues comme des « expertes ». N'importe qui, au sein de leurs communautés, peut dès lors aborder avec elles la santé sexuelle et reproductive et les problèmes qui y sont liés. Des tantines qualifiées soutenues par des associations de tantines bien établies et renforcées par le personnel du projet des tantines peuvent s'avérer être des piliers pour leur communauté, offrant aux jeunes un endroit où ils peuvent se réfugier et informant les autres que des comportements d'exploitation ou violents ne peuvent plus être cachés et tolérés.

### Étape 6 : prêcher la bonne parole à travers les médias

Un article de journal portant sur une association des tantines, une entrevue radiophonique avec une tantine ou le témoignage personnel d'une tantine à la télévision sont autant de moyens pour informer le grand public des réalités auxquelles les jeunes sont confrontés et sur ce qui peut être fait pour prévenir des grossesses non désirées et la transmission de maladies sexuellement transmissibles. Les médias offrent également la possibilité de mettre en lumière des problèmes généralement cachés tels que l'inceste, le viol, les avortements illégaux et potentiellement mortels ainsi que l'excision. Le PGCSS, le RENATA et d'autres partenaires ont collaboré à la production d'un certain nombre de films et de vidéos traitant de ces différents sujets.

### Étape 7 : gestion en continu, suivi et évaluation

Au cours de la première année suivant la création d'une association des tantines, le personnel collaborant au projet se réunit avec l'association une fois par trimestre pour faire le bilan des progrès réalisés, discuter des problèmes et trouver des solutions. Durant la deuxième année, ils se rencontrent une fois par semestre avec l'association. Ensuite ils se rencontrent une fois par an. Tout au long de l'année, le personnel associé au projet est disponible pour des consultations téléphoniques et, en cas de problèmes graves, pour des réunions d'urgence.



#### Le témoignage de Suzie

« Lorsque je suis tombée enceinte, je ne l'ai pas su tout de suite, car mon cycle n'était pas régulier. J'avais eu mes règles ce mois-là, mais les deux mois suivants je n'ai rien eu. Je ne m'inquiétais pas, car je pensais qu'il s'agissait du même problème. Alors j'ai continué à faire comme d'habitude, jusqu'à ce qu'au bout de cinq mois, je découvre que je suis enceinte. Mais avant même que je le sache moi-même, une rumeur circulait déjà un peu partout. Lorsque je croisais un groupe d'amis à l'école, ils se mettaient à parler de moi. Avant cela, nous avions toujours l'habitude de jouer ensemble, de nous balader et de revenir ensemble de l'école. Après ça, ils me laissaient toute seule. Je me sentais tellement seule pendant la récréation. Lorsque j'ai entendu nos mères en parler, j'ai réalisé qu'il y avait quelque chose dans mon corps. Avant cela, elles en avaient déjà informé ma grand-mère. Elle a commencé à me parler par paraboles mais je ne comprenais rien. Puis quand mon frère aîné a su, il m'a appelé dans sa chambre et il m'a demandé. C'était très difficile pour moi de dire oui. Alors j'ai dit non. J'ai toujours dit non. »



## Pourquoi le projet des tantines est-il une pratique prometteuse ?



Membres de l'Association des tantines Mamfe

La Collection allemande des pratiques liées au VIH a huit critères de sélection et un certain nombre d'entre eux au moins doivent satisfaire à l'initiative allemande pour pouvoir prétendre être publiés dans la collection. Le projet des tantines répond à tous ces critères. Plus précisément, ce projet est **participatif, responsabilisant, sensible à l'équité entre les sexes, durable et transférable**. Ses méthodes de **suivi et d'évaluation** sont une preuve suffisante du fait qu'il s'agit d'un moyen efficace et rentable pour atteindre ses objectifs. Ses réalisations incluent ce qui suit :

- Près de 90% de toutes les jeunes mères célibataires identifiées et interrogées au cours du processus de recrutement donnent suite en suivant la formation de base et en adhérant aux associations locales des tantines. À la mi-2010, on dénombrait plus de 240 associations et 12.000 tantines formées. Près de 3.000 tantines dispensaient des cours d'éducation sexuelle dans les écoles et 4.300 offraient des conseils aux jeunes.
- La formation d'une tantine coûte entre 76 et 81 euros. Les frais allant au-delà de la formation sont peu élevés et rapidement amortis puisque le projet repose en grande partie sur le bénévolat et les dons en nature.

- Un sondage réalisé en 2006 auprès de 802 tantines formées a révélé que :
  - 75% étaient très satisfaites et 23% étaient modérément satisfaites de leur formation.
  - Avant la formation, 26% utilisaient toujours des préservatifs ; après la formation, puis en assistant régulièrement aux réunions de l'association des tantines, 47% utilisaient toujours des préservatifs.
  - Depuis la formation, 19% sont retournées sur les bancs de l'école et 63% ont pris d'autres mesures pour améliorer leurs perspectives économiques en faisant par exemple un apprentissage, en se lançant dans un métier ou en prenant un emploi à mi-temps.
- En 2007 – après que le gouvernement ait promis un traitement antirétroviral gratuit et après qu'une enquête ait révélé que seulement 56% des tantines avaient été testées pour le VIH avant leur dernier accouchement et que bon nombre d'entre elles ne revenaient pas chercher les résultats – le projet a commencé à faire une offre systématique de dépistage aux stagiaires au cours d'ateliers de formation de base. En 2009, 88% de toutes les stagiaires ont accepté l'offre et 99% d'entre elles sont revenues chercher les résultats.
- Les enseignants sont invités à remplir les formulaires de rapport suite aux interventions menées par les tantines. Ils déclarent généralement que les élèves répondent avec enthousiasme et il semble que l'impact de ces rencontres sur eux soit important et durable. Dans une école, une trentaine de jeunes filles ont été contraintes à abandonner leurs études en raison d'une grossesse. Cela s'est passé l'année précédant une série de présentations faites par des tantines. L'année qui a suivi n'a vu aucune jeune fille abandonner l'école en raison d'une grossesse.
- Des preuves anecdotiques suggèrent que les conseils individuels délivrés aux jeunes sont également

efficaces. Les conseils des tantines mettent souvent l'accent sur les avantages du préservatif et de son utilisation, et sur la manière de l'utiliser correctement. Certaines jeunes filles se voient prescrire la « pilule du lendemain » et d'autres reçoivent de l'aide pour avorter rapidement et en toute sécurité. Dans certains cas, il est arrivé que des associations de tantines portent plainte contre des violeurs.

- Le projet des tantines a adopté une approche pratique pour renforcer ses capacités et aborder les problèmes les uns après les autres, tout d'abord en rassemblant les preuves, puis en organisant des campagnes d'action. La campagne qu'elle mène actuellement à l'échelle nationale contre le viol et l'inceste est un exemple pionnier.



Les membres d'une association locale des tantines se divertissant à l'occasion de l'une de leurs réunions.

### Vous souhaitez en savoir plus ?

Vous pourrez trouver la version intégrale de cette publication ainsi que d'autres publications dans cette collection à l'adresse suivante :

<http://www.german-practice-collection.org/en/successful-programmes>.

Les outils élaborés et mis en œuvre par le projet des tantines sont disponibles à cette adresse :

<http://www.german-practice-collection.org/en/toolboxes/sexual-health-and-rights/aunties>.

De plus, vous pourrez trouver des films et vidéos relatifs au projet sous :

[www.german-practice-collection.org/en/videos/sexual-health-and-rights/aunties-harmful-practices-and-sexual-abuse](http://www.german-practice-collection.org/en/videos/sexual-health-and-rights/aunties-harmful-practices-and-sexual-abuse).

## Contacts et crédits

### Publiés par :

La Collection allemande des pratiques liées au VIH  
Géré par le projet « Renforcer la contribution  
allemande à la réponse mondiale contre le SIDA »

Personne responsable : Thomas Kirsch-Woik

Deutsche Gesellschaft für Technische

Zusammenarbeit (GTZ) GmbH

Dag-Hammerskjöld-Weg 1–5

65760 Eschborn, Allemagne

**E** ghpc@gtz.de

**I** www.german-practice-collection.org

### Auteurs du projet :

Dr. Flavien Ndonko (Programme

Germano-Camerounais de Santé/SIDA)

**E** flavien.ndonko@gtz.de

Georgette Arrey Taku

(Secrétaire de direction, RENATA)

**E** renatantines@yahoo.com

**I** www.tantines.org

Eschborn

Première édition : Juillet 2007

Seconde édition : Décembre 2007

Cette troisième édition entièrement révisée :

Novembre 2010 (version anglaise Septembre 2010)

### Auteurs :

Stuart Adams (2007 et 2010) et

James Boothroyd (2010)

### Consultante :

Regina Görgen (2007)

### Conception et production :

www.golzundfritz.com

### Photos :

Flavien Ndonko, Regina Görgen,

Véronique de Viguerie

Toutes les personnes dont la photo apparaît sur  
ce document ont accepté d'être photographiées.

Collection allemande des pratiques liées au VIH

Géré par le projet « Renforcer la contribution  
allemande à la réponse mondiale contre le SIDA »

Responsable: Thomas Kirsch-Woik

Deutsche Gesellschaft für Technische  
Zusammenarbeit (GTZ) GmbH  
Dag-Hammarskjöld-Weg 1-5  
65760 Eschborn / Germany  
E [ghpc@gtz.de](mailto:ghpc@gtz.de)  
I [www.german-practice-collection.org](http://www.german-practice-collection.org)