

SYMPOSIUM

FAIRE PROGRESSER LA SANTÉ ET L'HYGIÈNE MENSTRUELLES (SHM) EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE

Date : 12 octobre 2020

Heure : 11h00 - 13h00 GMT | 12h00 – 14h00 WAT | 13h00 – 15h00 CEST

Langues : FRANÇAIS, ANGLAIS

Pour participer :

Rejoindre la réunion Zoom : <https://unicef.zoom.us/j/99431447299>

Mot de passe : **600856**

ID de la réunion : **994 3144 7299**



© FFMuskoka V. Treméau

La santé et l'hygiène menstruelles (SHM) fait partie intégrante de la réalisation des droits des filles et des femmes. Afin de gérer leurs expériences menstruelles en toute sécurité et dans la dignité, il est impératif que les filles et les femmes aient accès à des informations fiables, précises et complètes, à des structures sanitaires adéquates, aux matériels de protection de leur choix et à des environnements scolaires et familiaux qui les soutiennent émotionnellement et physiquement.

La journée internationale de la fille (11 octobre) est l'occasion de rappeler les enjeux de SHM. La transversalité de la SHM appelle en effet à une mobilisation de l'ensemble des acteurs de la région afin qu'ils s'unissent pour intensifier leur travail dans le domaine de la SHM en concevant, mettant en œuvre et évaluant des interventions holistiques et multisectorielles.



SYMPOSIUM

ADVANCING MENSTRUAL HEALTH AND HYGIENE (MHH) IN WEST AND CENTRAL AFRICA

Date : 12 October 2020

Time : 11h00 - 13h00 GMT | 12h00 – 14h00 WAT | 13h00 – 15h00 CEST

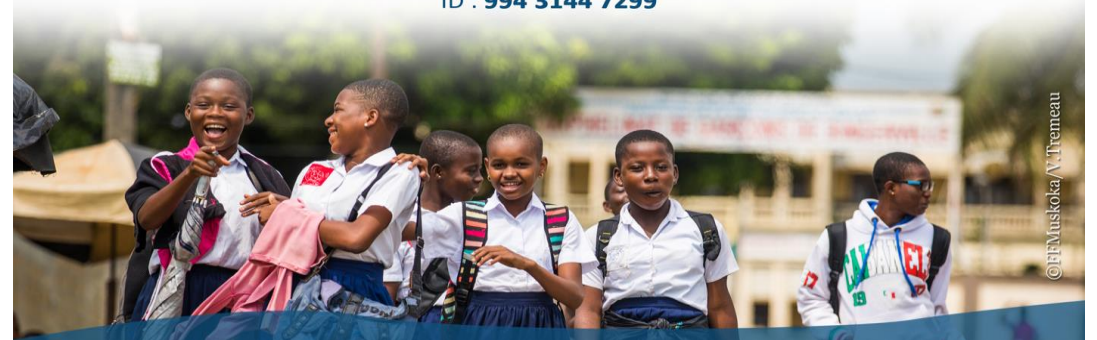
Languages : FRENCH, ENGLISH

To join :

Meeting Zoom : <https://unicef.zoom.us/j/99431447299>

Password : **600856**

ID : **994 3144 7299**



© FFMuskoka V. Treméau

Menstrual health and hygiene (MHH) is an integral part of the realization of the rights of girls and women. In order to have a safe and dignified experience of their menstruation, it is critical that girls and women have access to reliable, accurate and comprehensive information, adequate sanitation facilities, protective materials of their choice, and school and home environments that are both emotionally and materially supportive.

International Girls' Day (October 11) is an opportunity to highlight MHH's issues. The cross-cutting nature of MHH therefore calls for the mobilization of all actors in the region to unite to intensify their work in the field of MHH by designing, implementing and evaluating holistic and multisectoral interventions.



For English speakers:

In your meeting/webinar controls, click Interpretation and click the language that you would like to hear

To hear the interpreted language only, click Mute Original Audio.

Remarques d'ouverture

Olga Agbodjan-Prince - Présidente du comité technique du Fonds français de Muskoka

Mabingue Ngom - Directeur régional, Bureau du FNUAP pour l'Afrique de l'ouest et du centre

Ruben Um Bayiha - Conseiller régional WASH, Bureau de l'UNICEF pour l'Afrique de l'ouest et du centre

Agenda

Heure	Session	Intervenant.e / Animateur.ice
11h00 – 11h15 (15min)	Mots d'ouverture	Olga Agbodjan-Prince - Présidente du comité technique du Fonds français de Muskoka Mabingue Ngom - Directeur régional, Bureau du FNUAP pour l'Afrique de l'ouest et du centre Ruben Um Bayiha - Conseiller régional WASH, Bureau de l'UNICEF pour l'Afrique de l'ouest et du centre
11h15 – 11h20 (5min)	Introduction et présentation de l'agenda Instruction concernant l'affichage de leurs messages de plaidoyer pendant les sessions	Tsedey Tamir - Bureau de l'UNICEF pour l'Afrique de l'ouest et du centre
11h20 – 11h55 (35 min)	Présentation de cadrage : Aperçu de la santé et l'hygiène menstruelles en Afrique de l'ouest et du centre	Julia Branchat – Spécialiste Programme SRMNIA, Bureau du FNUAP pour l'Afrique de l'ouest et du centre Rockaya Aidara - Spécialiste en politiques publiques, Water Supply and Sanitation Collaborative Council
<i>Vidéos de témoignages (5 min)</i>		
12h00 – 12h45 (45 min)	Partage d'expériences du Burkina Faso et du Sénégal en matière de programmation pour la SHM	Madeleine Diessongo Zabre , Spécialiste WASH à l'UNICEF Burkina Faso Mandiaye Pety Badji , Spécialiste communication média et réseau sociaux / UNFPA Sénégal Mareme Ndoye - Programme Sénégal a ONUFEMMES
12h45 – 13h00 (15 min)	Démarrer la campagne digitale : objectifs et attentes, cibles, fonctionnement, identité, supports, partenariats médias	Stephanie Nadal Gueye , Spécialiste Communication, Fonds Français Muskoka)

Time	Session	Speaker/ Facilitator
11.00 – 11.15 (15min)	Opening Remarks	Olga Agbodjan-Prince –Chair, Technical Committee, Muskoka French Funds Mabingue Ngom – Regional Director, UNFPA Regional Office for West and Central Africa Ruben Um Bayiha – WASH Regional Advisor, UNICEF Regional Office for West and Central Africa
11.15 – 11.20 (5min)	Introduction and presentation of the agenda Instructions for posting advocacy messages throughout the sessions	Tsedey Tamir - UNICEF Regional Office for West and Central Africa
11.20 – 11.55 (35 min)	Framing Presentation : an overview of menstrual health and hygiene in the West and Central African region	Julia Branchat – Programme Specialist RMNCAH, UNFPA Regional Office for West and Central Africa Rockaya Aidara – Policy Specialist, Water Supply and Sanitation Collaborative Council (WSSCC)
<i>Video testimonials (5 min)</i>		
12.00 – 12.45 (45 min)	MHH Programming Experiences in Burkina Faso and Senegal	Madeleine Diessongo Zabre , WASH Officer, UNICEF Burkina Faso Mandiaye Pety Badji Media and Social Network Communication SpecialistUNFPA Senegal Mareme Ndoye - Senegal Programme, UNWomen
12.45 – 13.00 (15 min)	Presentation and Launch of the Digital Campaign : objectives and expectations, targets, campaign identity, supporting material, media partnerships	Stephanie Nadal Gueye , Communication Specialist, Muskoka French Funds


Comment partager vos messages de plaidoyer

[Afficher vos messages ici sur un mur en ligne -> https://bit.ly/34ImixA](https://bit.ly/34ImixA)

Welcome to the mural
Advocacy messages / Messages de plaidoyer

Test
stephanie

YOUR NAME FOR THIS SESSION [OPTIONAL]

love  Visiting Snail

ENTER AS A VISITOR



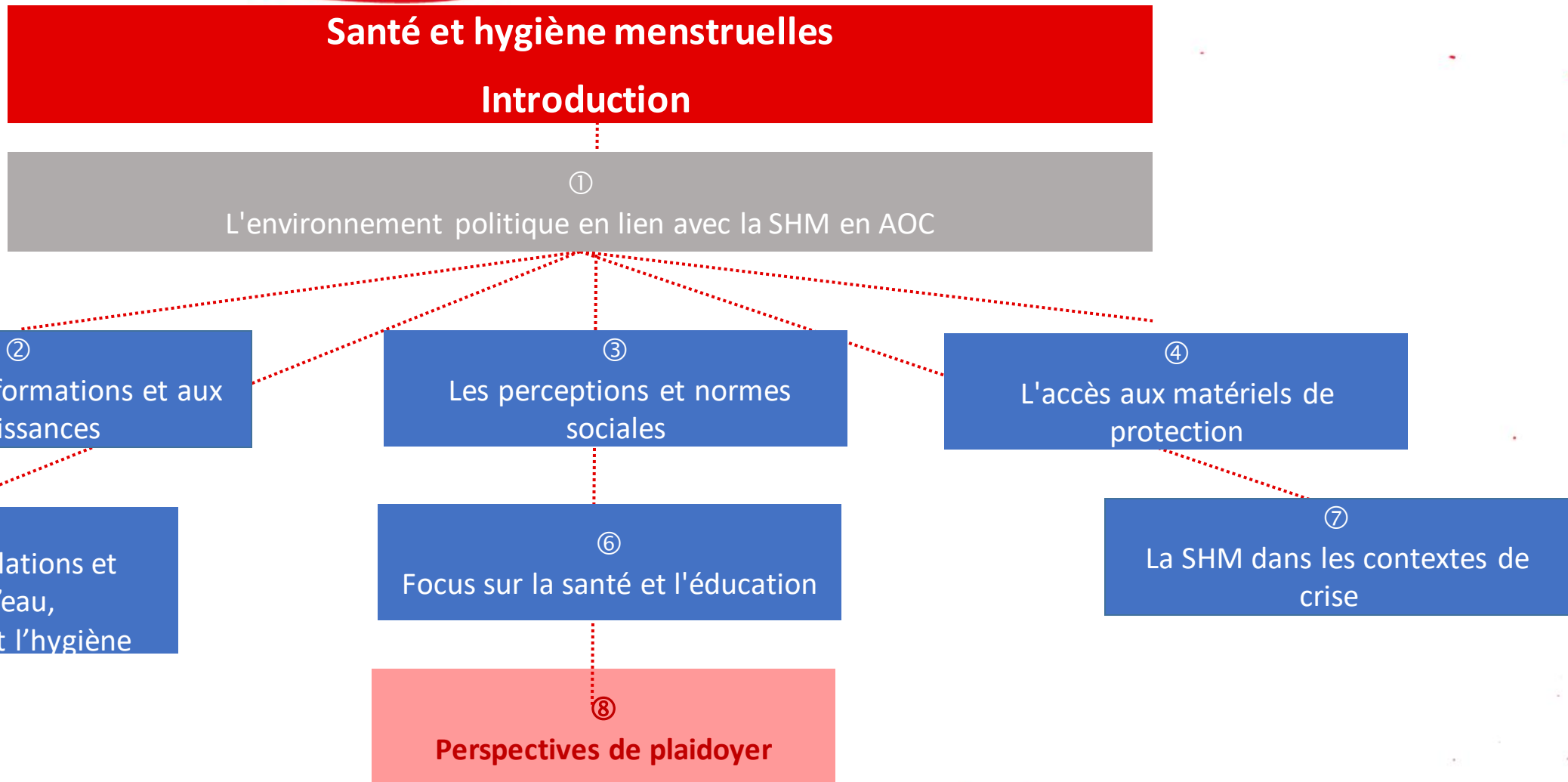
Messages de plaidoyer pour le symposium sur la SHM en 2021 | Advocacy Messages for MHH in 2021

Aperçu de la Santé et l'Hygiène Menstruelles en Afrique de l'Ouest et du Centre

Enjeux, défis et perspectives

Julia Branchat – Spécialiste Programme SRMNIA, Bureau du FNUAP pour l'Afrique de l'ouest et du centre

Rockaya Aidara – Spécialiste en politiques publiques, Water Supply and Sanitation Collaborative Council



Definition de la santé et l'hygiène menstruelles

- Le terme “gestion et hygiène menstruelles” (GHM) a vu ses origines dans le secteur WASH mais...
- **La santé et l'hygiène menstruelles** s'appuient sur ce concept + les impacts plus larges des facteurs psychologiques, sociopolitiques et environnementaux.

L'accès des femmes et des filles à la sante et hygiène menstruelles est essentiel à la réalisation des ODD et l'agenda 2063 de l'Union Africaine « *The Africa We Want* »



L'environnement politique en lien avec la SHM en AOC

- La SHM est une question transversale qui doit être prise en compte par plusieurs secteurs et ministères.
- De bons exemples dans la région
 - Adoption de politiques, lois et règlements intégrant la GHM | Niger, Sénégal – travaux en cours au Cameroun
 - Abolition de la taxe «tampon» sur les produits d'hygiène menstruelle | Guinée
 - Adoption de nouvelles dispositions et normes régissant la construction d'infrastructures sanitaires | Sénégal
 - Naissance de plusieurs entreprises sociales productrices de matériel hygiénique réutilisable | Bénin, Cameroun, Niger, Sénégal



JOURNÉE MONDIALE
DE L'HYGIÈNE MENSTRUELLE | 28 MAI 2017
#MenstruationMatters



L'environnement politique en lien avec la SHM en AOC

- Manque de données (recherche, données désagrégées, revues de politiques publiques, etc.) pour informer les politiques et stratégies des programmes
- Éléments non pris en compte dans les politiques actuelles en AOC :
 - Taxes
 - Congés menstruels
 - Santé menstruelle (prévention, diagnostic et traitement)
 - Prise en compte effective des besoins de groupes spécifiques
 - Régulation face à la multiplication d'acteurs dans le domaine de la production de serviettes hygiéniques réutilisables

- 
- **sujet TABOO - Silence**
 - **Informations souvent incomplètes ou erronées**



- **Vécu** des premières règles: peur, anxiété, stress, dépression, tristesse, honte
- **Méconnaissance** de la gestion de la SHM => impact sur la **qualité de vie, participation à la vie scolaire, estime de soi, autonomie**
- **Méconnaissance** du rôle des menstruations dans le système de reproduction => limite la capacité des filles (et des garçons) à se protéger en cas de rapport sexuel et

 **Augmente le risque de grossesses adolescentes**

- **La question des menstruations/SHM est encore peu abordée dans le système éducatif**
 - Rarement intégrée dans les programmes scolaires ou discutée en classe
=> elle n'est pas holistique, ni traitée suffisamment tôt, ni adaptée à l'âge
 - Certain.e.s enseignant.e.s se sentent mal formé.e.s, tandis que d'autres déclarent que le sujet ne relève pas de leur responsabilité



- **La question des menstruations/SHM n'est pas encore suffisamment abordée dans les structures de santé/par les agents de santé communautaires (conseils, prévention, prise en charge)**

« *Avoir ses règles, c'est devenir une femme* »

- Les filles considérées comme prêtes à avoir des rapports sexuels, se marier, avoir des enfants
- Les filles peuvent être amenées à quitter l'école

« *Le sang menstruel est sale et dangereux* »

- **Stigmatisation** pendant les menstruations
- Sentiment de **honte et diminution de l'estime de soi**
- **Limitation de la participation aux activités** sociales et professionnelles
- **Restrictions/interdits**

Restrictions imposées (ou auto-imposées) pendant les règles: exemple du Burkina Faso

Interdiction de manger
de l'arachide

Interdiction de collecter
de l'eau

Interdiction de balayer

Interdiction de traverser un
champ de poids de terre au
risque que ce dernier
poutrisse

Interdiction de cuisiner

Interdiction d'aller dans
les lieux de culte

Interdiction d'aller tôt le
matin à l'étable de peur de
rendre les bœufs malades

Interdiction de prier ou
de jeûner

Confinement dans une
chambre séparée pour
éviter l'interaction avec
les hommes

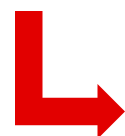
Interdiction de franchir
la ligne de cendre tracée
devant la porte de la
concession où il y a une
personne malade

Interdiction d'avoir
des rapports sexuels

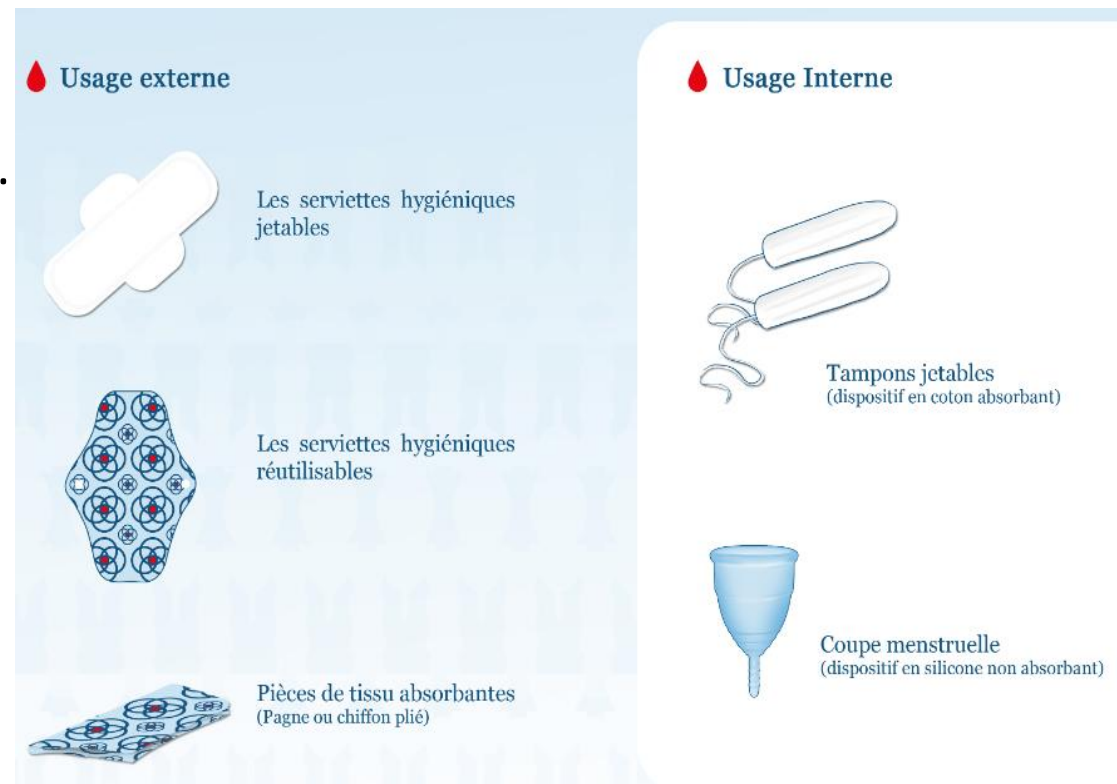
Un accès souvent difficile à des matériels de protection de leur choix, fiables et faciles d'utilisation

- Une majorité de filles a déclaré utiliser : **morceaux de vêtements, de tissus ou de coton absorbant**
- Une grande majorité a aussi déclaré préférer les **serviettes jetables**, une solution souvent inaccessible pour beaucoup.

➔ Facteurs limitant la possibilité des femmes/filles de se procurer des protections hygiéniques de leur choix

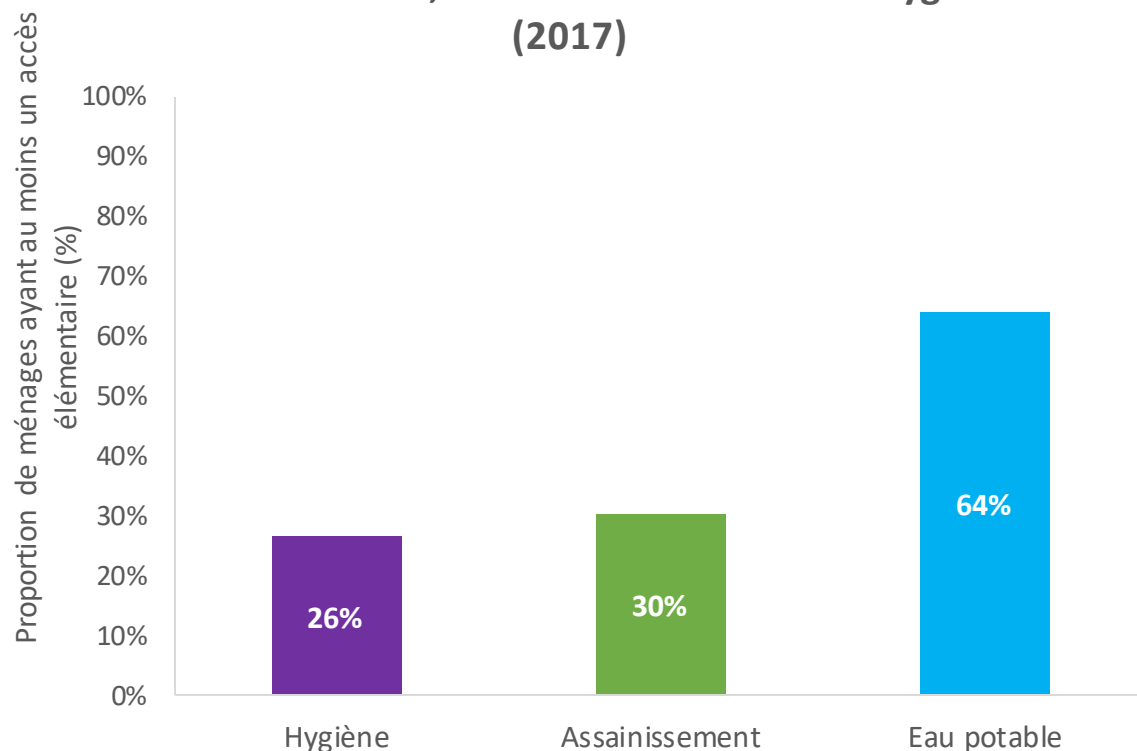


- Barrières économiques
- Disponibilité de l'offre
- Inégalités de genre
- Croyances associées à certaines protections hygiéniques

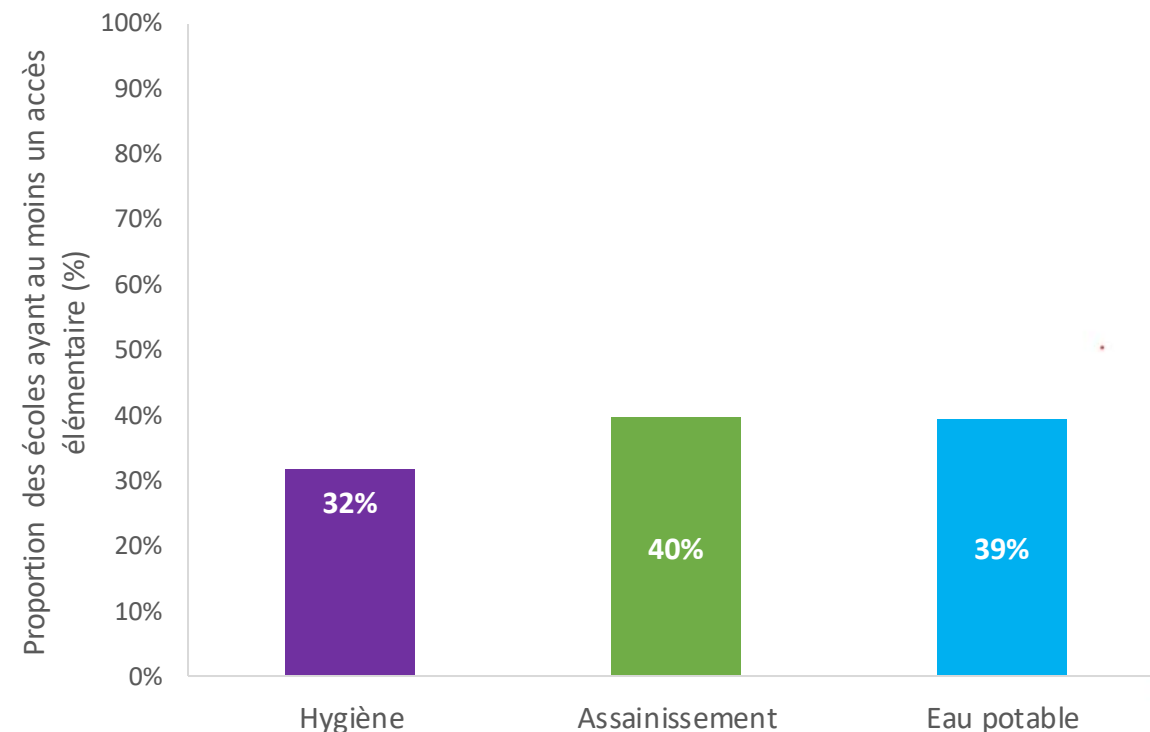


L'accès aux installations et services de l'eau, l'assainissement et l'hygiène

La majorité des ménages en AOC ont un accès insuffisant à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène (2017)



...et c'est encore plus difficile dans les écoles (2019)



The Joint Monitoring Programme for Water Supply and Sanitation by WHO and UNICEF (2017 -2019)

Les infrastructures et services sanitaires

Les filles/femmes sont confrontées à différents obstacles pour pouvoir utiliser/entretenir leur matériel de protection de façon appropriée*



Crédit : WaterAid/Verónica Grech

Focus sur la santé

- Pas de consensus clair sur les problèmes de santé directement liés aux pratiques de SHM
- Les études en AOC abordent davantage les questions liées à la GHM, que les problématiques de santé.
- Dans les études menées dans la région, les filles ont fait état d'infections et d'irritations qu'elles associaient à des pratiques d'hygiène
- Un nombre important de filles/femmes témoignent des troubles suivants: douleurs, fatigue, troubles émotionnels
- **MAIS: recours peu fréquent aux services de santé en cas de douleurs, difficultés ou questions liées aux règles.**
- Bien que la SHM soit une composante de la SSR, elle n'est encore assez intégrée dans l'offre des services de santé



Focus sur l' Education

- Une littérature scientifique peu concluante concernant l'impact de la SHM sur l'éducation des filles
- Mais témoignages selon lesquels les difficultés rencontrées par les filles en lien avec leurs menstruations entraînent :
 - des troubles de la concentration et une participation réduite en classe,
 - un absentéisme chronique
- Ces absences répétées peuvent avoir un impact sur les résultats scolaires



Situations de crise (dont le COVID-19)

- ✓ Perturbations des chaînes d'approvisionnement => limite l'accès aux matériels de protection, à la nourriture, aux services WASH, aux services sociaux de base, aux soins et conseils notamment pour les groupes les plus vulnérables
- ✓ Restrictions de déplacements et fermeture des structures de santé affectent l'accès aux services de SSR notamment pour les groupes les plus vulnérables
- ✓ Retombées économiques limitent l'accès aux produits d'hygiène menstruelle

Dans les camps de réfugiés/déplacés :

- ✓ **La perte de l'intimité et de la sécurité intensifie les restrictions**
- ✓ Le stress, les violences physiques et psychologiques endurées affectent la santé menstruelle des femmes et des filles réfugiées (qui n'est pas suffisamment prise en compte dans l'offre de soins de santé)
- ✓ La location, le design et la maintenance des infrastructures affectent significativement l'expérience des utilisatrices - 99 % des femmes /filles interrogées ont révélé ne pas se sentir en sécurité la nuit dans les installations sanitaires (Cameroun)

Efforts accomplis ces dernières années pour inclure du matériel hygiénique dans les **kits de dignité**, mais beaucoup reste à faire

Perspectives de plaidoyer



- Encourager les politiques nationales à adopter une approche holistique et multi sectorielle
- Systématiquement intégrer la SHM dans l'offre de services de SSR/SSRAJ
- Définir les priorités de recherche pour la région et développer un agenda
- Renforcer les actions de communication pour le changement social et de comportement (CCSC)
- Intégrer la SHM dans les programmes scolaires et la formation des enseignant.e.s
- S'assurer que les femmes /les filles ont accès à des infrastructures et services sanitaires adaptés, ainsi qu'aux protections hygiéniques de leur choix
- Intégrer une approche genre transformative dans les actions et programmes sur la SHM afin de promouvoir l'égalité hommes/femmes et l'empowerment des filles et des femmes

Questions ?



Mady Ilboudo U-reporter UNICEF Burkina Faso

Auparavant, lorsque les filles avaient leurs règles,
elles utilisaient des morceaux de vieux pagnes

MERCI

EXPERIENCE DU BURKINA FASO SUR LA SANTE ET L'HYGIENE MENSTRUELLES

Initiative WinS4girls

Madeleine DIESSONGO, WASH Officer

Karim SAVADOGO, WASH specialist

12 Octobre 2020

unicef  | for every child



Présentation de l'initiative Wins4girls

De nombreux défis identifiés

- Menstruations = Sujet encore tabou dans bien de localités
- Infrastructures WASH insuffisantes et inadaptées dans les écoles
- Connaissances empiriques limitées sur le sujet
- Matériels de protection précaires
- **21%** de filles s'absentent de l'école pendant leurs menstrues et **83%** n'ont pas la possibilité de changer leurs serviettes à l'école
- Perceptions et pesanteurs socio-culturelles

Objectifs

- L'appui aux stratégies nationales en matière de promotion de l'éducation des filles
- L'appui au plaidoyer pour l'intégration des questions sensibles au genre comme la SHM
- Le renforcement des capacités des acteurs sur la SHM
- La prise en compte de la SHM dans la programmation WASH dans les écoles

ACTIVITES PHARES DE L'INITIATIVE

1. Ancrage institutionnel

- Existence d'un Groupe de Travail GHM sous le lead du Ministère de l'Education National (MENAPNL)
- Activités de plaidoyer au niveau national, régional et local (**Cf. Atelier plaidoyer WaterAid**)
- Stratégies et les politiques au niveau national (Intégration de la SHM dans les curricula)
- Développement d'un paquet d'outils de communication

2. Interventions à l'école

- Renforcement des capacités des acteurs (enseignant/es, parents d'élèves)
- Renforcement des connaissances des filles et des garçons sur la SHM
- Adaptation des infrastructures WASH dans les écoles pour la prise en compte de la SHM

3. Interventions en milieu communautaire

- Prise en compte des filles hors du système scolaire
- Promotion de la confection locale des serviettes réutilisables
- SHM en situation d'urgence

Résultats et perspectives

QUI?

- **602** écoles touchées
- **48,701** filles scolarisées
- **7,467** filles hors du système scolaire
- **7,750** personnes des communautés hôtes
- **5020** kits de dignité

Où?

- Cascades
- Hauts Bassins
- Sahel
- Est

Leçons apprises

- Le WASH dans les écoles est une porte d'entrée pour introduire la SHM dans les écoles et dans les communautés
- L'intégration des garçons et des hommes dans les projets fait d'eux des champions SHM à l'école et dans la communauté

Perspectives

- Etat des lieux de la SHM au BF
- Capitalisation et génération d'évidences
- Passage à l'échelle





#GisMbox

« FAIS TON CHOIX »

Mandiaye Pety Badji

Spécialiste communication média et réseau sociaux, UNFPA Sénégal

12 Octobre 2020



Zones et thématiques d'intervention

- Activités menées auprès des communautés et dans les écoles de : Ziguinchor, Matam, Kolda, Sédhiou, Vélingara, Kédougou, St Louis
- Mobiliser, sensibiliser et informer sur la SHM
- Briser le silence et offrir des espaces de dialogue aux adolescent.e.s et aux jeunes
- Faciliter l'accès des jeunes filles aux protections hygiéniques **de leur choix**

Nos activités sur la SHM



- ◆ **Campagne digitale** sur la SHM sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter et Instagram) → forum de discussion, infographies, messages...
- ◆ Mise en place la **ligne verte gratuite Gindima** : 200365- option Hygiène Menstruelle
- ◆ Campagne au sein des communautés et écoles avec les organisations de jeunes et l'ONG Casamasanté → **émissions radio mobiles** pour briser le silence sur la SHM
- ◆ **Campagne "Fais ton Choix"** avec l'ONG Casamasanté. Atelier de presentation des serviettes hygiéniques sur le marché

Quelques résultats



❖ Campagne digitale

- A permis d'offrir des espaces de discussion et d'ouvrir le dialogue
- A permis d'identifier que la SHM est une préoccupation majeure des filles dans le cadre des DSSR
- A travers le mot #GisMbax, plus de 1 millions 350 jeunes touchés dans les réseaux sociaux (655.000 **garçons** ont réagi aux messages de la campagne)

❖ Ligne verte : lancée en Août 2016 à Matam, la cible initiale était de 10 000 appels/an

- 280 410 appels ont été enregistrés en 2016
- 60 000 appels en décembre 2017
- Au 31 décembre 2018, un cumul total de **495 142** appels - les menstruations étaient le sujet qui recevait le plus d'appels

❖ Radio mobile: plus de 10 émissions réalisées dont 6 sur SHM.

- Suite aux émissions, certains enseignants ont développé des stratégies pour venir en aide aux filles.
- A permis de lever des fonds pendant les émissions pour l'achat de serviettes hygiénique

❖ Campagne "Fais ton Choix" : les résultats de nos activités terrain ont déterminés l'orientation de la campagne "Fais ton Choix".



En 2021 nous allons lancer un plaidoyer pour la gratuité des protections hygiéniques pour les filles à l'école





United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women



GENRE, HYGIENE et ASSAINISSEMENT: ACQUIS ET DEFIS AU SENEGAL



Mareme Ndoye
Coordinatrice du Programme Sénégal
d'ONU Femmes
12 octobre 2020

- ❑ **Tabous, Préjugés entourent la gestion des menstrues** et porte beaucoup de préjudice aux femmes
- ❑ **36% des femmes et filles restent à la maison** en période de menstrues -> **iniquité dans l'atteinte du quantum horaire** entre garçons et filles
- ❑ Faible connaissance du cycle menstruel, 82% des filles ne connaissent rien des menstrues avec leur survenue
- ❑ **Mauvais entretien** des serviettes (cachette) et **mauvaise élimination** (toilettes, nature)
- ❑ La question de la santé et hygiène menstruelle, **tacite dans les politiques locales**
- ❑ Plus de la moitié des infrastructures scolaires ne disposent **pas de toilettes**. Les toilettes existantes sont **mal entretenues et inadaptées**:
 - Le ratio élève-toilette rarement respecté
 - non-séparées filles/garçons ni adaptées aux personnes vivant avec un handicap
 - Fréquence d'entretien 1fois/j ou plus souvent 2fois/semaine au niveau des écoles et souvent **ce sont les élèves qui le font**
- ❑ **L'environnement scolaire défavorable** au maintien des filles à l'école en période de menstrues -> non disponibilité de matériel de protection, de l'eau, absence d'espaces pour se changer en sécurité, manque de produits d'entretien (savons, détergent) car pas de budget alloué, défaut d'accompagnement et de compréhension de la question par le corps enseignant).

- ❑ **Plaidoyer** à l'endroit des parlementaires, autorités locales, administratives et religieuses pour une intégration de l'hygiène menstruelle
- ❑ **Information, Education et Communication** sur la question, à travers les **Labos SHM**
- ❑ **Mobilisation sociale** durant les journées internationales et grandes occasions de communication
- ❑ La formation des acteurs locaux de l'éducation et de la santé, **près de 3000 personnes**
- ❑ **Mobilisation de ressources** en faveur de la santé et hygiène menstruelle pour le financement des activités (Projets de développement, Projet village millénaire, Plan Sénégal, Inspection Médicale, Collectivités Territoriales)

✓ **1 loi adoptée incluant la gestion de l'hygiène menstruelle**

- Le Code de l'Environnement en cours de révision intègre la SHM

✓ **6 documents sectoriels adoptés incluant la SHM**

✓ Formation de formateurs : Au total **83 formateurs formés au Sénégal**

✓ **Implication de décideurs nationaux et locaux dans les activités du programme conjoint :**

- **100 décideurs**, y compris le Président de la République du Sénégal, ministres et directeurs nationaux, députés, et 58 maires dans la Région de Louga

✓ **6 études** menées sur la SHM.

✓ **6 séminaires** de validation et partage organisés

✓ **Agences qui font partie du comité consultatif :**

- **5 Agences** du Système de Nations Unies et les principaux Ministères Sectoriels.

Près de **10.000 personnes sensibilisées sur la question dont 500 personnes vivant avec un handicap**

- ❑ Intégration des serviettes hygiéniques dans le **kit médical des écoles** pour permettre aux filles de rester à l'école en période de menstrues (I.M.E)
- ❑ **Appropriation du programme par les acteurs**, utilisation des outils du programme (roues, en grandissant, bracelet) par les acteurs de l'éducation et de la santé
- ❑ L'hygiène menstruelle s'invite au débat dans les **instances locales** (processus budgétaire des collectivités locales)
- ❑ Production de **réelles compétences en matière de SHM**, les animatrices de Louga sont invitées dans les conférences et panels pour partager leur expériences

MERCI DE VOTRE ATTENTION



Questions pour la table ronde



- Quelles sont les principales leçons apprises : leviers et obstacles
- Quels messages de plaidoyer souhaiteriez-vous que le symposium régional en mai 2021 puisse porter ?



Questions ?

MERCI



Symposium
Santé et Hygiènes Menstruelles
Campagne de communication digitale



Bureau régional
de Dakar
Agir pour la paix au Sahel



1. Contexte et objectifs
2. Les étapes clés de la campagne de communication digitale
3. L'identité de la campagne
4. Les différentes phases
5. Les partenariats média
6. Les influenceuses
7. Suivi – Evaluation

1. Contexte & Objectifs

La campagne de communication : le lien entre le 12 octobre (symposium virtuel) et le 28 mai (symposium présentiel) pour assurer la diffusion d'une information soutenue afin de sensibiliser le plus grand nombre à la SHM et participer à la levée des barrières et tabous.

Les objectifs :

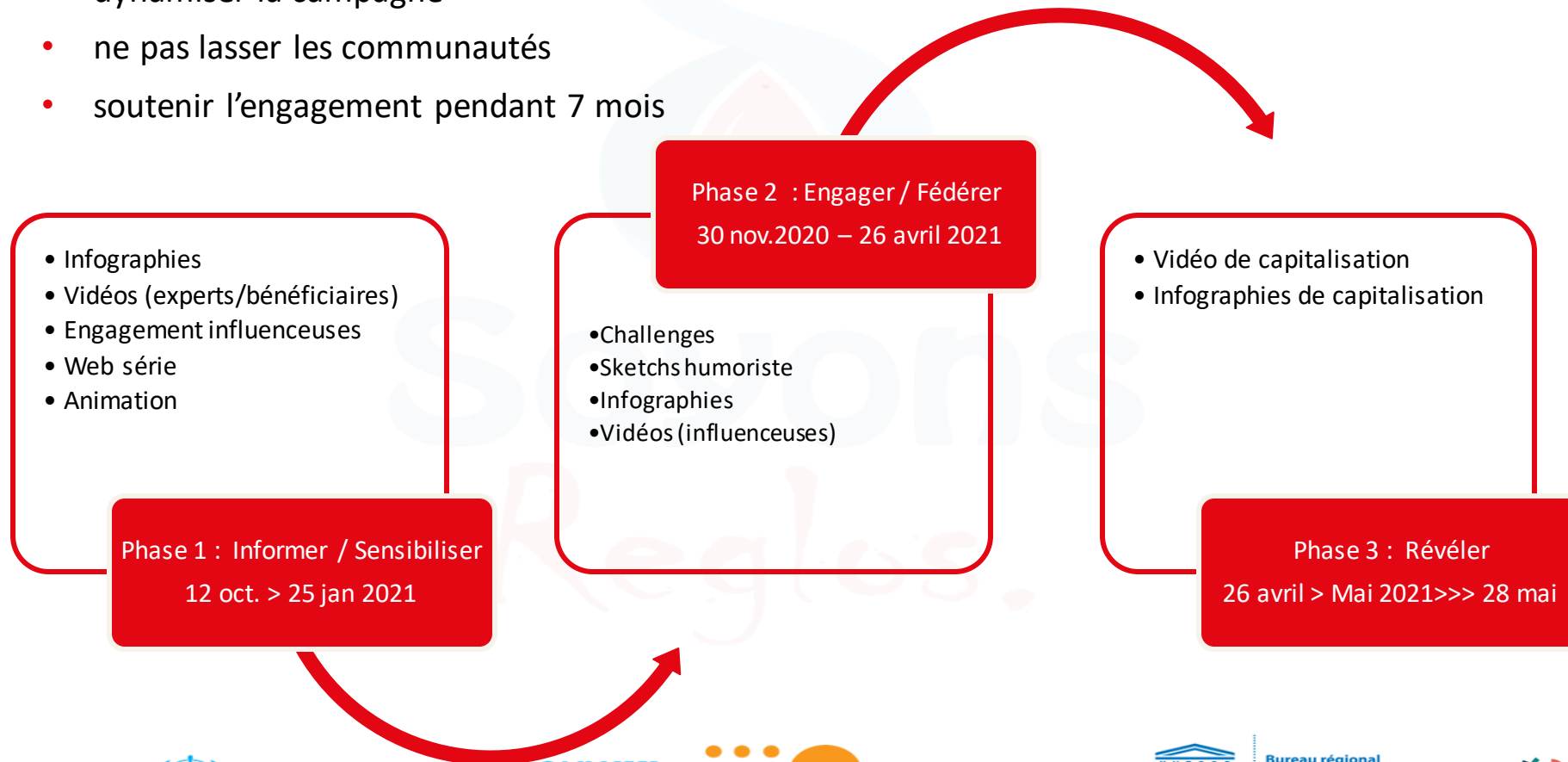
- **Lever les tabous et libérer la parole**
- **Appuyer le renforcement du plaidoyer régional et des pays en matière de SHM**
- **Informier / Sensibiliser / Capter l'attention / Engager**

Cibles :

- **Grand Public**
- **Décideurs – Leaders – Influenceurs (groupes d'influenceurs.euses)**
- **Partenaires**

2. Les étapes clés de la campagne

- ✓ Diffuser une information exhaustive afin de sensibiliser le plus grand nombre à tous les aspects de la SHM
- ✓ Un séquençage clair afin de :
 - dynamiser la campagne
 - ne pas lasser les communautés
 - soutenir l'engagement pendant 7 mois



3. L'identité de la campagne

- ❖ Une identité visuelle / Charte graphique



- ❖ Un site internet dédié

- www.soyonsreglos.com / www.letstalk-period.com
- Filtre pour les réseaux sociaux

- ❖ Un hashtag campagne + hashtags dédiés aux séquences

Chaque séquence de la campagne a sa déclinaison identitaire grâce à la mise en place de hashtags dédiées.

#soyonsreglos

#letstalkperiod

#jesuis

#jenesuispas

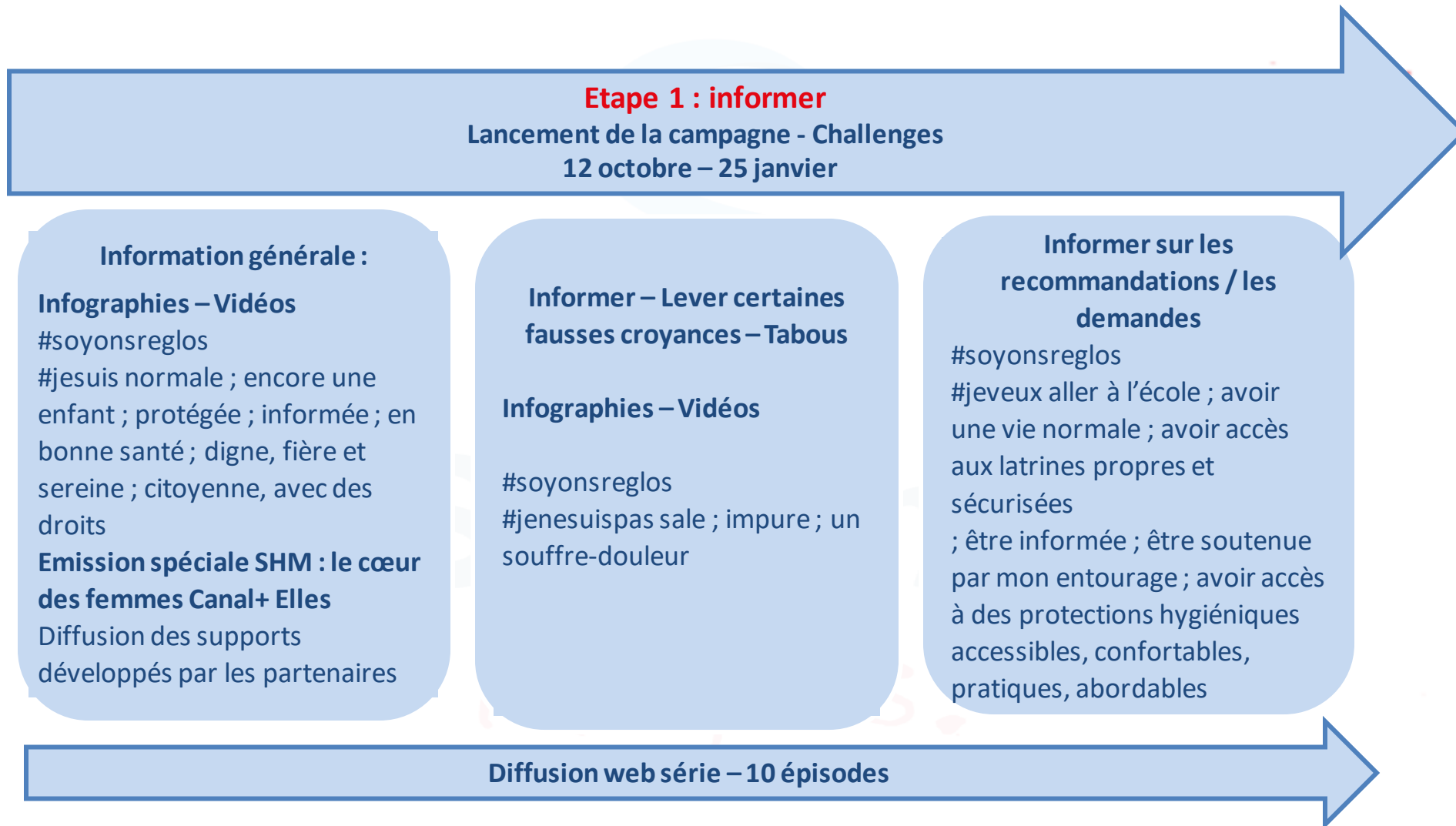
#jeveux

#lam

#lamnot

#Iwant/#Idesserve

4. Phase 1 : Informer



4. Phase 2 : Engager – Fédérer

La phase 2 de la campagne est placée **sous le signe de l'humour**, embarquée par l'influenceuse recrutée à cet effet.

Etape 2 : influencer, fédérer, engager
Lancement de la campagne et des challenges
30 novembre – 26 avril

Production des vidéos et challenges :

Photographie les toilettes de ton école ;
Les protections expliquées par les garçons (Raes) ;
Diffusion des vidéos influenceuses ;
Lancement des challenges Prissy : caméra cachée ;
Jeunes filles lancent un défi aux garçons : aller leur acheter des protections

Diffusion /rediffusion :

Des vidéos des internautes
Lancement des challenges
Rediffusion des infographies
Diffusion des vidéos de Prissy (humoriste)
Diffusion du quizz : vérifie tes connaissances de la SHM et deviens un.e champion.ne de la SHM

ONG RAES (*C'est la vie!*) :

1 mois dédié
Production de contenus : quizz, stories, carte info, mot de la semaine, chiffre de la semaine etc....

4. Phase 3 : Révéler

- Synthèse des 6/7 mois écoulés
- Compilation des résultats obtenus et leur diffusion.

Elle sera marquée par la tenue en présentielle du symposium le 28 mai avec la diffusion de posts et/ou vidéos et/ou la réalisation de live

Etape 3 : révéler – Bilan de campagne

26 avril - 28 mai

#soyonsreglos
#changeonslesregles

Vidéos de capitalisation :

Diffusion des messages de plaidoyer

Diffusion des meilleures vidéos
Infographies / Animation sur les résultats de la campagne

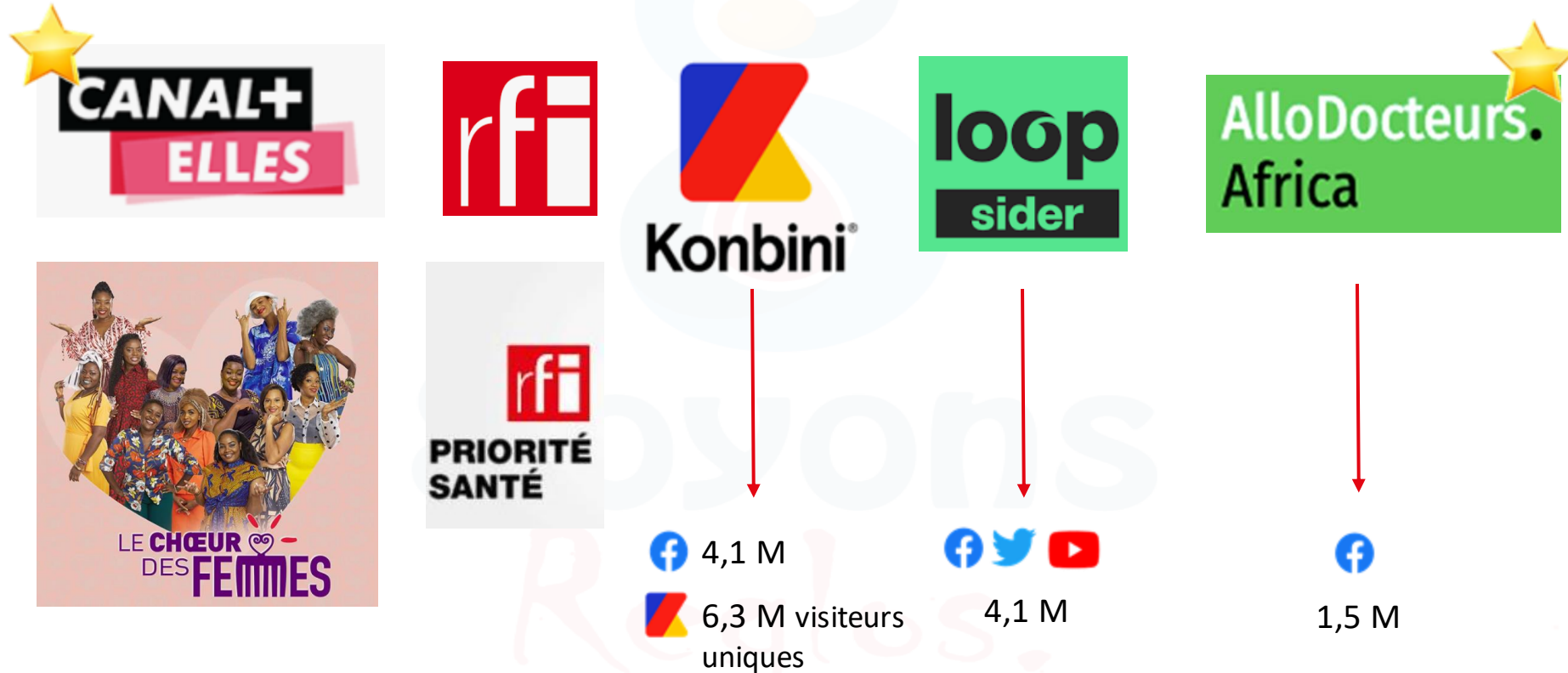
Symposium présentiel 28 mai

Live le 28 mai

Délocalisation antenne >
émission spéciale « le cœur des femmes »

Présence influenceuse +
auteurs des meilleures vidéos

5. Les Partenariats media



6. Les influenceuses

L'ambassadrice :



PRISSY LA DEGAMMEUSE de son vrai nom IBO LAURE PRISCA, est comédienne, chorégraphe, humoriste, influenceur web et chroniqueuse ivoirienne qui totalise plus de 618.713 abonnés sur sa page Facebook.

PRISSY fait régulièrement plus de 1.000.000 à 2.000.000 de vues sur ses vidéos publiées, ce qui représente pour ses fans des moments de fous rires.



Aicha la Nigérienne : Niger
Facebook : 593 083
followers



Chanceline MEVOWANOU
: Benin Facebook : 3 458
Followers



Dior GUEYE : Sénégal –
Facebook : 9 855 followers

7. Suivi – evaluation

- **Indicateur de résultats** : indicateurs digitaux « classiques »
 - L'engagement (commentaires, partages, mentions, j'aime....)
 - Nombre et analyse des commentaires
 - Nombre de participants aux challenges
 - Trafic sur le mini site

- **Des points d'étapes** réalisés mensuellement et partagée à tous les partenaires

- **Synthèse générale** – rapport de fin de campagne

Suivez la campagne sur

www.soyonsreglos.com

www.letstalk-period.com



#soyonsreglos
#Letstalkperiod



MERCI



Bureau régional
de Dakar
Agir pour la paix au Sahel



- Suivez et relayez la campagne en utilisant le hashtag **#soyonsreglos**
letstalkperiod
- Retenez la date du symposium - provisoirement prévu pour le 28 mai 2020
- La saisie de ces expériences et ressources dans un document à diffuser