CONFÉRENCE INTERNATIONALE SUR LA
PLANIFICATION FAMILIALE
PATTAYA CITY, THAILAND • 14-17 NOVEMBRE 2022

APPEL À COMMUNICATIONS - RÉSUMÉS DE PANELS PRÉFORMÉS

Date limite d'envoi des résumés : Le 15 mars 2022

La Conférence Internationale sur la Planification Familiale 2022 (ICFP2022) invite toutes les personnes intéressées à soumettre leurs résumés recherche, programme ou plaidoyer dont les résultats visent à aider les personnes partout dans le monde, particulièrement dans les régions à bas revenus, à réaliser leurs intentions contraceptives et reproductives. Seront d'intérêt particulier pour la conférence les résumés qui présenteront des résultats de recherche, de programmes, de politiques ou de prestation de services démontrant comment la planification familiale est un élément essentiel de la couverture universelle de la santé et comment les programmes de planification familial peuvent avoir un impact sur la santé, la richesse et l'autonomie des peuples et des nations. Les résumés utilisant des méthodes scientifiques/d'évaluation rigoureuses seront évalués et retenus en priorité.

Les panels préformés sont une opportunité d'offrir une perspective plus large sur un sujet que des présentations individuelles. Ces panels, comprenant 3-4 présentations liées, devraient être élaborés avec les contributions de plusieurs personnes, organisations et projets. **Les panels préformés devront apporter une valeur ajoutée différente des sessions qui seraient autrement formées à partir de résumés individuels.**

Les organisateurs d'axes thématiques et les examinateurs évalueront les panels préformés en fonction de leur cohésion globale et de leurs liens individuels au sein du panel proposé. Par conséquent, les propositions de panels préformés devront inclure un objectif pour le panel en général en plus des objectifs du programme ou de l'étude de chaque présentation. Les panélistes et modérateurs (si possible) devront être identifiés au moment de l'envoi du résumé.

Les propositions de panels préformés seront évaluées comme un tout, c'est-à-dire qu'elles seront soit entièrement retenues ou pas du tout. En conséquence, il incombe à la personne préparant le résumé de panel préformé (et les informations des présentations) de s'assurer que chaque présentation soit solide indépendamment, et que les objectifs, conclusions et implications du panel soient clairement formulés.

Les panels préformés comprenant des présentations d'une même organisation uniquement ne seront pas examinés pour le programme de la conférence ; ce type de proposition correspond mieux à un événement satellite, sponsorisé par cette organisation. Les panels préformés liés à un seul projet de grande échelle pourront être examinés si les présentations proposées sont de différentes organisations et s'il existe une raison convaincante de dédier un panel entier à ce projet. Les résumés de panels préformés devront être envoyés uniquement lorsque les organisateurs du panel sont sûrs que les panélistes proposés pourront participer à la conférence.

AXES THÉMATIQUES

Vous trouverez ci-dessous la liste des axes thématiques de la conférence, ainsi que les noms des co-organisateurs de chaque axe thématique. Sous chaque axe thématique, des exemples de sujets sont proposés à titre indicatif (mais non exhaustif).

1. Couverture sanitaire universelle et planification familiale

James Kiarie	Organisation mondiale de la santé
Vinit Sharma	Fonds des Nations Unies pour la population
Nene Fofana	African Foward Foundation

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Initiatives globales et cadres mondiaux pour la planification familiale
- Formulation et mise en œuvre des lois et politiques nationales et infranationales
- Coûts associés à la budgétisation et l'offre des services de planification familiale
- État des lieux des financements pour la planification familiale
- Approches de plaidoyer et de responsabilisation efficaces pour la planification familiale
- Développement du marché de la santé sexuelle et reproductive / de marchés résilients pour la planification familiale
- Stratégies de financements innovantes pour la planification familiale
- Autosoin/ auto-prise en charge en matière de santé
- Responsabilité sociale
- Modèles d'assurance santé
- Intégration de la planification familiale aux soins de santé générale
- Prestation de services de planification familiale du secteur privé pour la CSU

2. Les retours sur investissements pour la planification familiale et le dividende démographique

Latif Dramani	Centre de Recherche en Économie et Finance Appliquées de Thiès
Jay Gribble	Palladium
Bernard Onyango	Institut Africain de Politique de Développement

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Impact de la planification familiale sur la santé maternelle et infantile
- Impact de la planification familiale sur l'égalité des genres
- Analyse coûts / bénéfices de la planification familiale
- Planification familiale, population, environnement et développement
- Impact de la planification familiale sur la sécurité et la résilience
- Utilisation de programmes et politiques/plaidoyer pour réaliser le dividende démographique

3. Création de la demande, normes sociales et changements des comportements

Claudia Vonrasek	Centre des Programmes de Communication Johns Hopkins
Arzum Ciloglu	Centre des Programmes de Communication Johns Hopkins

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Changement social et changement de comportement parmi les agents de santé du secteur public et privé
- Changement des comportements des prestataires – interaction cliente-prestataire ; partialité des prestataires de santé concernant le choix de méthode contraceptive des jeunes et des clientes sans enfants
- Préférences et acceptabilité des options contraceptives
- Comprendre les raisons de la non-utilisation des méthodes et de l'interruption de l'utilisation contraceptive
- Rôle des mythes et idées fausses concernant la planification familiale
- Répondre aux besoins d'informations des consommateurs et consommatrices, surmonter les barrières à l'utilisation de la contraception à travers des stratégies du secteur privé
- Données probantes sur l'effet des normes sociales et de genre sur l'utilisation de la planification familiale et la durabilité de l'utilisation
- Communication interpersonnelle et engagement communautaire pour renforcer l'utilisation de la planification familiale
- Déterminants culturels et sociaux de la planification familiale

4. Intentions de fécondité et planification familiale

Leopold Ouedraogo	Organisation mondiale de la santé - Brazaville
Kazuyo Machiyama	École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres
Michelle Hindin	Evidence 4 Global Impact

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Comprendre et mesurer les intentions de fertilité
- Grossesses non-désirées / survenues au mauvais moment
- Besoins non-satisfaits de la planification familiale
- Déterminants sociaux et culturels de la fertilité et de la planification familiale
- Transitions vers une fécondité désirée

5. Égalité des genres, l'autonomisation, et droits reproductifs

Nathalie Sawadogo	Institut Supérieur des Sciences de la Population, Université Joseph Ki-Zerbo
Suzanne Bell	École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins
Richine Masengo	Si Jeunesse Savait (SJS)

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Avortement
- Santé de la reproduction et l'autonomisation

- Choix contraceptifs
- Violences basées sur le genre et planification familiale
- Santé sexuelle et plaisir

6. Améliorer la qualité des soins

Blami Dao	Jhpiego
Aparna Jain	Conseil de la population
Celia Karp	École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Amélioration de la qualité des services de planification familiale
- Qualité de soins, discontinuation et dynamiques contraceptives
- Indice d'information des méthodes (Plus) et satisfaction des client(e)s
- Évaluation de la qualité des services de planification familiale
- Design centré sur l'humain
- Améliorer la qualité de la PF dans le secteur privé

7. Élargir l'accès à la Planification Familiale

Ben Bellows	Conseil de la population
Alex Ezeh	Drexel Univeristy
Kerry MacQuarrie	Programme EDS (Avenir Health)

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Inégalités socio-économiques, géographiques et démographiques
- Défis et solutions pour élargir la gamme des méthodes utilisées
- Approches d'offre de services par le partage des tâches / à base communautaire
- Approches de marché total
- Partenariats public / privé pour élargir l'accès
- Sûreté et efficacité de différentes méthodes contraceptives
- Accroître l'accès aux contraceptifs génériques
- Stratégies pour élargir l'accès financier

8. Avancées dans la technologie contraceptive et la sécurité des produits contraceptifs

Kirsten Vogelsong	Fondation Bill & Melinda Gates
Brian McKenna	Coalition pour les produits de santé génésique

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Innovations dans les produits : recherche et développement des produits contraceptifs
- Nouvelles méthodes contraceptives destinées aux hommes : défis et opportunités
- Introduction et mise à l'échelle de nouveaux produits contraceptifs, y compris dans le secteur privé
- Technologies préventives multi-objectifs

- Logistique et sécurité contraceptive, y compris les chaînes d'approvisionnement du secteur privé
- Applications numériques pour la fécondité ou la contraception et la PF

9. Intégration de la planification familiale dans les programmes de santé et de développement

Angela Akol	IPAS Africa Alliance
Clive Motunga	Agence des États-Unis pour le développement international
Mohamed Ly	EngenderHealth

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Intégration de la planification familiale dans les soins de santé maternelle et infantiles
- Intégration de la planification familiale dans les services de prévention et de soins du VIH/SIDA et des MST
- Intégration de la planification familiale dans les services de soins de santé primaire
- Intégration de la planification familiale dans les programmes en lien avec la population, la santé et l'environnement, le changement climatique et le développement
- Intégration de la planification familiale dans les programmes de dépistages des cancers liés à l'appareil reproductif.

10. Droits et santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescents

Sandra Mudhume	Fédération internationale pour la planification familiale
Naglaa Fathy	Conseil national de la population et Centre pour les services de développement
Gervais Beninguissé	Institut de Formation et de Recherche Démographiques
Ilene Speizer	Université de Caroline du Nord à Chapel Hill

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Barrières freinant l'accès aux méthodes contraceptives pour les jeunes et les adolescents
- Innovations dans les approches d'offre des services destinés aux jeunes
- Utilisation de la contraception parmi les jeunes et les adolescents
- Mariage précoce et planification familiale
- Leadership des jeunes dans la planification familiale
- Éducation sexuelle complète pour les adolescents et adolescentes
- Santé sexuelle et reproductive / planification familiale par le secteur privé pour les adolescents et les jeunes

11. Les hommes et la planification familiale

Visseho Adjiwanou	Université du Québec
Logan Nickels	Male Contraceptive Initiative

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Les hommes en tant qu'utilisateurs des méthodes contraceptives
- Dynamiques des couples dans la planification familiale
- Engagement des hommes dans le changement des normes sociales
- Les programmes de planification familiale incluant les hommes et les couples
- Redéfinir la masculinité et le rôle des hommes dans la planification familiale

12. Planification familiale et santé reproductive dans les contextes humanitaires

Monica Adhiambo Onyango	École de Santé Publique de l'Université de Boston
Ndola Prata	Université de Californie, Berkeley

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Programmes de planification familiale destinés aux réfugiés et aux populations déplacées internes
- Catastrophes naturelles, planification familiale et santé de la reproduction
- La planification familiale durant les pandémies et les urgences épidémiques.
- La planification familiale en post-avortement dans les contextes humanitaires
- Adolescents et contraceptions dans les contextes humanitaires

13. Foi et planification familiale

Sandra Chipanta	Université de Johns Hopkins
Luz Frances Chua	Catholiques pour la santé reproductive, Philippines
Cheikh Mbacké	Consultant pour la Fondation Hewlett
Emma Rachmawati	Muhammadiyah, Indonésie

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Rôle des leaders religieux et des organisations confessionnelles dans la planification familiale, y compris les approches interconfessionnelles.
- Relations entre la religion et les normes sociales liées à la planification familiale
- Considérations confessionnelles et religieuses dans l'éducation sexuelle complète
- Religion et planification familiale dans le contexte des situations de conflits, de post-conflits et d'extrémisme
- Opportunités de partenariats avec les organisations confessionnelles pour la mise à l'échelle de la planification familiale

14. Disparités sociales et économiques dans les services et l'utilisation de la planification familiale

Ann Biddlecom	Institut Guttmacher
Mervyn Christian	Institut Bill & Melinda Gates pour la population et la santé de la reproduction
Crispin Mabika	Université de Kinshasa

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Inégalités en matière de planification familiale en zones urbaines
- Améliorer l'égalité d'utilisation des services de PF
- Répondre aux besoins de planification familiale des populations marginalisées et difficiles d'accès
- Droits et santé sexuelle et reproductive transversaux pour les populations LGBTQI+
- Répondre aux besoins de planification familiale des personnes vivant avec un handicap

15. Avancées dans les méthodes de suivi et d'évaluation

Philip A. Anglewicz	École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins
Alain Koffi	École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins
Shireen Assaf	ICF International

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Données pour le S&E : Source, systèmes et qualité (dont le système HMIS)
- Avancées dans les mesures des indicateurs de la planification familiale tels que l'accès universel, l'utilisation et l'interruption de la contraception, la demande de contraction/intention d'utiliser la contraception, les stocks/ruptures de stocks de contraceptifs, et la qualité des soins
- Utilisation des données dans le suivi et la prise de décision programmatique
- Faire le lien entre les mesures de performances et les résultats (ex : relier la qualité des soins à l'utilisation/interruption de la contraception)
- Utilisation des données pour mesurer les résultats, l'impact du plaidoyer et la redevabilité

16. Impact de la pandémie de COVID-19 sur la planification familiale et la santé reproductive

Jason Bremner	FP2030
Aurélie Brunie	FHI 360

Peut inclure mais sans s'y limiter :

- Impact de COVID-19 sur les systèmes de santé, les services et les ressources de la planification familiale
- Égalité dans la planification familiale pendant la pandémie de COVID-19
- Impact de COVID-19 sur la fécondité et les intentions de fécondité, l'utilisation de la contraception et les dynamiques d'utilisation
- Impact de COVID-19 sur l'économie et le financement de la planification familiale
- Réponses du plaidoyer face à la pandémie de COVID-19
- Réponses programmatiques/ opérationnelles, y compris les nouveaux programmes et meilleures pratiques
- Impact des mesures de prévention (ex : confinement, distanciation sociale/ gestes barrières, fermeture des écoles) sur la planification familiale et la santé de la reproduction

- Leçons de la pandémie de COVID-19 pour renforcer la préparation, la réponse et la résilience aux états d'urgences

ENVOI DES RÉSUMÉS

Les organisateurs de panels préformés devront préparer et envoyer UN SEUL résumé comprenant à la fois les informations générales du panel et les informations détaillées de chaque présentation. Chaque présentation devra être décrite séparément dans la même candidature. **La limite de mots pour le résumé du panel entier est de 2000. Cela comprend 400 mots pour les informations générales sur le panel et 400 mots pour chaque présentation (jusqu'à quatre).** Les informations générales du panel devront couvrir : les objectifs du panel, une description du panel et les implications de recherche/programme/ politique. Chaque présentation devra inclure : un titre, le contexte, les méthodes utilisées, des résultats et des conclusions. La limite de mots de chaque section devra être respectée pour que les résumés puissent être examinés.

Les résumés devront être envoyés en anglais ou en français avant le 15 mars 2022 sur https://icfp2022.dryfta.com/fr/.

CRITÈRES D'ÉVALUATION

Les résumés de recherche, mise en œuvre de programmes et plaidoyer seront évalués sur la base des critères ci-dessous. Les résumés estimés peu pertinents pour la conférence (c'est-à-dire n'étant pas suffisamment liés à la planification familiale) ne seront pas examinés.

	Résumé de recherche	**Résumé de plaidoyer et redevabilité**	**Résumé de programme/ meilleures pratiques**	Score 1 (faible) – 5 (élevé)
Pertinence pour la conférence	Dans quelle mesure la recherche s'aligne-t-elle avec la conférence ?	Dans quelle mesure le plaidoyer s'aligne-t-il avec la conférence ?	Dans quelle mesure le programme s'aligne-t-il avec la conférence ?	Faible/Moyen/Élevé
Pertinence pour l'axe thématique	Dans quelle mesure la recherche s'aligne-t-elle avec l'axe thématique ?	Dans quelle mesure le plaidoyer s'aligne-t-il avec l'axe thématique ?	Dans quelle mesure le programme s'aligne-t-il avec l'axe thématique ?	1-5
Objectif et justification	La recherche répond-elle à un objectif clair ? Les auteurs expliquent-ils pourquoi la question de cette recherche est importante ?	Le résumé est-il associé à des résultats et/ou un impact politique ou financier spécifique ? Se focalise-t-il sur un sujet particulièrement difficile ou peu reconnu ?	Le(s) objectif(s) et la justification du programme sont-ils clairement articulés ?	1-5
Méthodologie / approche	La méthodologie est-elle clairement présentée et valable pour répondre à la question de recherche ? Y a-t-il des défauts dans la population, la conception ou le modèle de l'étude qui pourraient affecter les résultats ?	L'effort de plaidoyer est-il fondé, dirigé ou informé par des données probantes ? Est-il basé sur une théorie ?	Le programme/projet est-il informé par des données probantes et/ou une théorie du changement claire ??	1-5
Résultats clés	Les résultats/ résultats anticipés sont-ils clairement présentés ? Ont-ils un lien avec l'objectif énoncé ? Les conclusions sont-elles basées sur des données ? Si les résultats ne sont pas présentés, est-il clair que les auteurs pourront remplir leurs objectifs avec la	Les résultats sont-ils quantifiés en fonction des intrants et extrants et/ou les résultats immédiats sont-ils corrélés à des résultats et impacts (réels ou potentiel) quantifiés ?	Les effets du programme sont-ils quantifiés ? Les apprentissages de la mise en œuvre du programme, sa réussite ou son échec, sont-ils clairement décrits ?	1-5

	méthodologie proposée ?			
Implications / durabilité	Les auteurs identifient-ils des implications politiques, programmatiques ou de recherche pertinentes ?	L'effort de plaidoyer est-il potentiellement durable (ex : rentable, facile à répliquer) ?	Les thèmes suivants sont-ils abordés : échelle, impact, durabilité, efficience, appropriation et engagement local ?	1-5
Innovation	La recherche apporte-t-elle quelque chose de nouveau à notre domaine ? S'agit-il d'une nouvelle question de recherche ou d'une question qui n'avait pas été posée avant pour cette population ?	Le plaidoyer représente-t-il une première collaboration ou une collaboration unique en son genre ? Utilise-t-il un nouvel outil ou approche ?	Le programme/projet apporte-t-il quelque chose de nouveau dans notre domaine ? S'agit-il d'un nouveau programme /projet ou programme un déjà mis en œuvre dans ce contexte/ environnement/ population ?	1-5

Les résumés de panels préformés seront examinés par les organisateurs d'axes thématiques et les examinateurs en suivant les mêmes critères d'évaluation que ceux utilisés pour les panels individuels. De plus, les panels préformés devront prendre en compte les instructions suivantes :

1. **Les panels préformés doivent inclure des présentateurs de plusieurs organisations.** Les panels préformés ne comportant que des présentateurs d'une même organisation ne seront pas envisagés pour le programme.
2. **Chaque proposition de panel préformé sera évaluée comme un tout et retenue ou rejetée dans son ensemble.** Il incombe à l'organisateur du panel de veiller à ce que chaque résumé proposé soit solides indépendamment, et que chacun puisse être évalué sur la base des critères d'évaluation cités plus haut. Les panels ne fournissant que des informations limitées et des suggestions d'intervenants ou de sujets ne seront pas retenus.

Les organisateurs d'axes thématiques émettront des recommandations sur les panels à retenir, et le sous-comité scientifique de la conférence prendra la décision finale.
L'organisateur du panel sera informé de cette décision avant le 1er juin 2022. Les panels devront confirmer leur participation avant le 14 juin 2022.

Les auteurs dont les résumés individuels ou panels préformés ont été acceptés ne pourront apparaître dans le programme de la conférence en tant qu'auteurs présentateurs que jusqu'à deux fois. Cela comprend les présentations orales (soit en panel préformé, soit en présentation individuelle), les présentations orales flash, et la modération ou participation à un panel, mais ne comprend pas les présentations de posters. Chaque intervenant pourra figurer autant de fois que souhaité sur les présentations, mais ne pourra présenter que deux fois maximum. Ceci dans le but de permettre à plus de personnes de participer à la conférence.

Dans certains cas particuliers, si un panel n'est pas retenu mais que les organisateurs d'axes thématiques considèrent qu'un ou deux résumés du panel pourraient contribuer de manière substantielle à la conférence, ils contacteront l'organisateur du panel pour savoir si les auteurs/présentateurs de ces résumés seraient disponibles et intéressés par une présentation individuelle.

ÉVÉNEMENTS AUXILIAIRES / PARALLÈLES

Les organisations souhaitant consacrer une session entière aux résultats d'un projet particulier sont invitées à organiser un événement auxiliaire plutôt que de proposer un panel préformé. Des informations sur les salles de réunion et les coûts associés peuvent être obtenues auprès de Anastasia Pierron à sideevents@theicfp.org..

BOURSE DE VOYAGE DE LA CONFÉRENCE

Un nombre limité de bourses de voyage seront disponibles. Seules les personnes dont les résumés ont été retenus pour une présentation orale y seront éligibles et pourront déposer leurs candidatures. La priorité sera donnée aux jeunes chercheurs de moins de 35 ans (au 14

novembre 2022) des pays en voie de développement. Les formulaires de candidature aux bourses de voyage seront envoyés avec les lettres de notification avant 1er juin 2022.

Pour plus d'informations, veuillez contacter : abstracts@theicfp.org