

ANNEXE D

Résultats du sondage des projets du PACE et du PCNP

Le Réseau de soutien pour jeunes parents célibataires
Élaboré par: The Flett Consulting Group Inc.
et Anne Wright and Associates

Avril 2000

Prévention des grossesses chez les adolescentes
Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP

INTRODUCTION

Le présent sondage fait partie d'un projet national visant à aider les équipes et les projets du Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE) ainsi que ceux du Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP) à réduire le taux de grossesses chez les adolescentes du Canada. Le sondage a recueilli des données sur les efforts qu'ont déjà consentis à cette fin les projets financés par le PACE et le PCNP, et sur les connaissances de leurs responsables en fait d'interventions semblables dans leur région. Enfin, ce sondage analyse les éléments clés qui, du point de vue des projets ci-dessus, contribuent au succès ou à l'échec des programmes ou services cherchant à réduire les grossesses chez les adolescentes.

MÉTHODOLOGIE

On a posté un questionnaire (voir l'exemplaire ci-joint) à 756 projets du PACE et du PCNP dans l'ensemble du Canada.

Taux de réponse

Dix questionnaires sont revenus aux sondeurs avec la mention d'une adresse inconnue. Des 746 autres équipes de projets, 247 ont retourné par la poste un questionnaire dûment rempli. Le taux de réponse au présent sondage est donc de 33 %. Plus précisément, ce taux est de 35 % pour les équipes de projets francophones (soit 115 sur 328) et de 27 % (soit 132 sur 492) pour les équipes de projets anglophones. Le taux de réponse par province s'échelonne de la façon suivante :

| | |
|---------------------------|----------------|
| Terre-Neuve | 4/19 = 21 % |
| Île du Prince Édouard | 3/12 = 25 % |
| Nouveau-Brunswick | 3/11 = 27 % |
| Nouvelle-Écosse | 2/20 = 10 % |
| Québec | 112/320 = 35 % |
| Ontario | 54/151 = 36 % |
| Manitoba | 11/25 = 44 % |
| Saskatchewan | 9/46 = 19 % |
| Alberta | 23/50 = 46 % |
| Colombie-Britannique | 19/77 = 25 % |
| Territoires du Nord-Ouest | 2/12 = 17 % |
| Yukon | 3/9 = 33 % |
| Nunavut | 1/4 = 25 % |

23 (9 %) des répondants sont de milieux autochtones.

Un suivi téléphonique mené auprès d'un petit échantillon des équipes (N=10) qui n'avaient pas répondu, a travers le Canada, a démontré que le fait de répondre ou non relevait du hasard et que les équipes qui n'avaient pas retourné le questionnaire étaient aussi susceptibles que les

Prévention des grossesses chez les adolescentes Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP

autres d'être impliquées dans le domaine de la prévention des grossesses chez les adolescentes. Les raisons justifiant l'omission de répondre aux questionnaires étaient des changements dans le personnel des équipes, des congés de grossesse, des erreurs d'envoi postal (destinataires ou adresses inexacts) et la frénésie des périodes de pointe précédant Noël.

RÉSULTATS DU SONDAGE

Réduction du taux de grossesse chez les adolescentes

- 24 % des répondants estiment que de réduire ce taux est l'une des choses les plus importantes à faire au Canada.
- 65 % trouvent que ce but est important, mais pas forcément le plus important.
- 12 % croient qu'il est réaliste de réduire l'incidence des grossesses chez les adolescentes; 83 % croient que ce sera difficile, mais possible.
- On a recueilli les commentaires suivants :
 - Davantage d'outils éducatifs sont nécessaires pour atteindre le but fixé (11 %).
 - Il est nécessaire de travailler en collaboration et sur plusieurs fronts (11 %).
 - Il importe de s'occuper des causes de ces grossesses (9 %).

Écarts selon la région, la langue et l'appartenance autochtone ou non : *Les répondants de l'Ontario et du Nunavut (31 %), comme ceux du Manitoba et de la Saskatchewan (35 %) et ceux de la Colombie-Britannique et du Yukon (31 %), avaient plus tendance à considérer la réduction des grossesses adolescentes comme l'une des choses les plus importantes à réaliser, par comparaison à ceux des autres régions telles les provinces de l'Atlantique (17 %), le Québec (19 %) et l'Alberta (24 %).*

Les équipes des projets anglophones étaient plus portées que les francophones à considérer cet objectif social comme l'une des choses les plus importantes à réaliser (29 % contre 19 %).

Les équipes autochtones étaient plus susceptibles que les non-autochtones de voir la réduction des grossesses adolescentes comme l'une des choses les plus importantes à réaliser (35 % contre 23 %).

Les principales clés du succès

- Les éléments sélectionnés par la majorité des répondants étaient les suivants :
 - améliorer l'estime de soi chez les adolescentes et pré-adolescentes (93 %);
 - donner des messages clairs sur la contraception (76 %);
 - offrir du soutien aux parents adolescents (70 %);
 - aider les parents à parler à leurs enfants (70 %);
 - donner des conseils efficaces sur la contraception (68 %);
 - fournir des programmes de prévention spéciaux aux jeunes à risques élevés (68 %);
 - promouvoir des comportements responsables chez les garçons et les hommes (67 %);
 - mener une campagne pan-canadienne pour mobiliser divers secteurs d'activités sociales (66 %).

Prévention des grossesses chez les adolescentes **Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP**

- On a aussi coché les éléments suivants :
 - se donner des buts précis à l'échelle nationale (46 %);
 - doter la jeunesse de plus de programmes de loisirs (41 %);
 - promouvoir l'abstinence (21 %);
 - et, dans 21 % des réponses, on a sélectionné : fournir des programmes accessibles à tous les adolescents (13 %), améliorer les capacités pédagogiques des parents (9 %); faire suivre des programmes de simulation de grossesse aux adolescents (7 %).

Écarts selon les régions, la langue et l'appartenance autochtone ou non :

On trouve des écarts en fonction des régions des répondants. Par exemple, 45 % des répondants du Manitoba ont jugé important de promouvoir l'abstinence, par rapport à seulement 9 % des répondants québécois. La langue peut aussi être associée à des différences, si l'on considère que ces 9 % de répondants francophones se comparent à 31 % de répondants anglophones en faveur de la promotion de l'abstinence.

Pour ce qui est de l'augmentation des programmes de loisirs comme action pouvant contribuer à faire baisser la prévalence des grossesses chez les adolescentes, cet élément a été désigné par seulement 29 % des répondants du Québec, alors qu'il a été choisi par 50 % des répondants des provinces de l'Atlantique, 55 % des répondants de l'Ontario et de Nunavut, 55 % des répondants de l'Alberta et des Territoires du Nord-Ouest, 55 % des répondants de la Colombie-Britannique et du Yukon, 60 % des répondants de la région Manitoba-Saskatchewan.

Tous ont accordé beaucoup d'importance à l'amélioration de l'estime de soi chez les jeunes femmes.

Les plus importantes des stratégies précitées

- Les stratégies les plus communément choisies comme étant les **trois** plus importantes sont les suivantes :
 - améliorer l'estime de soi chez les jeunes filles (65 %);
 - diffuser des messages clairs sur la contraception (29 %);
 - offrir des programmes spéciaux aux adolescents à risques élevés (29 %);
 - mener une campagne pan-canadienne pour mobiliser divers secteurs d'activités sociales (26 %).

Il semble y avoir consensus parmi les divers sous-groupes (linguistiques, régionaux, autochtones ou non) quant aux trois stratégies les plus importantes.

Experts dans le domaine

- 43 % des répondants ont fourni les noms de conseillers sur les méthodes de réduction des grossesses chez les adolescentes du Canada.

Prévention des grossesses chez les adolescentes
Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP

Activités de prévention

- 66 % des répondants connaissaient l'existence d'activités visant la réduction des grossesses adolescentes dans leur région.
- Les institutions qui se chargeaient le plus de ces activités étaient les suivantes :
 - les organismes de santé publique (56 %);
 - l'organisme auquel appartenaient les répondants (56 %);
 - la commission scolaire (39 %);
 - les organismes de services aux jeunes (27 %);
 - les organismes de santé communautaire (26 %);
 - un autre projet du PACE ou du PCNP (19 %);
 - des organismes de services régionaux (8 %);
 - les communautés religieuses (8 %);
 - d'autres organismes indiqués (26 %) - parmi lesquels ressortaient le plus souvent les organismes de service (36 %) et la Planned Parenthood (9 %).
- Les types d'activités les plus souvent décrites étaient les suivantes :
 - fournir des messages sur la contraception (70 %);
 - donner des conseils efficaces et des moyens de contraception (62 %);
 - soutenir les parents adolescents (53 %);
 - améliorer l'estime de soi (49 %);
 - instaurer des programmes de loisirs pour les jeunes (35 %);
 - aider les parents à parler à leurs enfants (31 %);
 - établir des programmes de prévention spéciaux pour les jeunes à risques élevés (27 %);
 - promouvoir l'abstinence (25 %);
 - lancer une campagne pour mobiliser divers secteurs (15 %);
 - promouvoir les comportements responsables (16 %);
 - instaurer d'autres programmes (8 %) tels le logement à prix modique (15 %) et les moyens de contraception gratuits (15 %).
- 70 % des répondants ont donné le nom de personnes-ressources pour plus de renseignements sur les programmes précités.

Écarts selon la région, la langue, l'appartenance autochtone ou non :

Les écarts dans la connaissance d'autres programmes de prévention de grossesses adolescentes varient selon les régions dans un continuum régulier. Ainsi, 100 % des répondants de l'Alberta et des Territoires du Nord-Ouest, 90 % de ceux du Manitoba et de la Saskatchewan, 86 % de ceux de la Colombie-Britannique et du Yukon disaient connaître d'autres intervenants dans le domaine, contre 71 % en Ontario et au Nunavut, 58 % dans les provinces de l'Atlantique, et 49 % au Québec.

La réponse ci-dessus variait aussi en fonction de la langue puisque les anglophones se montraient plus conscients des autres interventions que ne l'étaient les francophones (80 % contre 50 %).

Prévention des grossesses chez les adolescentes Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP

On n'a noté aucun écart selon l'appartenance autochtone ou non.

L'engagement des équipes des projets du PACE et du PCNP en fait de réduction et d'aide à la grossesse

- 49 % des répondants ont déclaré que leur organisme intervenait auprès des parents adolescents.
- 39 % des répondants indiquaient que leur organisme oeuvrait à réduire le taux de grossesses adolescentes.
- Les caractéristiques socioculturelles qui composent la population-cible où il faut mobiliser les efforts pour réduire la prévalence des grossesses chez les adolescentes sont les suivantes:
 - les jeunes filles enceintes (77 %);
 - les revenus faibles (70 %);
 - les jeunes parents (69 %);
 - les jeunes à risques élevés (62 %);
 - ceux qui ont déjà connu une grossesse (59%);
 - les parents (40 %);
 - les Autochtones (39 %);
 - la population, en général (35 %);
 - les prestataires des services à la jeunesse (32 %);
 - les habitants de quartiers spécifiques (30 %);
 - les mères et les sœurs de parents adolescents (28 %);
 - les enseignantes et enseignants (19 %);
 - les populations ethnoculturelles (14%);
 - les francophones (11 %);
 - les communautés religieuses (5 %);
 - les autres groupes (4 %), surtout les étudiants du primaire et du secondaire, et les foyers de groupes (8%).

Écarts selon la région, la langue et l'appartenance autochtone ou non :

L'engagement envers le soutien des jeunes parents était assez bien coté dans toutes les régions, à l'exception du Québec où seulement 46 % des répondants déclaraient travailler à aider cette clientèle. On a également noté un écart en fonction de la langue: les répondants anglophones se montraient davantage impliqués que les francophones (91 % contre 48 %).

Même si la majorité des équipes de projets en milieu autochtone (74 %) signalaient qu'elles travaillaient à soutenir les jeunes parents, cette proportion reste plus basse que chez les équipes de projets non autochtones, dont 100 % déclaraient s'être engagées dans cette activité.

On a trouvé des variations régionales dans l'engagement à réduire les prévalences de grossesses adolescentes. L'activité la plus intense semble se dérouler dans la région du Manitoba et de la Saskatchewan (89 %), suivie par celle de l'Ontario et du Nunavut (87 %), et par celle de la Colombie-Britannique-Yukon (71 %). Une moindre proportion des équipes de l'Alberta-T.N.-O. (54 %), de celles de l'Atlantique (50%) et du Québec signalait des activités

Prévention des grossesses chez les adolescentes **Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP**

dans ce domaine. Les répondants anglophones étaient plus portés que les francophones à indiquer qu'ils oeuvraient à réduire les grossesses chez les adolescentes (76 % contre 38 %).

Une plus forte proportion d'équipes de milieux autochtones que d'équipes non-autochtones a déclaré s'impliquer dans la réduction des grossesses adolescentes (81 % contre 60 %).

Âge et pénétration de la population-cible

- L'âge et le sexe de la principale population ciblée :
 - 81 % ciblaient les adolescentes de 15-19 ans;
 - 48 % ciblaient les jeunes femmes de 20 ans et plus;
 - 40 % ciblaient les jeunes filles de 11-14 ans;
 - 6 % ciblaient les filles de 10 ans et moins;
 - 44 % ciblaient les adolescents de 15-19 ans;
 - 27 % ciblaient les garçons de 11-14 ans
 - 17 % ciblaient les hommes de 20 ans et plus.

- Le pourcentage des répondants qui croient atteindre la majorité de leur population-cible (60 % ou plus) :
 - adolescentes de 15-19 ans (14 % ; portée inconnue = 61 %);
 - femmes de 20 ans et plus (15 % ; portée inconnue = 60 %);
 - filles de 11-14 ans (5 % ; portée inconnue = 68 %);
 - filles de 10 ans ou moins (0 % ; portée inconnue = 67 %);
 - adolescents de 15-19 ans (6 % ; portée inconnue = 71 %);
 - garçons de 11-14 ans (3 %; portée inconnue = 76 %);
 - hommes de 20 ans et plus (11 % ; portée inconnue = 63 %)

Éléments principaux des programmes de prévention menés pas les répondants :

- Les éléments principaux donnés par cinq répondants ou plus :
 - prévention par l'éducation (21 %);
 - soutien aux jeunes femmes enceintes par l'information et les conseils (12 %);
 - ressource éducatives, soutien (11 %);
 - visite conviviale avec échange ouvert (6 %);
 - provision de moyens contraceptifs (6 %).

Écarts selon les populations cibles :

Il existe des différences de programmation entre les institutions qui ciblent la population générale et celles qui visent les groupes à risques élevés au sein de cette population, tels les jeunes parents. Les institutions qui desservent la population générale étaient moins portées à déclarer dispenser des programmes éducatifs que les équipes qui ciblent les groupes à risques élevés (15 % contre 26 %). Par contre, les institutions qui desservent la population générale sont davantage portées à fournir des moyens contraceptifs (9 % contre 4 %) et des cliniques de santé sexuelle (9 % contre 0 %) par comparaison aux institutions qui travaillent auprès des groupes à risques élevés.

Prévention des grossesses chez les adolescentes **Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP**

- Les éléments efficaces des programmes (signalés par au moins 5 répondants) :
 - le partenariat avec la commission scolaire ou le ministère de la Santé (14 %);
 - le mentorat par des pairs (11 %);
 - la programmation avec les jeunes (9 %);
 - le partenariat avec des programmes ou des services communautaires (9 %).

Écarts selon les populations cibles :

Les institutions visant la population générale et celles qui desservent les groupes à risques élevés ne signalent pas les mêmes éléments de succès. Ces dernières invoquent davantage l'efficacité des programmes et services communautaires que les équipes qui travaillent dans la population en général (15 % contre 0 %). Les institutions qui visent la population générale indiquent plus que les autres l'efficacité du partenariat avec les commissions scolaires et les ministères de la Santé (20 % contre 10 %), ainsi que la participation des jeunes à la programmation (16 % contre 5 %).

Promotion du programme

- Les méthodes les plus courantes pour promouvoir le programme sont les suivantes :
 - le bouche à oreille (65 %);
 - les dépliants (63 %);
 - les programmes actuels (50 %);
 - les affiches (44 %);
 - augmenter la portée jusqu'à la rue ou à l'école (38 %);
 - les médias (33 %);
 - augmenter la portée par téléphone (22 %);
 - autres (19 %), y compris un centre familial communautaire (21 %) et des références vers des services de la santé (16 %).

Ressources accordées aux programmes

- 50 % des projets disposent d'une personne à temps plein (ou l'équivalent); 27 % ont l'équivalent de 2 postes à temps plein ; 23 % ont une affectation de 3 postes à temps plein ou plus;
- le nombre de bénévoles varie de 1 à 800 ou plus; la moyenne est de 30 - ce qui veut dire que la moitié des projets recrutent plus de 30 bénévoles et la moitié en recrutent moins de 30;
- les autres coûts varient de 1 \$ à 13 800 \$ - la moyenne étant de 400 \$.

Éléments critiques du succès

- On signale les suivants :
 - des subventions continues (69 %);
 - la réputation auprès des jeunes (64 %);
 - les programmes se déroulant où sont les jeunes (55 %);

Prévention des grossesses chez les adolescentes Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP

- l'appui des personnes en vue (40%);
- l'implication des parents (23 %);
- l'aval de jeunes personnes en vue (16 %);
- l'appui et l'intérêt des médias (16 %);
- d'autres critères (27 %) y compris l'appui du personnel et du conseil d'administration (17 %), l'appui communautaire (17 %), le partenariat communautaire (10 %).

Écarts selon la région, la langue et l'appartenance autochtone ou non :

L'écart semblait ici, en partie régional, et en partie fondé sur la langue et l'appartenance autochtone. Par exemple, si l'ensemble des répondants trouvait assez importantes les subventions continues, ceux du Québec y accordaient moins de préséance (49 % au Québec par comparaison à 69 % dans l'ensemble). Les équipes en milieu autochtone trouvaient que les subventions continues étaient un élément critique (92 %), par comparaison aux autres équipes (66 %). Les équipes anglophones ont aussi accordé plus d'importance à ce critère (78 %) que les équipes francophones (41 %).

La majorité des répondants (64 %) donnaient comme facteur critique la réputation du programme auprès des jeunes, mais avec des écarts selon les régions (53 % des répondants du Manitoba-Saskatchewan, contre 100 % dans les provinces de l'Atlantique). Aussi, le soutien d'une personne en vue était coté comme un facteur particulièrement important pour les équipes des provinces de l'Atlantique (75 %), alors qu'il l'était moins, ailleurs dans le pays, comme en Colombie-Britannique-Yukon (35 %), au Québec (24 %) et en Alberta-Territoires du Nord-Ouest (7 %). Ce même facteur a semblé plus important aux équipes autochtones (62 %) qu'aux non-autochtones (38 %), et il a été davantage évoqué par les équipes anglophones (46 %) que par les équipes francophones (22 %).

L'engagement des parents semble plus critique au succès des équipes des provinces de l'Atlantique (50 %) qu'à d'autres endroits du pays, et surtout au Québec (8 %). Ce facteur semble aussi revêtir une plus grande importance chez les équipes autochtones (54 %) que chez les autres (19 %). L'aval du programme par une jeune personne en vue semble compter davantage pour les équipes autochtones (39 %) que pour les autres (14 %).

Principaux obstacles

- Selon les répondants, les plus grands obstacles au succès sont les suivants : obtenir le soutien des organismes commanditaires ou subventionnaires, celui des pères d'adolescents, et celui des adolescents eux-mêmes (38 %);
 - traiter des valeurs et des controverses touchant la sexualité (28 %);
 - décider quelle activité adopter pour essayer de changer les choses (28 %);
 - solliciter l'intérêt de la population, la pousser à agir (26 %);
 - trouver du personnel compétent et à l'aise dans le domaine (13 %);
 - d'autres obstacles (17 %), les subventions étaient le problème plus couramment mentionné (44 %);

Prévention des grossesses chez les adolescentes **Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP**

Écarts selon les régions, la langue, l'appartenance autochtone ou non :

Un consensus est apparu dans l'ensemble des sous-groupes, à cette seule différence que l'obstacle consistant à décider quelle activité adopter pour essayer de changer les choses semblait plus pertinent dans les provinces de l'Atlantique (50 %) et au Manitoba et Saskatchewan (59 %) qu'ailleurs au Canada. Cet obstacle était d'ailleurs davantage relevé par les équipes anglophones (31 %) que les francophones (19 %). Le fait de solliciter l'intérêt de la population et de la pousser à agir semblait présenter plus d'embûches chez les équipes anglophones (30 %) que les francophones (15 %), comme il semblait davantage inquiéter les équipes autochtones (46 %) que les non autochtones (23 %). Ce dernier obstacle est davantage signalé au Manitoba et en Saskatchewan (47 %) et en Colombie-Britannique et au Yukon (42 %) que dans d'autres régions du Canada.

Position explicite ou non de l'organisme

- 25 % des répondants signalaient que leur organisme avait adopté une position explicite quant à la prévention des grossesses adolescentes;
- Les principaux messages qu'essayaient de transmettre les équipes des projets étaient les suivants :
 - c'est « ma » sexualité, c'est moi qui choisis (22 %);
 - l'importance d'une saine estime de soi (20 %);
 - le report de la prochaine grossesse et les moyens contraceptifs (18 %);
 - avoir une sexualité responsable (12 %);
 - la difficulté d'être un parent adolescent (10 %);
 - comment avoir une grossesse et un bébé sains (9 %).

Écarts selon la région, la langue et l'appartenance autochtone ou non

Les équipes de l'Est et du centre du Canada signalaient davantage avoir adopté une position explicite que celles de l'Ouest. Seulement 8 % des répondants de l'Alberta et des Territoires du Nord-Ouest et 9 % de ceux de la Colombie-Britannique et du Yukon signalaient que leur organisme avait adopté une position explicite, par comparaison à 45 % des répondants du Québec et à 25 % de ceux des provinces de l'Atlantique. Les équipes francophones étaient presque deux fois plus portées à assumer une position explicite que les anglophones (39 % contre 22 %). Les équipes autochtones ont davantage adopté des positions explicites que les non autochtones (42 % contre 23 %).

Résultats tangibles du travail

- Quand ils ont jugé la question pertinente à leur activité, les répondants ont signalé avoir obtenu les résultats suivants :
 - l'amélioration de l'estime de soi chez leur clientèle (14 %);
 - une meilleure éducation des parents (9 %);
 - la réduction de la prévalence des grossesses (9 %);
 - un programme et un soutien aimés par la clientèle (7 %);
 - un soutien pour toutes les facettes de la vie familiale (6 %).

Prévention des grossesses chez les adolescentes
Résultats du sondage des projets de PACE et du PCNP

Activités de rappel

- 95 % des répondants aimeraient recevoir un rapport succinct des résultats de ce sondage;
- 89 % des répondants voudraient qu'on ajoute leur nom à une liste de personnes-ressources pour toute activité ultérieure.

À l'attention des gestionnaires et coordonnateurs/trices de projets

VEUILLEZ NOUS RENSEIGNER AU SUJET DE VOTRE
ORGANISME ET DU TRAVAIL QU'IL EFFECTUE EN VUE DE
PRÉVENIR LA GROSSESSE CHEZ LES ADOLESCENTES

Le présent questionnaire a été envoyé à tous les organismes membres du projet PACE/PCNP au Canada dans le cadre d'une initiative subventionnée par le gouvernement fédéral destinée à examiner les mesures à prendre pour réduire le taux de grossesse chez les adolescentes au Canada. La première étape importante pour nous consiste à recueillir des renseignements sur le travail que vous effectuez et les connaissances que vous possédez dans ce domaine. Nous vous demandons donc de remplir le questionnaire et de nous le renvoyer par la poste dans l'enveloppe fournie à cette fin avant le 31 décembre 1999. Si vous vous interrogez sur le but du questionnaire ou avez des questions à poser à son sujet, veuillez téléphoner à Christine Davis, qui en est la responsable, au 1-888-894-8117. Nous vous remercions de votre participation à cette importante initiative.

*If you prefer to receive a questionnaire in English, please call
Lise Skinner at 1-613-749-4584.*

**Élaboration d'un cadre d'intervention pour la prévention
de la grossesse chez les adolescentes
Inventaire des projets, des ressources et des activités dans le cadre
du questionnaire sur la grossesse chez les adolescentes**

| | |
|---|--|
| Nom de l'organisme : | |
| Adresse : | |
| Téléphone, télécopie, courriel : | |
| Titre du projet PACE/PCNP : | |
| Nom du chef de projet : | |

- 1. Quelle importance, à votre avis, faut-il accorder à la réduction du taux de grossesse chez les adolescentes dans ce pays?**
 - un des objectifs les plus importants que nous pourrions viser
 - très important
 - important
 - pas très important
 - très bas dans la liste des facteurs dont il faut tenir compte

- 2. Jusqu'à quel point, à votre avis, un projet de réduction du taux de grossesse chez les adolescentes canadiennes serait-il réaliste?**
 - très réaliste
 - difficile, mais réalisable
 - exigerait un effort extraordinaire qui n'aurait guère de retombées positives
 - pas faisable du tout

Commentaires : _____

3. Quels seraient, à votre avis, les principaux facteurs de succès pour réduire le taux de grossesse chez les adolescentes dans ce pays?

(cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- des buts clairs à l'échelle nationale, provinciale et régionale
- une campagne pancanadienne visant à mobiliser divers secteurs : emploi des jeunes, santé, éducation, communautés religieuses, loisirs, intervention des médias dans le but de réduire le taux de grossesse chez les adolescentes
- promotion de l'abstinence sexuelle auprès des adolescents
- diffusion de messages clairs sur la contraception chez les jeunes (garçons et filles; jeunes hommes et jeunes femmes) grâce à un programme d'éducation sexuelle
- développement de l'estime de soi chez les adolescentes et les pré-adolescentes
- programmes récréatifs pour les jeunes
- aide aux parents qui veulent aborder le thème de l'éducation sexuelle avec leurs enfants et adolescents
- conseils pratiques et contraception pour les jeunes
- promotion de comportements responsables chez les garçons et les jeunes hommes (y compris la mise en application des dispositions sur le versement de la pension alimentaire)
- programmes spéciaux de prévention auprès des groupes très exposés
- soutien aux parents adolescents (logement, éducation, aide parentale) en vue de réduire les cas de grossesse
- autre (précisez) _____

Si vous deviez établir des priorités dans la liste qui précède, quelles sont les **trois stratégies** que vous choisiriez?

1. _____
2. _____
3. _____

4. Nous voudrions interviewer des gens qui pourraient proposer des mesures à prendre pour réduire le taux de grossesse chez les adolescentes au Canada. Avec qui, à votre avis, devrions-nous communiquer?

| <i>Informant clé proposé</i> | <i>Infomant clé proposé</i> |
|------------------------------|-----------------------------|
| Nom: | Nom: |
| Titre: | Titre: |
| Organisme: | Organisme: |
| Adresse: | Adresse: |
| Téléphone: | Téléphone: |
| Télécopie: | Télécopie: |
| Courriel: | Courriel: |

5. Êtes-vous au courant d'activités dans votre région (y compris les activités entreprises dans le cadre de votre projet ou par votre organisme) qui visent à réduire le taux de grossesse chez les adolescentes?

- oui
 non (dans la négative, passez à la question no 16)

6. S'il vous plaît, donnez-nous des détails sur les activités entreprises dans votre région –

**a) Quel(s) organisme(s) est(sont) responsable(s) du projet?
(cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

- service de santé publique
 conseil scolaire
 communauté religieuse
 centre de soins communautaires
 organisme de service aux jeunes
 centre de loisirs pour les jeunes
 mon propre organisme
 un autre projet PACE/PCNP
 autre (précisez) _____

**b) Utilisez le tableau suivant pour décrire l'activité
(cochez toutes les cases qui s'appliquent)**

| Type de programme(s) en cours dans votre région | Description |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> campagnes de mobilisation de divers secteurs : emploi des jeunes, santé, éducation, communautés religieuses, loisirs, intervention des médias visant à réduire le nombre de parents adolescents | |
| <input type="checkbox"/> promotion de l'abstinence sexuelle auprès des adolescents | |
| <input type="checkbox"/> diffusion de messages sur la contraception chez les jeunes hommes ou les garçons et chez les jeunes femmes ou les filles dans le cadre d'un programme d'éducation sexuelle | |
| <input type="checkbox"/> développement de l'estime de soi chez les adolescentes et les pré-adolescentes | |
| <input type="checkbox"/> programmes récréatifs pour les jeunes | |
| <input type="checkbox"/> aide aux parents qui souhaitent aborder le thème des relations sexuelles avec leurs enfants et adolescents | |
| <input type="checkbox"/> conseils pratiques et contraception pour les jeunes | |
| <input type="checkbox"/> promotion de comportements responsables chez les jeunes garçons et les jeunes hommes (y compris l'application des dispositions relatives au versement de la pension alimentaire) | |
| <input type="checkbox"/> programmes spéciaux de prévention auprès des groupes très exposés | |
| <input type="checkbox"/> soutien aux parents adolescents (logement, éducation, soutien parental) | |
| <input type="checkbox"/> autre (précisez) | |
| <input type="checkbox"/> je ne sais pas | |

c) Avec qui devrions-nous communiquer pour obtenir d'autres renseignements sur ces activités?

| | |
|------------|------------|
| Nom: | Nom: |
| Titre: | Titre: |
| Organisme: | Organisme: |
| Adresse: | Adresse: |
| Téléphone: | Téléphone: |
| Télécopie: | Télécopie: |
| Courriel: | Courriel: |

7. a) Votre organisme participe-t-il à un projet de soutien aux parents adolescents?

- oui
 non

b) Votre organisme participe-t-il à un projet de réduction du taux de grossesse chez les adolescentes?

- oui
 non (dans la négative, passez à la question no 16)

8. Quelles sont les caractéristiques socio-culturelles de la population que vous visez dans le cadre de vos efforts de prévention de la grossesse chez les adolescentes (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- grand public
 personnes à faible revenu
 personnes très exposées (p. ex., activités criminelles, décrochage scolaire, toxicomanie)
 francophones
 adolescentes enceintes
 personnes vivant dans un quartier particulier ou une section donnée de la région
 Autochtones
 groupes ethno-culturels (précisez la culture s'il y a lieu) _____
 personnes responsables de services de soins à l'enfance

- jeunes dont les mères ou les sœurs ont eu des responsabilités parentales à l'adolescence
- jeunes qui ont déjà eu une grossesse/naissance à l'adolescence
- jeunes parents
- parents
- enseignants
- communautés religieuses
- autre (précisez) _____

9. Parlez-nous de l'âge et du sexe des personnes que vous visez et indiquez la proportion de votre population cible que vous réussissez à atteindre :

| Quels groupes cibles essayez-vous d'atteindre? (cochez toutes les cases qui s'appliquent): | Environ quel pourcentage de votre population cible avez-vous atteint en 1998-1999? |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> filles de 10 ans et moins | |
| <input type="checkbox"/> filles de 11 à 14 ans | |
| <input type="checkbox"/> adolescentes de 15 à 19 ans | |
| <input type="checkbox"/> garçons de 10 ans et moins | |
| <input type="checkbox"/> garçons de 11 à 14 ans | |
| <input type="checkbox"/> adolescents de 15 à 19 ans | |
| <input type="checkbox"/> femmes de 20 ans et plus | |
| <input type="checkbox"/> hommes de 20 ans et plus | |
| <input type="checkbox"/> autre | |

10. a) Quels sont les principaux éléments/activités de votre programme de prévention de la grossesse chez les adolescentes?

b) Décrivez tous les éléments du programme qui, à votre avis, fonctionnent particulièrement bien (documentation, matériel, approches, partenariats, etc.) *Précisez vos succès en annexant des documents ou en fournissant des détails au verso du questionnaire.*

11. Quelle stratégie promotionnelle adoptez-vous pour permettre à votre programme d'atteindre votre population cible? – p. ex., comment diffusez-vous l'information et suscitez-vous l'intérêt?

(cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Brochures
- Affiches
- Médias
- Programmes existants (précisez) _____
- Campagne téléphonique
- Bouche à oreille
- Interventions de sensibilisation dans la rue ou à l'école
- Autre (précisez) _____

12. Quelles ressources consacrez-vous au programme?

- a) personnel équivalent temps plein (nombre de personnes) _____
- b) temps moyen de bénévolat par mois (nombre d'heures) _____
- c) autres coûts (p. ex., publicité et promotion, impression) fournitures) _____

13. Quels sont, à votre avis, les éléments clés du succès de votre programme – les éléments sans lesquels le programme ne fonctionnerait pas?

- réputation auprès des jeunes
- appui des chefs de file de votre collectivité
- choix d'endroits où se trouvent les enfants (p. ex., à l'école)
- financement continu
- participation des parents
- adhésion des chefs de file des groupes de jeunes
- intérêt et appui des médias
- autre (précisez) _____

14. Quels sont les obstacles, les barrières ou les difficultés qui surgissent dans le cadre de votre programme? (Précisez comment ces difficultés se sont manifestées et comment vous avez réagi.)

- obtenir l'appui de (précisez)

- résoudre la question controversée des valeurs qui sous-tendent la sexualité

- trouver des employés qui sont à l'aise dans ce domaine

- sensibiliser la collectivité; susciter la volonté d'intervenir

- décider des mesures à prendre pour avoir un impact

- autre

15.a) Avez-vous, dans le cadre de votre projet PACE/PCNP, une position ferme sur la prévention de la grossesse chez les adolescentes?

- oui (précisez ou annexe un document)
- non

b) **Quels messages clés tentez-vous de communiquer à votre population cible?**

c) **Pourquoi pensez-vous que ces messages sont importants?**

16. Résumez les principaux résultats de vos efforts dans ce domaine à ce jour en utilisant le langage des personnes que vous voulez atteindre.

17. Souhaitez-vous recevoir une copie du résumé du rapport final?

- oui
- non

18. Souhaitez-vous que votre nom soit ajouté à la liste des personnes qui désirent être informées d'autres activités qui visent à réduire le nombre de parents adolescents?

- oui
- non

Merci d'avoir pris le temps de nous fournir ces renseignements et de nous communiquer vos réflexions.