

Santé, droits sexuels et reproductifs des jeunes en situation de handicap : une étude qualitative à Gulu en Ouganda

Jacob Imani Burume ^{1,2,3}

¹École de santé publique de l'Université de Montréal, Montréal, Canada

²Centre de recherche en santé publique, Montréal, Canada

³Solidarités Global Health, Montréal, Canada

1. Mise en contexte



- La santé, droits sexuels et reproductifs (SDSR) préconisent aussi l'éducation sexuelle, ainsi que l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive (SSR) pour tout individu sans discrimination (1)
- 16 % de la population mondiale vit avec le handicap : 1,3 milliard de personnes. 180 à 220 millions sont des jeunes (2)
- En Ouganda, pour les jeunes de 15-24 ans en situation de handicap (JSH), on constate :
 - Risque accru d'exclusion aux programmes de SDSR (3)
 - Multiples vulnérabilités structurelles et intersectionnelles (4)
 - Education à la SSR conçue et adaptée pour les JSH limitée (5)

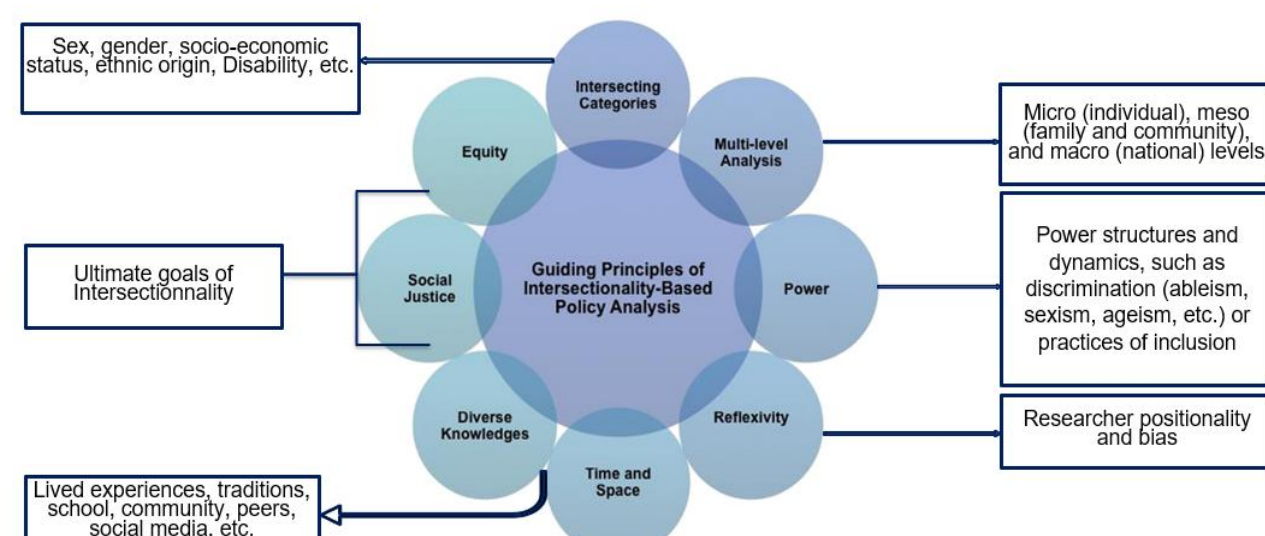
Cette étude s'inscrit dans le cadre du projet parent **Together 2.0** et vise à décrire et à analyser les perceptions et les expériences sur l'accès aux services de SSR des JSH à Gulu au Nord de l'Ouganda

2. Objectifs spécifiques

OS1 Identifier les défis spécifiques et opportunités des JSH face aux services de SSR à Gulu, au Nord de l'Ouganda

OS2 Documenter et analyser le niveau de sensibilisation et d'éducation disponible pour les JSH en matière de SDSR à Gulu, au Nord de l'Ouganda

3. Cadre conceptuel



Sources: Hankivsky et al, 2014

4. Méthodes



Devis

Jeunes en situation de handicap et staffs locaux de Together 2.0



Échantillonnage

Expérience professionnelle, implication locale, expertise spécifique en SDSR



Critères d'inclusion des JSH

Guide de discussion et guide d'entretien de type semi-directif



Données secondaires

OS2 : 1 FGD avec les YABs et 5 entrevues individuelles avec les staffs locaux de Together 2.0



Analyse des données : QDAminer

Réflexivité et triangulation des sources et des méthodes

Étude qualitative, guidée par le cadre conceptuel de l'intersectionnalité (6,7)

Population



Raisonné
OS1 : N=47 JSH ; OS2 : N=11: 6 JSH (YAB : Youth Advisory Board) et 5 staff locaux de Together 2.0

Critères d'inclusion des staffs locaux



Genre, âge, statut social, résidant à Gulu, type de handicap, expérience avec les services de SSR

Collecte des données



OS1 : 6 FGD des JSH réalisés par les YABs dans le cadre de Together 2.0

Données primaires



Approche d'analyse phénoménologique interprétative (8), codage mixte : modèle d'analyse thématique de Braun and Clarke (9) et cadre de l'intersectionnalité

Gestion des biais



5. Résultats Attendus



Perceptions et défis clés des JSH liés à l'éducation et à l'accès aux services de SSR; identification des solutions adaptées et recommandations pour des changements potentiels



Éclairer davantage les décideurs politiques et les instances des réglementations législatives pour promouvoir la justice sociale et garantir l'équité en SDSR en faveur des JSH



Engagements et initiatives positives des prestataires des soins de santé pour des approches inclusives des services de SSR conçues et adaptées pour les JSH

6. Références

- Germain, A., Sen, G., Garcia-Moreno, C., & Shankar, M. (2015). Advancing sexual and reproductive health and rights in low- and middle-income countries: Implications for the post-2015 global development agenda. *Global Public Health*, 10(2), 137-148. <https://doi.org/10.1080/17441692.2014.986177>
- WHO. (2024). *Health equity for persons with disabilities: Guide for action*. World Health Organization.
- Mac-Seing, M., & Zarowsky, C. (2017). Une méta-synthèse sur le genre, le handicap et la santé reproductive en Afrique subsaharienne. *Santé Publique*, 29(6), 909-919. <https://doi.org/10.3917/spub.176.0909>
- Mac-Seing, M., Ochola, E., Ogwang, M., Zinszer, K., & Zarowsky, C. (2022). Policy Implementation Challenges and Barriers to Access Sexual and Reproductive Health Services Faced By People With Disabilities: An Intersectional Analysis of Policy Actors' Perspectives in Post-Conflict Northern Uganda. *International Journal of Health Policy and Management*, 11(7), 1187-1196. <https://doi.org/10.34172/ijhpm.2021.28>
- Manoj, M. P., & Suja, M. K. (2017). Sexuality and reproductive health in young people with disability: A systematic review of issues and challenges. *Sexuality and Disability*, 35, 507-516. https://link.springer.com/authorize/casa?redirect_uri=https://link.springer.com/article/10.1007/s11195-017-9505-9&casa_token=C8_WCwv5KhkAAAAA:5ZBZaUfNWK71J4a7gT5x3TQuehACBjmyZtmi7TPUJCKG5evc6MWepq_lvtW822mZTzcdkSq4HpP_Av
- Collins, P. H., Da Silva, E. C. G., Ergun, E., Furseth, I., Bond, K. D., & Martínez-Palacios, J. (2021). Intersectionality as Critical Social Theory: Intersectionality as Critical Social Theory, Patricia Hill Collins, Duke University Press, 2019. *Contemporary Political Theory*, 20(3), 690-725. <https://doi.org/10.1057/s41296-021-00490-0>
- Hankivsky, O., Grace, D., Hunting, G., Giesbrecht, M., Friedkin, A., Rudrum, S., Ferlatte, O., & Clark, N. (2014). An intersectionality-based policy analysis framework: Critical reflections on a methodology for advancing equity. *International Journal for Equity in Health*, 13(1), 119. <https://doi.org/10.1186/s12939-014-0119-x>
- Antoine, P. (2017). L'analyse interprétative phénoménologique. In M. Santiago-Delefosse & M. del Rio Carral (Éds.), *Les méthodes qualitatives en psychologie et sciences humaines de la santé*. Dunod. <https://hal.univ-lille.fr/hal-02526106>
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp0630a>

7. Contacts et remerciements

Contacts: Imani.burume@umontreal.ca +1(873) 456-1556

Remerciements : Muriel MAC-SEING

Professeure adjointe : ESPUM - Médecine sociale & préventive
Chercheuse - CReSP - Centre de recherche en santé publique
Directrice, Labo Solidarités Global Health