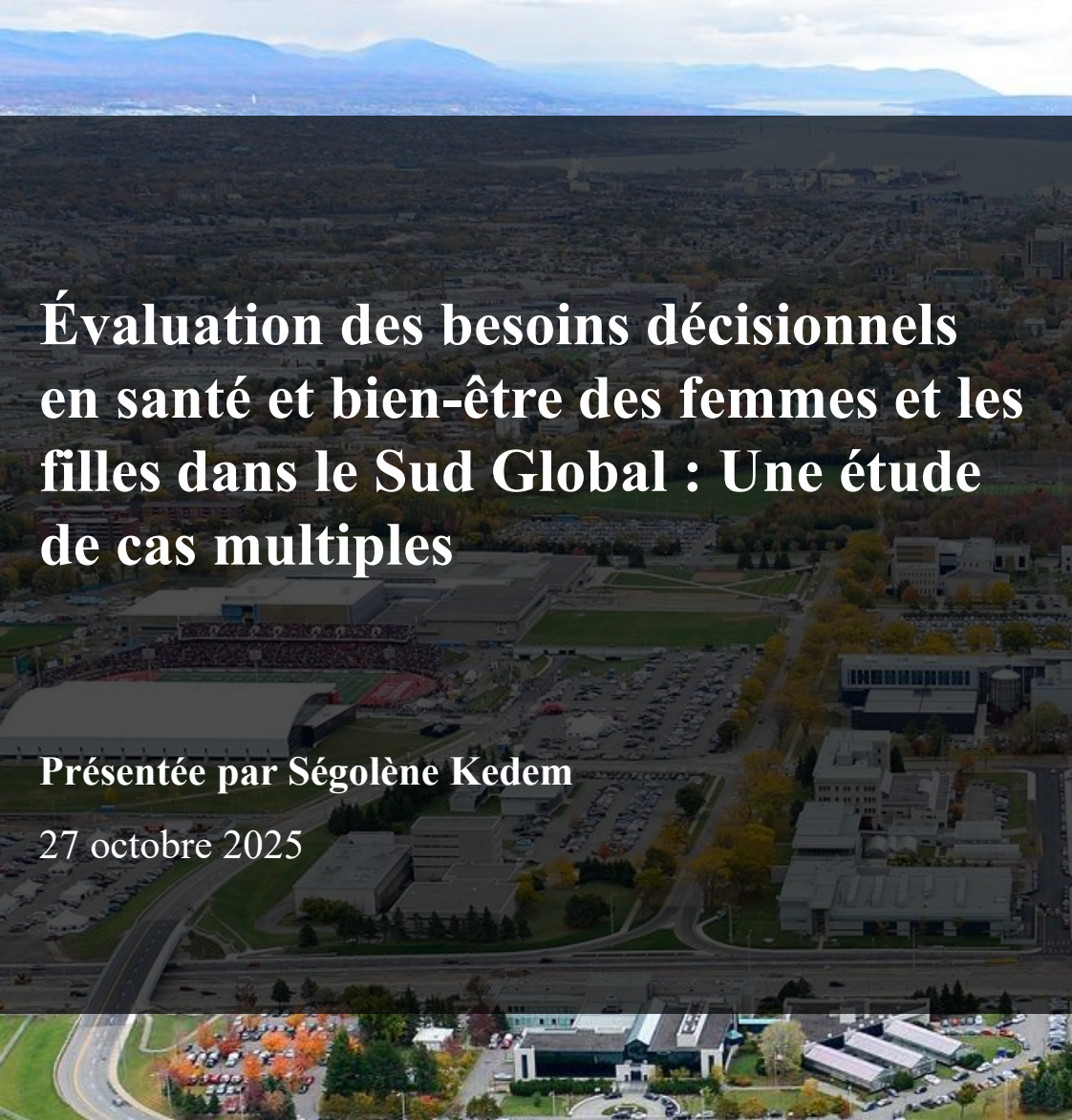




Évaluation des besoins décisionnels en santé et bien-être des femmes et les filles dans le Sud Global : Une étude de cas multiples

Présentée par Ségolène Kedem

27 octobre 2025



PLAN

- Introduction
- Objectifs
- Cadre conceptuel
- Méthodes
- Résultats
- Retombées pour la santé publique
- Conclusion

Introduction

- La décision partagée et les besoins décisionnels sont peu connus et peu mis en pratique dans le Sud Global
- Les besoins décisionnels représentent un écart entre ce que l'on sait et ce qu'on ne sait pas pour prendre une décision éclairée
- Les besoins décisionnels font appel à la décision partagée :
 - Permet aux patient.e.s d'être impliqué.e.s dans les décisions de santé
 - Prend en compte les valeurs et les croyances des patient.e.s

Introduction

Femmes peu impliquées dans les décisions de santé à cause de normes sociales, de relations de pouvoir, de discriminations basées sur le genre

Problème

Manque d'implication des femmes et des filles dans leurs décisions de santé

Objectifs de l'étude

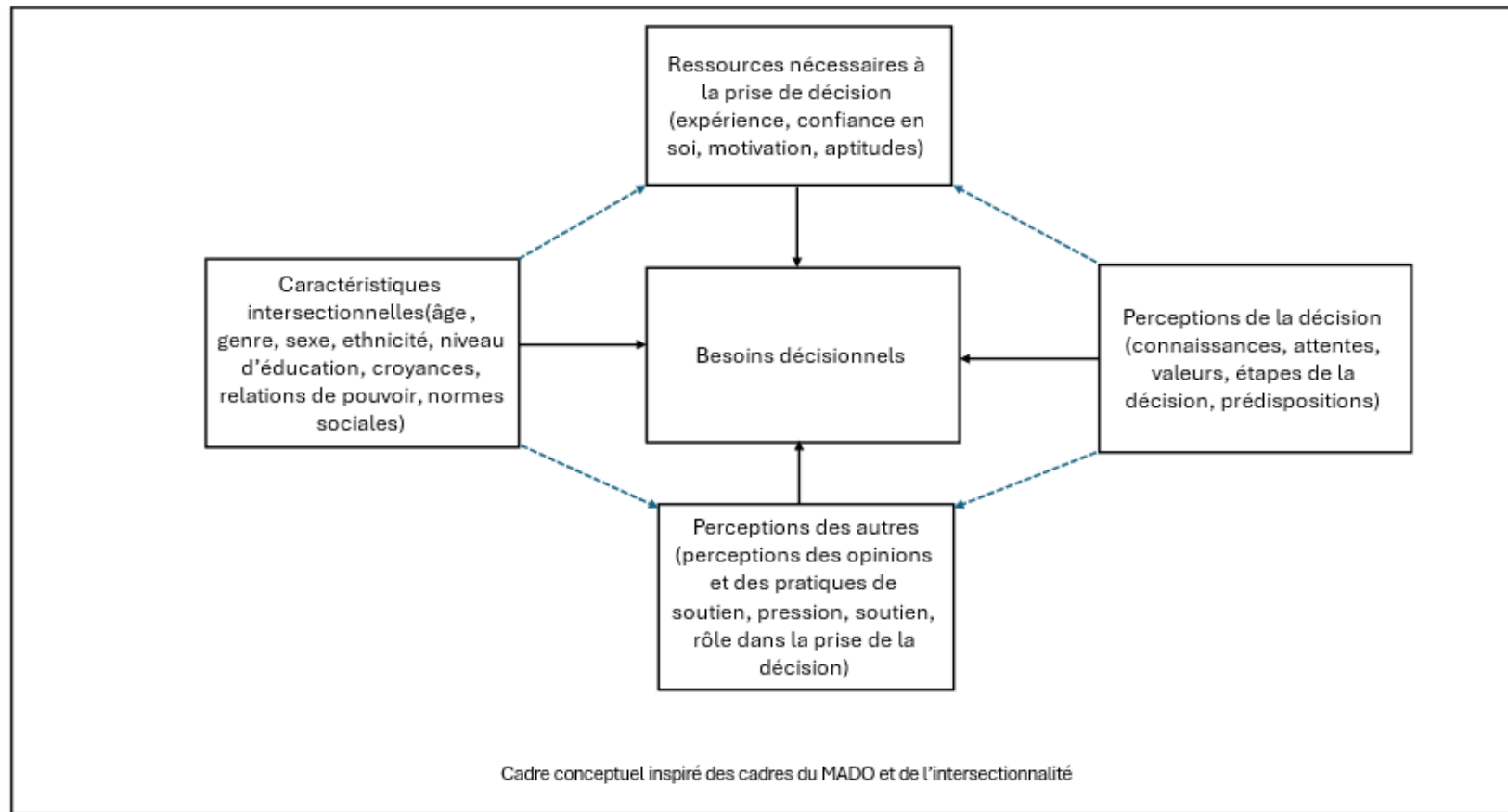
➤ Objectif général

Évaluer les besoins décisionnels en santé des femmes et des filles dans le Sud Global

➤ Objectifs spécifiques

1. Identifier les besoins décisionnels en santé et bien-être des femmes et des filles dans la région du Centre au Cameroun
2. Effectuer une analyse comparative des besoins décisionnels en santé des femmes et des filles dans la région du Centre au Cameroun dans une perspective intersectionnelle

Cadre conceptuel



Méthode

➤ Devis de l'étude

Étude de cas multiples qualitative

➤ Participantes de l'étude

Femmes et filles de la région du Centre au Cameroun qui sont nos cas

➤ Raison du choix des femmes et des filles comme cas:

- Besoins décisionnels et décision partagée peu connus et mis en pratique
- Analyse de l'expérience des cas (chaque participante) permettre de comprendre les notions de besoins décisionnels et décision partagée
- Exploration comparative des expériences individuelles permettant de mettre en évidence les similitudes et différences dans les besoins décisionnels exprimés

Méthode

➤ Source de données

- Entrevues semi-dirigées avec les femmes et les filles de la région du Centre au Cameroun
- Documentation (Présentation Powerpoint du projet au comité de pilotage du projet, artéfacts, journal de bord du projet)

➤ Analyse

Analyse thématique:

- Analyse Intra-cas (analyse déductive et inductive)
- Analyse inter-cas

Résultats

Caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques des participantes		Total du nombre de participantes pour lesquelles nous avons obtenu des réponses
Âge	[19-74 ans] Moyenne=36 ans	20
Région d'origine	Centre (9), Littoral (3), Ouest (2), Sud (2), Nord-Ouest (1), Adamaoua (1), Extrême-Nord (1), Autre (1)	20
Ethnie	Mbamoise (3), Ewondo (3), Eton (2), Mbo (2), Bamiléké (2), Bafia (1), Haoussa (1), Bassa (1), Bulu (1), Yambassa (Lemandé) (1), Kom (1), Mousgoum (1), Banda (1)	20
Éducation	Études secondaires incomplètes (12), Enseignement supérieur incomplet (4), École élémentaire incomplète (2), Diplôme d'études supérieur (1), Non scolarisé (1)	20
Situation matrimoniale	Célibataire (9), Concubinage (4), Divorcée (2), Marié (2), Veuve (1), Fiancée (1), Non réponse (1)	19
Religion	Chrétienne (18, Catholique, Protestante, Baptiste, etc.), Musulmane (2)	20
Profession	Employé ayant un contrat officiel (7), Travailleuse autonome (5), Ménagère (2), étudiante (2), Élève (2), Sans emploi (1), Retraité (1)	20

Résultats

Résultats de l'analyse intra-cas

➤ Analyse déductive

Besoins fréquents: besoins cliniques, aide financière inadéquate, connaissances insuffisantes

➤ Analyse inductive

Besoins fréquents: Lien entre l'aide financière inadéquate et le manque d'autonomie décisionnelle

Résultats de l'analyse inter-cas

Analyse inter-cas (Profils de vulnérabilité: socioéconomique, informationnel, psychosocial)

Retombées pour la santé publique

- Produire de nouvelles connaissances pour la création d'outils d'aide à la décision
- Améliorer les perspectives de santé des femmes et des filles permettant d'augmenter leur autonomie
- Enrichir les connaissances sur la décision partagée dans les pays du Sud Global

Conclusion

- Besoins les plus fréquents: les besoins cliniques, l'aide financière, les connaissances insuffisantes, et une faible autonomie en matière de PDP
- Diversité entre les profils des participantes (diversité de leurs situations de vulnérabilité, comme la présence ou non de maladies chroniques, la charge d'un enfant en situation de handicap, ou encore des trajectoires de vie marquées par des inégalités structurelles).
- Adaptation des soins pour les femmes en situation de vulnérabilité dans le Centre du Cameroun
- Équité en santé dans un contexte de santé Camerounais

Remerciements

- Farida Eunice Louré
- Monique Geneviève Mengue
- Laure Isabelle Ineza
- Tatiana Mossus
- Amédé Gogovor



Gouvernement
du Canada

Government
of Canada



VITAM
CENTRE DE RECHERCHE
EN SANTÉ DURABLE



Chaire de recherche
en santé durable



UNIVERSITÉ
LAVAL