



PerConcept	
Type de collaboration: enquête, recherche, partenariat, etc.	Enquête
Thème général	Opportunités pour améliorer la santé maternelle et infantile
Titre	« PerConcept »: L'étude de la perception de certaines catégories de médecins sur le concept de "planification familiale"
Mots-clés	Planification familiale, contraception, soins préconceptionnels, révision du concept
Texte (400-800 mots) En cas de recherche / enquête: 1. Hypothèses à l'étude 2. Les objectifs de la recherche/ enquête; 3. le contexte et la description du problème; 4. Echantillon de l'étude; taux de réponse attendu, etc.	<p>1. L'hypothèse d'étude: Le concept „planification familiale” devrait également inclure deux composantes: „la contraception” pour prévenir les grossesses non désirées et pour assurer l'intervalle entre les naissances et „les soins préconceptionnels” pour minimiser les risques de santé materno-infantile.</p> <p>2. L'objectif de l'enquête: Connaître la perception des professionnels de la santé sur le concept de „planification familiale” et leur attitude pour modifier ce concept.</p> <p>3. Le contexte et la description du problème Selon les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (Family planning a global handbook for providers, WHO, 2018; Guide de la planification familiale à l'usage des agents de santé communautaires et de leurs clients, OMS, 2012 etc.), la planification familiale aide les individus à prévenir les grossesses non désirées ou à accomplir des grossesses intentionnelles. En fait, les méthodes de planification familiale décrites dans les guides internationaux ne font référence qu'à la</p>

contraception. C'est-à-dire, planification familiale = contraception.

Dans le même temps, traditionnellement, dans toutes les cultures, la notion de "famille" est associée à la naissance d'enfants. La planification familiale implique également la planification des grossesses.

Au stade de la planification de la grossesse, il est raisonnable d'exiger une formation adéquate du couple avant la conception afin de minimiser les risques périnataux.

Dans d'autres contextes, les **soins préconceptionnels** sont sous-estimés dans beaucoup de pays car ils ne disposent pas du soutien méthodologique et managérial nécessaire, même s'ils sont qualifiés en tant que composante de programmes de soins périnataux ou en tant qu'activité séparée dans la pratique médicale. Dans ce contexte, le terme „planification familiale” est incomplet.

Peut-être que dans tous les pays, certains des problèmes de santé maternelle et infantile sont dus à un manque de continuité des soins de santé en matière de reproduction. L'inclusion des soins préconceptionnels dans la planification familiale pourrait assurer plus efficacement cette continuité. Bien sûr, ce n'est qu'une hypothèse, même s'il existe des gens qui nous soutiennent parmi les praticiens et les chercheurs dans de nombreux pays.

L'Association "Progres prin Alternativă" - une organisation qui a mis en œuvre des projets dans le domaine de la santé en République de Moldova, a lancé l'étude „PerConcept” - un sondage d'opinion mené auprès de médecins fournissant des services de santé reproductive: médecins de famille / généralistes, obstétriciens - gynécologues, urologues et andrologues sur la perception du concept de planification familiale et de leurs opinions sur la rationalité de le modifier.

Un changement de ce paradigme est nécessaire en actualisant la notion de „planification familiale”, qui devrait également inclure deux composantes: (1) „la *contraception*” pour prévenir les grossesses non désirées ou pour assurer l'intervalle entre les naissances et (2) „les

soins préconceptionnels” pour minimiser les risques de santé materno-infantile.

En conséquence, indépendamment de la spécificité de la situation démographique, les programmes de planification familiale pourront offrir des chances égales à tous les couples, à la fois pour ceux qui souhaitent un enfant et pour ceux qui ne prévoient pas de grossesse. Cela donnera aux familles de réelles opportunités pour réaliser leurs plans en matière de procréation et d’avoir des enfants qu’ils veulent et qui sont également en bonne santé.

Il sera intéressant de connaître l’opinion des professionnels de santé d’autres pays, ce qui pourrait déterminer l’impact de la recherche non seulement pour certains pays, mais peut-être aussi au niveau régional.

Si nos collègues, membres d’ALASS qui travaillent dans le domaine de santé reproductive, sont intéressés de participer dans cette recherche, nous accepterons avec plaisir la collaboration.

Les résultats de la recherche pourraient aider à modifier certaines politiques et stratégies dans le domaine de la santé reproductive.

4. L’échantillon de l’étude

Le groupe d’étude devrait comprendre tous les médecins de famille / généralistes, obstétriciens-gynécologues, urologues et andrologues de la localité ou de la région où l’enquête sera menée. Lors du sondage dans des associations professionnelles - tous les membres de l’organisation devraient être inclus dans la liste des personnes susceptibles d’être interrogées. Ceci sera fait pour exclure la sélection intentionnelle des participants à l’étude et les résultats non pertinents ou non représentatifs.

Autres aspects de la méthodologie de recherche, publication des résultats etc. seront discutés avec les futurs partenaires qui considéreront ce projet intéressant et accepteront de collaborer.

Nom, prénom et qualification du promoteur	Șișcanu Dumitru PhD obstétricien-gynécologue coordinateur de projet
Affiliation	L'Association „Progres prin Alternativă” („Progrès par Alternative”)
Adresse (lieu de travail), téléphone et e-mail	L' Hôpital Clinique Municipal n ° 1 20 rue Melestiu MD- 2001, Chisinau République de Moldova Tel. +373-79561891 (y compris Viber et WhatsApp) Email: d_siscanu@yahoo.com