

# De la loi à la pratique : une analyse de la mise en œuvre de l'élargissement des conditions d'accès à l'avortement au Bénin

Par :

**Lalique Browne**

Doctorat en santé publique

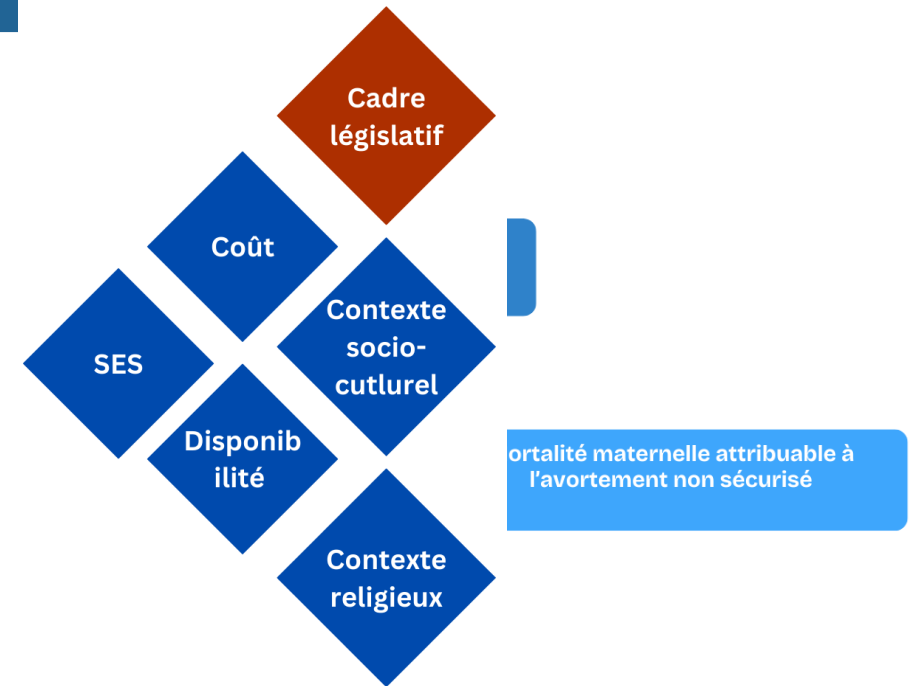
Option santé mondiale

# Problématique

Accès des services d'avortement sécurisés

Avortements non sécurisés

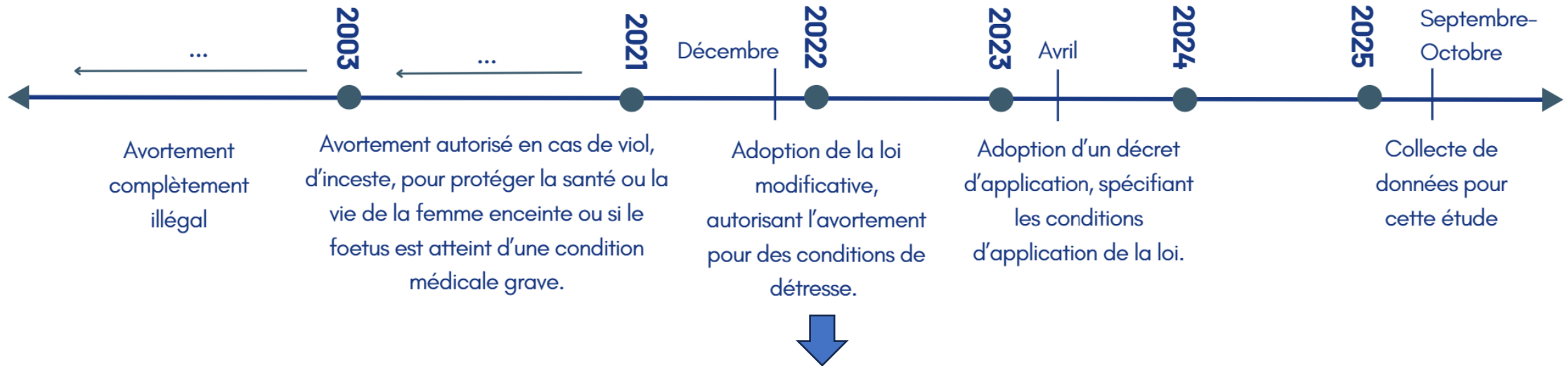
- L'avortement non sécurisé est une **cause évitable de morbidité et de mortalité maternelle**  
→ 8 à 13% de la mortalité maternelle est attribuable aux avortements non sécurisés, mondialement
- Le **cadre législatif** régissant l'avortement constitue un **déterminant structurel** majeur de l'accès à l'avortement sécurisé



## Avortements non sécurisés

Pays restreignant l'accès à l'avortement: 75%	Pays moins restrictifs: 13%
Afrique: 76%	
Afrique de l'Ouest: 85%	

# Contexte Béninois



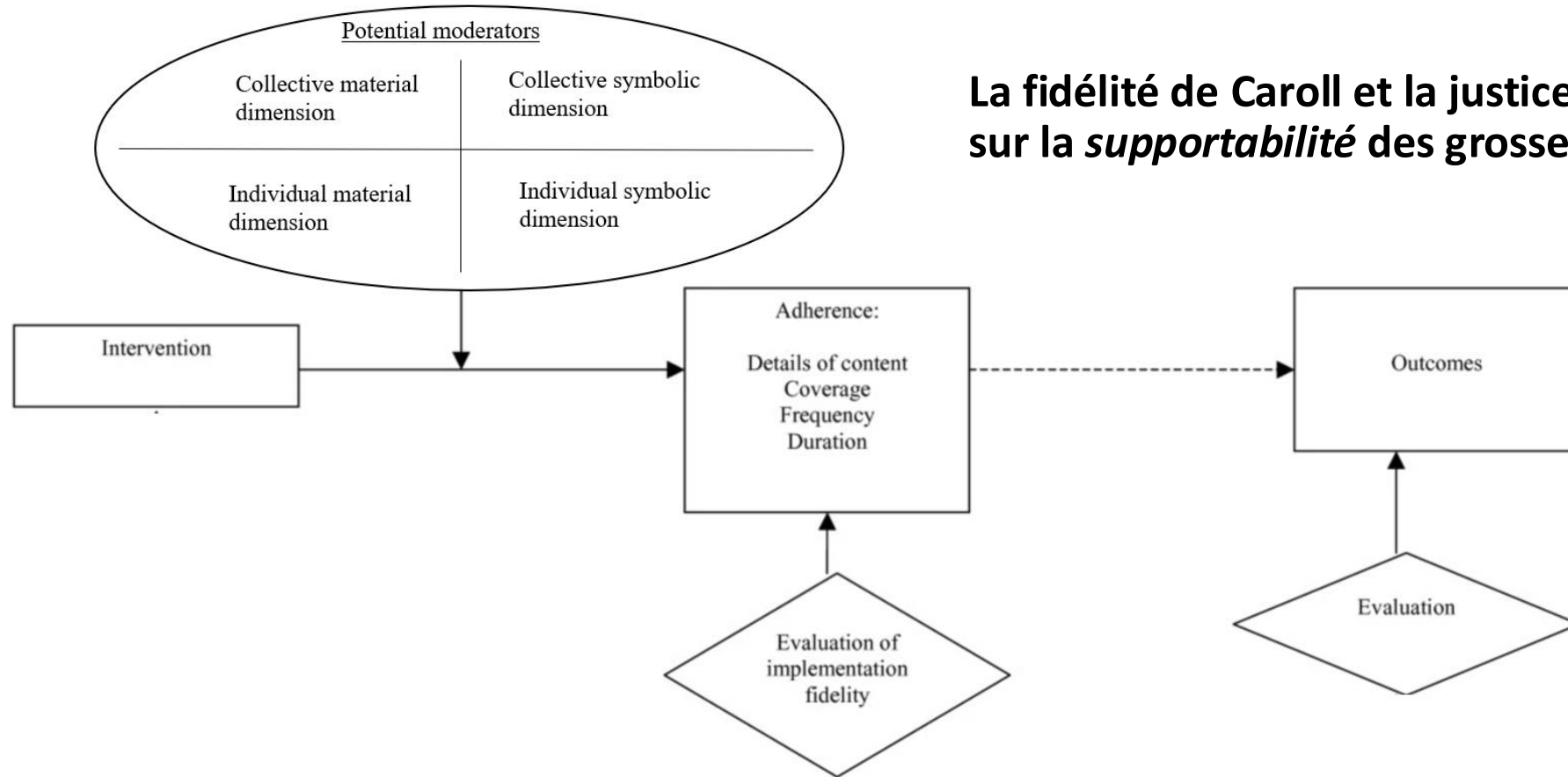
Détresse morale, professionnelle, matérielle ou éducationnelle

# Justification de l'étude

- L'expérience d'autres pays suggère que dans des contextes similaires, les mises en œuvre de réformes de loi d'avortement sont souvent incomplètes.
- **Objectif** : Déterminer et comprendre le niveau de mise en œuvre de la loi modificative béninoise, 3 ans après son adoption.



# Cadre conceptuel

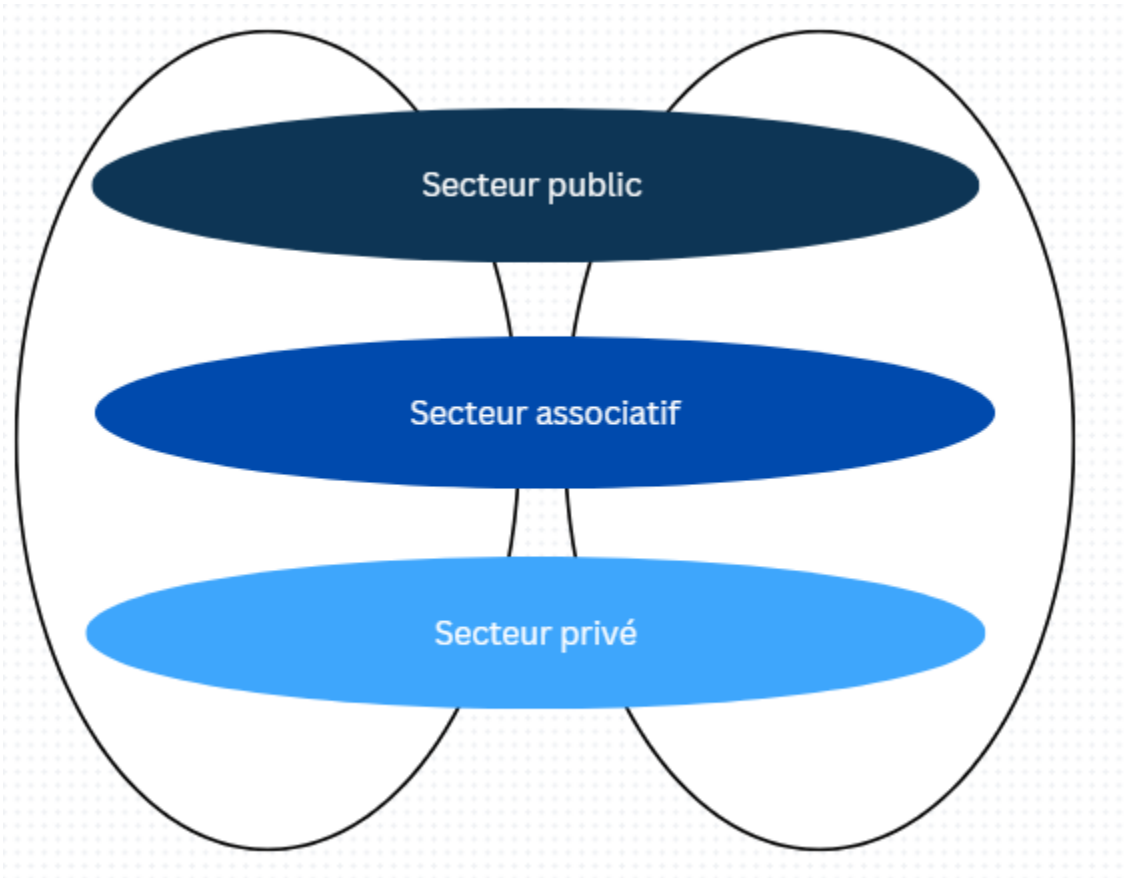


**La fidélité de Carroll et la justice réparatrice axée sur la *supportabilité* des grossesses de Macleod**

# Méthodologie

Département du Littoral (urbain)

Département des collines (rural)



- Devis **qualitatif descriptif**
- Échantillonnage par **cas critiques** des deux départements
- Échantillonnage de **variation maximale** des participants
  - Convenance, boule-de-neige

	Département du Littoral (urbain)	Département des Collines (rural)	Activité de collecte de données
Responsables d'OSC	4		4 Entrevue
Acteurs OSC communautaires	6	6	2 Focus group
Prestataires	10	10	20 Entrevue
Total	36		24

# Méthodologie (suite)

Catégories	Caractéristiques	Littoral (urbain)	Central (rural)
Secteurs du système de santé	Public	3	5
	Privé	4	3
	Associatif	3	2
Types de prestataires	Médecins	3	1
	Sage-femmes	6	8
	Infimièr.es	1	1
Statut d'objection de conscience	Prestataires d'avortement	8	6
	Objecteurs de conscience	2	4
Total		10	10

- Analyses **inductives – déductives**
- Déductive: Loi → Guides d'entrevues, codebook
- Inductive: thèmes émergents
- **Comparaisons:**
  - Par département
  - Par secteur
  - Par statut d'objection de conscience

# Résultats : La loi

	Conditions d'application
Conditions	
Limite d'âge gestationnelle	
Prestataires éligibles	
Objection de conscience	
Établissements éligibles	

# Résultats: Adhérences et déviations

Articles de la loi et du décret	Niveau de fidélité par secteur		
Secteurs	Associatif	Privé	Public
Conditions	Adhésion complète	Adhésion partielle	Adhésion partielle
Limite d'âge gestationnel	Adhésion complète	Surinterprétation	Surinterprétation
Prestataires éligibles	Surinterprétation	Surinterprétation	Surinterprétation
Objection de conscience	NA	Adhésion partielle	Adhésion partielle
Établissements éligibles	Adhésion complète	Adhésion partielle	Adhésion partielle

*"Tant qu'elle dit que c'est ça, on la croit et c'est ça"*

-Infirmière, secteur associatif, Sud

*Quand on va en formation, on dit l'échographie, n'est pas nécessaire. On n'est jamais d'accord. On dit que ce n'est pas nécessaire, mais c'est nécessaire, Parce que ça nous protège. Ça protège les prestataires du service d'avortement sécurisé.*

-Médecin, secteur privé, Centre

*"Les centres publics là nous envoient maintenant les femmes de leurs différentes localités. C'est comme si nous constituons un centre de référence pour le service d'avortement"*

-Infirmière, secteur associatif, Sud

# Résultats: Facteurs modérateurs

- 
- Acceptabilité / contexte socio-culturel
  - Disponibilité des ressources humaines et matérielles
  - Tentatives de dissuasion

*" On essaie de lui faire peur du mieux qu'on peut. Elle pourrait beaucoup saigner."*  
-Sage-femme, secteur public, Centre

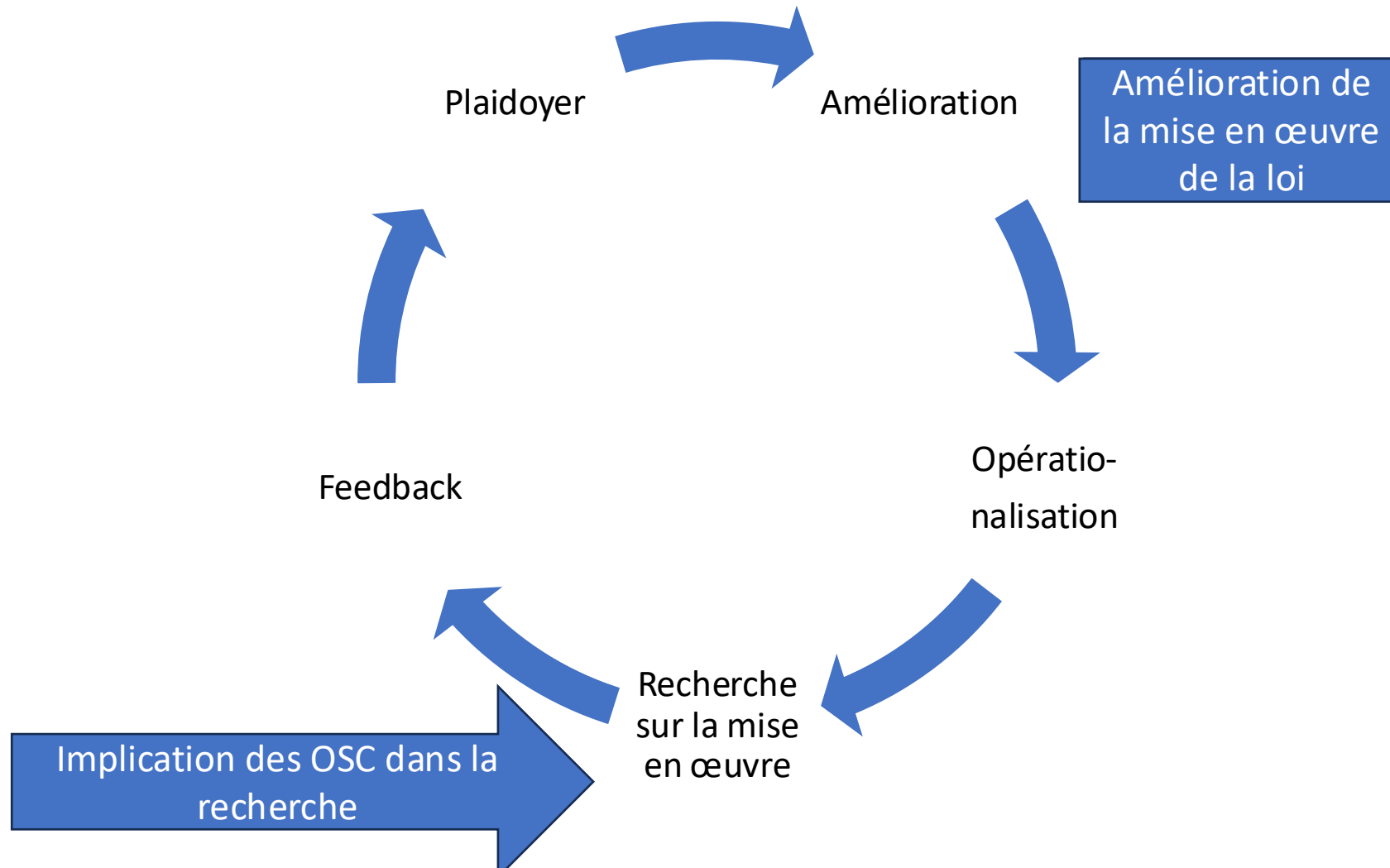
- Implication des OSC
- Connaissances de la loi
- Réceptivité des bénéficiaires

*"Beaucoup de choses ont changé parce que nous n'avons plus les cas de déchirure du col où ils ont inséré des choses dans le col pour forcer."*  
-Sage-femme, secteur associatif, Centre

# Discussion

- Pratiques restrictives potentiellement reflétant les dilemmes éthiques et moraux des prestataires
- Interprétabilité de la loi, pouvoir discrétionnaire et prestataires comme “gardiens” de l'accès à l'avortement
- Surinterprétation de la loi et le “chilling effect”

# Retombées et cycle d'implication des OSC dans le changement



Questions?

