 

**Titre :** **Colloque international sur les avancées scientifiques en Santé Sexuelle et Reproductive (SSR)**

1. **Contexte et justifications**

Dans un contexte mondial où les enjeux liés à la santé sexuelle et reproductive demeurent critiques, ce colloque se veut une **plateforme de réflexion, d’apprentissage et d’action**. Il accueille des contributions en lien avec les **données probantes**, les **initiatives communautaires**, les **expériences novatrices**, et les **recherches scientifiques**. Les propositions attendues peuvent être des :

* Résumés de recherches scientifiques (qualitatives, quantitatives ou mixtes)
* Études de cas de terrain
* Retours d’expérience issus de la mise en œuvre de projets ou programmes
* Analyses de politiques publiques ou de systèmes de santé
* Innovations communautaires ou technologiques en SSR
1. **Format des abstract**: Résumé de **750 mots** maximum Français ou Anglais, incluant :
	1. Titre
	2. Auteur(s) et affiliation(s)
	3. Contexte et problématique
	4. Objectifs
	5. Méthodologie
	6. Résultats attendus ou obtenus
	7. Recommandations ou perspectives
	8. Mots-clés (3 à 5)
2. **Instructions pour la soumission de résumés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Résumés de recherches scientifiques /****Études de cas de terrain**  | **Retours d’expérience sur la mise en œuvre de projets ou de programmes/ Innovations communautaires ou technologiques en faveur de l’accès à la SSR** | **Analyses critiques de politiques publiques ou de systèmes de santé** |
| * Importance/contexte (200 mots maximum)
* Question de recherche / hypothèse principale (100 mots maximum)
* Méthodologie (lieu, concept de l’étude, source des données, période, taille de l’échantillon, approche analytique) (200 mots maximum)
* Résultats/conclusions clés\* (250 mots maximum)
* Contribution aux connaissances (250 mots maximum)
 | * Importance/contexte (200 mots maximum)
* Intervention de programme/activité testée (100 mots maximum)
* Méthodologie (lieu, environnement, source des données, période, bénéficiaires visés, taille des participants, approche d’évaluation) (200 mots maximum)
* Résultats/conclusions clés\* (250 mots maximum)
* Implications pour le programme/leçons (250 mots maximum)
 | * Importance/contexte (200 mots maximum)
* Intervention de plaidoyer/activité testée (100 mots maximum)
* Méthodologie (lieu, environnement, source de données, période, décideur visé, bénéficiaires visés, taille des participants, approche de plaidoyer) (200 mots maximum)
* Résultats/conclusions clés\* (250 mots maximum)
* Implications pour la politique ou le programme/leçons (250 mots maximum)
 |

1. **Critères d’évaluation**

Les résumés de recherche, mise en œuvre de programmes et plaidoyer seront évalués sur la base des critères ci-dessous. Les résumés estimés peu pertinents pour la conférence (c’est-à dire n’étant pas suffisamment liés à la planification familiale) ne seront pas examinés.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Résumé de recherche** | **Résumé de plaidoyer et redevabilité**  | **Résumé de programme/ meilleures pratiques** |
| Pertinence pour la conférence  | Dans quelle mesure la recherche s’aligne-t-elle avec la conférence ? | Dans quelle mesure le plaidoyer s’aligne-t-il avec la conférence ?  | Dans quelle mesure le programme s’aligne-t-il avec la conférence ? |
| Pertinence pour l’axe thématique  | Dans quelle mesure la recherche s’aligne-t-elle avec l’axe thématique ?  | Dans quelle mesure le plaidoyer s’aligne-t-il avec l’axe thématique ?  | Dans quelle mesure le programme s’aligne-t-il avec l’axe thématique ? |
| Objectif et justification  | La recherche répond-elle à un objectif clair ? Les auteurs expliquent-ils pourquoi la question de cette recherche est importante ? | Le résumé est il associé à des résultats et/ou un impact politique ou financier spécifique ? Se focalise-t-il sur un sujet particulièrement difficile ou peu reconnu ? | Le(s) objectif(s) et la justification du programme sont-ils clairement articulés ? |
| Méthodologie/ approche  | La méthodologie est-elle clairement présentée et valable pour répondre à la question de recherche ? Y a t-il des défauts dans la population, la conception ou le modèle de l’étude qui pourraient affecter les résultats ?  | L’effort de plaidoyer est-il fondé, dirigé ou informé par des données probantes ? Est-il basé sur une théorie ?  | Le programme/proje t est-il informé par des données probantes et/ou une théorie du changement claire ?? |
| Résultats clés  | Les résultats/ résultats anticipés sont-ils clairement présentés ? Ont-ils un lien avec l’objectif énoncé ? Les conclusions sont-elles basées sur des données ? Si les résultats ne sont pas présentés, est-il clair que les auteurs pourront remplir leurs objectifs avec la méthodologie proposée ? | Les résultats sont-ils quantifiés en fonction des intrants et extrants et/ou les résultats immédiats sont-ils corrélés à des résultats et impacts (réels ou potentiel) quantifiés ?  | Les effets du programme sont-ils quantifiés ? Les apprentissages de la mise en œuvre du programme, sa réussite ou son échec, sont-ils clairement décrits ? |
| Implications / durabilité  | Les auteurs identifient-ils des implications politiques, programmatique s ou de recherche pertinentes ?  | L’effort de plaidoyer est-il potentiellement durable (ex : rentable, facile à répliquer) ?  | Les thèmes suivants sont-ils abordés : échelle, impact, durabilité, efficience, appropriation et engagement local ? |
| Innovation  | La recherche apporte-t-elle quelque chose de nouveau à notre domaine ? S’agit-il d’une nouvelle question de recherche ou d’une question qui n’avait pas été posée avant pour cette population ? | Le plaidoyer représente-t-il une première collaboration ou une collaboration unique en son genre ? Utilise t-il un nouvel outil ou approche ? | Le programme/proje t apporte-t-il quelque chose de nouveau dans notre domaine ? S’agit-il d’un nouveau programme /projet ou programme un déjà mis en œuvre dans ce contexte/ environnement/population ? |

Les personnes souhaitant soumettre un résumé sont invitées à le faire au plus tard le 20 juillet 2025. Un accusé de réception leur sera automatiquement envoyé par courriel. Dès réception, chaque résumé fera l’objet d’un accusé de réception envoyé par courriel à l’auteur·e principal·e. Les résumés retenus pour une présentation orale ou une présentation par affiche (poster) recevront une notification officielle au plus tard le 10 août 2025.

Les auteur·rice·s dont les résumés seront retenus auront la possibilité, à titre facultatif, de soumettre une version complète de leur communication scientifique au plus tard le 5 septembre 2025, pour publication dans les actes du colloque ou pour d’éventuelles recommandations à des revues partenaires. Par ailleurs :

* Les travaux seront publiés dans les actes officiels du colloque
* Une sélection sera proposée pour publication dans une revue scientifique partenaire

NB : Une journée de pré-colloque sera dédiée au renforcement des capacités de 30 jeunes chercheurs et représentants d’OSC. Indiquez dans le formulaire si vous souhaitez être candidat·e à cette sélection.

1. **Calendrier de soumission**
* Date limite de soumission des résumés : 20 juillet 2025
* Notification d’acceptation : 10 août 2025
* Soumission de la version complète (facultatif) **:** 5 septembre 2025

Soumissions à envoyer via la plateforme en ligne [lien] ou à l’adresse suivante

1. **Axes thématiques et attendus spécifiques**

Vous trouverez ci-dessous la liste des axes thématiques de la conférence. Sous chaque axe thématique, une description détaillée de son contenu est incluse. Les résumés devront être envoyés sous un axe thématique ;

**Axe 1 – Accès, équité et inclusion en DSSR**

**Objectif :** Explorer les barrières structurelles et sociales entravant l’accès équitable aux services de SSR, en particulier pour les groupes vulnérables.

**Attendus :**

* Recherches ou interventions sur l’intégration des jeunes dans les services de SSR (participation, adaptation des services, éducation sexuelle complète, etc.)
* Études sur la SSR en contexte de crise humanitaire (zones de conflit, déplacements de population, réponses d'urgence)
* Analyse des inégalités d’accès selon le genre, le handicap, l’orientation sexuelle, ou le statut socio-économique
* Réflexions éthiques et juridiques autour des droits sexuels et reproductifs

**Axe 2 – Renforcement des systèmes et innovations en DSSR**

**Objectif :** Mettre en lumière les stratégies permettant de renforcer les systèmes de santé pour une meilleure prise en charge intégrée et durable des services de SSR.

**Attendus :**

* Études sur l’intégration effective des services de SSR dans les soins de santé primaires
* Présentation d’outils ou plateformes technologiques innovants (télémédecine, intelligence artificielle, mobile health, etc.)
* Analyses sur le leadership, la gouvernance sanitaire et la redevabilité des systèmes SSR
* Modèles de financement innovants et durables pour la SSR, partenariats public-privé, mécanismes communautaires de financement

**Axe 3 – Sensibilisation, éducation et impacts externes**

**Objectif :** Comprendre comment les stratégies éducatives, de communication et de mobilisation influencent la SSR, dans un monde en mutation.

**Attendus :**

* Évaluations d’interventions éducatives (éducation sexuelle, campagnes de sensibilisation, médias sociaux, etc.)
* Pratiques de renforcement des capacités locales, formation des prestataires, mentoring des jeunes
* Études sur l’influence des facteurs environnementaux et climatiques sur la SSR (mortalité maternelle en période de sécheresse, accès aux soins en zone affectée par le climat, etc.)
* Impact des normes sociales et culturelles sur la demande et la qualité des services de SSR

**Axe 4 – Leadership et innovation pour réduire la mortalité maternelle et néonatale**

**Objectif :** Identifier les leviers efficaces et les innovations en matière de leadership communautaire et médical pour améliorer la santé maternelle et néonatale.

**Attendus :**

* Initiatives de renforcement du leadership local ou institutionnel pour améliorer l’accès aux soins obstétricaux d’urgence
* Innovations techniques ou organisationnelles pour la prise en charge des complications maternelles (hémorragies, éclampsie, septicémie…)
* Études sur les rôles des accoucheuses traditionnelles, sages-femmes, CHWs et leur intégration dans le système
* Pratiques de mobilisation communautaire, réseaux de soutien aux femmes, surveillance des décès maternels évitables
* Analyse des politiques nationales ou locales en matière de santé maternelle et néonatale
1. **Contact**

Pour toute information :

 [Insérer le site web ou lien de la plateforme de soumission]