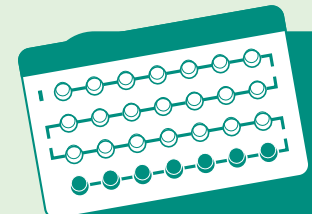


# Connaissez-vous vos options de planification familiale ?

Votre prestataire de service de planification familiale peut vous aider. Posez-lui la question !



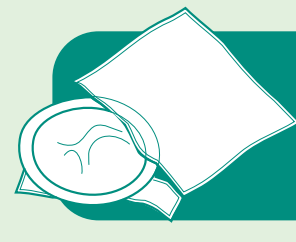
## Contraceptifs oraux combinés

- Efficace et réversible sans délai.
- Prendre une pilule par jour et commencer les nouvelles plaquettes à temps pour assurer toute l'efficacité possible.
- Des saignements ou des microrragies sont susceptibles de se produire surtout au début. Sans danger. Le volume des règles diminue et devient plus régulier au bout de quelques mois.
- Certaines femmes souffrent de légères céphalées, de fluctuations de poids et de maux d'estomac, surtout au début. Ces symptômes disparaissent généralement.
- Sans danger pour la plupart des femmes. Les complications graves sont rares.
- Peuvent être utilisés à tout âge et que la femme ait déjà eu des enfants ou non.
- Contribuent à prévenir les règles douloureuses, les règles abondantes, l'anémie (faible teneur de fer dans le sang) et diverses autres conditions.



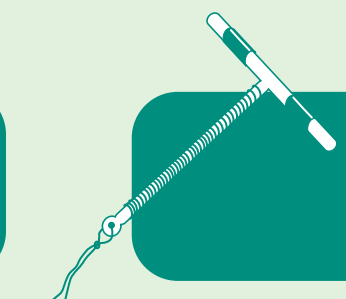
## Contraceptifs injectables

- Efficace et sans danger.
- Une injection tous les 3 mois (13 semaines) pour le DMPA, tous les 2 mois pour le NETEN. Même avec 4 semaines de retard pour le DMPA ou 2 semaines de retard pour le NETEN, il est possible de revenir pour obtenir l'injection suivante.
- Il est peut-être possible de recevoir des injections en dehors de la clinique, dans la communauté.
- Les microrragies et saignements inattendus sont fréquents au cours des premiers mois puis il n'est pas rare que les règles cessent. Gain progressif de poids, légères céphalées. Sans danger.
- Confidentiel. Rien n'indique à autrui qu'une femme se sert de cette méthode.
- Peut être utilisée par les femmes de tout âge, qu'elles aient déjà eu des enfants ou non.
- Lorsque les injections s'interrompent, une femme peut de nouveau tomber enceinte. Avec les injections de 3 mois, le retour de la fécondité peut prendre quelques mois de plus.
- Sans danger pendant l'allaitement à partir de six semaines après l'accouchement.
- Il existe parfois des contraceptifs injectables à dosage mensuel tel que Cyclo-Fem. Avec ce dernier, le volume des règles, leur durée et leur fréquence sont réduits. Des microrragies et des saignements imprévus peuvent apparaître.



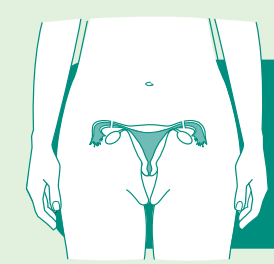
## Préservatifs

- Contribue à la prévention des grossesses et de certaines infections sexuellement transmises (IST), notamment le VIH-SIDA, s'il est utilisé correctement et systématiquement.
- Pour se protéger contre les IST et le VIH, certains couples utilisent le préservatif en association avec d'autres méthodes de planification familiale.
- Facile d'utilisation avec un peu de pratique.
- Efficace s'il est utilisé correctement et systématiquement. Cependant il n'est pas souvent utilisé systématiquement.
- Certains affirment que le préservatif interrompt les rapports sexuels, réduit les sensations ou est source de gêne. La discussion entre les partenaires peut faciliter les choses.



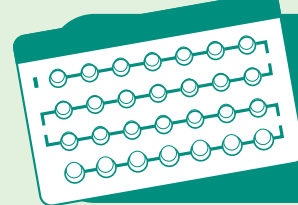
## Dispositif intra-utérin (DIU)

- Petit appareil souple installé à l'intérieur de l'utérus. Pas grand-chose à faire une fois que le DIU est posé.
- Méthode très efficace, réversible et de long terme. La durée d'efficacité du DIU Tcu-380A est d'au moins 12 ans.
- Le stérilet au cuivre peut être posé juste après l'accouchement, ainsi qu'à d'autres moments.
- Quelques douleurs lors de la pose. Avec le stérilet au cuivre, les règles seront parfois plus abondantes et dureront plus longtemps surtout au début. Avec un DIU hormonal, les règles ne sont plus abondantes, ce qui aide à prévenir l'anémie.
- Les complications sérieuses sont rares. Les inflammations pelviennes se produisent parfois lorsque la femme est atteinte de certaines infections sexuellement transmises affectant le site de la pose du DIU.
- Risque d'expulsion, surtout au début.
- La femme peut tomber enceinte tout de suite après le retrait du DIU.



## Stérilisation féminine

- Une solution censée être permanente. Pour les femmes qui sont sûres de ne pas vouloir d'autres enfants. Une décision à prendre après mûre réflexion.
- Très efficace (mais pas à 100%).
- Fait intervenir un examen physique et une intervention chirurgicale simple et sans danger. La femme reste généralement éveillée. Anesthésie locale.
- Douleurs et gonflements peuvent durer pendant quelques jours après la procédure. Les complications graves sont rares.
- Pas d'effets secondaires à long terme. Pas d'effets sur les activités ou les sensations sexuelles.
- Peut se faire directement après l'accouchement ainsi qu'à d'autres moments.



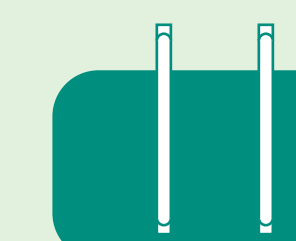
## Contraceptifs à la progestine

- Une bonne option pour les femmes qui allaitent et veulent un contraceptif oral, à compter de 6 semaines après l'accouchement.
- Très efficace pendant l'allaitement et instantanément réversible.
- Prendre une pilule par jour pour une efficacité maximale.
- Lorsque la femme n'allait pas, des saignements ou des microrragies sont fréquents. Sans danger.



## Diaphragme avec spermicide

- La femme positionne le diaphragme profondément dans le vagin avant chaque rapport sexuel. La pose peut se faire à l'avance.
- Méthode efficace si le diaphragme est utilisé correctement et systématiquement.
- La femme doit subir un examen interne pour obtenir un diaphragme de la taille adéquate.
- Les infections urinaires sont plus fréquentes.



## Implants contraceptifs

- Un ou plusieurs bâtonnets ou capsules insérés sous la peau de l'avant-bras de la femme. Une fois les implants en place, pas grand chose à faire.
- Très efficace pendant 3 à 7 ans selon l'implant.
- Peut être utilisée par les femmes de tout âge, qu'elles aient déjà eu des enfants ou non.
- Un prestataire ayant reçu la formation nécessaire peut retirer les implants à tout moment. La femme sera alors à même de tomber enceinte rapidement.
- Des saignements ou des microrragies sont susceptibles de se produire et les règles peuvent s'interrompre. Sans danger.
- Sans danger pendant l'allaitement à compter de 6 semaines après l'accouchement.



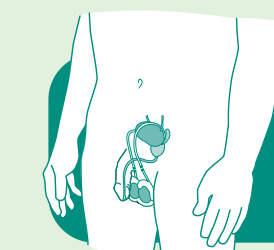
## Méthode de sensibilisation à la fécondité

- La femme apprend à reconnaître sa période de fécondité pendant son cycle mensuel.
- Pendant la période féconde du cycle, le couple évite les rapports sexuels vaginaux ou a recours à une autre méthode comme par exemple le préservatif.
- Efficace en cas d'utilisation correcte. Le degré d'efficacité est cependant généralement seulement moyen.
- Nécessite une bonne coopération entre les partenaires.
- Pas d'effets secondaires d'ordre physique.
- Certaines méthodes sont parfois difficiles à pratiquer en cas de fièvre ou d'infection vaginale, après l'accouchement ou pendant l'allaitement.



## MAMA (Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée)

- Une méthode de planification familiale basée sur l'allaitement pendant au maximum 6 mois après l'accouchement.
- La femme qui allaite est considérée comme ayant recours à la MAMA si:
  - Elle alimente son nourrisson de manière exclusive ou quasi-exclusive au sein et elle allaite fréquemment de jour comme de nuit, et
  - Ses règles n'ont pas repris, et
  - Son bébé a moins de 6 mois.
- Une femme doit prévoir de recourir à une autre méthode avant de ne plus pouvoir utiliser la MAMA.



## Vasectomie

- Une solution censée être permanente. Pour les hommes qui sont sûrs de ne pas vouloir d'autres enfants. Une décision à prendre après mûre réflexion.
- Utiliser une autre méthode pendant les 3 premiers mois en attendant que la vasectomie prenne effet.
- Très efficace après 3 mois (mais pas à 100%).
- Sans danger, simple, intervention chirurgicale pratique. Fait en quelques minutes. Anesthésie locale.
- Douleurs, gonflements et hématomes peuvent durer pendant quelques jours. Chez certains hommes, les douleurs durent plus longtemps.
- Pas d'effets sur les activités ou les sensations sexuelles.

| Certaines méthodes ne sont pas recommandées si vous souffrez de certaines conditions médicales, à savoir  |   |
|---|---|
| Condition   | Méthode non recommandée   |
| Fume la cigarette et est âgée de 35 ans ou plus   | Contraceptifs oraux combinés (COC). Injectables mensuels pour les grosses fumeuses  |
| Hypertension diagnostiquée  | COC, injectables mensuels. En cas de forte hypertension, injectables à 2 et 3 mois  |
| Allaite de manière exclusive ou quasi-exclusive au cours des six premiers mois<br>Allaite pendant les 6 premières semaines  | COC, injectables mensuels.<br>Injectables à 2 à 3 mois, implants, pilule à la progestérone (POP).   |
| Dans les 21 jours suivants l'accouchement, pas d'allaitement  | COC, injectables mensuels (COC et les injectables mensuels ne sont pas recommandés pendant les 6 semaines suivant l'accouchement si vous avez une raison de développer un caillot veineux (TEV). Ces caillots sont plus susceptibles de se produire pendant les premiers mois suivant l'accouchement.) Attendez six semaines après l'accouchement afin de pouvoir poser un diaphragme correctement. |
| Certains troubles graves et peu fréquents du cœur, des vaisseaux sanguins ou du foie, ou du cancer du sein  | COC, injectables, POP, implants.<br>Consulter le prestataire de service.  |
| Migraines (une forme de graves maux de tête) et plus de 35 ans  | COC, injectables mensuels.<br>Consulter le prestataire de service.  |
| Aura migraineux (la patiente voit parfois un point brillant croissant dans un œil), à n'importe quel âge  | COC, injectables mensuels.<br>Consulter le prestataire de service.  |
| Troubles de la vésicule biliaire  | COC. Consulter le prestataire de service.   |
| Certains troubles peu fréquents des organes féminins  | DIU. Consulter le prestataire de service.   |
| Infections sexuellement transmises du col de l'utérus ou risque individuel très élevé de contracter ces infections, inflammations pelviennes (MIP) ou SIDA non traité | DIU. Utiliser un préservatif même avec une autre méthode.<br>Les femmes séropositives, y compris les sidéennes et celles bénéficiant d'un traitement, peuvent généralement se servir de la méthode de planification familiale de leur choix (y compris le DIU pour les femmes atteintes du SIDA mais uniquement si elles bénéficient d'un traitement et y réagissent bien.)                         |
| Grossesse diagnostiquée   | Aucune méthode nécessaire.  |

Note aux prestataires : Pour obtenir une orientation spécifique, consulter également les normes nationales.

Pour de plus amples informations sur ces méthodes de planification familiale, les prestataires de santé sont invités à consulter *Family Planning: A Global Handbook (Planification familiale : un manuel à l'intention des prestataires de services du monde entier)*. Ils peuvent se procurer ce manuel et des exemplaires supplémentaires de la présente affiche par l'intermédiaire de K4Health, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs, 111 Market Place, Suite 310, Baltimore, Maryland 21202, USA, ou en envoyant un email à [orders@jhucpp.org](mailto:orders@jhucpp.org). Cette affiche qui vient remplacer les versions publiées au préalable, a pu être réalisée grâce au soutien de l'Agence des États-Unis pour le Développement international, Global, GH/PRH/PEC, au titre du don n° GPO-A-00-08-00006-00 Modification © 2010. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs.

## Comparaison de l'efficacité des méthodes de planification familiale

Plus efficaces  
Moins d'une grossesse pour 100 femmes sur une année



Moins efficaces  
Environ 30 grossesses pour 100 femmes sur une année



### Comment renforcer l'efficacité de la méthode de votre choix

**Implants, DIU, stérilisation féminine :** Pas grand chose à faire ou à se rappeler après la procédure

**Vasectomie :** Utiliser une autre méthode pendant les 3 premiers mois

**Injectables :** Obtenir les nouvelles injections à temps

**Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) (valable pendant 6 mois) :** Allaiter fréquemment, de jour comme de nuit

**Pilules :** Prendre une pilule chaque jour

**Patch contraceptif, anneau vaginal :** À conserver en place, et à remplacer en temps voulu

**Préservatifs, diaphragme :** À utiliser correctement lors de chaque rapport sexuel

**Méthodes de sensibilisation à la fécondité :** Abstention ou utilisation du préservatif en période féconde. Les méthodes les plus récentes (Standard Days Method and TwoDay Method) sont peut être plus simples d'utilisation.

**Retrait, spermicides :** À utiliser correctement lors de chaque rapport sexuel

