

Comprendre l'avortement un guide visuel



Ce guide a été publié en novembre 2020. Il a été élaboré par l'équipe du projet Packard Abortion Stigma au Bureau Central de l'IPPF à Londres et illustré par Ian Kloster, illustrateur de santé publique.

Le processus de création de ce guide a incorporé des commentaires et des éclairages précieux d'agents de santé qualifiés, de défenseurs des droits des personnes handicapées et des militants des droits reproductifs. Les créateurs tiennent à remercier les organisations et les personnes suivantes qui ont fourni des contributions à ce guide et/ou l'ont révisé : l'équipe du Secrétariat de l'IPPF, Change-Advonet, 2+abortions Worldwide, IBIS, Lend A Voice Africa, Dr. Gisela Berger, Sherlina Nageer et David Towell.

L'IPPF reconnaît avec gratitude le soutien de David et Lucile Packard Foundation dans l'élaboration et la diffusion de ce guide.



ippf.org



ippfglobal



ippf



ippf_global

Note linguistique

Ce guide fait référence au personnage principal (Kofi) en tant que « personne ». L'IPPF reconnaît que des personnes qui ne se reconnaissent pas en tant que femmes peuvent elles aussi tomber enceintes et avorter. Si la grande majorité des avortements dans le monde sont offerts à des personnes qui s'identifient en tant que femmes, ce terme cherche à être plus inclusif pour le contexte de ce guide.

Table des matières

3	À propos de ce guide
4	Guide visuel
4	Introduction ●
12	Option verte : Avortement ●
15	Avortement médicamenteux A : Mifepristone + Misoprostol ● ●
19	Avortement médicamenteux B : Misoprostol seul ● ●
20	Avortement médicamenteux : toutes les méthodes ●
23	Avortement chirurgical ● ●
36	Toutes les procédures d'avortement ●
42	Option rose : Mener la grossesse à terme ●
44	Fin des histoires ●
45	Notes d'animation

À propos de ce guide

Ce guide vise à combler une lacune dans les communications, en vue de réduire les obstacles de l'alphabétisation et les barrières linguistiques portant sur les messages relatifs à l'avortement. Il est utilisable par tout un éventail de publics différents, y compris des personnes souffrant de difficultés d'apprentissage, pour les aider à prendre une décision éclairée et consensuelle. Ce guide donne des éclairages sur ce à quoi devrait ressembler une décision d'avortement, à l'aide d'illustrations pour raconter l'histoire de Kofi, une jeune personne* qui découvre qu'elle est enceinte, et montrer son cheminement si elle décide d'avorter. L'objectif visé est d'accompagner les agents de santé communautaires, les jeunes et d'autres qui plaident en faveur d'une démarche propice à renforcer les connaissances et les informations sur l'avortement et à faire reculer la stigmatisation entourant ces questions. Nous espérons que le récit raconté ici puisse être une source d'appui et une ressource utile pour celles et ceux qui ont besoin de plus d'informations et peuvent souhaiter avoir accès à des services d'avortement sans risque.

Le récit interpelle le lecteur pour l'amener à réfléchir au dilemme qui se présente à la jeune personne, à ses droits, aux risques qu'elle aurait pu prendre faute d'accès, ou en cas de refus d'accès, aux soins qu'il lui faut, et à l'importance que des personnes soient disposées à l'écouter et à l'épauler.

Comment utiliser ce guide

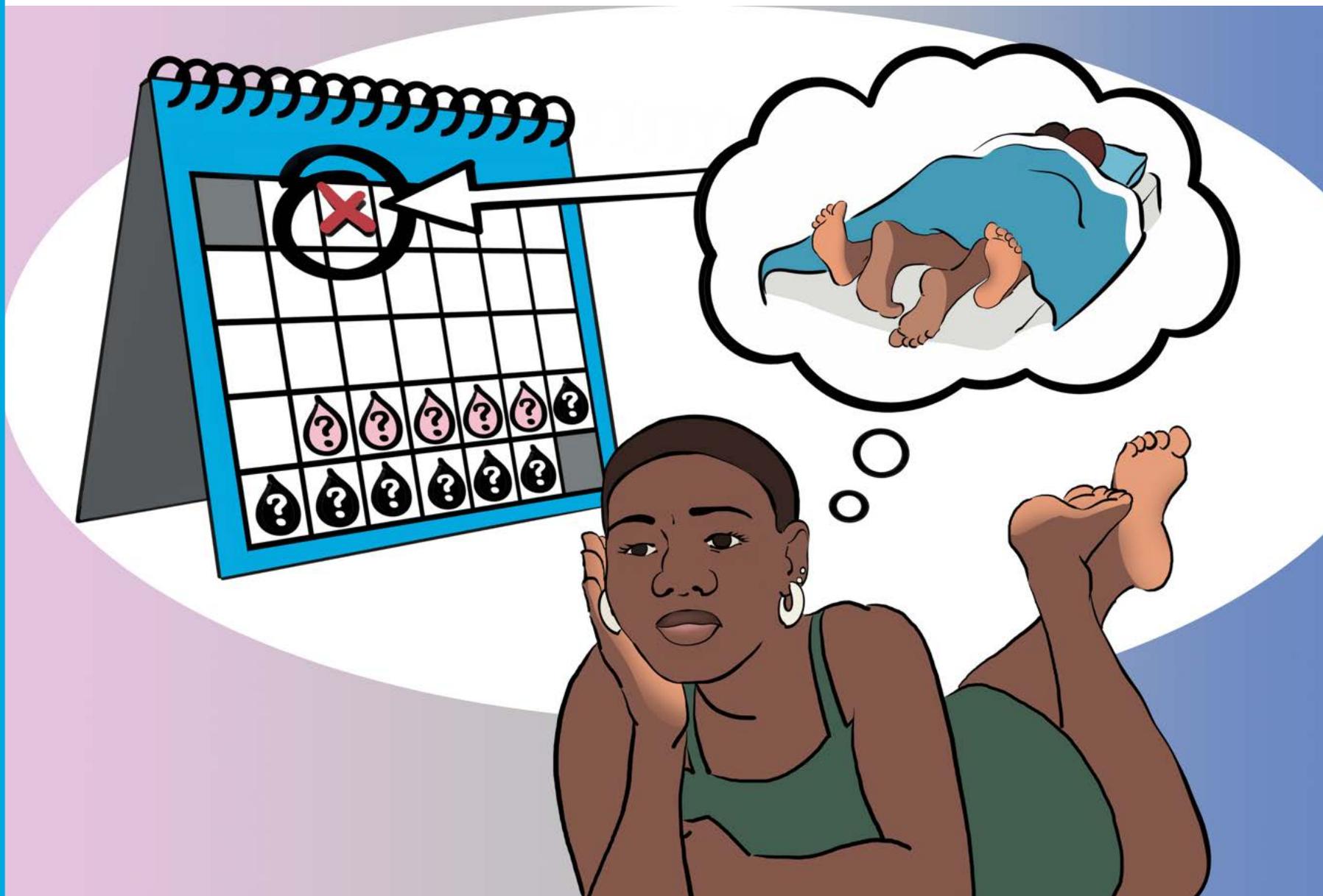
Il s'agit d'un guide visuel, par conséquent il suffit de regarder les images dans l'ordre où elles s'enchaînent pour comprendre le fil de l'histoire. Pour accompagner la narration, une légende concise figure sous chaque image. Des notes supplémentaires à l'intention de l'animateur pour chacune des images se trouvent à la fin de ce guide.

Ce guide peut être utilisé soit seul, soit aux côtés d'autres ressources de l'IPPF axées sur l'avortement, comme « Comment parler de l'avortement : Guide pour l'élaboration de messages basés sur les droits » ou « Comment éduquer au sujet de l'avortement : Guide pour les éducateurs pairs, les enseignants et les formateurs ». De plus, l'IPPF a produit des vidéos sur « Qu'est-ce qu'un avortement chirurgical » et « Qu'est-ce qu'un avortement médicamenteux ».

Pour en savoir plus sur l'avortement avec des comprimés, l'avortement sans risque et/ou la contraception, vous pouvez visiter Safe2Choose ou Women on Web, deux ressources utiles qui font partie du mouvement international visant à fournir des informations sur la santé reproductive et l'accès à un avortement sans risque.

Les patients de NUPAS doivent se référer aux instructions qui leur ont été fournies durant leur consultation.

INTRODUCTION



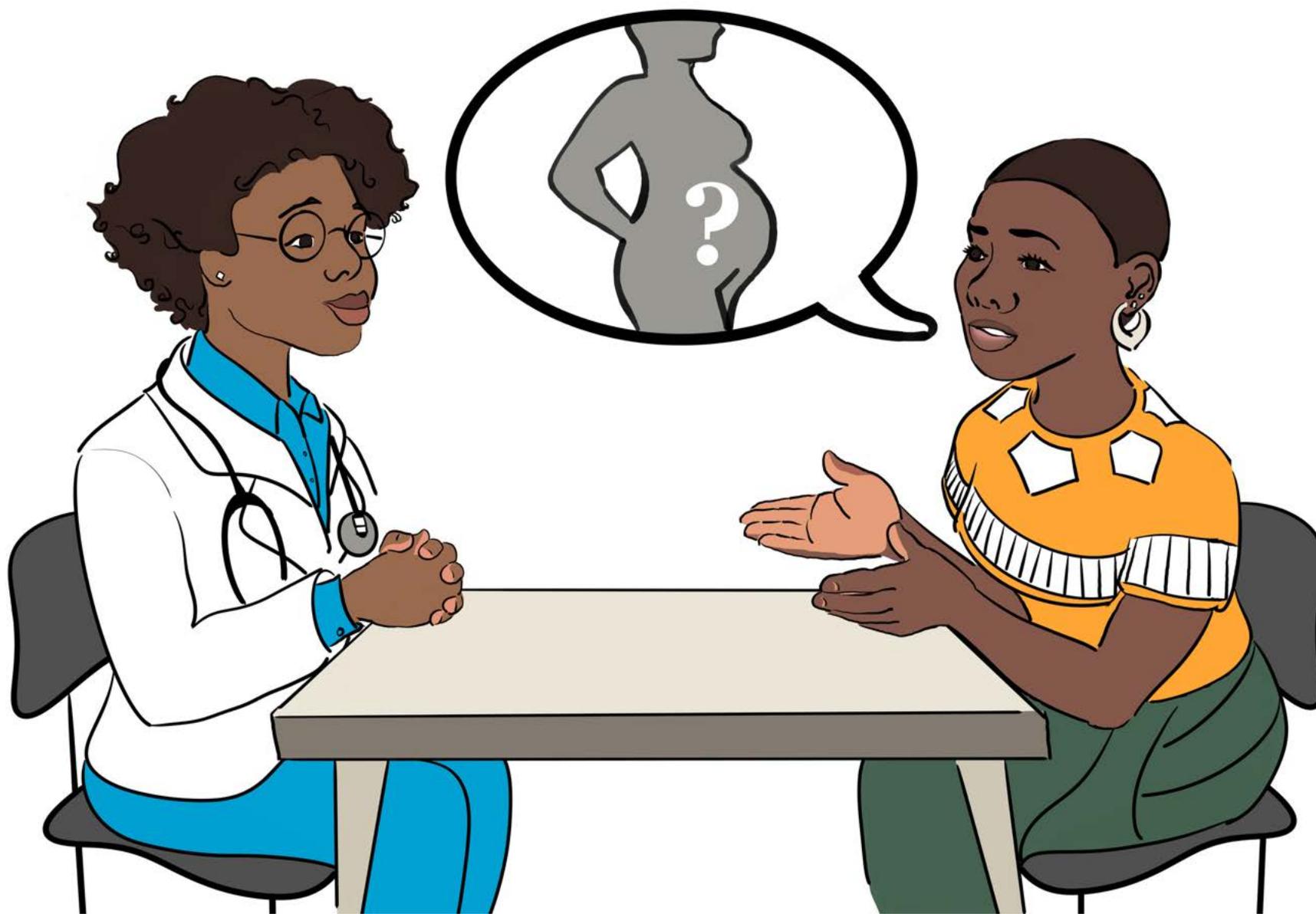
Kofi se rend compte que ses règles sont en retard et se souvient qu'elle a eu des rapports sexuels entre ses dernières règles et aujourd'hui.



Kofi contacte le dispensaire. Elle se fait accompagner d'une personne de confiance, comme une amie, une sœur ou son-sa partenaire.



Le médecin invite la patiente dans un espace privé.



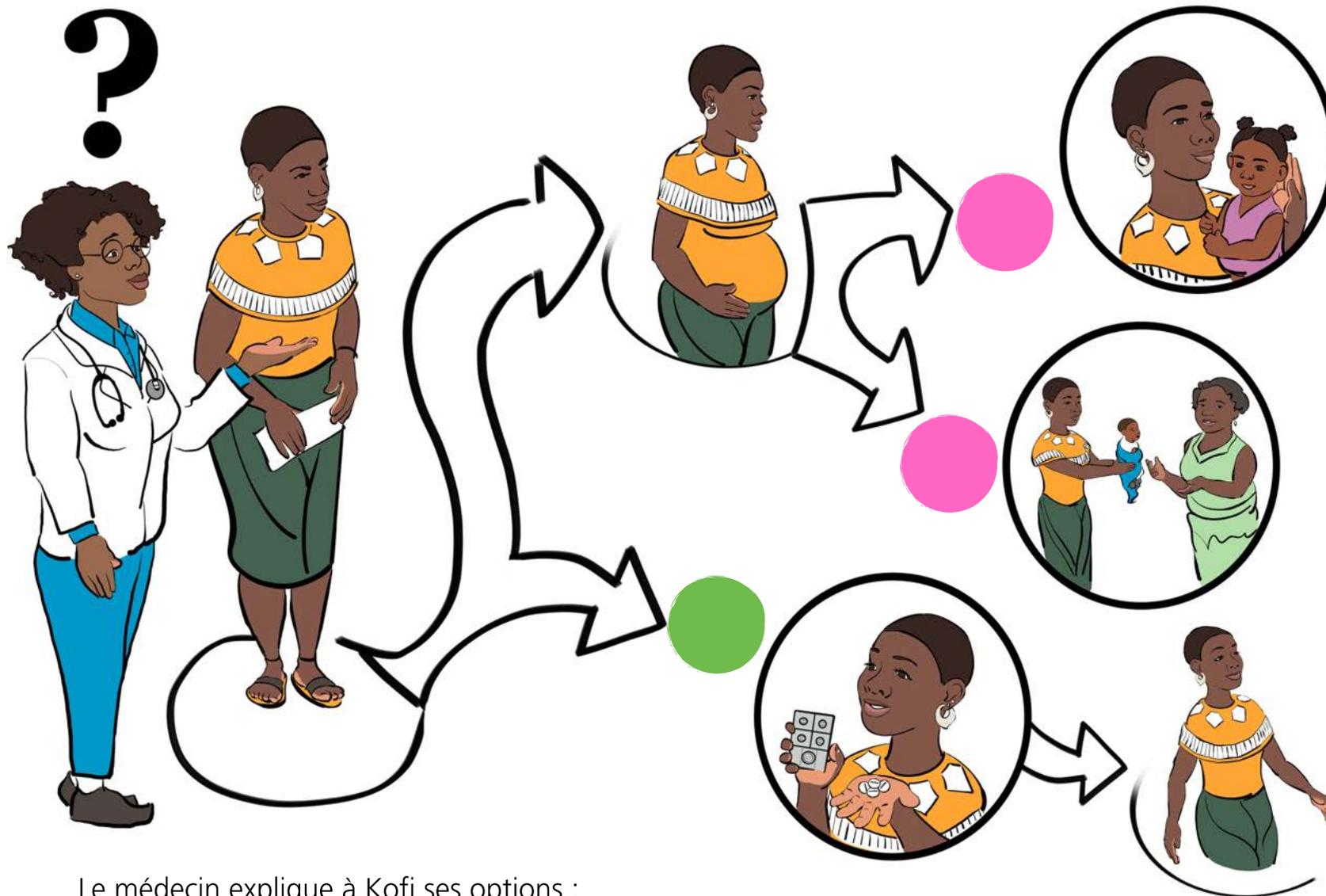
Kofi dit au médecin que ses règles sont en retard. Kofi soupçonne d'être enceinte.



Kofi donne un échantillon d'urine pour déterminer si elle est enceinte.



Le test de grossesse montre que le résultat est positif, ce qui signifie qu'elle est enceinte.



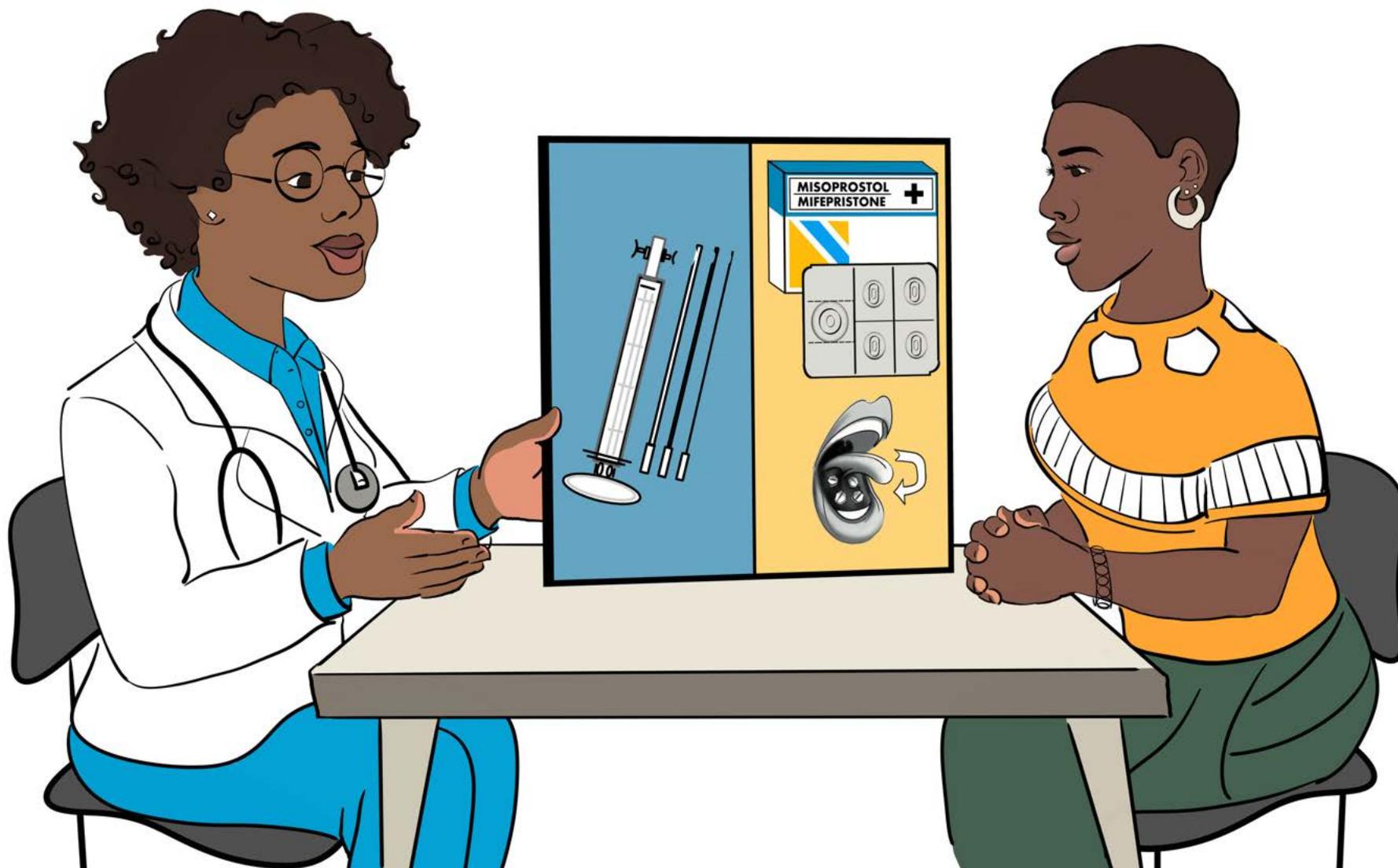
Le médecin explique à Kofi ses options :

- poursuivre la grossesse à terme et devenir parent
- poursuivre la grossesse à terme et faire adopter l'enfant ou le placer en famille d'accueil
- interrompre la grossesse avec un avortement



Kofi pose beaucoup de questions, car elle souhaite prendre une décision éclairée.

OPTION VERTE : AVORTEMENT

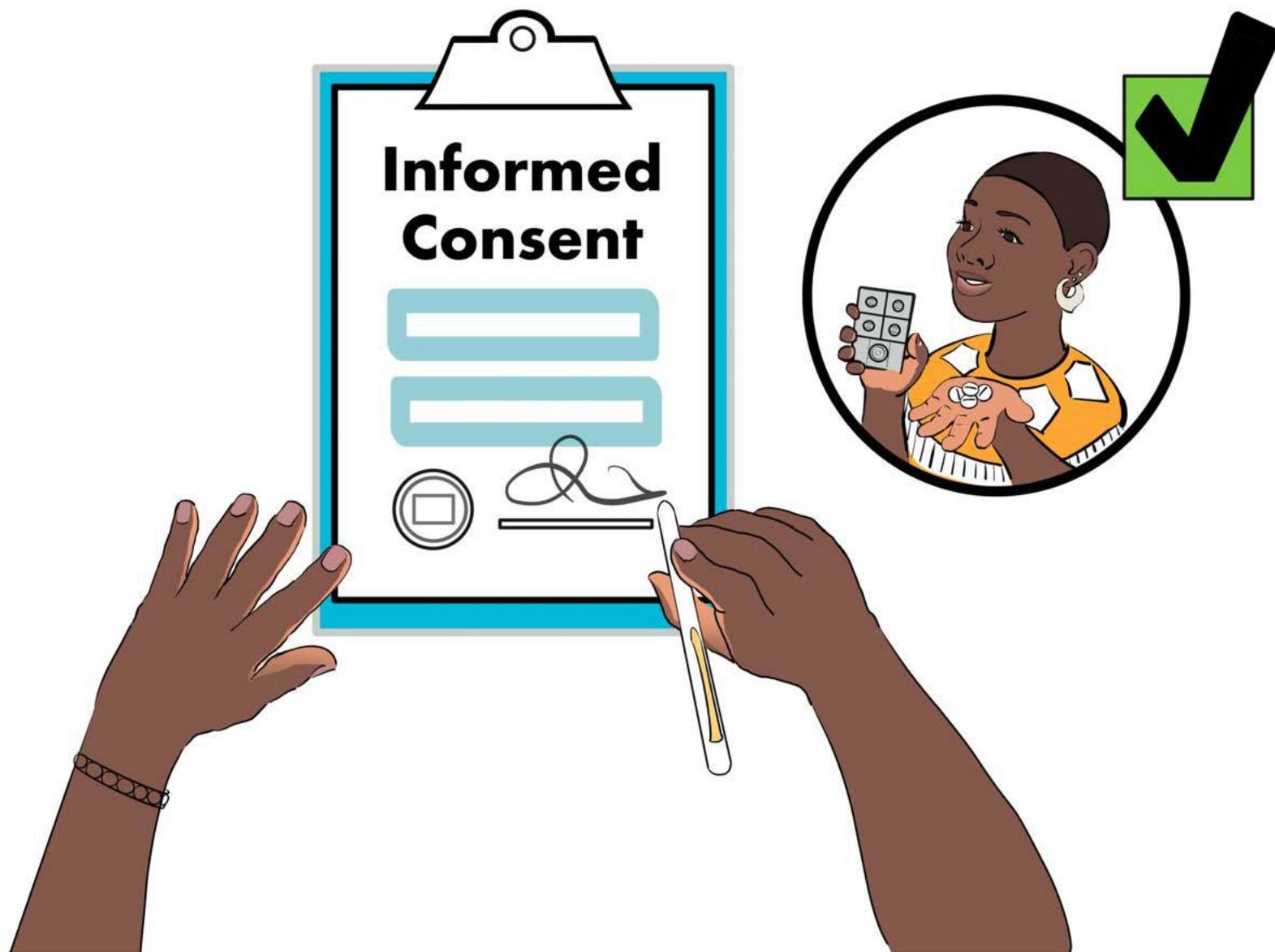


Le médecin explique qu'il existe deux façons d'avoir un avortement sans risque : soit l'avortement médicamenteux (avec des comprimés), soit l'avortement chirurgical (par aspiration).

Il est également possible d'effectuer l'avortement chirurgical par dilatation et évacuation.



Kofi décide que son choix porte sur l'avortement.

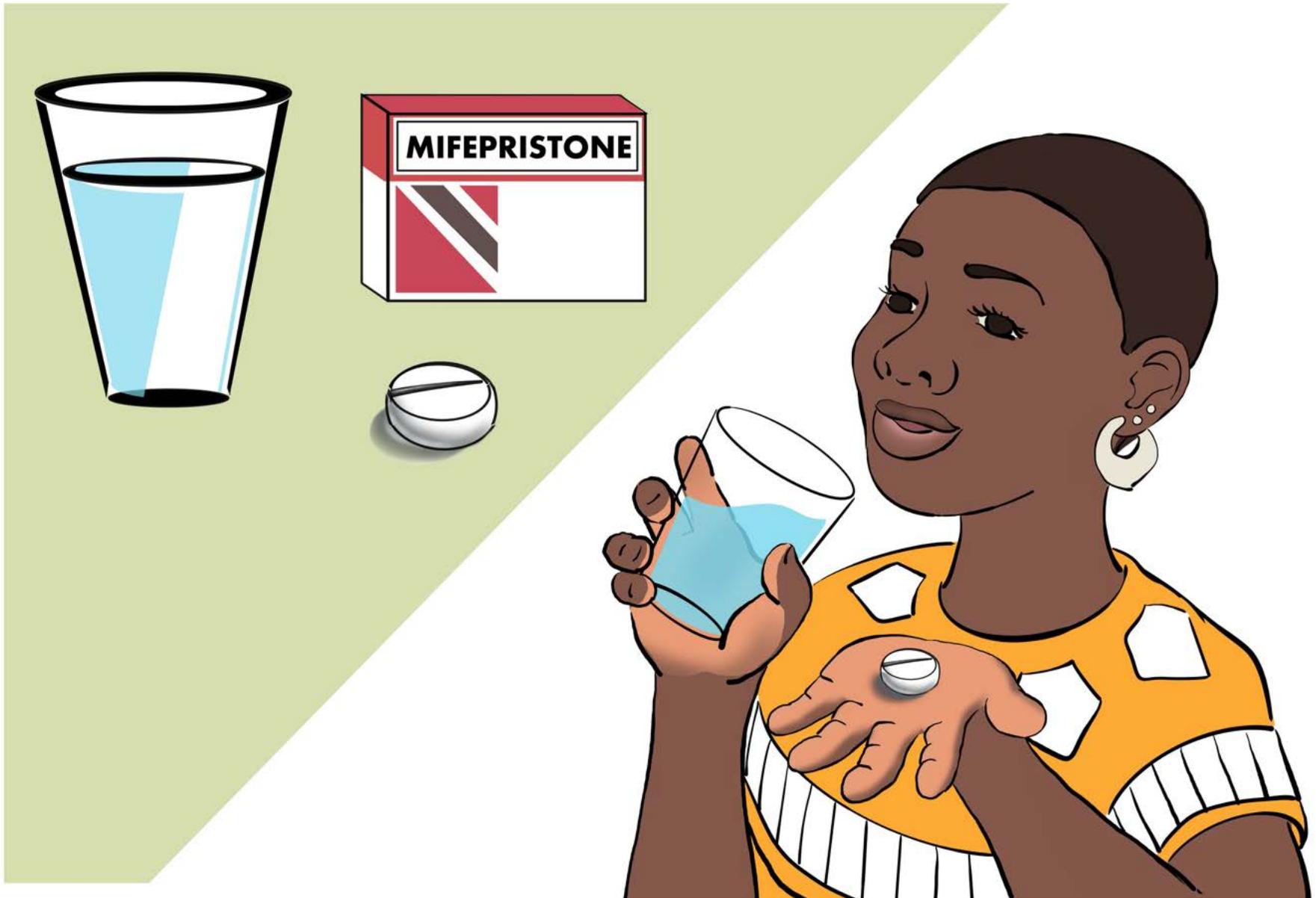


Kofi confirme sa décision d'avorter et signe un formulaire de consentement.

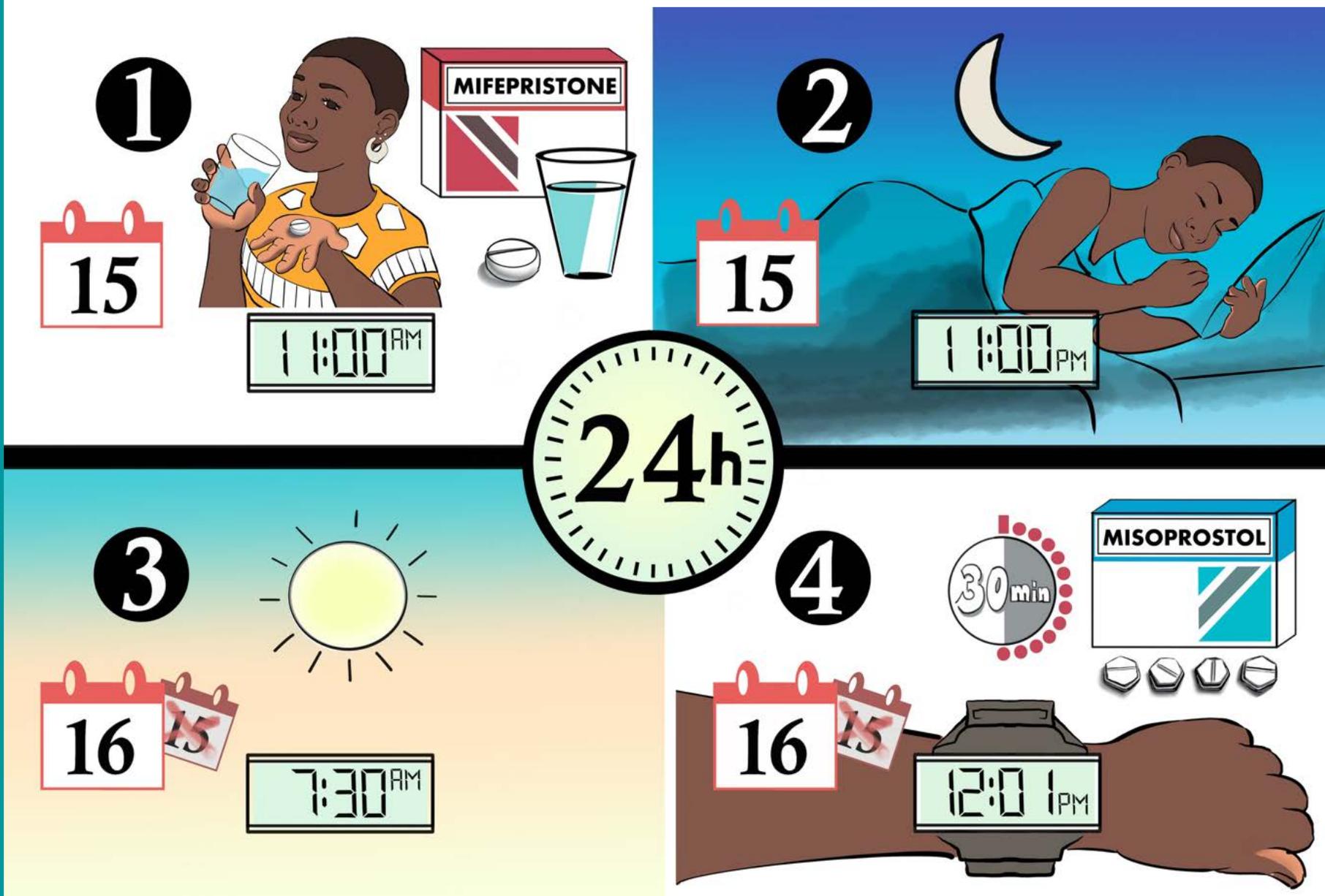
Avortement médicamenteux A : Mifepristone + Misoprostol



Pour un avortement avec des médicaments, la méthode la plus efficace consiste à prendre deux types de comprimés : la mifépristone et le misoprostol. C'est ce qu'on appelle un « avortement médicamenteux » (ou une « IVG médicamenteuse »).



Avalez un comprimé de 200 mg de mifépristone.



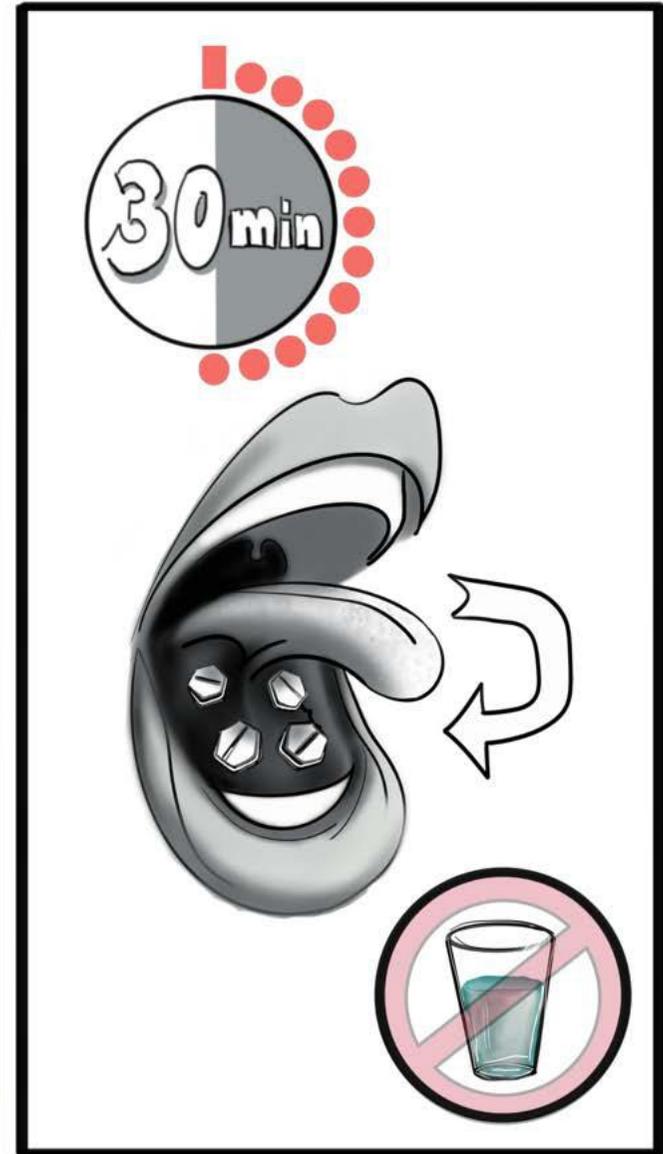
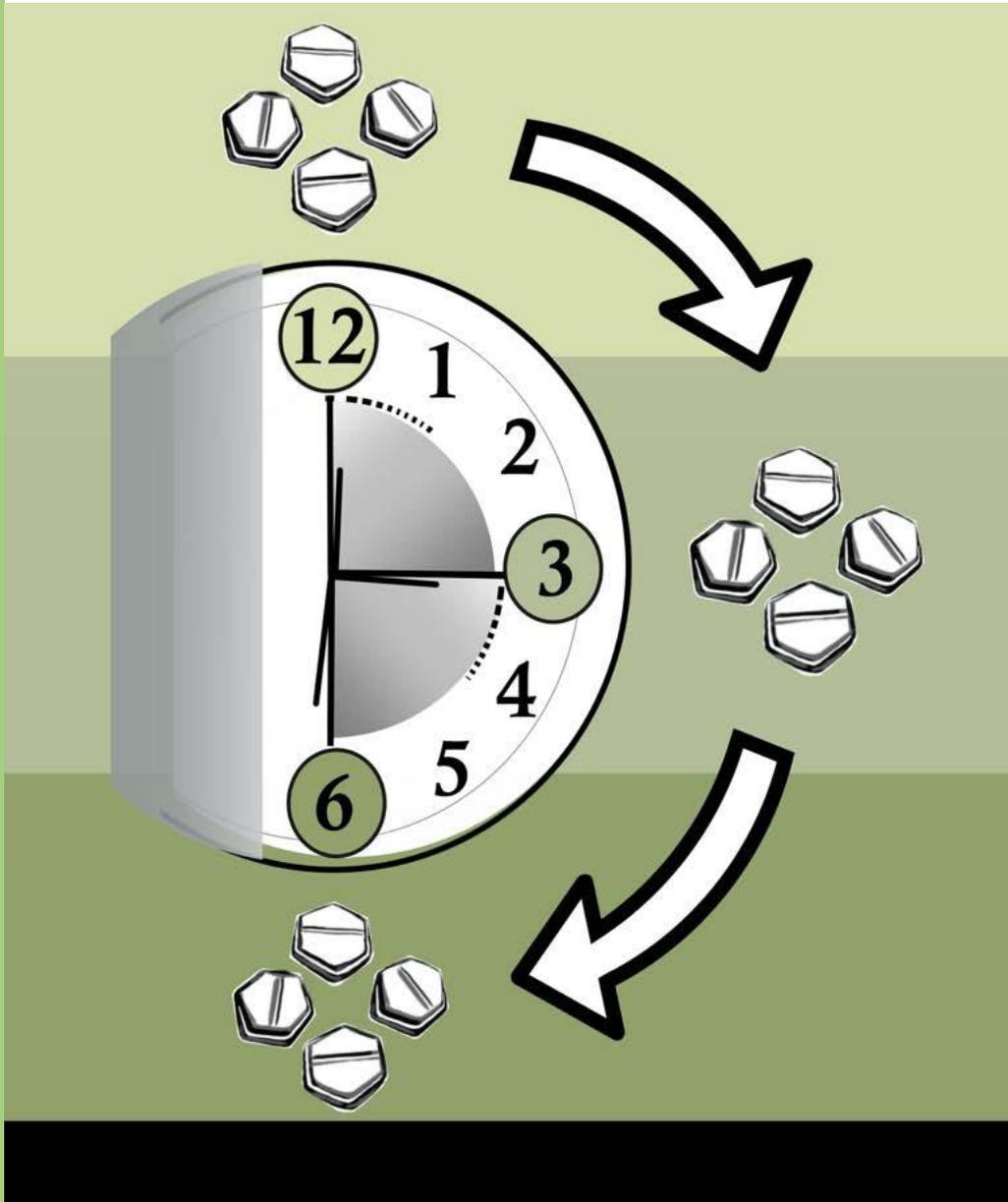
Après avoir pris la mifépristone, attendez au moins 24h (24 à 48h) pour prendre les comprimés suivants, appelés misoprostol.



Commencez par boire un peu d'eau. Après, mettez 4 comprimés de misoprostol sous la langue. Laissez-les se dissoudre pendant 30 minutes. Si après 4 heures l'avortement est incomplet, répétez cette étape. **Vous pouvez également insérer les pilules dans le vagin. Veuillez vous référer aux instructions fournies par NUPAS.**

Avortement médicamenteux B :

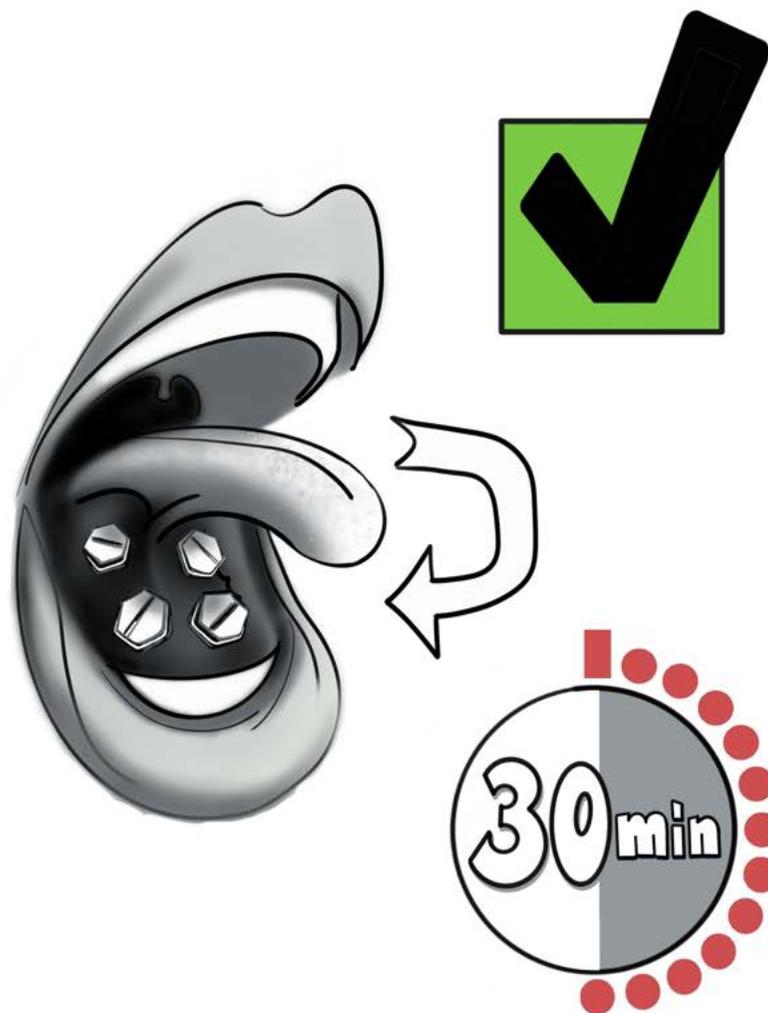
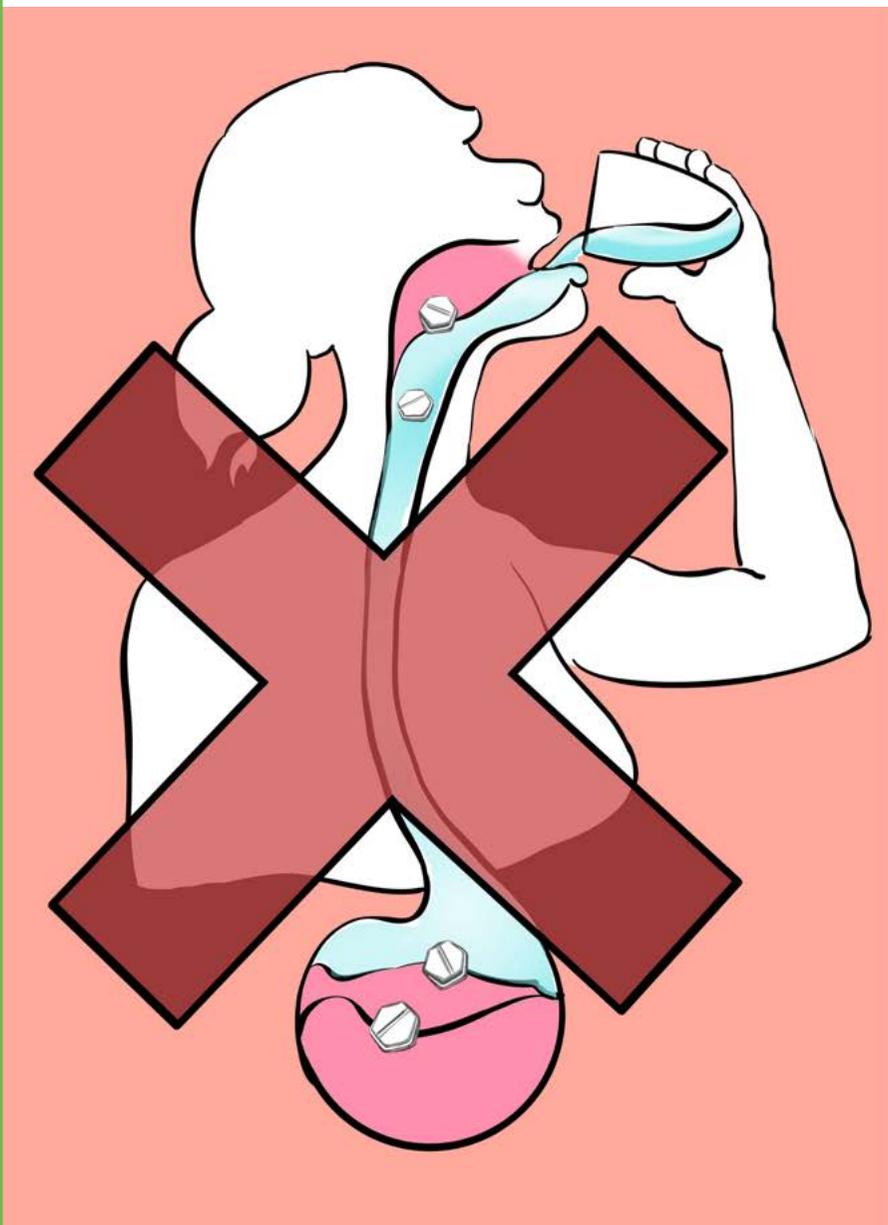
Misoprostol seul



Pour un avortement avec prise de misoprostol seulement, prenez 4 comprimés toutes les 3 heures, au cours d'une période de 12 heures. Mettez les comprimés sous la langue et laissez-les se dissoudre.

NUPAS n'offre pas le misoprostol. Seul l'avortement est offert.

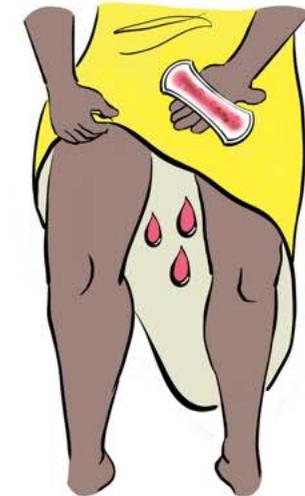
Avorment médicamenteux : toutes les méthodes



N'avez pas les comprimés de misoprostol avec de l'eau.

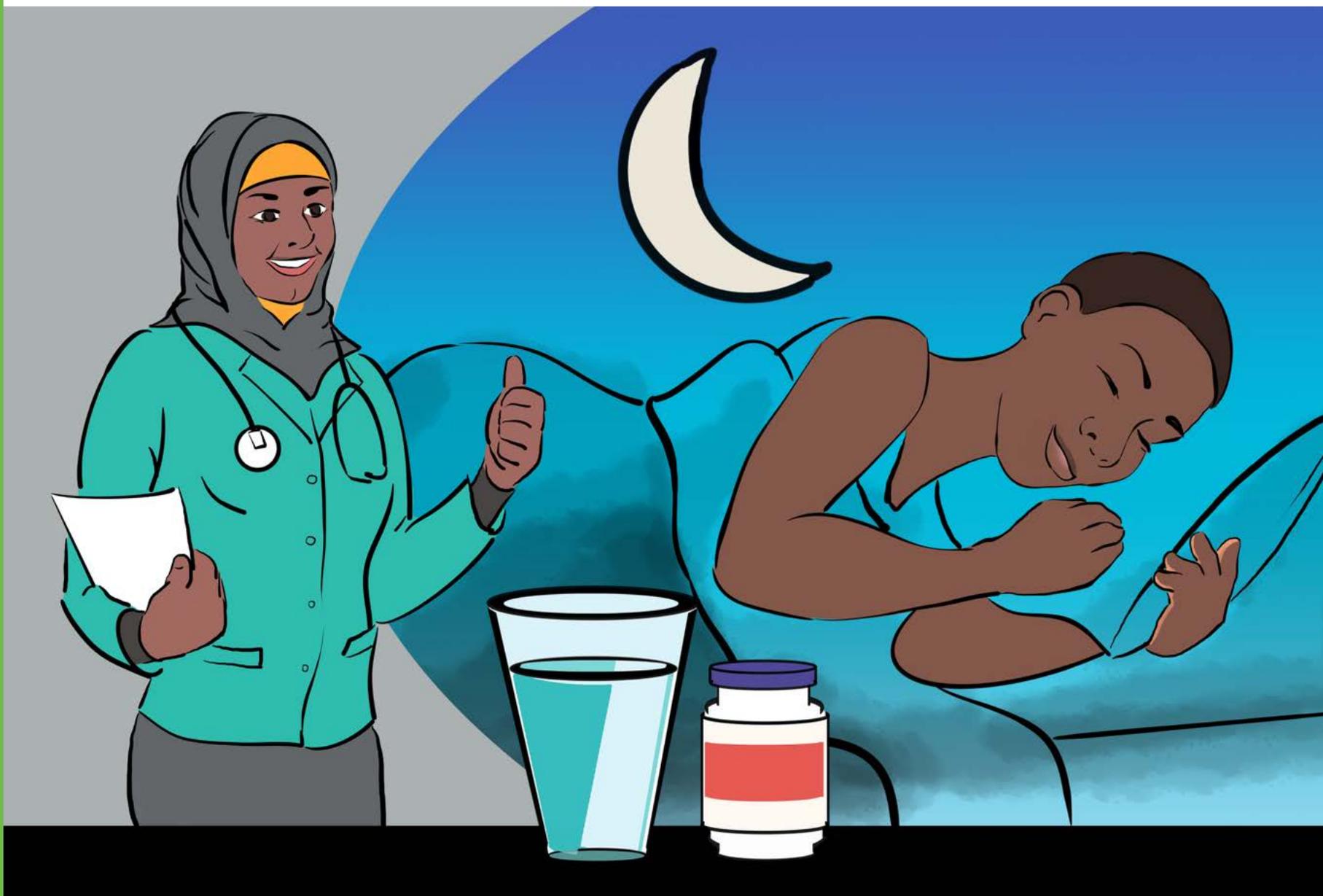
Mettez les comprimés sous la langue et laissez-les se dissoudre pendant 30 minutes.

Vous pouvez également insérer les pilules dans le vagin. Veuillez vous référer aux instructions fournies par NUPAS.



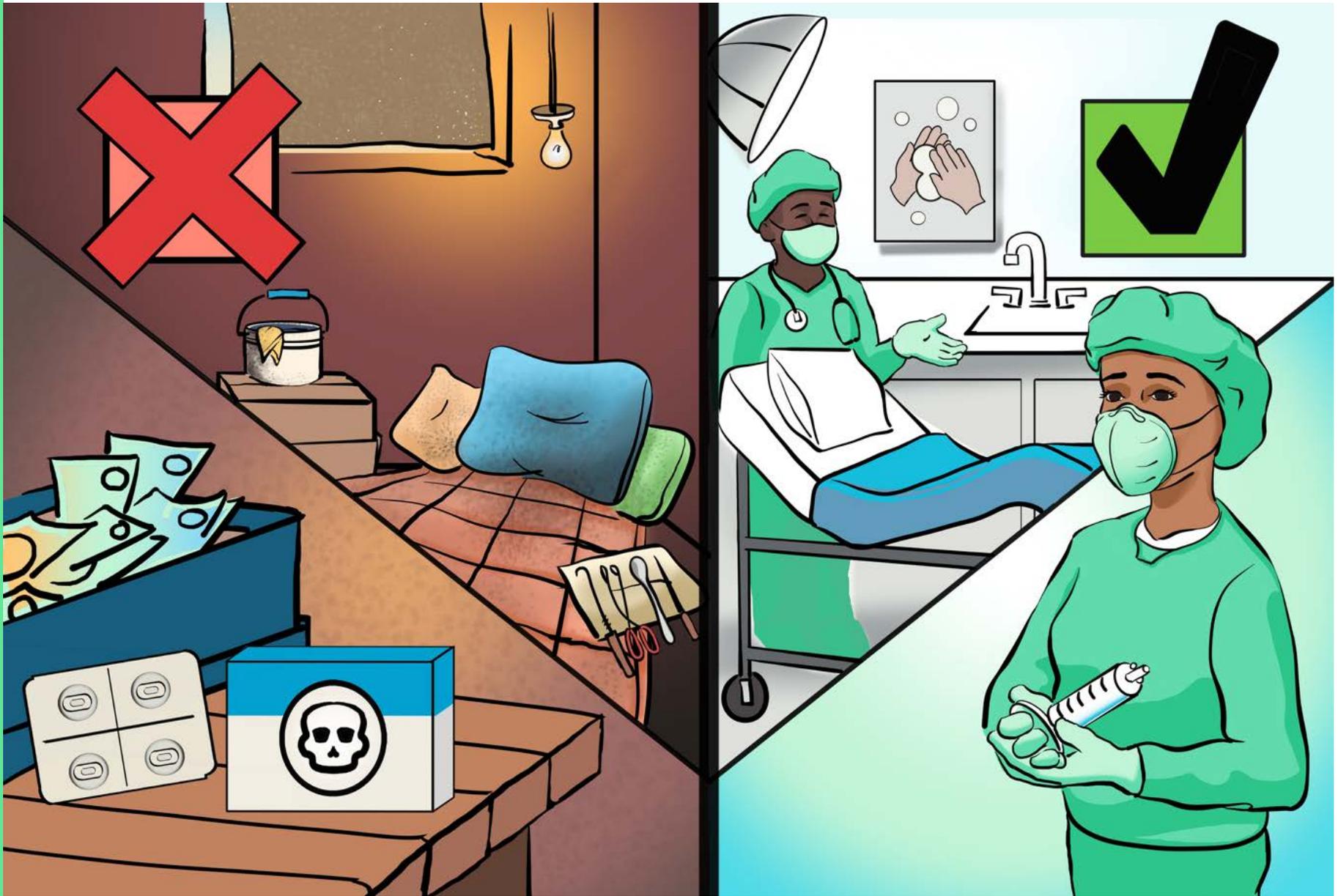
Il est possible que vous éprouviez des effets secondaires après un avortement avec des comprimés. Il s'agit là de quelque chose de courant. Il est possible également que vous ne présentiez aucun effet secondaire.

Certains effets secondaires peuvent être inhabituels. Veuillez vous référer aux instructions fournies par NUPAS.



Il est important de vous reposer pour que vous vous rétablissiez sans tarder. Des antalgiques (médicaments antidouleur) peuvent aider à soulager des douleurs modérées : prenez-en en cas de besoin.

Avortement chirurgical



Évitez les avortements à risques. Si vous optez pour un avortement chirurgical, l'intervention doit être effectuée par des professionnels médicaux qualifiés, dans des conditions sanitaires.



Avant un avortement chirurgical (par aspiration), le médecin donne des antalgiques à la patiente. Ne mangez pas 6 heures avant l'intervention et ne buvez plus de liquides à partir de 2 heures avant l'intervention.



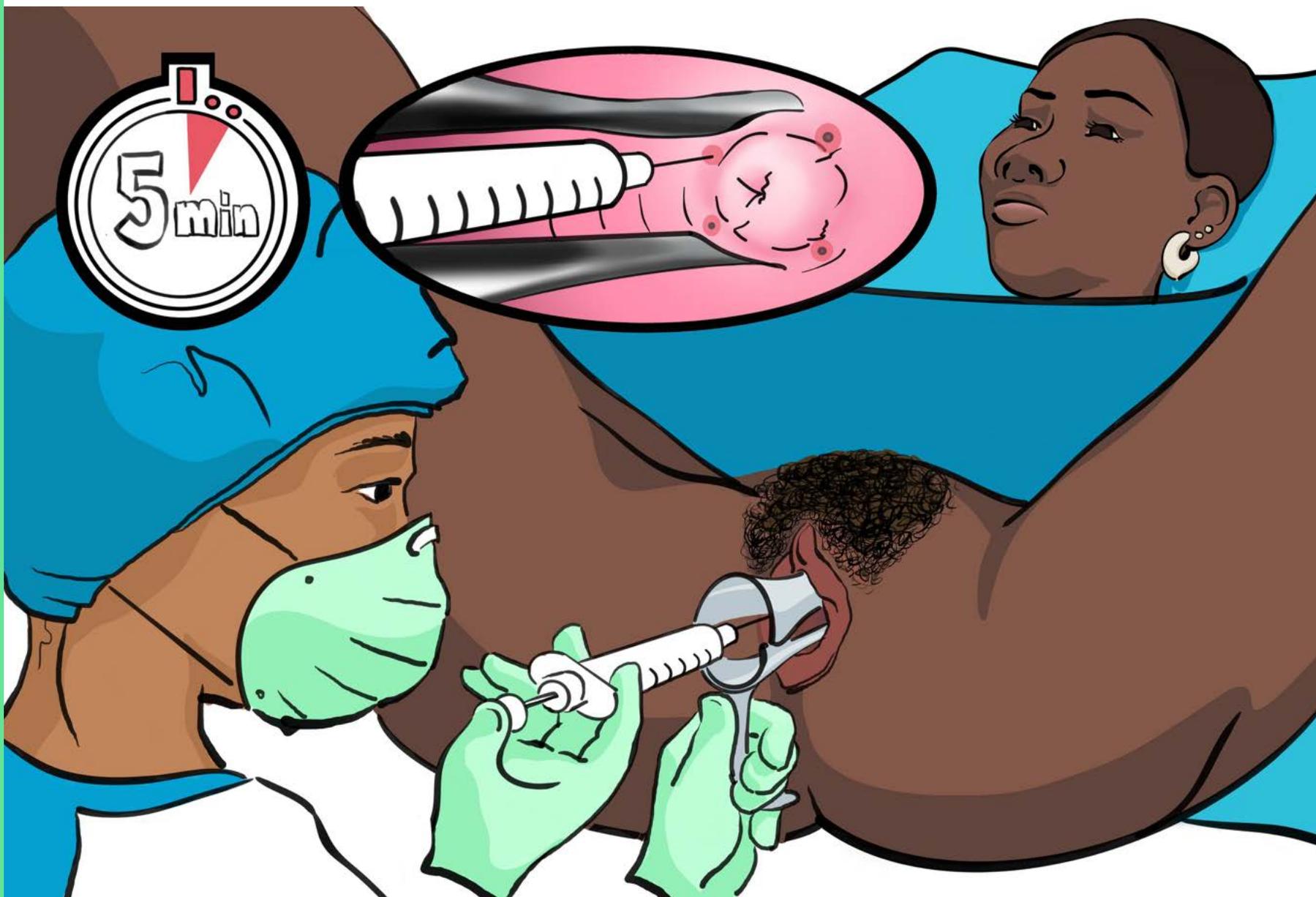
Le médecin et Kofi discutent de l'intervention et du soutien que Kofi souhaite avoir et conviennent des modalités pour qu'elle se procure de l'aide pour soulager la douleur en cas de besoin.



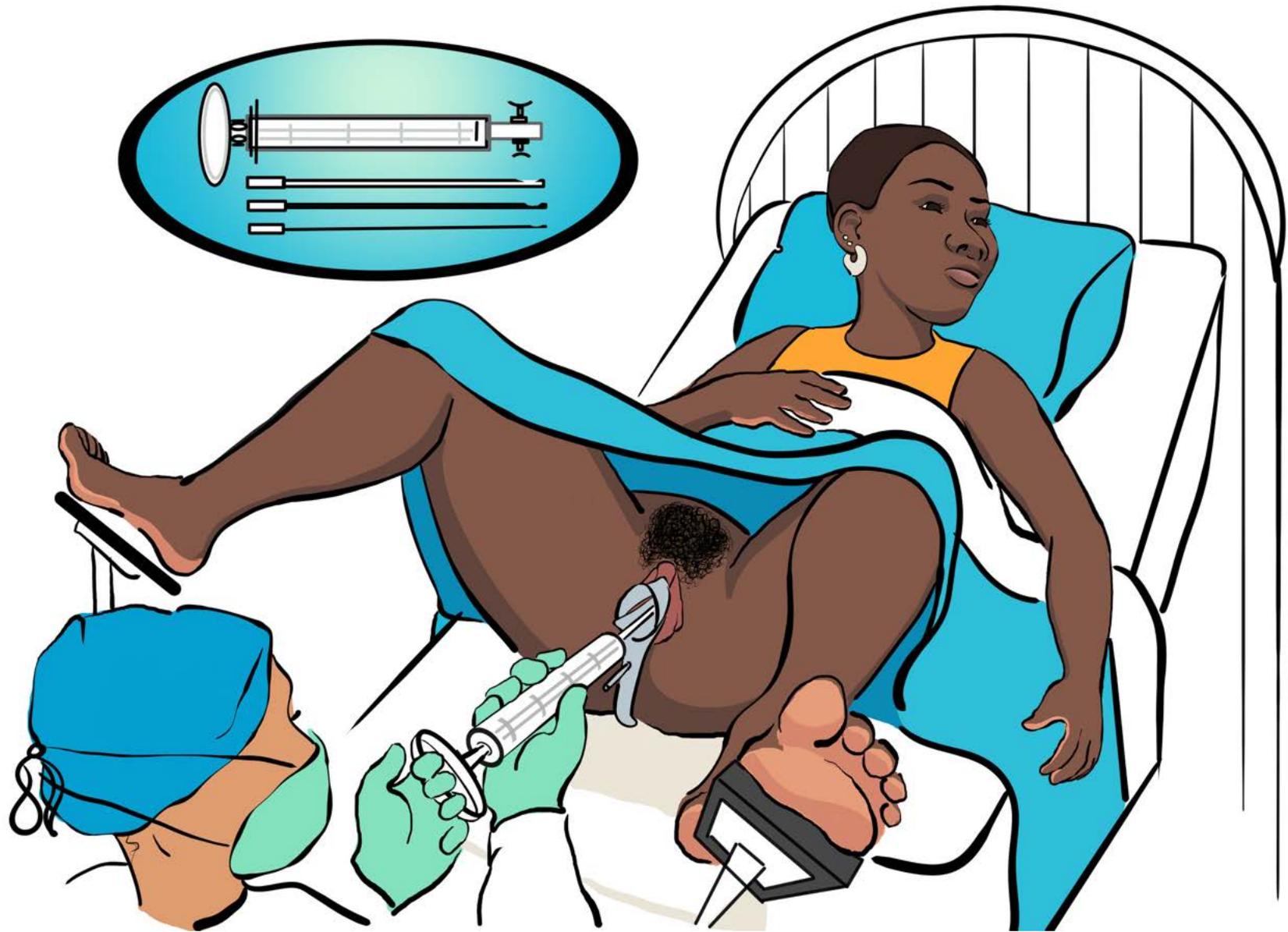
Pour un avortement par aspiration, Kofi enlève ses sous-vêtements et s'allonge sur un lit d'hôpital.



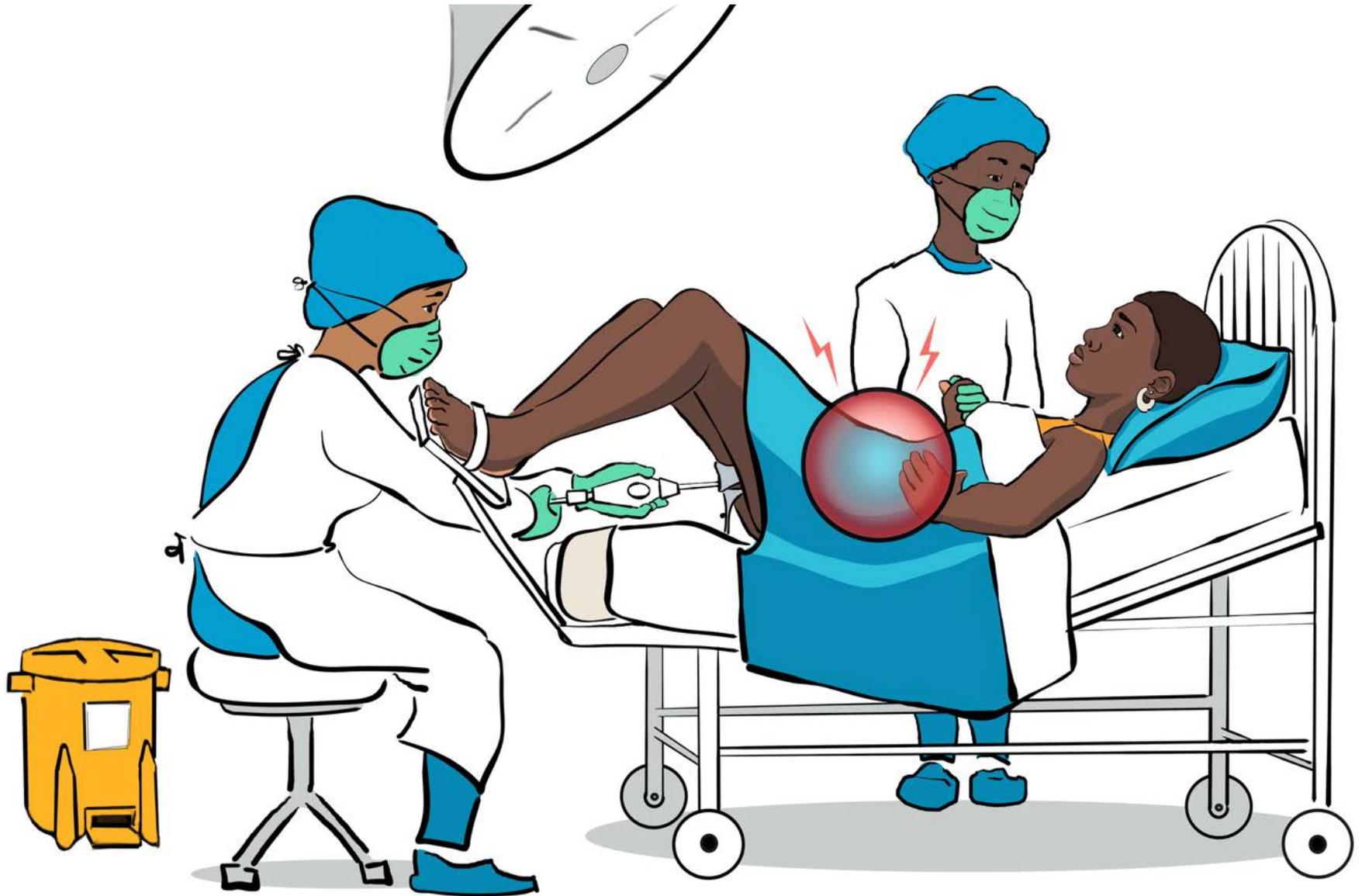
Le médecin utilise un spéculum, c'est-à-dire un outil qui aide à dilater le vagin de Kofi.



Le médecin injecte un anesthésique local dans le col de l'utérus pour éviter que la personne ne ressente des douleurs et réduire les sensations d'inconfort.



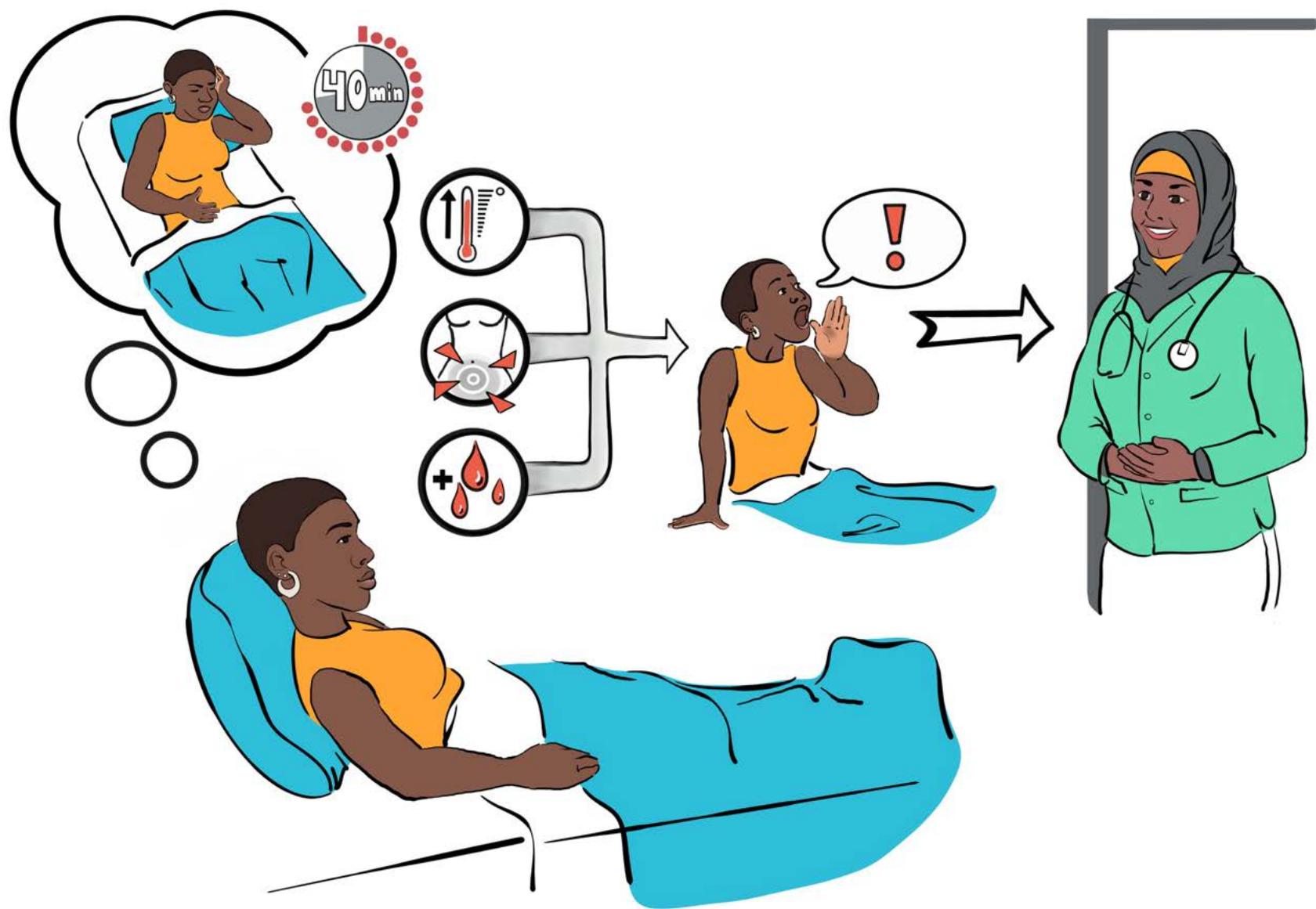
Un mince tube appelé canule est inséré dans le vagin, pour vider l'utérus.



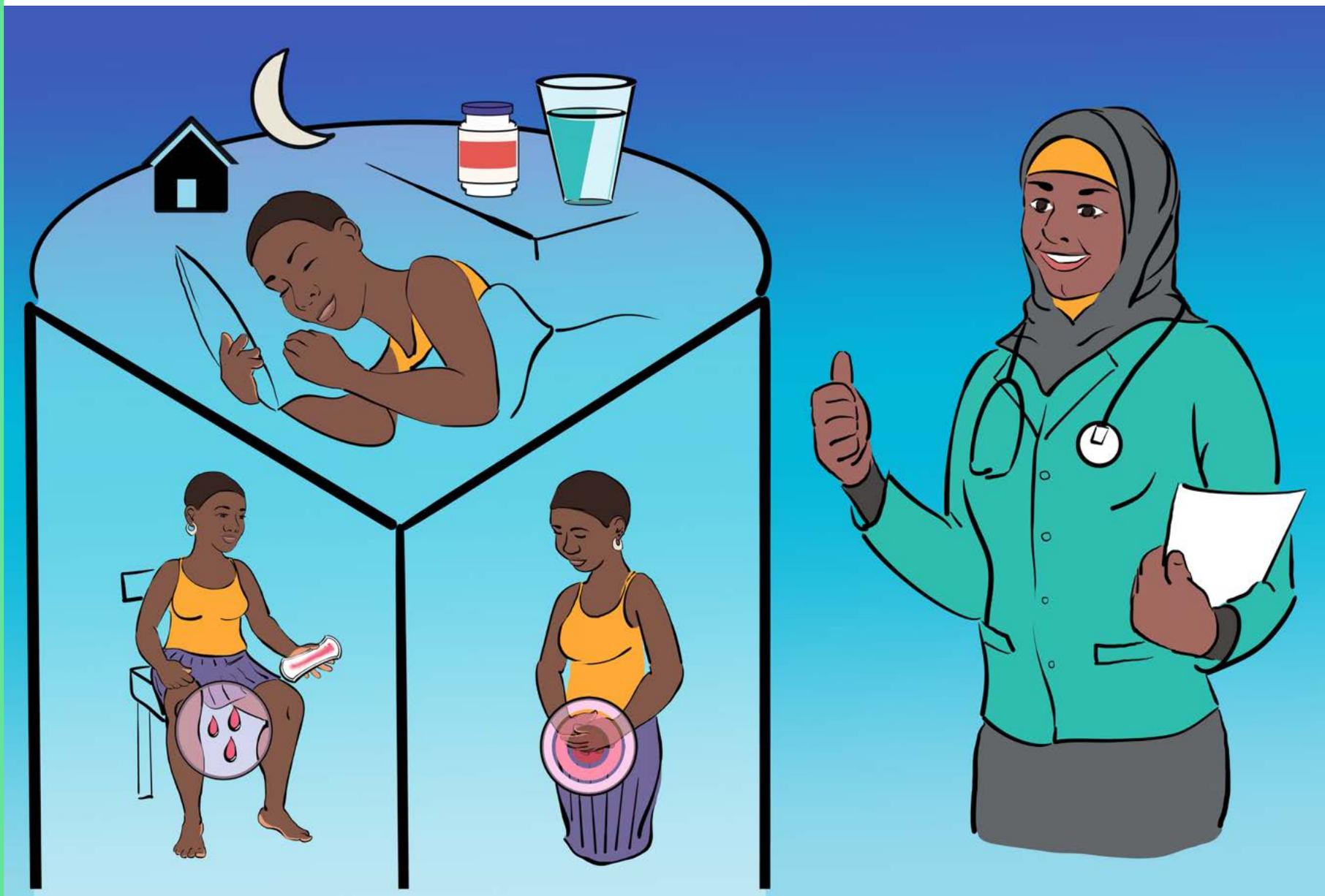
Il est possible que Kofi éprouve des sensations d'inconfort, de pression et de douleur dans l'abdomen, pendant que l'avortement par aspiration (avortement chirurgical) se déroule.



Après quoi, Kofi doit se reposer pendant 30 à 40 minutes.



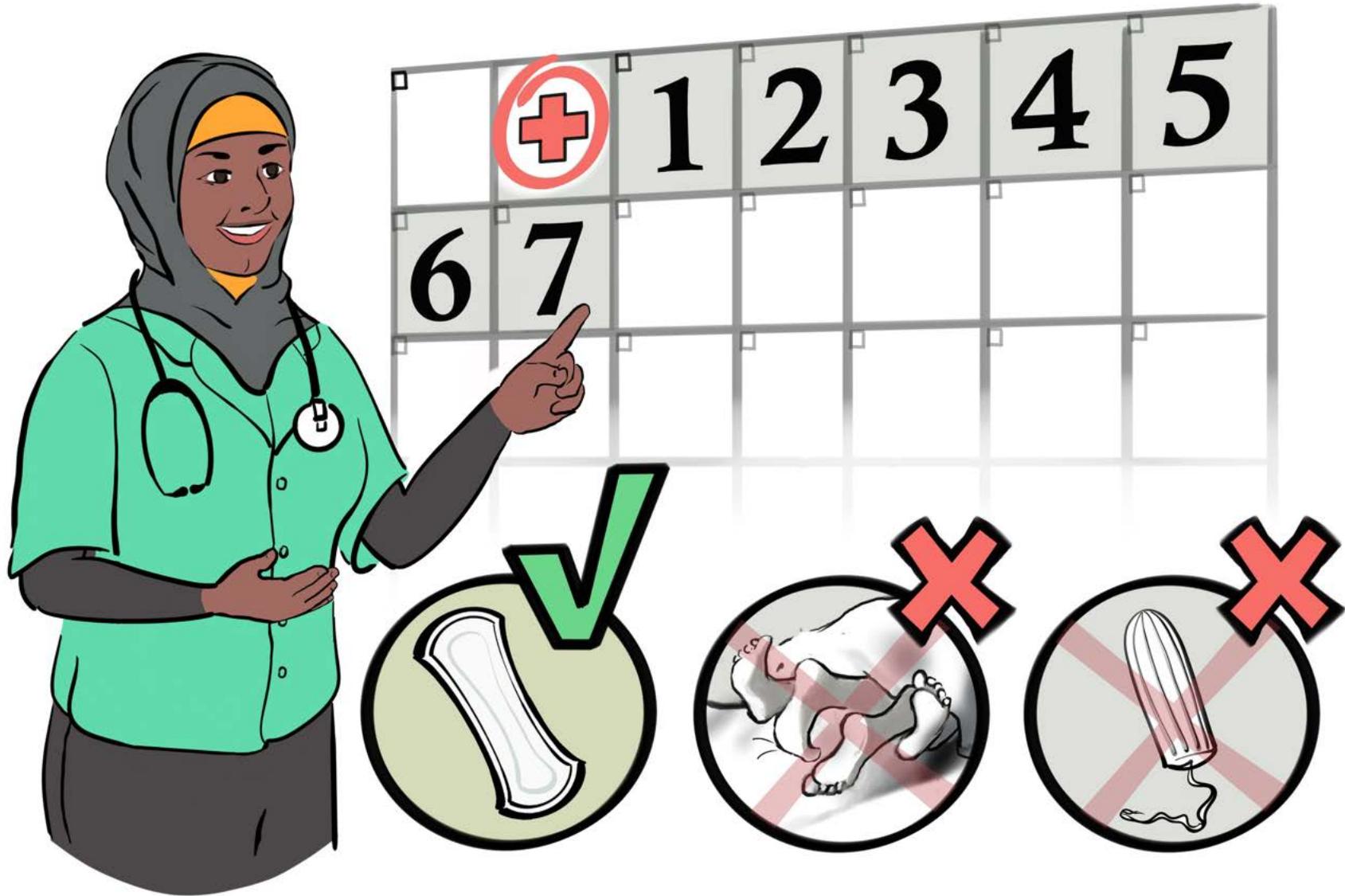
Si Kofi a des sensations de douleur, si elle a des saignements ou une température élevée pendant qu'elle se repose, elle doit appeler le médecin ou une infirmière.



Le médecin recommande à Kofi beaucoup de repos. Il lui précise aussi qu'un peu de saignements et de crampes sont des symptômes normaux.

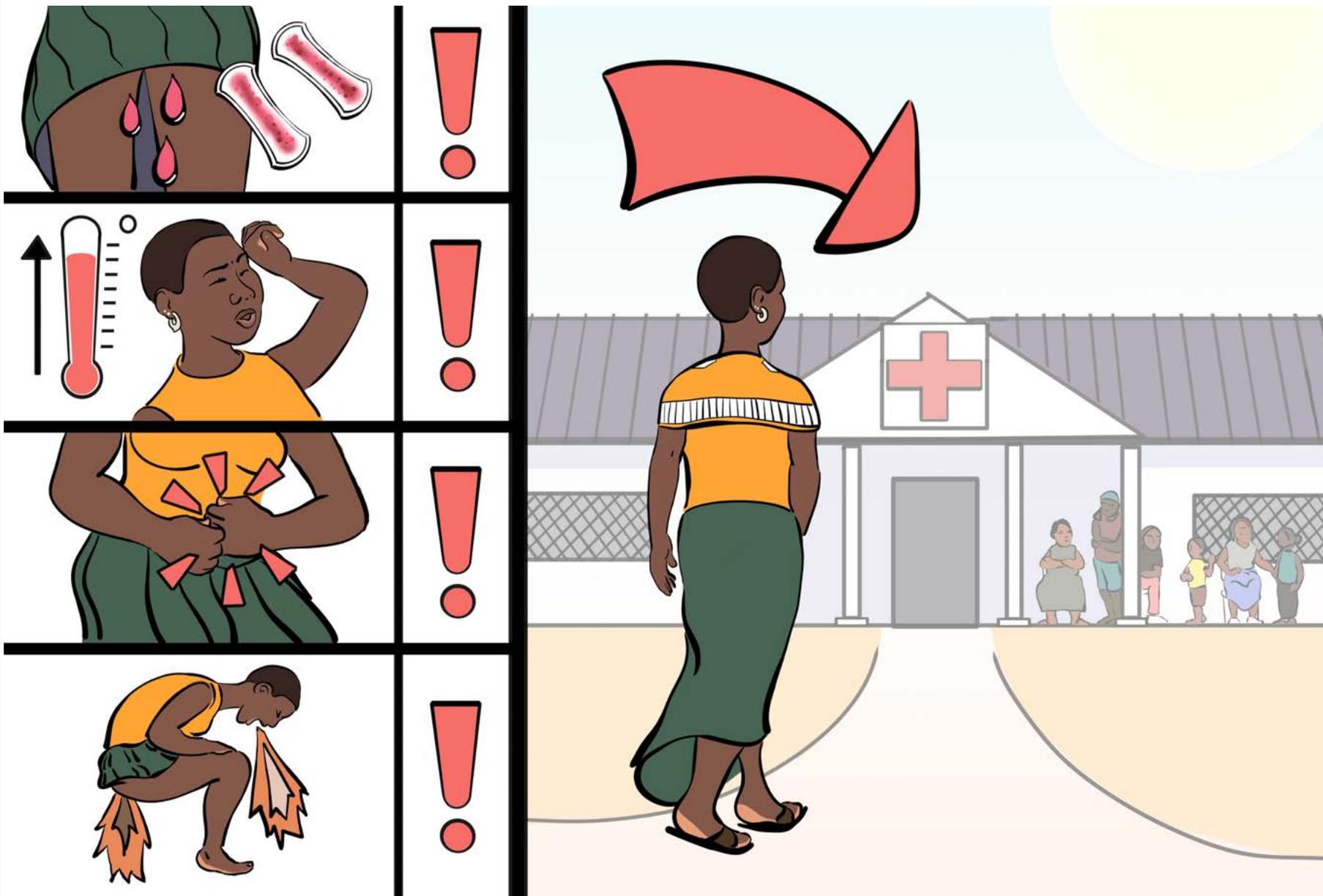


Avant de partir, le médecin et Kofi discutent de son bien-être et peut lui remettre une notice d'information, des antalgiques et des contraceptifs pour sa santé sexuelle.

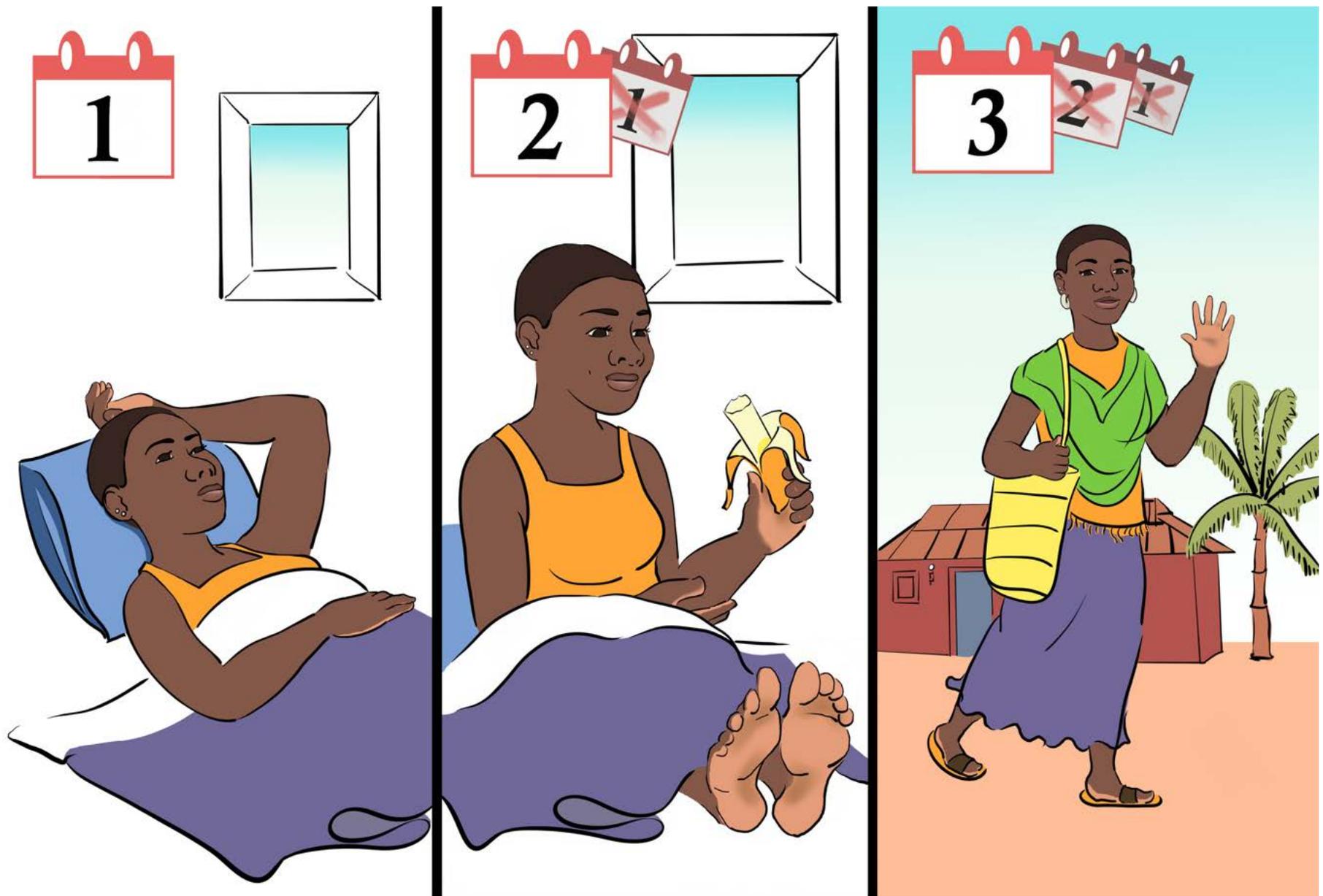


Il est recommandé d'utiliser des serviettes hygiéniques seulement et de s'abstenir d'insérer un tampon ou d'avoir des rapports sexuels pendant la première semaine après l'intervention.

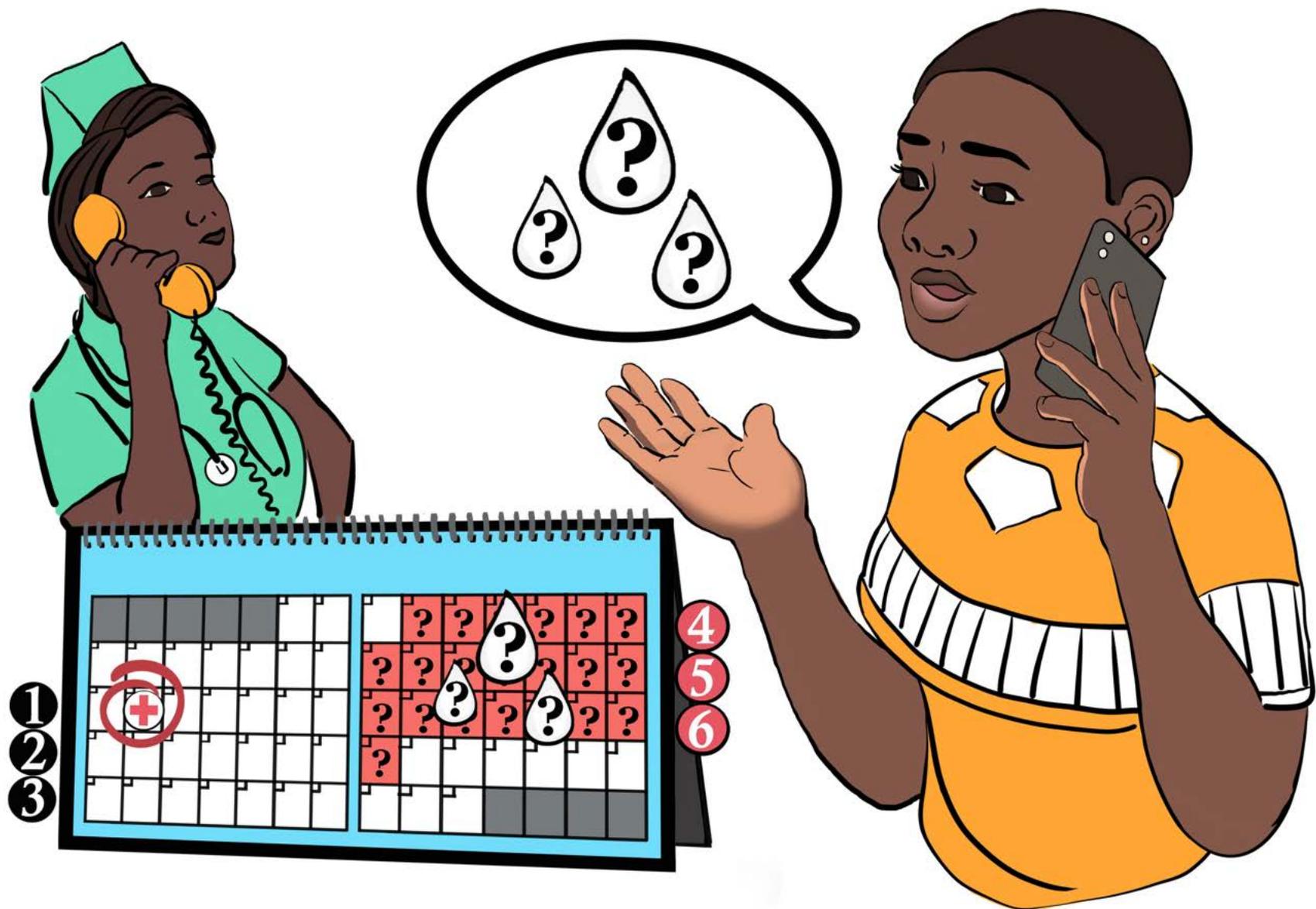
Toutes les procédures d'avortement



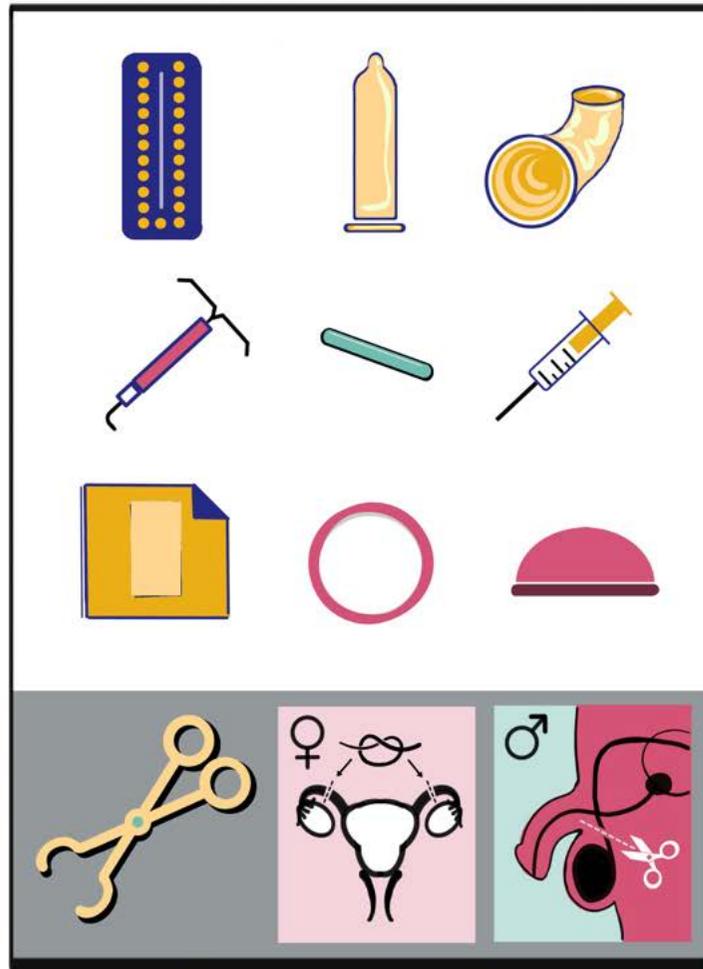
Consultez immédiatement un médecin si vous présentez : des saignements abondants (plus de 2 serviettes hygiéniques en une heure), une fièvre élevée (39 °C ou plus), de fortes crampes, des vomissements et/ou de la diarrhée continus.



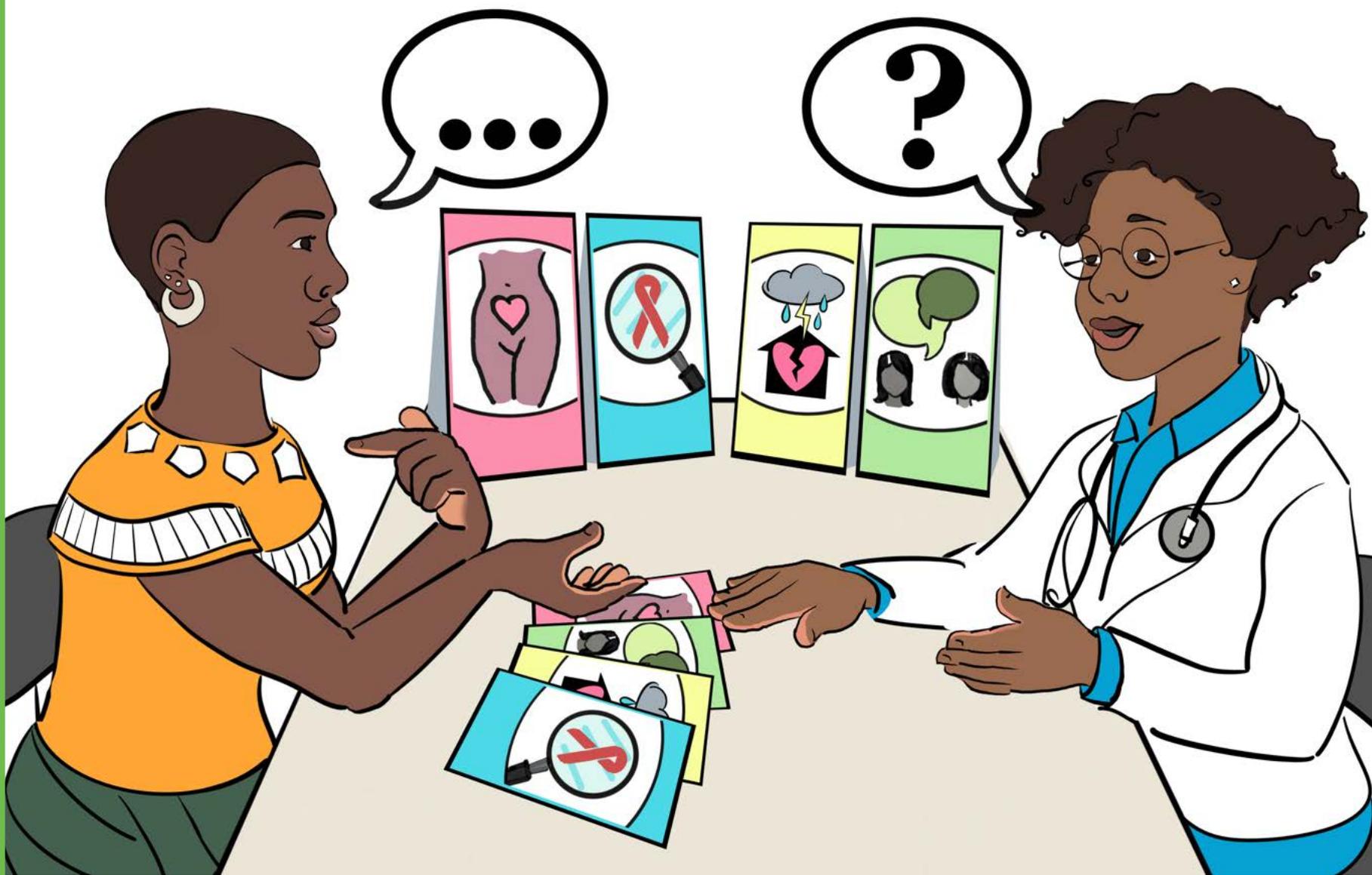
La plupart des personnes se sentent bien pour reprendre leur routine quotidienne au bout de quelques jours de repos.



Après un avortement, les règles devraient reprendre comme avant au bout de 4 à 6 semaines. Si vos règles ne se rétablissent pas, consultez un médecin.



Le médecin explique les options de contraception disponibles pour qu'il lui soit plus facile de préserver ses choix reproductifs et de prendre soin de sa santé sexuelle.

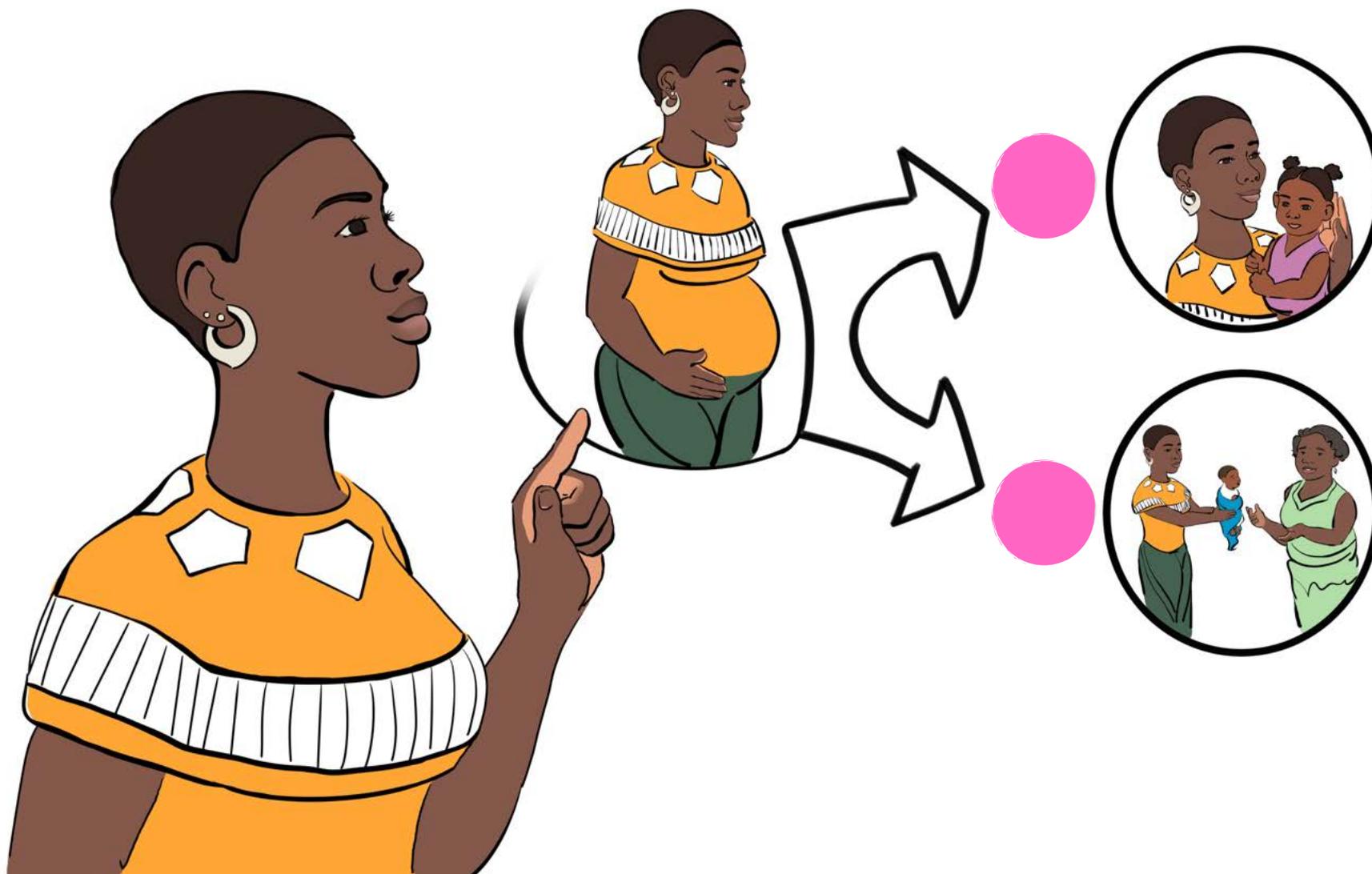


Le médecin demande à Kofi si elle souhaite parler d'autre chose.



Des rapports sexuels peuvent reprendre quand Kofi se sentira prête.
Si ses saignements ne se sont pas arrêtés, son partenaire peut utiliser un préservatif.

OPTION ROSE : MENER LA GROSSESSE À TERME



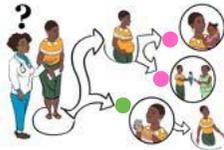
Kofi décide de mener sa grossesse à terme.



Le docteur oriente Kofi vers des soins prénatals.



Kofi se sent soulagée après avoir pris sa décision et retrouve des amis, qui l'accueillent parmi eux sans la juger.

Page	Image	Suggestion de récit	Notes d'animation
8		<ul style="list-style-type: none"> • Kofi donne un échantillon d'urine pour déterminer si elle est enceinte. 	<ul style="list-style-type: none"> • La première étape consiste à confirmer la grossesse. • Dans certains cas, la patiente recueille l'urine, mais c'est le médecin ou l'infirmière qui fait le test de grossesse avec l'échantillon d'urine de la patiente.
9		<ul style="list-style-type: none"> • Le test de grossesse montre que le résultat est positif, ce qui signifie qu'elle est enceinte. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cette nouvelle peut être confirmée par une infirmière ou un médecin. Le personnel médical doit être au courant de la réglementation nationale, pour pouvoir présenter les options à la disposition de la patiente (dans certains pays, l'accès se limite à une seule méthode d'avortement).
10		<ul style="list-style-type: none"> • Le médecin explique à Kofi ses options : <ul style="list-style-type: none"> • poursuivre la grossesse à terme et devenir parent • poursuivre la grossesse à terme et faire adopter l'enfant ou le placer en famille d'accueil • interrompre la grossesse avec un avortement 	<ul style="list-style-type: none"> • Le médecin doit demander à la personne ce qu'elle ressent et quels sont ses projets. • Il appartient au médecin de découvrir si elle a déjà pris sa décision et de la respecter.
11		<ul style="list-style-type: none"> • Kofi pose beaucoup de questions, car elle souhaite prendre une décision éclairée. 	<ul style="list-style-type: none"> • C'est une bonne idée de poser des questions avant de se décider. Les médecins doivent être disposés à répondre et fournir des explications. Si vous n'avez pas encore tranché, voici quelques éléments de réflexion : <ul style="list-style-type: none"> • Bien que rien ne vous oblige à vous faire accompagner, il peut être utile de songer à une personne de confiance qui peut vous aider. • Il s'agit d'une décision importante à prendre pour vous-même : réfléchissez à toutes les conséquences que votre décision pourrait avoir sur vous et assurez-vous de vous doter du soutien dont vous avez besoin.

Option verte : Avortement

12



Le médecin explique qu'il existe deux façons d'avoir un avortement sans risque : soit l'avortement médicamenteux (avec des comprimés), soit l'avortement chirurgical (par aspiration).

Selon l'Organisation mondiale de la Santé, un avortement sans risque est possible :

- en prenant des comprimés
 - Méthode A : une combinaison de mifépristone et de misoprostol ;
 - Méthode B : du misoprostol seulement
- ou il peut se faire dans le cadre d'une intervention chirurgicale par aspiration.

Le personnel médical doit être au courant de la réglementation nationale relative à l'avortement et connaître le type d'avortement auquel la patiente pourra avoir accès (si ce n'est tous). Dans la plupart des pays, l'avortement est autorisé.

13



Kofi décide que son choix porte sur l'avortement.

C'est la personne enceinte qui décide.
Il n'y a pas de problème à changer d'avis et à prendre du temps pour se décider de manière définitive.

14



Kofi confirme sa décision d'avorter et signe un formulaire de consentement.

Le consentement doit être donné de manière officielle. Si la personne ne sait pas lire ou ne comprend pas ce que dit le texte, il appartient au personnel médical de trouver d'autres moyens de veiller à obtenir le consentement de la patiente.

Avortement médicamenteux A : Mifépristone + Misoprostol

15



Pour un avortement avec des médicaments, la méthode la plus efficace consiste à prendre deux types de comprimés : la mifépristone et le misoprostol. C'est ce qu'on appelle un « avortement médicamenteux » (ou une « IVG médicamenteuse »).

- Indiquez le nom des comprimés, pour éviter que la patiente prend des médicaments qui ne sont pas sûrs, et soulignez l'importance de prendre le traitement approprié en fonction du stade de la grossesse.
- Insistez sur l'importance que les comprimés proviennent d'une source fiable et que l'information soit communiquée par une personne formée ou par une organisation.

16



Avalez un comprimé de 200 mg de mifépristone.

- La personne prend un comprimé de mifépristone.

17



Après avoir pris la mifépristone, attendez au moins 24h (24 à 48h) pour prendre les comprimés suivants, appelés misoprostol.

- Insistez sur l'importance de prendre « la bonne dose au bon moment » pour que le médicament fonctionne correctement sans complications. Le misoprostol doit être pris entre 24 et 48 heures après avoir pris la mifépristone.
- Rappelez qu'une faible proportion de femmes peut se mettre à avoir des saignements après la simple prise de mifépristone.

18

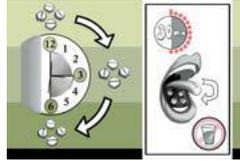


Commencez par boire un peu d'eau. Après, mettez 4 comprimés de misoprostol sous la langue. Laissez-les se dissoudre pendant 30 minutes. Si après 4 heures l'avortement est incomplet, répétez cette étape.

- Il convient de boire de l'eau avant, pour humidifier la bouche. Puis mettez les quatre comprimés sous la langue, mais n'avalez pas les comprimés en buvant de l'eau.
- Au bout d'une demi-heure, buvez de l'eau pour rincer ce qui reste des comprimés dans la bouche.
- Si après 4 à 6 heures après avoir pris la misoprostol, la grossesse n'a pas été interrompue, il est possible que vous deviez répéter cette étape.

Avortement médicamenteux B : Misoprostol seul

19

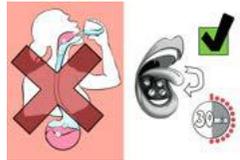


Pour un avortement avec prise de misoprostol seulement, prenez 4 comprimés toutes les 3 heures, au cours d'une période de 12 heures. Mettez les comprimés sous la langue et laissez-les se dissoudre.

Vous devriez généralement prendre 12 comprimés de misoprostol au total, au cours d'une période de 12 heures. Cela équivaut à 3 doses de 4 comprimés chacune. En fonction de votre situation, le médecin peut vous prescrire une dose spécifique (différente de celle indiquée plus haut). Il est important de suivre les conseils adaptés à votre situation personnelle.

Avortement médicamenteux : toutes les méthodes

20



N'avez pas les comprimés de misoprostol avec de l'eau. Mettez les comprimés sous la langue et laissez-les se dissoudre pendant 30 minutes.

Mettez les quatre comprimés sous la langue et laissez-les se dissoudre, n'avez pas les comprimés en buvant de l'eau. Avaler d'un coup les comprimés aurait pour effet de les rendre les inefficaces. Au bout d'une demi-heure, buvez de l'eau pour avaler ce qu'il reste des comprimés sous la langue.

21



Il est possible que vous éprouviez des effets secondaires après un avortement avec des comprimés. Il s'agit là de quelque chose de courant. Il est possible également que vous ne présentiez aucun effet secondaire.

Dites à la patiente ce qui est normal et n'est pas normal après un avortement médicamenteux. Une fois que vous aurez pris ces comprimés, vous ressentirez des effets escomptés, tels que :

- Des crampes modérées
- Des saignements modérés

Autres effets secondaires possibles que vous pourriez présenter :

- Des frissons
- De la fièvre
- Des vertiges
- De la fatigue
- Des vomissements et de la diarrhée modérés

22

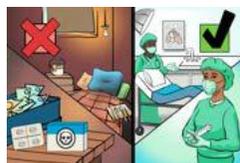


- Il est important de vous reposer pour que vous vous rétablissiez sans tarder. Des antalgiques (médicaments antidouleur) peuvent aider à soulager des douleurs modérées : prenez-en en cas de besoin.

- Le repos est important pour se rétablir sans tarder. Il n'y a pas de mal et pas de danger à prendre des antalgiques.

Avortement chirurgical

23



- Évitez les avortements à risques. Si vous optez pour un avortement chirurgical, l'intervention doit être effectuée par des professionnels médicaux qualifiés, dans des conditions sanitaires.

- L'avortement chirurgical ne présente pas de danger quand il est effectué par un prestataire formé et qu'il se fait dans des conditions sanitaires.

24



- Avant un avortement chirurgical (par aspiration), le médecin donne des antalgiques à la patiente. Ne mangez pas 6 heures avant l'intervention et ne buvez plus de liquides à partir de 2 heures avant l'intervention.

- Il n'y a aucune raison de devoir subir la douleur. Les médecins sont là pour la prévenir et l'atténuer. Comme pour toute intervention, il est recommandé que la patiente ne mange pas à partir de 6 heures avant l'heure de l'intervention d'avortement chirurgical, et qu'elle ne boive pas à partir de 2 heures avant l'intervention.

25



- Le médecin et Kofi discutent de l'intervention et du soutien que Kofi souhaite avoir et conviennent des modalités pour qu'elle se procure de l'aide pour soulager la douleur en cas de besoin.

- La patiente fait part de ses besoins aux professionnels médicaux, pour qu'ils puissent être pris en considération. Certaines personnes peuvent avoir besoin d'une aide supplémentaire ou de davantage d'antalgiques. Le médecin doit se montrer disposé à faire des aménagements raisonnables en fonction de chaque patiente.

Page	Image	Suggestion de récit	Notes d'animation
31		<ul style="list-style-type: none"> • Après quoi, Kofi doit se reposer pendant 30 à 40 minutes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Il est important que la patiente se repose pour se rétablir sans tarder.
32		<ul style="list-style-type: none"> • Si Kofi a des sensations de douleur, si elle a des saignements ou une température élevée pendant qu'elle se repose, elle doit appeler le médecin ou une infirmière. 	<ul style="list-style-type: none"> • Il est important de faire savoir aux professionnels médicaux si elle a besoin d'aide. Il est plus facile de détecter et de traiter toute complication potentielle pendant que la patiente se trouve encore dans un établissement médical.
33		<ul style="list-style-type: none"> • Le médecin recommande à Kofi beaucoup de repos. Il lui précise aussi qu'un peu de saignements et de crampes sont des symptômes normaux. 	<ul style="list-style-type: none"> • Le repos est important pour se rétablir sans tarder. • Des saignements modérés sont normaux. • Des crampes ou des douleurs abdominales modérées, similaires à des douleurs de règles ordinaires, sont normales. • La patiente peut prendre des antalgiques pour soulager la douleur.
34		<ul style="list-style-type: none"> • Avant de partir, le médecin et Kofi discutent de son bien-être et peut lui remettre une notice d'information, des antalgiques et des contraceptifs pour sa santé sexuelle. 	<ul style="list-style-type: none"> • Un professionnel médical doit expliquer à la patiente : <ul style="list-style-type: none"> • comment prendre soin d'elle après l'intervention, y compris quand et comment prendre des médicaments. • comment traiter une douleur modérée et des effets secondaires légers courants • fournir des renseignements sur les options de contraception.

35



- Il est recommandé d'utiliser des serviettes
- hygiéniques seulement et de s'abstenir
- d'insérer un tampon ou d'avoir des
- rapports sexuels pendant la première
- semaine après l'intervention.

- L'utilisation de serviettes hygiénique est un moyen de
- vérifier l'abondance des saignements et de décider s'il
- convient ou non de consulter à nouveau un médecin.
- En cas de saignements abondants, au point de saturer 2
- serviettes hygiéniques de format maxi par heure, pendant 2
- heures d'affilée, il convient de demander de l'aide médicale.

Toutes les procédures d'avortement

36



- Consultez immédiatement un médecin si
- vous présentez : des saignements
- abondants (plus de 2 serviettes
- hygiéniques en une heure), une fièvre
- élevée (39 °C ou plus), de fortes crampes,
- des vomissements et/ou de la diarrhée
- continus.

- Il est important que vous sachiez reconnaître les signes de
- danger et les mesures à prendre s'ils se manifestent et vous
- devez consulter immédiatement un médecin si vous
- présentez :
- • Des saignements abondants – 2 serviettes hygiéniques de
- taille maxi saturées pendant 2 heures d'affilée, ou si vous
- avez des saignements abondants et vous ne vous sentez pas
- bien.
- • Une fièvre élevée soutenue, de plus de 39 °C (102 °F)
- • Des douleurs continues ou insupportables
- • Des vomissements et de la diarrhée en quantité excessive
- • Absence de saignements au bout de 24 heures depuis la
- prise du misoprostol.
- • Des décharges malodorantes et/ou une sensibilité
- abdominale
- • D'autres symptômes qui vous font sentir mal.

37



- La plupart des personnes se sentent bien
- pour reprendre leur routine quotidienne au
- bout de quelques jours de repos.

- Deux ou trois jours de repos seront nécessaires avant de
- retrouver pleinement son énergie et de reprendre des
- niveaux normaux d'activité quotidienne, alors veillez à vous
- accorder toute la place et le temps nécessaires pour vous
- reposer.

38



• Après un avortement, les règles devraient reprendre comme avant au bout de 4 à 6 semaines. Si vos règles ne se rétablissent pas, consultez un médecin.

• Il est important de savoir quand il faut s'attendre à avoir des règles à nouveau. Si elles ne reviennent pas au moment prévu, il sera nécessaire de consulter un médecin.

39



• Le médecin explique les options de contraception disponibles pour qu'il lui soit plus facile de préserver ses choix reproductifs et de prendre soin de sa santé sexuelle.

• Après un avortement, il est possible de tomber enceinte à nouveau peu de temps après l'intervention, avant même la reprise du prochain cycle menstruel. Le médecin et la patiente devraient discuter de contraception avant l'avortement et après qu'il a eu lieu.

• Méthodes temporaires

- Pilule contraceptive
- Préservatif masculin (sur le pénis)
- Préservatif féminin (à l'intérieur du vagin)
- Dispositif intra-utérin (DIU) / Système intra-utérin (SIU)
- Implant
- Injection contraceptive
- Patch contraceptif
- Anneau vaginal
- Diaphragme/cape cervicale

• Méthodes permanentes

- Ligature des trompes
- Vasectomie

40



• Le médecin demande à Kofi si elle souhaite parler d'autre chose.

• Sa présence au dispensaire est une chance pour elle d'obtenir des informations et de l'aide dans d'autres domaines, par exemple :

- Dépistage du cancer du col de l'utérus
- Bien-être obstétrique
- Soutien aux victimes d'abus et de violences sexistes et sexuelles (à domicile ou ailleurs)
- Accompagnement psychologique et groupes de soutien
- Autres besoins de santé

Page	Image	Suggestion de récit	Notes d'animation
41		<ul style="list-style-type: none"> • Des rapports sexuels peuvent reprendre quand Kofi se sentira prête. Si ses saignements ne se sont pas arrêtés, son partenaire peut utiliser un préservatif. 	<ul style="list-style-type: none"> • Le moment où on se sent prêt à reprendre des rapports sexuels varie pour chaque personne. Il est important de se rappeler qu'il s'agit de votre choix personnel, qui doit être respecté. Il n'y a pas de mal à attendre quelques temps avant de reprendre des rapports sexuels. • Si vous êtes prête à avoir des relations sexuelles mais que vous saignez toujours, le préservatif pourrait être un choix qui offrira une protection contre une grossesse et contre les IST aussi. Il est recommandé d'attendre une semaine après l'avortement avant de reprendre des rapports sexuels.
Option rose: Mener la grossesse à terme			
42		<ul style="list-style-type: none"> • Kofi décide de mener sa grossesse à terme. 	<ul style="list-style-type: none"> • C'est à la personne enceinte de décider quelle est la meilleure option pour elle. Elle ne devrait subir aucune pression de quelque forme que ce soit.
43		<ul style="list-style-type: none"> • Le docteur oriente Kofi vers des soins prénatals. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si la personne décide de poursuivre la grossesse, le médecin doit l'orienter vers des soins prénatals et l'inviter à un rendez-vous de suivi. • Le médecin peut fournir des informations appropriées pour la personne enceinte, selon qu'elle choisit de devenir parent ou de faire adopter son enfant.
Fin des histoires			
43		<ul style="list-style-type: none"> • Kofi se sent soulagée après avoir pris sa décision et retrouve des amis, qui l'accueillent parmi eux sans la juger. 	<ul style="list-style-type: none"> • Certaines personnes peuvent avoir du mal à prendre la décision de mettre fin à une grossesse. Pour d'autres en revanche, la décision est très claire et facile à prendre. Il sera utile et bénéfique de disposer d'un bon réseau de soutien, quelle que soit la décision prise par la personne enceinte.