

# BULLETIN D'INFORMATION SUR LA POPULATION DE MADAGASCAR



Numéro 15 - Avril 2006

---

## Sexualité, prévention et santé sexuelle avant le mariage en Afrique

*Le 25 avril 2006, s'est tenu à l'Institut national de santé publique et communautaire d'Antananarivo un séminaire de recherche sur la question de la santé de la reproduction des adolescents à Madagascar. Organisé par l'INSPC et l'IRD, cet événement est l'occasion de faire un point sur la question de la sexualité et de la prévention des risques chez les adolescents en Afrique.*

La formulation des Objectifs du Millénaire pour le Développement qui ne traitent pas directement des questions de santé de la reproduction a fait naître un débat autour des priorités politiques et scientifiques à défendre. Les jeunes en Afrique subsaharienne, particulièrement vulnérables aux IST et aux grossesses non désirées sont au coeur de ce débat. Le changement social et économique visible dans tous les pays d'Afrique subsaharienne a modifié les conditions dans lesquelles se déroulent l'adolescence, la jeunesse, l'entrée en vie adulte et les besoins de prévention de ces populations au cours de ces étapes de vie sont loin d'être satisfaits.

### *Le début de la sexualité*

Le début de la sexualité en Afrique subsaharienne était, dans de nombreuses sociétés, régi par des rites de passages à l'âge de la puberté visant à transmettre un savoir et des normes de comportement. Ces rites étaient très rapidement suivis, du moins pour les femmes, de l'entrée en vie familiale. La reconnaissance d'une période d'adolescence en Afrique est relativement récente et l'on observe depuis deux décennies environ un changement social important dans le passage à l'âge adulte. Le recul de l'âge au premier mariage, les modifications des normes sociales et culturelles relatives au choix du conjoint et aux différentes

étapes du processus de mariage autant de facteurs qui changent le contexte dans lequel les jeunes d'aujourd'hui vivent leur adolescence. Dans la plupart des sociétés africaines contemporaines, les normes traditionnelles et religieuses valorisent, voire imposent la virginité de la femme au mariage, tandis que l'expérience sexuelle est souvent perçue pour les garçons comme partie intégrante de l'initiation à la vie adulte masculine.

L'interdit sexuel avant le mariage pour les femmes semble s'être généralisé lors de la diffusion des religions monothéistes profondément attachées au respect de la virginité. On peut cependant noter quelques sociétés où la sexualité avant le mariage est encouragée afin de tester les capacités de procréation, comme par exemple les *Masikoro* de Madagascar ou les *Béti* du Cameroun.

Le recul du mariage observé pour les femmes ne semble pas s'accompagner d'une baisse de l'activité sexuelle à l'adolescence des jeunes filles. Une dissociation croissante apparaît ainsi entre l'entrée en vie sexuelle et maritale et l'on note partout une augmentation de la sexualité prémaritale féminine. Inversement, on observe pour les hommes une tendance quasi-générale à la précocité des rapports sexuels qui conduit à un allongement parfois important de la période d'activité sexuelle avant le mariage.

### *Connaissance, attitude et comportements*

L'information des jeunes sur la sexualité, la reproduction et les risques qui lui sont associés reste largement tabou en Afrique subsaharienne. Des efforts ont été développés à travers les programmes scolaires ou des interventions spécifiques adressées aux jeunes. Certaines interventions s'adressent directement aux élèves, soit par l'intermédiaire de pairs ou d'étudiants infirmiers, soit par des activités ludiques et/ou artistiques ou d'Information Education Communication (IEC) dans les écoles. D'autres interventions s'adressent aux enseignants, parents ou leaders ou agissent directement sur le contenu des programmes scolaires sur la santé. Mais les difficultés de dialogue entre générations, ou même au sein des mêmes générations, demeurent une barrière à la diffusion de l'information et à l'adoption de comportements de prévention. En effet, une caractéristique commune aux différentes régions d'Afrique semble être l'absence totale de dialogue entre les générations au sujet de la sexualité et des risques qui lui sont associés. Les jeunes filles avant le mariage ne reçoivent bien souvent pas d'autres conseils que l'abstinence de la part de leurs parents.

### *Les modes de prévention*

La contraception est de mieux en mieux connue parmi les jeunes non mariés et sexuellement actifs. D'après les résultats des enquêtes EDS, la quasi totalité d'entre eux connaissent au moins une méthode contraceptive moderne. Le préservatif est la principale méthode déclarée par les jeunes non mariés. C'est au Tchad, en Mauritanie et à Madagascar que l'on trouve la connaissance la plus faible de la contraception comprise entre 50 et 75 % chez les jeunes femmes et inférieure à 50 % chez les jeunes hommes. Cependant, la connaissance de l'existence d'une méthode n'implique pas nécessairement une réelle compréhension du mécanisme ou du mode d'utilisation de la méthode.

#### *Abstinence*

Pour échapper aux risques liés à la sexualité, l'abstinence apparaît la méthode de prévention par excellence. Dans les programmes d'intervention comme dans les recherches sur les comportements sexuels, l'abstinence est

conceptualisée comme un comportement utilisé par les individus pour éviter une grossesse ou une IST et comme un comportement à encourager. En effet, l'abstinence est prônée, via l'administration Bush qui influence les organes internationaux et via les discours religieux, comme le moyen le plus sûr de protéger à la fois des IST et des grossesses non désirées. Elle est citée dans les enquêtes dans la liste des moyens contraceptifs et donc mise en parallèle avec la pratique « active » de la contraception. Pourtant il n'est pas toujours facile de faire la part des choses entre une personne qui a un comportement d'abstinence dans une volonté de prévention et une autre qui n'est pas encore sexuellement active. Par ailleurs, il est reconnu aujourd'hui que l'abstinence sexuelle chez les jeunes est associée à la préservation de la virginité dans de nombreuses sociétés mais que sa pratique n'exclue pas l'exercice d'une sexualité « non-coïtale » (anale ou orale) et qui présente des risques importants de transmission des MST et du VIH. Elle n'est donc pas toujours un comportement de prévention et son efficacité peut être remise en cause. De plus, même si certains défendent son effet préventif sur la santé sexuelle des jeunes, l'abstinence demeure difficile à mettre en œuvre et ne répond pas aux réels besoins d'accéder à un moyen de prévention.

#### *Contraception*

Dans ce contexte, l'accès à la prévention n'est pas toujours facile pour les jeunes. En effet, l'accès aux services parfois réservés aux femmes en union ou ayant déjà des enfants, le coût des consultations et des méthodes contraceptives, les problèmes d'accueil ou d'anonymat et l'attitude moralisatrice des personnels de santé envers les célibataires, sont autant d'obstacles au recours à la contraception des jeunes avant le mariage. Les niveaux de pratique contraceptive chez les jeunes avant le mariage sont en effet très faibles. Le recours à la contraception médicalisée varie d'un pays à l'autre, ce qui peut s'expliquer par une différence dans l'accès à la contraception des adolescents. La prévalence de ces méthodes est en effet plus élevée dans certains pays d'Afrique de l'Est où l'implantation des programmes de planification familiale est ancienne. Elle est inférieure à 10 % dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne ; elle est de 25 et 28 %

en Éthiopie et au Botswana et de 62 % en Afrique du Sud où elle repose essentiellement sur l'injection, la principale et souvent unique méthode prescrite dans le cadre des programmes de planification familiale.

L'utilisation de méthodes naturelles, plus forte dans les pays où la prévalence des méthodes médicalisées est la plus faible, semble constituer une alternative aux difficultés d'accès à ce type de contraception : elles sont plus accessibles et gratuites. Mais les échecs de ces méthodes sont fréquents car les adolescentes méconnaissent souvent leur période féconde. L'utilisation des méthodes modernes de contraception par les jeunes souffre aussi des images négatives qui leur sont associées. Ainsi, la contraception hormonale est souvent associée chez les jeunes à un risque de stérilité qui décourage les jeunes filles d'utiliser ces méthodes.

#### *Condom*

En Afrique subsaharienne, les jeunes hommes utilisent encore très peu le condom. En Afrique du Sud, pays où la pratique contraceptive chez les jeunes est la plus forte, 50 à 60% des jeunes sexuellement actifs n'ont jamais utilisé le condom. En milieu urbain au Cameroun, où la sexualité prémaritale devient la norme, les rapports sexuels sont rarement protégés. Si le condom est avant tout recommandé comme un moyen de protection contre les IST, y compris le VIH/sida, il est aussi utilisé comme moyen contraceptif. Il reste cependant difficile de distinguer le motif de son utilisation. Pour les jeunes cependant, il semble plus facile de négocier l'utilisation du préservatif dans un but contraceptif que préventif des IST.

En effet, une étude auprès de jeunes migrants en ville au Nigeria montre que la négociation est plus facile lorsqu'il s'agit d'éviter une grossesse. La négociation de l'utilisation du condom comme prévention VIH, revient en effet à suspecter le partenaire d'être infecté et remet en cause la relation, dans laquelle le(a) partenaire a été choisi(e) en raison de la confiance accordée. L'utilisation du condom varie alors selon le degré de moralité attribué à la relation : il est plus utilisé lors de relations temporaires, avec un partenaire suspecté de sexualité intense.

Il est d'autant moins utilisé que la relation dure dans le temps et que la « moralité perçue » de la relation augmente. Cette notion de suspicion associée à la négociation du préservatif se retrouve dans beaucoup d'autres études. En effet, l'utilisation du condom est fortement associée au partenaire occasionnel à l'infidélité ou à l'infection par une IST. Dans la relation stable, le préservatif entre en concurrence avec la confiance et l'amour accordé au partenaire qui sont parfois, comme au Mozambique, perçus comme une assurance d'immunité à l'infection. Ainsi, à Madagascar, l'utilisation du condom est plus fréquente avec une partenaire occasionnelle qu'avec une partenaire régulière. La négociation du condom par la jeune fille peut être associée à des images négatives : une fille qui ose le demander, ou pire, qui dispose de préservatifs, est jugée sexuellement trop expérimentée, de mœurs facile, voire prostituée comme au Malawi ou au Nigeria. Au Ghana, il est mal perçu qu'une jeune fille achète ou dispose de préservatifs. Au Kenya, les filles peuvent être assimilées à des prostituées si elles suggèrent son utilisation. En Afrique du Sud, elles sont qualifiées de « légères » ou de prostituées si elles disposent de préservatifs. Outre les représentations associées au préservatif, la question de la qualité de l'offre est prépondérante parmi les facteurs de son utilisation.

Ainsi, au Burkina Faso, l'obstacle le plus important à l'accès des jeunes aux condoms, tout comme aux autres services de santé, semble être l'attitude réprobatrice et/ou moralisatrice des prestataires de services. Un autre facteur évoqué est le contexte familial dans lequel évoluent les jeunes. En Afrique du Sud, le niveau d'éducation du ménage augmente l'utilisation du condom chez les jeunes. À Madagascar, le soutien parental explique le niveau d'utilisation. Il semble en effet que le dialogue entre parents et adolescents favorise de moindres comportements à risque. Le dialogue entre individus de même génération souffre aussi de cette gêne à parler des questions sexuelles. Ainsi, au Ghana, les normes sociales semblent fortement inhiber le dialogue autour de la santé reproductive, entre amis ou entre partenaires. Ce manque de discussion est souvent considéré comme un frein aux comportements de prévention.

## Conclusion

C'est souvent la question de l'absence de prévention qui est mise en avant et qui oriente les programmes de recherche et d'action sur la sexualité et la fécondité des jeunes. Ceux-ci s'orientent en effet généralement sur les comportements sexuels, la connaissance des risques et le recours à la prévention (contraception / préservatif). Mais les jeunes protègent mal leur sexualité parce qu'ils ont une mauvaise perception du risque (liée à un manque de connaissance) et un problème d'accès à la prévention (offre insuffisante ou non adaptée, barrières culturelles, négociation difficile avec le partenaire ...). Deux aspects importants sont bien souvent occultés dans les cadres explicatifs. Il s'agit :

- d'une part, du fait que la sexualité peut s'exercer de manière non consensuelle voire coercitive, auquel cas l'utilisation d'une prévention n'est pas négociable. En dehors de l'Afrique du Sud, l'aspect non consensuel de la sexualité des jeunes est encore peu étudié en Afrique subsaharienne. Certaines études montrent cependant que les rapports incitatifs (en échange d'argent ou de cadeaux) ou forcés (sur le lieu de travail, au sein de la famille, ...) sont loin d'être anecdotiques;

- d'autre part, le fait que la sexualité non protégée peut correspondre à une stratégie délibérée, visant à faire preuve de fertilité, à accéder à un autre statut social, ou encore avoir une finalité matrimoniale.

D'autres questions restent en suspens. Ainsi, si le contexte de l'entrée en vie sexuelle des filles est bien documenté, on a peu d'information sur celle des garçons. Dans quelles mesures les jeunes ont-ils des expériences d'homosexualité ? Quelle est l'expérience des jeunes hommes des pratiques sexuelles abusives ?

Si beaucoup de progrès ont été fait dans la connaissance et la compréhension des comportements des jeunes en matière de santé reproductive, il reste donc encore beaucoup à faire pour améliorer l'efficacité des interventions et permettre aux jeunes d'accéder à une sexualité sans risque.

Valérie Delaunay, IRD, LPED

## Voici quelques sites internet qui délivrent des informations sur la sexualité, la contraception, les IST, le Sida ou la santé en général destinés tout particulièrement aux adolescents

### • Masexualité.ca

C'est un site consacré à la diffusion d'informations fiables et d'actualité et à l'éducation en matière de santé sexuelle. La réalisation de ce site Web a été rendue possible grâce à la collaboration d'une équipe de distingués organismes médicaux du pays. Le site est administré par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada.

<http://masexualite.ca/fre/adolescents/>

### • Sexados

Sexados est un site d'information sur la santé en général et la santé sexuelle pour les adolescents. En ligne de nombreux dossiers sur les IST, la contraception, les effets de la drogue et de l'alcool mais aussi sur les questions d'actualité en terme de santé telle que la grippe aviaire

<http://www.sexados.com/>

### • Sida-jeunes.org

C'est un site d'informations pour les jeunes sur le sida et les IST. Ce site est un outil créé par l'INJEP et le réseau InfoYouth, réseau d'associations et d'institutions actives auprès de la jeunesse, sous l'égide l'UNESCO. Il propose de nombreuses d'informations et un quizz pour tester ses connaissances sur les IST - Sida

<http://www.sida-jeunes.org>

• TV5 propose une série « Scénarios d'Afrique », composée de 15 courts-métrages réalisés par de talentueux cinéastes africains à partir d'idées originales proposées par des adolescents africains lors de concours internationaux. TV5 est partenaire de Scénarios d'Afrique, projet de prévention du SIDA à l'intention des adolescents et organisé par Global Dialogues. Les courts-métrages sont téléchargeables sur le site.

[http://www.tv5.org/TV5Site/webtv\\_pourcinema/index.php?rub=1&srub=49alors](http://www.tv5.org/TV5Site/webtv_pourcinema/index.php?rub=1&srub=49alors)

## Références

Le texte présenté ci-dessus est extrait d'une communication présentée à la Conférence « La régulation de la fécondité en Afrique; Transformation et différenciation au tournant du XXI<sup>e</sup> siècle » (GRIPPS, LPED, Conférence virtuelle, 10-14 octobre 2005). La communication s'intitule : Sexualité et prévention avant le mariage en Afrique Sub-saharienne : une revue de la littérature et l'intégralité du texte est disponible à l'adresse suivante :

[www.up.univ-mrs.fr/wiupenv/labo/d\\_lpe/actualites/dec05/refa05/PDF/Delaunay-REFA%202005.pdf](http://www.up.univ-mrs.fr/wiupenv/labo/d_lpe/actualites/dec05/refa05/PDF/Delaunay-REFA%202005.pdf)

Parmi les très nombreuses références utilisées par V. Delaunay dans sa revue de la littérature, on peut citer :

Adjamagbo A., Antoine P et Delaunay V. 2005. « Naissances prémaritales au Sénégal: confrontation de modèles urbain et rural. » *Cahiers québécois de démographie* 33(2): 239-272.

<http://www.erudit.org/revue/cqd/2004/v33/n2/index.html>

Agha S. 2002. « A quasi-experimental study to assess the impact of four adolescent sexual health interventions in sub-Saharan Africa. », *International Family Planning Perspectives*, 28(2): 67-70,113-118.

<http://www.guttmacher.org/pubs/journals/2806702.html>

Benefo K. D. 2004. « Are partner and relationship characteristics associated with condom use in Zambian nonmarital relationships? », *International Family Planning Perspectives*, 30(3): 118-127.

[www.guttmacher.org/pubs/journals/3011804.html](http://www.guttmacher.org/pubs/journals/3011804.html)

Erulkar A. S. 2004. « The experience of sexual coercion among young people in Kenya. » *International Family Planning Perspectives*, 30(4): 182-189.

[www.guttmacher.org/pubs/journals/3018204.html](http://www.guttmacher.org/pubs/journals/3018204.html)

Garenne M., Halifax J. 2000. « La fécondité prémaritale en Afrique subsaharienne. Une évaluation de son ampleur à partir des enquêtes démographiques et de santé (EDS). » *La Chronique du Ceped* 39: 1-3.

[ceped.cirad.fr/cdrom/integral\\_publication\\_1988\\_2002/chronique/pdf/cc\\_39.pdf](http://ceped.cirad.fr/cdrom/integral_publication_1988_2002/chronique/pdf/cc_39.pdf)

Guillaume A., Molmy W. 2003. *L'avortement en Afrique: une revue de la littérature des années 1990 à nos jours*. Ceped., CD ROM

<http://ceped.cirad.fr/avortement/fr/index.html>

Mondain N., Delaunay V. 2003. «Life before marriage. Changes in couple formation and premarital pregnancies among the sereer sin in Senegal. » *Working Paper Series of Harvard Center for Population and Development Studies* 13(3): 1-32.

<http://www.hsph.harvard.edu/hcpds/workingpapers.html>



## ***Pour en savoir plus sur la santé de la reproduction des adolescents***

- Le Fonds des Nations-Unies pour la Population a publié de nombreux rapports concernant la santé de la reproduction des adolescents. On trouve en ligne notamment:
  - Le rapport 2003 sur l'Etat de la Population Mondiale : « 1 milliard à ne pas oublier: investir dans les droits et la santé des adolescents »

- Le rapport 1998 sur l'Etat de la Population Mondiale : "Les générations futures"  
- Un rapport conjoint avec l'Unicef et l'OMS : "Adolescents: profiles in empowerment"  
[http://www.unfpa.org/publications/index.cfm?filterID\\_Key\\_Issue=3](http://www.unfpa.org/publications/index.cfm?filterID_Key_Issue=3)

● L'OMS présente une rubrique consacrée exclusivement à la santé reproductive et sexuelle des adolescents. Parmi les publications récentes en ligne, on peut trouver:

- *Towards adulthood - Exploring the sexual and reproductive health of adolescents in South Asia*, 244p.  
- *Forced sexual relations among married young women in developing countries*, 4p.  
<http://www.who.int/reproductive-health/adolescent/index.html>

● Le Population Reference Bureau met en ligne, outre de nombreuses publications sur les adolescents. Un powerpoint présentant les tendances et caractéristiques des comportements adolescents dans différents pays du monde est disponible à l'adresse suivante:

[http://www.prb.org/Content/NavigationMenu/PRB/PRB\\_Library/Graphics\\_Bank/Youth1/Youth.htm](http://www.prb.org/Content/NavigationMenu/PRB/PRB_Library/Graphics_Bank/Youth1/Youth.htm)

● Le site du Guttmacher Institute présente une rubrique spéciale consacrée aux adolescents. On y trouve de nombreuses publications en ligne : états des lieux, politiques nationales, analyses thématiques ou par pays ainsi que des powerpoints et des bases de données.

<http://www.guttmacher.org/sections/adolescents.php>

● Le site de Family Health International propose aussi des publications en ligne présentant différents programmes menés pour l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive des adolescents.

[http://www.fhi.org/fr/RH/Pubs/Network/v20\\_3/index.htm](http://www.fhi.org/fr/RH/Pubs/Network/v20_3/index.htm)

● Lors du Congrès International de l'IUSSP à Tours (2005), plusieurs séances ont traité de la question de la santé sexuelle et reproductive des adolescents. Les communications présentées à cette occasion sont disponibles sur le site.

<http://iussp2005.princeton.edu/sessionsByTopic.aspx>

● Le Centre d'Etudes et de Recherche en Population et Développement (CERPOD/INSAH) a organisé un atelier de dissémination de sa nouvelle publication intitulée "Lueurs d'espoir" portant sur la santé de la reproduction des adolescents au Sahel. La cérémonie a eu lieu le 25 octobre 2005 dans les locaux de l'Institut National de Recherche en Santé Publique (INRSP) à Bamako.

Les adolescents constituent un groupe important de la population des Etats membres du CILSS. Sur une population sahélienne estimée à 54 millions en 2000, le sous-groupe des adolescents était de 5,7 millions. Les comportements qu'ils adopteront au cours de leur vie féconde détermineront, pour une large part, le visage du Sahel de demain.

[http://www.secheresse.info/article.php3?id\\_article=2560](http://www.secheresse.info/article.php3?id_article=2560)

● Dans le cadre des conférences de l'Université de tous les savoirs, organisé par le Ministère de la Recherche (France), Marcel Rufo (sociologue) a présenté ces recherches sur les liens entre les adolescents et leurs familles en Europe. Les fichiers audio et vidéo de la conférence peuvent être téléchargés sur le site.

<http://www.canalu.fr/canalu/chainev2/utls/programme/2115802258/vHtml/0/canalu/affiche/>

● Une enquête Nationale *Longitudinal Study of Adolescent Health (Add Health)*, mené auprès d'adolescents âgés de 18 à 26 ans aux Etats-Unis, est disponible sur internet ainsi que les publications y afférant. L'objectif était de voir comment le contexte social (familial, amical, scolaire, voisinage et communautaire) influence les comportements de prise de risque sanitaire des adolescents.

<http://www.cpc.unc.edu/projects/addhealth>

● L'Institut National de la Santé Publique et Communautaire de Madagascar dispose d'un site internet présentant ses principales formations et ses activités de recherches. Il héberge notamment le site d'INFO SUD SANTE, qui est destiné préférentiellement aux professionnels et aux décideurs oeuvrant en santé de

la population des pays du sud , c'est à dire à ceux qui ont pour responsabilité d'améliorer l'état de santé des populations rurales et urbaines et de réduire les inégalités en matière de santé entre les différents groupes sociaux et les collectivités humaines. Les initiateurs sont le secteur santé de coopération française à Madagascar (SCAC), l'Institut National de Santé Publique et Communautaire (INSPC) d'Antananarivo, et la Fondation AEDES en Belgique.

<http://www.inspc.mg>



## **Recherche en cours**

*Parmi les programmes de recherche en cours à Madagascar autour des questions de santé de la reproduction des adolescents, on peut citer EJEMA, "Etre Jeune à Madagascar: sexualité et gestion des risques". Ce programme est mené conjointement par des chercheurs malgaches et français de l'IRD.*

Même si la prévalence du sida reste faible à Madagascar, celle des autres IST telles que la syphilis laisse présager un contexte favorable à la diffusion de l'épidémie de sida, tout particulièrement auprès des adolescents et jeunes adultes qui, pour diverses raisons, ont des comportements qualifiés « à risque ». Les relations sexuelles sont précoces et les jeunes se prémunissent très peu contre les risques de grossesses ou de maladies sexuellement transmissibles. Ils utilisent rarement la contraception et restent très réticents vis-à-vis du préservatif. La question de la sexualité et de la fécondité des adolescents est dorénavant une question de santé publique à Madagascar. Pourtant, les acteurs et les institutions dans le champs de la santé constatent presque unanimement que les besoins des adolescents en service de santé de la reproduction et en prévention des IST sont mal connus et comme en témoigne le nombre important de grossesses non désirées et d'avortement clandestins, ils sont aussi insatisfaits. La connaissance approfondie des comportements démographiques des jeunes est donc indispensable dans le contexte actuel où le gouvernement et les institutions internationales consacrent des moyens de plus en plus importants aux programmes de santé de la reproduction et de lutte contre le sida à destination des jeunes.

Jusqu'à aujourd'hui, les recherches menées à Madagascar sur la question de la sexualité et de la fécondité des jeunes sont rares. Le programme EJEMA a pour objectif d'identifier d'une part les risques potentiels que présentent les comportements de sexualité et de fécondité précoces et d'autre part comment les jeunes prennent ou évitent ces risques en fonction du contexte social, économique et culturel. L'analyse se fera d'abord au niveau national puis plus précisément dans la province d'Antananarivo. Le programme est organisé en trois axes : « Comportements sexuels et procréateurs des jeunes », « Représentations et normes en termes de sexualité et de fécondité précoces », « Prévention des risques liés à la sexualité et la fécondité des adolescents ».



## On parle de Madagascar

- La Division de la Population des Nations-Unies a publié l'édition 2005 du *World population policies*. Cette dernière version contient l'information la plus actualisée sur les politiques de population dans les 194 pays membres et non-membres des Nations-Unies. Il fournit un aperçu des politiques de population pour chaque pays en 2005 et au milieu des années 1970, 1980 et 1990, ce qui correspond aux conférences internationales sur la population de Bucarest, Mexico et du Caire ainsi qu'à Caire + 10. L'étude fournit en outre des informations sur les politiques de population en relation avec la croissance démographique, la structure de la population par âge, la fécondité, la mortalité, la distribution spatiale et les migrations nationales et internationales. Les indicateurs démographiques clefs sont aussi présentés pour chaque pays. L'ouvrage, en ligne, peut aussi être téléchargé sous forme de base de données.

*World population policies 2005* / Population Division.- New York : United Nations, 2006, xiii-476 p.  
<http://www.un.org/esa/population/unpop.htm>

- La Division de la Population des Nations-Unies met en ligne un rapport sur les tendances nationales en matière de Population, Ressources, Environnement et Développement.

A la Conférence des Nations-Unies sur l'Environnement et le Développement, qui s'est tenue à Rio de Janeiro en 1992, à la Conférence Internationale sur la Population et le Développement, qui s'est tenue au Caire en 1994, et à la série de conférences faisant l'état des progrès accomplis dans l'achèvement de ces objectifs, un accord global a émergé sur la nécessité d'une relation soutenable entre le nombre des hommes, les ressources et le développement. Avec un soutien particulier à l'amélioration de la connaissance des relations entre la population, les ressources, l'environnement et le développement, le Département des Affaires Economiques et Sociales de la Division de la Population a réalisé la base de données PRED, qui s'appuie sur tout un ensemble de données permettant des comparaisons entre pays et sur des documents. Cette publication fournit les profils de différents pays et montre la situation actuelle ainsi que les tendances récentes des indicateurs concernant la population, les ressources, l'environnement et le développement.

On trouve en ligne des tableaux par pays contenant 140 séries statistiques (population, indicateurs socio-économiques, santé, utilisation du sol, accès à l'eau, énergie, pollution, etc.). Ces données sont disponibles sur un cédérom payant (PRED Bank database, version 4, 2005).

*National Trends in Population, Resources, Environment and Development 2005 : Country Profiles* / Population Division.- New York : United Nations, 2006

<http://www.un.org/esa/population/unpop.htm>

- A l'occasion de la Journée mondiale de la Santé, le 7 avril, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a publié le Rapport sur la santé dans le monde 2006 - Travailler ensemble pour la santé, qui présente une étude exhaustive du personnel sanitaire dans le monde. Le Rapport fait apparaître une grave pénurie d'agents de santé dans 57 pays qui les empêche d'assurer des interventions vitales comme la vaccination des enfants, les soins prénatals et obstétricaux ou encore le traitement du VIH/SIDA, du paludisme et de la tuberculose. Il manque plus de quatre millions de médecins, d'infirmières, de sages-femmes, d'administrateurs et d'agents de santé publique pour répondre aux besoins de ces pays, dont 36 sont situés en Afrique subsaharienne. Selon le rapport, cette pénurie, conjuguée au manque de connaissances théoriques et pratiques, empêche aussi les systèmes de santé de combattre efficacement les maladies chroniques, la grippe aviaire et d'autres problèmes de santé.

<http://www.who.int/>



## ***Se documenter sur la population***

• *Population development planet*, fondé par un jeune chercheur en démographie, est un site personnel ouvert dans un premier temps aux chercheurs travaillant sur les populations. Ce portail vous propose un ensemble de travaux de recherche sélectionnés pour leur intérêt ou leur actualité en anglais et/ou en français. L'éditorial vous informe des dernières nouvelles du site et vous propose des articles, des séminaires et des conférences concernant des études sur les populations dans des domaines pluridisciplinaires tel que l'épidémiologie. Parmi les travaux édités sur le site on peut trouver une grande diversité de données relatives aux populations d'Afrique et du monde. Le site répertorie des chercheurs en démographie qui s'intéressent à des thèmes variés comme la santé publique, l'environnement, la mortalité et la fécondité. Ces travaux menés principalement sur le continent africain révèlent les disparités et l'extrême richesse culturelle des différentes populations du globe. Ces études portant le plus souvent sur des populations méconnues ou oubliées dans la pauvreté permettent de mieux comprendre la condition sociale de ces populations et adapter les politiques à leurs besoins.

*PopDevPlanet* vous est présenté par Julien ZWANG.

<http://demoplanet.free.fr/>

• *PopulationData.net* est un site web proposant des informations et des statistiques sur la population et les pays du monde. Vous trouverez notamment sur ce site des « fiches pays », des cartes thématiques (villes, environnement etc.), ainsi que de l'information sur différents sujets (démographie, droits humains, jeunesse etc.).

<http://www.populationdata.net/>

• *PopulationMondiale.com* est un site similaire au précédent, qui donne des informations et des actualités essentiellement démographiques.

<http://www.populationmondiale.com/>

• L'Université du Québec à Chicoutimi a développé son site de mise en ligne d'ouvrages (théoriques et méthodologiques) classiques en sciences sociales. On trouve différentes rubriques: les auteurs classiques, les sciences sociales contemporaines, méthodologie en sciences sociales, sciences du développement, autres documents et deux autres rubriques plus spécifiquement consacrées au Québec (La désintégration des régions du Québec, Histoire du Saguenay-Lac-Saint-Jean).

<http://classiques.uqac.ca/index.html>

• La dernière Chronique du Ceped vient de paraître. Elle s'intitule « Dynamiques périurbaines : Population, habitat et environnement dans les périphéries des grandes métropoles. »

[http://ceped.cirad.fr/rubrique.php3?id\\_rubrique=3](http://ceped.cirad.fr/rubrique.php3?id_rubrique=3)

On trouve sur le site du Ceped les résultats de trois ateliers de recherche organisés par le champ de recherche « Peuplement, Urbanisation, Mobilité et Environnement ». Les relations entre un groupe humain et un espace ne sont pas univoques. Les mobilités introduisent des changements majeurs dans les perceptions, les pratiques et les usages de l'espace par les hommes. L'espace de vie de l'individu ne s'ancre pas systématiquement dans un territoire, mais prend de plus en plus la forme d'un réseau de lieux qu'il fréquente selon ses besoins et les opportunités offertes par ces lieux. Ces nouveaux usages, à leur tour, transforment ou créent de nouveaux lieux (la péri-urbanisation par exemple) ; les valeurs des territoires peuvent en être totalement bouleversées et de ce fait induire une instabilité du peuplement.

- Dynamiques périurbaines

- Mobilité et résidence

- Peuplement et territoire

[http://ceped.cirad.fr/article.php3?id\\_article=120](http://ceped.cirad.fr/article.php3?id_article=120)

## Evénements

- Un séminaire international sur les questions éthiques liées à la santé de la reproduction se tiendra du 21 au 24 septembre 2006 aux Pays-Bas. Il vise à réunir des chercheurs dans les domaines de la population, de la médecine et de la santé publique ainsi que des spécialistes de bio-éthique et des concepteurs de politiques publiques afin de clarifier ces questions éthiques et contribuer ainsi au dialogue entre scientifiques et concepteurs de politiques publiques dans le domaine de la santé de la reproduction. Les thèmes de recherche comprennent notamment : droits des hommes et des femmes; santé de la reproduction des adolescents; pauvreté et inégalité d'accès aux services.

<http://www.iussp.org/Activities/scc-rep/rep-call06fr.php>

- La Chaire Quetelet est organisée tous les ans à Louvain-La-Neuve (Belgique) par l'Institut de Démographie de l'Université Catholique de Louvain. Cette année, le thème de la Chaire Quetelet est « Les systèmes d'information en démographie et en sciences sociales. Nouvelles questions, nouveaux outils ? ». Six thèmes sont retenus: les recensements : nouvelles tendances, nouvelles formules ; les approches longitudinales : du rétrospectif au suivi, les techniques récentes d'enquête, d'échantillonnage et de traitement ; les observations de populations spécifiques, vulnérables ou marginalisées ; les réseaux, entourages, contextes : nouvelles approches; liberté, secret statistique, éthique, déontologie. Elle se tiendra du 29 novembre au 1er décembre 2006. L'appel à communication est ouvert jusqu'au 25 mai 2006.

<http://www.uclouvain.be/demo.html>

- L'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (IDSEA) a pour mission de promouvoir et d'appuyer la recherche qui améliore la santé et le développement des mères, des nourrissons, des enfants, des adolescents et des familles au Canada et partout dans le monde. L'Institut lance un concours pour les stagiaires de recherche (étudiants gradués et stagiaires post-doctoraux) afin de leur permettre de présenter leur propre recherche à des réunions annuelles et à des conférences internationales, reliées au mandat de l'Institut. Les dates limites pour faire une demande sont les 1er avril et 1er novembre de chaque année.

<http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/30713.html>



Ce numéro a été coordonné par Clotilde Binet (Université Paris X - IRD) et Bénédicte Gastineau (IRD - LPED). Le prochain numéro paraîtra au cours du mois de Mai. Si vous souhaitez nous envoyer vos commentaires sur le numéro 16 ou des informations pour le numéro suivant, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : [bipmada@yahoo.fr](mailto:bipmada@yahoo.fr)