

1<sup>er</sup> atelier  
**SEXOLOGIE  
SANS  
FRONTIÈRES**

4 - 7 novembre 2024  
Sète, France

# Enjeux de santé sexuelle en Afrique

Dr Jeanne Diaw. Sexologue- Andrologue  
Mercredi 06 novembre 2024 09h



ATELIER AFRAVIH

*Sexologie Sans Frontières*

# La place de la santé sexuelle dans les politiques et programmes en Afrique Subsaharienne



ALLIANCE FRANCOPHONE  
VIH - HÉPATITES VIRALES - SANTÉ SEXUELLE

# Les interventions sanitaires et sociales efficaces pour promouvoir la santé sexuelle

1. Offre d'éducation à la santé sexuelle
2. Conseils et fourniture de services de contraception
3. Prise en charge sécurisée des avortements
4. Prévention et traitement des infections sexuellement transmissibles  
Prévention et prise en charge du VIH
5. Violence à l'égard des femmes et des filles : prévention, soutien et soins  
Prévention
6. Réponse aux pratiques traditionnelles néfastes et dangereuses  
(mariage d'enfants et mutilations génitales féminines)



# La contraception

**En Afrique subsaharienne, le taux d'utilisation de la contraception par les adolescent-e-s sexuellement actives est faible dans la majorité des pays.**

L'Afrique Subsaharienne présente le taux de prévalence contraceptive (TPC) le plus bas 33% avec des variations entre pays (67% - 4%)

besoin non satisfait en planification familiale (PF) le plus élevé au monde 21% (38% - 10%).

L'utilisation de la contraception chez les adolescents sexuellement actifs est plus faible en raison de :

- manque de connaissances
- des lacunes dans les connaissances et des idées fausses
- des difficultés à obtenir des services/produits contraceptifs
- des difficultés à vouloir/pouvoir les utiliser correctement et régulièrement.



# Mariage précoce ou forcé

Une initiative régionale et principaux résultats pour la promotion de la santé maternelle des adolescentes.

- **« Initiative en faveur des adolescentes - Le savoir pour la dignité - ILLIMIN ZAMAN DUNIA - BURKINATAREY BAYREY »**
- Concerne les adolescentes âgées de 10 à 19 ans, jamais scolarisées ou déscolarisées, mariées ou non mariées qui se réunissent dans un Espace Sûr pour recevoir un enseignement modulaire et de cours d'alphabétisation.
- **Des résultats significatifs :**
  - **Les bénéficiaires savent où revendiquer leurs droits en cas de mariage précoce ou forcé**
  - **Les bénéficiaires sont sensibilisés aux conséquences des mariages précoces**
  - Les bénéficiaires ont appris à faire des calculs, à écrire
  - Les bénéficiaires ont une capacité financière.
  - Les filles disent que c'est le Programme qui les a motivées à exercer des activités génératrices de revenu et gagnent un peu d'argent.



# Avortement non sécurisé

## La base de données mondiale sur les politiques d'avortement

<https://abortion-policies.srhr.org/>

Le protocole additionnel à la charte africaine des droits de l'homme et des peuples relatif aux droits des femmes adopté lors de la 2<sup>ème</sup> session ordinaire de la conférence de l'Union Africaine à Maputo, le 11 juillet 2003.

- Le Protocole vise à pallier les insuffisances des instruments internationaux qui l'ont précédé en abordant les droits de la femme de manière globale.





Instrument juridique supranational

Tous les états ayant ratifié ce protocole sont sensés l'appliquer

A permis dans certains pays d'avoir les services d'avortement malgré les restrictions juridiques.

## **L'article 14 relatif au Droit à la santé et au contrôle des fonctions de reproduction :**

- Les États prennent toutes les mesures appropriées pour assurer aux femmes, le droit d'exercer un contrôle sur leur fécondité; le droit de décider de leur maternité, du nombre d'enfants et de l'espacement des naissances ; de l'accès des femmes aux services de santé adéquats, à des coûts abordables et à des distances raisonnables, y compris les programmes d'information, d'éducation et de communication pour les femmes, en particulier celles vivant en milieu rural ; protéger les droits reproductifs des femmes particulièrement en autorisant l'avortement médicalisé.





# Les violences

La violence sexiste entraîne des conséquences négatives pour les femmes et les filles, leurs familles, leurs communautés et leurs sociétés.

Dans le monde: 1 femme sur 3

Problèmes de santé sexuelle ou reproductive :

- grossesse non souhaitée
- IST/VIH





# Mariage d'enfant et mutilation sexuelle

## Pratiques traditionnelles néfastes : prévention du mariage d'enfant, mutilation sexuelle

Plus de 650 millions de filles et de femmes dans le monde ont été mariées avant l'âge de 18 ans. Environ une femme sur cinq âgée de 20 à 24 ans s'est mariée avant ses 18 ans, et une sur vingt avant ses 15 ans.

Le taux de prévalence du ME et des MGF/E ont considérablement diminué au cours des 30 dernières années, mais les progrès restent inégaux

On prévoit que 10 millions de filles supplémentaires se marieront pendant l'enfance d'ici 2030 en raison des fermetures d'école, des chocs économiques et des perturbations des services provoqués par la pandémie.





# Problème (s) majeur (s) pour la promotion de la santé sexuelle

**Les agents de santé et de développement ont des difficultés pour prendre en charge les questions de sexualité de la population dans les services offerts en santé de la reproduction à cause du manque d'information et de connaissances sur la sexualité.**

- Le manque d'information sur les questions de sexualité
- adoption des mots appropriés pour parler de sexualité
- freins dûs au tabou et représentations sur la sexualité
- manque de professionnalisme qui ne garantit pas la confidentialité et le respect des usagers

Difficultés de prise en charge du problème sexuel posé

Difficultés de situer le problème sexuel, le manque d'outils

Les contraintes liées à la différence d'âge avec l'écouter sont difficile à gérer à cause du poids culturel pour parler de sexualité à un plus âgé que soi

Absence d'attitudes appropriées pour écouter l'autre et donner confiance joue le rôle le plus important dans l'échec des entretiens.





# Problème (s) majeur (s) pour la promotion de la santé sexuelle

## **Les populations ont de réelles difficultés d'avoir accès à des services et soins de santé sexuelle de qualité**

Le plaisir sexuel Aspect fondamental de la sexualité est absent des programmes de santé de la reproduction

L'expertise des concepteurs de programme en Santé de la reproduction dont les objectifs, les activités tiennent compte des valeurs communautaires, des compétences en santé sexuelle sont difficiles à valoriser

Manque d'information criard des populations en général et des femmes et des filles en particulier en matière de droits des femmes et de droits humains (violences) dans le domaine de la sexualité.



# Problème (s) majeur (s) pour la promotion de la santé sexuelle

**Absence de l'éducation à la sexualité des populations dans le processus de changement de comportement durable pour une bonne santé sexuelle et reproduction reproductive**

## Education sexuelle

compétences de communication, d'autonomie, de négociation qui mène à un vécu adulte sans problème de santé sexuelle

éducation à l'érotisme

association de la connaissance du corps sexué, des phénomènes socio culturels, psychologiques

Les méconnaissances et ignorance de la sexualité et ses composantes entraînent culpabilité, idée de performance, perturbations relationnelles, fausses dysfonctions sexuelles, divorce, remariage polygamique.



# Problème (s) majeur (s) pour la promotion de la santé sexuelle

**Les populations ont des difficultés en matière d'orientation vers des services qui intègrent la santé sexuelle et reproductive et la prise en charge des questions de droits humains en cas de besoin**

Les centres d'aide ou les centres d'actions en santé de la reproduction publiques (les centres ADO pour les jeunes), privé (les téléopérateurs téléphoniques de l'éducation pour la santé du ministère de la santé et de l'action sociale (BIP ADO a 60000 utilisateurs jeunes qui posent des questions par SMS, les centres de lutte contre la violence), les centres de santé ou autres ne sont pas outillés pour s'entretenir de questions de Droits Humains avec la population.



# Problème (s) majeur (s) pour la promotion de la santé sexuelle

## **Systeme de réseautage insuffisant? Efficace?**

Le réseautage entre les différentes institutions permettrait une meilleure efficacité des interventions en santé sexuelle et droits humains, puis le partage de ces informations avec les communautés de bases par une bonne communication

Les TIC doivent participer à la divulgation de la santé sexuelle et les droits humains par la création de site web dédié à ce domaine de la santé pour laisser moins de place à des sites moins spécifiques source de fausses références pour la population.



# Enjeux et défis

« des soins d'avortement sécurisés »

- **Mise en œuvre du guide de l'OMS sur les auto-soins** : la lutte contre la stigmatisation et les problèmes de confidentialité en supprimant le besoin d'une personne intermédiaire, du personnel de santé.
- **Les technologies numériques** : Offrir des possibilités de soutien et de conseil, voire de soins en cas d'avortement à travers les réseaux sociaux et les autres applications numériques.





- Création d'un environnement politique propice à la prestation de services de lutte contre les IST.
- Renforcement de l'intégration de la prévention et des soins des IST dans d'autres programmes et services de santé nationaux.





Opérationnaliser chaque intervention/mesure prioritaire

- **Des données pour cibler les actions, exemple : stratégies et directives nationales sur le VIH/sida (données de santé sexuelle)**
- Des interventions à fort impact, exemple : Élimination transmission VIH aux nourrissons
- Des services dispensés dans une optique d'équité, exemple : intégration du VIH dans les plans nationaux d'urgence pour assurer la continuité des services essentiels de lutte contre le VIH dans les situations d'urgence et de crise humanitaire
- Des solutions financières viables, exemple : plan de mobilisation de ressources domestiques pour le VIH/sida
- Des innovations pour accélérer les progrès, exemple : auto-soins pour le VIH/sida





## **Intégration de la santé sexuelle et des droits humains dans les stratégies de développement**

les différentes dimensions de la santé sexuelle et de droits dans les stratégies de développement.





## **Donner un sens à l'espacement des naissances par la sexualité contre le faible taux d'utilisation de la contraception.**

Le point faible des programmes de planification familiale est la santé sexuelle. Sans la sexualité, la planification familiale est dépourvue de sens. Le contexte de la planification familiale concerne la sexualité entre homme et femme.





Violences psychologiques et physiques à l'encontre de la population homosexuelle  
ce qui crée la vulnérabilité

Les agents de développement et la population elle-même rebutés par une  
pratique homosexuelle à cause des croyances religieuses.

lever le mythe de l'origine occidentale : définir la genèse de la sexualité des homosexuels et  
de saisir son sens dans le contexte africain et sénégalais au-delà des clichés sur la pratique  
sexuelle elle-même

donner les compétences qui permettent d'entrer en contact avec une pratique et des valeurs  
différentes, de les accompagner et de leur donner les informations nécessaires au maintien  
d'une bonne santé sexuelle

avoir des agents de santé et de développement apte à mieux communiquer sur les diversité  
sexuelle

organiser la tolérance à la diversité sexuelle et mieux augmenter les succès de la santé  
sexuelle et reproductive.





## **L'approche de la santé sexuelle comme cadre stratégique de lutte contre les violences des femmes et des enfants**

L'approche de santé sexuelle en lien avec les droits humains est le cadre stratégique le meilleur pour mettre en place ces actions.

La prévention repose sur l'éducation et le conseil auprès des agresseurs ou des futurs agresseurs.

Les cibles sont les jeunes scolarisés ou non, les centres de détention, les jeunes défavorisés et désinsérés.





- Le renforcement de capacité des prestataires pour la prise en charge de manière satisfaisante le problème de la violence à l'égard des femmes et des filles
- L'intégration de module de prise en charge de victimes de violence sexiste dans les programmes de formation du personnel infirmier, du personnel médical ou d'autres professionnels de la santé
- La mise en place d'un protocole holistique de prise en charge des victimes de violence sexiste





Former les prestataires de services à savoir les professionnels judiciaires, de santé, de services sociaux et de la jeunesse sur les effets de la violence sur la santé globale et la santé sexuelle et reproductive, mais également les médias à l'écoute des femmes (et les hommes) par la formation au conseil et/ou à l'orientation pour une prise en charge contre la violence sexuelle etc.





Assurer une meilleure communication publique sur la promotion de la santé sexuelle et reproductive et les droits humains, la lutte contre les violences sexuelles en formant des journalistes à l'utilisation de termes sexuels dans les articles (sans choquer le public cible ni stigmatiser les victimes).





## **Cadre de concertation et de plaidoyer en santé sexuelle et Droits humains formalisés**

Multiplicité d'initiatives de santé sexuelle et de Droits Humains.

Articler les différentes interventions pour une cohérence dans les interventions.

Capitalisation collective, de partage d'expériences des initiatives et de mise en commun de leçons apprises.

Valorisation des résultats dans les politiques publiques dans une perspective de renforcement des institutions





# Education à la santé sexuelle chez les ados/jeunes

- Les prépare à une vie sûre, reproductive et épanouissante dans un monde où la violence fondée sur le sexe, l'inégalité entre les sexes, les grossesses précoces et non désirées, le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles (IST) posent toujours de graves risques pour leur santé et leur bien-être.
- Présente la sexualité avec une approche positive, en mettant l'accent sur des valeurs telles que le respect, l'acceptation, la tolérance, la non-discrimination, l'égalité, l'empathie, la responsabilité et la réciprocité.
- Fournit une éducation progressive et adaptée à l'âge sur les droits de la personne, l'égalité des sexes, les relations, la reproduction, les risques liés aux comportements sexuels et la prévention des problèmes de santé.





# Education à la santé sexuelle chez les ados/jeunes

Renforcer le plaidoyer en direction des jeunes de moins de 25 ans qui représentent 60% de la population et qui s'affranchissent des représentations sociales et normes sociales

Faire le plaidoyer pour l'introduction de l'éducation à la sexualité dans les systèmes d'éducation formelle ou non formelle pour la lutte contre les violences entre autres.

