

La Santé Sexuelle  
des Adolescents  
en Afrique de l'Ouest :  
Droits, Réalités et Réponses.



**Auteur:** Josef Decosas  
**Editrice:** Stéfanie Conrad  
**Comité Editorial:**  
Bell'aube Houinato, Sven Coppens, Dr. Bernabe Yameogo, Dr. Pabanam N'zonou,  
Dr. Bernard Gnahoui-David, Modeste Anato, Messan Azanlekor  
**Photographes :**  
Alf Berg, Lieve Blanquart & Mark Reid

Novembre, 2009

### Résumé.

Au cours des années passées, la santé sexuelle des jeunes a été très en vue du fait de l'attention portée sur le SIDA en Afrique par les media internationaux. Malgré les investissements massifs des donateurs pour combattre le SIDA et d'autres maladies sexuellement transmissibles, la situation spécifique des adolescents, leurs besoins et droits a la santé sexuelle ont été négligés dans le développement social, les programmes et les politiques nationaux de santé. Le regard biaisé sur l'adolescence et les inquiétudes des adultes au sujet d'une génération difficile à contrôler se reflètent dans l'ambivalence des institutions sociales, privant les jeunes de services et d'appui appropriés au cours des étapes les plus critiques de leur développement.

Cela est d'autant plus inquiétant qu'en Afrique la croissance démographique parmi les jeunes est la plus rapide au monde. Très bientôt, un cinquième de sa population totale sera composé d'adolescents âgés de 10 à 19 ans.

Mettre les adolescents et leurs droits au cœur des programmes et des décisions de politiques est différent de mettre l'accent sur les problèmes et les maladies des adolescents. C'est plus qu'une nouvelle formulation de documents de projets et de programmes. C'est une nouvelle façon de voir les choses. Cela requiert un changement de mentalité particulièrement difficile à opérer dans le domaine délicat de la sexualité. Nous espérons par conséquent que cette publication sera largement utilisée par les media et le public en général pour promouvoir une vision inspirée par les paroles de Nelson Mandela.

*Chers jeunes gens, je vois la lumière dans vos yeux, l'énergie dans vos corps et l'espoir dans vos esprits ! Je sais que c'est vous, et pas moi, qui bâtirez l'avenir. C'est vous, et pas moi, qui corrigerez nos erreurs et ferez avancer tout ce qui est juste dans le monde*

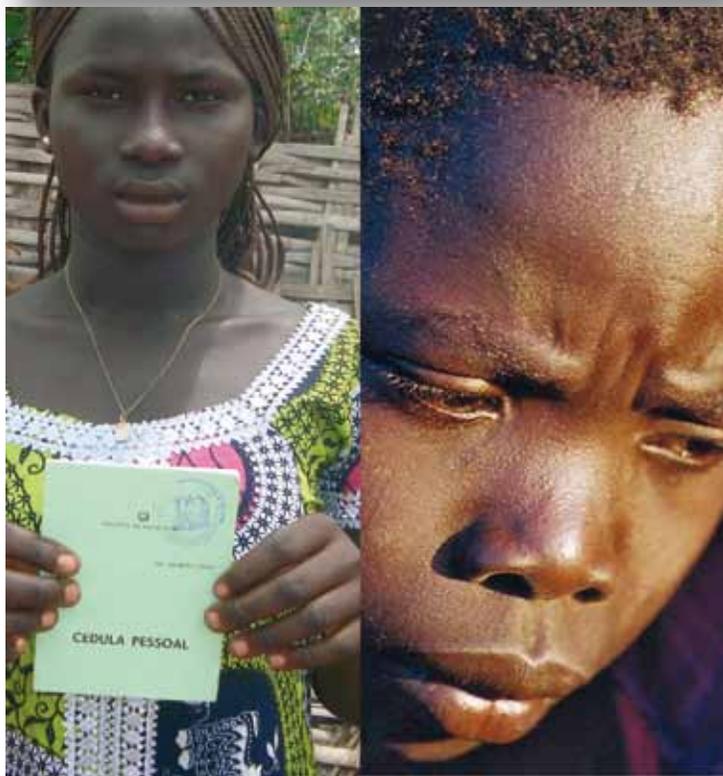
**(Mandela 2002)**

### La sexualité des adolescents en Afrique de l'Ouest

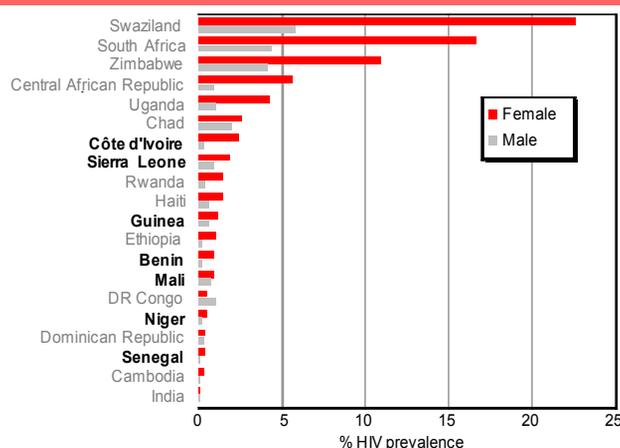
La majorité des adolescents en Afrique de l'Ouest, comme dans beaucoup d'autres régions du monde, ont eu des relations sexuelles avant l'âge de 18 ans. Une initiation précoce des jeunes filles en Afrique de l'Ouest intervient d'abord dans le cadre du mariage alors qu'elle est rare pour les garçons. Du fait des pratiques en cours dans les services de santé et d'éducation, et eu égard à la perception courante selon laquelle «ils sont trop jeunes pour avoir des relations sexuelles», les services et l'accès à l'information sont strictement limités pour les jeunes qu'ils soient mariés, en union libre ou célibataires. Le mariage forcé des filles, ou le refus de les autoriser à se marier, limite strictement la capacité des jeunes femmes et hommes à prendre des décisions éclairées sur leur vie sexuelle et leur fonction de la reproduction, même passé l'âge de l'adolescence. Cette situation est exacerbée par les niveaux élevés de violence sexuelle allant des mutilations génitales féminines aux abus sexuels perpétrés par les forces combattantes - qui façonnent les réalités de la vie sexuelle de beaucoup de filles dans la région.

### Le VIH

Le profil du VIH en Afrique de l'Ouest est inégal. Il existe quelques localités avec une prévalence élevée de VIH, quelques groupes de population tels que les travailleuses du sexe et les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes qui sont sévèrement affectés par le VIH, mais pour la plupart des adolescents dans la région, le VIH est un phénomène rare qu'ils découvrent uniquement à travers l'éducation et les programmes d'information.



## HIV prevalence (%) among 15 –24 years old, by sex, selected countries, 2005 –2007



210

Source : Demographic and Health Surveys and other national population -based surveys with HIV testing.

Source: UNAIDS 2008

Même lorsque le VIH est rare, il est nécessaire de prévenir l'infection du VIH et de demeurer sur l'avant de la courbe des projections d'impact de la pandémie à long terme dans toutes les régions de l'Afrique de l'Ouest. En Afrique de l'Ouest la pandémie du VIH affecte de plus en plus les jeunes femmes pauvres. L'adolescence est un moment critique lorsque, pour beaucoup de filles, le risque d'infection du VIH est aggravé par l'isolement social (en particulier lorsqu'elles se marient jeunes) aussi bien que par la vulnérabilité économique et les structures familiales fragiles. C'est préoccupant que la santé, le développement social, les moyens d'existence, et les programmes des jeunes ne réussissent pas à atteindre les filles les plus vulnérables et les jeunes femmes à risque d'infection du VIH (source [http://www.popcouncil.org/pdfs/Ethiopia4-07\\_Bruce PDF](http://www.popcouncil.org/pdfs/Ethiopia4-07_Bruce PDF)).

### Au-delà des approches éducatives

Dans un environnement où la sexualité est profondément voilée par les normes et les pratiques sociales, et où la capacité des adolescents à faire des choix sexuels est limitée, les besoins des jeunes dépassent l'éducation sur le VIH et les fonctions de la reproduction. Ces jeunes ont besoin d'appui pour développer leurs compétences pour la vie afin de prendre de bonnes décisions pour leur propre vie, et de contribuer au changement social qui leur permettrait de comprendre leurs droits en matière de sexualité, de faire des décisions et d'opérer des choix stratégiques pour la vie. Cela ne peut se faire que s'ils ont une liberté de mouvement, une connaissance de leur communauté, la capacité de participer à la prise de décisions, une compréhension de l'équité du genre, et l'information utile sur la sexualité et la reproduction.

*Ce ne sont pas « les relations sexuelles des adolescents, « les mariages précoces » ou « la maternité des adolescents » comme tels qui posent problème, mais la mesure dans laquelle de tels événements contribuent ou reflètent un manque d'opportunités, surviennent lorsque la protection est insuffisante à cause d'un manque de choix, de connaissance, de compétences ou de services pertinents, ou constituent une violation des droits humains et à la santé des jeunes. Les politiques et les programmes devraient être bâtis sur les éléments positifs de la vie des adolescents pour que les transitions en matière de sexualité, de mariage et de reproduction soient entièrement éclairées, volontaires et sûrs à la fois pour eux-mêmes et pour leurs partenaires »* International Union for the Scientific Study of Population (IUSSP)

(Dixon-Mueller 2007)



*Il n'existe pas de services de santé ou sociaux pour les jeunes dans notre communauté. Lorsque nous essayons d'en parler franchement, nous constatons que nos opinions ne sont pas prises en compte. Jamais personne ne nous demande ce dont nous avons besoin et ce que nous voulons.*

**Sophie Gbesso,  
19 ans, au moment de l'interview, Bénin**

Les approches actuelles de prévention du VIH dans la région s'appuient fortement sur l'information et les programmes d'éducation à l'école. Cependant, en Afrique de l'Ouest, ceux-ci laissent de côté les adolescents qui, potentiellement, ont le plus besoin d'information sur les risques du VIH et sur la santé sexuelle des enfants déscolarisés, et d'autres groupes de garçons et de filles fortement exposés à la coercition sexuelle, à l'exploitation et à la violence.

## L'adolescence en Afrique de l'Ouest.

La période de la naissance à l'âge adulte est classée en catégories et désignée de plusieurs manières différentes. Ces désignations ne sont qu'indicatives. Au Niger, une mère de deux enfants, âgée de 17 ans peut à peine être désignée comme « enfant » ; et selon la Charte Africaine, l'âge des jeunes peut même atteindre 34 ans.

L'adolescence constitue pour les filles une période de grande vulnérabilité due en particulier aux normes en vigueur dans plusieurs sociétés ouest-africaines qui les traitent mentalement comme des enfants, limitant leurs choix et l'expression de leur personnalité tout en les considérant physiquement comme des femmes prêtes au mariage. Les filles sont propulsées de l'enfance aux rôles d'adultes- un jour elles sont écolières et le jour suivant elles sont femmes et mères. Leurs droits comme adolescentes disparaissent purement et simplement dans ce rapide changement de rôles.

### Recommandation:

En Afrique de l'Ouest, les programmes de santé sexuelle des adolescents devraient faire tout ce qui est possible pour que les jeunes soient préparés à des relations sexuelles responsables lorsqu'il sera temps pour eux de s'y engager. De toutes les façons, nous le savons tous, ils le feront, qu'ils soient prêts ou pas.

### Recommandation:

Les programmes relatifs à la santé sexuelle des jeunes devraient travailler avec des groupes d'âge clairement identifiés pour prendre en considération les problèmes très spécifiques qui affectent les enfants et les jeunes pendant cette transition entre l'enfance et l'âge adulte.

## Les droits sexuels des adolescents

La Convention des Nations Unies sur les Droits de l'Enfant est muette sur les problèmes des droits sexuels au-delà du droit à la protection contre l'exploitation sexuelle (Article 19 et 34). Cependant, il existe des articles qui s'y appliquent tels l'article 12 affirmant la liberté d'expression et l'article 24 qui traite de l'abolition des pratiques traditionnelles néfastes. Un « protocole en option » de la Convention est entré en vigueur en 2002 et prévoit une protection supplémentaire des enfants contre la pornographie, la prostitution infantile et la traite des êtres humains (ONU 2002). La Charte Africaine de 1990 sur les Droits et le Bien-être de l'Enfant est entrée en vigueur en 1999. Elle ne mentionne pas les droits sexuels mais offre une plus grande protection des filles contre les mariages précoces.

Au-delà de ces deux instruments internationaux légaux, il n'existe pas de consensus sur les droits sexuels des adolescents et sur la manière de les généraliser dans les programmes de santé nationaux et internationaux. Aussi existe-il une protection légale inadéquate pour les filles et les garçons contre toutes les formes d'abus sexuels et de violence, y compris les mutilations génitales féminines.



### **Recommandation:**

Les agences du système des Nations Unies, en particulier l'Organisation mondiale de la Santé, devraient accroître leurs efforts de promotion et d'appui des droits et de la santé sexuels des adolescents en Afrique de l'Ouest, et adopter une position claire sur cette problématique. Elles devraient de manière conjointe faire mener des recherches et faciliter une concertation entre experts relative à l'équilibre à observer entre le besoin de protection et le droit à l'autonomie des enfants. Ce dans le but d'élaborer des directives claires fondées sur des preuves à l'intention des parents et des éducateurs.

## **Le contexte Légal**

En Afrique de l'Ouest, l'âge légal (pour avoir des relations sexuelles) va de 13 ans au Nigeria et Burkina Faso à 16 ans au Ghana et au Mali. Plusieurs pays, par exemple le Bénin, le Niger et le Sénégal n'ont pas défini un âge légal en la matière (AVERT 2009). En général, les lois n'ont qu'une signification symbolique et sont rarement appliquées. Au Cameroun, par exemple, l'âge légal pour les relations sexuelles est de 21 ans (INTERPOL 2009). Cependant, les filles sont autorisées à se marier sans le consentement parental à l'âge de 15 ans et les garçons à 18 ans. La plupart des lois qui limitent l'âge légal consentement pour les relations sexuelles ne s'appliquent pas aux relations sexuelles dans le mariage.

### **Recommandation:**

Tous les gouvernements d'Afrique de l'Ouest devraient adopter une législation pour mettre fin au mariage des enfants, proscrire les mutilations génitales féminines, protéger les adolescentes du harcèlement sexuel, de la coercition et du mariage forcé et prendre les mesures nécessaires pour faire appliquer ces lois. Ils devraient aussi veiller à ce que tous les services de soins de santé primaires aient la capacité d'offrir des services là où les adolescents peuvent recevoir des soins et des conseils confidentiels et professionnels, débarrassés de tout jugement.

Les programmes relatifs à la santé sexuelle des adolescents doivent s'efforcer d'améliorer le cadre légal pour protéger les adolescents et les adolescentes, tout en oeuvrant à promouvoir un changement d'attitude indispensable à la mise en application des lois et à la garantie de protection des adolescents et des adolescentes contre la violence et l'exploitation sexuelles.



## Les Programmes de Santé Sexuelle de Plan en Afrique de l'Ouest.

Plan croit que chacun de nous a la responsabilité sociale d'ouvrir les yeux sur l'évolution de la sexualité des adolescents. Les communautés ont leurs propres normes et standards relatifs au comportement sexuel selon les âges. Les adolescents, dans ces communautés, ont le droit d'être orientés et de bénéficier des services selon leur âge ; ils ont le droit d'être écoutés lorsque l'on discute de ces normes et standards.

Nos douze bureaux nationaux qui constituent la Région ouest africaine de Plan se sont impliqués depuis plusieurs années dans des projets et activités de santé de la reproduction et de prévention du VIH. Nos expériences au Ghana, au Bénin et au Togo reflètent notre courbe d'apprentissage dans le domaine de la santé sexuelle et nous a permis de comprendre ce à quoi devraient ressembler de bons programmes de santé sexuelle pour adolescents.

### Ghana

Plan Ghana a débuté son premier projet de santé sexuelle pour adolescents dans trois zones rurales en 1999. Les approches suivies furent considérées comme innovantes à l'époque ; elles incluaient l'éducation des pairs, la communication de masse populaire et l'usage de la méthode de formation « Stepping Stones » pour susciter des discussions sur la santé sexuelle parmi les jeunes.

### Bénin

Plan Bénin est parti du principe selon lequel la promotion efficace de la santé sexuelle des adolescents doit se fonder sur des situations de vie réelle. Plan a sélectionné trente garçons et filles âgés de 10 à 19 ans pour conduire leur propre analyse situationnelle des facteurs qui influencent la santé et les droits des adolescents dans leur communauté.

### Togo

Au Togo, Plan a travaillé en partenariat avec l'Association Togolaise pour le Bien-être Familial (ATBEF) dans un projet d'appui aux clubs des jeunes consacrés à la promotion de la santé sexuelle et des droits des adolescents âgés de 15 à 19 ans. Au cours d'une période de trois ans, vingt clubs furent appuyés par le projet, et sont maintenant bien établis dans leurs communautés.

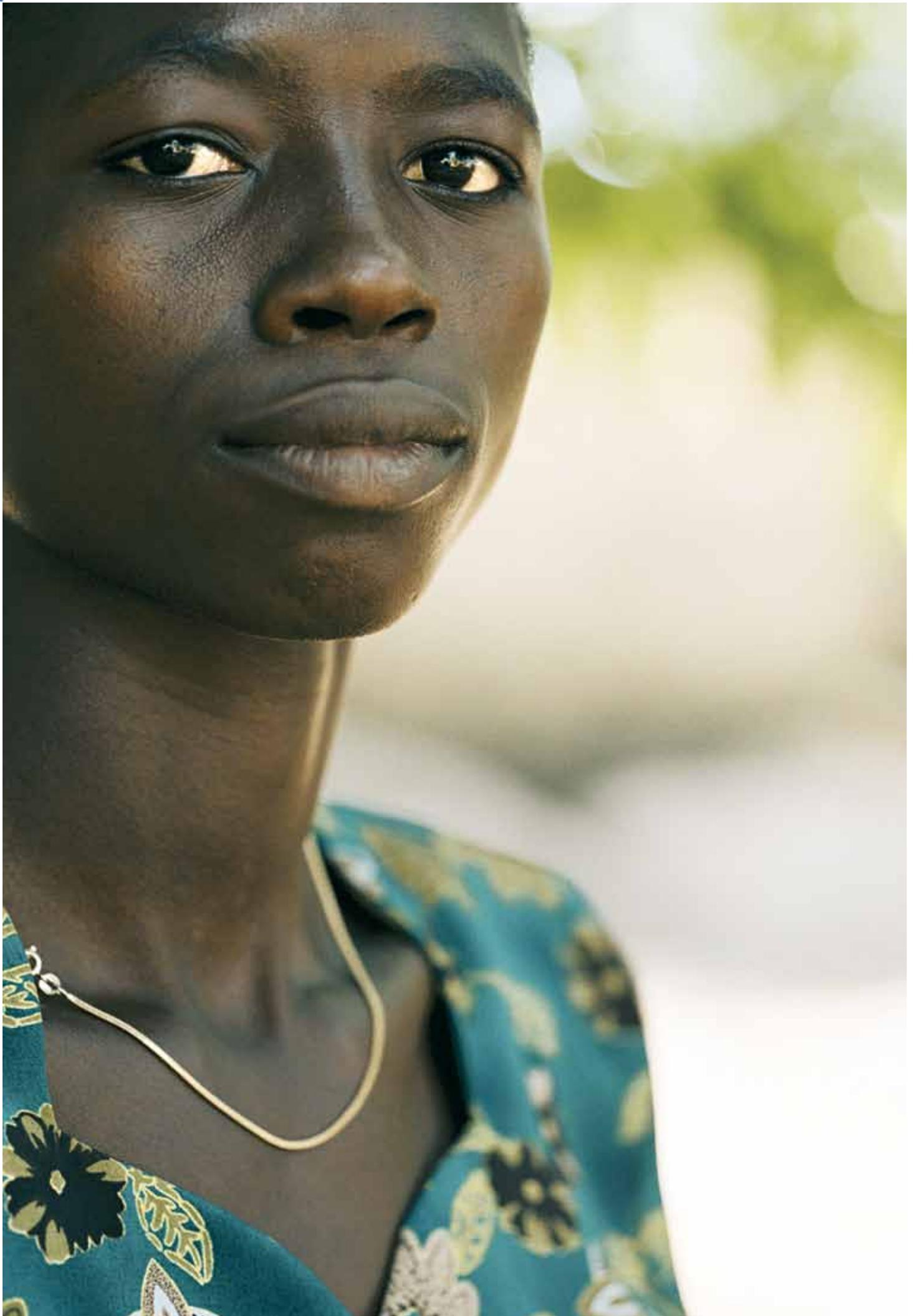
Un agent de santé à Elavagnon, une des communautés du projet, a déclaré :

*« Nous avons maintenant affaire à des adolescents et jeunes gens capables de discuter ouvertement des problèmes de leur sexualité et avec une clarté professionnelle »*

L'expérience de Plan Togo souligne que la santé sexuelle n'est pas seulement le fait de s'informer sur les fonctions de la reproduction et les infections sexuellement transmissibles. Elle signifie également prendre en charge sa vie et être capable de contribuer de façon significative aux décisions et aux normes qui prévalent dans votre famille et votre communauté.

*« Nous devons placer les enfants et les jeunes, en particulier les filles, au centre du développement, afin de leur donner l'opportunité d'avoir confiance en leurs propres capacités, et de démontrer leur potentiel à contribuer à la bonne santé sexuelle dans leur milieu – en informant par exemple leurs pairs ou d'autres personnes autour d'eux »*

**Sophie, 23, Bénin (19 au moment de sa participation au projet de Plan)**







**Plan**

Dakar, Senegal  
Tel: +221 33 869 74 30  
[www.plan-international.org](http://www.plan-international.org)

November 2009