

Conséquences de la croissance démographique dans les PMD?

Peut-on, faut-il la ralentir par des programmes en santé de la reproduction?



Par

Dr. Jean-Pierre GUENGANT

Directeur de Recherche, IRD Ouagadougou

Commission Population et Développement

des Nations unies

New York, 31 mars 2009

49 pays moins développés

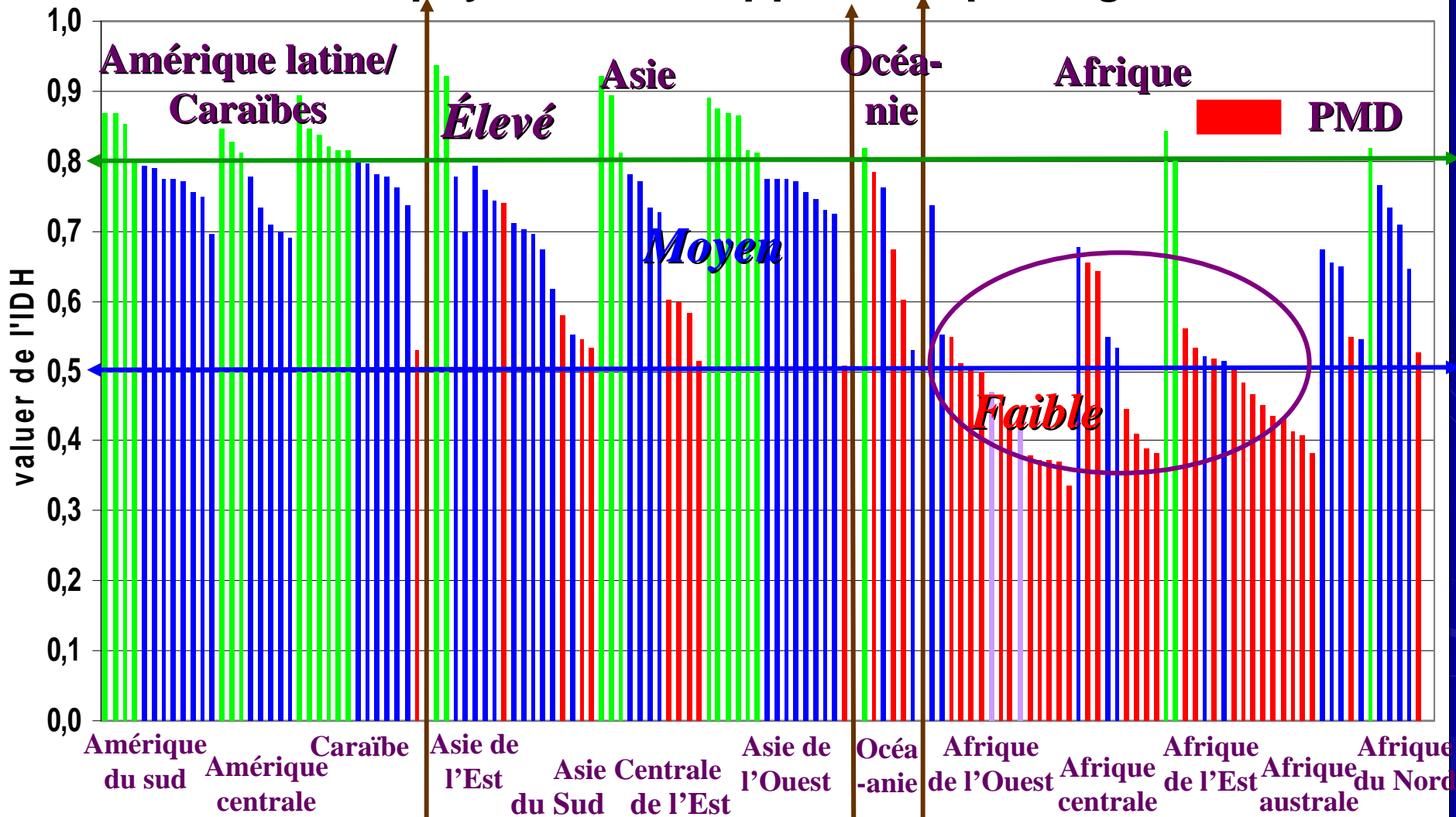
- **33 pays d'Afrique subsaharienne**
- **10 pays d'Asie (dont 9 en Asie du Sud**
- **5 Îles du Pacifique**
- **1 pays de la Caraïbe**

Population en 2009, 840 millions

- **60% en Afrique subsaharienne**
- **40% ailleurs**

Retard de développement et IDH

IDH, 135 pays en développement, par régions



Quelles relations entre population et développement?

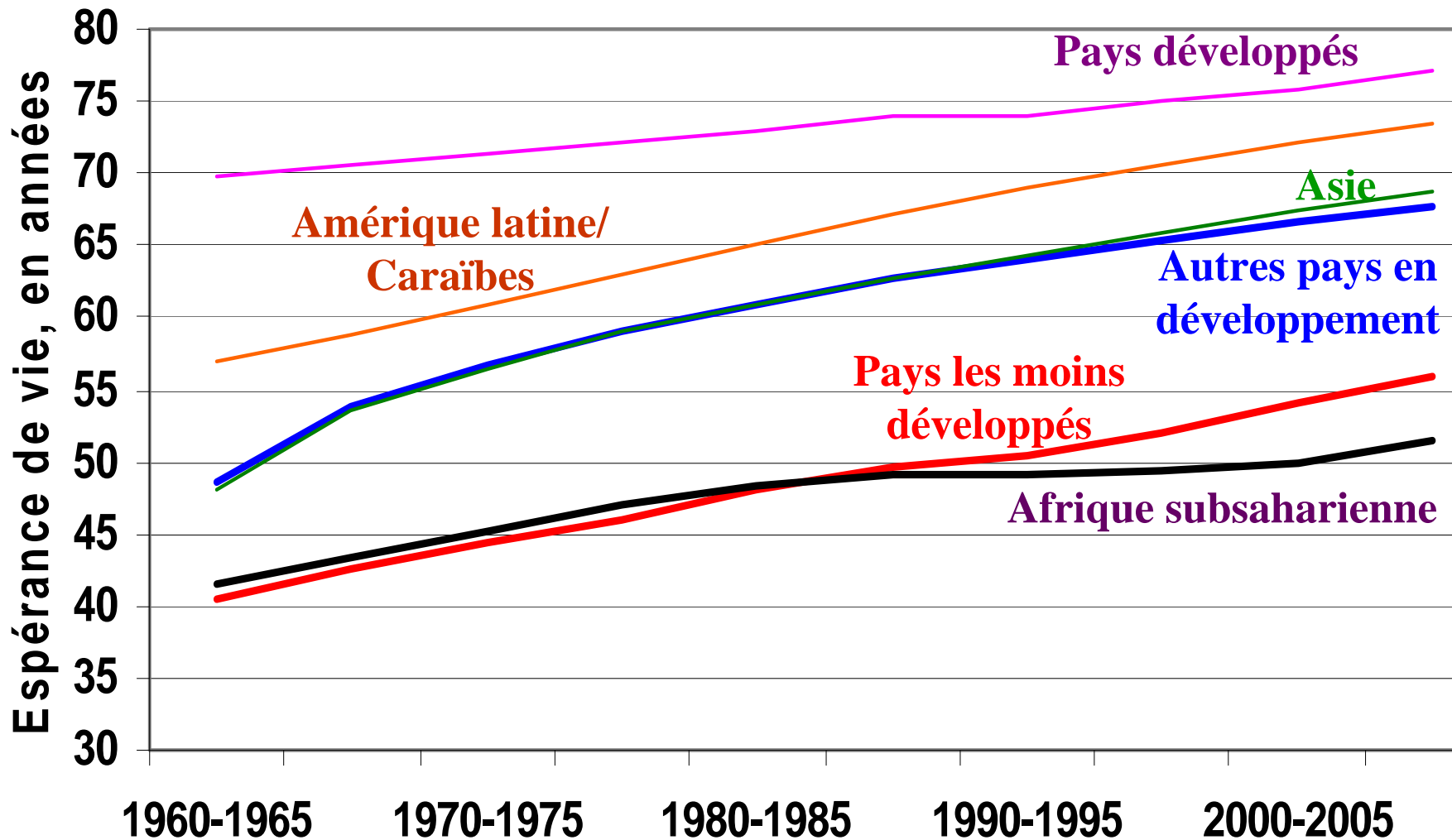
- **relations complexes, variables dans le temps et l'espace,**
- **atout et handicap au développement,**
- **pas relation claire entre croissances démographique et économique**
- **travaux récents soulignent le caractère positif de la baisse de la fécondité dans le processus de développement**

Population et développement en Afrique subsaharienne

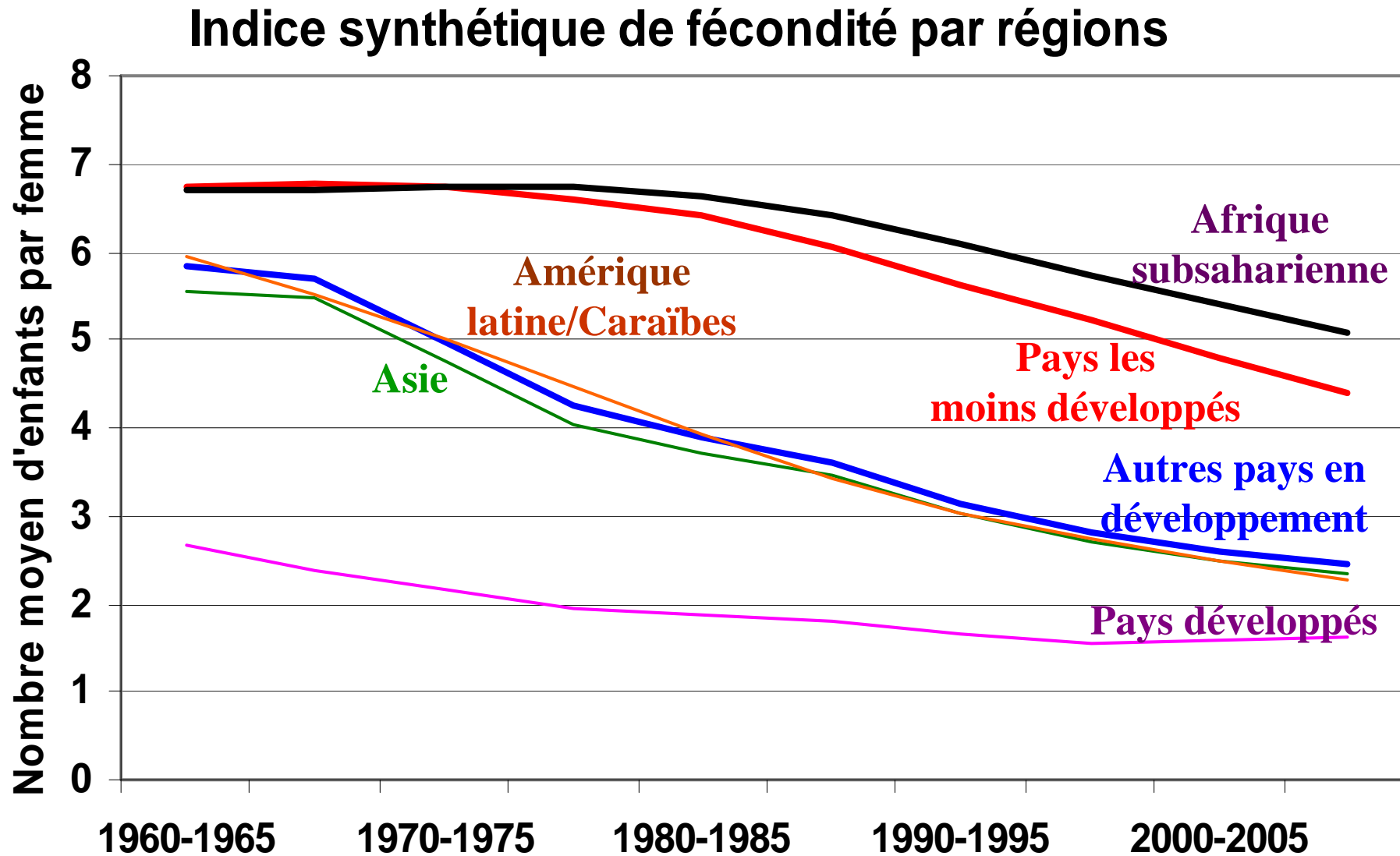
- 1. Une croissance variable et épisodique**
- 2. Une faible croissance de la productivité**
- 3. Une qualité déficiente de la gouvernance**
- 4. Des difficultés liées à l'isolement, à la fragmentation, et à la dépendance vis à vis d'une ressource naturelle**
- 5. La faiblesse des partenariats**
- 6. Une transition démographique tardive**

Mortalité: une baisse lente

Espérance de vie à la naissance par régions

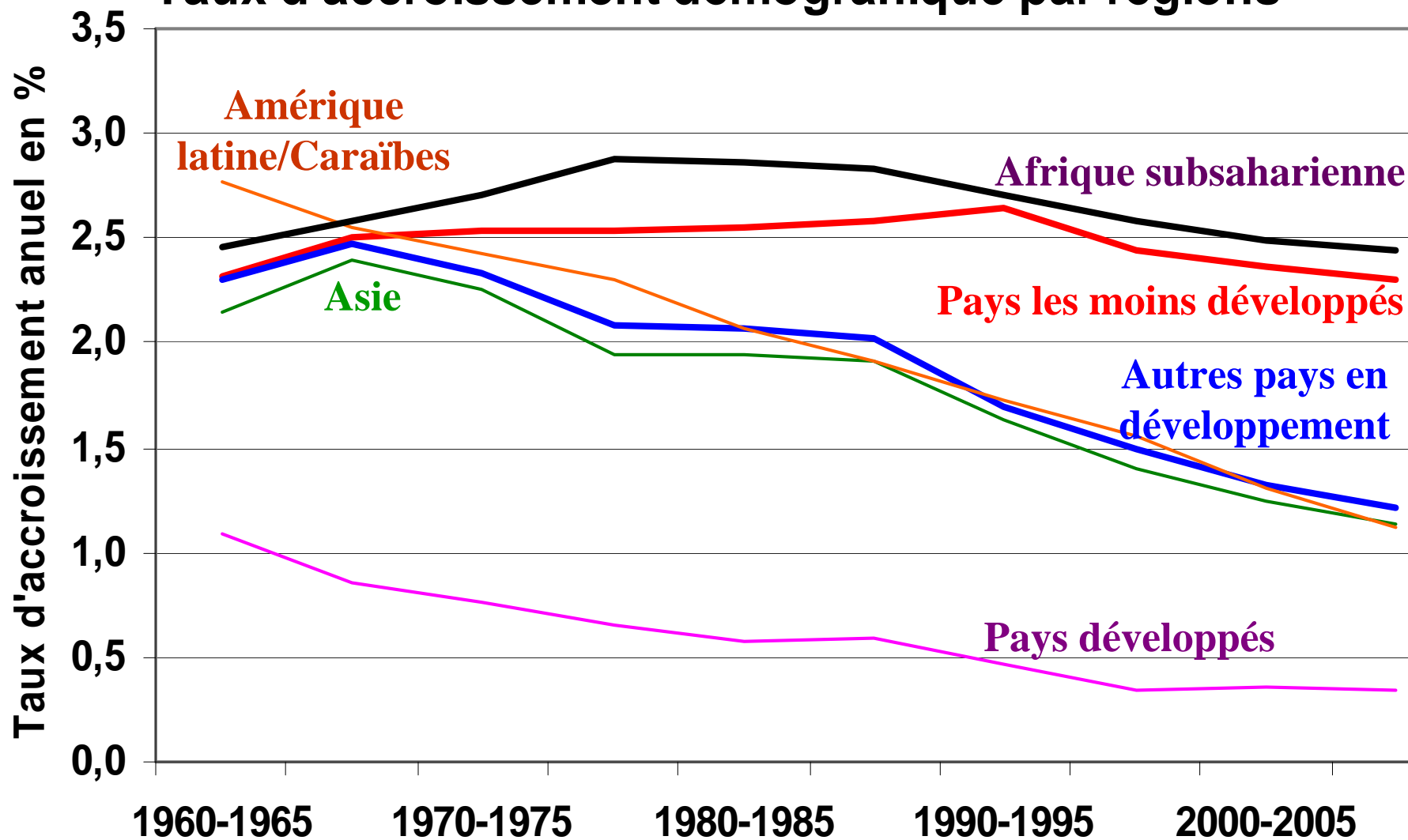


Fécondité: une transition tardive



Conséquences: un accroissement phénoménal

Taux d'accroissement démographique par régions

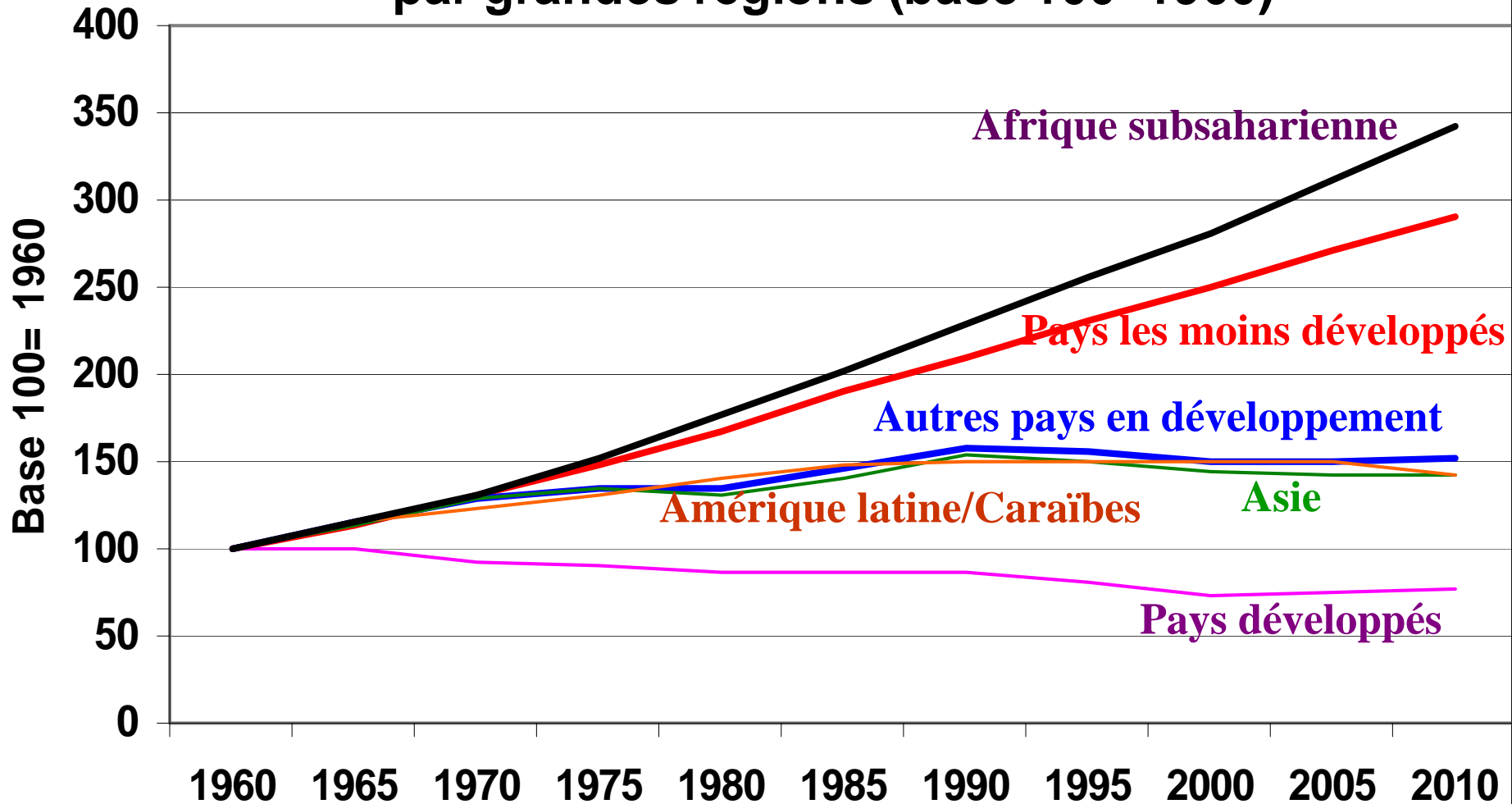


Conséquences

- 1. rôle majeur dans la faible croissance du revenu par tête entre 1960 et 2004 en Afrique sub-saharienne, (+0,5% contre +2,5% pour les autres PED**
- 2. elle explique plus de la moitié de l'écart avec la croissance par tête de la région Asie de l'Est-Pacifique/ Asie du Sud**
- 3. elle explique les difficultés à atteindre les OMD**

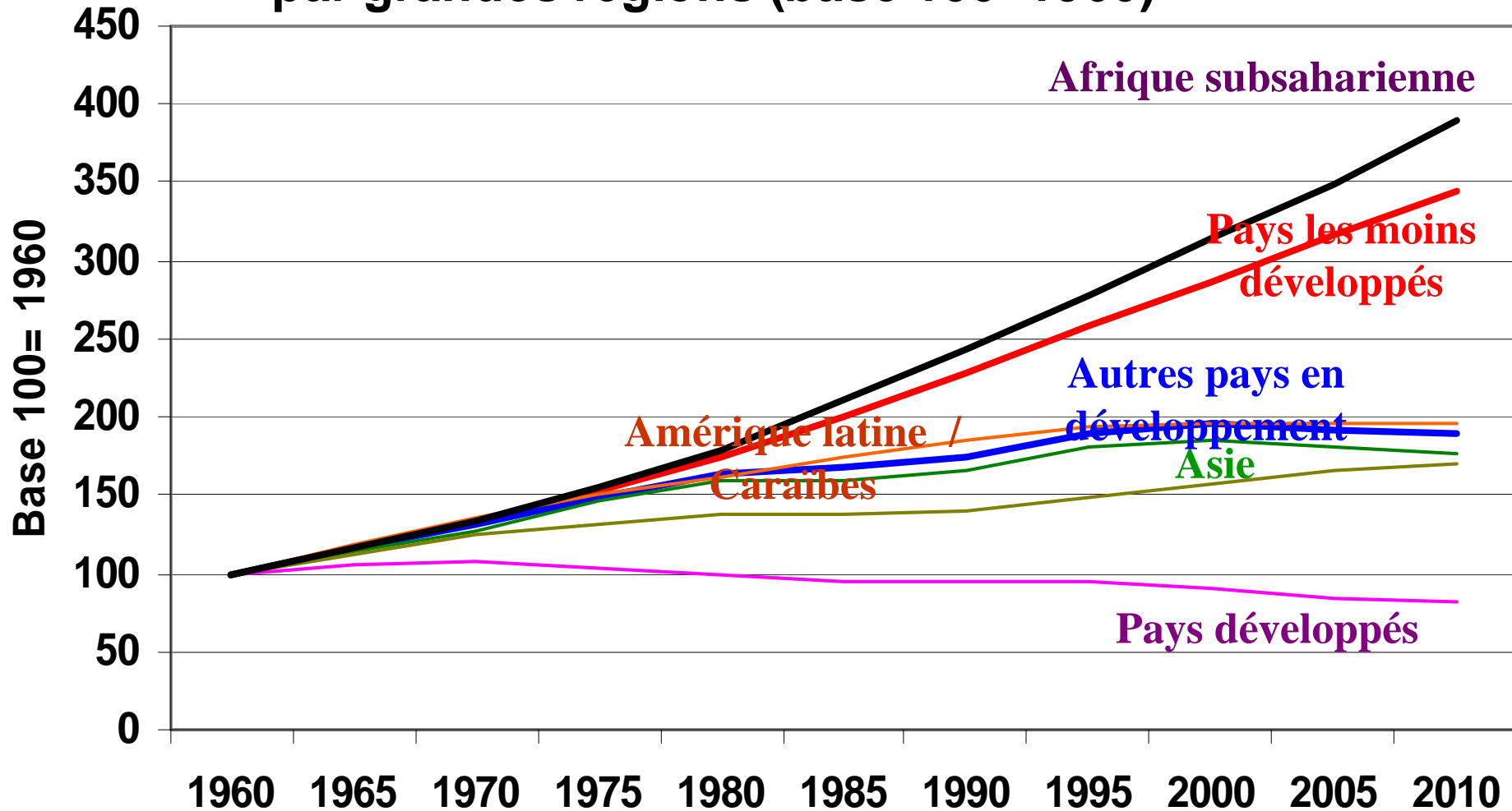
Conséquences: un nombre d'enfants multiplié par 3 / 3^{1/2}

Accroissement de la population âgée de 0 à 4 ans par grandes régions (base 100=1960)



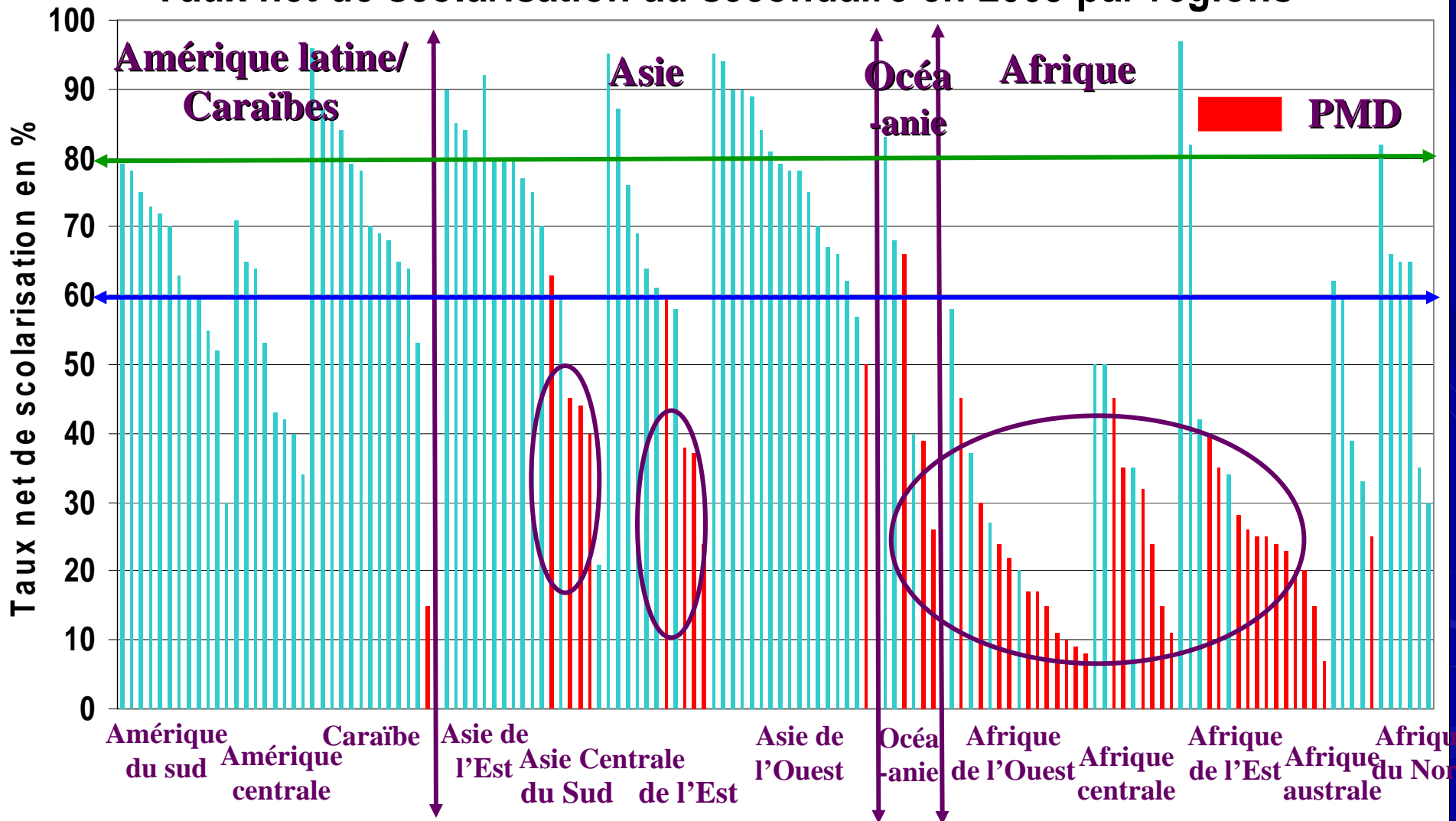
Conséquences: un nombre de scolarisables multiplié par 4

Accroissement de la population âgée de 5 à 14 ans par grandes régions (base 100=1960)



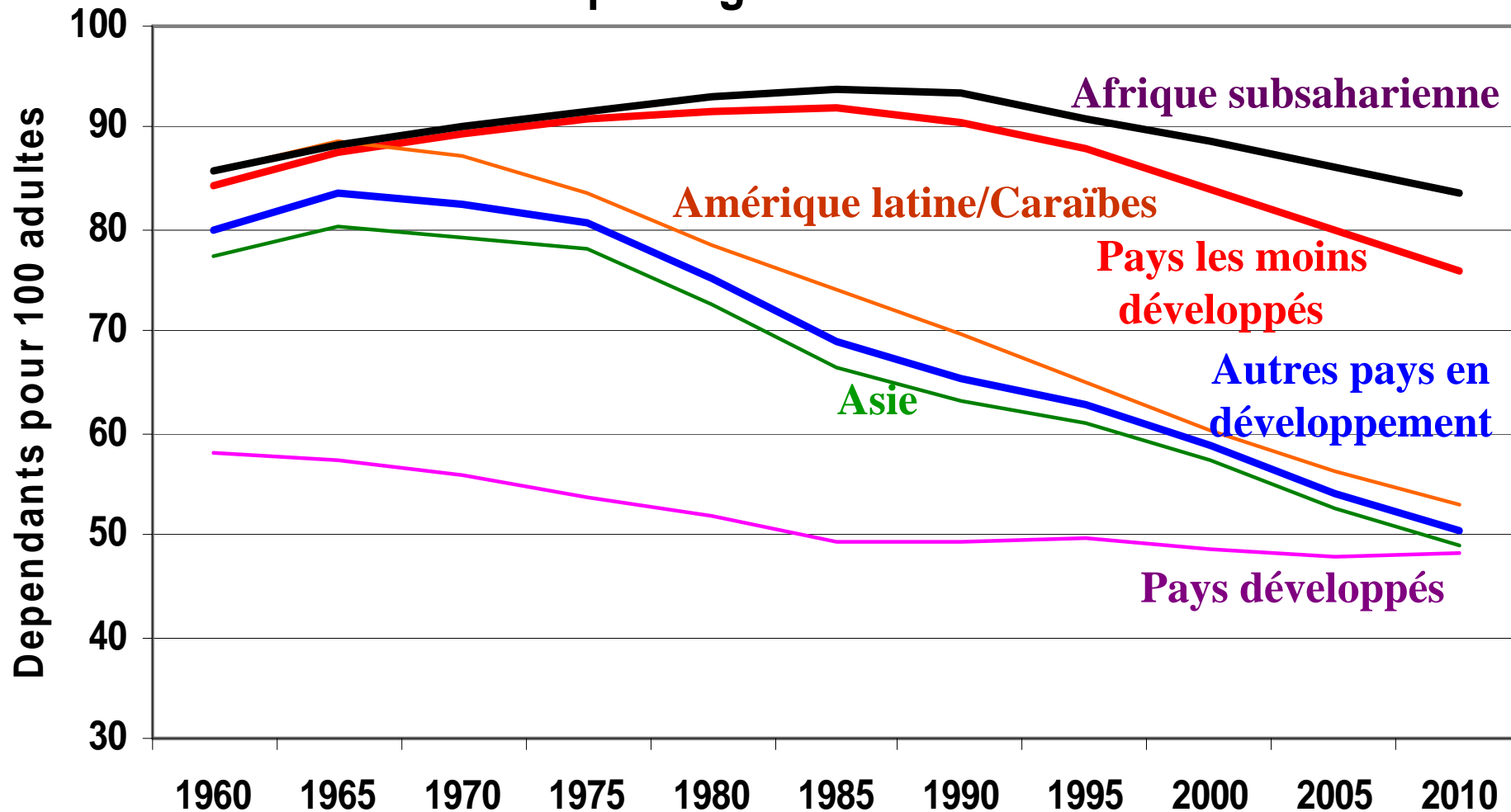
D'où une scolarisation incomplète au primaire et faible au secondaire

Taux net de scolarisation au secondaire en 2005 par régions



Conséquences: un nombre d'enfants à charge élevé

Taux de dépendance [(0-14 & 65+)/15-64]
par régions

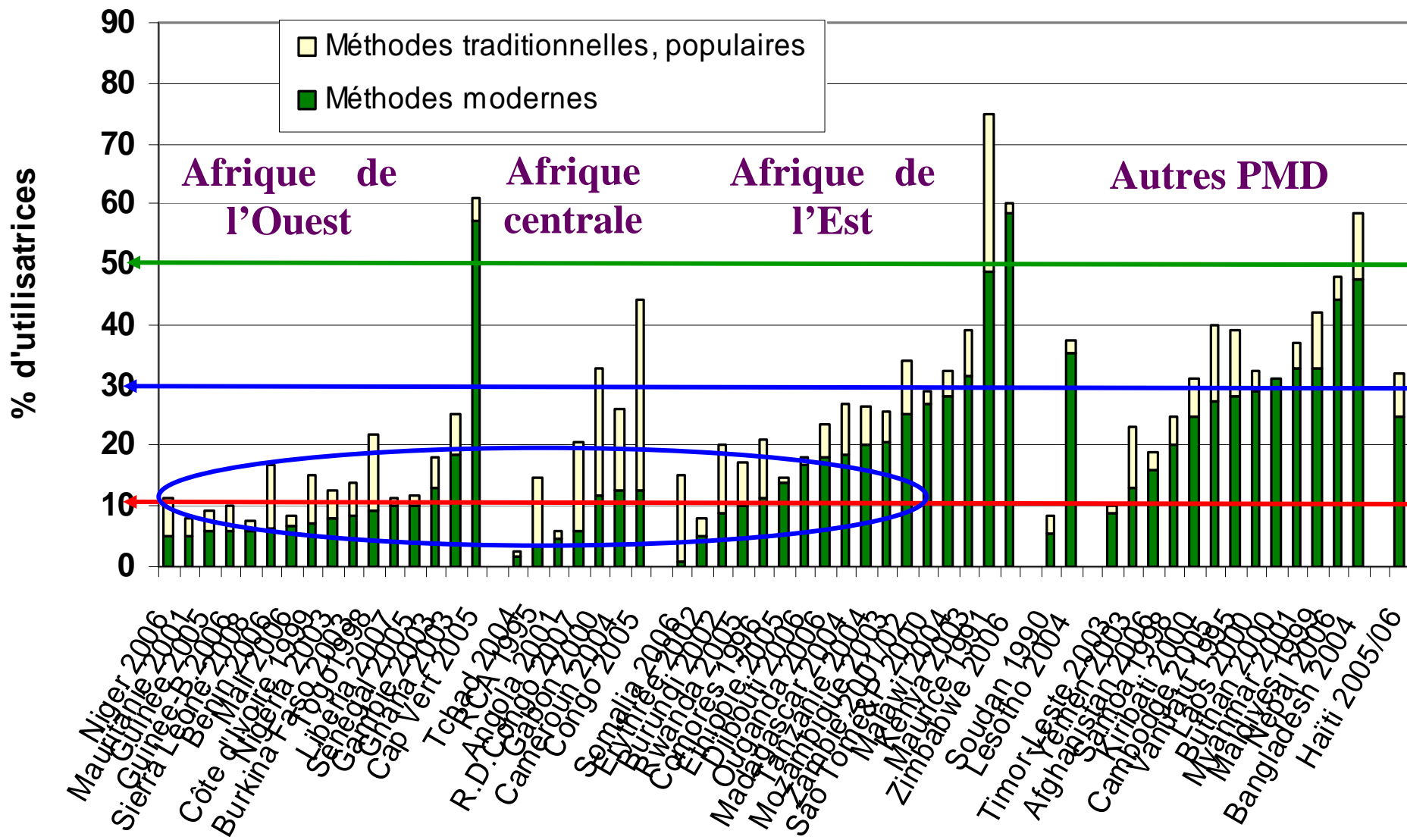


Conséquences

- 1. L'accroissement de la main d'œuvre n'a pas profité l'économie, les adultes ayant à charge des effectifs croissants d'enfants**
- 2. Cette charge ont réduit les capacités d'épargne**
- 3. Les contraintes pour assurer la scolarisation au primaire et secondaire ont handicapé la constitution d'un capital humain de qualité**

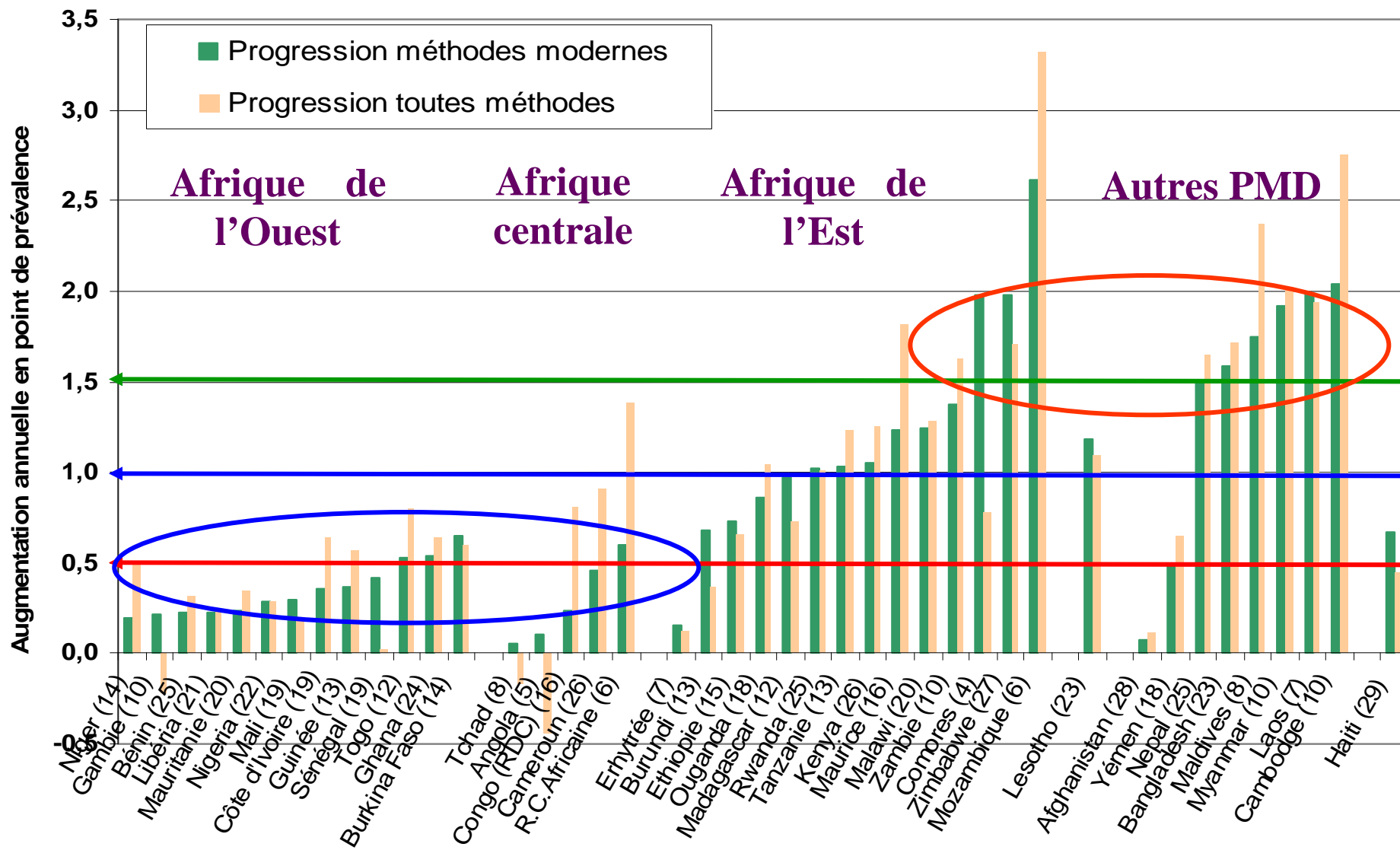
Peut-on accélérer la transition?

Utilisatrices de contraception parmi les femmes en union



Peut-on accélérer la transition?

Point annuel moyen d'augmentation de la prévalence contraceptive

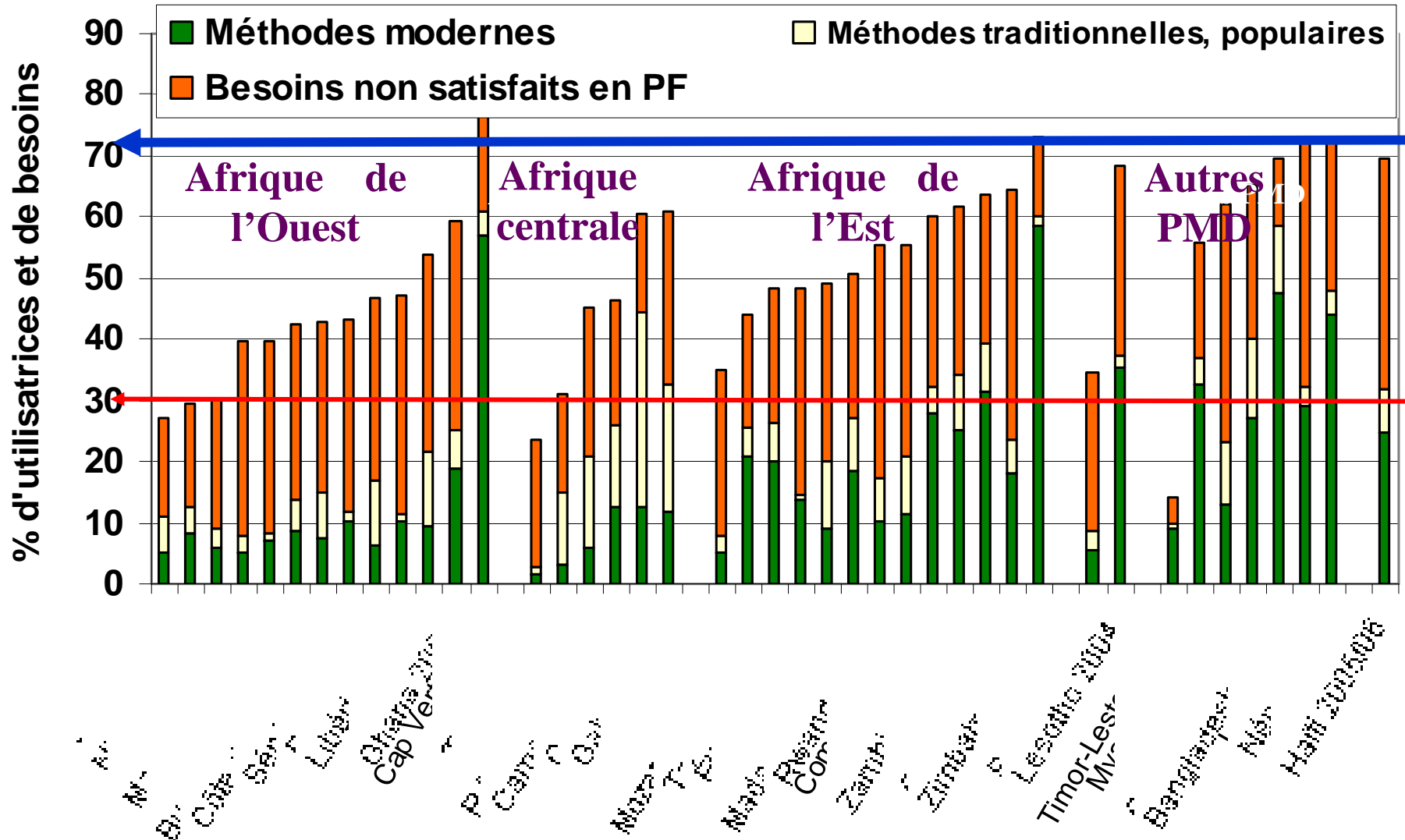


Pourquoi faut-il accroître l'utilisation de la contraception?

- 1. C'est l'une des recommandations de la CIPD: « Tous les pays...devraient... d'ici à 2015 (*offrir a tous*) une gamme complète de méthodes sûres et fiables de Planification Familiale et de services connexes » (NU.1995,Para7.16)**
- 2. La demande en PF est importante dans les PMD et en Afrique subsaharienne**

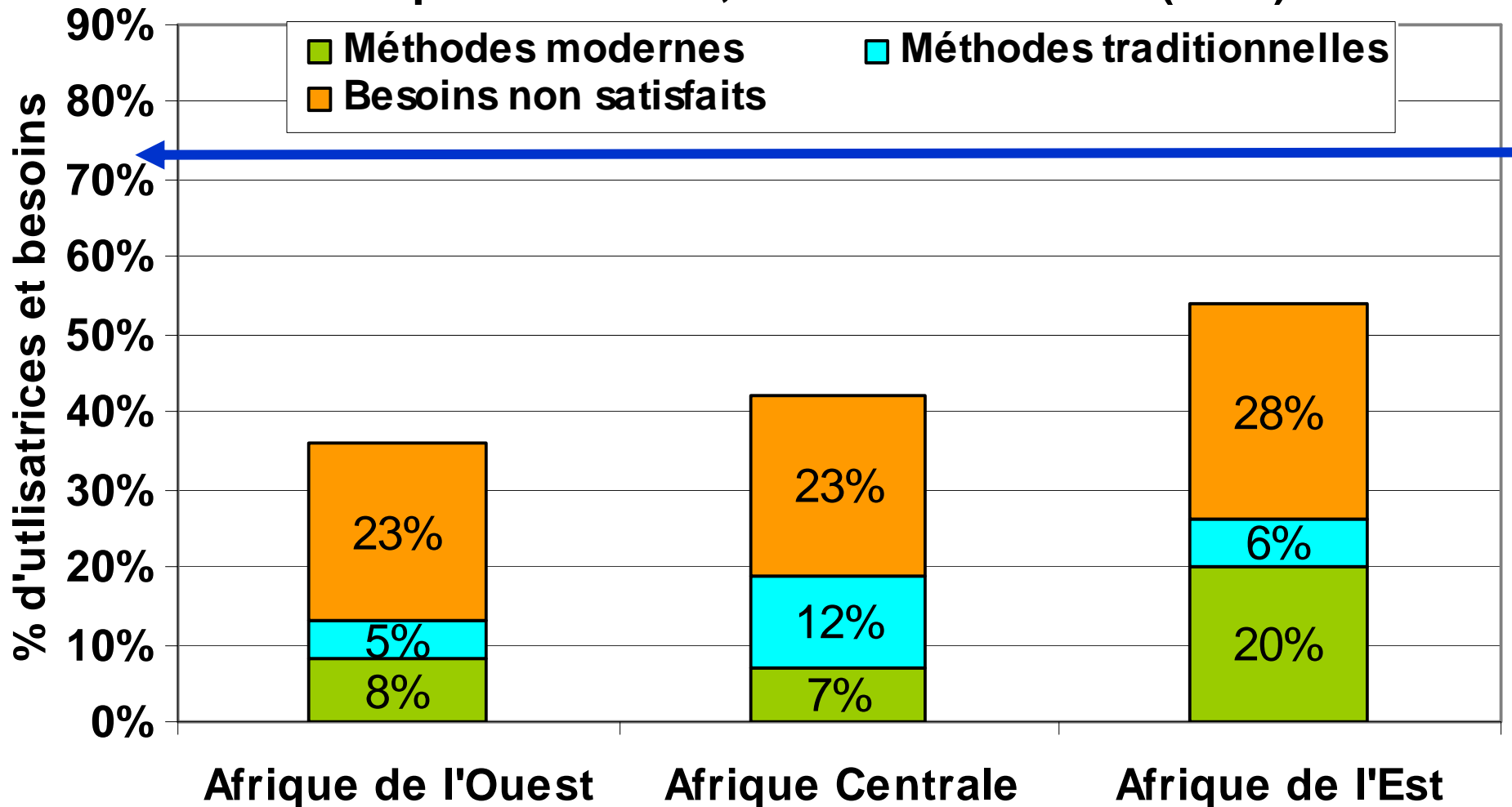
Des besoins non satisfaits importants un déni du droit des femmes

Utilisatrices de contraception et besoins non satisfaits



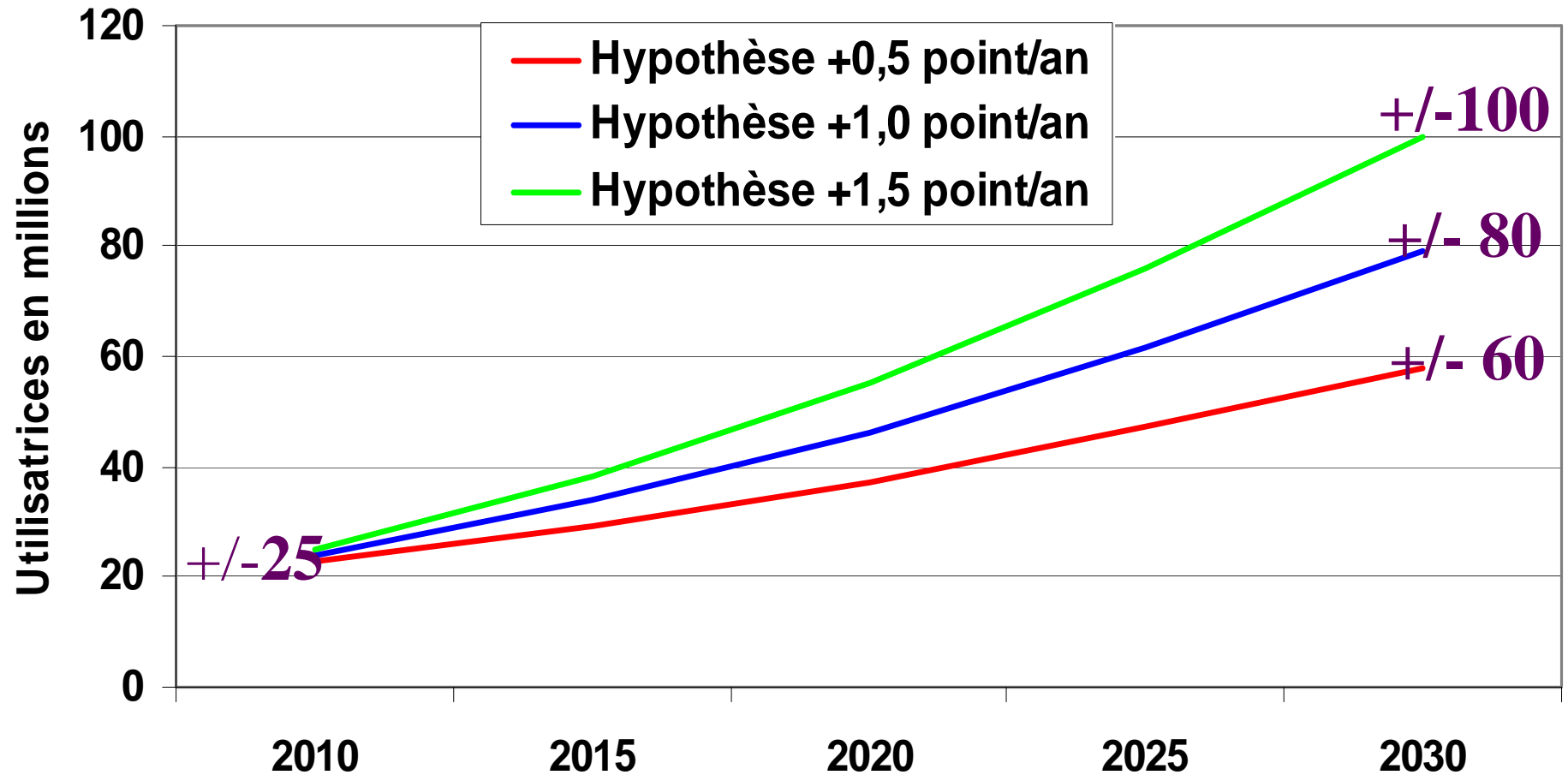
Comment satisfaire les besoins actuels en Afrique subsaharienne?

Utilisatrices de contraception et besoins non satisfaits en Afrique de l'Ouest, centrale et de l'Est (2008)



Multiplier par 3 ou 4 le nombre de contraceptrices d'ici 2030

Nombre d'utilisatrices de la contraception selon trois hypothèses en Afrique de l'Ouest, centrale et de l'Est



Quels programmes mettre en œuvre, pour accélérer la transition?

- 1. une transition via les changements socio-économiques ou via par des politiques?**
- 2. des politiques de population, sectorielles, des programmes Santé de la Reproduction?**
- 3. des programmes Santé de la Reproduction, des programmes de planification familiale?**
- 4. répondre aux besoins ou faut-il stimuler la demande?**

L'éducation des filles comme moteur de la baisse de fécondité?



PHOTOGRAPHIE: UNICEF BENIN / G. PROZZI

Toutes
les filles
à l'école

SNV



La santé des enfants d'abord

Orasel[®]

Le Sel de la Vie



300 CFA
LES 3 SACHETS



SELS DE RÉHYDRATATION ORALE

Distribué par **PSI** TOGO

Ministère de la santé



La santé de la femme (enceinte) et de l'enfant avant tout

MINISTÈRE DE LA SANTÉ



PREVENONS LE PALUDISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES

 The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Je suis enceinte,
je vais en consultation
prénatale dans un
centre de santé

Je préviens le paludisme
avec les 3 comprimés de
Sulfadoxine - Pyriméthamine en
présence d'un agent de santé
aux 2^e et 3^e trimestres
de ma grossesse

TRAITEMENT
PREVENTIF
INTERMITTENT
(TPI)



Deux vies
à protéger

- PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME B.P. 518 - Tél: 221 32 27 Lomé - TOGO
- DIVISION SANTÉ FAMILIALE B.P. 14536 Tél: 223 33 70 Lomé - TOGO
- SERVICE NATIONAL D'INFORMATION EDUCATION COMMUNICATION BP: 386 TEL: 221 36 87

Lutte contre le SIDA: la fidélité



**SOYEZ FIDELE A VOTRE PARTENAIRE
C'EST LE MEILLEUR MOYEN D'EVITER
DE CONTRACTER LE SIDA**

Secretariat Permanent: 77 Rue Nangbeto Tél.220-06-94 Fax:220-06-96,01 BP.2257 Lomé [htt/www.cnls.tg](http://www.cnls.tg).

INFINITI
valeur de
00 000
d'autres lots!

Togoteleco
ECOM, La Référence

CABINE
ELECTRIQUE
01 14 13

Lutte contre le SIDA: l'abstinence



Je suis trop jeune pour le sexe

L'ABSTINENCE,
c'est mon
CHOIX



PSI

The Global Fund



CEE

Lutte contre le SIDA: le préservatif (à la banane)

NOUVEAU

PROTECTOR®

Plus

Parfum banane

Plus lubrifié

Plus fin

COCHONNETS
PROTECTOR
PARFUM BANANE
+ FIN
+ LUBRIFIE
NOUVEAU
PROTECTOR

PROTECTOR
PARFUM BANANE
+ FIN
+ LUBRIFIE

The advertisement features a smiling African couple in the foreground. The woman is wearing a white top and a necklace. The background is a brown gradient with the brand name 'PROTECTOR' in large blue letters and 'Plus' in yellow script. A banana illustration is positioned below the brand name. The text 'Parfum banane', 'Plus lubrifié', and 'Plus fin' are listed in white. A yellow and white box of 'PROTECTOR Plus' condoms is shown in the bottom right corner, featuring the couple's image and the 'NOUVEAU' starburst. A smaller version of the box is visible at the bottom left, partially overlapping the woman's chest.

Lutte contre le SIDA: faire le test (et redevenir fidèle)

Nous avons fait le test du VIH/SIDA;
Je suis serein pour l'avenir.

OPERATION HAUTE PROTECTION

FORCES DE L'ORDRE ET DE SECURITE

OHP TOGO

Lutte contre le SIDA: attention aux vieux

Et si cet homme couchait avec votre jeune fille?



**...Alors, pourquoi
couchez-vous avec
sa jeune fille ?**

PSI



The Global Fund
to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

*** Il est temps de cesser ces pratiques dangereuses..**

Et la planification familiale?
Attention: espacement seulement



Confiance®

CONTRACEPTIF ORAL
POUR L'ESPACEMENT DES NAISSANCES

La CIPD et les composantes en SR.

Une meilleure lisibilité et un rééquilibrage

VIH/Sida et IST

Planification familiale

Santé de la mère

Violences aux femmes

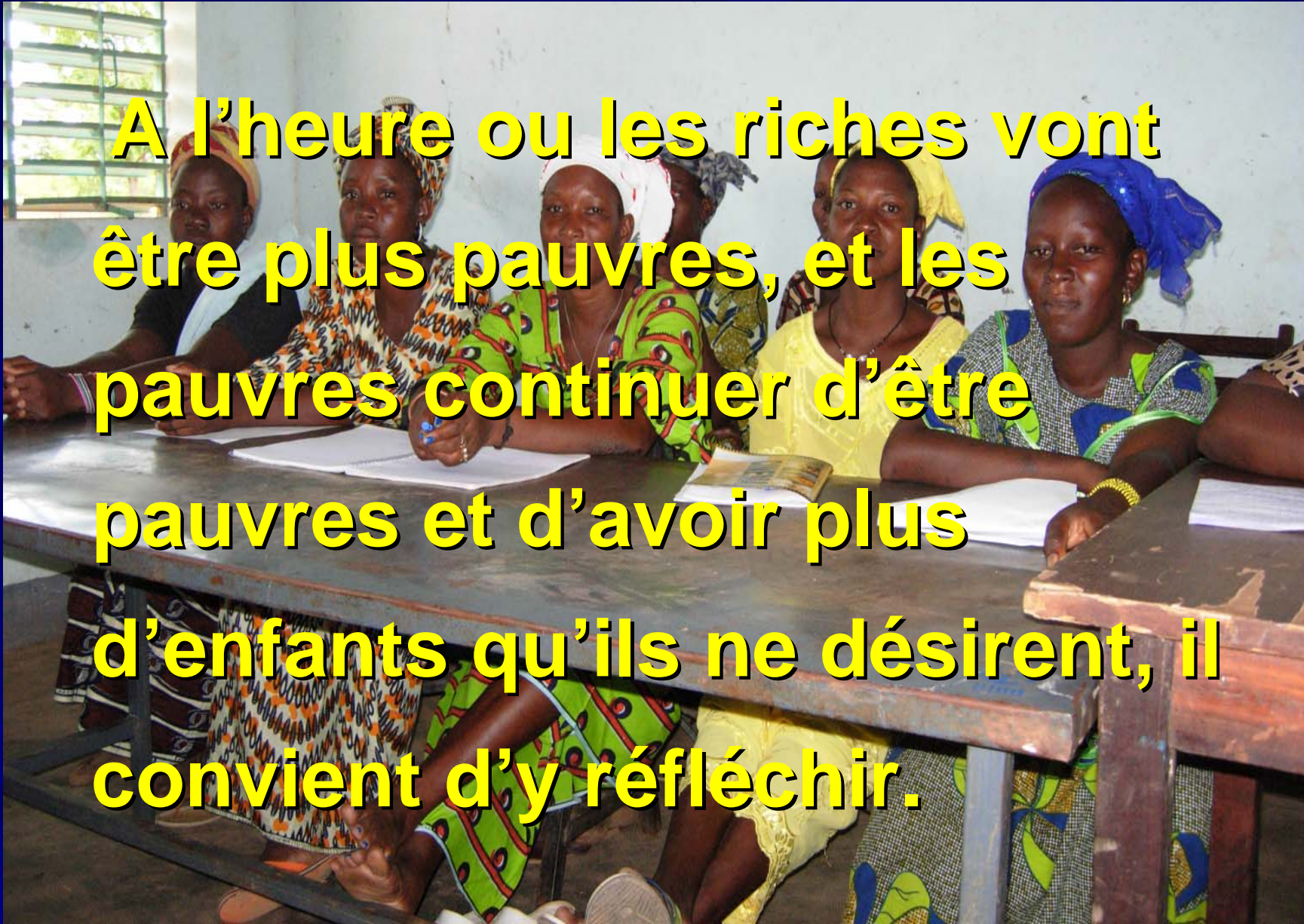
Santé de l'enfant

Conclusions: changer d'approche

- 1. Il faut passer d'une attitude de laissez-faire à des programmes non coercitifs de SR/PF**
- 2. Ce changement est indispensable pour:**
 - créer de nouvelles conditions de développement**
 - accélérer la formation d'un capital humain de qualité**
 - satisfaire les droits humains fondamentaux des femmes**
- 3. Il faut des instruments «ciblés» dont les objectifs doivent être intégrés dans les DSLP et les politiques sectorielles**

Conclusions: le futur n'est pas écrit

- 1. En 2050, la population de l'Afrique subsaharienne pourrait être de 1,5 à 2 Mds**
- 2. Selon que la prévalence augmentera de 1,5 ou de 0,5 pt par an, en 2030 les résultats ne seront pas les mêmes**
- 3. Gouvernements, sociétés civiles, bailleurs doivent lancer une initiative internationale «+1,5point par an, satisfaction des droits reproductifs et des besoins avant 2030 »**



A l'heure où les riches vont être plus pauvres, et les pauvres continuer d'être pauvres et d'avoir plus d'enfants qu'ils ne désirent, il convient d'y réfléchir.