

RAPPORT SUR LE STATUT

DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

Possibilités et Enjeux



RAPPORT SUR LE STATUT DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

Possibilités et Enjeux



Remerciements

© 2012 Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA).

Cette publication et la carte interactive associée sont les produits d'une initiative commune menée par l'UNFPA et le Population Reference Bureau. Les matériels sont disponibles à l'adresse : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx.

Le *Rapport sur le statut des adolescents et des jeunes en Afrique subsaharienne : possibilités et enjeux* a été rédigé par Alexandra Hervish et Donna Clifton, du Population Reference Bureau. Nous remercions spécialement Kristen Devlin et Rachel Yavinsky pour leur participation à l'effort de collecte des données. Le personnel du PRB, Jay Gribble et Ellen Carnevale, ont fourni des commentaires utiles.

Des remerciements particuliers sont adressés aux personnes suivantes pour leur contribution précieuse et leur orientation technique : Dr Asha Mohamud, Leonard Kamugisha, Christine Schuster, Mady Biaye, Clemens Benedikt, Kenneth Ehouzou et Dr Kanyanta Sunkutu du Bureau régional du Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA) pour l'Afrique de l'Est et l'Afrique australe, Johannesburg ; Judith Kunyih-Karogo du Bureau régional de l'UNFPA pour l'Afrique de l'Ouest et l'Afrique centrale (WCARO), Dakar ; et Mary Otieno du Division Technique de l'UNFPA, New York. Nous remercions également Mlle Lina Mousa, directeur par intérim du Bureau régional de l'UNFPA pour l'Afrique de l'Est et l'Afrique australe pour l'engagement et le soutien dont elle a fait preuve au cours de l'élaboration de *Rapport sur le statut des adolescents et des jeunes en Afrique subsaharienne*. Merci également à Mlle Patricia Machawira, de l'UNESCO, et Evelyne Serima, de l'OIT, Afrique de l'Est et Afrique australe, pour leurs précieux conseils sur les indicateurs relatifs à l'éducation et à l'emploi, respectivement.

Cette publication a été rendue possible grâce au généreux soutien de l'UNFPA.



Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA)
Bureau régional pour l'Afrique
7 Naivasha Road, Sunninghill, Johannesburg, 2157
AFRIQUE DU SUD



1875 Connecticut Ave., NW
Suite 520, Washington, DC 20009 USA
Tél. 202-483-1100 | Télécopie 202-328-3937
Courriel : popref@prb.org | Site web : www.prb.org

Table des matières

Introduction	4
Indicateurs	8
Population	8
Éducation.....	9
Emploi.....	12
Santé sexuelle et reproductive	14
VIH / sida.....	17
Égalité des sexes et protection sociale	21
Investir dans les jeunes aujourd’hui et demain	26
Profils par pays	27
Afrique du Sud.....	28
Angola	29
Bénin.....	30
Botswana.....	31
Burkina Faso.....	32
Burundi	33
Cameroun.....	34
Cap-Vert	35
Comores	36
Congo	37
Côte d’Ivoire	38
Érythrée	39
Éthiopie.....	40
Gabon	41
Gambie	42
Ghana	43
Guinée	44
Guinée équatoriale	45
Guinée-Bissau	46
Kenya	47
Lesotho	48
Libéria	49
Madagascar.....	50
Malawi	51
Mali	52
Maurice.....	53
Mauritanie	54
Mozambique	55
Namibie	56
Niger	57
Nigeria	58
Ouganda	59
République centrafricaine	60
République démocratique du Congo ..	61
République-Unie de Tanzanie	62
Rwanda.....	63
Sao-Tomé-et-Principe	64
Sénégal.....	65
Seychelles	66
Sierra Leone	67
Swaziland	68
Tchad.....	69
Togo	70
Zambie.....	71
Zimbabwe.....	72
Références	73

Introduction

Le développement de l'Afrique subsaharienne est étroitement lié au bien-être de ses jeunes. Avec plus d'un tiers de la population totale âgée de 10 à 24 ans, ce nombre impressionnant de jeunes représente une opportunité unique d'accélérer la croissance économique et de réduire la pauvreté, à condition que les Nations acceptent de faire les bons investissements adaptés pour les générations actuelles et futures.* Les vulnérabilités et les défis uniques auxquels sont confrontés les jeunes sont souvent restés sans réponse dans les politiques et les programmes, limitant souvent la capacité des jeunes à contribuer au développement de leurs familles, de leurs communautés et de leurs pays. En l'absence d'investissements stratégiques, les jeunes continueront à faire face aux défis sociaux et économiques et à la lenteur des efforts de développement dans la région.

- **Éducation.** L'augmentation la plus spectaculaire en matière de scolarisation primaire des garçons et des filles a été observée en Afrique subsaharienne. Toutefois, les taux de scolarisation dans l'enseignement secondaire et supérieur restent faibles dans de nombreux pays, et les filles sont plus susceptibles de quitter l'école par rapport aux garçons. L'amélioration des taux de rétention et de réussite scolaires des garçons et des filles est cruciale s'ils doivent acquérir les compétences nécessaires pour construire une main d'œuvre productive et contribuer au développement de leurs familles et de leurs communautés.
- **Emploi.** Bien que de nombreux emplois aient été créés en Afrique subsaharienne au cours de la dernière décennie, ils ne sont pas suffisants pour satisfaire les besoins des nombreux jeunes à la recherche d'un travail.¹ En outre, plus d'investissements sont nécessaires pour renforcer les capacités tant des jeunes hommes que des jeunes femmes pour faciliter le passage de l'école à la vie active dans un emploi productif.
- **Santé et droits sexuels et reproductifs.** Bien que l'Afrique subsaharienne connaisse une baisse globale du nombre de naissances par femme, les taux de natalité chez les adolescentes restent élevés dans de nombreux pays. Chaque année, les enfants nés de jeunes filles âgées de 15 à 19 ans représentent 16 pour cent de toutes les naissances en Afrique subsaharienne. Les mères les plus jeunes sont les plus susceptibles de souffrir de complications ou de décès dus à la grossesse et à la maternité. Et les jeunes femmes sexuellement actives sont souvent confrontées à des obstacles en matière d'accès aux contraceptifs et aux services de santé, augmentant le risque de grossesses non désirées et d'avortements effectués dans des conditions dangereuses. Les jeunes hommes ont également besoin d'informations et de services afin qu'ils puissent être des partenaires dans la prévention des grossesses non désirées.

- **VIH / sida.** En Afrique subsaharienne, la prévalence du VIH parmi les jeunes est en baisse dans de nombreux pays les plus touchés par le VIH, une réduction qui est essentielle pour enrayer la propagation du VIH sur le continent. Cependant, l'utilisation du préservatif reste faible et peu d'adolescents bénéficient de services de conseil et de dépistage.² En outre, les filles continuent à faire face à un risque plus élevé de contracter une infection à VIH par rapport aux garçons. Les jeunes femmes ont besoin de la confiance et la compétence pour négocier l'utilisation du préservatif, et les jeunes hommes doivent reconnaître l'importance de l'utilisation systématique du préservatif pour leur propre santé et celle de leurs partenaires.
- **Égalité des sexes et protection sociale.** La violence sexuelle et les rapports sexuels forcés sont fréquents dans les relations, en particulier chez les adolescentes et les jeunes femmes. En outre, alors que certains pays enregistrent une baisse des pratiques traditionnelles néfastes telles que les mutilations génitales féminines / l'excision (MGF / E) et le mariage des enfants, des millions de filles sont toujours exposées à ces risques à travers le continent. Pour mettre fin à ces pratiques préjudiciables et promouvoir des attitudes et des comportements plus équitables, les familles et les communautés doivent collaborer pour modifier les attentes culturelles, tant pour les hommes que pour les femmes.

Il y a de bonnes raisons d'investir dans le bien-être des jeunes en Afrique subsaharienne. Pourtant, afin d'élaborer des politiques et des programmes appropriés qui prennent en compte les besoins spécifiques liés à l'âge, les décideurs politiques doivent reconnaître à quel point l'expérience des adolescents et des jeunes est distincte de celle des enfants et des adultes. Sachant que la génération actuelle de jeunes est la plus grande dans l'histoire, c'est le moment idéal de donner aux jeunes les connaissances, les outils et l'environnement politique favorable dont ils ont besoin pour adopter des attitudes et des comportements sains et améliorer leur capacité à diriger leurs communautés.

L'adolescence et de la jeunesse est une période de transition

Les jeunes vivent une période de transition, pleine de changements physiques, psychologiques, affectifs et économiques lorsqu'ils quittent l'enfance et entrent dans l'âge adulte. Les décisions qui sont prises au cours de cette période de leur vie affectent non seulement le bien-être individuel des jeunes, mais également le bien-être des sociétés entières. Assurant que les jeunes puissent passer cette étape

* Dans cette publication, le terme « jeunes » désigne les personnes âgées de 10 à 24 ans. Le terme « adolescents » désigne les personnes âgées de 10 à 19 ans. Des tranches d'âge spécifiques sont utilisées pour désigner les différents groupes d'adolescents, comme les personnes âgées de 10 à 14 ans (très jeunes adolescents) ou les personnes âgées de 15 à 19 ans (adolescents plus âgés).

avec succès peut contribuer à briser le cycle de la pauvreté et produira des avantages pour les individus, les communautés et les Nations.

Les investissements visant à aider les jeunes à faire une transition saine vers l'âge adulte sont également directement liés à la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et des autres objectifs de développement nationaux en Afrique subsaharienne. Le fait d'aider les jeunes à finir leurs études, prévenir les grossesses non désirées et l'infection à VIH, acquérir les compétences pertinentes pour trouver un emploi et commencer une vie indépendante est essentiel pour assurer qu'ils participent de manière positive à la société civile.³ Par ailleurs, les investissements dans la santé sexuelle et reproductive des jeunes les aideront à prendre des décisions éclairées au sujet du mariage et de la procréation, et les prépareront à devenir la prochaine génération de parents.

Mesurer la situation des jeunes en Afrique subsaharienne

Aujourd'hui, les responsables de programme, les chercheurs et les défenseurs en connaissent beaucoup plus sur la situation des jeunes qu'ils ne le savaient au cours des décennies précédentes. Des enquêtes à grande échelle sont utiles pour découvrir les attitudes et les comportements des jeunes, ainsi que les opportunités, les risques et les facteurs de protection qui façonnent leur vie. Les données produites par ces enquêtes doivent être utilisées pour accroître la sensibilisation sur les enjeux qui touchent les jeunes et pour plaider en faveur d'investissements stratégiques dans les programmes et les politiques qui les aideront à terminer leurs études, protéger leur santé sexuelle et reproductive, prévenir l'infection à VIH et trouver un emploi utile. En outre, des données ventilées par âge peuvent assurer que les décideurs politiques, les responsables de programmes et les experts techniques élaborent des politiques et des programmes efficaces pour atteindre tous les jeunes, en particulier ceux qui sont le plus exposés aux risques de marginalisation et d'exclusion.

Malheureusement, des lacunes persistent dans la base des connaissances existantes sur les jeunes. Par exemple, des indicateurs tels que la prévalence de la violence sexuelle, le nombre de jeunes qui ayant eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée ou les relations sexuelles avant l'âge de 15 ans sont des données manquantes pour de nombreux pays d'Afrique subsaharienne. Les données ventilées par âge et par sexe présentent également des lacunes. Même si des données rétrospectives sont disponibles pour avoir une meilleure compréhension des expériences des adolescents avant l'âge de 15 ans (à propos de mariage et expérience sexuelle), la plupart des enquêtes à grande échelle évitent de collecter des informations sur les très jeunes adolescents (âgés de 10 à 14). Bien que les inquiétudes relatives à l'obtention du

consentement des mineurs soient justifiées, il est nécessaire de connaître leurs expériences afin de déterminer le moment et les types de programmes et de politiques qui affectent ce groupe d'âge.

En outre, alors que les données sont disponibles pour de nombreux indicateurs, tant pour les hommes que pour les femmes, les indicateurs relatifs à la prévalence de la violence sexuelle sont souvent limités aux femmes uniquement. Bien que les hypothèses soient susceptibles de conduire les responsables de l'enquête à croire que peu de jeunes adolescents ou de jeunes hommes sont victimes de violence sexuelle, il est impossible d'évaluer correctement la situation en l'absence de données. De même, de nombreux pays ne recueillent pas de données sur les mutilations génitales féminines / excision (MGF / E) et les enquêtes tendent à se concentrer sur les pays dans lesquels les taux de prévalence sont les plus élevés.

Définir les indicateurs et le système de classement à trois niveaux

Bien qu'il existe de nombreux indicateurs qui peuvent être utilisés pour évaluer la situation des jeunes en Afrique subsaharienne, cette analyse présente les données disponibles pour 20 indicateurs spécifiques. Certes, d'autres indicateurs doivent être considérés lors de l'élaboration des politiques et des programmes destinés aux jeunes, mais ces 20 indicateurs ont été hiérarchisés en fonction de consultations avec les membres du personnel de l'UNFPA et dans d'autres agences des Nations Unies. L'équipe a également fait des considérations fondées sur la disponibilité des données. Les indicateurs présentés dans cette publication sont les suivants :

Population

- **Proportion de la population jeune dans la population** : Pourcentage de la population totale âgée de 10 à 14 ans, de 15 à 19 ans, de 20 à 24 ans, et de 10 à 24 ans. (Source : Division de la Population des Nations Unies, *World Population Prospects: The 2010 Revision*.)

Éducation

- **Passage vers l'enseignement secondaire** : Passage de l'enseignement primaire (CITE 1) à l'enseignement secondaire (CITE 2), programmes généraux (%). (Sources : Banque mondiale, Indicateurs du développement dans le monde ; et UNESCO.)
- **Indice de parité entre les sexes dans l'enseignement secondaire** : Ratio filles-garçons dans l'enseignement secondaire (%). (Source : Banque mondiale, Indicateurs du développement dans le monde.)
- **Adolescents non scolarisés** : Proportion d'adolescents non scolarisés en âge de suivre le premier cycle de l'enseignement secondaire. (Source : Institut de statistique de l'UNESCO, e-Atlas des adolescents non scolarisés, 2005-2012.)

Emploi

- **Participation au marché du travail** : Proportion de la population d'un pays en âge de travailler qui s'engage activement au marché du travail, soit en travaillant ou en cherchant un emploi. Elle donne une indication de la taille relative de l'offre de main-d'œuvre disponible pour s'engager dans la production de biens et de services (%). (Source : Organisation internationale du travail, *Les indicateurs clés du marché du travail* (KILM en anglais), 7e édition.)

Santé sexuelle et reproductive

- **Âge du premier rapport sexuel** : L'âge auquel la moitié des jeunes de 15 à 24 ans ont eu des rapports sexuels pénétrants (âge médian). (Source : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.)
- **Taux de fécondité des adolescentes** : Le nombre de naissances pour 1000 femmes âgées de 15 à 19 ans. (Source : Division de la Population des Nations Unies, *World Population Prospects: The 2010 Revision*.)
- **Taux de prévalence contraceptive, moderne** : Proportion de femmes mariées ou vivant en union âgées de 15 à 49 ans qui utilisent ou dont leurs partenaires sexuels utilisent au moins une méthode moderne de contraception, quelle que soit la méthode utilisée (%). (Sources : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; et Enquêtes par grappes à indicateurs multiples de l'UNICEF, 2005-2012.)

VIH / sida

- **Prévalence du VIH** : Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 24 ans qui sont infectés par le VIH. (Sources : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; et ONUSIDA.)
- **Partenaires multiples** : Pourcentage de jeunes (âgés de 15 à 19 ans, 20 à 24 ans et 15 à 24 ans) qui ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois, parmi tous les jeunes qui étaient sexuellement actifs au cours des 12 derniers mois. (Source : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.)
- **Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque** : Pourcentage de jeunes qui déclarent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou le concubin, parmi ceux qui ont eu des rapports sexuels avec ce type de partenaire au cours des 12 derniers mois. (Source : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.)
- **Dépistage du VIH** : Pourcentage de la population générale de 15 à 19 ans, 20 à 24 ans et 15 à 24 ans se faisant dépister pour le VIH et obtenant les résultats des tests au cours des 12 derniers mois. (Source : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.)

Égalité des sexes et la protection sociale

- **Mariage avant l'âge de 15 ans** : Proportion de femmes âgées de 20 à 24 ans mariées avant l'âge de 15 ans. (Sources : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; et Enquêtes par grappes à indicateurs multiples de l'UNICEF, 2005-2012.)
- **Mariage avant l'âge de 18 ans** : Proportion de femmes âgées de 20 à 24 ans mariées avant l'âge de 18 ans. (Sources : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; et Enquêtes par grappes à indicateurs multiples de l'UNICEF, 2005-2012.)

- **Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans** : Pourcentage de la population jeune de 15 à 19 ans, 20 à 24 ans, et 15 à 24 ans qui a eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. (Source : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.)
- **Violence sexuelle** : Pourcentage d'hommes et de femmes âgés de 15 à 49 ans qui ont été victimes d'une quelconque violence sexuelle. (Source : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.)
- **Mutilations génitales féminines / excision (MGF / E)** : Pourcentage de femmes âgées de 15 à 19 ans et de 20 à 24 ans qui ont subi une MGF / E. (Sources : ICF Macro, Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; et Enquêtes par grappes à indicateurs multiples de l'UNICEF, 2005-2012.)
- **Taux de fréquentation scolaire des orphelins** : Proportion d'enfants (âgés de 10 à 14 ans) qui ont perdu leurs deux parents biologiques et qui fréquentent actuellement l'école en pourcentage des enfants non orphelins du même âge qui vivent avec au moins un parent et qui sont scolarisés. (Source : UNICEF, *La situation des enfants dans le monde 2012*.)
- **Travail des enfants** : Pourcentage d'enfants âgés de 5 à 14 ans qui travaillent au moment de l'enquête. Un enfant est considéré participer au travail des enfants dans les cas suivants : des enfants âgés de 5 à 11 ans qui, pendant la semaine de référence, ont effectué au moins une heure d'activité économique ou au moins 28 heures de travaux ménagers ; ou des enfants âgés de 12 à 14 ans qui, pendant la semaine de référence, ont effectué au moins 14 heures d'activité économique ou au moins 28 heures de travaux ménagers. (Source : UNICEF, *La situation des enfants dans le monde 2012*.)
- **Cas de sida pédiatrique** : Estimation du nombre d'enfants (âgés de 0 à 14 ans) vivant avec le VIH, 2009 (en milliers). (Source : UNICEF, *La situation des enfants dans le monde 2012*.)

Lorsque les données sont disponibles, ces indicateurs sont ventilés par groupe d'âge (15 à 19 ans, 20 à 24 ans, 15 à 24 ans) ainsi que par sexe. Certains de ces indicateurs, tels que le travail des enfants et les cas de sida pédiatrique, couvrent une tranche d'âge qui inclut les enfants et les très jeunes adolescents ; ces indicateurs ont été inclus pour examiner les expériences qui ont un impact sur le passage de l'enfance à l'âge adulte.

Les six sections suivantes — population, éducation, emploi, santé et droits sexuels et reproductifs, VIH / sida, et égalité des sexes et la protection sociale — mettent en évidence les 20 indicateurs présentés dans ce rapport. Chaque section présente des graphiques et des tableaux faciles à comprendre, et fait référence au système de code à trois niveaux de couleur. En outre, chacune d'elle identifie « les autres questions à examiner » pour tenir compte des différents facteurs qui influencent le bien-être des jeunes en Afrique subsaharienne, mais ne sont pas nécessairement dans les indicateurs présentées dans ce rapport.

Le rapport se termine par des profils de pays pour tous les pays dont les données sont disponibles en Afrique subsaharienne. Chaque profil propose un aperçu rapide de la situation du pays et est suivi d'un tableau présentant les données disponibles pour chaque indicateur. Un point de couleur est utilisé pour indiquer le niveau d'un indicateur donné pour le pays, à savoir « rouge », « jaune » ou « vert ».

Rouge, jaune et vert : que signifient ces couleurs ?

Les données disponibles pour chaque indicateur ont été classées et triées sur la base d'un système à trois niveaux conçu avec les conseils techniques et la contribution de l'UNFPA. Pour certains indicateurs, comme la prévalence du VIH, le point de référence pour chaque couleur a été déterminé sur la base des lignes directrices internationales ; pour d'autres indicateurs, les niveaux des couleurs ont été déterminés sur la base de consultations avec les membres du personnel de l'UNFPA.

Chaque niveau correspond à une couleur spécifique : rouge, jaune ou vert.



La couleur rouge est utilisée pour identifier les pays qui doivent prendre des mesures immédiates en vue de répondre à un indicateur particulier.

Par exemple, les pays enregistrant un taux de fécondité des adolescentes de plus de 100 naissances pour 1000 adolescentes sont classés au niveau « rouge » parce qu'un plus grand nombre de filles sont à risque de complications durant la grossesse et l'accouchement et sont moins susceptibles de finir leurs études.



La couleur jaune est utilisée pour identifier les pays qui font des progrès pour atteindre les objectifs d'un indicateur donné, mais ont peut-être besoin d'investissements supplémentaires pour voir de nouvelles améliorations. Les pays qui sont placés au niveau « jaune » sont considérés comme moyens par rapport à d'autres pays dont les données sont disponibles.

Par exemple, les pays dont 30 à 49 pour cent des adolescents non scolarisés dans l'école secondaire sont classés au niveau « jaune ». Même si plus de la moitié de tous les adolescents sont scolarisés, d'autres progrès sont nécessaires pour veiller à ce que tous les adolescents profitent des avantages de l'enseignement secondaire.



La couleur verte est utilisée pour distinguer les pays qui font des progrès exceptionnels pour atteindre des cibles ou des objectifs liés à un indicateur particulier.

Par exemple, les pays dont la proportion d'adolescents passant à l'enseignement secondaire est la plus élevée – soit plus des trois quarts – sont classés au niveau « vert » pour illustrer des progrès exceptionnels.

Violations des droits humains

Il est important de noter que pour certains indicateurs — notamment les mutilations génitales féminines / l'excision, le mariage précoce, la violence sexuelle et le travail des enfants — il est difficile d'appliquer le niveau « vert » en raison des implications en matière des droits humains. Pour ces types d'indicateurs, le vert est utilisé uniquement pour mettre en évidence les pays où la prévalence est la plus faible ou pour illustrer des progrès exceptionnels dans la réduction de la prévalence d'une pratique traditionnelle néfaste. La poursuite de ces pratiques traditionnelles néfastes reste inacceptable, quel que soit le contexte.

Carte interactive

Une carte interactive correspondante est accessible sur le site web du Population Reference Bureau (PRB), à l'adresse www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx. La carte présente les données disponibles ventilées par âge et par sexe pour 20 indicateurs spécifiques. Les indicateurs sont organisés en six onglets. N'hésitez pas à intégrer la carte sur votre blog ou sur votre site web.

Indicateurs

Population

Consulter la carte interactive

www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

L'Afrique est le continent qui a la population la plus jeune au monde

Les jeunes constituent la proportion la plus importante de la population en Afrique subsaharienne, avec plus d'un tiers de la population âgée entre de 10 et 24 ans. Et l'Afrique subsaharienne est la seule région du monde où le nombre de jeunes ne cesse de croître de manière substantielle.⁴ D'ici à 2025, le nombre de jeunes (âgés de 10 à 24 ans) en Afrique subsaharienne devrait passer à 436 millions ; la population devrait augmenter encore pour atteindre 605 millions en 2050. Bien que ce scénario présente des défis, avec les bons investissements, les nations ont une occasion sans précédent de capitaliser sur le potentiel de leur jeune population, afin de renforcer la croissance économique et le développement national.

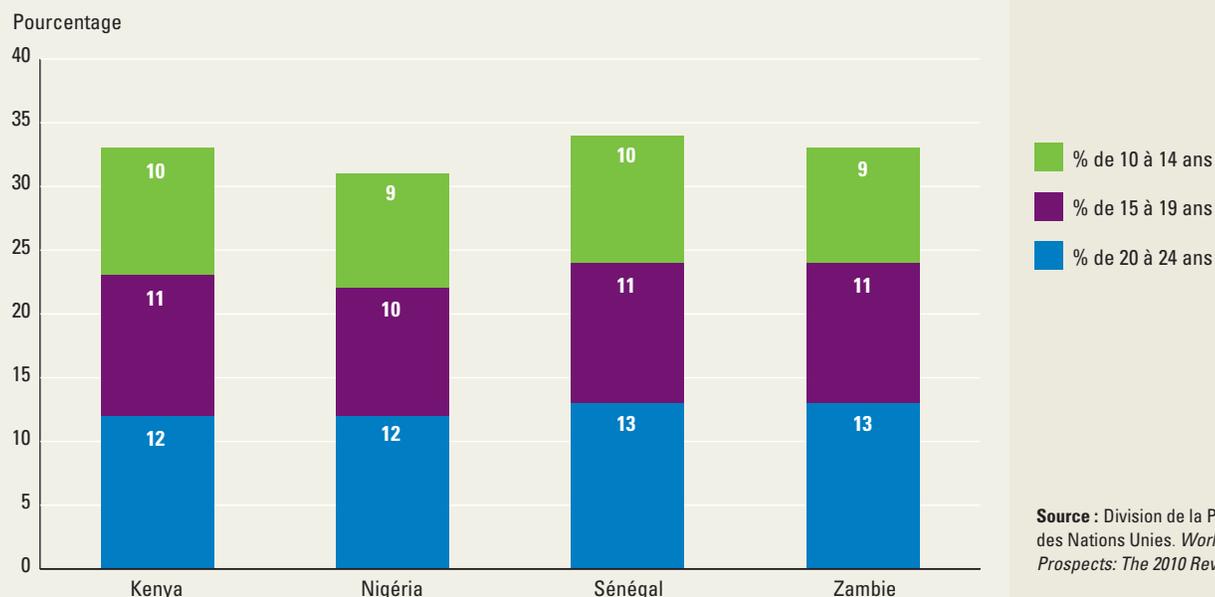
Dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne, le groupe d'âge des 10 à 14 ans reste le plus grand parmi les trois tranches d'âge de cinq ans constituant l'ensemble des « jeunes ». Étant donné que cette tendance est évidente dans les pays dans l'ensemble des régions —Afrique de l'Ouest, Afrique centrale, Afrique de l'Est, et Afrique australe —les indi-

cateurs démographiques ne sont pas séparés dans le système à trois niveaux de couleurs (rouge, jaune et vert).

Cette tendance démographique a des répercussions sur le développement actuel et futur. Les très jeunes adolescents (âgés de 10 à 14 ans) sont encore considérés comme des personnes à charge qui ont besoin d'accéder au système éducatif, à la santé et aux autres services sociaux, mais pourtant, ils sont rendus invisibles dans les politiques et les programmes. D'une part, ce groupe n'est pas pris en compte par les programmes axés sur les enfants, comme les campagnes de vaccination et les efforts d'enregistrer les enfants à l'école. Les programmes d'éducation par les pairs et les centres jeunesse ont tendance à attirer des jeunes plus âgés et ont rarement pour objectif de répondre aux besoins spécifiques des adolescents très jeunes. Sachant que la taille de cette cohorte d'âge est susceptible de continuer à croître au cours des prochaines décennies en Afrique subsaharienne, elle continuera à faire pression sur les systèmes d'éducation secondaire et de santé pour fournir des services à cette population.⁵

Malheureusement, très peu sont disponibles sur les attitudes, les comportements et les facteurs de risque et de protection relatifs aux très jeunes adolescents. La plupart des pays ont pris des engagements pour la scolarisation des très jeunes adolescents dans l'enseignement primaire, avec l'espoir que les adolescents âgés de 10 à 14 soient effectivement scolarisés. En l'absence d'investissements et d'interventions spécifiques, une proportion importante de très jeunes adolescents restera

Proportion de la population dans les tranches d'âge de cinq ans pour tous les jeunes, pays sélectionnés



exposée au risque concernant le mariage des enfants et les grossesses précoces, et aura moins de possibilités d'éducation et d'emploi. Les décideurs politiques peuvent supposer que les très jeunes adolescents sont protégés et soutenus par un type d'adulte, probablement leurs parents. Mais les très jeunes adolescents ne disposent pas nécessairement de l'ensemble de ces facteurs de protection dans leur vie. Afin d'investir judicieusement dans ce groupe d'âge, davantage de données sur leurs attitudes et leurs comportements sont nécessaires, ainsi que sur les facteurs de risque et les de protection qui façonnent les opportunités qui s'offrent à eux.

Autres questions à examiner

- **Les jeunes constituent un groupe hétérogène.** De nombreuses autres catégories de jeunes (les adolescents mariés, les adolescents non scolarisés, les mères adolescentes, les jeunes handicapés, les réfugiés, les personnes déplacées internes, les jeunes vivant avec le VIH, les utilisateurs de drogues injectables, les jeunes autochtones, les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, les travailleurs du sexe, et les migrants) sont vulnérables et n'ont pas accès à l'information et aux services. Compte tenu de la diversité de

la population adolescente et jeune en Afrique subsaharienne, les programmes et les politiques doivent être multiples et adaptés aux caractéristiques individuelles des jeunes dans la population.

- **Au fur et à mesure que jeunes grandissent, leurs besoins changent.** En plus des facteurs contextuels décrits ci-dessus, les différents groupes d'âge — les très jeunes adolescents (âgés de 10 à 14 ans), les adolescents plus âgés (15 à 19 ans) et les jeunes adultes (âgés de 20 à 24 ans) — ont des besoins différents en fonction de leur âge. L'adoption d'une approche fondée sur la vie entière peut garantir que les interventions positives atteignent les jeunes très tôt dans la vie (à partir de 10 ans) ; et le fait d'appuyer un développement plus sain peut contribuer à éviter des résultats négatifs en fin d'adolescence et au début de l'âge adulte.
- **Les pays doivent se préparer à la croissance démographique des jeunes.** Sachant que le nombre de jeunes va continuer à croître en Afrique subsaharienne, les pays doivent préparer leur éducation, leurs emplois et leurs systèmes de logement, ainsi que leurs programmes de santé reproductive, pour satisfaire les besoins de la génération la plus grande de jeunes.

Éducation

Voir la carte interactive :

www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Davantage de progrès est nécessaire dans l'enseignement secondaire

Au cours des deux dernières décennies, l'Afrique subsaharienne a connu des progrès rapides vers la scolarisation primaire universelle, avec la majorité des pays mettant en place des politiques visant à assurer la gratuité de l'enseignement. En résultat, la proportion d'enfants d'âge scolaire primaire a augmenté d'un peu plus de la moitié en 1991 à plus de trois quarts en 2010.⁶ Il est évident que certains pays affichent un retard dans la réalisation des objectifs de développement liés à l'éducation ; par exemple, au Burkina Faso, en Érythrée et au Niger, moins de la moitié de tous les enfants terminent leur scolarité primaire. Mais, alors que de plus en plus d'enfants commencent et terminent le cycle primaire, la demande de scolarisation dans l'enseignement secondaire ne fera que croître.

Le passage vers l'éducation secondaire permet de mesurer la probabilité selon laquelle un enfant qui termine l'école primaire peut commencer sa première année dans l'enseignement secondaire. Certains pays classés au niveau « vert », comme le Ghana, le Swaziland, le Cap-Vert, le Botswana et les Seychelles

affichent un taux de scolarisation des garçons et des filles dans l'enseignement secondaire supérieur à 90 pour cent. Le Botswana, en particulier, affiche une direction significative dans leurs investissements dans l'éducation. En 1977, 13 ans avant la Déclaration de Jomtien, le Botswana s'était engagé en faveur de l'enseignement primaire universel et de l'éducation secondaire. Cet engagement politique précoce et leur financement consacrés à l'enseignement secondaire a conduit au développement d'un réseau d'écoles secondaires publiques de qualité relativement homogène.⁷

Pourtant, une chute importante des inscriptions scolaires a été observée entre l'enseignement primaire et l'enseignement secondaire en Afrique subsaharienne. Douze des 36 pays disposant de données pour les filles sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie que moins de 60 pour cent de toutes les filles commenceront leur première année d'école secondaire. Pour les garçons, 10 des 36 pays disposant de données sont classés au niveau « rouge ».

Les inégalités entre les sexes persistent dans l'enseignement secondaire

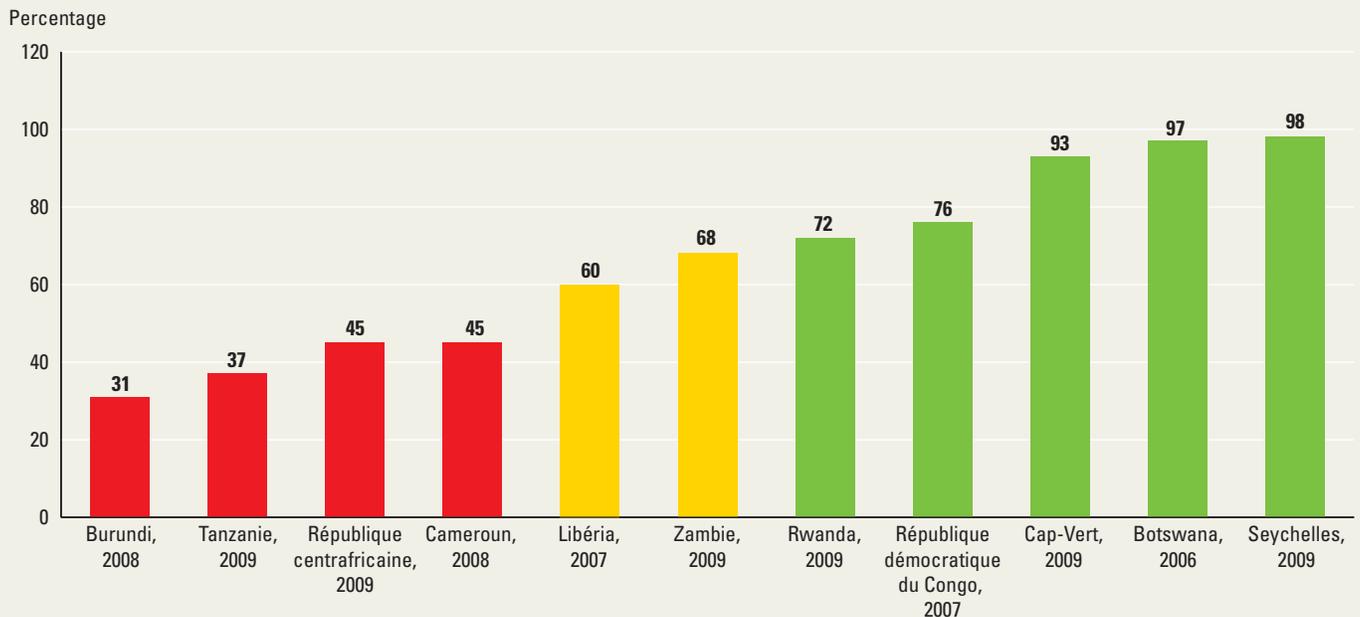
Dans de nombreux pays présentés dans cette analyse, le passage de l'école primaire au premier cycle de l'école secondaire est particulièrement difficile pour les filles. Les données révèlent que moins de la moitié de toutes les filles des pays classés au niveau « rouge » (le Burundi, la Tanzanie, l'Angola, la Côte d'Ivoire, la République centrafricaine et le Cameroun), progressent vers l'enseignement secondaire. Souvent, les

obstacles qui existent déjà au niveau primaire sont amplifiés au niveau secondaire, tels que le coût, la distance pour se rendre à l'école et les tâches domestiques qui incluent la cuisine, le nettoyage et la garde des enfants. En outre, les attentes sociales traditionnelles et culturelles sur le rôle des filles comme épouses et mères peuvent limiter leurs possibilités de poursuivre leurs études.⁸

Même si la transition vers l'enseignement secondaire peut être plus difficile pour les femmes par rapport aux hommes,

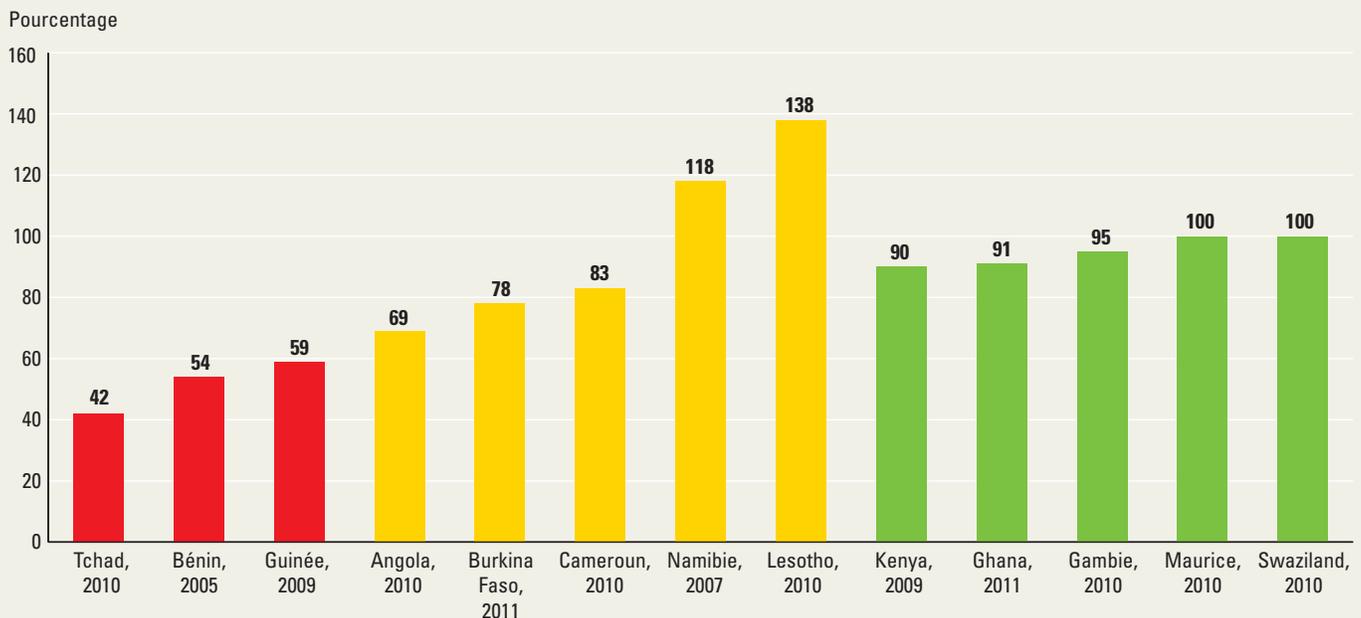
les jeunes hommes sont également à risque de quitter l'école trop tôt et de passer à côté d'opportunités d'améliorer leurs connaissances et leurs compétences. Par exemple, moins des deux tiers de tous les hommes feront la transition vers l'école secondaire en Angola, en Mauritanie, au Burundi, au Cameroun, au Burkina Faso, en République centrafricaine, en Tanzanie, en Côte d'Ivoire, au Mozambique et en Ouganda et seront classés au niveau « rouge ». Dans les pays où le sexe ne semble pas avoir d'impact sur le passage de l'école primaire à l'école secondaire, les politiques doivent se

Passage vers l'éducation secondaire, pays sélectionnés, filles



Source : Base de données de la Banque mondiale. Les indicateurs du développement dans le monde.

Égalité des sexes dans l'éducation secondaire, pays sélectionnés



Source : Base de données de la Banque mondiale. Les indicateurs du développement dans le monde.

concentrer largement sur l'amélioration de la scolarisation dans le secondaire et du taux de réussite de tous les jeunes.⁹

La parité entre les sexes — ou le pourcentage de filles scolarisées ou fréquentant l'école par rapport au pourcentage de garçons — peut également être utilisée pour mesurer l'équité dans l'éducation. Bien que les avancées les plus spectaculaires pour atteindre la parité entre les sexes dans l'enseignement secondaire se soient produites en Afrique subsaharienne, ces disparités existent toujours et sont particulièrement marquées en Afrique centrale et en Afrique de l'Ouest. Le Tchad, le Togo, le Bénin, la République centrafricaine, la République démocratique du Congo, la Guinée, le Niger et l'Angola sont classés au niveau « rouge » et doivent prendre des mesures urgentes pour lutter contre les disparités entre les sexes en matière de scolarisation secondaire.

Par ailleurs, des pays comme le Kenya, le Ghana, le Malawi, Madagascar et la Gambie sont classés au niveau « vert » et sont sur la bonne voie pour atteindre la parité entre les sexes. Des pays comme la Maurice et le Swaziland se démarquent et se classent au niveau « vert » de manière exceptionnelle, sachant que le pourcentage de filles scolarisées dans le secondaire est égal à celui des garçons.

Enfin, dans certains pays, les filles sont plus susceptibles d'être scolarisées dans le secondaire par rapport aux garçons. Les pays suivants, Sao-Tomé-Et-Principe, la Namibie, le Cap-Vert et le Lesotho, sont remarquables en raison d'une plus forte proportion de filles dans le secondaire par rapport aux garçons. Ces pays sont classés au niveau « jaune », ce qui indique qu'ils doivent accorder plus d'attention au passage des garçons dans l'enseignement secondaire.

De nombreux adolescents ne sont pas scolarisés

Dans tous les pays d'Afrique subsaharienne, certains adolescents et jeunes sont confrontés à des désavantages extrêmes et persistants dans l'éducation. Le nombre élevé d'adolescents non scolarisés constitue non seulement un frein aux efforts engagés en vue de la réalisation de l'enseignement primaire universel, mais laisse des millions de jeunes piégés dans un cycle de pauvreté avec moins d'opportunités.¹⁰ Les défis associés au maintien des jeunes à l'école sont liés à de nombreux facteurs, y compris le sexe, la pauvreté, les conflits et les catastrophes naturelles, la situation géographique, les migrations et les déplacements, le VIH / sida, le handicap, l'origine ethnique, la religion et la langue.¹¹

Il y a de bonnes nouvelles dans le fait que la moitié de tous les pays dont les données relatives aux adolescents non scolarisés sont disponibles sont classés au niveau « vert », ce qui signifie que moins de 30 pour cent des adolescents ne sont pas scolarisés. Le Botswana, l'Afrique du Sud, les Seychelles et le Kenya sont des exceptions notables, avec moins de 5 pour cent de tous les adolescents non scolarisés.

Pourtant, dans plusieurs pays — dont le Niger, le Sénégal, l'Érythrée, la République centrafricaine, le Burkina Faso, le Mali, le Burundi et la Guinée — plus de la moitié de tous les adolescents âgés de 10 à 19 ans ne sont pas scolarisés. Le tableau ci-dessous présente les 10 premiers pays enregistrant la plus forte proportion d'adolescents non scolarisés. Non seulement ces pays risquent de ne pas atteindre les objectifs éducatifs liés à la scolarisation et à la fréquentation scolaire, mais les adolescents dans ces pays ont du mal à sortir leurs familles et eux-mêmes de la pauvreté.¹²

Les 10 premiers pays enregistrant la proportion la plus élevée d'adolescents non scolarisés

Niger, 2008	78 %
Sénégal, 2006	67 %
Érythrée, 2010	59 %
République centrafricaine, 2010	58 %
Burkina Faso, 2010	56 %
Mali, 2010	54 %
Burundi, 2007	53 %
Guinée, 2009	51 %
Mauritanie, 2007	48 %
Éthiopie, 2010	39 %

Source : Institut de statistique de l'UNESCO. e-Atlas des adolescents non scolarisés, 2005-2012.

Les données désagrégées sont utiles pour identifier les adolescents qui sont les plus à risque d'être non scolarisés. Les données montrent que les adolescentes de sexe féminin sont souvent plus susceptibles d'abandonner l'école que les adolescents de sexe masculin. Par exemple, le Niger, le Mali et le Mozambique enregistrent une proportion plus élevée de filles non scolarisées que les garçons du même âge. Il est également important de noter que ces trois pays sont parmi les 20 premiers pays pratiquant le mariage des enfants, ce qui illustre l'association entre le décrochage scolaire et le mariage des enfants. Cependant, davantage de données sont nécessaires pour mieux identifier qui sont les enfants non-scolarisés sont, où ils vivent, et pourquoi ils sont exclus de l'école.

Autres questions à examiner

- **Amélioration des politiques et des programmes destinés aux adolescents non scolarisés.** Alors que les stratégies d'éducation non formelle et alternative sont des approches communes pour atteindre les adolescents qui ne sont pas scolarisés, ces interventions sont souvent de qualité inférieure en raison d'un financement limité. En outre, ces programmes offrent rarement les mêmes diplômes que ceux offerts par l'enseignement formel, qui sont souvent nécessaires pour obtenir un emploi plus tard dans la vie. Pour accélérer et maintenir les taux de scolarisation des adolescents, les décideurs politiques doivent identifier les goulots d'étranglement, analyser les interventions existantes relatives à la participation des écoles et élaborer des politiques et des stratégies appropriées pour lutter contre les multiples facteurs conjugués de désavantage.¹³
- **Élargir les possibilités d'accéder à l'enseignement supérieur.** L'enseignement supérieur joue un rôle important dans la promotion de la croissance économique et la réduction de la pauvreté. Au niveau individuel, l'enseignement supérieur génère des avantages qui incluent des meilleures perspectives d'emploi, des salaires plus élevés et une plus grande capacité à épargner et à investir. Ces résultats positifs, à leur tour, favorisent une meilleure santé et une meilleure qualité de vie pour les jeunes. Bien qu'il existe peu d'études sur les avantages de l'enseignement supérieur pour la société, certains travaux de recherche suggèrent que l'élargissement de l'enseignement supérieur peut favoriser une croissance technologique plus rapide, la recherche et l'innovation, et l'augmentation des niveaux de production.¹⁴

Emploi

Voir la carte interactive :

www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Au cours des deux dernières décennies, l'Afrique subsaharienne a connu une forte croissance économique, et comprend six des 10 pays à plus forte croissance économique dans le monde. Mais l'Afrique enregistre également la croissance démographique la plus forte dans le monde concernant les jeunes. La croissance démographique exerce une pression forte sur les marchés du travail, en particulier dans un environnement où les possibilités de travail adéquat sont limitées. Entre 2000 et 2008, la population en âge de travailler (15 à 64 ans) a augmenté de 443 millions à 550 millions, soit une augmentation de 25 pour cent. Et si ces tendances se poursuivent, la population en âge de travailler en Afrique sera la plus grande dans le monde et atteindra le milliard d'habitants d'ici 2040.¹⁵

En outre, aujourd'hui, les jeunes d'Afrique subsaharienne représentent la génération la mieux éduquée de tous les temps. L'amélioration de l'accès et de la qualité de l'éducation contribue à doter les jeunes des compétences et de la confiance dont ils ont besoin pour être efficaces sur le marché du travail, mais peut également présenter une menace importante pour la stabilité politique si le nombre d'emplois et les opportunités d'emploi indépendant sont insuffisants. Compte tenu du nombre important de jeunes dans ces pays et du fait que la population jeune en Afrique est la génération la plus instruite de tous les temps, les décideurs politiques doivent accorder la priorité à l'intégration des jeunes dans la vie active pour capitaliser sur leur potentiel.¹⁶

Les jeunes sont touchés de manière disproportionnée par les tendances du marché du travail

Les données disponibles suggèrent que les jeunes ont tendance à être touchés de manière disproportionnée par les défis du marché du travail par rapport aux adultes. Par exemple, l'Organisation Internationale du Travail (OIT) estime que même si 73 millions de nouveaux emplois ont été créés en Afrique subsaharienne entre 2000 et 2008, seul un cinquième de ces emplois était occupé par des jeunes. En outre, les jeunes rencontrent souvent plus de difficultés à obtenir un emploi que les adultes en raison des limites de leur expérience et de leurs réseaux professionnels. En conséquence, beaucoup de jeunes se retrouvent au chômage ou sous-employés dans des emplois informels avec les bas salaires. Sur l'ensemble des chômeurs en Afrique, 60 pour cent sont des jeunes. Par ailleurs, le taux de chômage des jeunes est le double de celui de chômage des adultes dans la plupart des pays africains.¹⁷

Il reste difficile de mesurer le taux d'emploi et le taux de chômage des jeunes

Bien que de nombreux indicateurs soient disponibles et peuvent être utilisés pour analyser la situation de l'emploi et du chômage des jeunes, la présente analyse se concentre sur le taux de participation au marché du travail, dont les données sont disponibles pour de nombreux pays d'Afrique subsaharienne et peuvent être ventilées par sexe. Le taux de participation à la vie active est la mesure de la proportion de la population d'un pays qui participe activement au marché du travail — soit en travaillant soit en

recherchant un emploi. Les jeunes âgés de 15 à 24 ans qui ne font pas partie de la population active sont soit des étudiants ou sont inactifs (ne recherchent pas de travail).

Selon l'OIT, les taux de participation au marché du travail ont tendance à être les plus élevés dans les pays les plus pauvres, où seule une petite proportion de la population en âge de travailler peut se permettre de ne pas travailler. Par conséquent, certains pays ayant le plus faible revenu par habitant ont les taux les plus élevés de participation des jeunes au marché du travail. Par exemple, parmi les pays classés au niveau « vert », plus des trois quarts de tous les jeunes âgés de 15 à 24 ans travaillent ou recherchent un emploi en Éthiopie, au Burkina Faso, en Érythrée et en Tanzanie. D'autre part, certains pays classés au niveau « rouge », comme le Gabon, l'Afrique du Sud et la Namibie, enregistrent les taux les plus faibles de participation des jeunes au marché du travail, mais des niveaux plus élevés de revenu par habitant. Cette tendance indique que la situation économique peut pousser les jeunes dans la vie active indépendamment du fait que des emplois décents sont disponibles ou non.¹⁸ Ainsi, cet indicateur ne tient pas compte des données sur les jeunes qui ont soit abandonné leur recherche d'emploi ou se sont découragés.

Taux de participation des jeunes âgés de 15 à 24 ans à la population active, et PIB par habitant, pays sélectionnés, 2010

Pays	Taux de participation des jeunes à la population active (%)	PIB par habitant
Gabon	25	13 650 \$
Afrique du Sud	27	10 790 \$
Namibie	40	6 600 \$
Éthiopie	77	1 100 \$
Burkina Faso	77	1 310 \$
Tanzanie	81	1 510 \$

Source : Organisation Internationale du Travail. *Les indicateurs clés du marché du travail* (KILM en anglais), 7^e édition.

En outre, un pays avec un faible taux de participation au marché du travail pourrait également réfléchir les attitudes culturelles à l'égard des jeunes – et en particulier des jeunes femmes – dans la population active. Par exemple, moins d'un tiers des jeunes femmes en Mauritanie et au Niger travaillent ou recherchent un emploi, ce qui classe ces pays comme des pays « rouge ». En attendant, la proportion de jeunes hommes participant à la vie active est presque deux fois plus élevée dans ces pays. Le fait de surmonter les attitudes traditionnelles et d'élargir les possibilités scolaires pour les filles et les jeunes femmes peut encourager les alternatives au-delà de mariage et procréation et encourager leur participation à la population active.

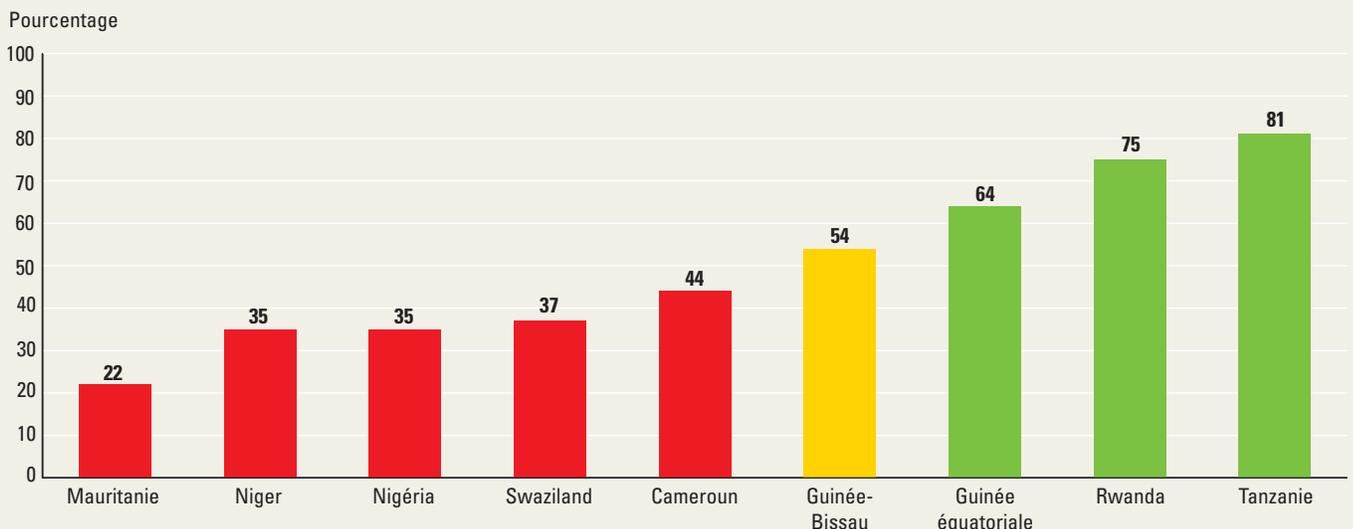
En plus de ces difficultés, les taux de participation au marché du travail sont souvent plus faibles dans les pays où les taux de scolarisation dans l'enseignement secondaire et supérieur sont élevés. Par exemple, l'ensemble des taux de participation au marché du travail en Afrique du Sud et en Namibie — qui sont tous deux des pays à revenu intermédiaire — sont de 27 pour cent et 40 pour cent, respectivement. Bien que ces deux pays soient classés au niveau « rouge », ces taux peuvent en réalité être attribuables

aux possibilités d'éducation augmentés, par opposition aux défis consistant à chercher et à trouver un travail.

Autres questions à examiner

- Répondre aux besoins des jeunes qui vivent dans la pauvreté.** Le chômage des jeunes reste un problème majeur en Afrique subsaharienne, en particulier compte tenu des taux de pauvreté très élevés. Comparativement aux adultes, les jeunes semblent être surreprésentés parmi ceux qui vivent dans la pauvreté. Les données issues du Sénégal, de Sierra Leone et de la République démocratique du Congo montrent que plus de la moitié de tous les jeunes de ces pays font partie des travailleurs les plus pauvres.¹⁹ Les taux les plus élevés de pauvreté peuvent être observée chez les jeunes femmes ainsi que les jeunes qui vivent dans des zones rurales.²⁰
- Accroître les investissements dans l'enseignement technique et professionnel.** Améliorer l'accès et la qualité des programmes d'éducation et de formation, tels que l'enseignement technique et professionnel (ETP), peut contribuer à accroître les possibilités pour les jeunes qui sont les plus défavorisés en termes d'accès à l'éducation et de possibilité de carrière.²¹ En général, ces programmes sont les plus efficaces lorsqu'ils se concentrent sur les compétences qui sont étroitement liées aux exigences des employeurs. L'implication des employeurs dans la conception et la prestation de programmes de formation et d'apprentissage, ainsi que des réformes financières et commerciales et de gouvernance sont essentielles pour améliorer les chances qui se présentent aux jeunes d'occuper un emploi adéquat et de mener une vie meilleure.²²
- Appuyer l'apprentissage réel en milieu de travail.** L'apprentissage étendu et réel en milieu de travail est une autre stratégie pour améliorer le passage des jeunes de l'école au travail. Par exemple, la fourniture de services et de conseils d'orientation professionnelle organisés pris en charge par des entreprises locales et des professionnels de différents secteurs peut améliorer la pertinence des compétences des jeunes dans le marché de l'emploi.²³ Dans le même temps, les intérêts et les compétences des jeunes peuvent être adaptés à des emplois appropriés.²⁴
- Porter une attention croissante à l'économie informelle.** Sachant que la majorité des jeunes trouvent un emploi dans l'économie informelle, le développement des compétences et l'apprentissage en milieu de travail ne peuvent se limiter au secteur formel seulement.²⁵ Par exemple, la Fédération Nationale des Artisans du Mali (FNAM) offre une formation en entrepreneuriat aux personnes qui dirigent des unités et des services de production informels qui sont les plus probables de générer de la croissance. Le développement des compétences des jeunes dans le secteur informel est susceptible de stimuler ce secteur en passant d'une économie de subsistance à une croissance économique, et d'améliorer les compétences de leurs membres.²⁶
- Soutenir l'esprit d'entreprise des jeunes.** L'esprit d'entreprise des jeunes peut réduire le chômage et renforcer la création d'une culture d'entreprise en Afrique subsaharienne.²⁷ Plus précisément, les petites et moyennes entreprises jouent un rôle vital dans l'emploi et la génération de revenus. Par exemple, le *Kenya Rural Enterprise Programme* (K-REP), une banque entièrement sous licence, a octroyé des prêts de microfinance aux microentreprises et aux entreprises dirigées par des jeunes. La recherche montre que la fourniture de micro-financements a eu un effet positif sur la performance des micro-entreprises des jeunes au Kenya. En outre, la formation en micro-entreprise a aidé des jeunes à la gestion d'entreprise et à réduire au minimum les risques associés.²⁸
- Investir dans des politiques visant à soutenir la création d'emplois.** Compte tenu de l'importance de la population de jeunes dans les pays d'Afrique subsaharienne, les investissements qui favorisent la croissance économique, la diversification de l'économie et l'augmentation du nombre de possibilités d'emploi significative pour les jeunes sont essentiels. La croissance économique exige des investissements dans des politiques et des programmes qui répondent à la fois à la demande de main-d'œuvre et à l'amélioration des compétences nécessaires des jeunes pour réussir dans un marché du travail difficile.

Taux de participation au marché du travail, jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans, pays sélectionnés, 2010



Source : Organisation Internationale du Travail. *Les indicateurs clés du marché du travail* (KILM en anglais), 7^e édition.

Santé sexuelle et reproductive

Voir la carte interactive :

www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Aujourd'hui, davantage de jeunes font la transition de l'enfance à l'âge adulte et entrent dans leurs années de reproduction. Les jeunes doivent avoir accès aux informations et aux services relatifs à la santé sexuelle et reproductive afin qu'ils puissent utiliser la contraception, prévenir les grossesses non désirées et choisir combien d'enfants avoir et à quel moment. Dans le même temps, ces investissements permettent aux jeunes – aux filles en particulier – de profiter des possibilités d'éducation et d'emploi. En fin de compte, pour que les pays donnent aux jeunes un bon départ, ils doivent protéger leur droit à l'information et aux services de santé sexuelle et reproductive.

L'adolescence marque le début de l'activité sexuelle pour de nombreuses personnes

L'âge du premier rapport sexuel est l'indicateur permettant de déterminer l'âge moyen auquel les jeunes deviennent sexuellement actifs. Il peut également donner une idée du moment auquel la plupart des jeunes s'exposent à des risques liés à la grossesse et aux infections sexuellement transmissibles. Les adolescents se protègent rarement lors de leur premier rapport sexuel, et les jeunes adolescents sont confrontés à un risque plus élevé que les adolescents plus âgés de contracter des infections sexuellement transmissibles, dont le VIH. Dans la plupart des pays pour lesquels les données sont disponibles, l'âge médian de la première expérience sexuelle se situe entre 16 ans et 18 ans pour les jeunes femmes. L'âge moyen du premier rapport sexuel dans les pays classés au niveau « rouge » — y compris le Niger, la Sierra Leone, le Libéria, la Guinée et l'Ouganda — est inférieur à 17 ans. Ces pays sont classés au niveau « rouge » sachant que les adolescents de moins de 18 ans sont plus à risque de contracter des infections sexuellement transmissibles et de subir des issues malheureuses en termes

de santé de la reproduction en raison de la grossesse et de la procréation précoce.

Pour les jeunes hommes, l'âge médian du premier rapport sexuel est de 17 à 20 ans. La majorité des pays — 14 sur les 22 pays dont les données sont disponibles — sont classés au niveau « vert », ce qui signifie que l'âge moyen du premier rapport sexuel est de 18 ans ou plus.

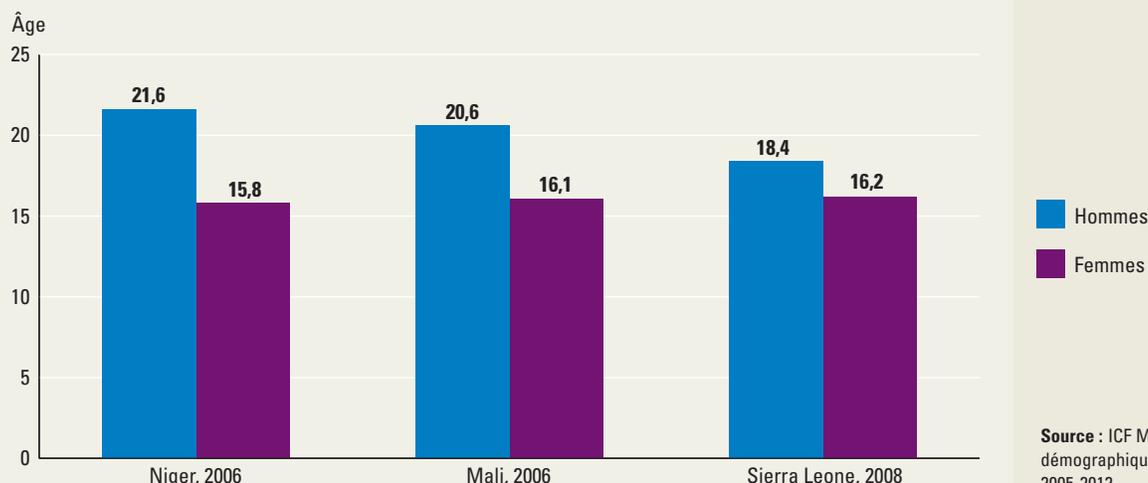
Les différences de genre entre l'âge du premier rapport sexuel sont plus prononcées dans plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest, comme le Niger, le Mali et la Sierra Leone, ce qui reflète l'âge précoce du mariage des filles.

Les grossesses d'adolescentes restent élevées sur l'ensemble du continent

Malgré la légère baisse du taux de natalité chez les adolescentes dans les pays en développement au cours des deux dernières décennies, l'Afrique subsaharienne continue d'enregistrer les taux de fécondité les plus élevés dans le monde chez les adolescentes, sans montrer de tendance à la baisse depuis 1990.²⁹ Parmi les 14,3 millions d'adolescentes qui ont accouché en 2008, une sur trois vivait en Afrique subsaharienne.³⁰ Souvent, les grossesses précoces sont le résultat du mariage des enfants, dont les conséquences négatives sont décrites plus en détail dans la section « Égalité des sexes et protection sociale ». Mais les adolescentes non mariées présentent également un risque de grossesse non désirée lorsqu'elles n'ont pas accès à l'éducation sexuelle compréhensive et à des services complets de planification familiale.

Près de la moitié des pays dont les données sont disponibles sont classées au niveau « rouge », indiquant qu'ils affichent un taux de fécondité des adolescentes de plus de 100 naissances pour 1000 adolescentes. Les taux enregistrés par le Niger, la République démocratique du Congo et le Mali sont particulièrement élevés, avec 192, 168 et 167 naissances pour 1000 adolescentes, respectivement. Pourtant, les taux élevés de grossesse chez les adolescentes ne sont pas limités à une région particulière d'Afrique subsaharienne ; les 10 pays classés au niveau « rouge » dont les taux de fécondité des adolescentes sont les plus élevés comprennent des pays d'Afrique de l'Ouest, d'Afrique centrale, d'Afrique de l'Est et d'Afrique australe.

Âge du premier rapport sexuel, pays sélectionnés, hommes (âgés de 25 à 29 ans) et femmes (âgées de 20 à 24 ans)



Les 10 premiers pays enregistrant les taux de fécondité des adolescentes les plus élevés en Afrique subsaharienne

Niger	192
République démocratique du Congo	168
Mali	167
Angola	146
Zambie	138
Tchad	136
Guinée	131
Tanzanie	128
Ouganda	124
Mozambique	122
Madagascar	122

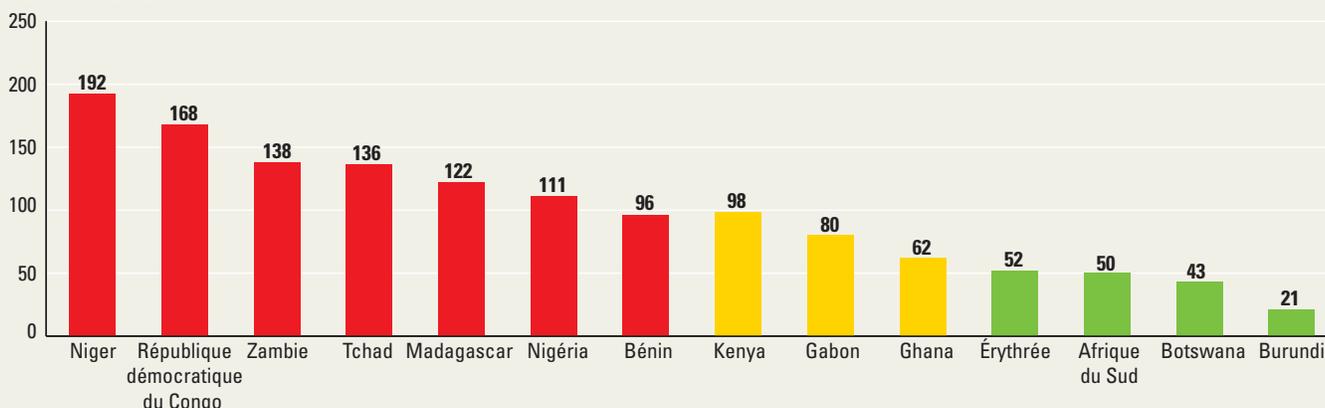
Source : Division de la Population des Nations Unies. *World Population Prospects: The 2010 Revision*.

Près d'un quart des pays dont les données sont classés au niveau « vert », avec un taux de fécondité des adolescentes de moins de 60 naissances pour 1000 adolescentes. Des pays comme le Botswana, le Rwanda, le Burundi et la Maurice se distinguent et se classent au niveau « vert », avec les plus faibles taux de grossesse d'adolescentes à travers le continent.

Un âge plus avancé de la première grossesse produit des avantages importants en matière de santé maternelle et infantile, et permet aux femmes de briser le cycle de la mauvaise santé. Il a été clairement démontré que les grossesses d'adolescentes comportent des risques tant pour la mère que pour le nouveau-né. Partout dans le monde, la grossesse et l'accouchement sont les principales causes de décès chez les adolescentes. Dans les pays en développement, le risque de mourir pendant l'accouchement est deux fois plus élevé chez les femmes âgées de 15 à 19 que chez les femmes âgées de 20 à 30 ans, et cinq fois plus élevé pour les filles de moins de 15 ans.³¹ Par ailleurs, le risque de décès maternel est aggravé par les avortements réalisés dans des conditions dangereuses. Le fait d'assurer que les adolescentes aient accès à l'information et aux services pour prévenir les grossesses non désirées et retarder l'âge de la première naissance contribuera à réduire le poids de la mortalité et de l'invalidité maternelle en Afrique subsaharienne.

Taux de fécondité des adolescentes, pays sélectionnés, 2007-2011

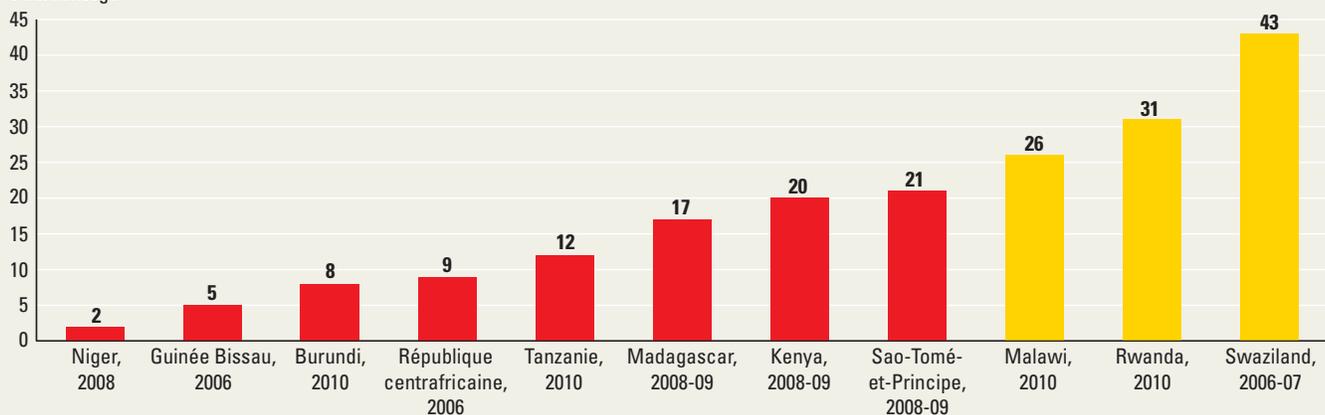
Pour 1000 naissances



Source : Division de la Population des Nations Unies. *World Population Prospects: The 2010 Revision*.

Utilisation de la contraception moderne chez les adolescentes mariées âgées de 15 à 19 ans, pays sélectionnés

Pourcentage



Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.

L'utilisation de méthodes contraceptives modernes reste faible chez les jeunes femmes

Au cours des dernières décennies, la plupart des femmes ont eu connaissance d'au moins une méthode moderne de contraception. Cependant, les jeunes femmes, en particulier celles qui sont mariées, ne sont pas probables d'utiliser des méthodes modernes. L'utilisation insuffisante de produits contraceptifs expose les adolescentes au risque de grossesses non désirées et inopportunes, et pose des risques pour la santé de l'adolescente et de l'enfant.³²

Globalement, les taux de prévalence contraceptive restent très faibles dans toutes les régions d'Afrique subsaharienne chez les femmes mariées âgées de 15 à 19 ans et de 20 à 24 ans. La majorité des pays dont les données sont disponibles pour les femmes mariées âgées de 15 à 19 ans sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie que moins de 30 pour cent d'entre elles utilisent une méthode de contraception moderne. Parmi les femmes mariées âgées de 20 à 24 ans, la Namibie et le Zimbabwe se distinguent comme étant les seuls pays classés au niveau « vert », sachant que plus de la moitié de toutes les femmes dans le groupe d'âge utilisent une méthode moderne de contraception.

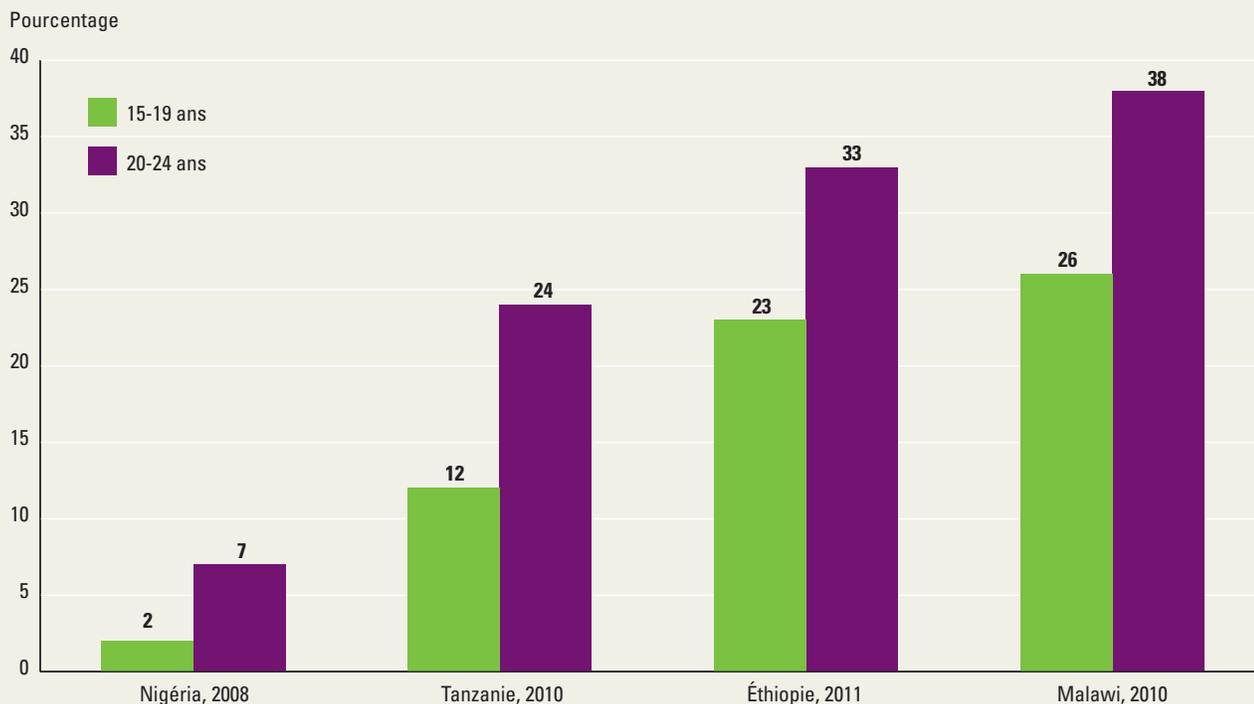
Parmi les pays dont les données sont disponibles, les taux les plus faibles de prévalence contraceptive sont observés en Afrique de l'Ouest. Par exemple, parmi les femmes mariées âgées de 15 à 19 ans, l'utilisation de contraceptifs en Sierra Leone, au Niger, au Nigéria et au Bénin est de 1 pour cent à 3 pour cent. Et tandis que certains pays d'Afrique de l'Est et d'Afrique australe enregistrent des taux de prévalence contra-

ceptive plus élevés —31 pour cent au Rwanda, 35 pour cent au Zimbabwe, 39 pour cent en Namibie et 43 pour cent au Swaziland —plus de la moitié des adolescentes mariées n'utilisent aucune méthode contraceptive. Ces pays sont donc classés au niveau « jaune ».

Autres questions à examiner

- **Cibler les facteurs de risque relatifs à la précocité des relations sexuelles.** Bien que l'initiation sexuelle soit souvent liée au mariage — surtout pour les filles — d'autres facteurs influencent l'âge du premier rapport sexuel. Par exemple, les premières expériences sexuelles de nombreuses filles impliquent une forme de contrainte. Des travaux de recherche montrent que les filles âgées de 15 à 19 ans sont plus à risque de subir des violences physiques et sexuelles que les femmes plus âgées. En outre, plus l'adolescente est jeune et plus la différence d'âge entre elle et son partenaire existe, plus il est probable qu'il s'agisse d'une relation d'exploitation.³³
- **Mettre l'accent sur les adolescentes enceintes et les jeunes mères.** Les adolescentes enceintes et les jeunes mères, qui sont souvent négligées dans les programmes de santé maternelle, doivent avoir accès à des soins prénatals et post-natals de qualité afin d'assurer une grossesse et un accouchement sûrs. Au-delà des soins de santé, ces jeunes mères doivent avoir une « deuxième chance » d'achever leur scolarité et de trouver un emploi. Malheureusement, en dépit des conventions internationales, telles que la Convention relative aux droits de l'enfant (CDE), qui reconnaissent explicitement le droit des filles enceintes à aller à l'école, le droit international et le droit national ne s'accordent pas

Utilisation de la contraception moderne chez les femmes mariées âgées de 15 à 19 ans et de 20 à 24 ans, pays sélectionnés



Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.

souvent. Par exemple, en Tanzanie, une réglementation de 2002 a sanctionné le renvoi des filles enceintes. Bien que le Ministère de l'Éducation ait par la suite mis en place des procédures judiciaires pour le maintien des adolescentes enceintes et des jeunes mères à l'école, la discrimination continue à menacer les possibilités d'éducation pour un très grand nombre de filles en Tanzanie.³⁴

- **Fournir des contraceptifs aux adolescentes célibataires sexuellement actives.** Bien que les jeunes femmes céliba-

taires sexuellement actives soient plus susceptibles d'utiliser des méthodes contraceptives modernes, elles rencontrent aussi des niveaux élevés de besoins non satisfaits en matière de contraception. Près de 42 pour cent des adolescentes célibataires sexuellement actives en Afrique subsaharienne n'utilisent aucune méthode contraceptive, ce qui les rend vulnérables tant au risque de grossesse non désirée qu'aux infections sexuellement transmissibles, notamment le VIH.³⁵

VIH / sida

Voir la carte interactive :

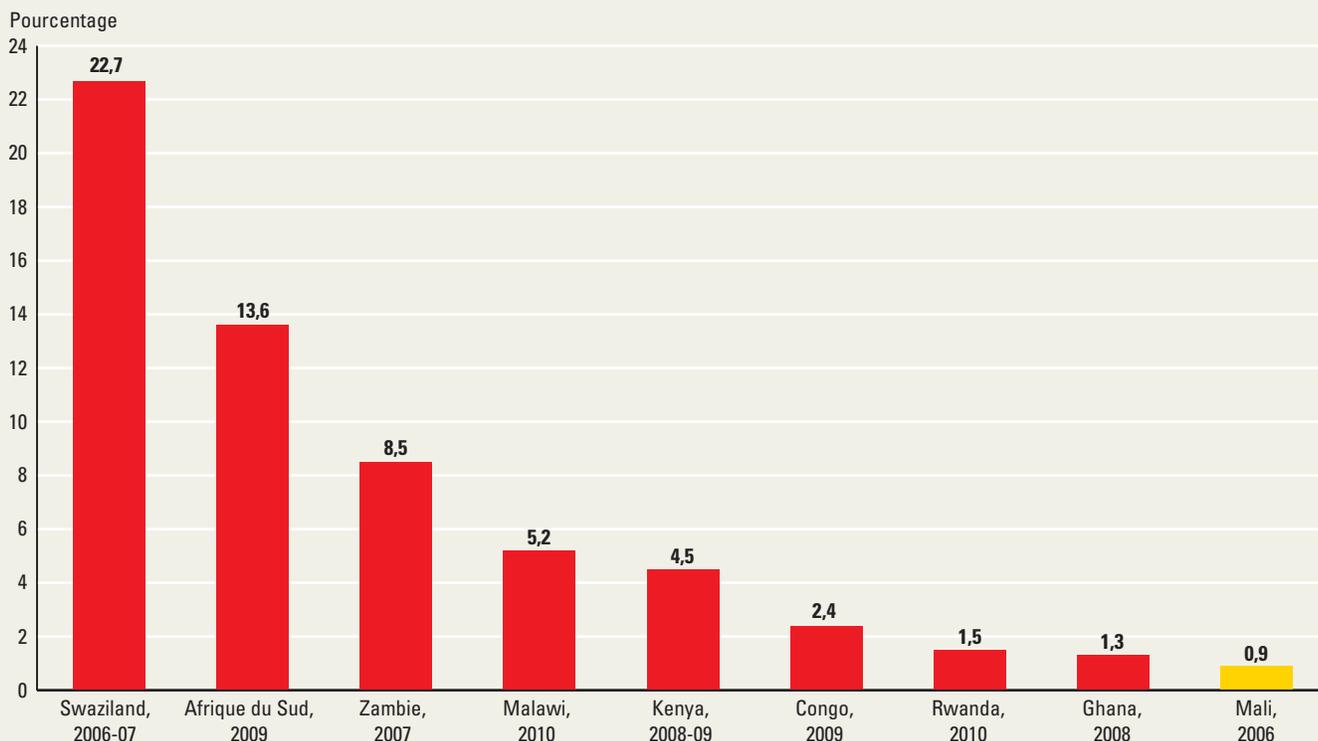
www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

En Afrique subsaharienne, les changements dans les comportements sexuels parmi les jeunes — comme le fait de retarder l'âge des rapports sexuels, d'avoir moins de partenaires et d'utiliser davantage le préservatif — ont entraîné une réduction de la prévalence du VIH. Par exemple, les pays durement touchés tels que la Côte d'Ivoire, l'Éthiopie, le Kenya, le Malawi, la Namibie, l'Afrique du Sud, la Tanzanie, la Zambie et le Zimbabwe ont enregistré une baisse significative de plus de 25 pour cent de la prévalence du VIH parmi les jeunes. Le Burundi, le Lesotho et le Rwanda affichent également une réduction d'un quart de la prévalence du VIH parmi les jeunes. Ces baisses sont essentielles pour enrayer l'épidémie de sida en Afrique subsaharienne.³⁶

Bien que la prévalence du VIH ait baissé chez les jeunes dans de nombreux pays fortement touchés par le VIH, les jeunes, en particulier les jeunes femmes, sont toujours affectés de manière disproportionnée par l'épidémie. Vingt pays d'Afrique subsaharienne représentaient près de 70 pour cent des nouvelles infections à VIH dans le monde chez les jeunes en 2009.³⁷

Parmi les pays dont les données sont disponibles, le Swaziland, le Lesotho, le Botswana, l'Afrique du Sud et la Zambie enregistrent les taux de prévalence du VIH les plus élevés tant pour les hommes âgés de 15 à 24 ans que pour les femmes du même âge, et sont donc classés au niveau « rouge ». Toutefois, les taux d'infection chez les femmes sont deux fois plus élevés que les taux observés chez les hommes. En outre, la prévalence du VIH est plus élevée dans le groupe d'âge des 20 à 24 ans (hommes et femmes) par rapport aux 15 à 19 ans, ce qui suggère que davantage d'efforts sont nécessaires pour renforcer la prévention du VIH chez les jeunes adultes, leurs partenaires et leurs enfants.

Prévalence du VIH chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans, pays sélectionnés



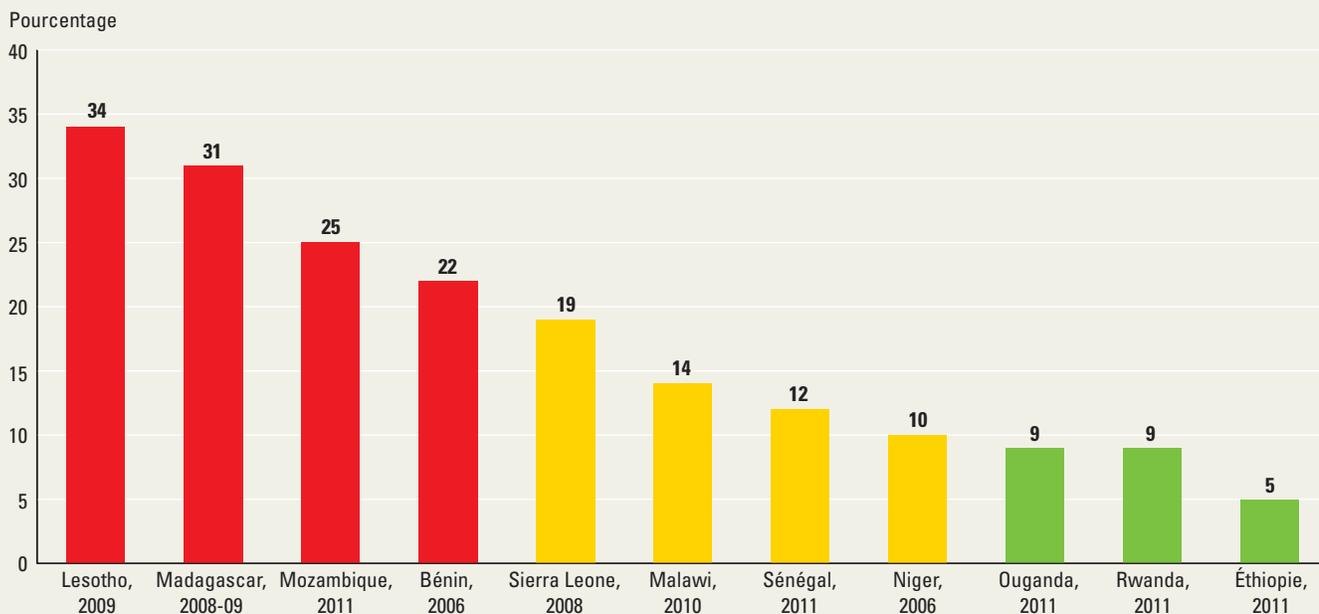
Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires et Enquête sur les indicateurs du sida (AIS en anglais), 2005-2012.

Il est important de noter que de nombreux adolescents vivant avec le VIH ont contracté le virus « verticalement » — avant leur naissance ou pendant l'accouchement. Ce phénomène illustre le fait que certains des défis liés à la prévention du VIH — ainsi qu'au diagnostic et au traitement — commencent bien avant l'entrée d'un enfant dans la jeune adolescence.³⁸

Les comportements sexuels à risque exposent les jeunes au risque de contracter l'infection à VIH

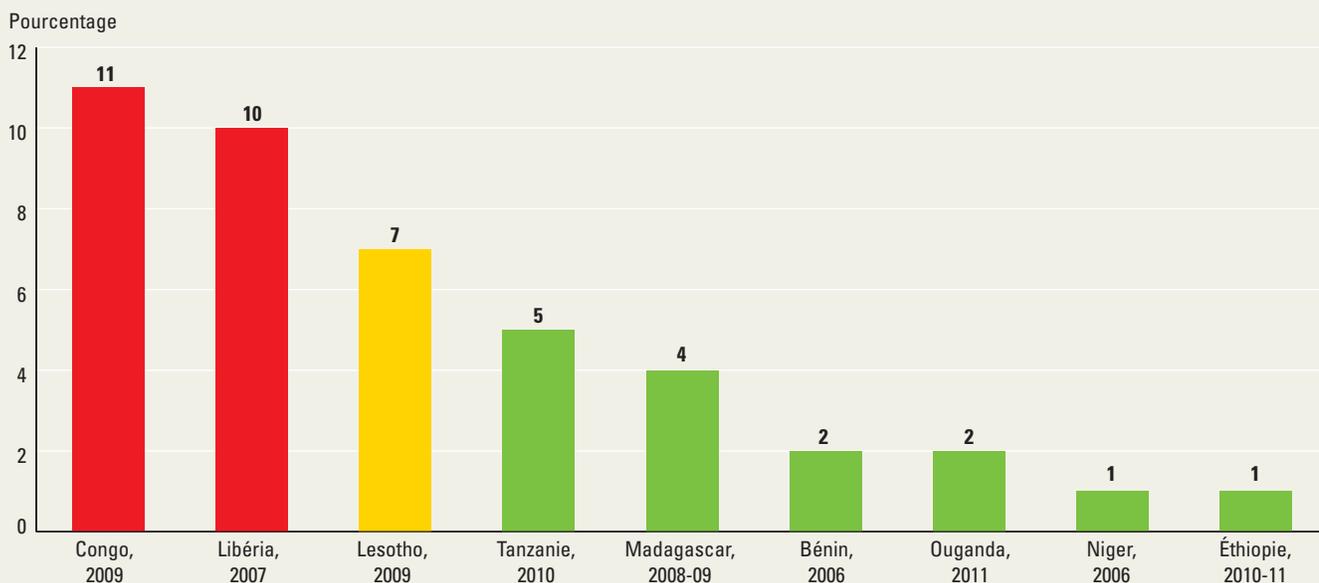
Pour prévenir l'infection chez les adolescents et les jeunes, et aider ceux qui vivent avec le VIH, il est indispensable de comprendre les attitudes et les comportements des jeunes. Un indicateur

Jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans ayant déclaré avoir plusieurs partenaires au cours de l'année écoulée, pays sélectionnés



Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires et Enquête sur les indicateurs du sida (AIS en anglais), 2005-2012.

Jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans ayant déclaré avoir plusieurs partenaires au cours de l'année écoulée, pays sélectionnés



Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires et Enquête sur les indicateurs du sida (AIS en anglais), 2005-2012.

qui mesure les comportements à haut risque est la proportion de jeunes sexuellement actifs qui ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année passée. Lorsque les jeunes ont des relations sexuelles non protégées avec de nombreux partenaires différents, ils augmentent les risques d'infection par le VIH.³⁹

Des données montrent qu'en Afrique subsaharienne, les jeunes hommes sont plus susceptibles de déclarer avoir eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée que les jeunes femmes. En fait, près de la moitié des pays dont les données sont disponibles sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie que plus d'un jeune homme sexuellement actif sur cinq a déclaré avoir eu des partenaires multiples. Sur les 26 pays disposant de données pour les hommes, seulement trois — l'Ouganda, le Rwanda et l'Éthiopie — sont classés au niveau « vert » (moins de 10 pour cent des hommes sexuellement actifs ont déclaré avoir eu plusieurs partenaires).

Les données montrent que moins de femmes déclarent avoir eu plusieurs partenaires sexuels par rapport aux hommes. Près de trois quarts des pays dont les données sont disponibles sont classés au niveau « vert », ce qui signifie que moins de 5 pour cent des femmes ont déclaré avoir eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée. Le Congo et le Libéria se distinguent comme les seuls pays classés au niveau « rouge », avec 11 pour cent et 10 pour cent de toutes les filles déclarant avoir eu plusieurs partenaires, respectivement. De toute évidence, les filles sont moins susceptibles que les garçons de déclarer une activité sexuelle par peur ou par crainte de stigmatisation.

L'utilisation du préservatif est essentielle pour enrayer l'épidémie de VIH parmi les jeunes

En plus de l'indicateur précédent, l'usage du préservatif lors de rapports sexuels à risque est également utilisé pour évaluer les progrès vers l'Objectif 6 du Millénaire pour le développement relatif au VIH / sida. Il est fortement recommandé aux personnes

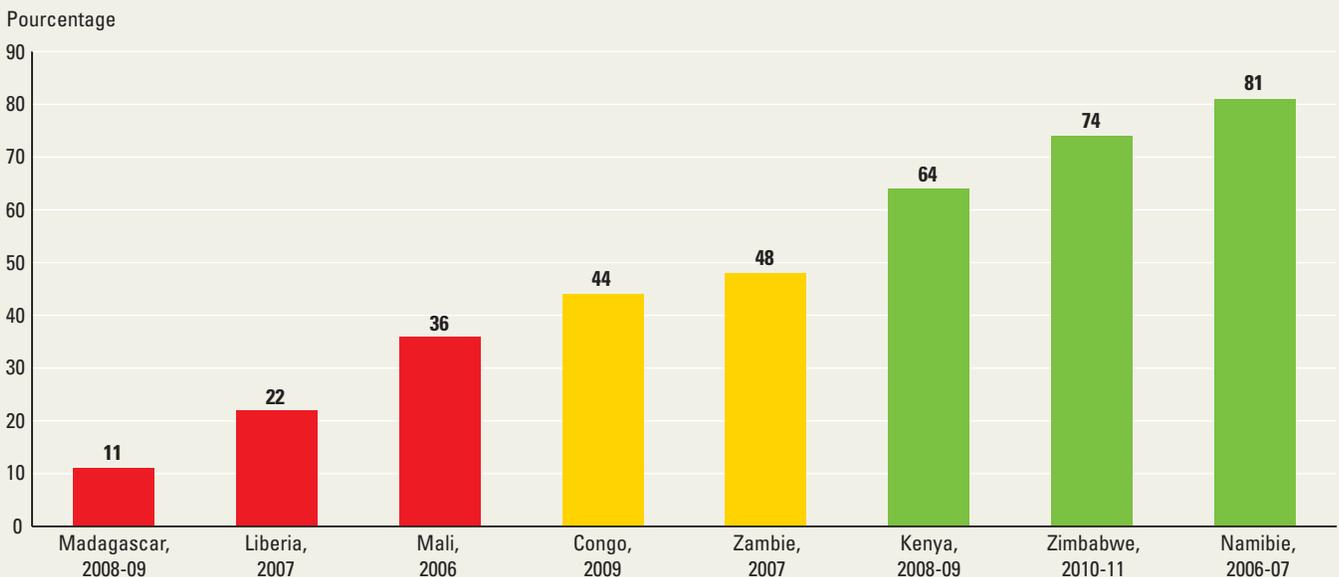
sexuellement actives qui ne sont pas dans une relation exclusivement monogame avec un partenaire non infecté d'utiliser un préservatif avec un partenaire occasionnel. Des travaux de recherche révèlent que les préservatifs, lorsqu'ils sont utilisés correctement et régulièrement, sont très efficaces dans la prévention de l'infection à VIH chez les personnes sexuellement actives.⁴⁰

Parmi les pays dont les données sont disponibles, les taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à risque — défini comme un rapport sexuel avec un partenaire sexuel non marital ou non cohabitant au cours des 12 derniers mois — varient considérablement. Les bonnes nouvelles sont que plus de la moitié de l'ensemble des pays dont les données relatives aux hommes âgés de 15 à 24 ans sont disponibles ont été classés au niveau « vert », ce qui signifie que plus de la moitié de tous les hommes ont déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel à haut risque. Plusieurs pays classés au niveau catégorie « vert », dont la Namibie, le Cap-Vert, le Zimbabwe et le Swaziland affichent des résultats exceptionnels : plus de 70 pour cent des jeunes hommes ont déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel à haut risque. Cette utilisation croissante peut contribuer à la baisse des nouvelles infections et est exceptionnellement remarquable dans des pays comme le Zimbabwe et le Swaziland, dont les taux de prévalence du VIH sont très élevés.

Pourtant, au Madagascar, au Libéria, en Sierra Leone, au Mali, en Guinée et au Niger, moins de 40 pour cent des jeunes hommes ont déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel à haut risque. En conséquence, ces pays sont classés au niveau « rouge ». Même s'ils enregistrent des taux de prévalence du VIH moins élevés chez cette population, l'utilisation peu fréquente du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque indique que l'épidémie pourrait s'étendre rapidement.

En outre, il existe des différences concernant l'utilisation du préservatif chez les jeunes hommes et les jeunes femmes. Globalement, les taux d'utilisation du préservatif sont plus faibles chez les femmes âgées de 15 à 24 ans que chez les hommes

Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque, jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans, pays sélectionnés



Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires et Enquête sur les indicateurs du sida (AIS en anglais), 2005-2012.

du même âge dans tous les pays. En réalité, plus de la moitié de tous les pays dont les données sont disponibles pour les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont classés au niveau « rouge ». Et tandis que les pays classés au niveau « jaune », dont le Mozambique, le Rwanda, la République centrafricaine, le Malawi, la Guinée-Bissau, le Zimbabwe et la Tanzanie, enregistrent actuellement des progrès, moins de la moitié de toutes les jeunes femmes dans ces pays ont déclaré avoir utilisé un préservatif au cours de leur dernier rapport sexuel à haut risque. Le fait que les jeunes femmes soient moins susceptibles d'utiliser des préservatifs que les jeunes hommes peut illustrer leur incapacité à négocier l'utilisation du préservatif, en particulier dans le contexte de relations sexuelles contraintes ou forcées.⁴¹

La connaissance de leur séropositivité peut aider les jeunes à changer leur comportement ou à accéder des traitements et des soins

L'augmentation du nombre de jeunes qui connaissent leur statut vis-à-vis du VIH est fondamental pour l'adoption de l'utilisation des services de traitement et de soins du VIH. Les données produites par certains pays montrent que la plupart des jeunes ne connaissent pas leur séropositivité. Parmi les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans, près des trois quarts des pays dont les données sont disponibles sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie moins de 30 pour cent des femmes ont été dépistées pour le VIH. Pour les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans, le Malawi, le Rwanda et l'Ouganda se distinguent comme les seuls pays qui ne sont pas classés au niveau « rouge ».

Dans certains des pays étudiés dans cette analyse, en particulier en Afrique de l'Est et en Afrique australe, les jeunes femmes sont plus susceptibles d'avoir subi un test de dépistage et reçu les résultats de leurs tests. Toutefois, cette tendance pourrait être liée à leur utilisation des services de soins prénatals pendant lesquels le dépistage et des services de conseil du VIH sont proposés de manière plus régulière.

Taux de dépistage du VIH chez les jeunes femmes et hommes âgés de 15 à 24 ans, pays sélectionnés

Pays	Femmes	Hommes
Rwanda, 2010	59 %	55 %
Kenya, 2008-09	41 %	26 %
Tanzanie, 2010	39 %	25 %
Namibie, 2006-07	33 %	14 %

Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires et Enquête sur les indicateurs du sida (AIS en anglais), 2005-2012.

D'autre part, dans de nombreux pays d'Afrique de l'Ouest et d'Afrique centrale — y compris le Niger, la Sierra Leone, le Liberia, la Guinée et la Côte d'Ivoire — les taux de dépistage du VIH sont extrêmement faibles tant chez les hommes que chez les femmes, variant de 1 pour cent à 3 pour cent pour les deux sexes. Ces pays, classés au niveau « rouge », enregistrent des taux particulièrement faibles de dépistage du VIH. Bien que la prévalence du VIH soit peut-être plus faible en Afrique de l'Ouest par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne, le dépistage du VIH est recommandé pour les groupes à haut risque, y compris les travailleurs du sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les consommateurs de drogues injectables et les adolescentes enceintes.

Malheureusement, la stigmatisation entourant le VIH et le sida, ainsi que les restrictions légales sur les services, peuvent pousser les adolescents à éviter les services de dépistage, de prévention et de traitement du VIH. Pour relever ce défi, certains pays révisent actuellement leur législation relative à l'âge du consentement dans le cadre du dépistage du VIH et de la recherche de soins. Par exemple, la Loi sur les enfants en Afrique du Sud, adoptée en 2005, a abaissé à 12 ans l'âge du consentement pour le dépistage du VIH et l'accès aux contraceptives, ouvrant ainsi un accès complet des adolescents aux soins de santé sexuelle et reproductive.⁴²

Autres questions à examiner

- Prendre en compte les effets conjugués de l'infection par le VIH et de la mortalité maternelle.** Le VIH est un facteur qui augmente les causes directes et indirectes de la mortalité maternelle en Afrique subsaharienne. Veillant que les jeunes femmes reçoivent un diagnostic et un traitement appropriés en matière de VIH, y compris l'accès aux médicaments antirétroviraux, est crucial pour gérer l'infection à VIH chez les jeunes femmes enceintes, ainsi que chez les femmes qui viennent d'accoucher, et pour réduire le nombre de décès maternels. Cette série d'interventions est particulièrement importante en Afrique de l'Est et en Afrique australe, où les taux de prévalence du VIH sont plus élevés.⁴³
- Mettre l'accent sur les adolescentes mariés.** Une étude menée en 2004 au Kenya et en Zambie a montré que le fait d'être mariée à un jeune âge augmente pour une fille de 75 pour cent son risque d'être séropositive pour le VIH par rapport aux jeunes filles célibataires sexuellement actives. Dans les deux pays, le mariage des enfants, ainsi qu'un manque d'information sur la santé reproductive, a pratiquement réduit les capacités des filles à négocier l'utilisation du préservatif ou l'abstinence.⁴⁴ Ces deux scénarios — rapports sexuels entre personnes de générations différentes autant que le mariage des enfants — montrent qu'un large éventail d'interventions est nécessaire pour atteindre toutes les jeunes femmes exposées au risque d'infection par le VIH. Le changement de comportement qui permet le mariage des enfants est indispensable pour faire reculer l'épidémie de VIH / sida dans la région.
- Reconnaître que les rapports sexuels intergénérationnels expose davantage les filles au risque de contracter le VIH.** Les rapports sexuels intergénérationnels entre des adolescentes célibataires et des hommes qui sont âgés d'au moins 10 ans de plus ne sont pas rares en Afrique subsaharienne. Ces relations sont souvent motivées par des besoins économiques et exposent les jeunes femmes au VIH. De nombreux chercheurs ont constaté que les filles et les jeunes femmes sont moins susceptibles de négocier l'utilisation du préservatif dans des relations sexuelles intergénérationnelles en raison du déséquilibre entre le pouvoir des hommes et l'incapacité des jeunes filles à contrôler la prise de décision.⁴⁵
- Analyser les autres comportements liés à la santé qui exposent les jeunes au risque du VIH.** Nombreux sont ceux qui expérimentent pour la première fois le tabac, l'alcool et la drogue au cours de l'adolescence et de la jeunesse. Ces comportements à risque peuvent non seulement avoir un impact négatif sur le bien-être des jeunes, mais ils peuvent également entraîner des issues néfastes en termes de santé sexuelle et reproductive. Par exemple, la consommation d'alcool contribue souvent à des comportements sexuels à risque, comme la multiplicité des partenaires, l'utilisation irrégulière du préservatif et le commerce du sexe.⁴⁶ En outre, les jeunes qui vendent ou utilisent des drogues présentent plus

de risque de contracter l'infection à VIH. Ils sont susceptibles de ne pas avoir accès à l'information, à du matériel d'injection stérile et à des services, tels que le dépistage et le conseil en matière de VIH.⁴⁷

- **Améliorer l'attention portée aux adolescents vivant avec le VIH.** Pour les adolescents et les jeunes qui vivent d'ores et déjà avec le VIH, les soins, le traitement et le soutien sont d'une importance capitale pour prévenir la propagation du VIH et aider les jeunes à mener une vie saine et productive. L'élargissement des traitements et des soins liés au VIH peut contribuer à réduire de 50 pour cent à 90 pour cent la transmission au sein des couples où l'un des partenaires est séropositif et l'autre séronégatif. En outre, le traitement du VIH est important pour prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

- **Associer la prévention du VIH et l'autonomisation économique.** Appuyer l'intégration des programmes de prévention du VIH avec d'autres programmes, y compris la santé sexuelle et reproductive, l'autonomisation économique et l'éducation, est essentiel pour améliorer l'accès des jeunes à ces services importants et obtenir de meilleurs résultats. Les données probantes d'un programme de subventions conditionnelles mené à Zomba, au Malawi, suggèrent que les programmes de protection sociale peuvent renforcer les efforts de prévention du VIH. L'étude a révélé que les subventions permettaient d'améliorer la fréquentation scolaire, de réduire le nombre de mariages d'enfants et de grossesses précoces, et de diminuer l'activité sexuelle auto-déclarée. L'incidence du VIH a également chuté, sachant que la situation économique n'était plus dépendante des relations sexuelles avec des hommes plus âgés.⁴⁸

Égalité des sexes et protection sociale

Voir la carte interactive :

www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

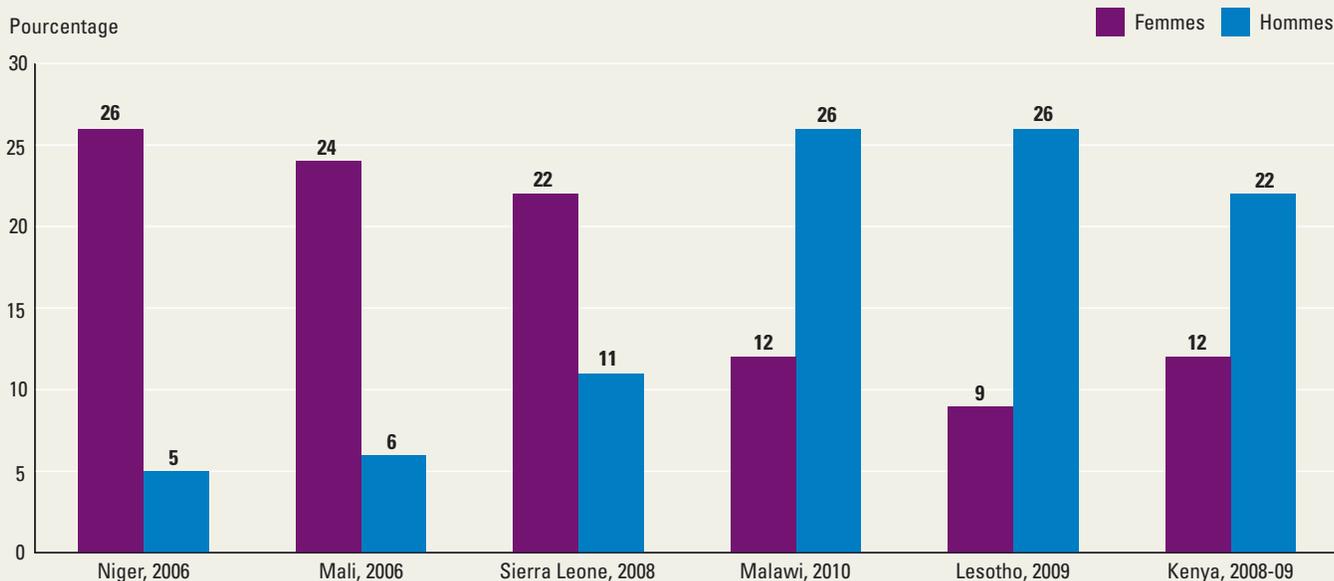
En raison de leur âge et des mécanismes de protection sociale limités, les jeunes (âgés de 10 à 24 ans) sont l'un des groupes les plus vulnérables de l'ensemble de la population. Dans le même temps, les défis et les violations des droits humains qui se sont produits pendant l'enfance — y compris le travail des enfants, le sida pédiatrique et les mutilations génitales féminines / excisions — ont souvent une incidence directe sur les possibilités qui s'offrent aux jeunes lorsqu'ils entrent dans l'âge adulte. Les décideurs politiques et les gouvernements doivent jouer un rôle important pour mettre fin aux pratiques traditionnelles néfastes, faire appliquer les lois qui protègent

les enfants, les adolescents et les jeunes, et sensibiliser le public sur la façon de mieux soutenir la transition des jeunes de l'enfance à l'âge adulte.

Le mariage des enfants recule, mais des millions de filles sont toujours exposées au risque de mariage précoce

Le mariage des enfants est une violation des droits humains, ainsi que de nombreuses lois et conventions internationales, notamment la Convention relative aux droits de l'enfant et la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes. Bien que dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne, l'âge minimum légal du mariage a été fixé à 18 ans, aussi bien pour les hommes que pour les femmes, certaines exceptions sont à noter. Le Cameroun, le Tchad, la République démocratique du Congo, le Mali et le Niger ont fixé à 15 ans l'âge légal du mariage pour les femmes. En outre, il existe de nombreuses exceptions qui permettent

Pourcentage de jeunes femmes et hommes âgés de 15 à 19 ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans, pays sélectionnés



Source : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012.

à une jeune fille de se marier, comme par exemple le consentement des parents, si une fille est enceinte ou a déjà donné naissance à un enfant, ou les lois coutumières qui mettent l'accent sur la maturité physique plutôt que sur l'âge pour déterminer le temps du mariage.

Âge légal du mariage pour les hommes et les femmes, pays sélectionnés

Pays	Femmes	Hommes
Burkina Faso, 2005	17	20
Cameroun, 2000	15	18
Tchad, 2011	15	18
République démocratique du Congo, 2006	15	18
Guinée, 2007	17	18
Guinée-Bissau, 2009	17	17
Mali, 2006	15	18
Niger, 2007	15	18
Togo, 2006	17	20
Zimbabwe, 2011	16	18

Source : Données compilées par la Division de statistique de l'ONU à partir des informations fournies dans les rapports nationaux périodiques au Comité sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes (CEDAW), complétées par des données publiées par les Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2011).

La couleur « verte » du système à trois niveaux est utilisée uniquement pour illustrer les progrès réalisés dans certains pays où la prévalence du mariage avant l'âge de 15 et 18 ans est plus faible. Près d'un tiers de tous les pays dont les données sont disponibles sont classés au niveau « rouge », sachant que

plus de 40 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant l'âge de 18 ans. Au Niger, au Mali et en Guinée — les trois premiers pays classés au niveau « rouge » pour le mariage des enfants — près des trois quarts de toutes les femmes se sont mariées avant l'âge de 18 ans. En outre, sur les 20 premiers pays concernant le mariage des enfants, 14 se situent en Afrique subsaharienne.

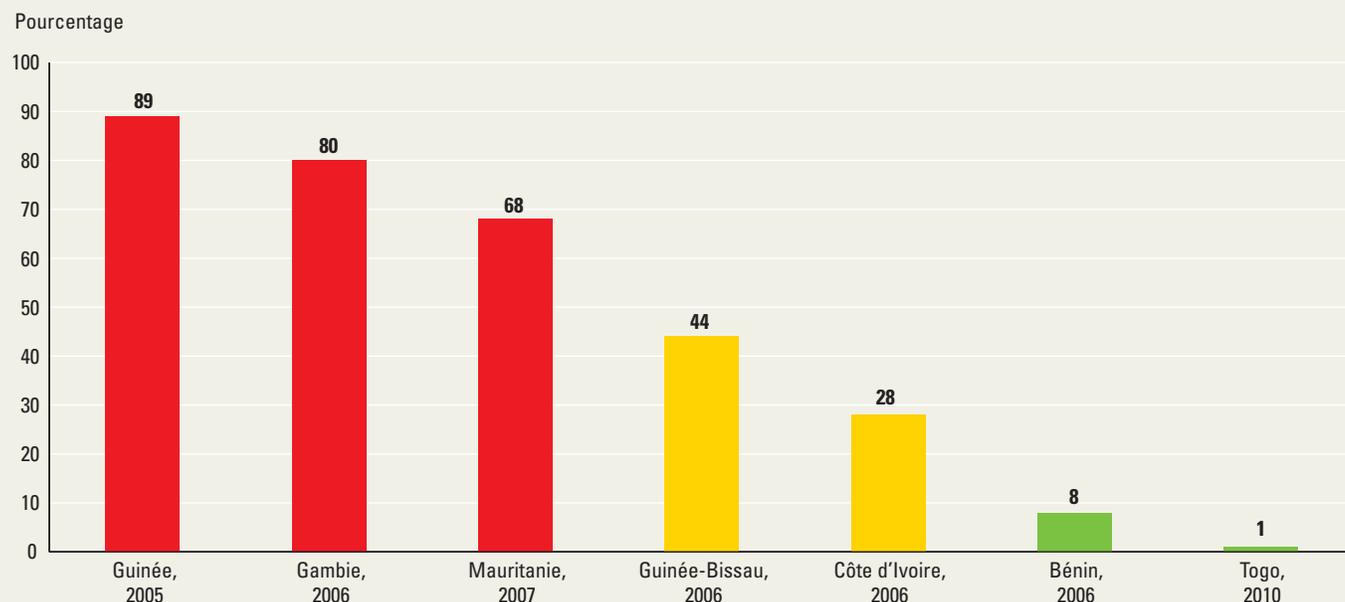
De nombreux autres pays d'Afrique subsaharienne enregistrent des taux dangereusement élevés de mariages précoces avant l'âge de 15 ans, ce qui augmente le risque de violence physique, sexuelle, psychologique et économique. Le Niger, le Mali, la République centrafricaine, la Guinée, la Sierra Leone, le Nigéria, l'Éthiopie, la Mauritanie, Madagascar, l'Ouganda, le Sénégal, le Malawi, le Cameroun et le Libéria sont classés au niveau « rouge », sachant que plus de 10 pour cent des femmes interrogées étaient mariées avant d'avoir atteint l'âge de 15 ans.

Toutefois, certains pays font des progrès remarquables. Parmi les pays classés au niveau « vert », comme la Namibie, le Rwanda et le Swaziland, moins de 10 pour cent des femmes interrogées (âgées de 20 à 24 ans) ont déclaré avoir été mariées avant l'âge de 18 ans. Cependant, d'autres investissements sont nécessaires pour assurer que toutes les filles puissent profiter des avantages de l'éducation, de rester en bonne santé, de se faire des amis et de briser le cycle de la pauvreté.

Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans

Bien que l'âge médian de la première expérience sexuelle soit souvent utilisé pour identifier l'âge moyen du premier rapport sexuel, cet âge ne tient pas compte du nombre important de jeunes qui commencent à avoir des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans.⁴⁹ Selon le graphique présenté à la page 21, les filles sont plus susceptibles d'avoir eu rapports sexuels avant l'âge de 15 ans dans les pays classés au niveau « rouge » en Afrique de l'Ouest, comme le Niger, le Mali et la Sierra Leone. En réalité, au Niger, la proportion d'adolescentes âgées de 15

Prévalence des MGF / E parmi les filles âgées de 15 à 19 ans, pays sélectionnés



Sources : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; Enquêtes par grappes à indicateurs multiples de l'UNICEF, 2005-2012.

à 19 ans qui ont déclaré avoir des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans était cinq fois supérieure à la proportion de garçons, ce qui reflète le lien entre le mariage des enfants et le début de l'activité sexuelle.

D'autre part, dans certains pays d'Afrique de l'Est et d'Afrique australe, tels que le Malawi, le Lesotho et le Kenya, les adolescents de sexe masculin âgés de 15 à 19 ans sont plus susceptibles de déclarer des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans que les filles. Ces pays sont donc classés au niveau « rouge » et les rapports sexuels ont probablement eu lieu avant le mariage.

Les effets néfastes d'une activité sexuelle précoce, que ce soit dans le mariage ou en dehors du mariage, ont une incidence directe sur le bien-être des jeunes, ainsi que sur les progrès vers les objectifs nationaux de développement. Le mariage des enfants et les grossesses précoces entraînent dans la majorité des cas la fin de la scolarisation des filles. Cette tendance ralentit les progrès vers la réalisation des objectifs de scolarisation et de réussite scolaire, et des objectifs liés à l'égalité des sexes dans les taux de scolarisation. En outre, l'initiation sexuelle précoce augmente le risque, tant pour les garçons que pour les filles, de contracter le VIH et d'autres infections sexuellement transmissibles.⁵⁰

La violence sexuelle menace le bien-être des jeunes

La violence sexuelle est une violation des droits humains, conformément aux nombreuses conventions régionales et internationales, notamment la Convention relative aux droits de l'enfant (CDE), les Conventions de Genève et le Protocole de Maputo. Pourtant, les premières expériences sexuelles pour beaucoup d'adolescents se produisent sous la contrainte ou la violence. Plus précisément, les filles qui vivent dans l'extrême pauvreté, au sein de communautés marginalisées, sans soutien familial ou dans des situations de conflit ou de déplace-

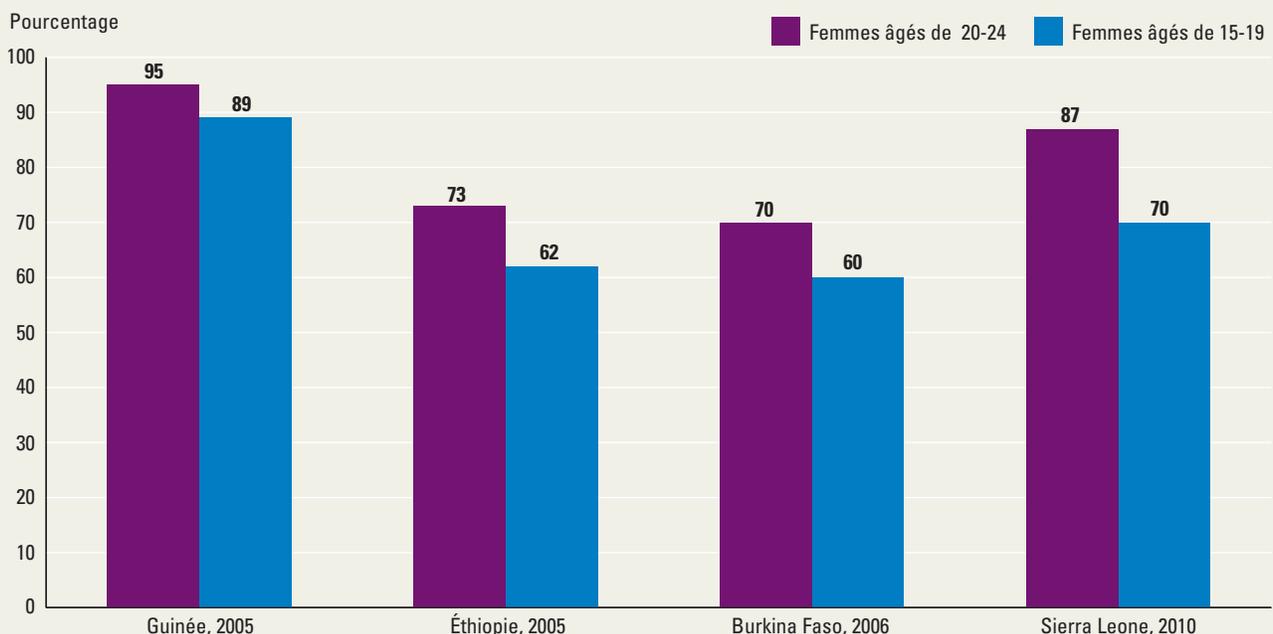
ment sont particulièrement vulnérables aux rapports sexuels forcés et à la violence.

Pour les adolescentes âgées de 15 à 19 ans, la République démocratique du Congo, l'Ouganda, le Zimbabwe, le Malawi et la Zambie sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie que plus de 15 pour cent des filles ont déclaré avoir subi des violences sexuelles. En République démocratique du Congo, plus d'une adolescente sur trois âgée de 15 à 19 ans a été victime de violence sexuelle. Et bien que la Tanzanie, le Libéria, le Rwanda, le Kenya et le Ghana soient classés au niveau « jaune » — entre 10 pour cent à 14 pour cent — davantage d'investissements sont nécessaires pour protéger la santé et le bien-être des adolescentes.

Les mutilations génitales féminines / excisions ont diminué dans certains pays, mais les filles sont toujours exposées au risque de MGF / E

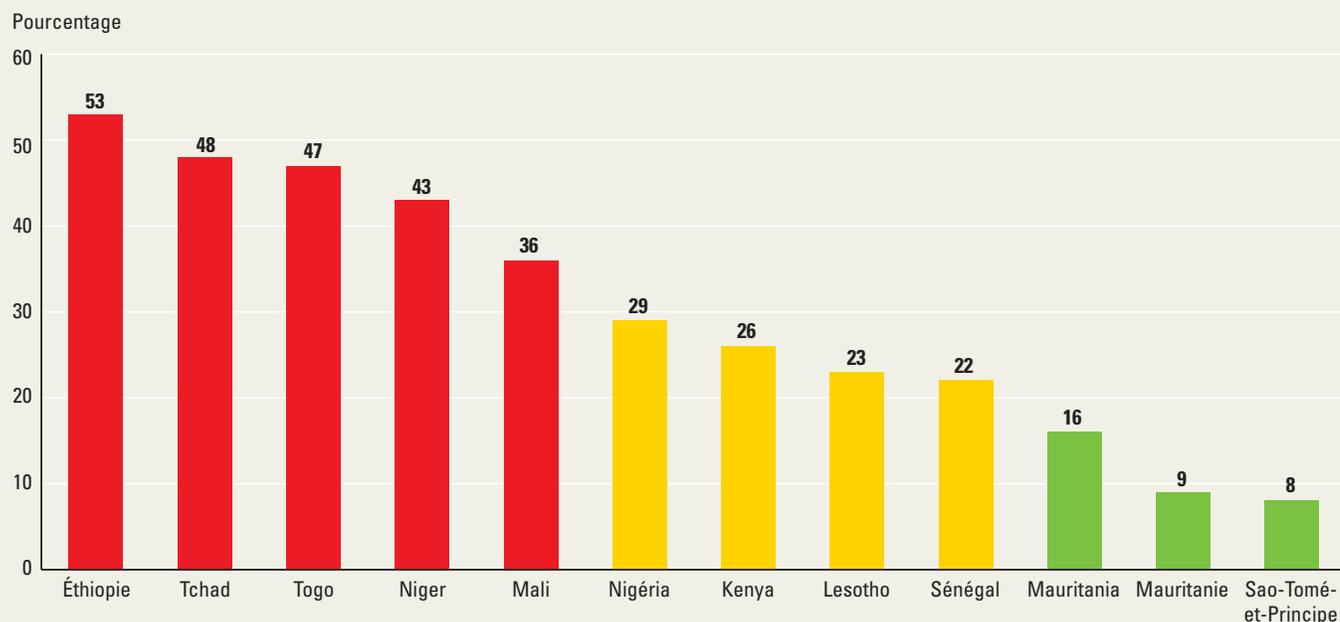
En Afrique subsaharienne, plus de 3 millions de filles sont exposées au risque de mutilations génitales féminines / excision (MGF / E) chaque année. Les MGF / E sont pratiquées dans au moins 28 pays d'Afrique subsaharienne à tous les niveaux d'enseignement et dans toutes les classes sociales, et se produit dans de nombreux groupes religieux (même si aucune religion ne recommande cette pratique). Une fois encore, la couleur « verte » n'est utilisée que pour désigner les pays enregistrant un taux de prévalence plus faible. Les MGF / E restent inacceptables en toutes circonstances, sachant qu'elles violent les droits des enfants, tels que définis par la Convention relative aux droits de l'enfant. Les taux de prévalence varient considérablement à travers le continent. Parmi les adolescentes âgées de 15 à 19 ans, la Guinée-Bissau, le Burkina Faso, l'Éthiopie, la Mauritanie, la Sierra Leone, la Gambie, le Mali et la Guinée sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie que plus de 30 pour cent des filles ont subi une MGF / E. Dans quelques pays classés au

Prévalence des MGF / E parmi les filles âgées de 15 à 19 ans 20 à 24 ans, pays sélectionnés



Sources : ICF Macro. Enquêtes démographiques et sanitaires, 2005-2012 ; Enquêtes par grappes à indicateurs multiples de l'UNICEF, 2005-2012.

Travail des enfants, garçons et filles, pays sélectionnés, 2000–2010



niveau « jaune » — le Bénin, la Tanzanie, le Niger, le Ghana, le Togo et l'Ouganda — des progrès ont été observés. Dans ces pays, moins de 10 pour cent des filles ont subi une MGF / E.

En outre, des données récentes reflètent des niveaux inférieurs d'excision chez les adolescentes âgées de 15 à 19 ans par rapport aux jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Par exemple, des enquêtes menées entre 2005 et 2010 en Guinée, en Éthiopie, au Burkina Faso et en Sierra Leone montrent une baisse du nombre de filles qui ont subi des mutilations génitales féminines / excisions (MGF / E). L'Éthiopie, le Burkina Faso et la Sierra Leone ont enregistré une baisse de 10 points de pourcentage entre les femmes âgées de 15 à 19 ans, par rapport aux femmes âgées de 20 à 24 ans.

Cependant, alors que ces tendances illustrent les progrès accomplis pour réduire les taux de MGF / E, des millions de filles sont toujours exposées à ce risque. Des pays comme la Mauritanie (« rouge »), le Mali (« rouge ») et le Sénégal (« jaune ») n'enregistrent pas de différences dans les taux de MGF / E lors de la comparaison des réponses entre les deux groupes d'âge. Par ailleurs, le manque de données dans de nombreux pays d'Afrique subsaharienne — supposément parce que la pratique n'existe pas dans ces pays — complique l'évaluation des risques pour les filles. Les investissements dans des enquêtes et dans le recueil de données pour déterminer si les MGF / E sont pratiquées dans un pays et l'ampleur de la pratique sont essentiels pour mettre fin à cette pratique traditionnelle néfaste.

Mettre l'accent sur les adolescents orphelins : l'amélioration de la fréquentation scolaire est la solution pour obtenir de meilleurs résultats de développement

Ces dernières années, la communauté internationale a augmenté les investissements dans les services de soins de santé et d'éducation en faveur des orphelins et des enfants vulnérables (OEV).

Mais les nombreux orphelins et enfants vulnérables sont en réalité des adolescents dont les besoins ne sont pas suffisamment abordés dans les programmes et les politiques en faveur des enfants. L'amélioration de l'accès et de la qualité des possibilités d'éducation en faveur des adolescents orphelins est une stratégie qui contribue à les protéger, les soutenir et les préparer à la transition vers l'âge adulte et au développement total de leurs pays.

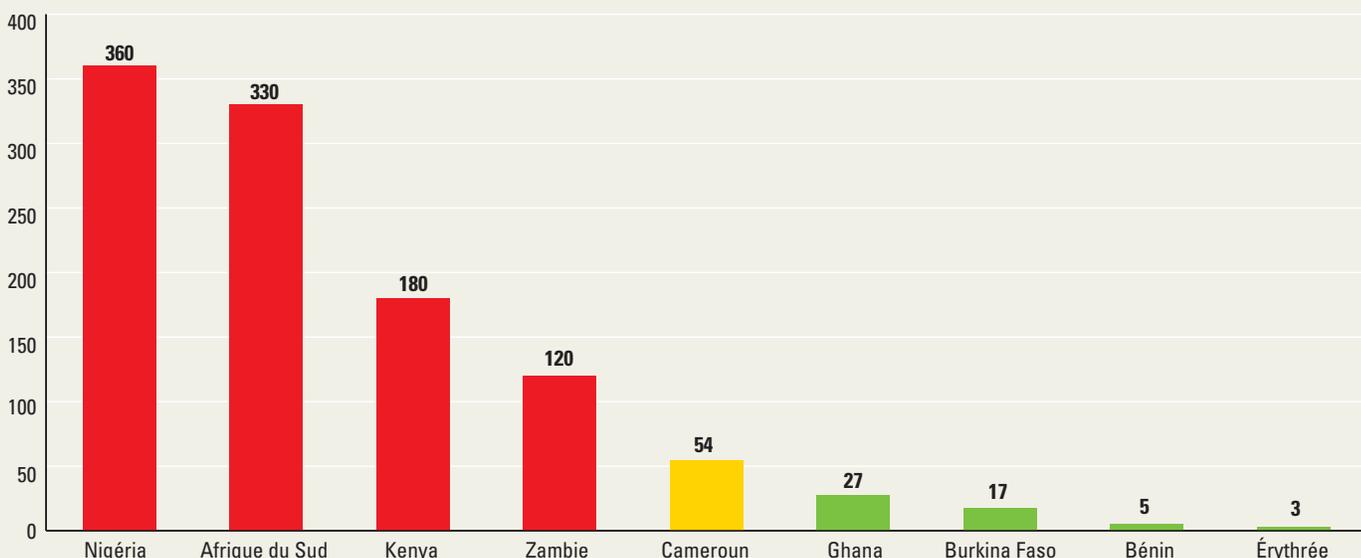
Le taux de fréquentation scolaire des orphelins — défini comme le pourcentage des très jeunes adolescents (âgés de 10 à 14 ans) qui ont perdu leurs deux parents biologiques et qui sont scolarisés — est un moyen de mesurer les progrès accomplis pour atteindre cet objectif. Parmi les pays étudiés dans cette analyse, quatre enregistrent 100 pour cent ou plus de scolarisation et sont donc classés au niveau « vert » : la Namibie, la Guinée-Bissau, le Tchad et le Nigéria.⁵¹ De nombreux autres pays, y compris le Swaziland, le Lesotho, le Malawi, l'Ouganda et le Zimbabwe, sont classés au niveau « jaune » et sont sur la bonne voie pour atteindre 100 pour cent de scolarisation. Ces réalisations sont particulièrement importantes dans des pays comme le Swaziland, le Lesotho et le Zimbabwe, dont les taux d'infection du VIH sont plus élevés, et sont donc plus susceptibles d'avoir une population considérable d'orphelins et d'enfants vulnérables.

Même s'il est en baisse, le travail des enfants est encore très répandu en Afrique subsaharienne

Le travail dangereux et l'exploitation des enfants est une violation de la Convention relative aux droits de l'enfant (CDE) et de la Charte africaine des droits et du bien-être de l'enfant (CADBE). En outre, cette pratique prive les enfants de leur enfance et de leur potentiel, et nuit souvent à leur développement physique et mental.⁵² Alors qu'en Afrique subsaharienne de nombreux enfants sont scolarisés dans le primaire, des millions d'enfants de moins de 18 ans travaillent, certains à temps plein. L'Organisation Internationale du Travail estime qu'un enfant sur quatre travaille en Afrique

Nombre de cas de sida pédiatrique, pays sélectionnés, 2009

En milliers



Source : UNICEF. *La situation des enfants dans le monde 2012*.

subsaharienne — le taux le plus élevé de toutes les régions du monde. En outre, des données suggèrent que la prévalence du travail des enfants est en augmentation sur l'ensemble du continent.⁵³

Sur les 32 pays dont les données sont disponibles, près de la moitié sont classés au niveau « rouge », ce qui signifie que plus de 30 pour cent des enfants (garçons et filles) travaillent. La majorité des pays classés au niveau « rouge » sont situés en Afrique de l'Ouest et en Afrique centrale, et enregistrent des taux élevés de travail des enfants tant pour les filles que pour les garçons. D'autre part, le Swaziland et Sao-Tomé-et-Principe se démarquent en se classant au niveau « vert », sachant que moins de 10 pour cent des enfants des deux sexes travaillent dans des conditions dangereuses. Bien que ces pays soient classés au niveau « vert », le travail des enfants reste une violation des droits des enfants.

Le travail des enfants a des implications pour le développement des adolescents et pour les jeunes adultes plus tard dans leur vie. Bien que de nombreux enfants travailleurs soient probables d'être scolarisés à un certain niveau de l'enseignement primaire, ils passent beaucoup moins de temps à l'école que les enfants qui ne travaillent pas. En outre, en raison de leur âge, les très jeunes adolescents sont moins expérimentés, plus vulnérables à l'exploitation et plus susceptibles de se blesser ou de tomber malade en raison de leur travail que les travailleurs adultes. Le travail dangereux limite les possibilités de scolarisation, met en danger la santé de l'enfant et peut avoir un impact sur les choix futurs des moyens de subsistance et des possibilités de rémunération.⁵⁴

Les infections pédiatriques à VIH et le sida pédiatrique ont des répercussions sur les adolescents et les jeunes

Parmi les jeunes vivant avec le VIH, certains ont contracté le virus par transmission verticale — de la mère à l'enfant. Bien que des progrès significatifs aient été réalisés dans la réduction

du nombre de cas de sida pédiatrique, l'Afrique subsaharienne continue d'enregistrer le taux le plus élevé dans le monde.⁵⁵

Parmi les pays dont les données sont disponibles, deux tiers sont classés au niveau « vert » avec moins de 30 000 infections pédiatriques. Cependant, les données montrent des différences régionales dans l'ensemble du continent concernant le sida pédiatrique, sachant qu'un plus grand nombre d'infections se produisent en Afrique de l'Est et en Afrique australe par rapport à l'Afrique de l'Ouest. Le Nigéria, l'Afrique du Sud, le Kenya et la Zambie sont classés au niveau « rouge », avec au moins 120 000 cas de sida pédiatrique. En revanche, le Ghana, le Burkina Faso et le Bénin sont classés au niveau « vert ».

Sachant qu'en raison de leur âge, les adolescents sont exclus des soins de santé pédiatriques, ils doivent avoir accès à des services continus de traitement et de soins. En outre, les jeunes ont besoin de soutien afin qu'ils puissent observer leur traitement au cours de leurs années d'adolescence et disposer des compétences nécessaires pour divulguer leur séropositivité à des adultes de référence et des partenaires sexuels potentiels. La prévention des grossesses non désirées chez les adolescentes et les jeunes femmes séropositives contribuera à appuyer les autres efforts de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

Enfin, il est également nécessaire d'atteindre les jeunes et de leur proposer des informations et des services en matière de santé sexuelle et reproductive et de planification familiale pour prévenir, en premier lieu, l'infection à VIH chez la mère. Sachant que les adolescents restent un groupe à haut risque (tant pour l'infection à VIH que pour la grossesse), les programmes de prévention du VIH doivent répondre à leurs besoins spécifiques de santé sexuelle et reproductive. Les jeunes — plus particulièrement les jeunes femmes — doivent avoir accès aux services de planification familiale et à une éducation sexuelle complète afin d'acquérir une bonne compréhension de la façon de prévenir le VIH et d'apprendre à négocier l'usage du préservatif.⁵⁶

Investir dans les jeunes aujourd'hui et demain

La proportion grande de la population jeune en Afrique subsaharienne revêt une importance particulière pour le développement national. Avec plus d'un tiers de la population totale âgée entre 10 et 24 ans, les investissements dans les bonnes politiques et institutions sont essentiels pour que les jeunes développent leurs connaissances et leurs compétences, restent en bonne santé et contribuent au développement social et économique de leurs pays. Dans les pays qui commencent à enregistrer une baisse de la croissance démographique — tels que le Botswana, le Cap-Vert, la Maurice et l'Afrique du Sud — des investissements immédiats peuvent aider les jeunes femmes et les jeunes hommes à retarder l'âge du mariage et de la procréation, prévenir l'infection à VIH et profiter des possibilités d'éducation et d'emploi. Ces investissements permettront non seulement d'améliorer le bien-être des jeunes aujourd'hui, mais également d'avoir des familles et des communautés en meilleure santé et mieux instruites.

Sachant que le nombre de personnes âgées de 10 à 24 ans devrait croître jusqu'en 2050, les pays doivent également envisager la planification à long terme. Par exemple, alors qu'en République démocratique du Congo, la population de jeunes représente aujourd'hui 22 millions d'habitants âgés de 10 à 24 ans, ce groupe d'âge devrait pratiquement doubler pour atteindre 43 millions d'ici 2050. Alors que le Rwanda enregistre un ralentissement de la croissance démographique, la population de jeunes devrait encore augmenter de 3,5 millions à 7,4 millions d'habitants d'ici 2050. Pour contribuer à appuyer un développement futur plus durable, il convient de veiller à ce que les systèmes d'éducation, de santé et d'emploi puissent organiser et fournir des services aux générations de jeunes de plus en plus nombreuses.

Les actions les plus importantes à prendre pour cultiver le potentiel des jeunes d'aujourd'hui ainsi que des générations futures sont notamment :

- **Éducation.** Améliorer la quantité et la qualité de l'enseignement. L'expansion de scolarisation — surtout pour les filles — et l'augmentation de la qualité de l'éducation sont des forces motrices pour améliorer la qualité de vie, le développement des connaissances et des compétences et la croissance économique future. Une attention particulière doit être accordée à l'enseignement secondaire et à l'enseignement supérieur, afin de garantir que les compétences des jeunes soient compétitives et pertinentes sur le marché du travail, et que l'Afrique rivalise sur les marchés mondiaux.
- **Emploi.** Accroître les possibilités économiques pour les jeunes. Davantage d'investissements sont indispensables pour développer les compétences et les capacités des jeunes hommes et femmes et leur permettre de trouver un emploi productif. Il convient également de réduire les obstacles pour démarrer dans la vie active et encourager la flexibilité du

recrutement et la mobilité professionnelle. En outre, il faut encourager les entreprises du secteur privé à investir dans la formation des jeunes et assurer l'égalité d'accès aux possibilités d'emploi des jeunes hommes et femmes.

- **Santé et droits sexuels et reproductifs.** Tous les jeunes doivent bénéficier d'une éducation sexuelle complète, adaptée à leur âge et précise. Des programmes efficaces d'éducation sexuelle ont démontré qu'ils permettaient de diminuer le niveau de désinformation, d'accroître l'utilisation de la contraception pour éviter les grossesses non désirées et les infections sexuellement transmissibles, et de promouvoir des attitudes et des comportements positifs.
- **VIH / sida.** Intégrer les services liés à la santé reproductive et au VIH / sida. L'association de ces deux services est une stratégie rentable pour répondre aux besoins des jeunes. Des services intégrés et conviviaux en faveur des jeunes sont nécessaires dans toute la région, pour fournir des services pratiques, privés, et à faible coût ou gratuit, notamment pour le dépistage et le conseil en matière de VIH et de circoncision, lorsque cela est nécessaire pour les jeunes. Une attention particulière doit être accordée aux jeunes qui ont des relations sexuelles intergénérationnelles et transactionnelles, ainsi qu'aux adolescents qui sont victimes d'exploitation sexuelle.
- **Égalité des sexes et protection sociale.** Mettre fin à la discrimination et aux pratiques traditionnelles néfastes, et protéger les droits des jeunes afin qu'ils puissent réaliser leur plein potentiel. Les programmes éducatifs et communautaires sont nécessaires pour lutter contre les attitudes et les pratiques traditionnelles qui exposent les hommes et les femmes à des résultats médiocres en termes de développement.
- **Données ventilées par âge et par sexe.** Recueillir des données ventilées par âge et par sexe pour avoir une meilleure compréhension de la situation des jeunes et des populations qui bénéficient ou non des programmes et des politiques. Une attention particulière doit être accordée aux indicateurs qui mesurent les violations des droits humains, telles que les MGF / E, pour contribuer à documenter la mesure dans laquelle ces problèmes existent au sein d'un pays et proposer des réponses politiques appropriées.

Améliorer la situation des jeunes en matière d'éducation, d'emploi, de santé sexuelle et reproductive et de statut social est un investissement judicieux qui aidera les jeunes à réaliser leur plein potentiel aujourd'hui et leur permettra de devenir des acteurs positifs du développement national et du progrès de demain. Les occasions manquées pour investir et préparer cette génération seront extrêmement coûteuses, et il sera difficile, voire impossible, d'inverser la tendance tant pour les jeunes que pour des nations entières.

Profils par pays

Afrique du Sud

Population. En 2010, sur les 50,1 millions d'habitants que comptait l'Afrique du Sud, 30 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait diminuer pour atteindre 14,6 millions en 2025 et 12,9 millions en 2050.

Éducation. Par rapport aux autres pays de la région, le taux d'adolescents non scolarisés est relativement faible en Afrique du Sud. Seulement 3 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés ; 2 pour cent des adolescentes ne sont pas scolarisées.

Emploi. La participation au marché du travail est faible en Afrique du Sud. Vingt-quatre pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 29 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. Ces chiffres peuvent s'expliquer par le fait que plus de jeunes sont scolarisés dans l'enseignement secondaire et supérieur, et par conséquent, ils ne sont pas à la recherche d'un emploi.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Afrique du Sud, le nombre de grossesses précoces est faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année.

VIH. La prévalence du VIH est élevée en Afrique du Sud, avec un taux d'infection de 4,5 pour cent chez les jeunes hommes de 15 à 24 ans et de 13,6 pour cent chez les femmes du même âge. Pourtant, la persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. En outre, 330 000 enfants âgés de 0 à 14 ans vivent avec le VIH. Les efforts visant à fournir des traitements, des soins et des soutiens en matière de VIH doivent commencer tôt dans la vie pour assurer une transition réussie vers l'âge adulte.

Progrès prometteurs

- Grossesses précoces
- Adolescents non scolarisés

Actions urgentes

- Prévalence du VIH
- Sida pédiatrique

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	10	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	10	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	30	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	3 ●	2 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	105 ●	

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	29 ●	24 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	50 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)		
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		
Mariage avant l'âge de 18 ans		
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	330 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Angola

Population. En 2010, sur les 19 millions d'habitants que comptait l'Angola, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 9,3 millions d'ici 2025 et 11,9 millions d'ici 2050.

Éducation. Par rapport au reste de la région, l'avancement vers l'enseignement secondaire est faible : vingt-six pour cent des adolescents de sexe masculin passent de l'enseignement primaire à l'enseignement secondaire, contre 45 pour cent des adolescentes. L'Angola est unique parce que les filles sont plus susceptibles que les garçons de progresser vers l'école secondaire. Toutefois, le maintien à l'école et la fin des études restent difficiles. Vingt-deux pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle de l'enseignement secondaire ne sont pas scolarisées contre seulement 3 pour cent des adolescents de sexe masculin.

Emploi. Cinquante-six pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou participent à la population active alors que 50 pour cent des jeunes femmes participent au marché du travail.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Le nombre de grossesses précoces est élevé en Angola : seize pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année. En réalité, l'Angola enregistre l'un des taux les plus élevés de grossesses d'adolescentes en Afrique subsaharienne, ce qui menace la santé et le bien-être des femmes et limite leurs perspectives d'éducation et d'emploi.

Égalité des sexes et protection sociale. Vingt-quatre pour cent de tous les enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui comprend l'activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. L'Angola enregistre l'un des taux les plus faibles de travail des enfants à travers le continent, la question doit être examinée attentivement afin de protéger la santé et le bien-être des enfants, et d'assurer qu'ils puissent profiter des possibilités d'éducation qui façonneront leur revenus potentiels plus tard dans la vie.

VIH. En Angola, le nombre de cas de sida pédiatrique est relativement faible avec 22 000 cas. Malheureusement, davantage de données sont nécessaires sur les attitudes et les comportements des jeunes qui les exposent au risque de contracter une infection à VIH, y compris la proportion de jeunes qui ont plusieurs partenaires sexuels et qui utilisent le préservatif au cours des rapports sexuels à haut risque.

Progrès prometteurs

- Travail des enfants
- Sida pédiatrique

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Adolescents non scolarisés
- Grossesses précoces

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	26 ●	45 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	3 ●	22 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	69 ●	

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	56 ●	50 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	146 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	22 ●	25 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		
Mariage avant l'âge de 18 ans		
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	85 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	22 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Bénin

Population. En 2010, sur les 8.9 millions d'habitants que comptait le Bénin, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 4,2 millions en 2025 et 6,3 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-douze pour cent des adolescents de sexe masculin passent de l'école primaire à l'école secondaire, contre 70 pour cent des adolescentes.

Emploi. Au Bénin, les taux de participation au marché du travail pour les deux sexes sont équilibrés par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne. Cinquante-huit pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou participent au marché du travail au Bénin ; 56 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Bénin, 34 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces reste élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année. Seulement 3 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente à tout juste 5 pour cent parmi les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans, ce qui indique que l'élargissement de l'accès et l'amélioration de la qualité de l'information et des services liés à la santé sexuelle et reproductive sont des éléments essentiels pour le développement des adolescents et des jeunes au Bénin.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est élevé, sachant que 46 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, y compris des activités économiques ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Huit pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans, et 10 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E). Bien que ce taux soit faible par rapport aux taux observés dans d'autres pays d'Afrique subsaharienne, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour atteindre les filles qui sont exposées au risque le plus élevé de subir la MGF / E.

VIH. La prévalence du VIH est relativement faible au Bénin, avec un taux d'infection de 0,3 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 0,7 pour cent chez les femmes du même âge. La persistance de certains comportements les expose au risque d'infection. Vingt-deux pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée contre seulement 2 pour cent des jeunes femmes. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est plus faible chez les jeunes femmes (28 pour cent) par rapport aux jeunes hommes (45 pour cent). Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible et représente 10 pour cent pour les femmes et 6 pour cent pour les hommes.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Travail des enfants
- Grossesses précoces
- Utilisation de méthodes contraceptives modernes

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		32

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	72 ●	70 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		54 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	56 ●	58 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		96 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	18,2 ●	17,7 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		3 ●
20-24 ans		5 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	47 ●	45 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	13 ●	13 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	13 ●	12 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		8 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		34 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		90 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		5 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		8 ●
20-24 ans		10 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	5 ●	8 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	6 ●	11 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	41 ●	26 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	47 ●	30 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	18 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	25 ●	1 ●

Botswana

Population. En 2010, sur les 2 millions d'habitants que comptait le Botswana, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le Botswana est l'un des rares pays en Afrique subsaharienne où le nombre de jeunes devrait diminuer, passant à 655 000 en 2025 et 588 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : 97 pour cent des adolescentes passent de l'école primaire à l'école secondaire par rapport à 98 pour cent des adolescents de sexe masculin. En outre, de nombreux adolescents terminent leurs études secondaires. Seulement 4 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle de l'enseignement secondaire ne sont pas scolarisés par rapport à 3 pour cent d'adolescentes. Le Botswana se distingue comme un chef de file remarquable en matière d'enseignement secondaire.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Botswana, le nombre de grossesses précoces est faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année.

Emploi. La participation au marché du travail est relativement élevée au Botswana. Cinquante-sept pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou participent au marché du travail, et 62 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

VIH. Au Botswana, la prévalence du VIH est l'une des plus élevées de la région, sachant que 5,2 pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et 11,8 pour cent des femmes du même âge sont infectés. En outre, plus de 16 000 enfants âgés de 0 à 14 ans vivent avec le VIH. Des données supplémentaires sont nécessaires sur les attitudes et les comportements sexuels des jeunes pour réduire les comportements à risque et améliorer la capacité des jeunes à prévenir l'infection à VIH.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Grossesses précoces

Actions urgentes

- Prévalence du VIH

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	11
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	98 ●	97 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	4 ●	3 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	106 ●	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	62 ●	57 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	43 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	
20-24 ans	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Mariage avant l'âge de 15 ans	
Mariage avant l'âge de 18 ans	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	16 ●
Mutilations génitales féminines / excision	
15-19 ans	
20-24 ans	
Violences sexuelles	
15-19 ans	
20-24 ans	

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Partenaires multiples	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	

Burkina Faso

Population. En 2010, sur les 16,5 millions d'habitants que comptait le Burkina Faso, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 8,2 millions en 2025 et 14,2 millions en 2050.

Éducation. Le passage de l'enseignement primaire à l'enseignement secondaire est de 43 pour cent chez les adolescents de sexe masculin et reste faible. Leurs homologues féminins affichent un meilleur taux, soit 62 pour cent. Cependant, une grande partie de ces adolescents ne finissent pas leurs études secondaires. Soixante pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisées contre 53 pour cent pour leurs homologues masculins.

Emploi. Le taux de participation au marché du travail est élevé au Burkina Faso. Soixante-trois pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que 81 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. De toute évidence, ce phénomène peut s'expliquer par le fait que les pays dont le revenu par habitant est le plus faible ont tendance à enregistrer les taux d'activité les plus élevés.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Burkina Faso, 48 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 12 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Et seulement 6 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception, ce qui augmente le risque de problèmes de santé dus aux grossesses précoces pour la mère et l'enfant. Ce taux augmente seulement à 15 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 38 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Soixante-dix pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E).

VIH. La prévalence du VIH est relativement faible au Burkina Faso avec un taux d'infection de 0,5 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 0,3 pour cent chez les femmes du même âge.

Progress prometteurs

- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Adolescents non scolarisés

Population

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	43	62
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	53	60
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	78	

Emploi

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	81 ●	73 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	117 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	6 ●	
20-24 ans	15 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	39 ●	36 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans	5 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	48 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	17 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans	60 ●	
20-24 ans	70 ●	
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,4 ●	0,1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,5 ●	0,4 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Burundi

Population. En 2010, sur les 8.4 millions d'habitants que comptait le Burundi, 34 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 3,2 millions en 2025 et 3,3 millions en 2050.

Éducation. Le taux de passage vers l'école secondaire est parmi les plus faibles de la région : trente-et-un pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire contre 41 pour cent pour les adolescents de sexe masculin. En outre, une proportion importante d'adolescents ne termine pas leurs études secondaires. Quarante-huit pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 58 pour cent des adolescentes.

Emploi. Soixante-huit pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 62 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Burundi, 18 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est faible, sachant que seulement 2 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Huit pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux passe à 18 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est faible, sachant que 19 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. Au Burundi, la prévalence du VIH est relativement élevée avec un taux d'infection de 1,0 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 2,1 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection par le VIH. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque chez les jeunes femmes est l'un des taux les plus faibles en Afrique subsaharienne, soit 25 pour cent. Bien que moins de 1 pour cent des femmes aient déclaré avoir eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour améliorer les compétences des jeunes femmes à négocier l'utilisation du préservatif.

Progrès prometteurs

- Mariage des enfants et grossesses précoces

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	12
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	11
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	34

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	41 ●	31 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	48 ●	58 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	72 ●	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	62 ●	68 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	21 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	22,1 ●	19,8 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		8 ●
15-19 ans		18 ●
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	19 ●	19 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	9 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	7 ●	3 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		3 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		18 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	85 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	28 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	1 ●	0 ●
20-24 ans (hommes, femmes)		0 ●

Cameroun

Population. En 2010, sur les 19,6 millions d'habitants que comptait le Cameroun, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 8,3 millions en 2025 et 10,6 millions en 2050.

Éducation. Par rapport au reste de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est faible tant pour les adolescents que pour les adolescentes : quarante-deux pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire contre 45 pour cent des adolescentes. Cette tendance suggère que d'autres investissements sont nécessaires pour aider les enfants à passer de l'école primaire à l'école secondaire.

Emploi. La participation au marché du travail est faible chez les jeunes femmes au Cameroun où 44 pour cent des 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 51 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Cameroun, 36 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans, ce qui indique un certain progrès dans la réduction du mariage des enfants. Le taux de fécondité des adolescentes est élevé, sachant que 11 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année. Seulement 12 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception, encourageant ainsi l'augmentation des taux de grossesse précoce. Ce taux augmente juste à 16 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 31 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. La prévalence du VIH est élevée au Cameroun avec un taux d'infection de 1,6 pour cent chez les jeunes hommes et de 3,9 pour cent chez les femmes âgées de 15 à 24 ans.

Progrès prometteurs

- Mariage des enfants

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Grossesses précoces
- Dépistage du VIH

Population

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32

Éducation

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	42 ●	45 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	83 ●	

Emploi

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	51 ●	44 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	114 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	12 ●
20-24 ans	16 ●

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	31 ●	30 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans	11 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	36 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	91 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	54 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	10 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	30 ●	9 ●

Cap-Vert

Population. En 2010, sur les 500 000 habitants du Cap-Vert, 34 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait diminuer à 139 000 en 2025 et 110 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : Quatre-vingt-treize pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire contre 86 pour cent des adolescents de sexe masculin. En outre, une proportion importante d'adolescents achève la fin de leurs études secondaires. Seuls 8 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 9 pour cent pour leurs homologues féminins. Le Cap-Vert se distingue pour avoir réussi à améliorer l'accès à l'enseignement secondaire.

Emploi. Soixante-treize pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; seulement 46 pour cent de leurs homologues féminines participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Cap-Vert, seulement 18 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces, pourtant, est moyennement élevé, sachant que 7 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Bien que ces statistiques soient moins élevées au Cap-Vert par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne, davantage d'attention doit être accordée aux femmes qui sont exposées au risque le plus élevé de mariage dans l'enfance et de grossesse précoce.

VIH. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection par le VIH chez les jeunes âgés de 15 à 24 ans. Au Cap-Vert, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est plus élevé chez les jeunes hommes, soit 79 pour cent comparé à 56 pour cent chez les jeunes femmes, ce qui indique que les actions doivent être ciblées vers les jeunes femmes afin qu'elles améliorent leurs compétences pour négocier l'utilisation du préservatif. Cependant, par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne, ces taux sont parmi les taux les plus élevés de tout le continent.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Actions urgentes

- Grossesses précoces

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	12
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	11
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	34

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	86 ●	93 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	8 ●	9 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	120 ●	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	73 ●	46 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	68 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	9 ●
20-24 ans	10 ●

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Mariage avant l'âge de 15 ans	3 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans	18 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	
Mutilations génitales féminines / excision	
15-19 ans	
20-24 ans	
Violences sexuelles	
15-19 ans	
20-24 ans	

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Partenaires multiples	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	

Comores

Population. En 2010, sur les 735 000 habitants aux Comores, 30 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 338 000 en 2025 et 488 000 en 2050.

Emploi. Cinquante-quatre pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, alors que seulement 25 pour cent des jeunes femmes participent au marché du travail. La participation au marché du travail peut être inférieure aux Comores sachant que la nécessité économique de travailler est moindre.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Le nombre de grossesses précoces est faible aux Comores, où 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année.

VIH. La prévalence du VIH est faible aux Comores avec un taux d'infection inférieur à 0,1 pour cent chez les femmes et hommes âgés de 15 à 24 ans. Malheureusement, en raison de données limitées, il est difficile de déterminer si les jeunes sont exposés à un risque élevé d'infection par le VIH en raison de comportements sexuels à risque ou d'attitudes inadéquates vis-à-vis du VIH / sida.

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		9
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		30

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		76 ●

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	54 ●	25 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		50 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	26 ●	28 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		
Mariage avant l'âge de 18 ans		
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Congo

Population. En 2010, sur les 4 millions d'habitants au Congo, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 1,7 millions en 2025 et 2,5 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-neuf pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire, par rapport à 67 pour cent des adolescentes.

Emploi. La participation au marché du travail est faible au Congo, où 45 pour cent des jeunes femmes et hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Congo, 31 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 11 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 11 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre juste 14 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Au sein du groupe d'âge des 15-24 ans, 20 pour cent des jeunes femmes étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans, par rapport à 25 pour cent des jeunes hommes, le taux le plus élevé dans la région. Les taux élevés d'activité sexuelle avant l'âge de 15 ans continuent d'exposer les adolescentes aux risques de grossesses non désirées et au VIH / sida.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 25 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. La fréquentation scolaire des orphelins est de 88 pour cent. Bien que ce chiffre soit plus élevé que dans d'autres pays de la région, il convient d'accorder plus d'attention pour assurer que tous les orphelins et les enfants vulnérables puissent bénéficier d'une éducation.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée au Congo avec un taux d'infection de 0,7 pour cent chez les jeunes hommes et 2,4 pour cent chez les femmes âgées de 15 à 24 ans. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Vingt-neuf pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée contre 11 pour cent pour les jeunes femmes — qui représentent les taux les plus élevés dans la région. L'utilisation du préservatif pendant le dernier rapport sexuel à haut risque est faible chez les jeunes femmes, soit 32 pour cent par rapport à 44 pour cent chez les jeunes hommes. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible et représente 9 pour cent chez les jeunes femmes contre 5 pour cent chez les jeunes hommes.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Taux de fréquentation scolaire des orphelins

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans
- Prévalence du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	10	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	31	

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	69 ●	67 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	45 ●	45 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	112 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	16,2 ●	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	11 ●	
20-24 ans	14 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	24 ●	25 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	24 ●	23 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	25 ●	18 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	4 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	31 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	88 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	8 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,8 ●	1,9 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,6 ●	2,9 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	3 ●	6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	6 ●	11 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	45 ●	32 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	42 ●	32 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	17 ●	13 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	39 ●	10 ●

Côte d'Ivoire

Population. En 2010, sur les 19,7 millions d'habitants en Côte d'Ivoire, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 8,4 millions en 2025 et 11 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est faible : quarante-sept pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire, par rapport à 45 pour cent des adolescentes.

Emploi. La participation au marché du travail est faible en Côte d'Ivoire, où 41 pour cent des jeunes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 62 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Côte d'Ivoire, 35 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 5 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre tout juste 8 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Au sein du groupe d'âge des 15-24 ans, 19 pour cent des jeunes femmes étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans, par rapport à 15 pour cent des jeunes hommes. Ces taux représentent certains des taux les plus élevés dans la région et continuent d'exposer les adolescentes aux risques de contracter des infections sexuellement transmissibles, y compris le VIH, et au risque de grossesses non désirées.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 35 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Trente-quatre pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision, représentant l'un des taux les plus élevés en Afrique subsaharienne.

VIH. La prévalence du VIH est modérée en Côte d'Ivoire avec un taux d'infection de 0,3 pour cent chez les jeunes hommes et 2,4 pour cent chez les femmes âgées de 15 à 24 ans. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Trente-trois pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée — représentant l'un des taux les plus élevés dans la région, contre 6 pour cent pour les jeunes femmes. L'utilisation du préservatif pendant le dernier rapport sexuel à haut risque est faible chez les jeunes femmes, soit 39 pour cent par rapport à 53 pour cent chez les jeunes hommes. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible et représente 3 pour cent pour les deux sexes. L'utilisation peu fréquente du préservatif ainsi que les autres comportements à risque suggèrent que l'épidémie pourrait s'étendre rapidement.

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Multiplicité des partenaires sexuels
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		32

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	47 ●	45 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		55 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	62 ●	41 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		103 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		5 ●
20-24 ans		8 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	36 ●	34 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	17 ●	20 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	14 ●	18 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		8 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		35 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		83 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		28 ●
20-24 ans		34 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,2 ●	0,4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,3 ●	4,5 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	3 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	3 ●	3 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	57 ●	40 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	50 ●	38 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	32 ●	7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	33 ●	6 ●

Érythrée

Population. En 2010, sur les 5,3 millions d'habitants que comptait l'Érythrée, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 2,5 millions en 2025 et 3 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : quatre-vingt-deux pour cent des adolescents passent du primaire au secondaire. Pourtant, de nombreux adolescents ne terminent pas leurs études secondaires. Trente-cinq pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés pas contre 43 pour cent d'adolescentes. Ces données suggèrent que plus d'attention doit être accordée à l'amélioration de la rétention dans l'enseignement secondaire et du taux de réussite aussi bien pour les garçons que pour les filles.

Emploi. La participation au marché du travail est élevée en Érythrée, où 80 pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 74 pour cent des jeunes femmes participent à la population active. Ce phénomène peut s'expliquer par le fait que les pays ayant le plus faible revenu par habitant ont tendance à avoir les taux de participation à la population active les plus élevés concernant les jeunes.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Le nombre de grossesses précoces est relativement faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année.

VIH. La prévalence du VIH est faible en Érythrée avec un taux d'infection de 0,2 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 0,4 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. En outre, parmi les enfants âgés de 0 à 14 ans, 3 000 d'entre eux vivent avec le VIH. Davantage de données sont nécessaires pour comprendre les attitudes et les comportements sexuels susceptibles d'exposer les jeunes au risque de contracter l'infection à VIH.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Prévalence du VIH
- Grossesses précoces

Actions urgentes

- Adolescents non scolarisés

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	10
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	31

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	82 ●	82 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	35 ●	43 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	76 ●	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	80 ●	74 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	52 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	
20-24 ans	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Mariage avant l'âge de 15 ans	
Mariage avant l'âge de 18 ans	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	3 ●
Mutilations génitales féminines / excision	
15-19 ans	
20-24 ans	
Violences sexuelles	
15-19 ans	
20-24 ans	

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Partenaires multiples	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	

Éthiopie

Population. En 2010, sur les 83 millions d'habitants que comptait l'Éthiopie, 34 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 34,1 millions en 2025 et 34,2 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : quatre-vingt-sept pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 91 pour cent des adolescents de sexe masculin. En outre, l'Éthiopie enregistre un nombre moins élevé d'adolescents non scolarisés par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne. Vingt-sept pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 26 pour cent d'adolescentes. Ces données suggèrent que l'Éthiopie a réalisé d'importants progrès en matière de la rétention scolaire des jeunes femmes et hommes.

Emploi. La participation au marché du travail est élevée en Éthiopie, où trois jeunes femmes sur quatre âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 80 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. La situation économique peut inciter plus de jeunes femmes et hommes à chercher un emploi.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Éthiopie, 41 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans, ce qui représente l'un des taux les plus élevés à travers le continent. Le nombre de grossesses précoces est relativement faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Vingt-trois pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 33 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Même si des progrès restent encore à faire, l'Éthiopie se distingue comme un pays affichant les taux les plus élevés d'utilisation de contraception moderne chez les jeunes femmes mariées.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants représente l'un des taux les plus élevés dans la région, sachant que 53 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Soixante-deux pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E). Bien que ce taux soit l'un des plus élevés en Afrique subsaharienne, des données probantes indiquent que les MGF / E sont en baisse en Éthiopie.

VIH. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection à VIH. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est faible chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans à 33 pour cent; 62 pour cent des jeunes hommes utilisent un préservatif. Très peu de jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée, soit 5 pour cent, et seulement 1 pour cent des jeunes femmes ont eu plusieurs partenaires. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible et représente 28 pour cent pour les hommes et 25 pour les femmes.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Adolescents non scolarisés
- Utilisation du préservatif parmi les hommes

Actions urgentes

- Mariage des enfants
- Dépistage du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		34

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	91 ●	87 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	27 ●	26 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		82 ●

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	80 ●	75 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		46 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	21,8 ●	18,8 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		23 ●
20-24 ans		33 ●

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	59 ●	46 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	1 ●	7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	1 ●	16 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		16 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		41 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		90 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		62 ●
20-24 ans		73 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0 ●	0,2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,2 ●	0,9 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	27 ●	24 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	28 ●	26 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	56 ●	41 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	65 ●	28 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	9 ●	1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	4 ●	1 ●

Gabon

Population. En 2010, sur les 1,5 millions d'habitants que comptait le Gabon, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 551 000 en 2025 et 688 000 en 2050.

Emploi. Seulement 23 pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi au Gabon ; 27 pour cent des jeunes hommes participent à la population active, le taux le plus faible de la région. Bien qu'il soit difficile d'expliquer ce phénomène en l'absence de travaux de recherche, ce taux peut refléter l'aggravation du découragement chez les jeunes en ce qui concerne le marché du travail.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Gabon, le nombre de grossesses précoces est modérément élevé, sachant que 8 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée au Gabon, avec un taux d'infection de 1,4 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 3,5 pour cent chez les jeunes femmes du même âge, ce qui suggère que plus d'attention est nécessaire pour réduire les comportements sexuels à risque chez les jeunes. En revanche, le nombre de cas de sida pédiatrique, 3 000 enfants, est faible.

Progrès prometteurs

- Sida pédiatrique

Actions urgentes

- Grossesses précoces
- Prévalence du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	27 ●	23 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	80 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	
20-24 ans	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Mariage avant l'âge de 15 ans	
Mariage avant l'âge de 18 ans	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	3 ●
Mutilations génitales féminines / excision	
15-19 ans	
20-24 ans	
Violences sexuelles	
15-19 ans	
20-24 ans	

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Partenaires multiples	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	

Gambie

Population. En 2010, sur les 1,7 millions d'habitants que comptait la Gambie, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 818 000 en 2025 et 1,1 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : quatre-vingt-deux pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 80 pour cent des adolescents de sexe masculin. La Gambie est un exemple unique où le nombre de filles qui passent du primaire au secondaire est supérieur à celui des garçons. En outre, la majorité des adolescents terminent leurs études secondaires. Seulement 16 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 17 pour cent d'adolescentes.

Emploi. Soixante-cinq pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 64 pour cent des jeunes femmes du même âge participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Gambie, 36 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est relativement élevé, sachant que 7 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est relativement élevé, sachant qu'un enfant sur quatre âgé de 5 à 14 ans est impliqué dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Quatre-vingt pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E), l'un des taux les plus élevés en Afrique subsaharienne.

VIH. La prévalence du VIH est élevée en Gambie, avec un taux d'infection de 0,9 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 2,4 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection par le VIH. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque chez les jeunes femmes est de 56 pour cent, un des plus élevés dans la région. En revanche, compte tenu du taux élevé de prévalence du VIH, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour améliorer les compétences des jeunes femmes à négocier l'utilisation du préservatif et encourager davantage de jeunes à se faire dépister pour le VIH.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque chez les jeunes femmes

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- MGF / E
- Prévalence du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		33

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	80 ●	82 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	16 ●	17 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		95 ●

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	65 ●	64 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		66 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	20 ●	29 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		7 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		36 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		87 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		80 ●
20-24 ans		78 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Ghana

Population. En 2010, sur les 24,4 millions d'habitants que comptait le Ghana, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 10,1 millions en 2025 et 12,7 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : quatre-vingt-douze pour cent des adolescentes passent de l'école primaire à l'école secondaire par rapport à 91 pour cent des adolescents de sexe masculin. Pourtant, un nombre important d'adolescents ne finissent pas leurs études secondaires. Quarante-six pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 60 pour cent d'adolescentes. De toute évidence, des efforts pour améliorer la rétention scolaire et le taux de réussite nécessitent une plus grande attention au Ghana.

Emploi. La participation au marché du travail est faible au Ghana où trente-neuf pour cent des jeunes, hommes et femmes, âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi. De toute évidence, ces faibles taux de participation peuvent s'expliquer du fait que les possibilités d'enseignement secondaire et supérieur à la disposition des jeunes sont plus nombreuses que dans les autres pays d'Afrique subsaharienne.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Ghana, 25 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est modérément élevé, sachant que 6 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 8 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception, ce qui suggère que davantage d'efforts sont nécessaires pour fournir des informations et des services de planification familiale aux adolescentes afin qu'elles puissent retarder l'âge de leur première grossesse. Ce taux augmente pour atteindre 17 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est relativement élevé, sachant que 34 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Une jeune femme âgée de 15 à 19 ans sur 10 a connu la violence sexuelle, ce qui suggère qu'une plus grande attention est nécessaire pour changer les attitudes culturelles sur les hommes et les femmes.

VIH. La prévalence du VIH est modérément élevée au Ghana, avec un taux d'infection de 0,5 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 1,3 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Pourtant, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est faible chez les jeunes femmes, soit 28 pour cent ; comparé aux 46 pour cent de jeunes hommes qui utilisent un préservatif. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible, représentant 5 pour cent pour les hommes et 8 pour cent pour les femmes. Davantage d'efforts sont nécessaires pour encourager les jeunes sexuellement actifs et plus particulièrement les jeunes à risque, tels que les jeunes travailleurs du sexe et les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, à se faire dépister pour le VIH.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire

Actions urgentes

- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- Travail des enfants
- Dépistage du VIH

Population

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	31

Éducation

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	91 ●	92 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	42 ●	60 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	91 ●	

Emploi

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	39 ●	39 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	62 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	19,9 ●	18,5 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	8 ●	
20-24 ans	17 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	34 ●	34 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	4 ●	8 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5 ●	7 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		5 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		25 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	76 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	27 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		1 ●
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans	10 ●	
20-24 ans	6 ●	

VIH / sida

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0 ●	6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	6 ●	9 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	40 ●	24 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	49 ●	31 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	19 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	17 ●	2 ●

Guinée

Population. En 2010, sur les 10 millions d'habitants que comptait la Guinée, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 4,6 millions en 2025 et 6,6 millions en 2050.

Éducation. Le passage du primaire à l'enseignement secondaire est faible parmi les adolescentes, avec un taux de 51 pour cent. Leurs homologues masculins affichent de meilleurs résultats, avec un taux de 62 pour cent. L'enseignement secondaire, en particulier pour les filles, est essentiel au développement économique et social, à l'amélioration des revenus tout au long de la vie et à la santé des individus et des familles.

Emploi. Cinquante-sept pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que 52 pour cent des jeunes femmes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Guinée, 20 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 15 ans — ce qui représente l'un des taux les plus élevés de mariage d'enfants en Afrique subsaharienne. Le nombre de grossesses précoces est également élevé, sachant que 13 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 5 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux passe à 6 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Ces taux font partie des taux les plus faibles enregistrés dans la région. Vingt-deux pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans, par rapport à 17 pour cent des jeunes hommes. Ces tendances de l'activité sexuelle suggèrent que davantage d'efforts sont nécessaires pour fournir aux jeunes des informations et des services en matière de santé sexuelle et reproductive pour retarder l'âge du mariage et de la maternité.

Égalité des sexes et protection sociale. Un enfant sur quatre âgés de 5 à 14 ans est impliqué dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Quatre-vingt-quinze pour cent des femmes âgées de 20 à 24 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E) — le taux le plus élevé dans la région. Sachant que la MGF / E reste largement pratiquée en Guinée, davantage d'efforts sont nécessaires pour mettre fin à cette pratique traditionnelle néfaste et changer les attitudes culturelles pour le bien des garçons et des filles.

VIH. Même si la prévalence du VIH est relativement faible en Guinée, les taux d'infection sont plus élevés chez les femmes âgées de 15 à 24 ans à 1,2 pour cent, que chez leurs homologues masculins à 0,6 pour cent. Pourtant, la persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Seulement 4 pour cent des jeunes femmes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 33 pour cent des jeunes hommes. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est parmi les plus faibles dans la région tant pour les jeunes femmes que les jeunes hommes (2 pour cent et 3 pour cent, respectivement).

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- MGF / E

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		32

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	62 ●	51 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		59 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	57 ●	52 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		131 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	18,6 ●	16,4 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		5 ●
20-24 ans		6 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	26 ●	24 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	18 ●	20 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	16 ●	25 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		20 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		63 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		73 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		9 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		89 ●
20-24 ans		95 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,5 ●	0,9 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,7 ●	1,6 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	2 ●	2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	4 ●	2 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	34 ●	24 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	40 ●	29 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	32 ●	5 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	35 ●	3 ●

Guinée équatoriale

Population. En 2010, sur les 700 000 habitants que comptait la Guinée équatoriale, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 299 000 en 2025 et 411 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le pourcentage d'adolescents non scolarisés est élevé : soixante-trois pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisées par rapport à 54 pour cent de leurs homologues masculins.

Emploi. Quatre-vingt-huit pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi — le taux le plus élevé de la région, tandis que près de 64 pour cent des jeunes femmes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Guinée équatoriale, le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 11 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Ces adolescentes s'exposent à des risques en matière de santé reproductive et sexuelle, notamment aux avortements pratiqués dans des conditions dangereuses, et à la morbidité et la mortalité maternelles.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 28 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. La prévalence du VIH est élevée en Guinée équatoriale avec un taux d'infection de 5,0 pour cent chez les jeunes femmes et 1,9 pour cent chez les jeunes hommes. Alors qu'il y a seulement 2 000 cas de sida pédiatrique, les comportements sexuels à risque peuvent continuer à exposer les jeunes au risque de contracter l'infection à VIH.

Progrès prometteurs

- Sida pédiatrique

Actions urgentes

- Adolescents non scolarisés
- Grossesses précoces
- Prévalence du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	10	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	31	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	54 ●	63 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	88 ●	64 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	114 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	28 ●	28 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		
Mariage avant l'âge de 18 ans		
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	2 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Guinée-Bissau

Population. En 2010, sur les 1,5 millions d'habitants que comptait la Guinée-Bissau, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 636 000 en 2025 et 907 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, de nombreux adolescents poursuivent leurs études secondaires. Seulement douze pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 8 pour cent d'adolescentes. Ainsi, la Guinée-Bissau est un exemple prometteur de pays qui s'efforce d'améliorer la rétention scolaire des adolescents.

Emploi. Cinquante-quatre pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi en Guinée-Bissau ; 57 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Guinée-Bissau, 24 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 5 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux passe seulement à 6 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Lorsque les jeunes femmes mariées n'utilisent pas de méthode contraceptive, le mariage des enfants est souvent suivi d'une grossesse précoce qui pose des risques pour la santé de la mère et de l'enfant.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est le plus élevé de la région, sachant que 57 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Le taux élevé de travail des enfants menace les progrès vers la scolarisation et les objectifs de fins d'études, ainsi que la santé et le bien-être des enfants. En outre, quarante-quatre pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E), ce qui indique que les MGF / E sont encore largement pratiquées.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée en Guinée-Bissau, avec un taux d'infection de 0,8 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 2,0 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est faible chez les jeunes femmes, soit 47 pour cent. Plus des jeunes femmes doivent avoir la confiance et la capacité à négocier l'utilisation du préservatif, et les jeunes hommes doivent reconnaître l'importance de l'utilisation du préservatif pour leur propre santé et la santé de leurs partenaires.

Progrès prometteurs

- Adolescents non scolarisés

Actions urgentes

- Travail des enfants
- MGF / E

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	12 ●	8 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	57 ●	54 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	96 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	5 ●	
20-24 ans	6 ●	

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	55 ●	60 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans	7 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	24 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	109 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	2 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans	44 ●	
20-24 ans	43 ●	

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Kenya

Population. En 2010, sur les 40,5 millions d'habitants que comptait le Kenya, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 19 millions en 2025 et 27,8 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, la plupart des adolescents poursuivent leurs études secondaires. Moins de 1 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 8 pour cent d'adolescentes. En réalité, le Kenya enregistre le taux le plus faible d'adolescents non scolarisés parmi les pays dont les données sont disponibles.

Emploi. Trente-six pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, comparé à 44 pour cent de jeunes hommes.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Kenya, 26 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Vingt pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 30 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Bien que ces taux ne soient pas les plus faibles par rapport aux pays d'Afrique, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour accroître l'utilisation des contraceptifs en protégeant la santé des adolescents. En outre, au sein du groupe des 15 à 24 ans, 11 pour cent des jeunes femmes ont été sexuellement actives avant l'âge de 15 ans par rapport à vingt-deux pour cent des jeunes hommes, soit l'un des taux les plus élevés de la région. Des activités sexuelles précoces exposent les filles à risque de grossesse non désirée, car elles sont moins susceptibles d'utiliser la contraception. Au même temps, les très jeunes adolescents sont plus susceptibles de contracter des infections sexuellement transmissibles, dont le VIH.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est élevé, sachant que 26 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Quinze pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E), et 20 pour cent des femmes âgées de 20 à 24 ans ont connu la violence sexuelle.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée au Kenya, avec un taux d'infection de 1,1 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 4,5 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Dix-huit pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 3 pour cent des jeunes femmes. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est plus faible chez les jeunes hommes à 26 pour cent ; chez les femmes 41 pour cent ont été testées. Afin que les jeunes puissent éviter de contracter l'infection, il est nécessaire de leur fournir des informations et des services dans ce domaine.

Progrès prometteurs

- Adolescents non scolarisés

Actions urgentes

- Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans
- Prévalence du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		33

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	0 ●	2 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		90 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	44 ●	36 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		98 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,8 ●	18,2 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		20 ●
20-24 ans		20 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	27 ●	25 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	22 ●	12 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	22 ●	10 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		6 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		26 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		180 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		15 ●
20-24 ans		21 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		11 ●
20-24 ans		20 ●

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,7 ●	2,7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	1,5 ●	6,4 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	23 ●	35 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	27 ●	43 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	55 ●	41 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	70 ●	38 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	17 ●	5 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	18 ●	3 ●

Lesotho

Population. En 2010, sur les 2,2 millions d'habitants que comptait le Lesotho, 36 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 782 000 en 2025 et 746 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est relativement élevé : soixante-treize pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 75 pour cent des adolescents de sexe masculin. En outre, un nombre important d'adolescents terminent leurs études secondaires. Vingt-neuf pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 21 pour cent d'adolescentes.

Emploi. Seulement 38 pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que 53 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. Davantage de travaux de recherche sont nécessaires pour comprendre les obstacles auxquels sont confrontées les jeunes femmes pour participer au marché du travail.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Lesotho, 19 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est modérément élevé, sachant que 6 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Dix pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 37 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Davantage d'efforts sont nécessaires pour fournir aux adolescentes des informations et des services en matière de planification familiale, d'autant qu'elles sont exposées à un risque plus élevé de rencontrer des problèmes de santé dus aux grossesses précoces.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste relativement élevé, sachant que 23 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Même si ce taux est inférieur à celui observé dans d'autres pays d'Afrique subsaharienne, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour faire disparaître cette pratique et permettre aux enfants d'accéder à une instruction.

VIH. La prévalence du VIH est parmi les plus élevées de la région, avec un taux d'infection de 4,2 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 13,6 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection par le VIH. Sept pour cent des jeunes femmes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 34 pour cent des jeunes hommes — le taux le plus élevé de la région. Cependant, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est élevé tant chez les jeunes femmes que les jeunes hommes à 64 pour cent, et représente des progrès dans la réduction de la propagation du VIH. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible chez les hommes à 21 pour cent, mais plus élevé chez les femmes à 51 pour cent.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Actions urgentes

- Prévalence du VIH

Population

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	11	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	36	

Éducation

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	75 ●	73 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	29 ●	21 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	138 ●	

Emploi

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	53 ●	38 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	60 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	10 ●	
20-24 ans	37 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	25 ●	21 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	26 ●	9 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	18 ●	7 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	2 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	19 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	98 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	28 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	2,9 ●	4,1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5,9 ●	24,1 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	14 ●	49 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	26 ●	52 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	62 ●	62 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	66 ●	66 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	28 ●	6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	38 ●	8 ●

Libéria

Population. En 2010, sur les 4 millions d'habitants que comptait le Libéria, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 1,9 millions en 2025 et 2,8 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est relativement faible. Soixante pour cents des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 64 pour cent des adolescents de sexe masculin. Davantage d'efforts sont nécessaires pour appuyer le passage des adolescents de l'enseignement primaire à l'enseignement secondaire, et améliorer leur bien-être, ainsi que celui de leurs familles et de leurs communautés.

Emploi. Au Libéria, la participation au marché du travail est faible. Trente-cinq pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 36 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Libéria, 38 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 12 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 4 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 6 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Dix-sept pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans, par rapport à 9 pour cent des jeunes hommes. Compte tenu du lien entre le mariage des enfants et la maternité précoce, davantage d'efforts sont nécessaires pour maintenir les filles à l'école et mettre fin au mariage forcé.

Égalité des sexes et protection sociale. Vingt-et-un pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Ce taux est plus faible par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne, suggérant que le Libéria a fait des progrès à l'élimination du travail des enfants.

VIH. La prévalence du VIH est relativement faible au Libéria, avec un taux d'infection de 1,7 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans et de 0,5 pour cent chez les jeunes hommes du même âge. Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est parmi les plus faibles dans la région, à 14 pour cent pour les jeunes femmes et à 22 pour cent pour les jeunes hommes. Parmi les personnes qui étaient sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est également faible chez les femmes tant que chez les hommes avec un taux de 2 pour cent. Même avec la prévalence relativement faible du VIH, l'utilisation peu fréquente du préservatif lors des rapports sexuels à haut risque et les faibles taux de dépistage du VIH suggèrent que l'épidémie est susceptible de s'étendre rapidement.

Progrès prometteurs

- Travail des enfants
- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Dépistage du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		10
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		31

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	64 ●	60 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	36 ●	35 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		121 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,9 ●	16,3 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		4 ●
20-24 ans		6 ●

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	21 ●	21 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	9 ●	19 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	8 ●	16 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		11 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		38 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	85 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	6 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		13 ●
20-24 ans		13 ●

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,4 ●	1,3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,7 ●	2,0 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	1 ●	2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	3 ●	2 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	16 ●	12 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	26 ●	16 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	16 ●	12 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	27 ●	8 ●

Madagascar

Population. En 2010, sur les 20,7 millions d'habitants que comptait Madagascar, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 9,7 millions en 2025 et 15 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-trois pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire contre 65 pour cent des adolescents de sexe masculin qui passent.

Emploi. La participation à la population active est élevée à Madagascar. Soixante-douze pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que 74 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. À Madagascar, 48 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 12 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 17 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 28 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Au sein du groupe d'âge des 15 à 24 ans, l'activité sexuelle avant l'âge de 15 ans était deux fois plus élevée chez les jeunes femmes (18 pour cent) par rapport aux jeunes hommes (9 pour cent), ce qui suggère une forte association entre le mariage des enfants et le début de l'activité sexuelle.

VIH. La prévalence du VIH est faible à Madagascar, avec un taux d'infection de 0,1 pour cent chez les jeunes de deux sexes âgés de 15 à 24 ans. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est le plus faible de la région, soit 5 pour cent chez les jeunes femmes et 11 pour cent chez les jeunes hommes. Trente-et-un pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée – l'un des taux les plus élevés de la région – par rapport à 4 pour cent des jeunes femmes. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible, soit 5 pour cent et 6 pour cent chez les hommes et les femmes, respectivement. Davantage d'investissements sont nécessaires pour doter les jeunes des connaissances et des compétences dont ils ont besoin pour prévenir l'infection à VIH.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque
- Dépistage du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		33

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	65 ●	63 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	74 ●	72 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		122 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,9 ●	17,1 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		17 ●
20-24 ans		28 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)		
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	8 ●	17 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	10 ●	18 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		14 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		48 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		74 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	4 ●	6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5 ●	6 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	9 ●	5 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	13 ●	6 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	35 ●	7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	28 ●	3 ●

Malawi

Population. En 2010, sur les 14,9 millions d'habitants que comptait le Malawi, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 7,9 millions en 2025 et 15,9 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : soixante-dix-huit pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire par rapport à 76 pour cent des adolescentes. Le Malawi enregistre également l'un des plus faibles taux d'adolescents non scolarisés, sachant que seulement 22 pour cent des adolescents des deux sexes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés. Alors que davantage d'efforts sont nécessaires pour cibler les adolescents et les jeunes qui sont exposés au plus grand risque de décrochage scolaire, le Malawi se démarque comme un exemple prometteur de réussite en matière d'éducation.

Emploi. Soixante-six pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi par rapport à 54 pour cent des jeunes hommes. Cette disparité entre les hommes et les femmes peut laisser penser que les femmes sont obligées de travailler par nécessité économique.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Malawi, la moitié des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Vingt-six pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 38 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Au sein du groupe d'âge des 15 à 24 ans, 14 pour cent des jeunes femmes étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans par rapport à 22 pour cent des jeunes hommes. Ce taux pour les jeunes hommes est l'un des plus élevés de la région.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 26 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Dix-huit pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ont connu la violence sexuelle.

VIH. La prévalence du VIH est élevée au Malawi, avec un taux d'infection de 5,2 pour cent chez les jeunes femmes et 1,9 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Quatorze pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 1 pour cent de jeunes femmes seulement. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est plus faible chez les jeunes femmes (46 pour cent) comparé aux jeunes hommes (53 pour cent). Il est essentiel d'assurer que les jeunes aient accès à des informations et des services de qualité pour prévenir le VIH et réduire la propagation de l'épidémie chez les jeunes.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Adolescents non scolarisés

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Prévalence du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		33

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	78 ●	76 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	22 ●	22 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		91 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	54 ●	66 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		104 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	18,5 ●	17,4 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		26 ●
20-24 ans		38 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	25 ●	26 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	26 ●	12 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	16 ●	17 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		12 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		50 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		97 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		120 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		18 ●
20-24 ans		25 ●

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	1,3 ●	4,2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	2,8 ●	6,4 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	27 ●	
20-24 ans (hommes, femmes)	42 ●	
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	47 ●	44 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	61 ●	50 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	15 ●	2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	13 ●	1 ●

Mali

Population. En 2010, sur les 15,4 millions d'habitants que comptait le Mali, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 7,9 millions en 2025 et 13 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est moyen : soixante-quatorze pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire par rapport à 72 pour cent des adolescentes. En revanche, une proportion importante d'adolescents ne termine pas leurs études. Soixante-et-un pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisées ; 46 pour cent des adolescents de sexe masculins ne sont pas scolarisés. Ces données suggèrent que davantage d'efforts sont nécessaires pour répondre à la rétention scolaire et aux taux d'abandon dans le secondaire, en particulier pour les filles.

Emploi. La moitié des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi tandis que seulement 31 pour cent des jeunes femmes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Le Mali enregistre l'un des taux les plus élevés de mariage d'enfants dans la région, où 25 pour cent des femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 15 ans. Ce taux est extrêmement élevé et appelle à mettre en place des mesures urgentes. En outre, le nombre de grossesses précoces est également élevé au Mali, sachant que 17 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Ce taux élevé de grossesses précoces expose la jeune mère et le nourrisson à des problèmes de santé et de développement. Seulement 6 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente légèrement pour atteindre 7 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Trente-six pour cent de tous les enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Quatre-vingt-cinq pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ont subi la mutilation génitale féminine / excision (MGF / E), représentant l'un des taux les plus élevés de la région. Des efforts supplémentaires sont nécessaires pour accroître la sensibilisation de la communauté en matière de MGF / E comme une violation des droits humains et de son lien avec les effets néfastes sur la santé des filles et des femmes.

VIH. Bien que la prévalence du VIH soit faible au Mali et représente moins de 1 pour cent chez les jeunes âgés de 15 à 24 ans, certaines attitudes et comportements les exposent au risque d'infection à VIH. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 est faible, à 17 pour cent ; ce taux est plus du double de celui de leurs homologues masculins à 36 pour cent. Et 19 pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée.

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- MGF / E
- Utilisation d'une méthode moderne de contraception

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		33

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	74 ●	72 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	46 ●	61 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		71 ●

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	50 ●	31 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		167 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	20,6 ●	16,1 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		6 ●
20-24 ans		7 ●

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	33 ●	38 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	6 ●	24 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	4 ●	26 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		25 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		71 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		92 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		85 ●
20-24 ans		85 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,7 ●	0,6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,8 ●	1,3 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	5 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5 ●	4 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	31 ●	14 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	40 ●	21 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	19 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	18 ●	2 ●

Maurice

Population. En 2010, sur les 1,3 millions d'habitants que comptait la République de Maurice, 24 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 262 000 en 2025 et 220 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est relativement élevé : soixante-seize pour cent des adolescentes passent de l'école primaire à l'école secondaire par rapport à 65 pour cent des adolescents de sexe masculin.

Emploi. La participation à la population active est faible dans la République de Maurice. Trente-quatre pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; tandis que 47 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. Ce phénomène peut s'expliquer par le fait que davantage d'adolescents et de jeunes sont inscrits dans l'enseignement secondaire ou supérieur.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Le nombre de grossesses précoces est parmi l'un des plus bas de la région, sachant que 3 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année.

VIH. La prévalence du VIH est faible dans la République de Maurice, avec un taux d'infection de 0,3 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans, et de 0,2 pour cent chez les femmes du même âge. Davantage de travaux de recherche sont nécessaires sur les connaissances et les comportements liés au VIH pour identifier les adolescents et les jeunes qui sont les plus exposés au risque d'infection.

Progrès prometteurs

- Grossesses précoces
- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire, en particulier pour les hommes

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	8
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	8
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	8
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	24

Éducation

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	65 ●	76 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	100 ●	

Emploi

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	47 ●	34 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	31 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	
20-24 ans	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Mariage avant l'âge de 15 ans	
Mariage avant l'âge de 18 ans	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	
Mutilations génitales féminines / excision	
15-19 ans	
20-24 ans	
Violences sexuelles	
15-19 ans	
20-24 ans	

VIH / sida

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	
Partenaires multiples	
15-19 ans (hommes, femmes)	
20-24 ans (hommes, femmes)	

Mauritanie

Population. En 2010, sur les 3,5 millions d'habitants que comptait la Mauritanie, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 1,5 millions en 2025 et 1,9 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est faible : trente-huit pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire par rapport à 31 pour cent des adolescentes. En outre, de nombreux adolescents ne terminent pas leurs études secondaires. Quarante-huit pour cent des adolescents en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés. Pour assurer que les individus, les communautés et les pays tirent parti des avantages sociaux et économiques d'un meilleur accès à l'éducation, davantage d'efforts doivent être déployés pour améliorer les taux de rétention et de réussite scolaires.

Emploi. Cinquante-sept pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi tandis que seulement 22 pour cent des jeunes femmes participent à la population active – le taux le plus faible de la région. Cette disparité peut refléter les attitudes culturelles qui encouragent les femmes à rester à la maison et limitent leur rôle dans la société et la vie publique.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Mauritanie, 35 pour cent des femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est également élevé, sachant que 7 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est faible, sachant que 18 pour cent de tous les enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Soixante-neuf pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans ont subi la mutilation génitale féminine / excision (MGF / E), représentant l'un des taux les plus élevés d'Afrique subsaharienne.

VIH. La prévalence du VIH est faible en Mauritanie, avec un taux d'infection de 0,4 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans, et de 0,3 pour cent chez les femmes du même âge. Davantage d'informations sont nécessaires sur les attitudes et les comportements des jeunes vis-à-vis du VIH pour renforcer les efforts de prévention.

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH
- Travail des enfants

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Mariage des enfants et grossesses précoces

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		32

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	38 ●	31 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	48 ●	48 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		85 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	57 ●	22 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		71 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	18 ●	15 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		15 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		35 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		68 ●
20-24 ans		69 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Mozambique

Population. En 2010, sur les 23,4 millions d'habitants que comptait le Mozambique, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 10,8 millions en 2025 et 15 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est relativement faible : cinquante-deux pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 49 pour cent des adolescents de sexe masculin. Pourtant, un certain nombre de ces adolescents terminent leurs études secondaires. Seulement 28 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 40 pour cent des adolescentes.

Emploi. La participation à la population active est élevée au Mozambique. Soixante-douze pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; tandis que 67 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Mozambique, le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 12 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 6 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 11 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Au sein du groupe des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans, un sur quatre étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans. Sachant que les adolescents utilisent rarement la contraception lors de leurs premiers rapports sexuels, les jeunes adolescents courent un plus grand risque de contracter des infections sexuellement transmissibles, ou s'agissant des filles, de tomber enceintes.

Égalité des sexes et protection sociale. Vingt-deux pour cent de tous les enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. La prévalence du VIH est élevée au Mozambique, avec un taux d'infection de 11,1 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans et de 3,7 pour cent chez les jeunes hommes du même âge. La persistance de certains comportements les expose au risque d'infection. Vingt-cinq pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à seulement 3 pour cent pour les jeunes femmes. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible aussi bien pour les jeunes femmes que pour les jeunes hommes, soit 23 pour cent et 10 pour cent respectivement. Le nombre de cas de sida pédiatrique est élevé à 130 000 cas, ce qui suggère que les efforts visant à fournir des traitements, des soins et des soutiens en matière de VIH doivent commencer tôt dans la vie pour assurer une transition réussie vers l'âge adulte.

Progrès prometteurs

- Travail des enfants

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans
- Prévalence du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32	

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	49 ●	52 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	28 ●	40 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	87 ●	

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	61 ●	72 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	122 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	6 ●	
20-24 ans	11 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	21 ●	24 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	27 ●	23 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	22 ●	27 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		
Mariage avant l'âge de 18 ans		
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	83 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	130 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	2,7 ●	7,1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5,0 ●	14,5 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	8 ●	19 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	12 ●	26 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	36 ●	42 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	45 ●	38 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	18 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	36 ●	3 ●

Namibie

Population. En 2010, sur les 2,3 millions d'habitants que comptait la Namibie, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 840 000 en 2025 et 858 000 en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est relativement élevé : quatre-vingt-trois pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 80 pour cent des adolescents de sexe masculin. Par ailleurs, peu d'adolescents ne sont pas scolarisés en Namibie relativement à d'autres pays. Treize pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 3 pour cent des adolescentes. La Namibie se distingue du fait plus de garçons ne sont pas scolarisés par rapport aux filles.

Emploi. Trente-huit pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; tandis que 42 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. Ces données peuvent s'expliquer du fait que plus de jeunes sont inscrits dans l'enseignement secondaire ou supérieur.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Namibie, 9 pour cent des femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Trente-neuf pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 52 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans— représentant l'un des taux les plus élevés de la région.

VIH. La prévalence du VIH est élevée en Namibie, avec un taux d'infection de 2,3 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 5,8 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection par le VIH. Quatre pour cent des jeunes femmes ont déclaré avoir eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 22 pour cent pour les jeunes hommes, représentant l'un des taux les plus élevés en Afrique subsaharienne. Cependant, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est élevée aussi bien chez les jeunes femmes que chez les jeunes hommes (64 pour cent et 81 pour cent, respectivement) – représentant les taux les plus élevés de la région. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est plus faible chez les hommes à 14 pour cent ; 33 pour cent des femmes ont fait le dépistage.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque
- Mariage des enfants

Actions urgentes

- Prévalence du VIH
- Dépistage du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	80 ●	83 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	13 ●	3 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	118 ●	

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	42 ●	38 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	52 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,5 ●	18,3 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	39 ●	
20-24 ans	52 ●	

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)		
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	19 ●	7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	17 ●	7 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	3 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	9 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	100 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	16 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	10 ●	25 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	17 ●	39 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	81 ●	67 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	81 ●	62 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	17 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	25 ●	5 ●

Niger

Population. En 2010, sur les 15,5 millions d'habitants que comptait le Niger, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 8,5 millions en 2025 et 17,7 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est faible : soixante-trois pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire par rapport à 59 pour cent des adolescentes. Par ailleurs, une majorité d'adolescents ne terminent pas leurs études secondaires. Quatre-vingt-trois pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisées contre près de trois sur quatre des adolescents de sexe masculin.

Emploi. Plus de trois jeunes hommes sur quatre âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi. En revanche, seulement 35 pour cent des jeunes femmes participent à la population active. Cet écart peut refléter les attitudes et les attentes culturelles concernant le rôle des femmes dans la vie publique et la vie active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Niger, trente-six pour cent des femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 15 ans — soit le taux le plus élevé de mariages précoces en Afrique subsaharienne. Le nombre de grossesses précoces est également le plus élevé au Niger, où près d'une adolescente sur cinq âgée de 15 à 19 ans accouche chaque année. Seulement 2 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente légèrement pour atteindre 5 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Et au sein du groupe des 15 à 24 ans, 30 pour cent des jeunes femmes étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans par rapport à 5 pour cent des jeunes hommes. Cette tendance est probablement due aux taux élevés de mariages d'enfants chez les jeunes femmes.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants demeure élevé, sachant que 43 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. Bien que la prévalence du VIH soit basse au Niger, avec un taux d'infection de 1,0 pour cent chez les jeunes âgés de 15 à 24 ans, le risque d'infection est bel et bien présent en raison de la persistance de certains comportements à risque. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est extrêmement faible, tant pour les jeunes femmes que les jeunes hommes (1 pour cent et 2 pour cent, respectivement). Seulement 1 pour cent des jeunes femmes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée contre 10 pour cent des jeunes hommes qui ont eu plusieurs partenaires. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est deux fois plus élevée chez les jeunes hommes à 37 pour cent par rapport aux jeunes femmes à 18 pour cent.

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	10
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	8
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	31

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	63 ●	59 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	74 ●	83 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	66 ●	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	80 ●	35 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	192 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	21,6 ●	15,8 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	2 ●	
20-24 ans	5 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	43 ●	43 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	5 ●	26 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5 ●	34 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		36 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		75 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	67 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans	2 ●	
20-24 ans	2 ●	
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	2 ●	1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	2 ●	1 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	31 ●	
20-24 ans (hommes, femmes)	42 ●	21 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	22 ●	0 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	7 ●	1 ●

Nigéria

Population. En 2010, sur les 158,4 millions d'habitants que comptait le Nigéria, 31 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 73 millions en 2025 et 116 millions en 2050.

Emploi. Par rapport à d'autres pays de la région, la participation à la population active est faible au Nigéria : quarante pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, par rapport à 35 pour cent des femmes. Ces faibles taux sont probablement dus au découragement croissant d'une majorité de jeunes qui n'ont plus fait du travail ou ne cherchent plus d'emploi de manière active, ainsi qu'aux attitudes culturelles concernant le rôle des femmes dans la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Nigéria, 16 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 15 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 11 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année. Seulement 2 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre tout juste 7 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans, ce qui indique que davantage d'efforts sont nécessaires pour élargir et améliorer l'accès des adolescentes mariées aux informations et aux services liés à la planification familiale. Parmi le groupe d'âge de 15 à 24 ans, 16 pour cent des jeunes femmes étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans par rapport à 6 pour cent des jeunes hommes.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants demeure élevé, sachant que 29 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Vingt-deux pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E), indiquant que des efforts sont nécessaires pour protéger toutes les filles, même si des progrès ont été réalisés dans le pays en réduisant cette pratique.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée au Nigéria, avec un taux d'infection de 1,2 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 2,9 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est faible aussi bien chez les jeunes femmes à 36 pour cent que chez les jeunes hommes à 49 pour cent. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible parmi les hommes et les femmes avec un taux de 7 pour cent pour les deux sexes.

Progrès prometteurs

- Mariage des enfants
- MGF / E

Actions urgentes

- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque
- Prévalence du VIH
- Dépistage du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		10
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		31

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		88 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	40 ●	35 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		111 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	20,4 ●	18,2 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		2 ●
20-24 ans		7 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	29 ●	29 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	6 ●	15 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5 ●	16 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		16 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		39 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		117 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		360 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		22 ●
20-24 ans		26 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		7 ●
20-24 ans		9 ●

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	7 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	7 ●	9 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	36 ●	29 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	55 ●	41 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	15 ●	2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	18 ●	2 ●

Ouganda

Population. En 2010, sur les 33,4 millions d'habitants que comptait l'Ouganda, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 17,9 millions en 2025 et 29,5 millions en 2050.

Éducation. Les taux de passage vers l'enseignement secondaire sont faibles avec 58 pour cent des adolescentes passant du primaire au secondaire et 60 pour cent des adolescents de sexe masculin. Pourtant, la proportion d'adolescents non scolarisés est relativement faible par rapport à d'autres pays d'Afrique subsaharienne. Seulement 21 pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisées ; 19 pour cent des adolescents de sexe masculin ne sont pas scolarisés.

Emploi. La participation au marché du travail est prometteuse en Ouganda. Soixante-six pour cent des jeunes femmes et hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Ouganda, 46 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est également élevé, sachant que 12 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Treize pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente à 20 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Seize pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans, contre 12 pour cent des jeunes hommes.

Égalité des sexes et protection sociale. Quarante-et-un pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans ont connu la violence sexuelle — le taux le plus élevé de la région. La violence sexuelle est une violation des droits humains et exige une attention immédiate en Ouganda.

VIH. La prévalence du VIH est élevée en Ouganda, avec un taux d'infection de 4,8 pour cent chez les jeunes femmes de 15 à 24 ans. Le taux chez les jeunes hommes du même âge est 2,3 pour cent. Par rapport aux autres pays de la région, un nombre moins élevé de jeunes ont eu des relations sexuelles avec plusieurs partenaires. Neuf pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 2 pour cent de jeunes femmes. Pourtant, la persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Dans ce groupe d'âge, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est de 55 pour cent chez les jeunes hommes, mais seulement de 38 pour cent chez les jeunes femmes. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est élevé tant chez les femmes que chez les hommes, et représente 53 pour cent et 32 pour cent, respectivement. Le nombre de cas de sida pédiatrique est élevé, avec 150 000 cas. Il est essentiel d'élargir le dépistage, les soins et le traitement liés au VIH, ainsi que les réseaux de soutien social, en particulier pour les très jeunes adolescents (10 à 14 ans) afin de protéger la santé et le bien-être des enfants vivant avec le VIH et de prévenir la propagation de l'épidémie.

Progrès prometteurs

- Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Passage vers l'enseignement secondaire
- Prévalence du VIH
- Violences sexuelles

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	60 ●	58 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	19 ●	21 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	85 ●	

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	60 ●	60 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	124 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	16,9 ●	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	13 ●	
20-24 ans	20 ●	

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)		
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	14 ●	12 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	10 ●	20 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	12 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	46 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	96 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	150 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans	1 ●	
20-24 ans	1 ●	
Violences sexuelles		
15-19 ans	21 ●	
20-24 ans	41 ●	

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,3 ●	2,6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	2,4 ●	6,3 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	26 ●	49 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	36 ●	55 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	46 ●	36 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	62 ●	41 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	5 ●	2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	15 ●	3 ●

République centrafricaine

Population. En 2010, sur les 4,4 millions d'habitants en République centrafricaine, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 1,8 millions en 2025 et 2,3 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est faible : quarante-trois pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire contre seulement 45 pour cent des adolescentes. En outre, une proportion importante d'adolescents — en particulier les jeunes femmes — ne terminent pas leurs études secondaires. Soixante-huit pour cent des adolescentes en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisées contre 47 pour cent de leurs homologues masculins. Les avantages économiques et sociaux de l'enseignement secondaire ne peuvent pas être sous-estimés, en particulier pour les jeunes femmes.

Emploi. Cinquante-sept pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi en République centrafricaine ; 68 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. Ces tendances suggèrent que les jeunes sont incités à travailler par nécessité économique, sachant que le pays est un pays à faible revenu.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En République centrafricaine, 61 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans, représentant l'un des taux les plus élevés en Afrique subsaharienne. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année. Seulement 9 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente à seulement 10 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Le mariage des enfants et les grossesses précoces, ainsi que les faibles taux d'utilisation des contraceptifs exposent les jeunes mères et leurs enfants à un risque plus élevé de rencontrer des problèmes de santé.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 47 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Dix-neuf pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans et 24 pour cent de celles âgées de 20 à 24 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excisions.

VIH. La prévalence du VIH est élevée avec 1,0 pour cent des jeunes hommes et 2,2 pour cent des femmes âgées de 15 à 24 infectés.

Progrès prometteurs

- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Travail des enfants

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	43 ●	45 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	47 ●	68 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	55 ●	

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	68 ●	57 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	98 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		
20-24 ans		

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	44 ●	49 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans	21 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	61 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	96 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	17 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans	19 ●	
20-24 ans	24 ●	
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

République démocratique du Congo

Population. En 2010, sur les 66 millions d'habitants que comptait la République démocratique du Congo, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 31,6 millions en 2025 et 42,9 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : quatre-vingt-trois pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire, par rapport à 76 pour cent des adolescentes.

Emploi. Seuls 42 pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que près de la moitié des jeunes femmes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. La République démocratique du Congo affiche le deuxième taux le plus élevé de grossesses d'adolescentes en Afrique subsaharienne, sachant que près d'une adolescente sur 5 âgées de 15 à 19 ans faisant l'accouchement chaque année. Ces adolescentes s'exposent à des risques en matière de santé reproductive, notamment aux avortements pratiqués dans des conditions dangereuses, et à la morbidité et la mortalité maternelles. Seulement 4 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception, l'un des taux les plus faibles de la région. Ce taux est légèrement supérieur et atteint 5 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Trente-six pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ont connu la violence sexuelle — le taux le plus élevé en Afrique subsaharienne. Ce taux peut refléter les nombreuses années de conflit dans le pays. En outre, le travail des enfants demeure élevé sachant que 42 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. L'utilisation du préservatif pendant le dernier rapport sexuel à haut risque, soit 6 pour cent, est presque le plus faible de la région chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans, ce qui indique la faiblesse de leur pouvoir de négociation concernant leur santé.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire

Actions urgentes

- Violences sexuelles
- Grossesses précoces
- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- Utilisation du préservatif

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	83 ●	76 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	58 ●	

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	42 ●	49 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	168 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,7 ●	17 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	4 ●	
20-24 ans	5 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	36 ●	48 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans	9 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	39 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	74 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans	36 ●	
20-24 ans	31 ●	

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

République- Unie de Tanzanie

Population. En 2010, sur les 44,8 millions d'habitants que comptait la Tanzanie, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 22,9 millions en 2025 et 43,1 millions en 2050.

Éducation. Par rapport aux autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est faible : trente-sept pour cent des adolescentes passent de l'école primaire à l'école secondaire par rapport à 45 pour cent des adolescents de sexe masculin qui passent.

Emploi. La participation au marché du travail est élevée en Tanzanie. Quatre-vingt-et-un pour cent des jeunes femmes et hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi. Ces taux élevés de participation peuvent refléter le besoin qu'ont les jeunes de participer à l'activité économique de leur pays, quels que soient les emplois disponibles.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Tanzanie, 37 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans, un taux relativement moyen comparé aux taux observés dans le reste de l'Afrique subsaharienne. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 13 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Seulement 12 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente à 24 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans, ce qui indique que les adolescentes doivent avoir un meilleur accès aux informations et aux services de planification familiale pour retarder l'âge de la première grossesse. Au sein du groupe d'âge de 15 à 24 ans, 13 pour cent des jeunes femmes étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans, par rapport à 7 pour cent des jeunes hommes. La précocité de l'activité sexuelle est souvent associée au mariage des enfants.

Égalité des sexes et protection sociale. Dix-neuf pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans ont connu la violence sexuelle et 11 pour cent ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminine / excision.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée en Tanzanie, avec un taux d'infection de 3,6 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans. Le taux chez les jeunes hommes est 1,1 pour cent. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Vingt-huit pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à seulement 5 pour cent des jeunes femmes. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible et représente 25 pour cent chez les jeunes hommes et 39 pour cent chez les jeunes femmes. Sachant que la Tanzanie est un pays à forte prévalence par rapport aux autres pays d'Afrique subsaharienne, davantage d'efforts sont nécessaires pour encourager les jeunes qui adoptent des comportements sexuels à risque à se faire dépister régulièrement.

Progrès prometteurs

- Mariage des enfants

Actions urgentes

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Grossesses précoces

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	45 ●	37 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	81 ●	81 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	128 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	18,2 ●	17,4 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	12 ●	
20-24 ans	24 ●	

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)		
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	8 ●	11 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	6 ●	15 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	7 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	37 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	90 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	160 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans	7 ●	
20-24 ans	11 ●	
Violences sexuelles		
15-19 ans	13 ●	
20-24 ans	19 ●	

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,7 ●	1,3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	1,7 ●	6,3 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	15 ●	35 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	32 ●	40 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	46 ●	49 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	55 ●	48 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	24 ●	5 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	30 ●	6 ●

Rwanda

Population. En 2010, sur les 10,6 millions d'habitants que comptait le Rwanda, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 5,1 millions en 2025 et 7,4 millions en 2050.

Éducation. Par rapport à d'autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-douze pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire, par rapport à 73 pour cent des adolescents de sexe masculin.

Emploi. La participation au marché du travail est élevée au Rwanda, où 75 pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 72 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Rwanda, 8 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est faible, sachant que 4 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Trente-et-un pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 42 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants demeure élevé, sachant que 35 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Vingt-trois pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ont connu la violence sexuelle. Même si des progrès restent encore à faire, les taux d'utilisation de contraception moderne sont parmi les plus élevés en Afrique subsaharienne.

VIH. La prévalence du VIH est relativement élevée au Rwanda, avec un taux d'infection de 1,5 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans mais un taux de seulement 0,4 pour cent chez les jeunes hommes du même âge. Les bonnes nouvelles sont que l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est relativement élevée chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans à 62 pour cent par rapport à 41 pour cent de femmes du même âge. Très peu de jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée à 9 pour cent par rapport à 2 pour cent pour les jeunes femmes. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est le plus élevé de la région, avec des taux de 55 pour cent et 59 pour cent pour les hommes et pour les femmes, respectivement.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Dépistage du VIH
- Mariage des enfants et grossesses précoces

Actions urgentes

- Prévalence du VIH
- Utilisation d'une méthode moderne de contraception

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		10
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		11
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		32

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	73 ●	72 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		105 ●

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	72 ●	75 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		35 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	22 ●	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		31 ●
20-24 ans		42 ●

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	36 ●	35 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	13 ●	5 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	9 ●	3 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		1 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		8 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		82 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		22 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		12 ●
20-24 ans		23 ●

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,3 ●	0,8 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,5 ●	2,4 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	37 ●	59 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	58 ●	59 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	53 ●	42 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	65 ●	40 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	8 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	9 ●	2 ●

Sao-Tomé-et-Principe

Population. En 2010, sur les 165 000 habitants que comptait Sao-Tomé-et-Principe, 34 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 67 000 en 2025 et 74 000 en 2050.

Éducation. Par rapport au reste de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-dix pour cent des adolescentes passent de l'école primaire à l'école secondaire ; 65 pour cent des adolescents de sexe masculin avancent. En outre, une proportion importante d'adolescents termine leurs études secondaires. Seulement 13 pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 15 pour cent des adolescentes. Les efforts nécessaires pour améliorer les taux de maintien et de réussite scolaires doivent cibler aussi bien les jeunes hommes que les jeunes femmes.

Emploi. Seulement 27 pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi. En revanche, 54 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. À Sao-Tomé-et-Principe, 34 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Vingt-et-un pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 37 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Même si l'utilisation des contraceptifs a progressé à Sao-Tomé-et-Principe, davantage d'efforts sont nécessaires pour assurer l'accès et l'utilisation de la contraception à toutes les jeunes femmes —en particulier les adolescentes qui sont exposées à un risque plus élevé de décès et de complications dus à la grossesse.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est faible, sachant que 8 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Quinze pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans ont subi des violences sexuelles.

VIH. Le fait de répondre à certains comportements à risque peut contribuer à réduire le risque d'infection à VIH. Seulement trois pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée par rapport à 21 pour cent des jeunes hommes. Pourtant, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est élevée aussi bien chez les jeunes femmes que chez les jeunes hommes, à 54 pour cent et 64 pour cent, respectivement. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible parmi les hommes à 21 pour cent contre un taux de dépistage de 42 pour cent pour les jeunes femmes.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Grossesses précoces
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Actions urgentes

- Dépistage du VIH

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	34	

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	65 ●	70 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	13 ●	15 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	115 ●	

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	54 ●	27 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	54 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,5 ●	17,8 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	21 ●	
20-24 ans	37 ●	

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	8 ●	7 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	12 ●	10 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	13 ●	8 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	5 ●	
Mariage avant l'âge de 18 ans	34 ●	
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans	9 ●	
20-24 ans	15 ●	

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,8 ●	0,6 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,2 ●	1,4 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	12 ●	31 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	27 ●	48 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	65 ●	54 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	62 ●	55 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	8 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	23 ●	2 ●

Sénégal

Population. En 2010, sur les 12,4 millions d'habitants que comptait le Sénégal, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 5,9 millions en 2025 et 8,1 millions en 2050.

Éducation. Par rapport aux autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-six pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 71 pour cent des adolescents de sexe masculin. Pourtant, une proportion importante d'adolescents ne termine pas leurs études secondaires. Soixante-quatre pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 70 pour cent des adolescentes. Ces chiffres indiquent que des grands efforts sont nécessaires pour améliorer les taux de rétention et de réussite scolaires aussi bien chez les jeunes hommes que chez les jeunes femmes.

Emploi. Cinquante-trois pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 80 pour cent des jeunes hommes participent à la population active, ce qui représente l'un des taux les plus élevés dans la région.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Sénégal, 33 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Bien que les mariages précoces soient en baisse, de nombreuses filles restent exposées à ce risque. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 9 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Six pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 9 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. L'amélioration de l'utilisation des contraceptifs chez les adolescentes est essentielle pour assurer la santé des mères et des enfants.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 22 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Près d'une jeune femme sur quatre âgée de 20 à 24 a subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E). Malheureusement, presque aucune différence n'a été observée entre les taux de MGF / E relatifs aux jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans et à celles âgées de 20 à 24 ans.

VIH. La prévalence du VIH est relativement faible au Sénégal, avec un taux d'infection de 0,1 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 0,3 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Pourtant, la persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est faible chez les jeunes femmes à 42 pour cent ; 64 pour cent des jeunes hommes utilisent des préservatifs. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible, soit 11 pour cent et 19 pour cent chez les hommes et les femmes, respectivement. Ces comportements indiquent que malgré la faible prévalence du VIH, l'épidémie pourrait s'étendre rapidement parmi les jeunes.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- MGF / E

Population

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		10
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		33

Éducation

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	71 ●	66 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	64 ●	70 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		88 ●

Emploi

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	80 ●	53 ●

Santé sexuelle et reproductive

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		88 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	22 ●	19,8 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		6 ●
20-24 ans		9 ●

Égalité des sexes et protection sociale

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	24 ●	21 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	6 ●	10 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	3 ●	12 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		12 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		33 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		83 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		24 ●
20-24 ans		24 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,0 ●	0,2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	0,1 ●	0,5 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	9 ●	15 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	12 ●	21 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	56 ●	38 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	68 ●	45 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	12 ●	1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	12 ●	1 ●

Seychelles

Population. En 2010, la population des Seychelles comptait 87 000 habitants.

Éducation. Le passage vers l'enseignement secondaire enregistre le taux le plus élevé de la région : 98 pour cent des progrès adolescents passent du primaire au secondaire.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans

Éducation

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes) 98 ● 98 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)
Indice de parité dans l'enseignement secondaire 109 ●

Emploi

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)
Taux de prévalence contraceptive, méthode moderne, femmes mariées
15-19 ans
20-24 ans

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans
15-19 ans (hommes, femmes)
20-24 ans (hommes, femmes)
Mariage avant l'âge de 15 ans
Mariage avant l'âge de 18 ans
Taux de fréquentation scolaire des orphelins
Cas de sida pédiatrique (en milliers)
Mutilations génitales féminines / excision
15-19 ans
20-24 ans
Violences sexuelles
15-19 ans
20-24 ans

VIH / sida

Données les plus récentes

HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH
15-19 ans (hommes, femmes)
20-24 ans (hommes, femmes)
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH
15-19 ans (hommes, femmes)
20-24 ans (hommes, femmes)
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque
15-19 ans (hommes, femmes)
20-24 ans (hommes, femmes)
Partenaires multiples
15-19 ans (hommes, femmes)
20-24 ans (hommes, femmes)

Sierra Leone

Population. En 2010, sur les 5,9 millions d'habitants que comptait la Sierra Leone, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 2,6 millions en 2025 et 3,1 millions en 2050.

Emploi. Seulement 40 pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que près de la moitié des jeunes femmes participent à la population active, ce qui indique que les jeunes femmes ont des besoins économiques plus grands de trouver un emploi.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Sierra Leone, 44 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est élevé, sachant que 10 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Retarder l'âge du mariage et de la procréation doit être une priorité pour améliorer la santé et le bien-être des adolescentes et des jeunes femmes. En outre, le taux d'utilisation de contraceptifs est parmi les plus faibles de la région ; seulement 1 pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente à juste 5 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants reste élevé, sachant que 48 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Soixante-dix pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans ont subi la pratique traditionnelle néfaste relative aux mutilations génitales féminines / excision (MGF / E), l'un des taux les plus élevés en Afrique subsaharienne.

VIH. Les taux de prévalence du VIH en Sierra Leone sont de 1,4 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans et de 0,5 pour cent chez les hommes du même âge. Pourtant, la persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est faible pour la région et représente 10 pour cent chez les jeunes femmes et 22 pour cent chez les jeunes hommes. Dix-neuf pour cent des jeunes hommes ont eu plusieurs partenaires au cours de l'année écoulée par rapport à seulement 6 pour cent des jeunes femmes. Le dépistage du VIH est également à la traîne et représente 6 pour cent chez les jeunes femmes et 2 pour cent chez les jeunes hommes, le taux le plus faible de la région. L'utilisation peu fréquente du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque et les faibles taux de dépistage du VIH indiquent que l'épidémie pourrait s'étendre rapidement.

Progrès prometteurs

- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- MGF / E

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	10
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	40 ●	49 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	100 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	18,4 ● 16,2 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	1 ●
20-24 ans	5 ●

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	49 ●	48 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	11 ●	22 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	11 ●	27 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		18 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		44 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	62 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	3 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		70 ●
20-24 ans		87 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	0,0 ● 1,3 ●	
20-24 ans (hommes, femmes)	1,3 ● 1,5 ●	
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	1 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	3 ●	7 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	15 ●	8 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	28 ●	12 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	12 ●	7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	23 ●	6 ●

Swaziland

Population. En 2010, sur les 1,2 millions d'habitants que comptait le Swaziland, 37 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 448 000 en 2025 et diminuer ensuite à 439 000 en 2050.

Éducation. Par rapport aux autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est élevé : quatre-vingt-douze pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 90 pour cent des adolescents de sexe masculin. Le Swaziland est en bonne voie pour assurer que tous les enfants terminent le cycle primaire et passent dans le secondaire. Pourtant, une proportion importante d'adolescents ne termine pas leurs études secondaires. Trente-trois pour cent des adolescents en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés, ce qui indique que des efforts significatifs sont nécessaires pour améliorer les taux de rétention et de réussite scolaires dans l'enseignement secondaire.

Emploi. Cinquante-deux pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; seulement 37 pour cent de leurs homologues féminines participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Swaziland, seulement 7 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans, l'un des taux les plus faibles observés en Afrique subsaharienne. Le nombre de grossesses précoces est cependant moyennement élevé, sachant que 7 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Quarante-trois pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente à 45 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans, et est l'un des taux les plus élevés dans la région.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants est faible, sachant que 9 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. Au Swaziland, la prévalence du VIH est la plus élevée de la région, avec un taux d'infection de 5,9 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 22,7 pour cent chez les femmes du même âge. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Tandis que seulement 4 pour cent des jeunes femmes ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours de l'année écoulée, le taux enregistré parmi les jeunes hommes est de 29 pour cent. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est plus élevée chez les jeunes hommes à 70 pour cent que chez les jeunes femmes à 54 pour cent. Davantage de jeunes femmes doivent acquérir les connaissances et les compétences nécessaires pour négocier l'utilisation du préservatif en vue de prévenir l'infection à VIH. Dans le même temps, les jeunes hommes doivent utiliser le préservatif systématiquement pour protéger leur santé et celle de leurs partenaires. En outre, parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible et représente 7 pour cent chez les hommes et 28 pour cent chez les femmes. Sachant que le Swaziland est un pays à forte prévalence, les jeunes qui adoptent des comportements sexuels à risque doivent se faire dépister régulièrement.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Actions urgentes

- Prévalence du VIH
- Dépistage du VIH

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans		13
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans		12
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans		37

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	90 ●	92 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	31 ●	34 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		100 ●

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	52 ●	37 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		66 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	19,3 ●	18,2 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		43 ●
20-24 ans		45 ●

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	9 ●	9 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	5 ●	7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5 ●	6 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		1 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		7 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins		99 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)		14 ●
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	1,9 ●	10,1 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	12,3 ●	38,4 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	4 ●	23 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	7 ●	31 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	69 ●	52 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	70 ●	55 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	26 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	30 ●	4 ●

Tchad

Population. En 2010, sur les 11,2 millions d'habitants au Tchad, 32 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 5,4 millions en 2025 et 8,1 millions en 2050.

Éducation. Par rapport au reste de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-seize pour cent des adolescents de sexe masculin passent du primaire au secondaire, contre 64 pour cent d'adolescentes.

Emploi. Cinquante-sept pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi, tandis que 56 pour cent des jeunes femmes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Le nombre de grossesses précoces est élevé au Tchad, où 14 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année.

Égalité des sexes et protection sociale. Quarante-huit pour cent de tous les enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants.

VIH. Bien que la prévalence du VIH soit relativement faible au Tchad, les taux sont plus élevés chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans, soit 2,5 pour cent, que chez leurs homologues masculins, soit 1,0 pour cent. Le nombre de cas de sida pédiatrique est relativement faible à 23 000.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Prévalence du VIH

Actions urgentes

- Grossesses précoces

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	32

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	76 ●	64 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	42 ●	

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	57 ●	56 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	136 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	
20-24 ans	

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	44 ●	52 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		
Mariage avant l'âge de 18 ans		
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	117 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	23 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Togo

Population. En 2010, sur les 6 millions d'habitants que comptait le Togo, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 2,4 millions en 2025 et 2,8 millions en 2050.

Éducation. Par rapport aux autres pays de la région, le passage vers l'enseignement secondaire est prometteur : soixante-sept pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire par rapport à 73 pour cent des adolescents de sexe masculin. Pourtant, de nombreux adolescents ne sont pas scolarisés. Vingt-six pour cent des adolescents de sexe masculin en âge de suivre le premier cycle du secondaire ne sont pas scolarisés contre 49 pour cent des adolescentes. De toute évidence, davantage d'efforts sont nécessaires pour améliorer les taux de rétention et de réussite scolaires, en particulier à l'égard des jeunes filles.

Emploi. La participation au marché du travail est élevée au Togo. Soixante-huit pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 64 pour cent des jeunes hommes participent à la population active.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Togo, 25 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est relativement faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Douze pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux est identique chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Il est essentiel d'améliorer l'accès aux informations et aux services de planification familiale pour retarder l'âge de la première grossesse et promouvoir une maternité sans risques.

Égalité des sexes et protection sociale. Le travail des enfants demeure élevé, sachant que 47 pour cent des enfants âgés de 5 à 14 ans sont impliqués dans le travail des enfants, qui est défini comme le fait d'exercer une activité économique ou des tâches ménagères comme la cuisine, le ménage ou la garde d'enfants. Ce taux est l'un des plus élevés en Afrique subsaharienne et menace les opportunités d'éducation et d'emploi offertes aux adolescents et aux jeunes plus tard dans la vie.

VIH. La prévalence du VIH est modérément élevée au Togo, avec un taux d'infection de 0,9 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 2,2 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. Tandis que l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est élevée chez les jeunes femmes à 50 pour cent, davantage d'informations sont nécessaires sur les comportements sexuels des hommes. Bien que 11 000 enfants âgés de 0 à 14 ans vivent avec le VIH – un des taux les plus faibles en Afrique subsaharienne – les décideurs politiques doivent répondre aux besoins des adolescents et des jeunes qui vivent avec le VIH pour éviter la propagation de l'épidémie et assurer que les jeunes fassent une transition saine pendant ce stade de leur vie.

Progress prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Mariage des enfants et grossesses précoces

Actions urgentes

- Travail des enfants
- Adolescents non scolarisés

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	12	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	10	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	73 ●	67 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)	26 ●	49 ●
Indice de parité dans l'enseignement secondaire	53 ●	

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	64 ●	68 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents		53 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)		
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans		12 ●
20-24 ans		12 ●

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)	44 ●	49 ●
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Mariage avant l'âge de 15 ans		6 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		25 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	94 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	11 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		1 ●
20-24 ans		2 ●
Violences sexuelles		
15-19 ans		
20-24 ans		

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)		
20-24 ans (hommes, femmes)		

Zambie

Population. En 2010, sur les 13,1 millions d'habitants que comptait la Zambie, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 6,9 millions en 2025 et 14,8 millions en 2050.

Éducation. Les taux de passage vers l'enseignement secondaire sont prometteurs avec soixante-huit pour cent des adolescentes passent du primaire au secondaire et 65 pour cent des adolescents de sexe masculin.

Emploi. La participation au marché du travail est relativement élevée en Zambie. Soixante-et-onze pour cent des jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 65 pour cent des jeunes femmes participent à la population active. Ce phénomène est peut-être dû au nombre limité de possibilités d'éducation aux niveaux secondaire et tertiaire. Dans le même temps, la situation économique incite probablement les jeunes à entrer dans le marché du travail quels que soient les types d'emplois proposés.

Santé et droits sexuels et reproductifs. En Zambie, 42 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est également élevé, sachant que 14 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Vingt-deux pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 34 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans. Quatorze pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans étaient sexuellement actives avant l'âge de 15 ans par rapport à 16 pour cent de jeunes hommes.

Égalité des sexes et protection sociale. Seize pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 ans ont connu la violence sexuelle — soit l'un des taux les plus élevés de la région.

VIH. La prévalence du VIH est élevée en Zambie, avec un taux d'infection de 8,5 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans. Le taux chez les jeunes hommes du même âge est 4,3 pour cent. L'incidence de la multiplicité des partenaires au cours de l'année écoulée est relativement faible dans ce groupe d'âge, à savoir 19 pour cent chez les jeunes hommes et seulement 3 pour cent chez les jeunes femmes. Pourtant, la persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. Parmi les personnes qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible tant chez les femmes que chez les hommes, et représente 23 pour cent et 13 pour cent, respectivement. Le nombre de cas de sida pédiatrique est élevé, avec 120 000 cas, ce qui indique que les efforts visant à soutenir les jeunes qui vivent avec le VIH doivent commencer dès la jeune enfance.

Progrès prometteurs

- Utilisation d'une méthode moderne de contraception
- Multiplicité des partenaires sexuels, en particulier chez les jeunes femmes

Actions urgentes

- Mariage des enfants et grossesses précoces
- Violences sexuelles
- Prévalence du VIH

Population

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	11
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	9
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	33

Éducation

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)	65 ●	68 ●
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Participation au marché du travail (hommes, femmes)	71 ●	65 ●
---	------	------

Santé sexuelle et reproductive

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Taux de fécondité des adolescents	138 ●
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	17,9 ● 17,2 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées	
15-19 ans	22 ●
20-24 ans	34 ●

Égalité des sexes et protection sociale

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Travail des enfants (hommes, femmes)	
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	
15-19 ans (hommes, femmes)	16 ● 12 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	16 ● 15 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans	9 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans	42 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	92 ●
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	120 ●
Mutilations génitales féminines / excision	
15-19 ans	
20-24 ans	
Violences sexuelles	
15-19 ans	16 ●
20-24 ans	21 ●

VIH / sida

Données les plus récentes
HOMMES FEMMES

Prévalence du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	3,6 ● 5,7 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	5,1 ● 11,8 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH	
15-19 ans (hommes, femmes)	11 ● 20 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	15 ● 24 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque	
15-19 ans (hommes, femmes)	42 ● 36 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	52 ● 41 ●
Partenaires multiples	
15-19 ans (hommes, femmes)	15 ● 5 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	22 ● 1 ●

Zimbabwe

Population. En 2010, sur les 12,6 millions d'habitants que comptait le Zimbabwe, 33 pour cent de la population était constituée de jeunes âgés de 10 à 24 ans. Le nombre de jeunes devrait augmenter pour atteindre 5 millions en 2025 et ne devrait pas changer en 2050.

Emploi. La participation au marché du travail est parmi les plus élevées de la région au Zimbabwe. Soixante-dix-sept pour cent des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont à la recherche d'un emploi ou occupent un emploi ; 82 pour cent des jeunes hommes participent à la population active. La situation économique incite probablement davantage de jeunes à entrer dans le marché du travail quels que soient les types d'emplois proposés.

Santé et droits sexuels et reproductifs. Au Zimbabwe, 31 pour cent des jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans se sont mariées avant d'avoir atteint l'âge de 18 ans. Le nombre de grossesses précoces est relativement faible, sachant que 5 pour cent des adolescentes âgées de 15 à 19 accouchent chaque année. Trente-cinq pour cent des adolescentes mariées utilisent une méthode moderne de contraception. Ce taux augmente pour atteindre 59 pour cent chez les jeunes femmes âgées de 20 à 24 ans — le taux le plus élevé de la région.

VIH. La prévalence du VIH est élevée au Zimbabwe, avec un taux d'infection de 3,6 pour cent chez les jeunes hommes âgés de 15 à 24 ans et de 7,3 pour cent chez les jeunes femmes du même âge. La persistance de certains comportements dangereux les expose au risque d'infection. L'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque est élevée chez les jeunes hommes, soit 74 pour cent, mais chez les jeunes femmes ce taux n'est que de 48 pour cent, ce qui indique que davantage d'efforts sont nécessaires pour améliorer les compétences des jeunes femmes à négocier l'utilisation du préservatif. L'incidence de la multiplicité des partenaires varie selon le sexe : seulement 2 pour cent des femmes sexuellement actives ont eu plusieurs partenaires par rapport à 21 pour cent des hommes. Parmi les personnes de ce groupe d'âge qui ont été sexuellement actives au cours des 12 derniers mois, le dépistage du VIH est faible chez les jeunes hommes à 24 pour cent, mais relativement élevé chez les jeunes femmes à 45 pour cent — probablement réalisé lors des soins prénatals. En outre, 150 000 enfants âgés de 0 à 14 ans vivent avec le VIH.

Progrès prometteurs

- Passage vers l'enseignement secondaire
- Utilisation du préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

Actions urgentes

- Prévalence du VIH
- Dépistage du VIH

Consulter les données présentées dans la carte interactive : www.prb.org/Reports/2012/status-report-youth.aspx

Population	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Pourcentage d'adolescents âgés de 10 à 14 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 15 à 19 ans	13	
Pourcentage de jeunes âgés de 20 à 24 ans	12	
Pourcentage d'adolescents et de jeunes âgés de 10 à 24 ans	37	

Éducation	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Passage vers l'enseignement secondaire (hommes, femmes)		
Adolescents non scolarisés (hommes, femmes)		
Indice de parité dans l'enseignement secondaire		

Emploi	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Participation au marché du travail (hommes, femmes)	82 ●	77 ●

Santé sexuelle et reproductive	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Taux de fécondité des adolescents	52 ●	
Âge du premier rapport sexuel (hommes, femmes)	20,6 ●	18,9 ●
Taux de prévalence contraceptive, Méthode moderne, femmes mariées		
15-19 ans	35 ●	
20-24 ans	59 ●	

Égalité des sexes et protection sociale	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Travail des enfants (hommes, femmes)		
Rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		
15-19 ans (hommes, femmes)	4 ●	4 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	4 ●	4 ●
Mariage avant l'âge de 15 ans		4 ●
Mariage avant l'âge de 18 ans		31 ●
Taux de fréquentation scolaire des orphelins	95 ●	
Cas de sida pédiatrique (en milliers)	150 ●	
Mutilations génitales féminines / excision		
15-19 ans		
20-24 ans		
Violences sexuelles		
15-19 ans	18 ●	
20-24 ans	30 ●	

VIH / sida	Données les plus récentes	
	HOMMES	FEMMES
Prévalence du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	3,4 ●	4,2 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	3,8 ●	10,6 ●
Comportement vis-à-vis du dépistage du VIH		
15-19 ans (hommes, femmes)	13 ●	40 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	28 ●	48 ●
Utilisation du préservatif au cours du dernier rapport sexuel à haut risque		
15-19 ans (hommes, femmes)	66 ●	39 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	77 ●	54 ●
Partenaires multiples		
15-19 ans (hommes, femmes)	15 ●	3 ●
20-24 ans (hommes, femmes)	23 ●	2 ●

Références

- ¹ Banque mondiale, *Indicateurs du Développement en Afrique 2008/09 – Les Jeunes et l'Emploi en Afrique : Le potentiel, le problème, la promesse* (Washington, DC : Banque mondiale, 2009) ; et Perspectives Économiques en Afrique, *Promouvoir l'Emploi des Jeunes en Afrique* (Issy les Moulineaux, France : Perspectives Économiques en Afrique, 2012), consulté à l'adresse : www.africaneconomicoutlook.org/fr/in-depth/Emploi_des_Jeunes/, le 27 septembre 2012.
- ² UNICEF, *Tirer parti de la crise : prévenir le VIH du début de l'adolescence au début de l'âge adulte* (New York : UNICEF, 2011), consulté à l'adresse : www.unicef.org/publications/files/Opportunity_in_Crisis-Report_EN_052711.pdf, le 27 septembre 2012.
- ³ Banque mondiale, *Rapport sur le développement dans le monde 2007 : Le développement et la prochaine génération* (Washington, DC : Banque mondiale, 2007).
- ⁴ UNICEF, *Progrès pour les enfants : un bilan sur les adolescents No. 10* (New York : UNICEF, 2012), consulté à l'adresse : www.unicef.org/french/publications/files/unc331769_FR.pdf, le 27 septembre 2012.
- ⁵ Erica Chong, Kelly Hallman, and Martha Brady, *Investing When it Counts: Generating the Evidence Base for Policies and Programs for Very Young Adolescents* (New York: UNFPA, 2006), consulté à l'adresse : www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/583_filename_investing.pdf, le 1 octobre 2012.
- ⁶ Département des affaires économiques et sociales du Secrétariat des Nations unies, *Objectifs du Millénaire pour le développement 2012* (New York : Nations Unies, 2012), consulté à l'adresse : <http://mdgs.un.org/unsd/mdg/Resources/Static/Products/Progress2012/French2012.pdf>, le 1 octobre 2012.
- ⁷ Arua Eke Arua et al., *Improving the Quality of Literacy Learning in the Content Areas: Situational Analysis of Secondary Level Education in Botswana* (Washington, DC: International Reading Association, 2005), consulté à l'adresse : <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001422/142225e.pdf>, le 1 octobre 2012.
- ⁸ Cynthia B. Lloyd et Juliet Young, *New Lessons: The Power of Educating Adolescent Girls* (New York: Population Council, 2009).
- ⁹ UNICEF, *Progrès pour les enfants*.
- ¹⁰ Institut de statistique de l'UNESCO, "Reaching Out-of-School Adolescents Is Crucial for Development", *UIS Fact Sheet No. 18* (Juin 2012), consulté à l'adresse : www.uis.unesco.org/Education/Documents/fs-18-OOSC-2.pdf, le 1 octobre 2012.
- ¹¹ UNICEF et l'Institut de statistique de l'UNESCO, *Global Initiative on Out-of-School Children* (New York : UNICEF, 2012), consulté à l'adresse : www.uis.unesco.org/Education/Documents/oosci_flyer.pdf, le 1 octobre 2012.
- ¹² Institut de statistique de l'UNESCO, "Reaching Out-of-School Adolescents Is Crucial for Development".
- ¹³ UNICEF et l'Institut de statistique de l'UNESCO, *Global Initiative on Out-of-School Children*.
- ¹⁴ David Bloom, David Canning, et Kevin Chan, *Higher Education and Development in Africa* (Washington, DC: Banque mondiale, 2006), consulté à l'adresse : http://siteresources.worldbank.org/INTAFRICA/Resources/afhrdwps_102.pdf, le 14 septembre 2012.
- ¹⁵ Perspectives Économiques en Afrique, *Promouvoir l'Emploi des Jeunes en Afrique*.
- ¹⁶ Perspectives Économiques en Afrique, *Promouvoir l'Emploi des Jeunes en Afrique*.
- ¹⁷ Perspectives Économiques en Afrique, *Promouvoir l'Emploi des Jeunes en Afrique*.
- ¹⁸ Organisation Internationale du Travail, *Les indicateurs clés du marché du travail* (KILM en anglais), 7^e édition (Genève, Suisse : OIT, 2011), consulté à l'adresse : <http://kilm.ilo.org/manuscript/kilm01.asp>, le 1 octobre 2012.
- ¹⁹ Organisation Internationale du Travail, *Tendances mondiales de l'emploi 2012* (Genève, Suisse : OIT, 2012), consulté à l'adresse : www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_168092.pdf, le 1 octobre 2012.
- ²⁰ Banque mondiale, *Indicateurs du Développement en Afrique 2008/09 – Les Jeunes et l'Emploi en Afrique*.
- ²¹ Arvil V. Adams, *The Role of Skills Development in Overcoming Social Disadvantage* (Paris, France: UNESCO, 2011).
- ²² Adams, *The Role of Skills Development in Overcoming Social Disadvantage*.
- ²³ Adams, *The Role of Skills Development in Overcoming Social Disadvantage*.
- ²⁴ Banque mondiale, *Lifelong Learning in the Global Knowledge Economy: Challenges for Developing Countries* (Washington, DC: Le Groupe de la Banque mondiale, 2003).
- ²⁵ David Atchoarena, ed., *The Transition of Youth From School to Work: Issues and Policies* (New York: International Institute for Educational Planning et UNESCO, 2000), consulté à l'adresse : <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001206/120642e.pdf>, le 14 septembre 2012.
- ²⁶ Richard Walther, *Building Skills in the Informal Sector*, article commandé dans le cadre de l'EFA Global Monitoring Report, 2012.
- ²⁷ Déclaration du Groupe de haut niveau sur l'emploi des jeunes dirigé par l'ex-Secrétaire général de l'ONU, *Improving Employment Prospects for Youth*, consulté à l'adresse : www.ilo.org/public/english/employment/yen/downloads/youthguide/part4_improve.pdf, le 1 septembre 2012.
- ²⁸ Otieno Simeyo et al., "Effect of Provision of Micro Finance on the Performance of Micro Enterprises: A Study of Youth Micro Enterprises Under Kenya Rural Enterprise Program (K-REP), Kisii County, Kenya", *African Journal of Business Management* 5 no. 20 (2011): 8290-8300.
- ²⁹ UNICEF, *Progrès pour les enfants*.

- ³⁰ Susheela Singh *et al.*, *Adding It Up: The Costs and Benefits of Investing in Family Planning and Maternal and Newborn Health* (New York: Guttmacher Institute et UNFPA, 2009).
- ³¹ UNFPA, "Child Marriage Fact Sheet" (2005), consulté à l'adresse : www.unfpa.org/swp/2005/presskit/factsheets/facts_child_marriage.htm, le 22 octobre 2012.
- ³² Singh *et al.*, *Adding It Up*.
- ³³ Ruth Hope, *Addressing Cross-Generational Sex: A Desk Review of Research and Programs* (Washington, DC: Population Reference Bureau, 2007).
- ³⁴ Global Campaign for Education, *Gender Discrimination in Education: The Violation of Rights of Women and Girls* (Washington, DC: Global Campaign for Education, 2012), consulté à l'adresse : http://campaignforeducation.org/docs/reports/GCE_INTERIM_Gender_Report.pdf, le 1 octobre 2012.
- ³⁵ Singh *et al.*, *Adding It Up*.
- ³⁶ ONUSIDA, *Outlook Breaking News: Les Jeunes Mènent la Révolution de la Prévention du VIH* (Genève, Suisse : ONUSIDA, 2010), consulté à l'adresse : www.unaids.org/outlook/Young-People.aspx?langChange=fr, le 20 novembre 2012.
- ³⁷ UNICEF, *Tirer parti de la crise*.
- ³⁸ UNICEF, *Tirer parti de la crise*.
- ³⁹ Karin Ringheim and James Gribble, *Improving the Reproductive Health of Sub-Saharan Africa's Youth: A Route to Achieve the Millennium Development Goals* (Washington, DC: Population Reference Bureau, 2010).
- ⁴⁰ Ringheim and Gribble, *Improving the Reproductive Health of Sub-Saharan Africa's Youth*.
- ⁴¹ Ringheim and Gribble, *Improving the Reproductive Health of Sub-Saharan Africa's Youth*.
- ⁴² UNICEF, *Tirer parti de la crise*.
- ⁴³ Margaret C. Hogan *et al.*, "Maternal Mortality for 181 Countries, 1980-2008: A Systematic Analysis of Progress Towards Millennium Development Goal 5", *The Lancet* (publication d'Internet précoce, le 12 avril 2010).
- ⁴⁴ Shelley Clark, "Early Marriage and HIV Risk in Sub-Saharan Africa", *Studies in Family Planning* 25, no. 3 (2004): 149-60.
- ⁴⁵ K. Hawkins *et al.*, *Milking the Cow: Young Women's Constructions of Identity, Gender, Power and Risk in Transactional and Cross-Generational Sexual Relationships, Maputo, Mozambique* (Londres: Options/PSI, 2005) ; N. Luke and K. Kurz, *Cross-generational and Transactional Sexual Relations in Sub-Saharan Africa: Prevalence of Behaviour and Implications for Negotiating Safer Sexual Practices* (Washington, DC: ICRW/PSI, 2002) ; Josephine M. Nkosana, "Intergenerational Sexual Relationships in Urban Botswana", doctoral dissertation, University of Melbourne, Australia, 2006 ; and Hope, *Addressing Cross-Generational Sex*.
- ⁴⁶ Elizabeth Futrell et Suzanne Fischer, "Alcohol and Its Effect on Young People's Reproductive and Sexual Health", *YouthLens* 36 (Research Triangle Park, NC: FHI360, 2012).
- ⁴⁷ UNICEF, *Tirer parti de la crise*.
- ⁴⁸ Sarah Baird, Craig McIntosh, and Berk Ozler, *Designing Cost-Effective Cash Transfer Programs to Boost Schooling Among Young Women in Sub-Saharan Africa* (Washington, DC: Banque mondiale, 2009), consulté à l'adresse : <http://siteresources.worldbank.org/EXTSAFETYNETSANDTRANSFERS/Resources/WPS5090.pdf>, le 1 octobre 2012.
- ⁴⁹ Ringheim and Gribble, *Improving the Reproductive Health of Sub-Saharan Africa's Youth*.
- ⁵⁰ Ringheim and Gribble, *Improving the Reproductive Health of Sub-Saharan Africa's Youth*.
- ⁵¹ Le taux de fréquentation scolaire des orphelins peut être supérieur à 100 pour cent en raison du redoublement et de l'âge plus ou moins jeune d'entrée à l'école par rapport à l'âge classique à ce niveau.
- ⁵² Organisation International du Travail, "What Is Child Labour?" consulté à l'adresse : www.ilo.org/ipec/facts/lang--en/index.htm, le 1 octobre 2012.
- ⁵³ UNICEF, *La Situation des Enfants dans le Monde 2011* (New York : UNICEF, 2011) ; et l'Organisation International du Travail, *Le Point sur le Travail des Enfants 2010* (Genève, Suisse : OIT, 2010), consulté à l'adresse : www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_126686.pdf, le 25 septembre 2012.
- ⁵⁴ UNICEF, *La Situation des Enfants dans le Monde 2011*.
- ⁵⁵ UNICEF, *Tirer parti de la crise*.
- ⁵⁶ Ringheim et Gribble, *Improving the Reproductive Health of Sub-Saharan Africa's Youth*.



Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA)
Bureau régional pour l'Afrique
7 Naivasha Road, Sunninghill, Johannesburg, 2157
AFRIQUE DU SUD



1875 Connecticut Ave., NW
Suite 520, Washington, DC 20009 USA
Tél. 202-483-1100 | Télécopie 202-328-3937
Courriel : popref@prb.org | Site web : www.prb.org