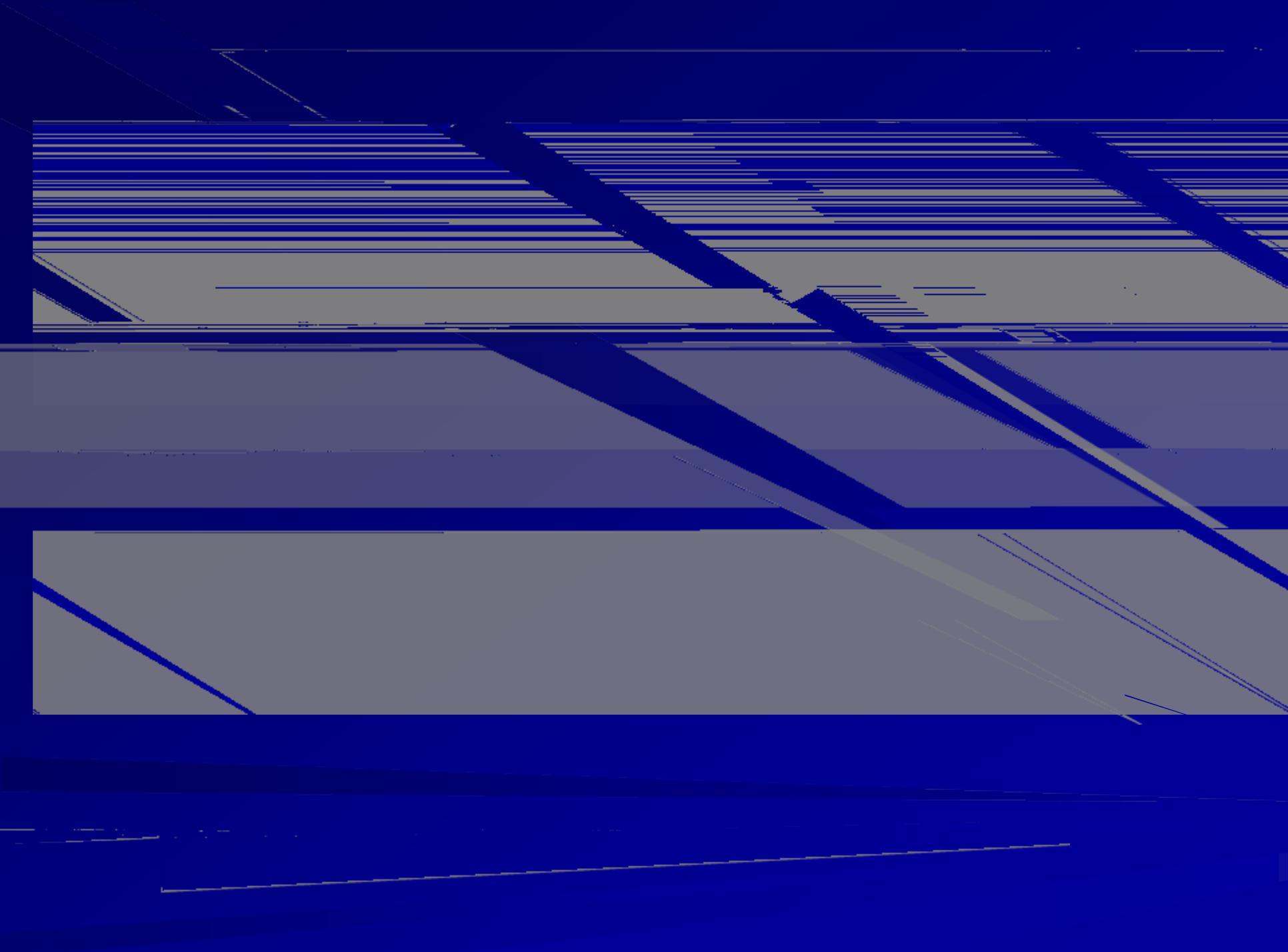


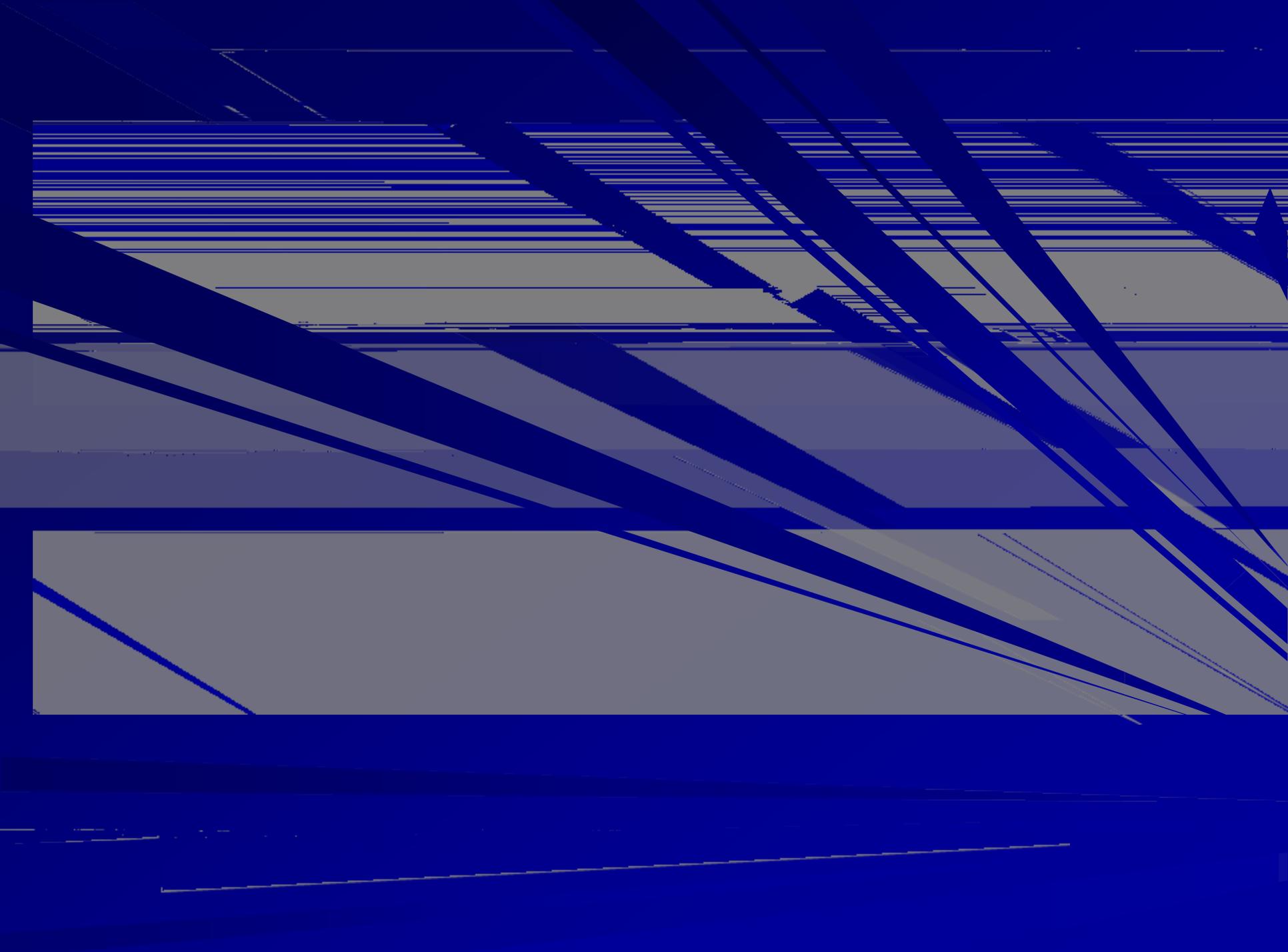


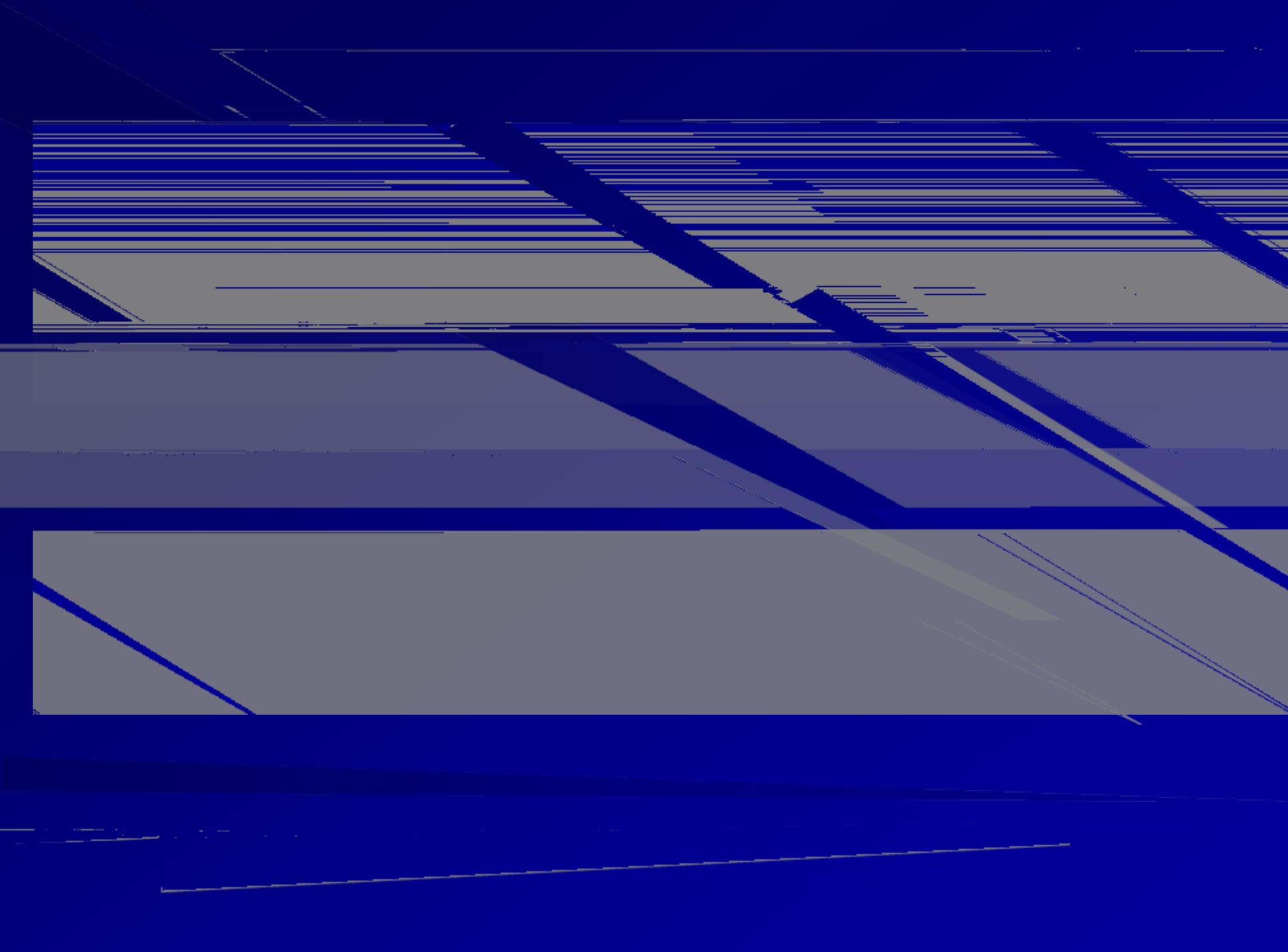
# ***Quelles relations entre population et développement?***

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





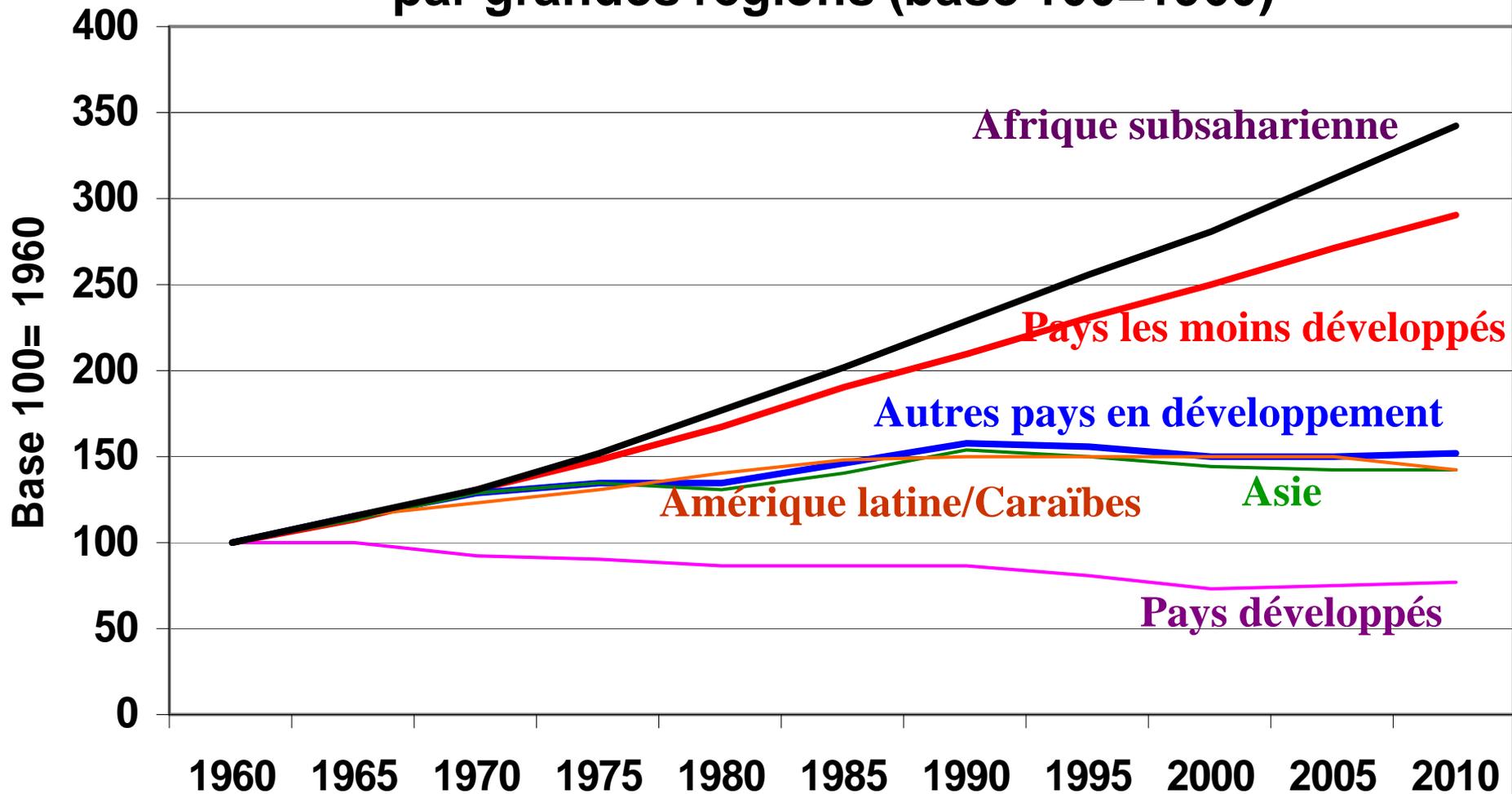


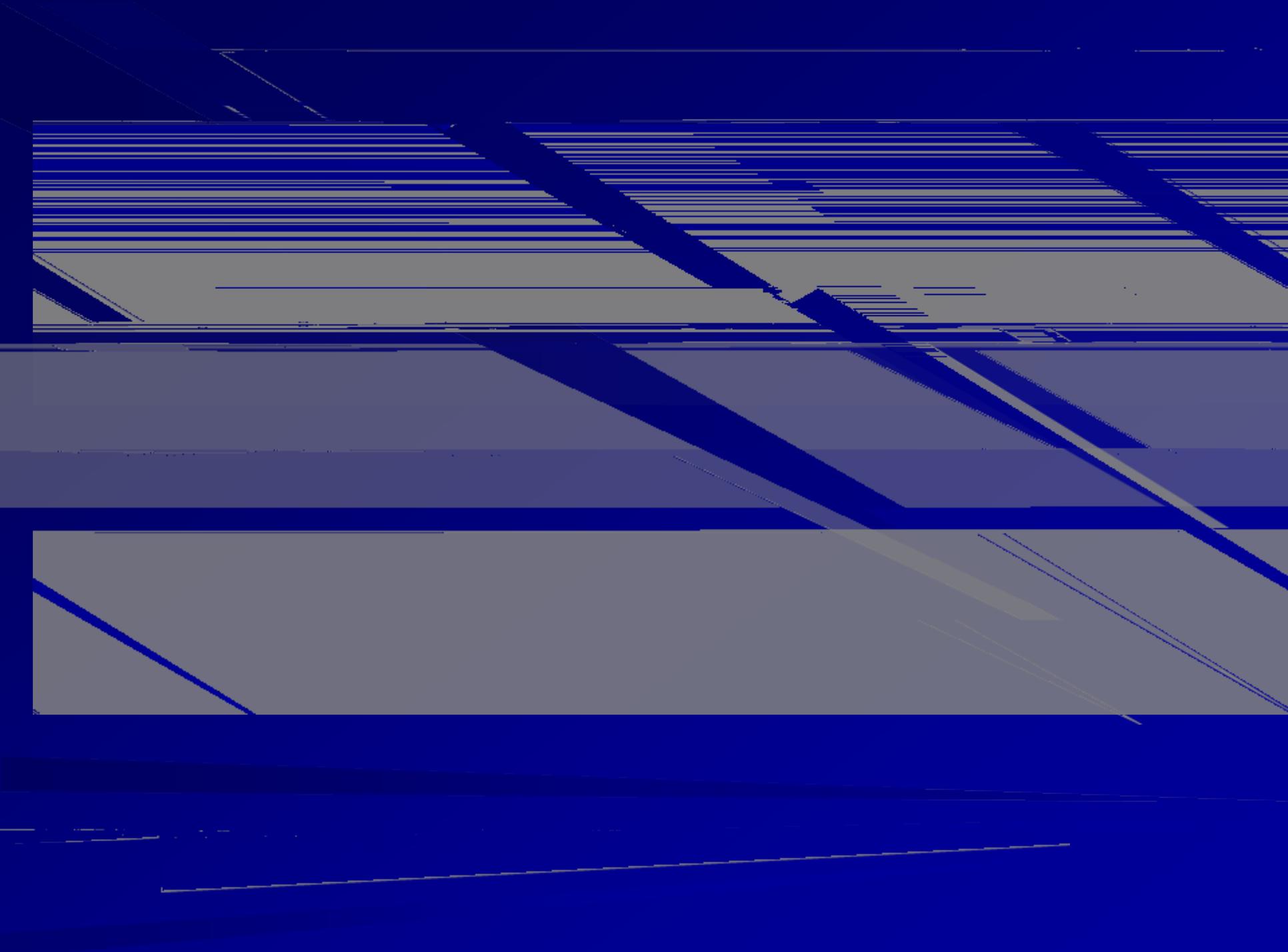


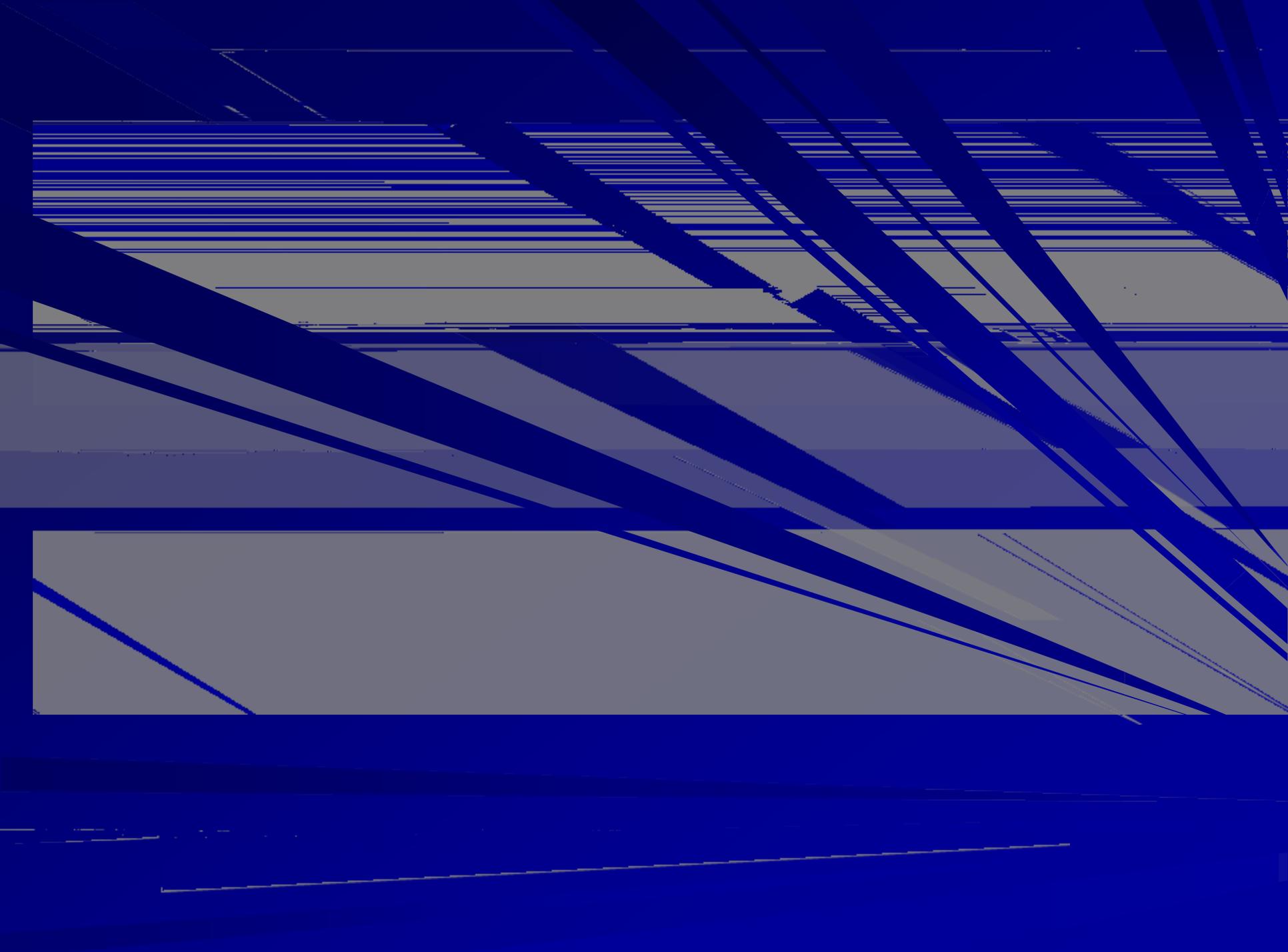
- 1. rôle majeur dans la faible croissance du revenu par tête entre 1960 et 2004 en Afrique sub-saharienne, (+0,5% contre +2,5% pour les autres PED**
- 2. elle explique plus de la moitié de l'écart avec la croissance par tête de la région Asie de l'Est-Pacifique/ Asie du Sud**
- 3. elle explique les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

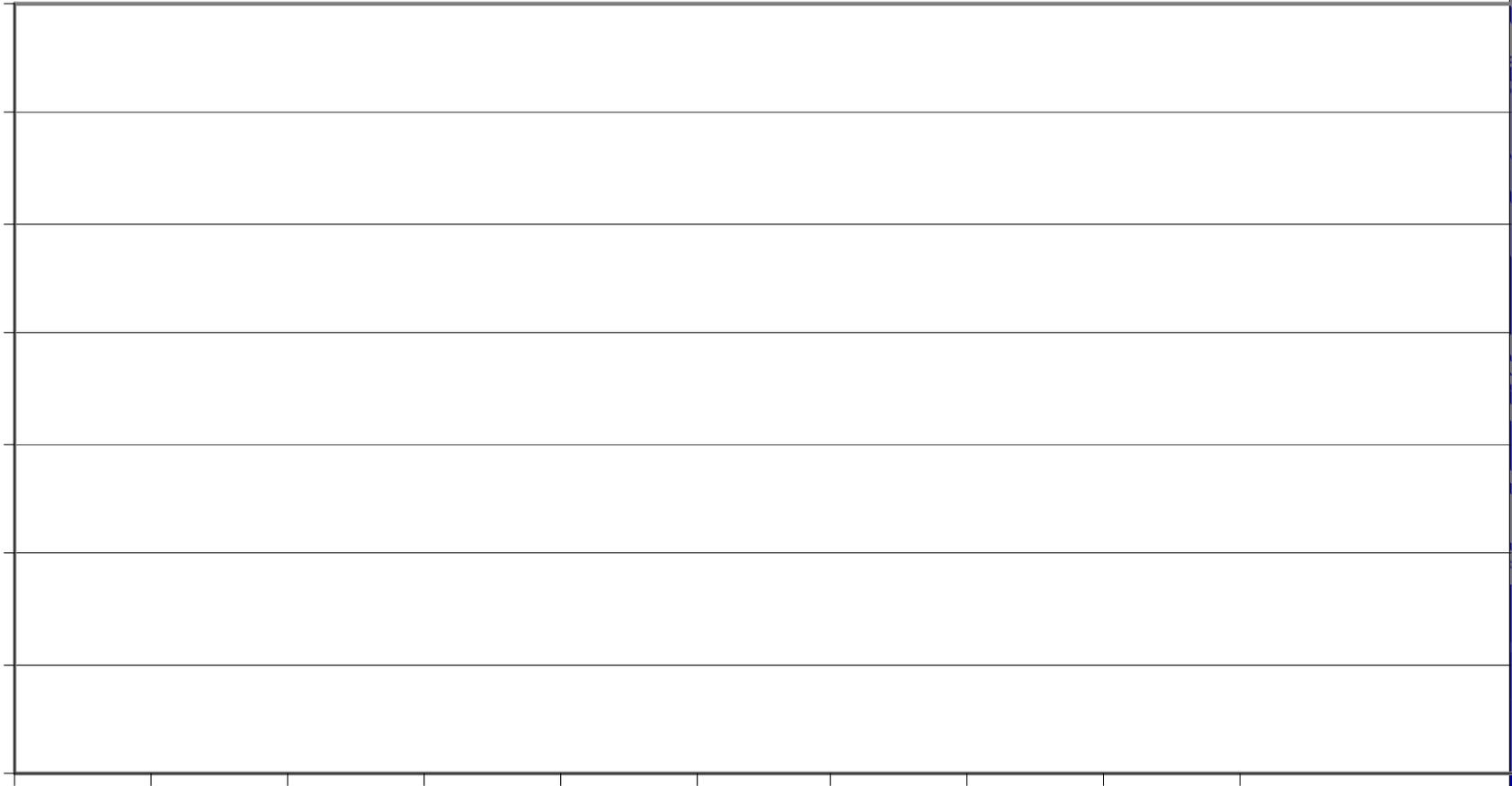
# Conséquences: un nombre d'enfants multiplié par 3 / 3<sup>1/2</sup>

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

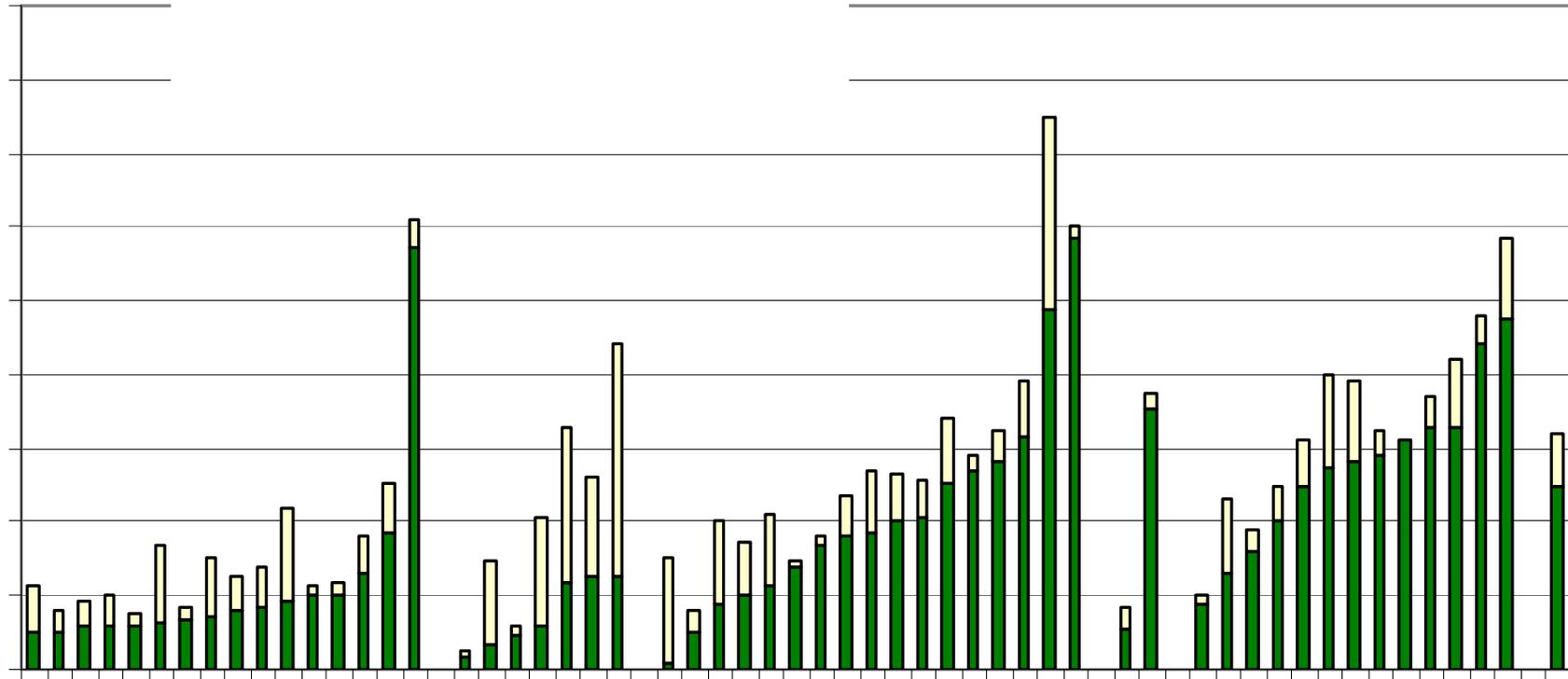


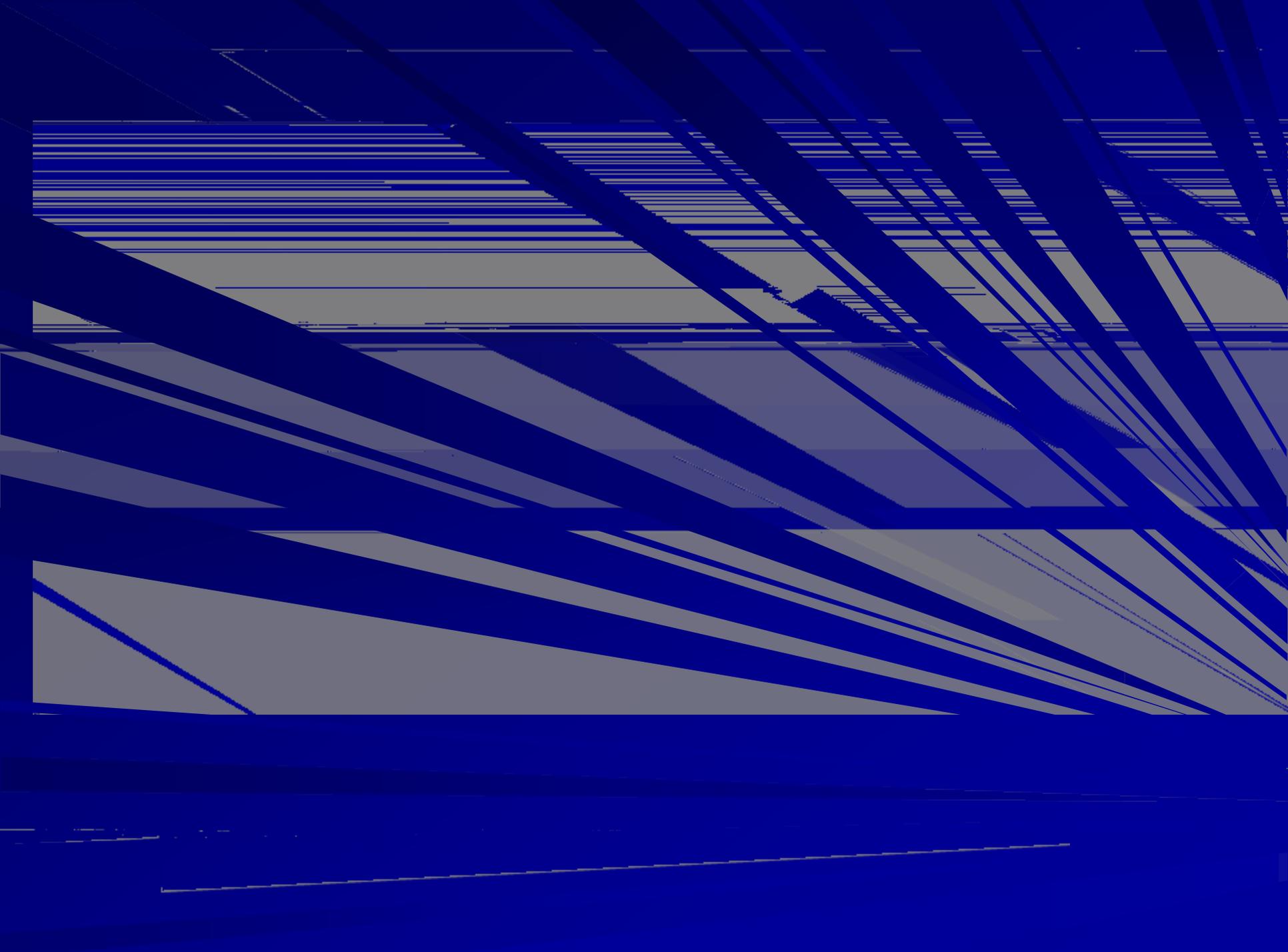






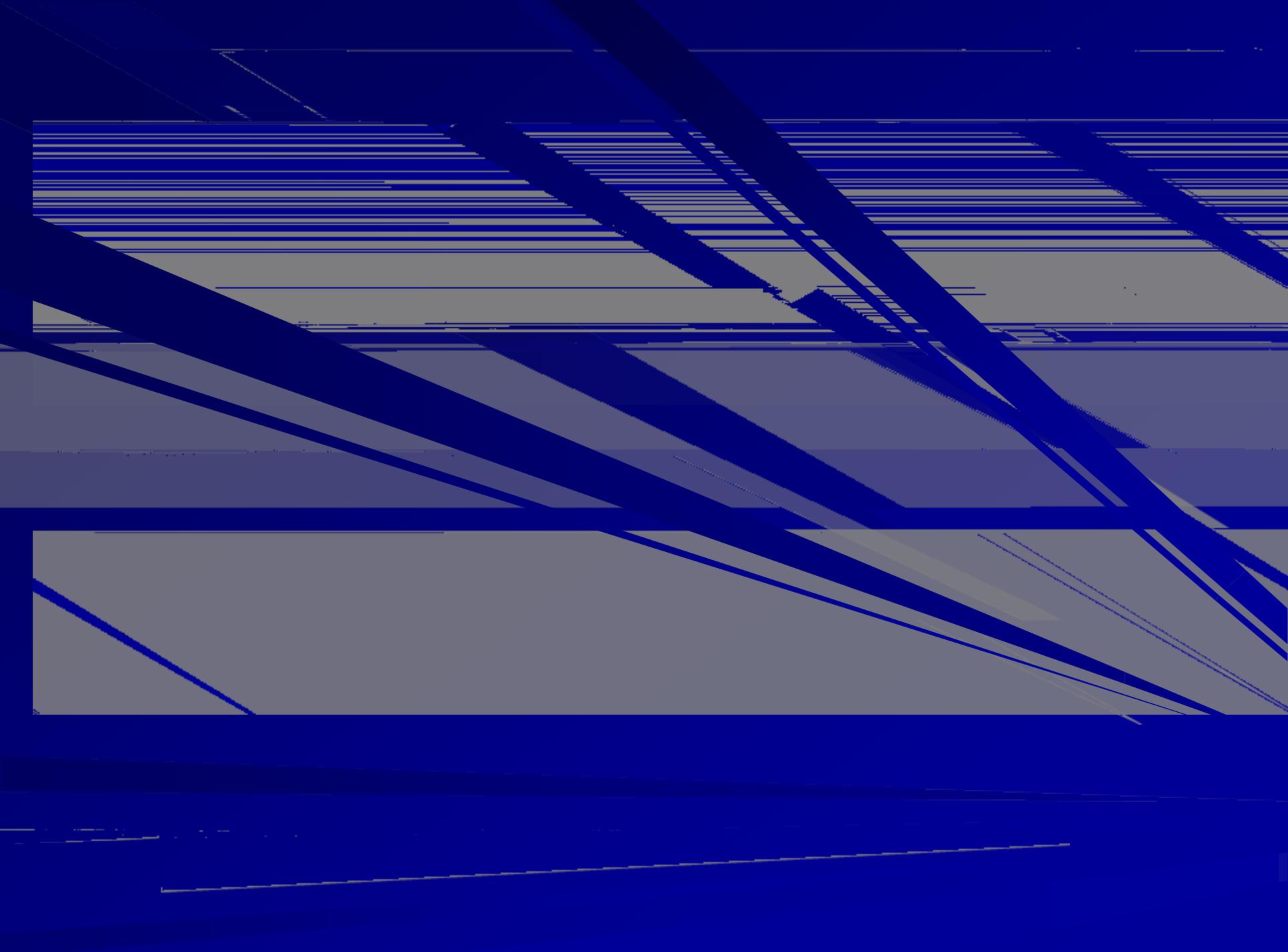






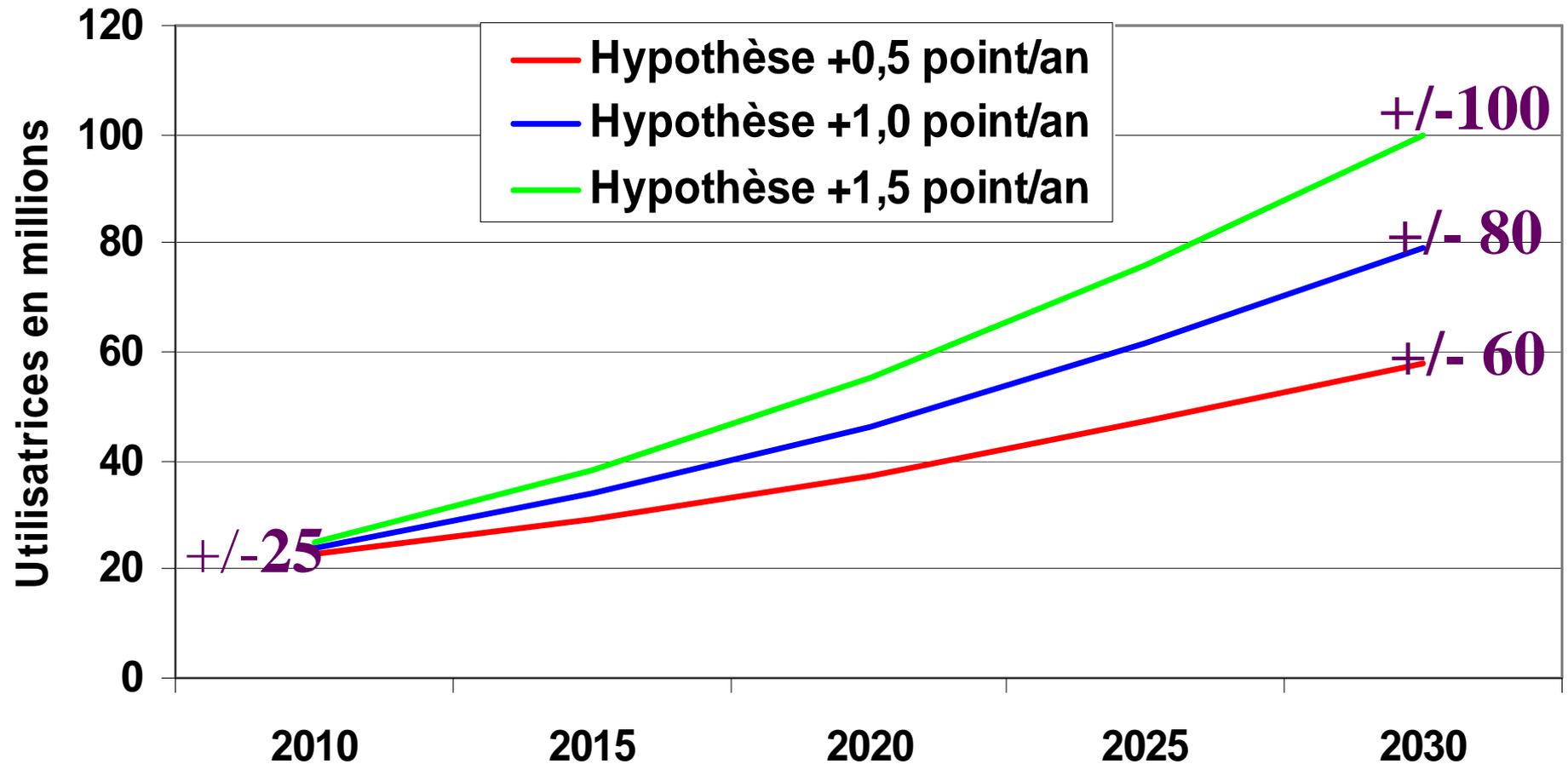






# Multiplier par 3 ou 4 le nombre de contraceptrices d'ici 2030

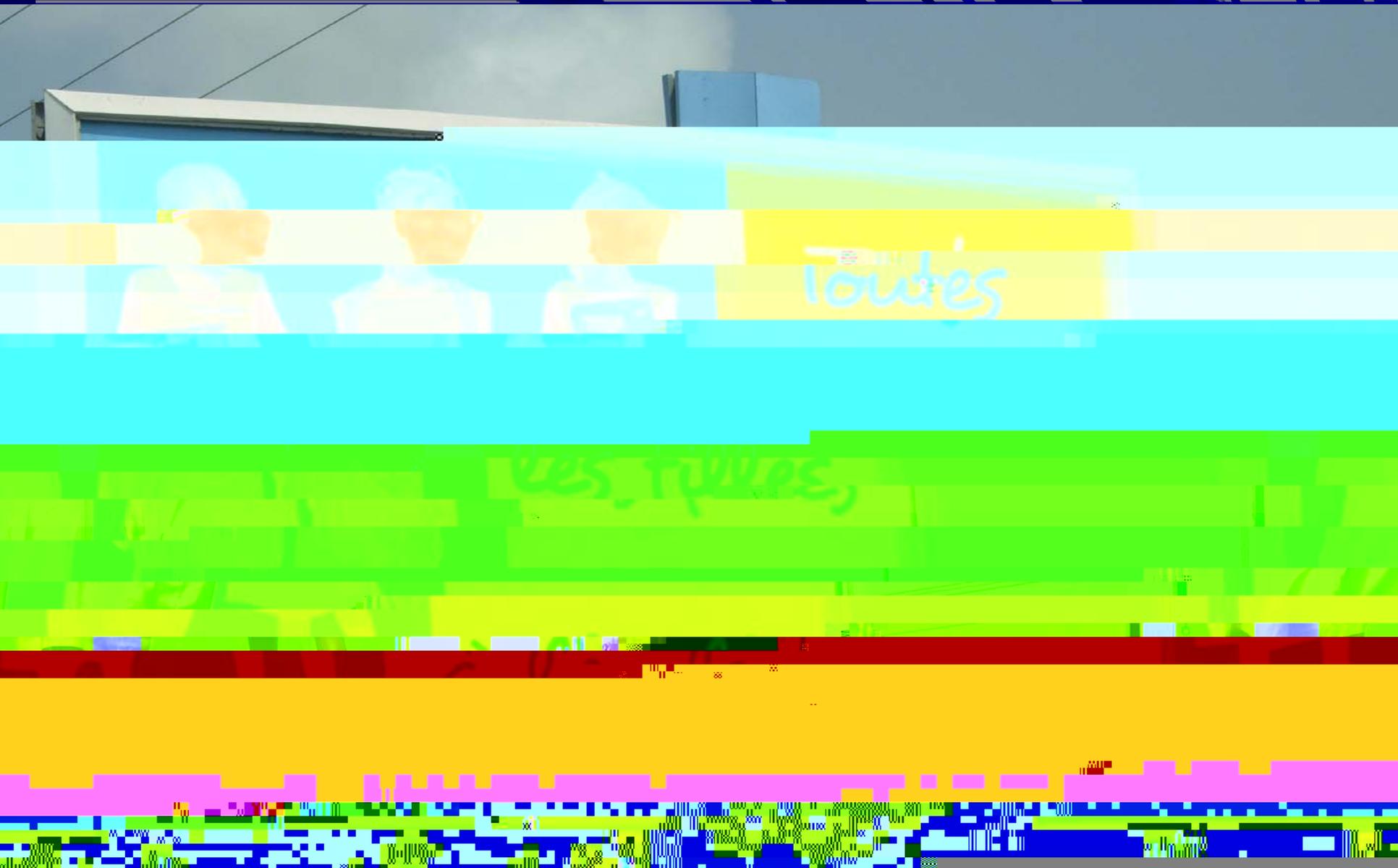
Nombre d'utilisatrices de la contraception selon trois hypothèses en Afrique de l'Ouest, centrale et de l'Est



# ***Quels programmes mettre en œuvre, pour accélérer la transition?***

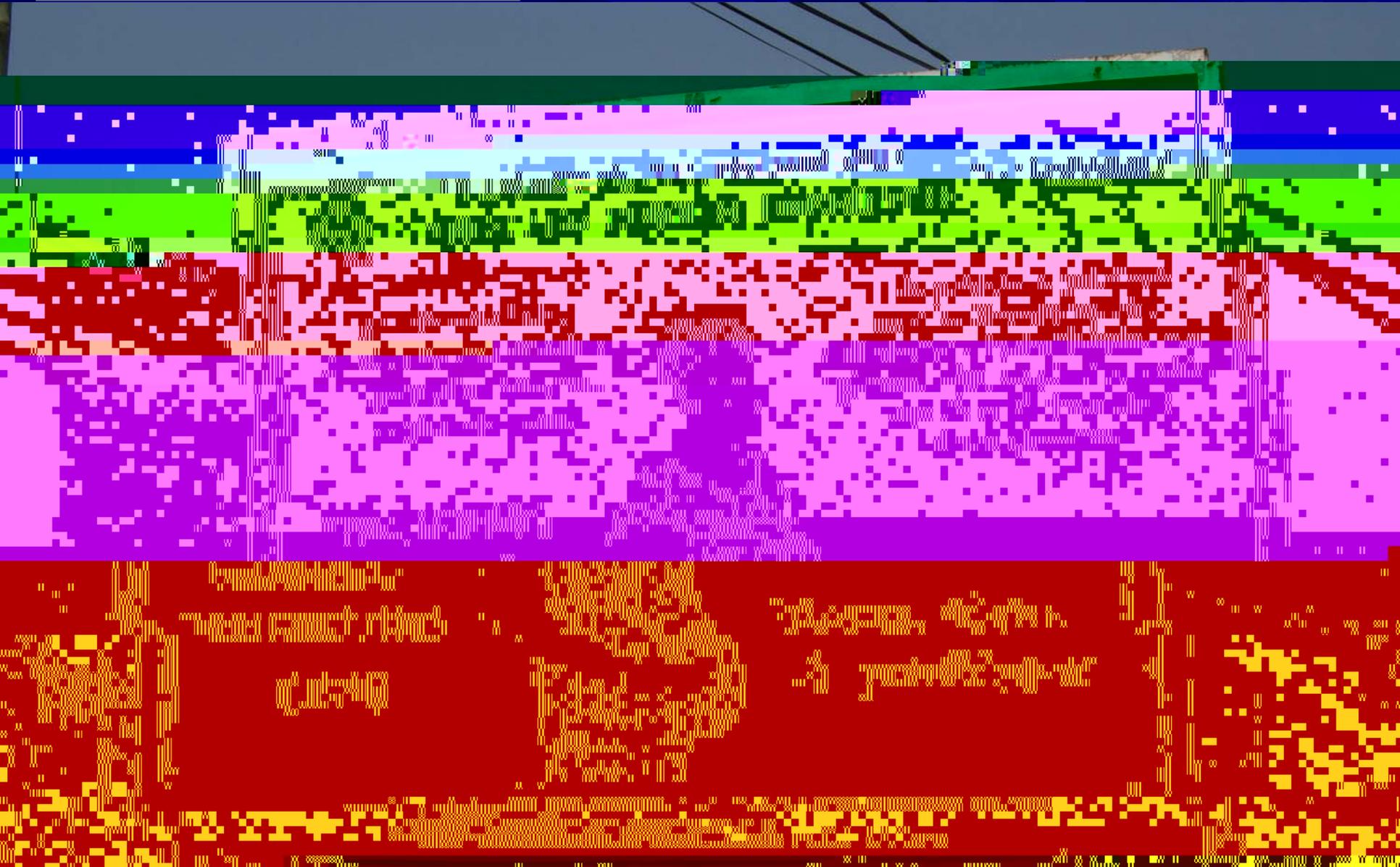
- 1. une transition via les changements socio-économiques ou via par des politiques?**
- 2. des politiques de population, sectorielles, des programmes Santé de la Reproduction?**
- 3. des programmes Santé de la Reproduction, des programmes de planification familiale?**
- 4. répondre aux besoins ou faut-il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

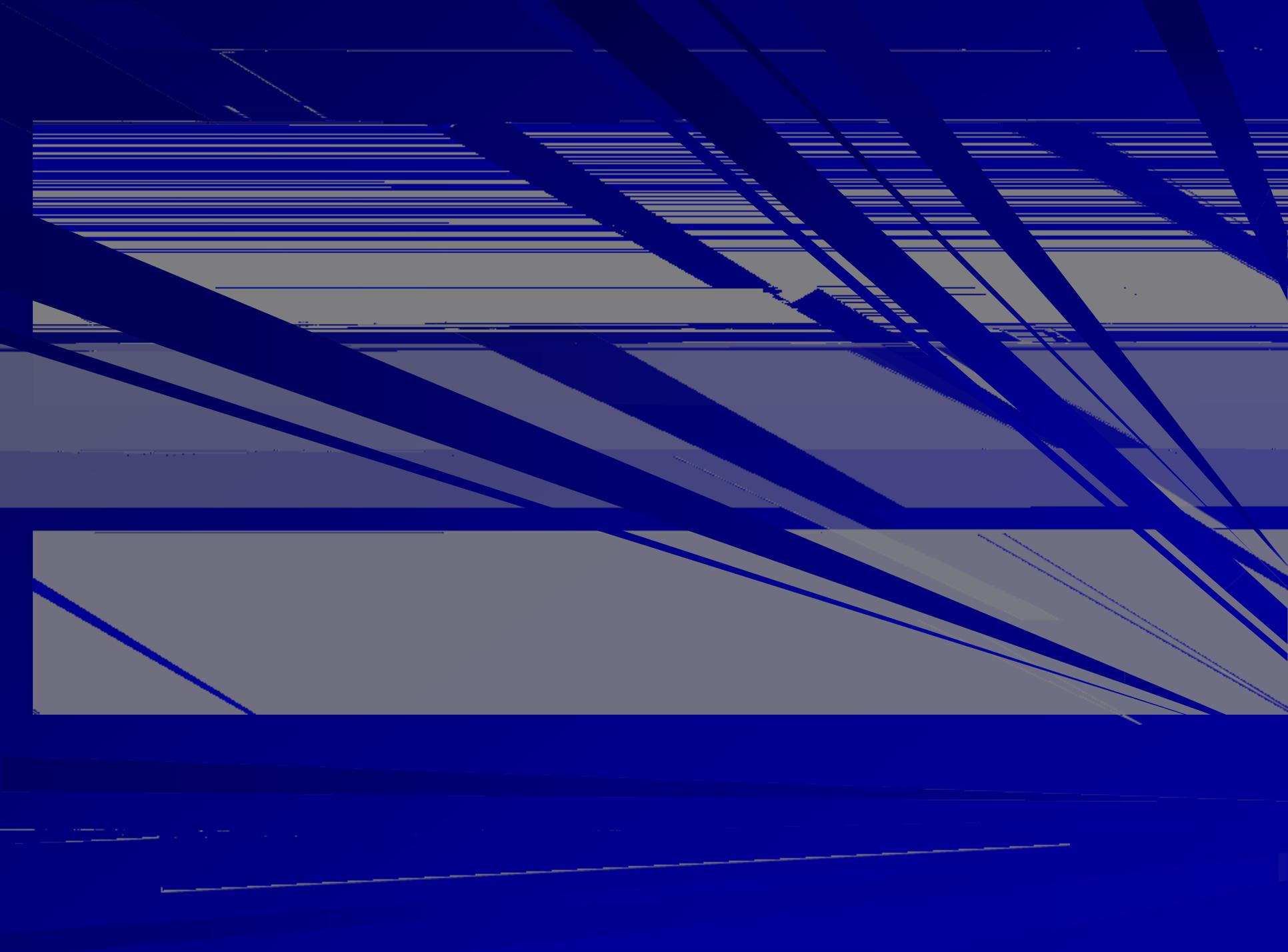
# *L'éducation des filles comme moteur de la baisse de fécondité?*





# La santé de la femme (enceinte)





# *Lutte contre le SIDA: l'abstinence*

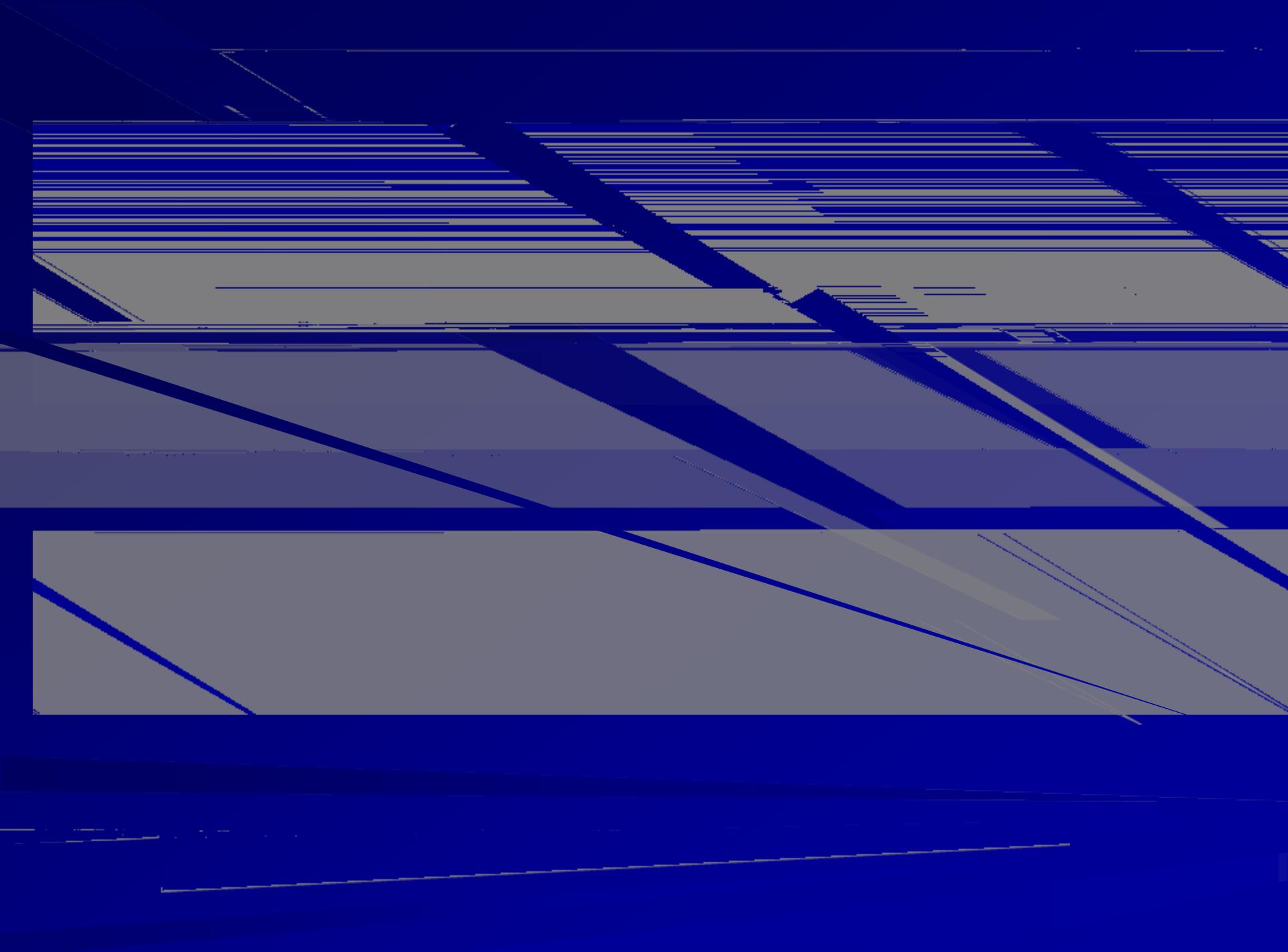




# *Lutte contre le SIDA: faire le test (et redevenir fidèle)*







## Composantes de l'ensemble des services SR

- 1. Planification familiale
- 2. Soins de santé maternelle et infantile et destinés aux femmes
- 3. Prévention/traitement de la stérilité
- 4. Avortement (prévention et complications)
- 5. Traitement des IAG/MST
- 6. Dépistage et référence des cancers du sein et du col de l'utérus
- 7. Sexualité humaine
- 8. Pratiques nuisibles

## Composantes additionnelles de SR

- 9. SR des adolescents

# ***Conclusions: changer d'approche***

- 1. Il faut passer d'une attitude de laissez-faire à des programmes non coercitifs de SR/PF**
- 2. Ce changement est indispensable pour:**
  - créer de nouvelles conditions de développement**
  - accéléré**

# ***Conclusions: le futur n'est pas écrit***

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

AI

