

## UN COUP D'OEIL

On estime 2,8 millions de femmes guinéennes seront en âge de procréer en 2015.

Le taux de fécondité en Guinée est de 5,7 naissances par femme.

Au moment des plus récentes Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS), en 2005, 9,1 % de femmes mariées en âge de procréer utilisaient une certaine forme de contraception, avec 5,7 % utilisant une méthode moderne de planification familiale.

Vingt et un pour cent des femmes mariées en âge de procréer ont un besoin non satisfait de contraception.

Moins de 1 % de la demande actuelle pour la planification familiale est satisfaite par l'utilisation des méthodes les plus efficaces.

Environ 14 % des grossesses sont désirées plus tard ou pas du tout.

## REPONDRE AUX BESOINS DES PERSONNES AVEC LA / PMs

### TENDANCES ACTUELLES NE VONT PAS RÉPONDRE À LA DEMANDE

Le but du gouvernement de la Guinée est de répondre aux besoins non satisfaits et d'atteindre un taux de prévalence contraceptive (TPC) de 30,3 % en 2015. Atteindre cet objectif est fondamental pour aboutir aux buts nationaux de développement et pour aider les femmes et les familles à atteindre leur taille désirée de la famille.

Cependant, la Guinée est confrontée à un défi de taille. Utiliser la planification familiale a augmenté de 6,2 % en 1999 à seulement 9,1 % en 2005. La proportion de femmes ayant un besoin non satisfait de planification familiale est le double de celui des femmes dont les besoins sont actuellement satisfaits, avec 21,2 % des femmes mariées ayant un besoin non satisfait de planification familiale. Pendant ce temps, la population continue de croître; d'ici à 2015, la Guinée aura environ 200 000 plus de femmes mariées en âge de procréer que ce qu'il a aujourd'hui, une augmentation de 10 % en seulement trois ans. Pour atteindre le niveau 2005 de la demande d'ici 2015, plus de 660 000 femmes auraient besoin d'utiliser une méthode de planification familiale en 2015, soit une augmentation de 510 000 par

rapport au nombre d'utilisateurs desservis en 2005.

Pourtant, si les tendances de 1999 à 2005 devaient se poursuivre, d'ici 2015 la Guinée parviendrait à tenir un TPC de 13,9 %, avec 304 000 utilisateurs de planification familiale, soit moins de la moitié de ce qu'il faudrait pour répondre à la demande (voir Figure 1).

### LA / PMs : UN INVESTISSEMENT PROGRAMMATIQUE PERCANT

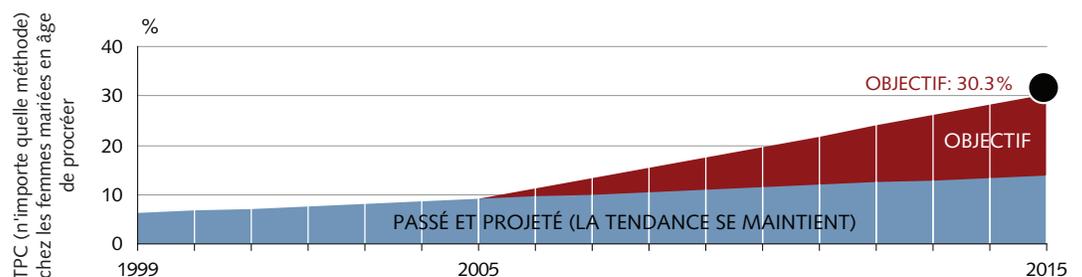
Les méthodes de longue durée d'action (méthodes DIU et les implants) et permanentes (stérilisation féminine et la vasectomie) sont les plus efficaces de toutes les méthodes de planification familiale. Toutefois, l'utilisation de ces méthodes de longue durée et permanente (LA / PMs) reste faible en Guinée, à 5 % de l'ensemble des méthodes modernes. Si 25 % des utilisatrices de contraceptifs oraux actuels sont mises aux implants aujourd'hui, au cours des cinq prochaines années, ces femmes éprouveraient moins de 3 200 grossesses non désirées.

### AIDER LES PERSONNES A LEURS INTENTIONS DE PROCREATION

LA / PM ont un rôle important à jouer et offrent de multiples avantages aux pro-

*suite au verso >*

FIGURE 1 : Satisfaire la demande au Guinée<sup>1</sup>



<sup>1</sup> Sources : EDS de 1999 et 2005, et projections Reality √ pour la période intermédiaire et les années à venir.

**EN CAS DE QUESTIONS, VEUILLEZ CONTACTER :**

**Harriet Stanley**

Directrice de projet, RESPOND  
EngenderHealth  
212-561-8000  
hstanley@engenderhealth.org

**Carolyn Curtis**

AOTR, RESPOND  
USAID/W/GH/PRH/SDI  
202-712-4982  
ccurtis@usaid.gov

© 2012

**Le projet RESPOND**

à EngenderHealth  
440 Ninth Avenue  
New York, NY 10001  
212-561-8000  
info@respond-project.org  
www.respond-project.org

**Partenaire directeur :**  
**EngenderHealth**

Partenaires associés :  
FHI 360

Futures Institute  
Johns Hopkins  
Bloomberg School of  
Public Health Center for  
Communication Programs  
Meridian Group  
International, Inc.  
Population Council

11 juin 2012

grammes, les femmes et les couples. Bien que les DIU et les implants hormonaux soient les méthodes les plus efficaces pour les femmes qui veulent espacer leurs naissances, ces méthodes sont sous-utilisées en Guinée, où la nécessité d'espacer les naissances est satisfaite que par des méthodes à action brève et traditionnelle (voir Figure 2). Parmi les femmes et les couples qui ne veulent pas d'autres enfants, seule une petite proportion utilise LA / PMs, et beaucoup s'appuient sur des méthodes traditionnelles. Un meilleur accès à une information correcte et aux services de LA / PMs permettrait aux gens de répondre à leurs besoins de changer au fur et à mesure qu'ils progressent dans leur vie reproductive.

LA / PMs sont essentiels pour aider les couples à espacer les naissances ou pour les limiter afin d'atteindre leur taille désirée de la famille. L'écart entre ces intentions et l'utilisation effective de la planification familiale pourraient être fermés par une meilleure connaissance de LA / PMs, en corrigeant les renseignements erronés à leur sujet, et en élargissant le choix des méthodes en augmentant leur disponibilité.

**REPONDRE AUX BESOINS DE LA GUINÉE**

EngenderHealth peut prendre en charge le Ministère de la Santé et les partenaires de l'Agence Internationale des Etats-Unis

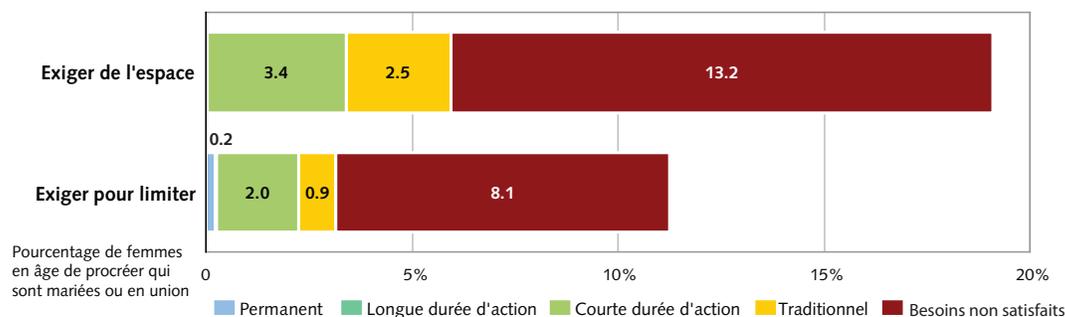
pour le Développement afin d'améliorer la santé reproductive en Guinée en appliquant une approche de programmation globale qui en résulte d'avoir :

- Des qualifiés, motivés et bien soutenus fournisseurs de services de LA / PM
- Des communautés engagées équipés des informations précises sur LA / PMs et une image positive des services de LA / PM et des utilisateurs
- Une amélioration de la politique et de l'environnement du programme pour les services de santé reproductive

Les interventions possibles incluent une assistance technique à :

- Élaborer des stratégies pour soutenir l'utilisation de la stérilisation féminine, le DIU et les implants pour élargir le choix des méthodes
- Élaborer des stratégies pour élargir l'accès de la planification familiale dans les zones rurales et mal desservies
- Renforcer la planification du programme de planification familiale par les partenaires de formation dans la Reality √, un outil convivial d'Excel pour la planification et pour la défense des droits.
- Mener une recherche formative pour déterminer les obstacles à l'utilisation de la planification familiale, y compris une composante de participation des hommes

**FIGURE 2 : La demande de contraception au Guinée (besoins satisfaits et insatisfaits)<sup>2</sup>**



<sup>2</sup> Source : EDS de 2005.