

De l'état actuel de la recherche sur le sujet, il ressort que la sexualité des jeunes Africains demeure problématique à de nombreux égards. L'examen de leur vécu sexuel permet de faire ressortir quelques caractéristiques qui rendent compte de la complexité du phénomène à étudier. Il s'agit entre autres de la survenue de l'initiation sexuelle dans des conditions de vulnérabilité extrême, de la connaissance peu opérationnelle en matière de prévention doublée d'une mauvaise évaluation des risques, du niveau élevé d'utilisation incorrecte des méthodes de prévention et de l'attitude ambiguë vis-à-vis des grossesses non désirées. Les adolescents Burkinabè n'échappent pas à la règle. De par leur comportement sexuel, ils constituent la frange de la population la plus soumise aux risques d'IST/SIDA et de grossesses non désirées (qui surviennent le plus souvent chez les adolescentes célibataires). Les filles, du fait de leur plus grande vulnérabilité physiologique et sociale, sont encore plus exposées que les garçons.

Si les recherches sur les raisons de non protection en matière de grossesse et de VIH sont chacune relativement fournies, ces deux domaines sont rarement étudiés conjointement. Du fait de la séparation et de la verticalité des programmes et des actions de prévention contre ces deux risques dans la plupart des pays, la majorité des recherches en la matière depuis l'irruption du VIH s'intéressent à l'un ou l'autre des risques liés à la sexualité, mais très peu à la double protection dans son ensemble, notamment dans les pays en développement. De ce fait, comparativement à d'autres aspects de la santé reproductive des jeunes, la recherche sur la double protection est encore balbutiante. En outre, les recherches existantes se focalisent pour la plupart sur les aspects de description, de mesure et non de recherche d'explications. En effet, dans les pays développés comme dans ceux en développement, on note une prédominance des études s'attachant à la mesure et à la description de ces comportements au détriment de la recherche de compréhension de la perception des risques et du mécanisme de prise de décision des jeunes en la matière (Brady, 2003). Pourtant, les résultats de recherche menés en matière de sexualité et de reproduction des adolescents au Burkina Faso, dont l'Enquête Nationale sur les Adolescents (ENA) réalisée en 2004, montrent la nécessité de comprendre le mécanisme de perception du risque et de prise de décision des jeunes en matière de protection des rapports sexuels (Guiella, 2004 ; Guiella et Woog, 2006). Chez les jeunes hommes et femmes, la question de la gestion du double risque de grossesse non désirée et de contamination par les IST/SIDA se pose donc avec acuité du fait des dangers auxquelles ils s'exposent dans la situation actuelle.

Il s'agira dans cette étude de tenter d'en savoir davantage sur la double protection chez les filles et garçons au Burkina Faso. Pour ce faire, à partir de données quantitatives, nous tenterons de saisir comment les jeunes évaluent le double risque lié à leur activité sexuelle, quels choix préventifs ils font pour y faire face et quels sont les facteurs associés à ces choix. Par double protection, nous entendons ici tout choix préventif permettant de se prémunir efficacement à la fois contre les IST/SIDA et contre les grossesses indésirées, à savoir notamment l'usage du condom, celui combiné du condom et d'une contraception, etc. De nombreux auteurs tentent de saisir cette double protection seulement à partir du dernier rapport sexuel de l'individu. Nous tenterons plutôt de la saisir à travers le comportement préventif lors de plusieurs rapports sexuels, la variable à étudier n'étant pas une double protection ponctuelle ou occasionnelle, mais bien le fait pour les individus d'intégrer cette notion de façon régulière dans leur comportement quand ils se trouvent dans une situation où le besoin de double protection est clair. Notre hypothèse principale est que le recours à la double protection par les adolescents est fonction, non seulement des ressources individuelles et de celles du couple lui permettant d'accéder à cette protection (accessibilité des méthodes), mais également de la relation de couple, des enjeux qu'elle représente chez chacun des

partenaires, de la relation de pouvoir dans le couple et du poids de l'environnement familial, social et culturel sur les individus.

Nous utiliserons les données de l'Enquête Nationale sur les Adolescents réalisée au Burkina Faso en 2004. Il s'agit de l'étude la plus récente et la plus complète en la matière au Burkina Faso, et dont les résultats mettent en évidence les connaissances, perceptions et comportements des jeunes en matière de SR au Burkina Faso. Cette enquête représentative au niveau national a été menée par l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) en collaboration avec l'institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP), Macro International Inc. et the Alan Guttmacher Institute. Elle constitue un des volets du projet Protéger la prochaine génération : comprendre les risques liés au VIH parmi les jeunes, coordonné et financé par the Alan Guttmacher Institute<sup>1</sup>. Au total, 6489 filles et garçons de 12 à 19 ans ont été enquêtés sur la base d'un échantillonnage stratifié à deux niveaux. L'enquête est représentative au niveau des milieux de résidence et des régions, dont Ouagadougou. La collecte a été faite au moyen de deux questionnaires :

- *un questionnaire ménage* permettant de recueillir les caractéristiques du chef de ménage, celles du ménage et d'identifier les adolescents éligibles. Tous les jeunes de cette tranche d'âge résidant dans les ménages étaient éligibles pour l'enquête.

- *un questionnaire adolescent* comportant 11 sections, à savoir :

1. Caractéristiques sociodémographiques
2. Famille et pairs
3. Sources d'information
4. Connaissance du VIH/SIDA, de la grossesse et de la contraception
5. Services de santé
6. Attitudes
7. Pratiques socioculturelles
8. Relations sexuelles
9. Reproduction
10. Attentes, estime de soi, substances utilisées et enfance
11. Liens sociaux
12. Abus physiques et sexuels et rapports anaux<sup>2</sup>

Nous aurons recours à une analyse en deux temps : dans un premier temps, une analyse descriptive à l'aide de tableaux croisés avec la statistique du Khi-2 nous permettra de faire le point sur les perceptions et les comportements préventifs, puis une analyse explicative à l'aide d'une régression logistique permettra de mettre en lumière les facteurs prédictifs de l'adoption effective d'une double protection par les filles et garçons. La population cible sera constituée des adolescents de 12 à 19 ans sexuellement actifs étant dans une logique de double protection, c'est-à-dire à la fois dans la logique de protection contre les IST/SIDA et exprimant un besoin de contraception.

---

<sup>1</sup> Le projet est mis en œuvre dans quatre pays africains, à savoir le Burkina Faso, le Ghana, le Malawi et l'Ouganda. Il vise à contribuer à la lutte contre le SIDA en sensibilisant sur les besoins des adolescents et jeunes en matière de santé sexuelle et reproductive, notamment la prévention des IST/VIH/SIDA et des grossesses indésirées, en communiquant ces résultats aux acteurs en la matière et en stimulant le développement de politiques et programmes efficaces.

<sup>2</sup> Du fait de son caractère très sensible, cette section a été administrée à un adolescent par ménage, sélectionné de façon aléatoire.

Cette étude, qui s'inscrit dans notre travail de thèse, devrait permettre de mieux saisir les modalités de gestion du double risque par les adolescents au Burkina Faso, ce qui fournirait un éclairage supplémentaire sur la gestion des risques liés à la sexualité par les adolescents du Burkina Faso. Ce travail sera complété ultérieurement par une analyse qualitative dans le but d'aller plus en profondeur dans la compréhension du processus de prise de décision en matière de gestion des risques liés à la sexualité.

#### **Références:**

**BRADY M. 2003.** Preventing sexually transmitted infections and unintended pregnancy, and safeguarding fertility : triple protection needs of young women. *In Reproductive Health matters* 2003; 11(22): pp 134-141.

**GUIELLA G. 2004.** Santé sexuelle et de la reproduction des jeunes au Burkina Faso : un état des lieux. Occasional report N°12. The Allan Guttmacher Institute, NY, Washington, 37p.

**GUIELLA, G. & WOOG V. 2006.** Santé sexuelle et reproductive des adolescents au Burkina Faso: Résultats d'une enquête nationale en 2004. Occasional report. Guttmacher Institute. New York: The Allan Guttmacher Institute. 152p