

## VUE D'ENSEMBLE

Il est estimé que 2,3 millions de Togolaises seront en âge de procréer en 2015.

Le taux général de fertilité au Togo est de 5,1 naissances par femme.

16,8 % des femmes en âge de procréer qui sont mariées ou font partie d'un couple utilisent actuellement une forme de contraception.

11,1 % utilisent une méthode moderne de planification familiale (PF).

40,6 % des femmes mariées en âge de procréer ont un besoin insatisfait de contraception.

En satisfaisant ce besoin il serait possible d'éviter environ 8 300 décès maternels et 33 000 décès infantiles d'ici 2015.<sup>1</sup>

L'utilisation des méthodes les plus efficaces couvre uniquement moins de 4 % de la demande totale en matière de PF.

## SATISFAIRE LES BESOINS DE LA POPULATION AU MOYEN DE MÉTHODES PERMANENTES ET À LONGUE DURÉE D'ACTION (LAPM)

### LES TENDANCES ACTUELLES NE PERMETTRONT PAS DE FAIRE FACE À LA DEMANDE

Pour que le Gouvernement du Togo puisse répondre au besoin non satisfait de planification familiale (PF) dans la perspective du cinquième Objectif du Millénaire pour le Développement (OMD), il lui faudrait atteindre un taux de prévalence des contraceptifs (TPC) de 57,4 % d'ici 2015. L'atteinte de cet objectif est un élément fondamental pour ralentir la croissance démographique de la nation, accomplir les objectifs de développement nationaux et aider ses citoyens à mettre en œuvre leurs intentions en matière de reproduction.

Cependant, le Togo se trouve confronté à un défi considérable en matière de PF. Bien que l'utilisation de nombreuses méthodes contraceptives modernes ait augmenté de près de 60 % entre 2000 et 2006, deux Togolaises mariées sur cinq en âge de procréer ont des besoins non satisfaits de planification familiale. Entre temps, la population ne cesse de croître ; d'ici 2020, le nombre de femmes en âge de procréer au Togo augmentera de plus de 584 000, ce qui représente un accroissement de 34 % en l'espace de 10 ans. Pour atteindre l'objectif de TPC en vue de

respecter le cinquième OMD, il faudra servir près de 800 000 femmes en 2015. (Cf. la Figure 1, ci-dessous.)

### LES MÉTHODES LAPM — UN INVESTISSEMENT DANS UN PROGRAMME INTELLIGENT

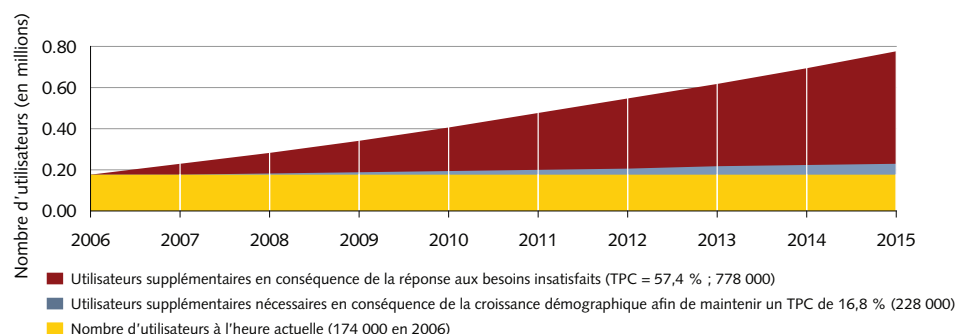
Les méthodes à longue durée d'action (DIU et implants hormonaux) et les méthodes permanentes (stérilisation féminine et vasectomie) sont les plus efficaces de toutes les méthodes de PF. Cependant, l'utilisation de méthodes permanentes et à longue durée d'action (LAPM) au Togo reste faible, ne représentant que 10 % de l'ensemble général des méthodes. Si seulement 5 000 des femmes qui utilisent actuellement un contraceptif oral changeaient de méthode et adoptaient un DIU ou un implant, il serait possible d'éviter environ 1 250 grossesses non désirées sur une période de cinq ans.<sup>2</sup>

### AIDER LES PERSONNES À METTRE EN ŒUVRE LEURS INTENTIONS EN MATIÈRE DE REPRODUCTION

Les méthodes à longue durée d'action conviennent à des femmes appartenant à des catégories différentes et peuvent leur permettre de réaliser de façon pratique et en toute sécurité leurs intentions en matière de

*suite au verso >*

FIGURE 1 : Satisfaire la demande au Togo<sup>3</sup>



<sup>1</sup> Ce calcul est basé sur la méthodologie décrite dans l'ouvrage de Moreland, S. et Talbird, S. 2006. *Achieving the Millennium Development Goals: The contribution of fulfilling unmet need for family planning*. Washington, DC: U.S. Agency for International Development.

<sup>2</sup> Ce calcul est basé sur la méthodologie décrite dans l'ouvrage de Hubacher, D., et al. 2007. *Contraceptive implants in Kenya: Current status and future prospects*. *Contraception* 75(6):468-473.

<sup>3</sup> Sources : Enquête d'ensemble à indicateurs multiples de 2006 et projections Reality √ pour les années à venir.

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

**Lynn Bakamjian**

Directrice de projet, RESPOND  
EngenderHealth

212-561-8000

lbakamjian@engenderhealth.org

**Carolyn Curtis**

AOTR, RESPOND

USAID/W/GH/PRH/SDI

202-712-4982

ccurtis@usaid.gov

© 2010

The RESPOND Project

at EngenderHealth

440 Ninth Avenue

New York, NY 10001

212-561-8000

info@respond-project.org

www.respond-project.org

Partenaire directeur :

EngenderHealth

Partenaires associés :

Cicatelli Associates Inc.

Family Health International

Futures Institute

Johns Hopkins University

Bloomberg School of

Public Health Center for

Communication Programs

Meridian Group

International, Inc.

Population Council

15 avril 2010

reproduction, qu'il s'agisse de reporter une première naissance ou d'espacer ou de limiter des naissances ultérieures ; les méthodes permanentes sont appropriées pour celles qui ont eu le nombre d'enfants qu'elles souhaitent.

Bien que les DIU et les implants hormonaux représentent les méthodes les plus efficaces pour les femmes qui veulent espacer leurs grossesses, au Togo ces femmes ont près de dix fois plus tendance à utiliser des méthodes à courte durée d'action et plus de six fois plus tendance à utiliser les méthodes traditionnelles que les méthodes à longue durée d'action. (Cf. la Figure 2, ci-dessous.) Parmi les femmes et les couples qui veulent limiter de futures naissances (c. à d., ceux qui ne souhaitent pas avoir d'autres enfants), trois fois plus utilisent des méthodes à courte durée d'action qu'elles n'utilisent les méthodes LAPM ; elles ont deux fois plus tendance à utiliser les méthodes traditionnelles que les méthodes LAPM. Cet écart entre les intentions des couples et leur utilisation de la PF pourrait être diminué par une meilleure campagne de sensibilisation sur les méthodes LAPM qui corrigerait la désinformation à leur sujet, mais aussi en augmentant leur disponibilité et le choix de méthodes offertes.

**PROJET RESPOND POUR RÉPONDRE AUX BESOINS DU TOGO**

Le projet RESPOND peut aider le Ministère de la Santé et les partenaires locaux à améliorer la santé de la reproduction au Togo en adoptant une approche programmatique globale qui apporte les avantages suivants :

- Des prestataires de services LAPM qualifiés, motivés et bien encadrés
- Des communautés engagées et la diffusion d'informations exactes au sujet des

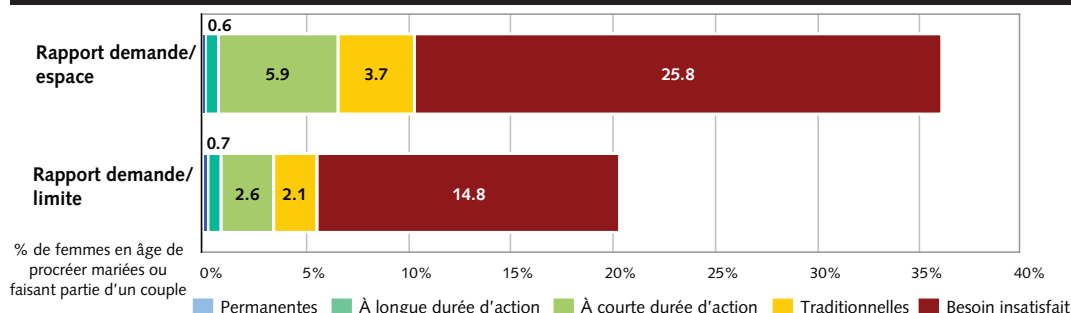
méthodes LAPM, pour améliorer non seulement les connaissances, mais également l'image des services LAPM et de leurs utilisateurs

- Un meilleur environnement de programmes et de politiques pour les services de PF

Parmi les interventions possibles, citons l'assistance technique visant à :

- Travailler en collaboration avec le projet AWARE II, une initiative essentielle au Togo, afin de créer un environnement politique qui encourage la PF en :
  - Imprimant et distribuant les protocoles et normes de PF récemment révisés
  - Soutenant un module de PF dans l'enquête en grappe à indicateur multiple de 2010 de l'UNICEF
  - Soutenant l'introduction du Sino-implant (II)
  - Introduisant Reality √, un outil de pointe pour les prévisions, la planification et le plaidoyer
- Fournir une assistance technique pour renforcer les services existants en :
  - Soutenant des journées spéciales de PF dans les dispensaires
  - Animant des programmes de perfectionnement des compétences cliniques de PF, en se concentrant particulièrement sur le DIU et la ligature des trompes
  - Augmentant la capacité des agents de santé communautaire à fournir des informations et des produits de PF
- Soutenir des activités de communication pour la modification des comportements en :
  - Connectant des journalistes récemment formés aux prestataires de services de PF
  - Examinant l'engagement des hommes envers la PF

**FIGURE 2 : La demande de contraception au Togo (besoins satisfaits et insatisfaits)<sup>4</sup>**



<sup>4</sup> Source : Enquête d'ensemble à indicateurs multiples de 2006.