

EDITORIAL

Protecting the next Generation: Promising Directions for a Better Future

Susan Rich

Despite the advances in treatment, keeping the world's nearly 1 billion young people from being infected with HIV in the first place represents the only realistic way to curb the HIV/AIDS pandemic. To meet this challenge, many committed and well-meaning policymakers and other professionals have designed policies and programs to help adolescents protect their sexual and reproductive health. Yet, in doing so, we have rarely listened to young people themselves.

Five years ago, the Guttmacher Institute and nine partner organizations in Sub-Saharan Africa embarked on Protecting the Next Generation, an ambitious project to gather data on young Africans and their sexual and reproductive health by asking the teens themselves about their needs and experiences. Nearly 20,000 adolescents in Burkina Faso, Ghana, Malawi and Uganda described their lives, their worries, their sources of information about pregnancy and HIV prevention, and how they access health care services.²

The goal in gathering this information was to better inform—and thereby improve the

effectiveness of—policies and programs that aim to promote the health and well-being of youth.

The articles in this issue are drawn from this body of research, which was funded in large part by the Bill & Melinda Gates Foundation,³ and provide a compelling look at adolescent sexual and reproductive health in the four Sub-Saharan African countries today. They identify promising directions in helping young people protect themselves as well as highlight persistent challenges. An additional article describes the programmatic efforts and effects of the African Youth Alliance in Botswana, Ghana, Tanzania and Uganda and lessons learned for a next generation of programs for youth.

One of the most intractable challenges is for adults to accept the reality that adolescents are (or soon will be) sexually active and therefore need information about how to protect themselves from unwanted pregnancy and disease early—*before* they have sex. The years between age 15 and 20 are marked by a tremendous shift in sexual behavior: about 20% young women have had sex

¹ Senior Program Officer, Bill & Melinda Gates Foundation, 617 Eastlake Avenue East, 5th Floor, Seattle WA, USA, Tel: +1-206-709-3749, Email: susan.rich@gatesfoundation.org.

² The following organizations had essential roles in developing and/or implementing the qualitative data components and the 2004 National Survey of Adolescents, which are the new data used in most of the articles: Institut National de la Statistique et de la Démographie and l'Institut Supérieur des Sciences de la Population de l'Université de Ouagadougou, Burkina Faso; Institute of Statistical, Social and Economic Research, University of Ghana and Department of Geography and Tourism, University of Cape Coast, Ghana; Centre for Social Research, University of Malawi and National Statistical Office, Malawi; Uganda Bureau of Statistics and Makerere Institute of Social Research, Makerere University, Uganda; Macro International, United States; African Population and Health Research Center, Kenya; and the Guttmacher Institute, United States.

³ The Rockefeller Foundation and the U.S. National Institute of Child Health and Human Development (grant no. 5 R24 HD043610) provided additional support.

by age 15, but by age 20, the proportion rises to 77%.³ Some of this sexual activity is not voluntary and the extent of coercion is troubling, but the majority of adolescents engage in sexual activity by choice, viewing it as a natural part of growing up.

Some of the most provocative findings emerging from this study are new data on 12–14-year-olds, among the first to assess the knowledge, attitudes and behavior of very young adolescents on matters of sexual health. As some of the articles clearly demonstrate, even the very young are not naïve about sex and relationships. They are aware of sex and believe that 12–14-year-olds should be educated about HIV prevention, which suggests that sex education in primary school is a promising arena for further prevention efforts. In addition, half or more of 12–14-year-olds think that sex education will not encourage young teens to have sex. This is a fact that has been confirmed through a scientific review of the impact of curriculum-based sex and HIV education programs on sexual behavior among young people in various countries around the world. If a 12-year-old in Burkina Faso knows this, then surely adult policymakers can take a cue.

The importance of education cannot be overstated—it is far and away the greatest gift we can provide to the next generation. For young women, in particular, knowledge of pregnancy prevention is critical. Becoming pregnant while in school usually means a young woman must drop out. Preventing pregnancy and HIV, on the other hand, means young women are able to stay in school longer, achieve their educational goals and contribute to the development goals of their nation. The findings presented in this issue reinforce the protective role of education shown by past studies. For example, the more

educated young people are, the more likely they are to use condoms. Formal education techniques such as condom demonstrations have shown great results in improving knowledge of correct use.

Young people also cherish access to reliable information and nonjudgmental interaction with adults. But they are often let down by policymakers and others who make adolescent sexual activity a taboo. In Ghana—where sex education is more widespread and more adolescents have seen condom demonstrations than in the other three countries—we've seen that creating a supportive environment and showing interest in the welfare of adolescents can promote positive sexual and reproductive health outcomes among young people. Young Ghanaians wait longer to have sex than their peers in the other countries, and when they do become sexually active, they have the best record of consistent condom use.

Across the four countries, young people cited fear, shame and embarrassment as their main reason for not going to health clinics and hospitals for sexual and reproductive health care, despite a stated preference for formal health services. Only by reducing the stigma that surrounds adolescent sexual activity will young people be able to access the information and services they need to protect themselves.

If, as some have observed, the test of a society's morality is what it does for its children, then policymakers and others need to take a hard look at what is needed to protect the next generation. Young people have told us, very directly and in their own words, what they need to protect themselves from the dual threat of HIV and unintended pregnancy. It's time for us to listen.

EDITORIAL

Protéger la prochaine Génération: Directions prometteuses pour un meilleur avenir

Par Susan Rich

Malgré le progrès fait dans le domaine du traitement, la protection des presque un milliard de jeunes gens contre l'infection du VIH/SIDA représente dans un premier lieu la seule manière réaliste de freiner la pandémie du VIH/SIDA. Afin de répondre à ce défi, beaucoup de décideurs et d'autres professionnels convaincus et bien intentionnés ont élaboré des politiques et des programmes pour aider les adolescents à protéger leur santé sexuelle et de reproduction. Pourtant, ce faisant, nous avons à peine écouté les jeunes gens eux-mêmes.

Il y a cinq ans, le Guttmacher Institute et neuf autres organisateurs partenaires en Afrique subsaharienne ont commencé la Protection de la Prochaine Génération, un projet ambitieux pour collecter des données sur les jeunes africains et sur leur santé sexuelle et de reproduction en demandant aux adolescents eux-mêmes leurs besoins et leurs propres expériences. Presque 20,000 adolescents au Burkina-Faso, au Ghana, au Malawi et en Ouganda ont décrit leur vie,

leurs soucis, leurs sources de renseignements sur la grossesse et la prévention du VIH et comment ils font pour avoir accès aux services médicaux.²

Le but de la collection de cette information était de mieux informer sur, et d'améliorer ainsi l'efficacité, des politiques et des programmes qui visent la promotion et le bien-être des jeunes gens.

Les articles dans ce numéro ont été tirés de ce corps de recherche, qui a été financé en grande partie par la Bill & Gates Foundation³ et fournissent un regard irréfutable sur la santé sexuelle et de reproduction des adolescents dans les quatre pays d'Afrique subsaharienne aujourd'hui. Ils identifient les directions prometteuses pour aider les jeunes gens à se protéger aussi bien que souligner les défis persistants. Un article de plus décrit les efforts et les effets programmatiques de l'Alliance de la Jeunesse Africaine au Botswana, au Ghana, en Tanzanie et en Ouganda et les leçons apprises pour une prochaine génération des programmes destinés à la jeunesse.

¹ Senior Program Officer, Bill & Melinda Gates Foundation, 617 Eastlake Avenue East, 5th Floor, Seattle WA, USA, Tel: +1-206-709-3749, Email: susan.rich@gatesfoundation.org.

² The following organizations had essential roles in developing and/or implementing the qualitative data components and the 2004 National Survey of Adolescents, which are the new data used in most of the articles: Institut National de la Statistique et de la Démographie and l'Institut Supérieur des Sciences de la Population de l'Université de Ouagadougou, Burkina Faso; Institute of Statistical, Social and Economic Research, University of Ghana and Department of Geography and Tourism, University of Cape Coast, Ghana; Centre for Social Research, University of Malawi and National Statistical Office, Malawi; Uganda Bureau of Statistics and Makerere Institute of Social Research, Makerere University, Uganda; Macro International, United States; African Population and Health Research Center, Kenya; and the Guttmacher Institute, United States.

³ The Rockefeller Foundation and the U.S. National Institute of Child Health and Human Development (grant no. 5 R24 HD043610) provided additional support.

Un des défis les plus insolubles est pour les adultes d'accepter la réalité que les adolescents sont (où seront bientôt) sexuellement actifs et donc ont besoin de renseignements sur la manière de se protéger tôt contre la grossesse et la maladie – avant d'avoir des rapports sexuels. Les années entre l'âge de 15 et 20 ans sont caractérisées par une modification remarquable par rapport au comportement sexuel: à peu près 20% des jeunes femmes ont eu des rapports sexuels à l'âge de 15 ans, mais à partir de l'âge de 20 ans la proportion s'augmente jusqu'à 77%³. Certaines parmi ces activités sexuelles ne sont pas volontaires et le niveau de coercition est gênant, mais la majorité des adolescents s'engagent volontairement dans les activités sexuelles en les considérant comme faisant partie du processus naturel de devenir adulte.

Certains parmi les résultats les plus provocateurs qui se dégagent de cette étude sont de nouvelles données sur les jeunes qui ont 12-14 ans et elles sont parmi les premières à évaluer la connaissance, les attitudes et le comportement de tout adolescent à l'égard des questions de la santé sexuelle. Comme le démontrent clairement quelques articles, même les très jeunes ne sont pas naïfs quant aux rapports sexuels. Ils sont conscients des activités sexuelles et croient que les gens qui ont 12 à 14 ans doivent être éduqués sur la prévention du VIH, ce qui montre que l'éducation sexuelle dans l'école primaire est un domaine prometteur pour des efforts de prévention supplémentaires. De plus, une moitié ou plus de gens âgés de 12-14 ans croient que l'éducation sexuelle n'encouragera pas les jeunes adolescents d'avoir des rapports sexuels. Voilà un fait qui a été confirmé à partir d'un compte rendu scientifique de l'impact des programmes de l'éducation sexuelle et du VIH sur le comportement sexuel des jeunes gens dans les divers pays partout dans le monde. Si un adolescent de douze ans au Burkina-Faso en est au courant, alors, sûrement les décisionnaires adultes peuvent, eux aussi, se mettre au courant.

On ne peut pas exagérer l'importance de l'éducation – elle est de loin le cadeau le plus précieux que nous pouvons donner à la prochaine génération. Pour les jeunes femmes surtout, une connaissance de la prévention de la grossesse est critique. Devenir enceinte quand on est toujours à l'école signifie d'habitude que la jeune fille doit abandonner ses études. Prévenir la grossesse et le VIH, par contre, signifie que les jeunes filles peuvent rester plus longtemps à l'école, accomplir leurs objectifs scolaires et contribuer aux objectifs de développement de leurs pays. Les résultats que nous présentons dans ce numéro renforcent le rôle protecteur de l'éducation comme l'ont montré les études antérieures. Par exemple, plus les jeunes gens sont scolarisés, plus il y a la forte chance qu'ils utilisent les préservatifs. Les techniques de l'éducation formelle telles que les démonstrations de l'emploi des préservatifs, ont abouti à des résultats remarquables quant à l'amélioration de la connaissance du bon mode d'emploi.

Les jeunes gens aiment avoir accès à l'information digne de confiance et à l'interaction sans jugements catégoriques avec les adultes. Mais ils sont souvent déçus par des décisionnaires et les autres personnes qui rendent l'activité sexuelle un tabou. Au Ghana – où l'éducation sexuelle est plus répandue et où plus d'adolescents ont vu les démonstrations des préservatifs que dans les trois autres pays – nous avons remarqué que la création des environnements de soutien et le fait d'avoir montré l'intérêt au bien-être des adolescents peuvent promouvoir les conséquences positives à l'égard de la santé sexuelle et de reproduction chez les jeunes gens. Les jeunes Ghanéens attendent plus longtemps avant d'avoir des rapports sexuels que leurs homologues dans les autres pays et quand ils deviennent sexuellement actifs, ils ont la meilleure performance par rapport à l'utilisation des préservatifs.

A travers les quatre pays, les jeunes gens ont mentionné la peur, la honte et l'embarras comme

les raisons principales pour lesquelles ils ne veulent pas se présenter aux services de consultation et aux hôpitaux pour les services de santé sexuelle et de reproduction, malgré le fait qu'ils préfèrent les services de santé formels. Les jeunes gens ne pourraient avoir accès à l'information et aux services dont ils ont besoin pour se protéger que quand le stigmate qui entoure l'activité sexuelle de l'adolescent est réduit.

Si, comme nous l'avons remarqué, l'épreuve qui permet d'évaluer la moralité d'une société est ce qu'elle fait pour ses enfants, alors les décideurs et les autres professionnels doivent examiner de plus près ce qui est nécessaire pour protéger la prochaine génération. Les jeunes gens nous ont dit d'une manière très directe et à leur façon, ce dont ils ont besoin pour se protéger contre les deux menaces que sont le VIH et la grossesse non voulue. C'est le moment pour nous d'écouter.