

Orienter les prestataires de services sur comment mieux répondre aux besoins des jeunes.

3. VIH/Sida

Situation

Seulement 6.8% des adolescentes maîtrisent l'information correcte sur le VIH/sida et savent répondre à cinq questions sur les modes de transmission et moyens de prévention de cette maladie. Des études à petite échelle montrent que les jeunes algériens se marient à un âge avancé et commencent leur vie sexuelle à un âge très jeune (16 ans pour les garçons et 17 ans pour les filles). Ceci les expose aux risques de contracter le VIH et d'autres infections sexuellement transmissibles à travers les comportements à risque, souvent résultat d'une idée préconçue ou d'un manque d'information.

Où l'action doit être entreprise

L'accès à l'information liée à la santé des filles, notamment les connaissances sur les comportements à risque liés à la santé sexuelle et reproductive (connaître son corps, comprendre les risques et maîtriser les moyens de prévention) restent relativement faibles car les jeunes souvent se sentent invulnérables et rencontrent des barrières liées au contexte culturel.

Comment le faire

Des efforts doivent être redoublés pour permettre aux jeunes filles et jeunes hommes de faire des choix responsables et informés à travers le renforcement de l'accès à l'information et à l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive y compris le VIH et IST. Les campagnes, les programmes de proximité, les programmes d'éducation doivent faire l'objet d'une collaboration étroite entre les différents acteurs de la riposte.

L'Algérie se doit de quintupler le taux de connaissances des jeunes sur le VIH d'ici à 2020 en engageant dans une approche multisectorielle et pluridisciplinaire des actions de sensibilisation et d'information.

4. Violence basée sur le genre

Situation

Une adolescente sur deux tolère la violence domestique et trouve que c'est justifiable qu'un homme batte sa femme bien que des dispositifs réglementaires colossaux aient été mis en place par le gouvernement algérien pour prévenir, protéger la femme et punir tout acte de violence à son égard qu'il soit verbal, physique, psychologique ou économique.

Où l'action doit être entreprise

La tolérance de la violence domestique est élevée chez les femmes sans

instruction et dans des ménages pauvres.

Comment le faire

Des efforts de sensibilisation doivent accompagner l'opérationnalisation du cadre législatif et réglementaire pour encourager les femmes en particulier les jeunes, à prendre connaissance de leurs droits et les protéger, tout en mettant l'accent sur le rôle positif et l'implication des hommes dans la lutte contre la violence basée sur le genre. L'autonomisation des femmes doit être une priorité, car elle leur permet de prendre les commandes de leur vie et de refuser de vivre sous la soumission, le harcèlement et la violence.

5. Education

L'Algérie a entrepris des efforts non négligeables pour assurer l'alphabétisation des adolescentes (95.6%), dans le cycle moyen et secondaire, nous comptons plus de jeunes filles que de jeunes garçons (indice=1.05), comptant l'accès à l'éducation comme la première priorité pour la réalisation du bien-être des filles et ainsi concrétiser un des piliers du dividende démographique et favoriser le développement économique et social du pays dans les années à venir.

6. Emploi

Situation

L'Etat oeuvre à promouvoir la parité entre les hommes et les femmes sur le marché de l'emploi (Art. 36. Loi n° 16-01 du 26 Joumada El Oula 1437 correspondant au 6 mars 2016). Dans le secteur de l'emploi, une jeune femme active sur 2 est au chômage. Le taux de chômage des jeunes femmes est deux fois plus élevé que celui des jeunes hommes.

Où l'action doit être entreprise

L'accès au secteur de l'emploi demeuré faible pour les jeunes en particulier pour les jeunes femmes. La participation à la force du travail est plus importante chez les jeunes hommes.

Comment le faire

Les femmes doivent avoir les mêmes chances que les hommes d'intégrer le domaine de l'emploi après leur graduation dans le secteur formel mais aussi celui informel. L'investissement sur la promotion de l'emploi féminin et de l'émancipation de la femme, en particulier l'entrepreneuriat permettent non seulement aux femmes de se réaliser mais aussi de prendre en charge les besoins de leurs familles. Pour le pays, une tranche jeune de la population qui est autonomisée sur le plan économique est une richesse et source de revenus et de bonus sur le long terme.

Une meilleure analyse des facteurs qui déterminent les conditions d'accès, notamment des femmes, au secteur de l'emploi permettrait d'avoir un meilleur aperçu de la situation. Ceci assurera une action ciblée et orientée vers les facteurs pour augmenter les chances des femmes et des jeunes de bénéficier des opportunités les plus optimales.

Chiffres : La fille adolescente en Algérie

Population Source : ONS -2015

Nombre d'adolescentes sur 40 millions de citoyens	15-19 ans	1 524 597
---	-----------	-----------

Education Source : MICS -2012-2013

Alphabétisation	15-19 ans	95,2
-----------------	-----------	------

Pratiques sociétales Source : MICS -2012-2013

Mariage précoce avant l'âge de 15 ans	15-19 ans	0,1
% qui croient qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme	15-19 ans	55

VIH Source : MICS -2012-2013

Connaissance correcte et approfondie sur le VIH %	15-19 ans	6,8
---	-----------	-----

Planification familiale et santé de la reproduction

Taux de fécondité : Nombre moyen d'enfants par femme (/1000) âgées de 15 à 19 ans	Milieu urbain	9,2
	Milieu rural	12,5
	Pour les adolescentes sans niveau d'instruction	38,7
	Pour les adolescentes avec un niveau d'instruction secondaire et plus	5,3
Grossesses précoces: adolescente de 15 à 19 ans ayant déjà eu une naissance vivante	Milieu urbain	1,4
	Milieu rural	2,8
	Total	1,9

Source : MICS -2012-2013

Planification familiale et santé de la reproduction

Grossesses précoces: adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde	Pour toutes les femmes sans niveau d'instruction	7,8
	Pour toutes les femmes avec un niveau d'instruction secondaire et plus	0,1
Utilisation de la contraception %	Méthodes modernes pour 15-19 ans	27
	Pour les femmes de 15 à 49 ans	47,9
	Toutes les méthodes pour 15-19 ans	28,7
Besoins non satisfaits en matière de contraception %	Pour les femmes de 15 à 49 ans	57,1
	Pour 15-19 ans	11,2
Couverture de soins prénatals %	Pour les femmes de 15 à 49 ans	7
	Pour les moins de 20 ans	94,1
Visites prénatales %	Pour les femmes de 15 à 49 ans	92,7
	4 visites ou plus (moins de 20ans)	74,3
Assistance par un personnel qualifié au cours de l'accouchement %	Pour les femmes de 15 à 49 ans	87,3
	Pour les moins de 20 ans	95,8
Consultation postnatale pour les mères %	Pour les femmes de 15 à 49 ans	96,6
	Pour les moins de 20 ans	85,8
	Pour les femmes de 15 à 49 ans	86,5

Source : MICS -2012-2013

La richesse la plus importante d'un pays est sa population, en particulier la jeunesse.

1. Population :

En Algérie, sur les 40 millions d'habitants, 1 500 000 sont des adolescentes filles et 1 800 000 sont des adolescents garçons, plusieurs d'entre eux seront dans les 10 années à venir mariés et certains déjà des parents.

2. Santé sexuelle & reproductive :

Naissances chez les adolescentes (15-19 ans)

Situation

Grace au grand investissement dans l'éducation à travers la rétention des jeunes filles dans les écoles et à l'âge légal au mariage fixé à 19 ans pour les deux sexes, le taux de fécondité des filles reste bas : seulement une adolescente 15-19 sur 100 a donné naissance.

Où l'action doit être entreprise (15-19 ans)

Les femmes sans instructions vivant dans les ménages les plus pauvres ont tendance à avoir plus d'enfants et à commencer leur vie féconde tôt pendant l'adolescence.

Comment le faire

Améliorer l'accès à l'information aux services de proximité qui permettraient aux femmes de décider du début de leur vie féconde et du nombre d'enfants à avoir,

et ainsi espacer les naissances.

Planification familiale

Situation

Les politiques et réglementations en Algérie ne présentent aucune restriction pour les jeunes en termes d'accès à la contraception, y compris ceux non-mariés. Néanmoins, les attitudes des prestataires de service sont souvent pas orientées quant aux démarches à suivre pour mettre les jeunes à l'aise. Les jeunes adolescentes mariées ont recours à la contraception, bien qu'à un taux plus faible que celui de l'ensemble des femmes en âge de procréer.

Où l'action doit être entreprise

Les besoins non satisfaits en matière de planification familiale sont significativement plus élevés chez les adolescentes par rapport au taux chez toutes les femmes en âge de procréer.

Comment le faire

Améliorer l'accès à l'information et aux services pour les jeunes dans le secteur éducatif et sanitaires, public et privé.

Orienter les jeunes et leurs familles sur les différents services de santé sexuelle et reproductive à travers l'éducation, l'information et la communication.