

Quand la recherche se veut un outil au service du bien être

SANTE SEXUELLE ET REPRODUCTIVE DES GROUPES A RISQUES :

« Focus sur la santé sexuelle et reproductive des filles domestiques de Dakar »

Présentation de : **GEBBE NDARI**

Etudiante en master 2 de recherche à l'Institut de Recherche et de formation en Population, Développement et Santé de la Reproduction (Université Cheikh Anta Diop de Dakar).

INTRODUCTION

Le phénomène des filles domestiques ne peut se dissocier de celui de migration des jeunes pour le travail. Au cours de ces dernières décennies, on remarque une intensification du phénomène migratoire des enfants et des adolescents avec une forte proportion de jeunes filles. Selon les Nations Unies (2010), il existerait environ 33,3 millions de migrants internationaux dont l'âge varie entre 0 et 19 ans. En Afrique, les enfants âgés entre 0 à 19 ans représentent 28% des migrants internationaux et près d'un migrant sur trois en Afrique de l'Ouest. La plupart de ces migrants mineurs sont des filles.

Au Sénégal, il n'existe pas de législation spécifique concernant les domestiques ce qui encourage la forte mobilité des filles domestiques (âgées entre 5-14 ans) des régions vers la capitale. Ce ci est l'une des raisons essentielles de la déperdition scolaire (CONAFE Sénégal, 2006).

Considérant que la priorité aujourd'hui est d'offrir à tous les jeunes et particulièrement les filles des moyens nécessaires leur permettant d'être physiquement, moralement, socialement et biologiquement en bonne santé. Questionner le vécu, la santé sexuelle et reproductive de ces filles permettrait de cibler leurs besoins spécifiques en la matière pour les aider à mieux réaliser leurs objectifs de vie.

1. Pourquoi un focus la sante sexuelle et reproductive des filles domestiques ?

De manière générale :

La santé de la reproduction des adolescents et jeunes apparait aujourd'hui comme une des préoccupations scientifiques et programmatiques de l'heure. Cette importance de plus en plus accordée à la santé génésique de cette population, tient essentiellement à ces points :

1. la démographie de la population jeune et contribution notable à la dynamique démographique ;
2. l'aptitude, l'adaptabilité et l'esprit d'initiative ;
3. la qualité de vie, la santé ;
4. la vulnérabilité particulière face à certains risques.
5. Plusieurs défis à relever en ce qui concerne la santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes pour l'atteinte des ODD
6. L'investissement sur la santé sexuelle des jeunes, chemin inévitable pour la réalisation du dividende démographique

Spécificité des filles domestiques :

- Une population qui se trouve exclue ou très peu incluse dans les programmes d'intervention en santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes.
- La question de la santé sexuelle et reproductive des filles domestiques est un sujet d'étude marginal perceptible à travers l'insuffisance significative des études et recherches scientifiques sur la thématique.
- Très peu d'études ont été menées sur la santé sexuelle et reproductive de ces filles ou encore sur l'interrelation entre leur travail et leur santé sexuelle et reproductive.
- La plupart des études sur ces filles ne mettent l'accent que sur les conditions défavorables de travail, les aspects de migration, ou des droits de ces filles.
- Dans le cadre de notre étude 2015 sur la SSR des filles domestiques à Dakar, il est ressorti que seulement 27,2% des filles domestiques connaissent les voies de contraction d'une IST alors que moins d'un tiers avoue reconnaître les signes d'une IST chez la femme. Seulement 19, 7% sont capables de repérer leur période de féconde pendant le cycle. 1/3 des filles avoue avoir été violée, ou harcelée sexuellement par les responsables des agences de placement, les courtiers, les employeurs, etc.

Ces filles exercent ce travail dans des conditions plus ou moins informel et sont très vulnérables de par les caractéristiques sociodémographiques et économiques qu'elles présentent. La plupart d'entre elles sont des migrantes très peu instruites, à la recherche des conditions d'une vie meilleure. Le faible salaire et les conditions de travail entre autres sont des aspects qui traduisent la précarité de la profession. La situation est encore critique quand ces filles domestiques sont moins jeunes sachant que les attributs physiques, psychologiques et socioéconomiques les rendent particulièrement vulnérables

En d'autres termes, ce travail bien qu'il soit une issue constitue aussi un facteur de risque qui les rend davantage fragiles.

NB : Il n'existe aucun programme ou structure de prise en charge ou d'accompagnement de ces filles en cas d'agression ou harcèlement sexuel.

DEFIS A RELEVER :

Au niveau politique et programme

De la même manière qu'ils ne constituent pas un groupe homogène, les adolescents et jeunes présentent un profil de vulnérabilité différentielle. Les jeunes sont toujours pris dans leur généralité avec très peu ou pas du tout de distinction. Or la problématique de la santé de la reproduction surtout des jeunes requiert des actions ou des études spécifiques et adaptées.

Au niveau de la recherche scientifique

Ce groupe constitue un champ d'étude par excellence. Non seulement peu exploré mais aussi et surtout il constitue un groupe qui à la faveur d'une certaine condition peut basculer dans les groupes à haut risque telles le TS, et les MSM. Ainsi, une étude approfondie sur les besoins en santé sexuelle et reproductives de ces filles serait novatrice.

CONCLUSION

Ainsi, loin de condamner la profession de ces filles car si on consulte les motivations, il y en a qui sont pour des raisons fondées. Il est d'autant plus urgent à la communauté scientifique d'investiguer les besoins des groupes marginaux à risque. Pour un escompter des résultats meilleurs que les OMD, nous devons tenir compte des défaillances dans nos recherches, programmes d'interventions pour que les ODD soient un succès.