

Intersyndicale de l'Education

FSPE – SLECG

Financement : CDC

**RAPPORT D'ETUDE SUR L'INCIDENCE DE LA PANDEMIE DU
VIH/SIDA SUR LA QUALITE ET LA QUANTITE DE
L'ENSEIGNEMENT EN REPUBLIQUE DE GUINEE**



Elaboration et présentation :

Mamadou Alpha DIALLO (Ph.D), Consultant,

Professeur de Statistique et de Probabilité à l'Université de Conakry

Décembre 2006

Contexte

La République de Guinée est un pays de l'Afrique de l'Ouest limité à l'ouest par l'océan atlantique et ayant six pays limitrophes. Elle est subdivisée en quatre régions naturelles bien distinctes du point de vue climat, sols, végétation et mode de vie des populations. La nature l'a doté de potentialités substantielles dans les domaines agricoles et miniers qui constituent des atouts importants pour son développement économique. Malgré tout, elle reste encore sous-développée avec des taux de croissance relativement faibles au fil des années.

Les secteurs de la santé et de l'éducation connaissent une croissance satisfaisante grâce notamment à l'appui des partenaires au développement :

- Le taux brut de scolarisation passe de 28% en 1998 à 61% en 2001,
- Le taux de couverture vaccinale de 29% en 1992 à 32% en 1999¹,
- Le quotient de la mortalité infantile s'est réduit de 136‰ en 1992 à 98‰ en 1999.

Ces derniers temps, on assiste de plus en plus au ralentissement de la croissance notamment dans le secteur primaire qui enregistre même une croissance négative (- 2,3% contre 5,7% en 1999). Les principales causes de ce ralentissement sont le renchérissement des cours des produits pétroliers et la relance de l'inflation dont le taux dépassait les 30% en 2005 et qui continue de s'accroître.

La conséquence de cette situation alarmante est la détérioration du pouvoir d'achat des travailleurs et surtout des enseignants dont le revenu essentiel reste le salaire. Cette baisse drastique du revenu implique à son tour le manque de prise en charge médicale des travailleurs et de leurs familles. La promiscuité de la couche enseignante en particulier qui en découle risque à court terme d'influer négativement sur la qualité et la quantité de l'enseignement dans cette période de prolifération de la pandémie du VIH/SIDA.

Introduction

Dans les 12 dernières années, la population scolaire s'est accrue de façon très significative. Entre 1994 et 2005 le taux d'accroissement moyen des effectifs atteint 25,75% au primaire et de 14,20% au secondaire. Au supérieur, au cours des cinq dernières années, les effectifs de candidats admis à l'enseignement supérieur ont plus que triplé passant de 3 770 admis en 2000 à 12 060 en 2005².

¹ Enquête Démographique et Santé (EDSG-III) Guinée – 2005.

² Manuel de sélection et d'orientation dans les IES – 2006.

Les effectifs des enseignants se sont accrus, mais dans une moindre mesure. Dans la période allant de 1994 à 2005 le taux d'accroissement moyen des effectifs d'enseignants est 18,44% au primaire ; il est de 16,10% au secondaire pour la même période. Au supérieur les effectifs d'enseignants ont faiblement progressé malgré l'instauration, au sein de ce niveau d'enseignement, des programmes d'homologation et de vacation.

Ainsi, compte tenu de la poussée démographique dans le secteur de l'Education qui reste encore faible eu égard aux objectifs du millénaire et de la nécessité d'accroître la qualité, le besoin en enseignant ira toujours croissant dans les prochaines années. Par ailleurs, il est plus qu'impérieuse la nécessité de renforcer, à moyen terme, la qualité de l'enseignement au niveau du primaire, car l'objectif, n'est pas seulement de scolariser tous les enfants en âge d'aller à l'école, mais aussi et surtout de les maintenir jusqu'à la fin du cycle primaire en leur assurant une éducation qui puisse être utile à eux mêmes et à la communauté.

L'acteur principal de tout ce processus étant l'enseignant, il est indispensable de lui assurer un cadre de vie décent tout en sauvegardant sa santé et son intégrité physique et morale.

De nos jours, à l'instar de tous les Etats du continent africain, une des préoccupations majeures de notre pays, dont 51% de la population a moins de 15 ans, reste la pandémie du SIDA. Bien que présente dans les toutes les couches de notre société, le mal reste encore assez peu connu du grand public. La 3^{ème} enquête démographique et de santé en Guinée (EDSG – III), dont les résultats ont été présentées lors du séminaire de restitution organisé les 1^{er}, 2 et 3 Août 2006 dans la salle de conférence de la Banque Centrale, a révélé que seulement entre 9,00% (région de Labé) et 23,20% (zone spéciale de Conakry) des femmes interrogées et entre 13,20% (région de Boké) et 27,60% (zone spéciale de Conakry) des hommes interrogés ont une connaissance complète sur le SIDA ; la même enquête indique que

- 94% des femmes et 92% des hommes n'ont jamais subi de test de dépistage du VIH ;
- Seulement 2 % des femmes et 6 % des hommes ont reçu les résultats de leur test dans l'année avant l'enquête c'est-à-dire en 2004.

Au second semestre de 2001, une enquête nationale de la séroprévalence du VIH a été réalisée sur des groupes à risque potentiel notamment :

- Les femmes en grossesse,
- Les camionneurs,
- Les professionnelles du sexe,

- Les adolescents et les jeunes,
- Les patients atteints de tuberculose.

Par rapport à une enquête socioéconomique sur le SIDA réalisée en 1995/6 on remarque

- une hausse de prévalence dans le milieu :

- des professionnelles du sexe (de 32% en 1995/6 à 42% en 2001) ;
- des camionneurs (de 5% en 1995/6 à 7,3% en 2001) ;
- des femmes en consultation prénatale (de 1,5% en 1995/6 à 2,8% en 2001).

- la vulnérabilité des jeunes de 15 à 19 ans (1,7% de prévalence en 2001) et en particulier des jeunes non scolarisées (2,3% de prévalence en 2001).

Les différentes enquêtes effectuées mentionnent quelques informations sur la prévalence en milieu scolaire et universitaire mais essentiellement sur les apprenants. Toutefois, jusqu'à présent, aucune étude n'a été faite explicitement sur les enseignants.

La présente étude est centrée justement sur les enseignants et enseignantes de tous les cycles de formation. Il s'agit d'une étude rétrospective basée sur un recueil des données effectué à partir des registres de laboratoires et de services spécialisés d'hôpitaux sélectionnés. Il reste entendu que les dépistages effectués à ces niveaux concernent en priorité des malades suspectés d'être porteur du VIH. Il s'agit donc, dans la plus part des cas, de tests de confirmation de la séropositivité du malade.

1. PREPARATION ET EXECUTION DU RECUEIL DES DONNEES

1. 1. Objectifs

L'objectif de l'étude est de mesurer l'incidence du VIH/SIDA sur la quantité et qualité de l'enseignement en République de Guinée.

Les objectifs spécifiques en sont les suivants :

- Mesurer le niveau de contamination par le VIH/SIDA des enseignants de tous les cycles d'enseignement ;
- Évaluer le taux de décès d'enseignants dus à la pandémie du SIDA ;

1. 2. Organisation du personnel de l'enquête

Cette étude a été réalisée par une équipe pluridisciplinaire détenant des compétences dans le domaine de la collecte et de l'analyse des données d'enquêtes quantitatives et qualitatives. Le personnel recruté pour les besoins de collecte des données est, pour une large part, constitué

de professionnels de la santé (un médecin et deux infirmières) tous habitués aux travaux de collecte sur le terrain.

Le cadre institutionnel de sa mise en œuvre se présente comme suit.

- Un Coordinateur général, qui assure la coordination de l'ensemble des travaux de l'étude, l'exécution et/ou de la supervision de l'échantillonnage, des travaux de collecte, de traitement et d'analyse des données ;
- Un Coordinateur associé chargé des contacts ;
- Deux chefs d'équipes, des femmes professionnelles de la santé, ont, tout étant jouant le rôle d'agent de collecte, assuré la supervision des travaux de collecte sur le terrain ;
- Trois enquêteurs (1 femme et 2 hommes) ont, avec les chefs d'équipes, réalisé la collecte des données sur le terrain ;
- Une équipe de superviseurs comprenant le Coordinateur général et le coordinateur associé a effectué de nombreuses missions de coordination et de supervisions sur le terrain ;
- Un agent codificateur qui est en même temps l'informaticien et l'agent de saisie a été recruté pour faire la vérification, la codification, la saisie des données et participer au traitement ;
- Un statisticien s'est occupé de la conception du masque de saisie, de la supervision de la saisie et du traitement des données.

1. 3. Méthodologie/Echantillonnage

L'étude comportera deux volets complémentaires : dépistage et décès. La méthodologie et l'échantillonnage afférents à chaque volet se présente comme suit :

a) Volet dépistage

Étant donné que cette étude se veut représentative de la situation générale, la méthode d'échantillonnage obéit à un choix aléatoire qui s'est opérée sur les centres de santé pratiquant l'activité de dépistage. On a retenu les deux Centre Hospitalo-universitaires du pays et tiré au sort quatre autres centre hospitaliers dont un à Conakry et trois centres hospitaliers régionaux.

b) Volet décès

Ce volet a concerné le même échantillon et les services retenus à l'intérieur des centres hospitaliers échantillonnés sont ceux qui enregistrent les décès. La morgue de Donka n'a pas été retenue compte tenu du manque de certains renseignements essentiels.

1. 4. Outils de collecte

Quatre types d'outils ont été utilisés au cours de l'étude :

- a) **Outil de recueil des données dans les centres de dépistage du VIH** : il permet de recenser toutes les personnes mentionnées dans les registres centralisateurs des laboratoires spécialisés pour le dépistage du VIH/SIDA ; il permet, en outre de repérer les enseignants examinés par sexe et niveau d'enseignement et les porteurs du VIH/SIDA.
- b) **Outil de recueil des informations générales sur le dépistage du VIH** : il permet de compter par mois de chaque année retenue le nombre total :
 - de personnes examinées ;
 - d'hommes examinés ;
 - de séropositifs ;
 - de séropositifs hommes ;
 - de personnes dont le sexe a été omis.
- c) **Outil de recueil des données sur les décès d'enseignants** : il permet de recenser les enseignants décédés et comporte les renseignements suivants :
 - la date de décès,
 - l'âge,
 - le sexe,
 - la situation matrimoniale,
 - le nombre d'enfants,
 - le niveau de l'enseignement dispensé,
 - la cause du décès.
- d) **Outil de recueil des informations générales sur les décès** : le but recherché est de réunir les informations générales sur les décès enregistrés dans certains services

des hôpitaux retenus pour l'étude. Cet outil permet de réunir les informations sur le nombre total :

- de personnes décédées
- d'hommes décédés ;
- de personnes ayant pour cause de décès le SIDA ;
- de hommes ayant pour cause de décès le SIDA ;
- de personnes dont le sexe a été omis.

A l'aide de ces fiches les données ont été recueillies au près des services retenus des hôpitaux sélectionnés pour les besoins de l'étude. Des difficultés énormes se sont posées dans la plupart des cas pour le remplissage des fiches de recueil de données. Il manquait dans certains cas des informations essentielles comme le sexe, la profession, la cause du décès. Le nombre d'enfants lui n'a pas pu être renseigné car ne figurant pas dans les différents registres. Le niveau d'enseignement dans lequel travaille le cadre enseignant est assez mal renseigné dans les registres consultés. Pour la rubrique concernée on rencontre le plus souvent comme réponse : enseignant, professeur, un peu plus rarement instituteur (trice) et très rarement enseignant-chercheur. Nous avons admis que enseignant et instituteur (trice) sont au primaire, que professeur exerce au secondaire et que enseignant-chercheur est au supérieur. Compte tenu des rapports entre nombre d'enseignants par cycle de formation cette supposition semble plus crédible.

1. 5. Enquête pilote

Elle a été réalisée au laboratoire au service dermatologie du CHU de Donka et au centre médical communal de Coléah Domino.

L'objectif de cet exercice était de tester la pertinence des outils de recueil des données, ainsi que l'estimation du temps nécessaire à leur remplissage.

1. 6. Recrutement et formation des agents de terrain

Deux équipes d'agents de terrain furent recrutées pour les besoins de l'enquête proprement dite : une équipe pour Faranah et une autre pour Mamou et Labé ; les deux équipes ayant travaillé ensemble à conakry.

L'équipe de Faranah était composée de deux enquêteurs dont un chef d'équipe (une femme médecin) et celle de Mamou Labé de 3 enquêteurs (trices) dont un chef d'équipe (une infirmière). Toutes les personnes ayant participé à la collecte ont été sélectionnées à l'issue d'un séminaire de formation qui a duré deux jours. Au terme de cette formation chaque agent a acquis des connaissances approfondies du rôle qu'il doit jouer afin d'atteindre le maximum d'efficacité sur le terrain. La formation a été assurée par l'équipe de l'encadrement technique composée des deux coordinateurs et du statisticien.

1. 7. Calendrier du déroulement de l'enquête de terrain

L'enquête proprement dite s'est déroulée du 03. 11. 2006 au 21. 11. 2006. Les deux équipes ont débuté le travail à Conakry. Par la suite, elles sont parties de Conakry le 08 novembre 2006, l'une en direction de Faranah et l'autre pour Mamou et Labé. L'équipe de Faranah est rentrée la première à Conakry le 13 novembre et celle de Labé le lendemain. Les deux équipes ont enfin poursuivi le travail à Conakry du 14 au 21 novembre 2006.

Les missions de supervision ont eu lieu aux CHU de Donka et d'Ignace Deen surtout dans les premières phases du processus de recueil des données.

1. 8. Contrôle de qualité des travaux de terrain

Le contrôle de qualité a été assuré à travers de nombreuses missions de supervision et de suivi des équipes sur le terrain. Chaque chef d'équipe était directement responsable de la qualité du travail de son équipe. Pour ce faire, il procédait quotidiennement au contrôle et à la correction de toutes les fiches remplies par ses agents.

En fonction des besoins, des séances de travail étaient organisées avec les équipes afin de renforcer la formation reçue et corriger toutes les erreurs de collecte décelées.

2. TRAITEMENT DES DONNEES

La saisie et le traitement des données ont été effectués grâce aux logiciels SPSS et Excel. Le traitement comprend les trois principales étapes ci-après :

- a) Vérification et codification : après les travaux de terrain les fiches ont été rassemblées en un même lieu au fur et à mesure de leur remplissage ; la codification et des vérifications supplémentaires ont lieu eu avant la saisie. Un

agent a été commis à cette tâche avec l'assistance du Coordinateur principal et du statisticien ;

- b) La saisie des données a été effectuée par un agent de saisie sous la supervision du Coordinateur principal avec la participation du statisticien pendant deux semaines ;
- e) Edition des données : elle a porté sur les contrôles de vraisemblance d'étendue et de cohérence interne. Toutes les erreurs détectées pendant la procédure d'édition ont été systématiquement corrigées. Une fois les corrections achevées, les données ont été produites sous forme de tableaux qui ont été analysés par la suite. Le fichier de données a été édité et sera remis à l'Intersyndicale pour toutes fins utiles.

Toutes les opérations de traitement des données ont été réalisées sous la responsabilité du Coordinateur principal avec la participation du statisticien.

3. LOGISTIQUE

A défaut de véhicules, des montants forfaitaires ont été versés aux enquêteurs en guise de transport.

4. RESULTATS DE L'ETUDE

4. 1. Caractéristiques sociodémographiques des enquêtes

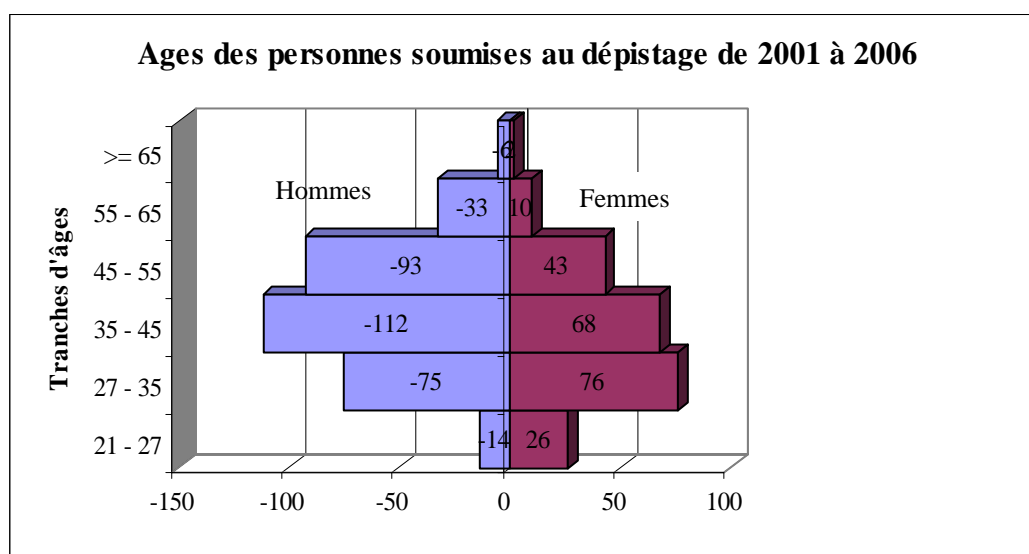
Dans ce chapitre, il s'agira des différentes caractéristiques sociodémographiques des enquêtés. On s'est intéressé, successivement à la structure par sexe et âge, au milieu et région de résidence, le niveau dans lequel exerce l'enseignant et l'état matrimonial.

4. 1. 1. Structure par âge et sexe

L'âge et le sexe sont deux variables fondamentales dans l'analyse de la dynamique des populations. L'âge permet une classification des enquêtés en sous-groupes fonctionnels tels les personnes enquêtées en âge de procréer, en début de carrière, en âge de la retraite, etc. Ce sont autant d'éléments qui permettent une meilleure intervention des agences du développement sur le terrain. Aussi, on a étudié dans cette section, la pyramide des âges des personnes enquêtées.

4. 1. 2. Pyramide par groupes d'âges décennaux

a) **Tests de dépistage du VIH/SIDA.** La pyramide des âges de l'ensemble des personnes ayant été soumises aux tests de dépistage entre 2001 et oct. 2006 présente une base étroite et un sommet très effilé. Les tranches d'âge 21 – 27 et surtout à 65 ans et plus, ont été très peu concerné par les tests. D'une façon générale les hommes ont été plus sollicité surtout dans la tranche d'âge 35 – 45 ans et un peu moins entre 45 et 55 ans. Chez les femmes le pic se situe entre 27 et 35 ans. Partant de ce pic, les effectifs baissent régulièrement avec l'accroissement de l'âge.



Le tableau suivant permet de dégager les principaux renseignements sur la répartition par tranches des personnes ayant, pour des motifs divers, subi des tests de dépistage dans les principaux centres du pays entre 2001 et oct. 2006.

Par rapport à l'ensemble des tests effectués, le pourcentage des hommes augmente rapidement et atteint 20,07% dans la tranche d'âge 35 – 45 ans puis décroît et atteint 1,08%. Celui des femmes suit la même tendance mais moins forte.

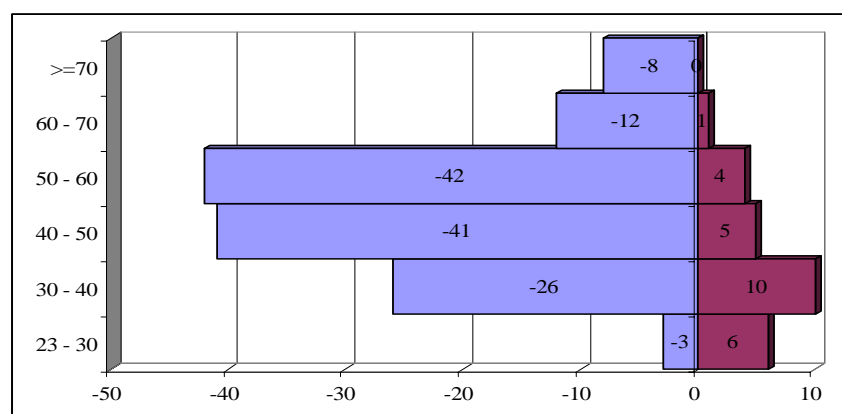
Caractéristiques des enseignants ayant subi le test de dépistage du VIH/SIDA dans la période 2001 – oct. 2006

Tranches d'âge	Testés	% tranches âge	H testés	% H testés	F testées
21 - 27	40	7,17%	14	35,00%	26
27 - 35	151	27,06%	75	49,67%	76
35 - 45	180	32,26%	112	62,22%	68
45 - 55	136	24,37%	93	68,38%	43
55 - 65	43	7,71%	33	76,74%	10

>= 65	8	1,43%	6	75,00%	2
Niveau enseigné					
Primaire	448	80,29%	247	55,13%	201
Secondaire	79	14,16%	57	72,15%	22
Professionnel	11	1,97%	11	100,00%	0
Supérieur	15	2,69%	14	93,33%	1
Sans mention	5	0,90%	4	80,00%	1
Région					
Conakry	466	83,51%	278	59,66%	188
Mamou	31	5,56%	21	67,74%	10
Faranah	34	6,09%	10	29,41%	24
Labé	27	4,84%	24	88,89%	3
Etat Matrimonial					
Marié	424	75,99%	259	61,08%	165
Célibataire	128	22,94%	70	54,69%	58
Sans mention	6	1,08%	4	66,67%	2

D'autres résultats importants peuvent être lus directement sur le tableau ci-dessus.

b) **Décès.** La pyramide des âges relative aux décès est anormalement déséquilibrée. Les données recueillies sur les décès mettent nettement les hommes au premier plan dans le domaine de la mortalité. Globalement, le taux de décès des hommes par rapport à l'ensemble des décès recensés atteint 83,54% contre 16,46% pour les femmes. Ce résultat surprenant est dû, dans une moindre mesure, au manque parfois de rigueur dans la tenue des registres d'enregistrement des décès. Dans certains cas, c'est tout simplement des cahiers d'écoliers qui remplacent les registres.



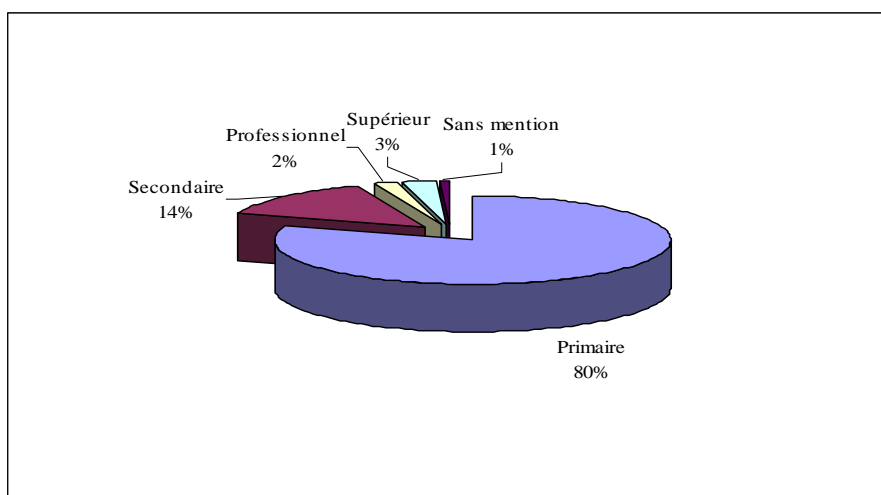
Dans une large mesure ce constat s'explique par le déséquilibre entre sexe au niveau du corps enseignant de notre pays. En effet, sur les dépliants relatifs aux informations statistiques publiés par le Service Statistique et Planification en octobre 2005, on lit ce qui suit pour l'année scolaire 2004 – 2005 :

- Le primaire compte 20.357 maîtres hommes contre 6.540 maîtresses ;
- Au secondaire il y a 10.500 enseignants contre 492 enseignantes.

Ainsi donc, pour les deux cycles de formation, les enseignantes ne représentent que 18,56% du total des enseignants. Au seuil de 5%, ce taux rejoint parfaitement celui des enseignantes décédées.

Caractéristiques des enseignants décédés dans la période 2001 – oct. 2006

Tranches d'âge	Décès	%	Décès Hom	%	Décès Fem
23 - 30	9	5,70%	3	33,33%	6
30 - 40	36	22,78%	26	72,22%	10
40 - 50	46	29,11%	41	89,13%	5
50 - 60	46	29,11%	42	91,30%	4
60 - 70	13	8,23%	12	92,31%	1
>=70	8	5,06%	8	100,00%	0
Niveau enseigné					
Primaire	124	78,48%	99	79,84%	25
Secondaire	32	20,25%	31	96,88%	1
Professionnel	0	0,00%	0	0,00%	0
Supérieur	1	0,63%	1	100,00%	0
Sans mention	1	0,63%	1	100,00%	0
Région					
Conakry	144	91,14%	121	84,03%	23
Mamou	0	0,00%	0	0,00%	9
Faranah	13	8,23%	10	76,92%	3
Labé	1	0,63%	1	100,00%	0
Etat Matrimonial					
Marié	140	88,61%	120	85,71%	20
Célibataire	17	10,76%	11	64,71%	6
Sans mention	1	0,63%	1	100,00%	0



4. 2. Le VIH/SIDA dans le milieu des enseignants

Cette partie du rapport sera axée essentiellement sur le dépistage du VIH/SIDA dans le milieu des enseignants des différents cycles de formation. Les conclusions seront basées sur l'analyse des fichiers obtenus grâce au recueil de données des services hospitaliers.

Le VIH/SIDA devient de plus en plus la première cause de mortalité dans les pays africains au sud du Sahara. Son expansion est rapide surtout dans les couches juvéniles. En Guinée, le taux de prévalence atteint 1,5% pour les femmes et 0,9% pour les hommes*. Toutes les couches de la société semblent concernées mais à des degrés divers. Dans la suite, grâce à la présente étude, l'ampleur du mal sera analysé dans le milieu enseignants.

4. 2. 1. Statistiques générales sur le dépistage du VIH/SIDA

Dans la période allant de 2001 à octobre 2006, Les statistiques sur le dépistage se présentent comme suit :

	Totaux	Tot. H	%	Tot. F	%	Sexe omis	%
Testés pour la période	31707	13878	43,77%	17829	56,23%	452	1,43%
Total séropositifs	13123	5499	41,90%	7624	58,10%	137	1,04%
Total enseignants testés	728	404	55,49%	324	44,51%	0	0,00%
Total enseignants séropositifs	322	157	48,76%	165	51,24%	0	0,00%
Prévalence enseignants/tot. testés	1,02%	0,50%		0,52%			
Prévalence enseignants/tot. même sexe		1,13%		0,93%			

* EDSG – III

4. 2. 2. Test de dépistage du VIH/SIDA dans le milieu enseignant.

Les tests de dépistage effectués dans les différents laboratoires des hôpitaux concernent des personnes malades suspectés d'être porteurs du VIH. Il ne s'agit pas de campagnes réalisées pour des besoins d'études visant à établir la séroprévalence au sein de la couche enseignante. Le but recherché ici est d'essayer d'établir l'existence de la séropositivité au sein du milieu enseignant et si possible de mesurer l'ampleur du mal. Il reste entendu que les taux trouvés ici seront très élevés par rapport à ceux qui seraient issus d'une enquête sur la séropositivité dans le corps enseignant. Néanmoins l'approche utilisée dans cette étude qui tient compte des moyens mis en œuvre permettra certainement d'atteindre l'objectif visé avec un maximum d'efficacité.

Tranches d'âge	Séroprévalence					
	Total	%	Hommes	%	Femmes	%
21 - 27	21	3,76%	4	0,72%	17	3,05%
27 - 35	66	11,83%	24	4,30%	42	7,53%
35 - 45	86	15,41%	52	9,32%	34	6,09%
45 - 55	59	10,57%	41	7,35%	18	3,23%
55 - 65	13	2,33%	10	1,79%	3	0,54%
>= 65	3	0,54%	1	0,18%	2	0,36%
Niveau enseigné						
Primaire	207	37,10%	100	17,92%	107	19,18%
Secondaire	28	5,02%	28	5,02%	0	0,00%
Professionnel	6	1,08%	6	1,08%	0	0,00%
Supérieur	7	1,25%	7	1,25%	0	0,00%
Sans mention	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Région						
Conakry	208	37,28%	108	19,35%	100	17,92%
Mamou	21	3,76%	8	1,43%	13	2,33%
Farannah	11	1,97%	13	2,33%	8	1,43%
Labé	7	1,25%	3	0,54%	4	0,72%
Etat matrimonial						
Marié	190	34,05%	114	20,43%	76	13,62%
Célibataire	57	10,22%	18	3,23%	39	6,99%
Sans mention	1	0,18%	1	0,18%	0	0,00%

L'analyse du tableau ci-dessus permet de dégager les conclusions suivantes au sein des patients amenés à subir, le plus souvent sans le savoir, le test de dépistage du VIH/SIDA :

- a) Par rapport aux tranches d'âge, les plus touchées sont celles situées entre 27 et 55 ans avec un maximum atteint dans la tranche d'âge 35 – 45 pour l'ensemble (15,41%) et pour les hommes (9,32%), 27 – 35 ans pour les femmes (7,53%). A 65 ans et plus, le taux de prévalence est faible. Ce constat s'explique, dans une large mesure, par le mode de transmission du VIH (presque essentiellement par des rapports sexuels). Les tranches les plus touchées correspondent à celles où l'activité sexuelle est la plus grande, tandis que 65 ans et plus est la période de ralentissement.
- b) Par rapport au niveau enseigné, les enseignants du primaire semble être les plus affectés. Toutefois, le taux élevé au primaire dépend en partie du déséquilibre entre le nombre d'enseignants par cycle de formation.
- c) Par rapport à la région, Conakry présente les taux les plus élevés. Ceci serait dû au nombre élevé de patients à Conakry et à l'ancienneté de ses structures de dépistage.
- d) Par rapport à la situation matrimoniale. Au sein des personnes mariées on note les taux les plus élevés. Ce constat serait certainement dû, d'une part, au déséquilibre entre mariés et non mariés et, d'autre part à la polygamie.

4. 2. 3. Statistiques générales sur les décès

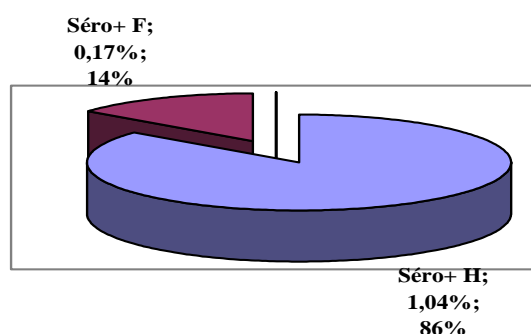
Les statistiques suivantes sont établies à partir des données recueillies dans les services ci-après :

- Maladies infectieuses du CHU de Donka,
- Pneumo – phtisiologie du CHU d'Ignace Deen,
- Hôpital régional de Faranah,
- Hôpital régional de Labé (un cas).

	Total	Total hommes	Total Femmes
Total Décès	5789	2943	8148
Total décès enseignants	71	60	11
Total décès séropositifs enseignants	33	23	10
Taux décès enseignants	1,23%	1,04%	0,19%
Séroprévalence enseignants décédés/total décès	0,57%	0,40%	0,17%

Le choix de ces services se justifie par la nature des affections qui sont les plus courantes pour un malade porteur du VIH/SIDA. Il en découlent des taux de séroprévalence pouvant être très élevés par rapport à ceux qui seraient obtenus lors d'une enquête réalisée dans le cas d'une

étude de séroprévalence dans le corps enseignant. Toutefois, ces taux donnent une indication sur la dimension de la pandémie du SIDA dans le corps enseignant.



4. 2. 4. VIH/SIDA comme cause de décès d'enseignants

Comme on vient de le faire remarquer, les données ont été recueillies à partir des services susceptibles de recevoir et de traiter des malades éventuellement porteur du VIH. Le traitement de ces données a permis de dresser le tableau suivant d'indicateurs :

Tableau sur les décès d'enseignants dans la période 2001 – oct. 2006

Tranches d'âge					
23 – 35	26	14	8,86%	12	7,59%
35 – 45	43	37	23,42%	6	3,80%
45 - 55	49	43	27,22%	6	3,80%
55 - 65	24	23	14,56%	1	0,63%
>=65	16	15	9,49%	1	0,63%
Totaux	158	132	83,54%	26	16,46%
Cause décès					
Cardio-vasculaire	29	25	15,82%	4	2,53%
Pulmonaire	39	36	22,78%	3	1,90%
Infectieuse	3	3	1,90%	0	0,00%
VIH/SIDA	39	29	18,35%	10	6,33%
Autres	48	39	24,68%	9	5,70%
Totaux	158	132	83,54%	26	16,46%
VIH/tranche d'âge					
23 - 35	11	5	12,82%	6	15,38%
35 - 45	12	11	28,21%	1	2,56%
45 - 55	11	9	23,08%	2	5,13%
55 - 65	4	4	10,26%	0	0,00%
>=65	1	0	0,00%	1	2,56%
Totaux	39	29	74,36%	10	25,64%

Niveau enseigné					
Primaire	124	99	62,66%	25	15,82%
Secondaire	32	31	19,62%	1	0,63%
Professionnel	0	0	0,00%	0	0,00%
Supérieur	1	1	0,63%	0	0,00%
Sans mention	1	1	0,63%	0	0,00%
Totaux	158	132	83,54%	26	16,46%
VIH/niveau enseigné					
Primaire	34	24	61,54%	10	25,64%
Secondaire	4	4	10,26%	0	0,00%
Professionnel	0	0	0,00%	0	0,00%
Supérieur	1	1	2,56%	0	0,00%
Totaux	39	29	74,36%	10	25,64%
Région					
Conakry	144	121	76,58%	23	14,56%
Mamou	0	0	0,00%	0	0,00%
Faranah	13	10	6,33%	3	1,90%
Labé	1	1	0,63%	0	0,00%
Totaux	158	132	83,54%	26	16,46%
Etat Matrimonial					
Marié	140	120	75,95%	20	12,66%
Célibataire	17	11	6,96%	6	3,80%
Sans mention	1	1	0,63%	0	0,00%
Totaux	158	132	83,54%	26	16,46%

Les enseignements à tirer de ce tableau sont les suivants :

- Les tranches d'âge ayant été les plus victimes du VIH/SIDA sont celles de 35 à 55 ans (50,64%) pour les hommes et celle de 23 à 35 pour les femmes 7,59%. La petitesse de taux chez les femmes pouvant s'expliquer par le déséquilibre des effectifs d'enseignants par sexe et la baisse de l'âge par le fait que la femme, par le mariage précoce, arrive plus tôt aux pratiques sexuelles qui restent le moyen de contamination le plus fréquent.
- Le nombre de décès causés par le VIH/SIDA reste important surtout par ce que les maladies infectieuses et pulmonaires ont parfois pour cause le VIH/SIDA.
- Les taux de décès au primaire et, dans une moindre mesure, au secondaire restent importants. Ce qui est dû au poids de ces deux cycles d'enseignement dans le système éducatif guinéen.

- La région de Conakry a un taux élevé de décès compte tenu de l'importance de ses structures hospitalières qui reçoivent les malades de toutes les régions de Guinée et de son poids démographique. Dans les régions de Mamou et de Labé, il n'a pas été possible d'avoir des données sur les décès. A Faranah, il y a eu 13 cas de décès enregistrés d'enseignants entre 2001 et oct. 2006. A Labé, on ne compte qu'un seul cas.
- Le nombre de décès le plus élevé concerne les personnes mariées. Ce qui peut s'expliquer par les coutumes et traditions pour lesquelles le célibat entraîne de facto une marginalisation de la société.

5. SIMULATION DU NOMBRE D'APPRENANTS AYANT OU DEVANT PERDRE UN ENSEIGNANT.

Dans cette partie, on se fixe comme objectif, à titre purement indicatif, d'estimer par cycle les effectifs d'apprenants susceptibles de perdre ou ayant déjà perdu des enseignants suite à une infection par le VIH/SIDA.

Les hypothèses de base de cette simulation sont les suivantes :

- Au primaire, un enseignant encadre en moyenne 45 élèves,
- Au secondaire, un professeur encadre en moyenne 38 élèves,
Ces normes ont été calculées sur la base des statistiques des 10 dernières années.
- Au professionnel et au supérieur, un enseignant chercheur encadre en moyenne 30 étudiants.
- Le taux d'échantillonnage pour le dépistage est estimé à 4,68% ;
- Le taux d'échantillonnage pour les décès est estimé à 4,20%

Partant de ces hypothèses et des effectifs d'enseignants séropositifs et décédés par suite d'infection au VIH/SIDA, on obtient les résultats suivants :

Effectif d'apprenants susceptibles de perdre à court terme leur enseignants du fait du VIH/SIDA

- Primaire : 199 076
- Secondaire : 22 740
- Professionnel : 3 847
- Supérieur : 4 489

Effectif d'apprenants ayant perdu dans la période 2001 oct. 2006 leur enseignants du fait du VIH/SIDA

- Primaire : 36 447
- Secondaire : 3 621
- Supérieur : 715

Partant des résultats sur les décès et du taux d'échantillonnage estimé pour les mêmes décès, le nombre d'enseignants à remplacer suite au décès par le VIH/SIDA et pour les cinq prochaines années est estimé à :

- 162 à l'élémentaire,
- 19 au secondaire,
- 5 au supérieur.

Ces chiffres qui constituent des indications sur l'ampleur de la pandémie ne tiennent pas compte des personnes ne fréquentant pas les installations hospitalières. Il donnent un peu une idée de l'incidence de la pandémie sur la quantité et la qualité de l'enseignement.

5. CONCLUSION ET RECOMMANDATION

L'étude s'est fondée sur les registres de consignation des activités des services hospitaliers. Ces documents étaient bien tenus dans certains cas, mais des renseignements essentiels manquaient assez souvent.

Toutefois, l'étude a permis d'établir l'existence de la pandémie du SIDA au sein du corps enseignant et de donner des indications sur son ampleur.

Au niveau du dépistage, on a noté des taux de prévalence importants surtout pour les tranches d'âge correspondants à la période d'intense activité sexuelle. Le cycle primaire serait le plus touché bien que cette conclusion doit être nuancée compte tenu du déséquilibre entre niveau d'enseignement. La même conclusion peut être faite par rapport au genre et à la situation matrimoniale des testés.

Au niveau des décès, on note des taux importants de décès causés par le VIH/SIDA.

Des efforts sont donc à fournir en direction et au profit du corps enseignant, allant dans le sens de la prévention et de la prise en charge des enseignants et enseignantes infectés, afin de faire face aux défis du millénaire sur le plan de l'éducation et de la réduction de la pauvreté. Les campagnes de sensibilisation doivent être renforcées au profit des enseignants en particuliers. En outre, compte tenu du taux croissant de séroprévalence, d'autres mesures doivent être prises par les partenaires : Ministères de l'Education et de la Santé, les syndicats FSPE – SLECG, et les organisations internationales. Au nombre de ces mesures il faut noter la mise en place d'une politique de prise en charge effective des dépistés séropositifs et de remplacement automatique des enseignants décédés.

Une enquête sur le même thème permettra d'élargir le recherche sur des aspects tels que l'évolution de la pandémie en zone rurale, urbaine et dans les zones minières, les sources de contamination, la prise en charge des malades, sur la rapidité de remplacement d'enseignants décédés, etc.. L'organisation d'une telle enquête est, à court terme, fortement recommandée.

Annexe 1. Dépistage du VIH/SIDA

Statistiques

		Age de l'enseignant testé (en ans)
N	Valide	558
	Moyenne	40,04
	Ecart-type	10,393
	Minimum	21
	Maximum	78

Tableau de fréquences

Région

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Conakry	466	83,51%	83,51%
	Mamou	31	5,56%	89,07%
	Labé	27	4,84%	93,91%
	Faranah	34	6,09%	100,00%
	Total	558	100,00%	

Préfecture/Commune

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Kaloum	70	12,54%	12,54%
	Dixinn	342	61,29%	73,84%
	Matam	54	9,68%	83,51%
	Mamou	31	5,56%	89,07%
	Labé	27	4,84%	93,91%
	Faranah	34	6,09%	100,00%
	Total	558	100,00%	

Nom du centre de dépistage

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Centr dépistage	10	1,79%	1,79%
	Hôp Régional	34	6,09%	7,89%
	Labo CHU Donka	342	61,29%	69,18%
	Labo CHU I Deen	70	12,54%	81,72%
	Laboratoire	48	8,60%	90,32%
	Matam	54	9,68%	100,00%
	Total	558	100,00%	

Sexe de l'enseignant testé

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Sans réponse	1	,18%	,18%
	Homme	332	59,50%	59,68%
	Femme	225	40,32%	100,00%
	Total	558	100,00%	

L'enseignant testé est-il marié ?

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Sans réponse	6	1,08%	1,08%
	Non	128	22,94%	24,01%
	Oui	424	75,99%	100,00%
	Total	558	100,00%	

Niveau d'enseignement du testé

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Sans réponse	6	1,08%	1,08%
	Primaire	447	80,11%	81,18%
	Secondaire	79	14,16%	95,34%
	Professionnel	11	1,97%	97,31%
	Supérieur	15	2,69%	100,00%
	Total	558	100,00%	

L'enseignant testé est-il séropositif ?

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Sans réponse	5	,90%	,90%
	Non	306	54,84%	55,73%
	Oui	247	44,27%	100,00%
	Total	558	100,00%	

Statistiques du dépistage**Statistiques**

		Total des personnes examinées	Total d'hommes examinés	Total omissions sexe	Total séropositifs
N	Valide	299	299	299	299
	Moyenne	106,04	46,41	1,51	43,89
	Mode	38	25	0	3
	Ecart-type	108,107	47,528	5,020	50,380
	Minimum	0	0	0	0
	Maximum	506	211	41	244
	Somme	31707	13878	452	13123

Statistiques

		Total séropositifs sexe omis	Total enseignants examinés	Total enseignants hommes examinés	Total enseignants femmes examinées
N	Valide	299	299	299	299
Moyenne		,46	2,43	1,35	1,05
Ecart-type		1,643	3,038	1,808	1,678
Minimum		0	0	0	0
Maximum		16	16	10	8
Somme		137	728	404	313

Statistiques

		Total enseignants séropositifs	Total enseignants séropositifs hommes	Total enseignants séropositifs	Total séropositifs sexe omis
N	Valide	299	299	298	299
Moyenne		1,08	,53	,55	,46
Ecart-type		1,562	,833	1,054	1,643
Minimum		0	0	0	0
Maximum		8	5	6	16
Somme		322	157	165	137

Année du test

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	2001	16	5,35%	5,35%
	2002	36	12,04%	17,39%
	2003	46	15,38%	32,78%
	2004	65	21,74%	54,52%
	2005	76	25,42%	79,93%
	2006	60	20,07%	100,00%
	Total	299	100,00%	

Mois du test

		Fréquence	Pour cent	Pourcentage cumulé
Valide	Janvier	23	7,69%	7,69%
	Octobre	29	9,70%	17,39%
	Novembre	23	7,69%	25,08%
	Décembre	22	7,36%	32,44%
	Février	24	8,03%	40,47%
	Mars	24	8,03%	48,49%
	Avril	24	8,03%	56,52%
	Mai	24	8,03%	64,55%
	Juin	25	8,36%	72,91%
	Juillet	26	8,70%	81,61%
	Août	28	9,36%	90,97%
	Septembre	27	9,03%	100,00%
Total	299	100,00%		

Annexe 2. Décès des personnels enseignants

Statistiques

		Age de l'enseignant décédé (en ans)
N	Valide	150
	Manquante	8
Moyenne		47,35
Ecart-type		13,405
Minimum		23
Maximum		95

Tableau de fréquences

Région

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Conakry	144	91,14%	91,14%
	Labé	1	,63%	91,77%
	Faranah	13	8,23%	100,00%
	Total	158	100,00%	

Préfecture/Commune

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Kaloum	118	74,68%	74,68%
	Dixinn	26	16,46%	91,14%
	Labé	1	,63%	91,77%
	Faranah	13	8,23%	100,00%
	Total	158	100,00%	

Nom du service hospitalier

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Dermatologie CHU Donka	6	3,80%	3,80%
	Hôpital Régional MG	14	8,86%	12,66%
	Maladies infectieuses CHU Donka	20	12,66%	25,32%
	Morgue I Deen	88	55,70%	81,01%
	Pneumo-Phtisio I Deen	30	18,99%	100,00%
	Total	158	100,00%	

Sexe de l'enseignant décédé

		Fréquence	Pour cent	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
Valide		2	1,3	1,3	1,3
	Homme	130	82,3	82,3	83,5
	Femme	26	16,5	16,5	100,0
	Total	158	100,0	100,0	

L'enseignant décédé était-il marié ?

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Sans réponse	7	4,43%	4,43%
	Non	15	9,49%	13,92%
	Oui	136	86,08%	100,00%
	Total	158	100,00%	

Niveau d'enseignement du décédé

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Sans réponse	1	,63%	,63%
	Primaire	124	78,48%	79,11%
	Secondaire	32	20,25%	99,37%
	Supérieur	1	,63%	100,00%
	Total	158	100,00%	

Cause du décès

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Cardio-vasculaire	29	18,35%	18,35%
	Pulmonaire	39	24,68%	43,04%
	Infectieuse	3	1,90%	44,94%
	VIH/SIDA	39	24,68%	69,62%
	Autres	48	30,38%	100,00%
	Total	158	100,00%	

Statistiques des décès

Statistiques

		Total enseignants décédés	Total enseignants hommes décédés	Total enseignantes décédées	Total enseignants décédés sexe omis
N	Valide	215	215	215	215
	Manquante	0	0	0	0
Moyenne		,73	,61	,12	,00
Ecart-type		1,325	1,154	,367	,000
Minimum		0	0	0	0
Maximum		8	7	2	0
Somme		158	132	26	0

Statistiques

	Total enseignants séropositifs décédés	Total enseignantes séropositifs décédés	Total enseignants séropositifs décédés sexe omis
N	215	215	215
Valide	215	215	215
Manquante	0	0	0
Moyenne	,13	,05	,00
Ecart-type	,381	,221	,000
Minimum	0	0	0
Maximum	2	1	0
Somme	29	11	0

Tableau de fréquences

Région

	Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide Conakry	197	91,63%	91,63%
Labé	1	,47%	92,09%
Faranah	17	7,91%	100,00%
Total	215	100,00%	

Préfecture/ Commune

	Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide Kaloum	128	59,53%	59,53%
Dixinn	69	32,09%	91,63%
Labé	1	,47%	92,09%
Faranah	17	7,91%	100,00%
Total	215	100,00%	

Nom du service hospitalier

	Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide Hôp Régional de Faranah	17	7,91%	7,91%
Hôp Régional de Labé	1	,47%	8,37%
Maladies infectieuses	69	32,09%	40,47%
Morgue I Deen	58	26,98%	67,44%
PneumoPhtisio I Deen	70	32,56%	100,00%
Total	215	100,00%	

Année d'enregistrement

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	2001	44	20,47%	20,47%
	2002	39	18,14%	38,60%
	2003	35	16,28%	54,88%
	2004	36	16,74%	71,63%
	2005	27	12,56%	84,19%
	2006	34	15,81%	100,00%
	Total	215	100,00%	

Mois

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	Janvier	19	8,84%	8,84%
	Octobre	19	8,84%	17,67%
	Novembre	14	6,51%	24,19%
	Décembre	13	6,05%	30,23%
	Février	19	8,84%	39,07%
	Mars	19	8,84%	47,91%
	Avril	19	8,84%	56,74%
	Mai	18	8,37%	65,12%
	Juin	18	8,37%	73,49%
	Juillet	20	9,30%	82,79%
	Août	19	8,84%	91,63%
	Septembre	18	8,37%	100,00%
Total	215	100,00%		

Total enseignants décédés

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	0	129	60,0%	60,0%
	1	57	26,5%	86,5%
	2	11	5,1%	91,6%
	3	9	4,2%	95,8%
	4	1	,5%	96,3%
	5	2	,9%	97,2%
	6	5	2,3%	99,5%
	8	1	,5%	100,0%
	Total	215	100,0%	

Total enseignants hommes décédés

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	0	140	65,12%	65,12%
	1	50	23,26%	88,37%
	2	9	4,19%	92,56%
	3	8	3,72%	96,28%
	4	3	1,40%	97,67%
	5	3	1,40%	99,07%
	6	1	,47%	99,53%
	7	1	,47%	100,00%
	Total	215	100,00%	

Total enseignantes décédées

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	0	192	89,30%	89,30%
	1	20	9,30%	98,60%
	2	3	1,40%	100,00%
	Total	215	100,00%	

Total enseignants séropositifs décédés

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	0	189	87,91%	87,91%
	1	23	10,70%	98,60%
	2	3	1,40%	100,00%
	Total	215	100,00%	

Total enseignantes séropositifs décédés

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage cumulé
Valide	0	205	94,88%	94,88%
	1	10	5,12%	100,00%
	Total	215	100,00%	

**Annexe 3. SIMULATION DES EFFECTIFS D'APPRENANTS DEVANT PERDRE OU
AYANT PERSU LEUR ENSEIGNANT**

Normes d'encadrement (nombre d'apprenants) par cycle de formation

Primaire	45
Secondaire	38
Professionnel	30
Supérieur	30

Effectifs d'enseignants séropositifs par cycle de formation

Primaire	207
Secondaire	28
Professionnel	6
Supérieur	7
Population d'hommes en 1996 (RGPH-96)	3 498 211
Population de femmes en 1996 (RGPH-96)	3 658 195
Taux d'accroissement de la population masculine	3,10%
Taux d'accroissement de la population féminine	3,10%
Taux de dépistage parmi les hommes (EDSG-III)	8%
Taux de dépistage parmi les femmes (EDSG-III)	6%
Population estimé d'hommes (en 2006)	4 747 147
Population estimé de femmes (en 2006)	4 964 249
Estimation du nombre d'hommes ayant subi un test	379 772
Estimation du nombre de femmes ayant subi un test	297 855
Estimation du total de tests de dépistage effectués	677 627
Nombre total enregistrés au cours de l'enquête	31 707
Taux d'échantillonnage	4,68%

Nombre d'enseignants décédé des suites d'une infection par le VIH/SIDA par cycle

Primaire	34
Secondaire	4
Professionnel	0
Supérieur	1
Taux de décès (RGPH-96)	1,42%
Taux accroissement de la population (RGPH-96)	3,10%
Population en 1996 (RGPH-96)	7 156 406
Population estimé (en 2006)	9 711 396
Total estimé des décès en 2006	137 902
Nombre total de décès enregistrés au cours de l'enquête	5 789
Taux d'échantillonnage	4,20%

**Effectif d'apprenants susceptible de perdre à court terme leur enseignants du fait du
VIH/SIDA**

Primaire	199 076
Secondaire	22 740
Professionnel	3 847
Supérieur	4 489

**Effectif d'apprenants ayant perdu dans la période 2001 oct. 2006 leur enseignants du fait du
VIH**

Primaire	36 447
Secondaire	3 621
Professionnel	0
Supérieur	715

Annexe 4. Fiches de recueil des données

**ETUDE DE L'IMPACT DU VIH/SIDA SUR LA QUALITE DE L'ENSEIGNEMENT
EN REPUBLIQUE DE GUINEE**

RECUEIL DE DONNEES DANS LES CENTRES DE DEPISTAGE DU VIH/SIDA

Bonjour. Mon nom est _____ . Nous sommes en train d'effectuer une enquête pour l'établissement des statistiques sur les décès en milieu scolaire et universitaire. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. Nous aimerions consulter vos différents documents y affairant. Les informations qui seront recueillies serviront aux Ministères en charge de l'éducation dans la planification de leurs activités. Ces informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à personne.

A. INFORMATIONS GENERALES

Région de Préfecture de Nom du centre

Année :

Mois de	Tot testés	Nb Hom	Nb omis sexe	Nb Sero+	Nb Séro+ H	Nb + sexe omi
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						

Année :

Mois de	Nb exam	Nb Hom	Nb omis sexe	Nb Sero+	Nb Séro+ H	Nb + sexe omi
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						

ETUDE DE L'IMPACT DU VIH/SIDA SUR LA QUALITE DE L'ENSEIGNEMENT EN REPUBLIQUE DE GUINEE

RECUEIL DE DONNEES SUR LES DECES DU PERSONNEL ENSEIGNANT

Bonjour. Mon nom est _____ . Nous sommes en train d'effectuer une enquête pour l'établissement des statistiques sur les décès en milieu scolaire et universitaire. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. Nous aimerions consulter vos différents documents y affairant. Les informations qui seront recueillies serviront aux Ministères en charge de l'éducation dans la planification de leurs activités. Ces informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à personne.

A. INFORMATIONS GENERALES

Région de Préfecture de Nom du centre

Année :

Mois de	Tot Décès	Tot Décès H	Tot Décès SO	Tot Décès Séro+	Tot Décès séro+ H	Tot Décès Séro+ SO
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Août						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						

SO = Sexe Omis

H = Homme

REFERENCES

1. Recensement général de la population et de l'habitat de 1996 : Projet GUI/94/PO2-FNUAP- Gouvernement. Conakry 2000
 - La femme Guinéenne en 1995
 - Mortalité
 - Situation socioéconomique des personnes âgées
 - Etat matrimonial et nuptialité
 - Migrations en Guinée
 - Handicapés
 - Fécondités
 - Evaluation de la qualité des données
2. Stratégie de réduction de la pauvreté. Conakry, janvier 2002.
3. Appui à la réponse nationale au VIH/SIDA. Approche multisectorielle intégrée au niveau préfectoral. Financement : Banque Mondiale/Etat Guinéen. Conakry 2002.
4. Enquête démographique et de santé Guinée 2005. Avril 2006.
5. Dimensions sociales de l'ajustement sectoriel. Rapport d'enquête sur les informations prioritaires. Financement : IDA/ACD/BAD. Conakry juin 1991.