



# Les enfants au bord du gouffre 2002

Rapport commun sur le nombre estimatif  
d'orphelins et les stratégies de programmes



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS

**UNAIDS**

UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP

ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK



Fonds des Nations Unies pour l'enfance



Ce rapport, rédigé en anglais dans sa version originale, a été préparé et produit en juillet 2002 par TvT Associates/The Synergy Project, dans le cadre du contrat no. HRN-C-00-99-00005-00 de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international.

Cette édition en français a été traduite et imprimée par l'UNICEF en novembre 2002.

Ce rapport est disponible sur [www.usaid.gov](http://www.usaid.gov), [www.unaids.org](http://www.unaids.org) ou [www.unicef.org](http://www.unicef.org) ou peut être obtenu en écrivant à :

UNICEF  
3 United Nations Plaza  
New York, NY 10017, Etats-Unis  
E-mail : [pubdoc@unicef.org](mailto:pubdoc@unicef.org)  
Site Internet : [www.unicef.org](http://www.unicef.org)

*Photos de couverture :*

*Dans le cadre d'un projet de prévention du VIH/SIDA en Thaïlande, des filles lisent une affiche qui présente les différents groupes risquant de contracter le VIH.*

*UNICEF/HQ97-0255/Jeremy Horner*

*Quatre enfants et leur tante au Botswana. Ces enfants sont nés de deux mères différentes, toutes deux mortes du SIDA. Leur tante est aussi leur tutrice.*

*UNICEF/HQ01-0185/Giacomo Pirozzi*

*Au Brésil, des adolescentes participent à un atelier éducatif visant à les sensibiliser davantage au VIH/SIDA, à promouvoir des pratiques sexuelles sans risque, à renforcer leur estime de soi et à les encourager à prendre des initiatives.*

*UNICEF/HQ00-0343/Alejandro Balaguer*



*Une grand-mère et plusieurs de ses petits-enfants orphelins au Malawi. (UNICEF/HQ93-2043/Cindy Andrew)*

## **Table des matières**

<b>Introduction</b>	<b>3</b>
<b>Les ravages de la pandémie chez les enfants</b>	<b>5</b>
<b>Les répercussions sur les enfants, les familles et les communautés</b>	<b>9</b>
<b>Stratégies d'aide aux enfants</b>	<b>13</b>
<b>Annexes</b>	<b>15</b>
<i>Annexe I :</i> <b>Tables de statistiques</b>	<b>16</b>
<i>Annexe II :</i> <b>Méthodes d'estimation et de projection des effets du VIH/SIDA sur le nombre d'enfants orphelins</b>	<b>31</b>
<i>Annexe III :</i> <b>Principes de programmation</b>	<b>34</b>
<i>Annexe IV :</i> <b>Ressources sur Internet</b>	<b>36</b>

## Introduction

**L**e VIH/SIDA a des effets catastrophiques auprès des plus jeunes et des plus vulnérables citoyens du monde. Depuis que les chercheurs ont mis en évidence le VIH/SIDA il y a près d'une vingtaine d'années, plus de 20 millions de personnes sont mortes de cette maladie dans le monde. On estime à 40 millions le nombre de personnes vivant actuellement avec le VIH, dont près de 3 millions d'enfants de moins de 15 ans.

Le nombre d'enfants rendus orphelins ou touchés de plein fouet par la maladie est l'une des conséquences les plus significatives et les plus inquiétantes de la propagation de l'épidémie. Aujourd'hui, plus de 13 millions d'enfants de moins de 15 ans ont perdu un de leurs parents ou les deux à cause du SIDA ; la plupart d'entre eux vivent en Afrique subsaharienne. En 2010, ce nombre devrait dépasser les 25 millions.

Bien que ces pertes en vies humaines se répercutent différemment selon les familles, les communautés et les sociétés, une chose est claire : la vie d'un enfant est souvent complètement déstabilisée à la mort d'un parent. Puisque les taux de séropositivité ne cessent d'augmenter et que la maladie continue de tuer des adultes, le VIH/SIDA continuera de faire souffrir un grand nombre d'enfants pendant les vingt prochaines années au moins.

Le rapport *Les enfants au bord du gouffre 2002* comprend des statistiques sur les enfants rendus orphelins par le VIH/SIDA dans 88 pays (annexe I), une analyse des tendances qui se dégagent de ces statistiques et des stratégies et principes visant à aider ces enfants. Ce do-



*En Ouganda, une grand-mère est entourée de six de ses dix petits-enfants. Les parents de ces six enfants sont morts du SIDA et vivent maintenant avec elle, dans le village de Namave, à la périphérie de Kampala, la capitale. (UNICEF/HQ99-1052/Giacomo Pirozzi)*

cument, qui est le troisième d'une série de rapports (dont les premières éditions sont parues en 1997 et en 2000), porte sur la période allant de 1990 à 2010 et présente les statistiques les plus complètes et les plus détaillées qui aient jamais été publiées sur le nombre passé, actuel et futur d'enfants rendus orphelins par le VIH/SIDA. Ce rapport est le fruit de la collaboration de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID), du Fonds des Nations pour l'enfance (UNICEF) et du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA (ONUSIDA).

Des estimations du nombre total d'orphelins (toutes causes confondues) sont indiquées pour donner une idée réaliste de l'ampleur des mesures à prendre. On estime qu'en 2010, 106 millions d'enfants de moins de 15 ans auront perdu un de leurs parents ou les deux, 25 millions d'entre eux à cause du VIH/SIDA. Le rapport souligne également à quel point

il est important de répondre aux besoins de plus en plus importants des autres enfants touchés par le VIH/SIDA.

Pour endiguer cette situation de crise, il faut prendre à tous les niveaux des mesures immédiates et durables. Les auteurs de ce rapport espèrent transmettre des points essentiels qui pourront aider les familles, les communautés, les pouvoirs publics et autres acteurs à réagir, de façon coordonnée et avec compassion. Voici ces points essentiels :

### ***Le VIH/SIDA a provoqué une crise des orphelins.***

Face à cette crise sans précédent, il faudra, pendant au moins vingt ans, intensifier radicalement les mesures prises à l'échelle nationale, régionale et communautaire,

en particulier en Afrique subsaharienne, où les enfants ont été le plus durement touchés.

**Il faut également venir en aide aux enfants dont les parents sont morts d'autres causes.** La hausse du nombre d'enfants orphelins à cause du VIH/SIDA est à envisager dans le cadre du problème beaucoup plus vaste des orphelins en général. Dans 12 pays africains, d'après les projections, au moins 15 % de tous les enfants de moins de 15 ans seront orphelins en 2010.

**Les autres enfants sont également vulnérables.** Dans les pays touchés par l'épidémie, les conséquences du SIDA sur les familles et les communautés compromettent de plus en plus la sécurité, la santé et la survie de tous les enfants. Les enfants sont de plus en plus nombreux à vivre avec des parents malades ou mourants, ou dans des foyers qui ont accueilli des orphelins. En outre, la pandémie aggrave la pauvreté dans des communautés entières, les enfants étant souvent les premiers à souffrir des privations qui en résultent.

**Le SIDA met en péril la vie des enfants.** Le SIDA a sur les enfants des répercussions à la fois complexes et multiples. Le SIDA entraîne chez eux des problèmes psychosociaux et provoque des difficultés matérielles. Ils risquent de devoir s'occuper de parents malades ou mourants, d'être contraints d'abandonner leurs études pour participer aux travaux agricoles ou ménagers, ou d'être moins nourris et d'avoir moins accès à des services de santé. Beaucoup risquent d'être victimes d'exclusion, de maltraitance, de discrimination et d'ostracisme.

**Les communautés ayant un pourcentage important d'orphelins doivent être aidées de toute urgence.** Dans les communautés comptant un nombre élevé d'orphelins et d'autres enfants touchés par le VIH/SIDA, les mesures doivent être précisément définies et considérablement renforcées. Parce qu'elles sont au cœur de la crise, ce sont souvent ces communautés qui sont le plus durement éprouvées.

**La collaboration s'impose.** Les estimations du nombre d'enfants rendus orphelins par le VIH/SIDA qui sont présentées dans ce rapport sont le fruit du premier effort commun visant à obtenir un ensemble cohérent de statistiques. Cet effort illustre à quel point il est important d'intensifier la collaboration et ouvre la voie à des mesures renforcées. Aucun organisme, aucun Etat ne peut à lui seul faire face à cette crise.

## **Renforcer l'engagement de la communauté internationale**

Les répercussions mondiales du VIH/SIDA sur les enfants faisaient auparavant l'objet d'un silence que les premières éditions du rapport *Les enfants au bord du gouffre* ont contribué à rompre. Alors que les enfants continuent de souffrir sans relâche de la pandémie, les auteurs espèrent que le rapport de cette année suscitera des réactions encore plus importantes. Les stratégies et principes énoncés dans ce rapport visent à renforcer les efforts entrepris à l'échelon national, régional et local, en formulant des recommandations pratiques à l'intention des dirigeants, des bailleurs de fonds, des organisations non gouvernementales (ONG), des autorités religieuses et de tous ceux qui cherchent à préserver l'avenir de ces enfants.

Ce rapport et les mesures pratiques qui y sont recommandées viendront renforcer la campagne internationale de lutte contre le VIH/SIDA qui a pris de l'ampleur depuis quelques années et ne cesse de s'intensifier. L'un des moments décisifs de cette campagne a été la Session extraordinaire que l'Assemblée générale des Nations Unies a consacrée au VIH/SIDA en juin 2001, au cours de laquelle les Etats Membres ont publié une Déclaration d'engagement sur le VIH/SIDA. Cette Déclaration demande une mobilisation nouvelle à tous les niveaux de la société, et fixe des critères en matière de prévention, de soins, d'aide et de traitement du VIH/SIDA. En ce qui concerne les enfants touchés par le VIH/SIDA, la Déclaration fixe deux objectifs précis :

- Les Etats Membres définiront d'ici à 2003 des politiques et stratégies nationales visant à développer et à renforcer les capacités des pouvoirs publics, des communautés et des familles à venir en aide aux orphelins et aux enfants infectés ou affectés par le VIH/SIDA ; et
- Les Etats Membres mettront en œuvre ces politiques et stratégies d'ici à 2005.

Il sera difficile d'atteindre ces objectifs, mais des efforts sont déjà entrepris dans ce sens. Par exemple, les représentants de 21 pays d'Afrique occidentale et centrale se sont réunis pour la première fois en avril 2002 pour coordonner et renforcer l'action qu'ils mènent dans le cadre de la lutte contre le SIDA. Et d'importants chefs religieux africains se sont réunis à Nairobi en juin 2002 pour s'engager à prendre des mesures concertées dans l'intérêt des orphelins et des enfants que le VIH/SIDA a rendus vulnérables.

## Les ravages de la pandémie chez les enfants

Ce rapport se fonde sur de nouvelles statistiques portant sur les orphelins d'Afrique subsaharienne, d'Asie, d'Amérique latine et des Caraïbes. Ces statistiques font apparaître pour chaque pays le nombre passé, actuel et prévu d'enfants orphelins à cause du SIDA. Pour aider à mieux comprendre les répercussions du VIH/SIDA sur le phénomène des orphelins en général, le nombre total d'enfants orphelins (toutes causes confondues) est également indiqué. Afin de pouvoir mieux comparer l'évolution du nombre de cas entre pays et entre régions, le nombre de pays pris en compte est passé de 34 dans l'édition 2000 des *Enfants au bord du gouffre* à 88 dans la version actuelle.

Sans le VIH/SIDA, le pourcentage d'enfants actuellement orphelins dans les trois régions serait à la baisse, grâce à la réduction du taux de mortalité des adultes en âge d'élever des enfants. Mais le VIH/SIDA entraîne au contraire une hausse du nombre total d'orphelins. A la fin de l'année 2001, dans les 88 pays pris en compte, 13,4 millions d'enfants âgés de moins de 15 ans avaient perdu leur mère ou leur père, ou leur deux parents, à cause du SIDA. Ce nombre devrait atteindre 25 millions en 2010. Pendant la même période, la proportion d'enfants orphelins à cause du SIDA augmentera aussi considérablement par rapport à l'ensemble des orphelins, passant de 12,4 % à 24 %.

L'Afrique subsaharienne est, de loin, la région la plus durement touchée : 12 % de tous les enfants de cette région sont orphelins, contre 6,5 % en Asie et 5 % en Amérique latine et dans les Caraïbes. La pandémie fait augmenter à la fois le nombre total d'orphelins et la proportion d'orphelins exprimée en pourcentage de l'ensemble des enfants d'Afrique subsaharienne (figure 1). Sans la réduction du taux de fécondité des femmes séropositives, le pourcentage d'enfants orphelins à cause du



Un garçon en Zambie. Lui et sa sœur sont orphelins à cause du SIDA. (UNICEF/HQ96-1176/Giacomo Pirozzi)

VIH/SIDA serait encore plus élevé en Afrique subsaharienne. Pour des raisons biologiques, ces femmes ont moins d'enfants et meurent souvent alors qu'elle sont encore en âge de procréer.

### Les nouvelles estimations du nombre d'orphelins

Les nouvelles estimations du nombre d'orphelins (orphelins de mère, de père ou des deux parents, à cause du VIH/SIDA, en plus des enfants orphelins pour d'autres raisons) ont été effectuées par l'ONUSIDA, l'UNICEF, l'USAID et le Bureau du recensement des Etats-Unis, dans le cadre d'une initiative conjointe s'appuyant sur une méthodologie

commune (annexe II). Ces estimations s'inscrivent dans le cadre d'une nouvelle série de statistiques sur le VIH/SIDA qui devrait permettre de mieux cerner les principaux obstacles auxquels doit faire face le partenariat mondial de lutte contre le SIDA. Elles sont fondées sur les nouvelles estimations pour 2001 des taux de prévalence du VIH et de mortalité parmi les adultes, établies par le Groupe de travail sur la surveillance mondiale du VIH/SIDA et des MST de l'Organisation mondiale de la santé et de l'ONUSIDA. Elles témoignent de la nécessité de disposer d'un seul et même ensemble de statistiques, afin d'aider à planifier et à mettre en œuvre les programmes et, par la suite, d'évaluer les progrès effectués dans la réalisation des objectifs mondiaux fixés lors de la Session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations Unies consacrée au VIH/SIDA en 2001.

Ces estimations tiennent compte de tous les orphelins, mais établissent une distinction entre le SIDA et les autres causes. Indépendamment de la cause du décès de leurs parents, tous les orphelins ont des besoins essentiels. Mais pour planifier l'action à mener à l'échelon national et régional, il importe de déterminer l'ampleur de la crise et d'en suivre l'évolution. A la lecture de cette étude, un con-

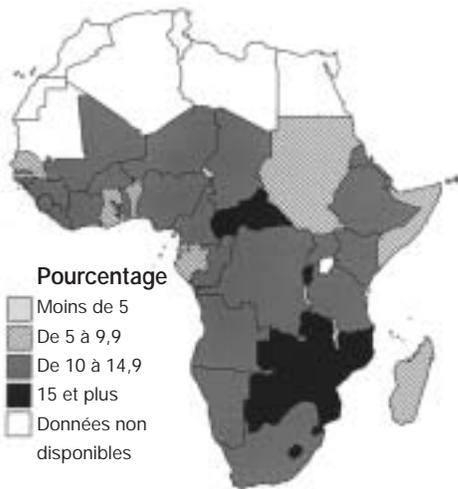


Figure 1 : Nombre total d'orphelins en pourcentage du nombre d'enfants de moins de 15 ans – Afrique subsaharienne, 2001.

stat s'impose : c'est le VIH/SIDA qui est à l'origine des changements les plus importants et les plus inquiétants.

Par le passé, les estimations du nombre d'orphelins fournies par les institutions des Nations Unies étaient cumulatives. Pour donner une représentation plus fidèle de la situation actuelle, les chiffres cités dans ce rapport ne tiennent compte que des enfants qui sont aujourd'hui orphelins, et non de ceux qui ont atteint l'âge adulte ou sont morts. Les principales tendances qui ressortent de ces statistiques sont résumées ci-après (note : dans ce contexte, on considère comme « enfant » toute personne de moins de 15 ans) :

**1. C'est en Afrique subsaharienne que le pourcentage d'enfants orphelins est le plus élevé.** En 2001, 12 % des enfants d'Afrique subsaharienne étaient orphelins. Ce pourcentage est presque deux fois plus élevé qu'en Asie (6,5 %) et plus de deux fois supérieur au pourcentage de l'Amérique latine (5 %). Ces écarts s'expliquent en grande partie par le VIH/SIDA (figure 2).

A cause du SIDA, le nombre d'orphelins augmente de façon spectaculaire en Afrique subsaharienne, au lieu de diminuer. On compte plus de 34 millions d'orphelins dans la région, dont 11 millions du fait du SIDA. En 2010, 5,8 % de tous les enfants d'Afrique subsaharienne seront orphelins à cause du SIDA. En 2010, on estime que le nombre total d'orphelins atteindra 42 millions, dont 20 millions auront perdu l'un de leurs parents ou les deux des suites du SIDA. Le nombre total d'orphelins (toutes causes confondues) devrait diminuer en Amérique latine et en Asie d'ici à 2010, tandis que le pourcentage d'enfants orphelins à cause du SIDA augmentera.

**2. Si le pourcentage d'enfants orphelins à cause du SIDA est beaucoup plus faible en Asie qu'en Afrique subsaharienne, le nombre absolu d'orphelins est beaucoup plus élevé en Asie.** En 2001, on comptait plus de 65 millions d'orphelins en Asie – soit presque deux fois plus que les 34 millions d'orphelins de l'Afrique (figure 3). Le pourcentage d'enfants orphelins à cause du SIDA y était nettement inférieur : 2,8 %, soit 1,8 million (en comparaison, en Afrique, les 11 millions d'orphelins à cause du SIDA représentent 32 % du nombre total d'orphelins). Ces chiffres s'expliquent par le fait que la population est beaucoup plus nombreuse en Asie et que les taux de prévalence du SIDA y sont plus bas. Cependant, de nombreux pays asiatiques ont une population si nombreuse que, même avec un faible taux de prévalence, le nombre de personnes atteintes du VIH/SIDA risque d'y être plus élevé que dans les pays africains les plus durement touchés.

Par exemple, bien que l'Inde ait un taux de prévalence du VIH parmi les adultes inférieur à 1 %, on estime à 3,8 millions le nombre de personnes qui y vivent avec le VIH/SIDA. L'Inde se place donc au deuxième rang mondial (derrière l'Afrique du Sud) si l'on considère le nombre absolu d'adultes vivant avec le VIH/SIDA. Le VIH se propage rapidement en Inde, et même une hausse relativement légère du taux de prévalence du virus y entraînerait une augmentation considérable du nombre d'enfants rendus orphelins par le SIDA.

**3. Le VIH/SIDA entraîne une augmentation rapide du nombre d'orphelins qui ont perdu leurs deux parents, en particulier en Afrique subsaharienne.** En général, le décès d'un parent à un âge jeune ne signifie pas que l'autre parent risque de bientôt mourir. Mais dans le cas

Figure 2 : Pourcentage d'enfants de moins de 15 ans orphelins, par région, année et cause

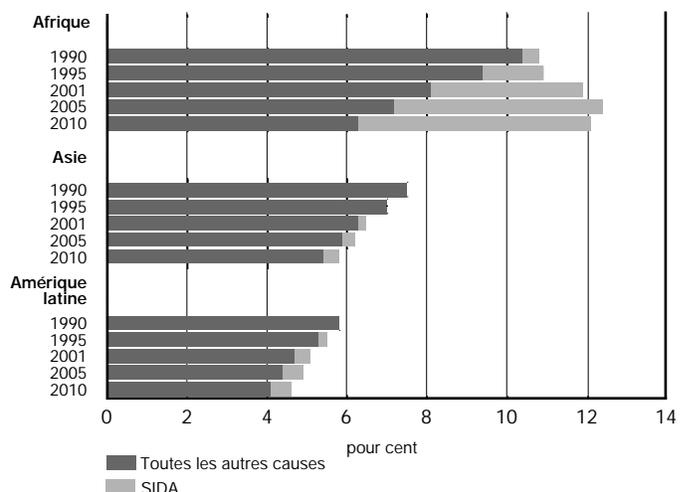
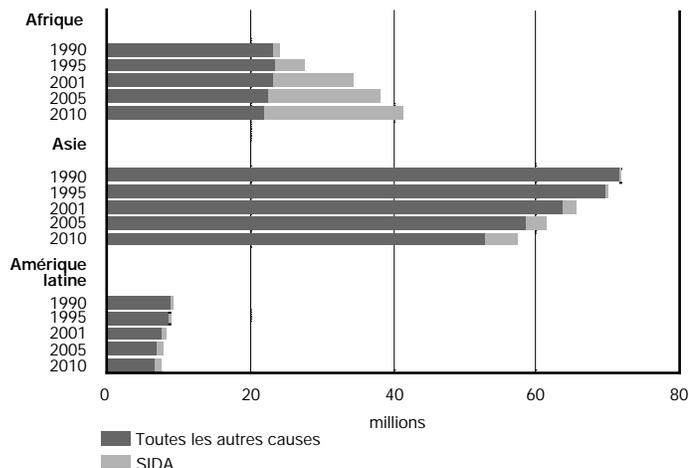


Figure 3 : Nombre d'orphelins par région, année et cause



du SIDA, si l'un des parents est porteur du virus, la probabilité que l'autre le soit aussi est très élevée. Cela veut dire qu'un enfant peut perdre ses deux parents dans un laps de temps relativement bref. Sans le VIH/SIDA, le nombre total d'enfants orphelins des deux parents aurait diminué entre 1990 et 2010, tout comme le taux global d'orphelins. Cependant, à cause du VIH/SIDA, le nombre d'enfants ayant perdu leurs deux parents sera presque multiplié par trois en Afrique subsaharienne d'ici à 2010.

En Afrique subsaharienne, le nombre total d'orphelins ayant perdu leurs deux parents est passé de 2,8 millions en 1990 à 5,5 millions en 2001, dont 3,6 millions avaient perdu au moins un de leurs parents des suites du SIDA. En 2010, ces chiffres devraient respectivement atteindre 7,9 millions et 6,5 millions (figure 4). Dans l'ensemble, dans les trois régions considérées, 9,5 millions d'enfants avaient perdu leurs deux parents, et 3,8 millions d'entre eux – soit 40 % – avaient perdu au moins un de leurs parents à cause du SIDA.

**4. En Afrique subsaharienne, les orphelins sont concentrés dans certains pays, ce qui s'explique par les taux de prévalence du VIH et la croissance démographique.** En 2001, 12 pays d'Afrique subsaharienne réunissaient 70 % des orphelins. Logiquement, les trois pays à la population la plus nombreuse – le Nigéria, l'Éthiopie et la République démocratique du Congo – sont aussi ceux qui comptent le plus d'orphelins. D'ici à 2010, dans ces trois pays, de plus en plus d'orphelins auront perdu leurs parents à cause du VIH/SIDA. Au Nigéria, le pourcentage d'enfants orphelins à cause du SIDA passera de 18 % à 40 % du nombre total d'orphelins (ce qui représentera 2,6 millions). Ce pourcentage passera de 26 % à plus de 43 % (2,2 millions) en Éthiopie, et de 34 % à près de 42 % en République démocratique du Congo (1,4 million).

Le problème du VIH/SIDA se posera avec encore plus d'acuité dans les pays où la population est moins nombreuse mais les taux de prévalence du VIH sont plus élevés. En 2001, la proportion d'orphelins dépassait 15 % dans 10 pays d'Afrique subsaharienne. Au Zimbabwe, par exemple, le taux d'orphelins était de 17,6 %, trois quarts des orphelins ayant perdu un de leurs parents ou les deux du fait du SIDA. Au Lesotho, au Malawi, au Swaziland, au Botswana et en Zambie, la moitié au moins des enfants orphelins l'étaient à cause du SIDA (figure 5).

En 2010, dans 12 pays d'Afrique subsaharienne, au moins 15 % de tous les enfants seront orphelins. C'est au Lesotho que ce pourcentage sera le plus élevé : plus de 25 % des enfants y seront orphelins, à cause du SIDA dans quatre cas sur cinq. Au Zimbabwe, 21 % des enfants seront orphelins, à cause du SIDA pour 89 % d'entre eux. En Zambie, au Swaziland et en Namibie, 75 % de tous les orphelins auront perdu un de leurs parents ou les deux du fait du SIDA. En Afrique du Sud, 16 % de tous les enfants seront orphelins, plus de 70 % d'entre eux à cause du SIDA (figure 6).

Il est important de garder à l'esprit que ces estimations du nombre d'orphelins sont des moyennes nationales. Au sein d'un même pays, certaines régions auront des pourcentages d'orphelins beaucoup plus bas ou beaucoup plus élevés, selon le taux de prévalence du VIH. Au Kenya, par exemple, le taux de prévalence du VIH chez les femmes enceintes varie de 3 % à Mosoriot à 31 % à Chulaimbo. La proportion d'enfants orphelins sera donc beaucoup plus élevée à Chulaimbo qu'à Mosoriot.

**5. Le nombre d'orphelins continuera d'augmenter au moins pendant les dix années à venir. Dix ans s'écoulent en moyenne entre l'infection par le VIH et la mort des suites du SIDA.** Les taux de prévalence actuels détermineront donc en grande partie l'évolution du nombre

Figure 4 : Le nombre d'orphelins doubles en Afrique subsaharienne augmente à cause du VIH/SIDA

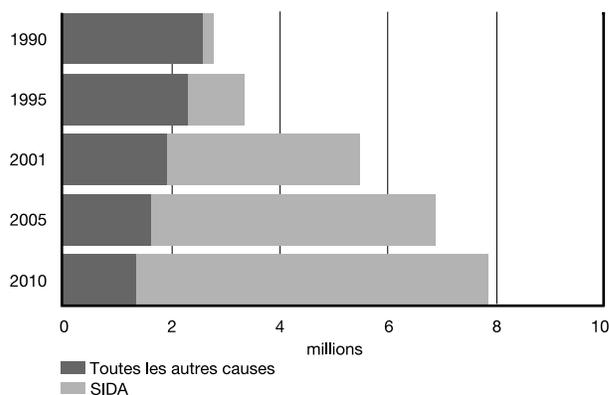


Figure 5 : Dans 10 pays d'Afrique subsaharienne, plus de 15 % de tous les enfants étaient orphelins en 2001

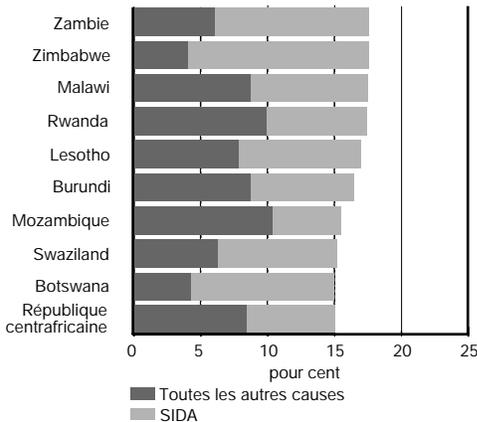
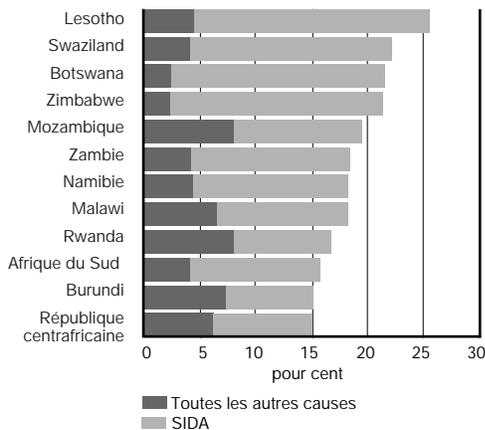


Figure 6 : En 2010, dans 12 pays d'Afrique subsaharienne, les orphelins représenteront entre 15 et un peu plus de 25 % de tous les enfants.

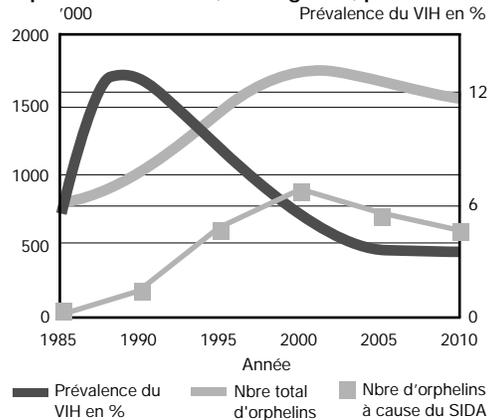


d'orphelins dans les dix ans à venir. A cause de ce délai de dix ans entre l'infection et le décès, même dans un pays où le taux de prévalence du VIH a diminué, le nombre d'orphelins se maintiendra à un niveau élevé.

En Ouganda, par exemple, le taux de prévalence du VIH a atteint un sommet d'environ 14 % à la fin des années 80, avant de diminuer de façon spectaculaire, passant à 5 % en 2001, d'après les estimations. En revanche, le nombre d'orphelins a continué d'augmenter dans les dix ans qui ont suivi le paroxysme de l'épidémie et ne commence qu'aujourd'hui à diminuer ; il devrait passer de 14,6 % en 2001 à 9,6 % en 2010, d'après les projections (figure 7).

Dans les pays où le taux de prévalence du VIH/SIDA a récemment augmenté, les effets de la pandémie sur le nombre d'orphelins ne se sont pas encore entièrement manifestés. En Afrique du Sud, par exemple, le taux de prévalence s'est rapidement accru au cours des dix dernières années, passant de moins de 1 %

Figure 7 : Nombre total d'orphelins et nombre d'orphelins à cause du SIDA en fonction de la prévalence du VIH, en Ouganda, par année



en 1990 à 20 % en 2001. Quand bien même le taux de prévalence diminuerait aussi rapidement qu'en Ouganda, l'Afrique du Sud devrait de toute façon faire face à une augmentation du nombre d'orphelins dans les dix ans à venir. Le nombre d'orphelins devrait passer de 1,5 million (10 %) en 2001 à 2,3 millions (16 %) en 2010.

### DÉFINITIONS

**Les orphelins de mère** sont les enfants de moins de 15 ans qui ont perdu leur mère, et peut-être aussi leur père (les orphelins doubles entrent aussi dans cette catégorie).

**Les orphelins de père** sont les enfants de moins de 15 ans qui ont perdu leur père, et parfois aussi leur mère (les orphelins doubles entrent aussi dans cette catégorie).

**Les orphelins doubles** sont les enfants de moins de 15 ans qui ont perdu leur mère et leur père.

**Le nombre total d'orphelins** comprend les enfants de moins de 15 ans qui ont perdu leur mère ou leur père, ou leurs deux parents.

Le nombre total d'orphelins est égal à la somme du nombre d'orphelins de mère et d'orphelins de père, moins le nombre d'orphelins doubles (ces derniers étant comptabilisés à la fois dans la catégorie des orphelins de mère et dans la catégorie des orphelins de père).

Les auteurs du rapport *Les enfants au bord du gouffre* ont délibérément évité d'employer l'expression « orphelins du SIDA », qui risque d'étiqueter à tort des enfants en situation de vulnérabilité et d'entraîner leur exclusion sociale. Ils préfèrent parler des « enfants touchés par le VIH/SIDA », des « enfants orphelins à cause du SIDA » ou des « enfants rendus orphelins par le SIDA », qui désignent les enfants ayant perdu au moins l'un de leurs parents à cause du SIDA. Un « double orphelin à cause du SIDA » est un enfant qui a perdu son père et sa mère et dont l'un des deux au moins est mort du SIDA.

## Les répercussions sur les enfants, les familles et les communautés

**L**e VIH/SIDA a sur les enfants des répercussions complexes et multiples, dont le coût social est à la fois élevé et durable. Dans l'ensemble, le SIDA fait augmenter le nombre de jeunes qui sont en situation de vulnérabilité, souffrent de malnutrition, sont peu intégrés à la société et peu instruits, ce qui a pour effet d'accroître les risques d'instabilité sociale. Les rares ressources étant exploitées à l'extrême, la pandémie pose des difficultés considérables aux familles, aux communautés et aux pouvoirs publics qui essaient d'apporter leur aide.

### Les répercussions sur les enfants

Les répercussions sociales et économiques du SIDA compromettent le bien-être et la sécurité de millions d'enfants dans le monde entier. Lorsque les parents et les autres membres de la famille tombent malades, les enfants assument une plus grande part des responsabilités en matière de travail rémunéré, de production alimentaire et de soins des membres de la famille. Leur accès à une nutrition adéquate, à des soins de santé de base, à un logement et à des vêtements en pâtit. Les familles sont moins nombreuses à pouvoir se permettre de scolariser leurs enfants, les filles risquant tout particulièrement de se voir privées d'éducation. En milieu urbain comme en milieu rural, de nombreux orphelins ont beaucoup de mal à survivre seuls dans des ménages qui ont à leur tête un enfant. Beaucoup d'autres sont contraints de vivre dans la rue.

On peut difficilement surestimer le traumatisme et les difficultés que doivent endurer les enfants touchés par le VIH/SIDA. Ils essaient de se rendre utiles, mais ne



*Une femme et ses petits-enfants au Malawi. Elle s'occupe de neuf de ses petits-enfants qui ont perdu leurs deux parents à cause du SIDA.  
(UNICEF/HQ93-2043/Cindy Andrew)*

peuvent rien faire face à la maladie et à la mort d'un parent, puis souvent de l'autre. La famille n'a souvent pas prévu l'avenir de l'enfant. Une multitude de facteurs interdépendants accablent l'enfant : le chagrin causé par la mort d'un parent, la peur de l'avenir, la séparation avec les frères et sœurs, l'aggravation des circonstances économiques, les préjugés et l'exclusion sociale liés au VIH/SIDA. En outre, les orphelins et les veuves risquent parfois d'être privés de leur part d'héritage, ce qui les appauvrit encore plus.

La grande majorité des orphelins qui perdent leurs deux parents sont accueillis par des membres de leur famille au sens large. Mais, souvent, les frères et sœurs orphelins sont envoyés dans différentes familles et subissent du fait de cette séparation un deuxième traumatisme profond. Les familles d'accueil sont

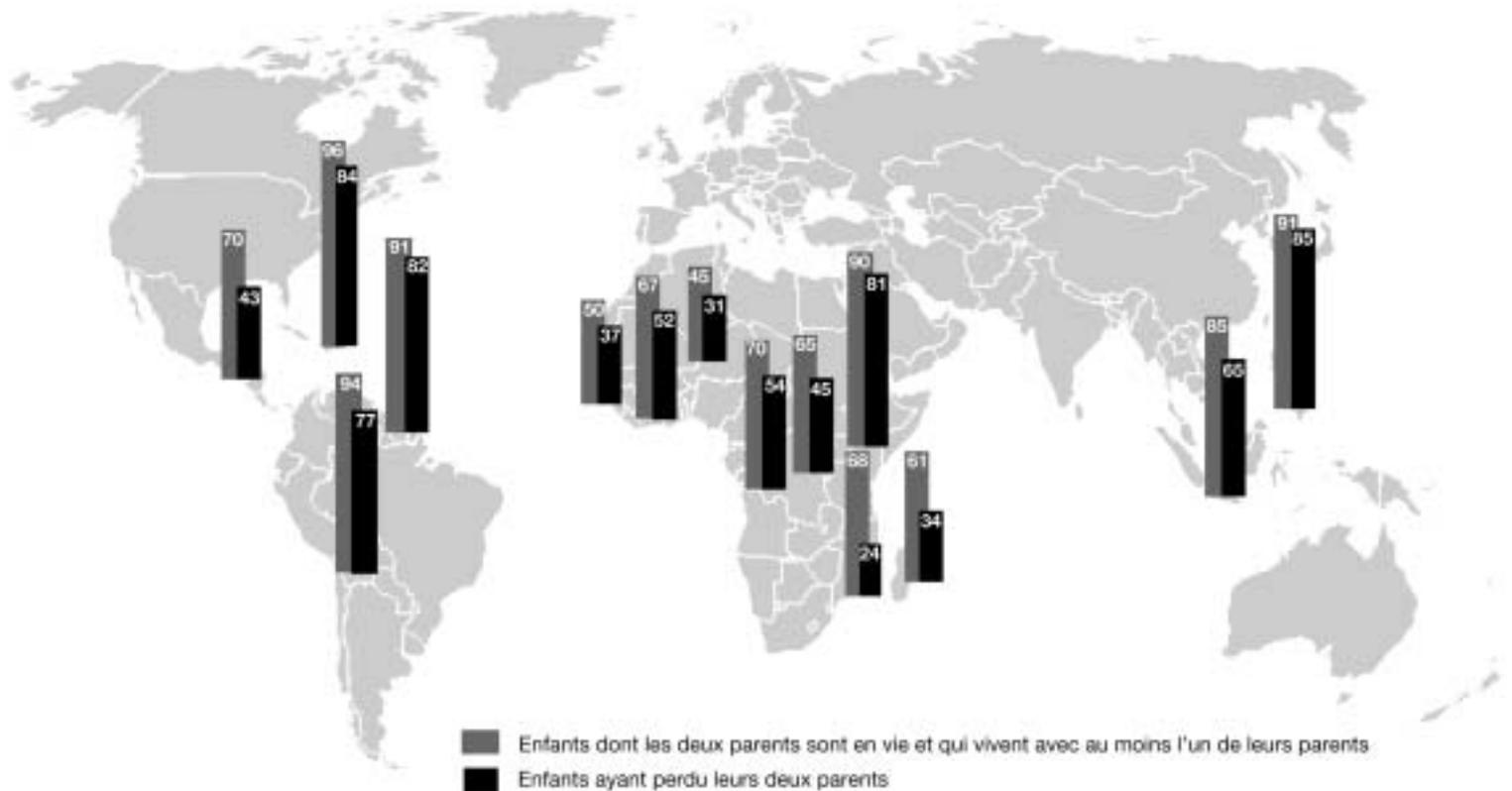
souvent pauvres et ne disposent, pour subvenir aux besoins des orphelins et de leurs propres enfants, que de ressources déjà insuffisantes. De plus, il arrive que des orphelins soient maltraités par leur famille d'accueil ou leurs parents éloignés.

Les enfants touchés par le VIH/SIDA risquent fort d'être victimes d'exploitation, y compris de violence physique et sexuelle. Privés du soutien affectif de leur famille, certains adoptent des comportements sexuels à risque. Parfois, ceux qui sont contraints de vivre dans la rue se prostituent ou commettent des crimes pour survivre. Bien que la plupart d'entre eux soient séronégatifs à la naissance, ils risquent fort d'être infectés par le VIH/SIDA.

L'abandon des études et de l'éducation et de la sécurité qu'apporte l'école est l'un des indicateurs qui mon-

Figure 8 : Proportion d'enfants âgés de 10 à 14 ans qui vont encore à l'école, orphelins ou non

Source : EGIM/UNICEF/EDS 1997-2001



trent le mieux la souffrance des enfants orphelins (figure 8). L'UNICEF a récemment analysé les effets du décès des parents sur la scolarisation et le travail des enfants dans 20 pays d'Afrique subsaharienne. Dans tous les pays pris en compte, les enfants de 5 à 14 ans qui avaient perdu l'un de leurs parents ou les deux étaient moins nombreux à aller à l'école et plus nombreux à travailler plus de 40 heures par semaine.

## Les répercussions sur les familles et les communautés

Dans les pays les plus durement touchés par le VIH/SIDA, ce sont principalement les familles et les communautés qui s'occupent des orphelins et des enfants touchés par le VIH/SIDA. Mais la pandémie met à très rude épreuve la structure de la famille élargie – l'un des piliers des sociétés africaines – tout en ravageant également des communautés entières. Dans ces conditions, de nombreux orphelins se trouvent livrés à eux mêmes. Une étude récemment menée au Zimbabwe a par exemple révélé que la moitié des enfants des rues

étaient des orphelins, qui avaient dans la plupart des cas perdu leurs parents à cause du SIDA.

Les effets du VIH/SIDA sur la structure familiale n'ont pas été beaucoup étudiés, mais de nombreuses données empiriques indiquent que les enfants vivent de plus en plus dans des familles de différents types, y compris des ménages ayant à leur tête un seul parent, des grands-parents, d'autres membres de la famille ou des enfants. D'après une étude menée sur la situation des enfants orphelins à cause du SIDA en Côte d'Ivoire, les familles élargies ont plus de mal à décider qui remplira le rôle de parents dans le cas des enfants orphelins à cause du SIDA que dans le cas des enfants ayant perdu leurs parents pour d'autres raisons.

Ces autres types de familles sont en évolution constante, et les difficultés psychosociales se répercutent sur leurs capacités d'adaptation. Dans ces familles, le VIH/SIDA peut entraîner le chômage, la perte de capacités de production, des dépenses élevées occasionnées par le traitement de membres de la famille malades et la prise en charge d'autres enfants, ainsi que la perte des biens ou des économies de la famille à la suite d'un

décès. Une étude menée en 2000 auprès de ménages ougandais a permis de constater que la prise en charge d'enfants exacerbait la pauvreté déjà chronique des ménages. Ceux qui dépendaient de l'agriculture de subsistance devaient de toute urgence accroître leurs revenus pour faire face à des dépenses supplémentaires, tandis que ceux qui dépendaient davantage d'activités salariées n'avaient pas assez d'argent pour subvenir aux besoins des bouches supplémentaires à nourrir.

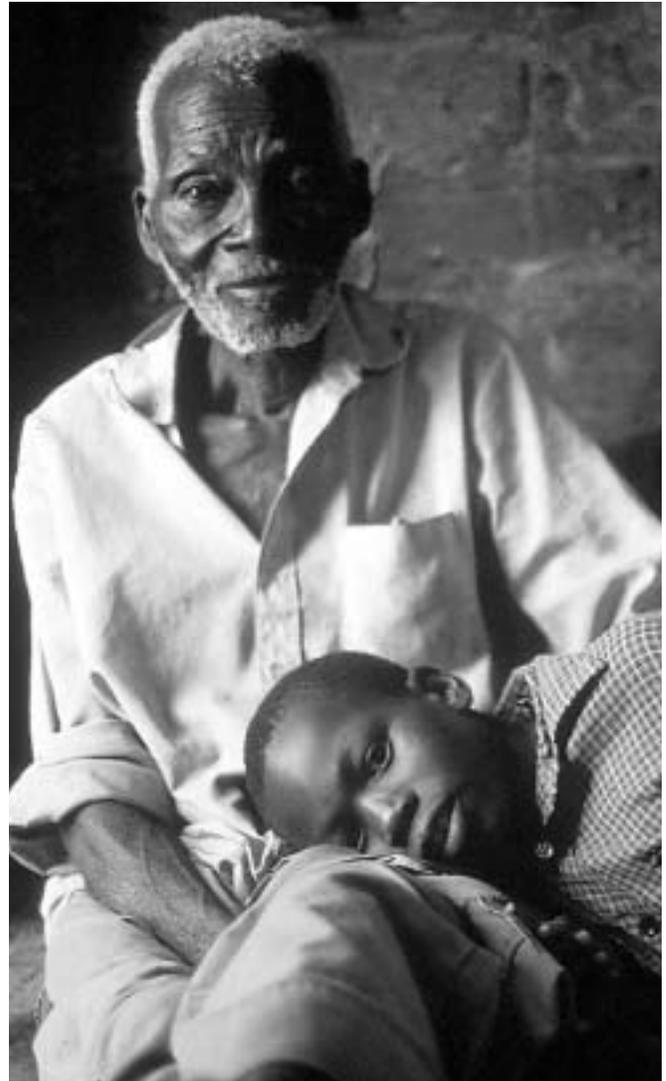
Autre problème : ce sont souvent des femmes pauvres qui s'occupent des orphelins. Les enfants vivant dans cette situation sont souvent plus défavorisés que les enfants des familles comptant deux parents, en grande partie parce que les femmes ont moins accès à la propriété et à l'emploi. Les femmes peuvent également se sentir obligées d'avoir des relations sexuelles en échange de biens matériels et d'argent, ce qui accroît leur risque de contracter le VIH.

**EN PLUS DES ORPHELINS, DES MILLIONS D'ENFANTS SONT EN SITUATION DE VULNÉRABILITÉ À CAUSE DU VIH/SIDA.**

La série de rapports *Les enfants au bord du gouffre* a contribué à attirer l'attention sur la hausse alarmante du nombre d'enfants orphelins à cause du VIH/SIDA. Il est cependant important de signaler que les orphelins ne constituent qu'un aspect d'une crise plus générale. Les pays dans lesquels la proportion d'enfants orphelins à cause du VIH/SIDA est élevée comptent aussi un nombre important d'enfants gravement touchés par l'épidémie, qui sont souvent tout aussi vulnérables. S'il est difficile d'évaluer leur nombre total, le seul chiffre que l'on connaisse est inquiétant : près de 3 millions d'enfants vivent avec le VIH/SIDA.

Des millions d'autres enfants ont des parents malades et mourants et s'occupent de ces derniers ainsi que de leurs frères et sœurs plus jeunes. La grande majorité des orphelins sont pris en charge par des membres de leur famille. Le SIDA touche directement d'autres enfants de ces foyers, lorsque des ressources insuffisantes doivent servir à acheter des vivres, à payer des frais de scolarité et d'autres produits de base.

En outre, les estimations données dans ce document ne tiennent pas compte des orphelins âgés de 15 ans et plus qui ont des besoins et des vulnérabilités particuliers, y compris un risque plus important d'être victime d'exploitation sexuelle et de contracter le VIH.



*En Zambie, un homme s'occupe de son petit-fils qui a perdu ses parents à cause du SIDA (UNICEF/HQ98-0912/Giacomo Pirozzi)*

Les nombreuses pertes en vies humaines causées par le VIH/SIDA fragilisent des communautés entières. Dans les secteurs de la gestion des affaires publiques, des services sociaux, de l'éducation et des soins de santé, des travailleurs très qualifiés tombent malades et meurent en grand nombre à cause du VIH/SIDA. La pandémie réduit la main d'œuvre et la productivité agricole, affaiblit les structures sociales, accroît la demande de services de santé et autres services et réduit les ressources permettant de fournir ces services. Le VIH/SIDA peut également contribuer à la hausse de la criminalité et à l'instabilité de la société, à mesure que croît le désespoir et que les individus sont acculés aux pires extrémités.

## **ET LES ORPHELINATS ?**

On entend parfois dire qu'en faisant construire davantage d'orphelinats ou d'autres établissements résidentiels, il serait possible de prendre soin des orphelins de plus en plus nombreux dans les pays touchés par le SIDA. Il est généralement admis que les orphelinats ne constituent pas une solution à apporter dans un premier temps à la crise du SIDA. Souvent, les soins dispensés en institution ne permettent pas de répondre aux besoins des enfants en matière de développement et à long terme, et l'entretien des orphelinats est d'un coût beaucoup plus élevé que l'aide directe que l'on peut accorder aux familles et aux communautés pour qu'elles s'occupent elles-mêmes des enfants orphelins.

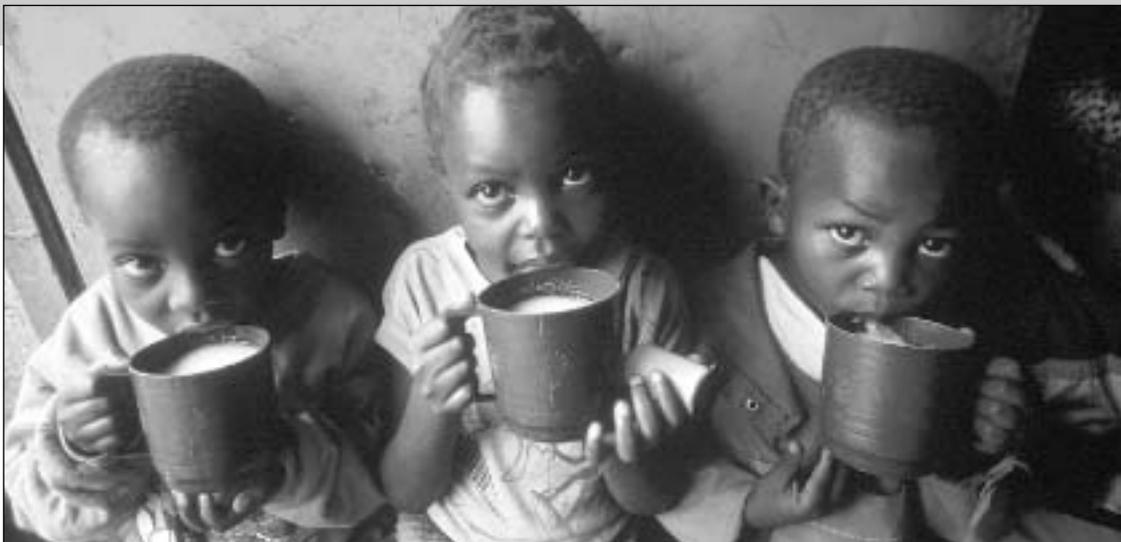
L'expérience des principaux organismes internationaux d'aide à l'enfance a montré que les enfants profitent grandement des soins, de l'attention et des relations sociales que les familles et les communautés sont en mesure de prodiguer. En particulier dans les pays en développement, où la famille élargie et la communauté constituent les principaux systèmes de protection sociale, l'absence de tels réseaux relationnels accroît considérablement la vulnérabilité des enfants à long terme. Les enfants éduqués dans des orphelinats ont souvent du mal à s'intégrer à la société à l'âge adulte ; beaucoup d'entre eux ne sont pas en mesure de subvenir à leurs propres besoins une fois sortis de l'orphelinat. En Ethiopie et en Ouganda, après avoir longtemps fait appel à des orphelinats, les gouvernements ont changé de stratégie et adopté des politiques de soutien à la prise en charge des orphelins dans des familles.

Les coûts des soins de base à prodiguer aux orphelins grimpent en flèche lorsque l'on prend en compte les salaires à verser, la construction et l'entretien

des bâtiments, la préparation des repas et les prestations de services. D'après des comparaisons de coûts effectuées en Ouganda, les frais de fonctionnement d'un orphelinat sont 14 fois plus élevés que le coût des soins dispensés dans la communauté. Une étude réalisée en 1992 par la Banque mondiale a permis d'établir que les soins dispensés par une institution tanzanienne coûtaient 1 000 dollars par an et par enfant, soit six fois plus que le coût moyen, dans ce pays, de l'accueil d'un enfant dans une famille. D'autres études ont fait apparaître des coûts 20 fois, voire 100 fois, plus élevés. Dans les communautés en difficulté économique, lorsqu'on accroît le nombre de places disponibles en orphelinats, il arrive souvent que des familles décident que leurs enfants y seront mieux lotis que chez eux.

Dans les pays en développement, ce sont la famille élargie et la communauté dans son ensemble qui s'occupent généralement des enfants orphelins. Pour renforcer cette tradition, un nouveau modèle consiste, pour les institutions, à transformer des foyers d'enfants en centres de ressources communautaires qui aident les familles à subvenir aux besoins des enfants dans la communauté. Ces centres proposent des services de garderie aux parents des familles d'accueil ou aux parents qui en ont besoin, des groupes d'entraide, des services d'orientation, des formations aux responsabilités parentales et des programmes de formation professionnelle pour les enfants plus âgés. Lorsqu'une famille est dans l'impossibilité immédiate de subvenir aux besoins d'un enfant, le placement en institution est à envisager comme une mesure temporaire, en attendant que des dispositions adéquates puissent être prises.

*A Nairobi, trois enfants de la crèche de Kibera, qui bénéficie du soutien de l'UNICEF. (UNICEF/HQ96-1401/Giacomo Pirozzi)*



## Stratégies d'aide aux enfants

**D**epuis sa première parution en 1997, la série *Les enfants au bord du gouffre* a présenté d'importantes stratégies d'aide aux orphelins et aux autres enfants touchés par le VIH/SIDA. Ces stratégies, qui consistent principalement à aider les familles et les communautés à faire face à la crise, ont été adoptées par des groupes locaux, nationaux et internationaux. Elles constituent un cadre d'intervention adapté à l'ampleur et à la durée de cette crise sans précédent.

Les cinq stratégies présentées ci-après ont été approuvées en novembre 2001 par le Comité des organisations de co-parrainage de l'ONUSIDA. Au même moment, le Comité a adopté 12 principes directeurs à l'intention des organismes venant en aide aux enfants touchés par le VIH/SIDA. Ces principes sont résumés à l'annexe III.

### **1. Renforcer et faciliter les moyens dont disposent les familles pour protéger et prendre en charge leurs enfants.**

La très grande majorité des orphelins et des autres enfants touchés par le VIH/SIDA vivent chez des membres de leur famille proche ou éloignée. La sécurité et le bien-être de ces enfants dépendent en grande partie de la capacité de ces parents à les protéger et à s'occuper d'eux. Pour la plupart d'entre eux, il n'existe aucune autre solution viable. Même dans les pays où les places en institution sont relativement nombreuses, les orphelins n'accueillent qu'un très faible pourcentage de tous les enfants vulnérables (encadré p. 12).

L'aide aux familles revêt de nombreuses formes. Il faut s'efforcer à la fois de répondre aux besoins immédiats de survie et d'améliorer à plus long terme la capacité des ménages et des familles à faire face à la situation, notamment en renforçant leurs ressources économiques et en leur prodiguant une assistance psychosociale. Il est essentiel d'améliorer l'accès à des services de base comme les soins de santé et l'éducation. D'autres priorités importantes consistent à accroître la productivité agricole, à améliorer les possibilités d'emploi et l'accès aux marchés et à offrir davantage de moyens de gagner sa



*Une fille orpheline à cause du SIDA a été accueillie par la famille de sa mère, en Zambie. (UNICEF/HQ98-0910/Giacomo Pirozzi)*

vie. De plus, des mesures doivent être prises afin d'aider les malades à vivre plus longtemps grâce aux traitements de base des maladies liées au SIDA. On peut encourager les parents à rédiger leur testament, à prévoir qui prendra soin de leurs enfants lorsqu'ils n'en seront plus capables et à parler de l'avenir à leurs enfants.

### **2. Mobiliser et renforcer les initiatives communautaires.**

Pour les enfants et les familles vulnérables, la communauté constitue le deuxième système de protection sociale. Les groupes communautaires peuvent aider les enfants vulnérables directement ou aider les familles touchées par le SIDA à subvenir aux besoins des enfants. De plus, lorsqu'elles sont suffisamment organisées, ce sont les communautés qui sont le mieux à même de déterminer quels enfants et familles sont le plus vulnérables et d'allouer les ressources locales ou extérieures à ceux qui en ont le plus besoin. Bon nombre de communautés déshéritées se sont mobilisées afin de venir en aide aux enfants, mais leur action serait beaucoup plus efficace si elles bénéficiaient du soutien d'organismes extérieurs.

Certaines initiatives communautaires sont ponctuelles, tandis que d'autres sont le fait d'ONG ou d'organisations religieuses, bénéficiant souvent du soutien actif de ministères. Dans certains pays, les intervenants ont établi à l'échelle des districts des structures visant à stimuler et à soutenir les initiatives entreprises dans des villages et dans des quartiers urbains.

### **3. Renforcer la capacité des enfants et des jeunes à subvenir à leurs propres besoins.**

Le VIH/SIDA place les enfants dans une situation intenable. Ils doivent subvenir à leurs besoins et à ceux de leur famille, en vivant souvent dans le plus grand dénuement. Et en plus, beaucoup d'entre eux sont contraints d'abandonner leurs études juste au moment où ils ont besoin de préparer leur avenir. Les filles sont souvent les premières à ne plus aller à l'école, ce qui se répercute non seulement sur leur santé et leur bien-être, mais aussi sur ceux de la prochaine génération.

Il est essentiel que les enfants vulnérables continuent d'aller à l'école. Cela leur fournit un cadre sécurisé dans lequel ils peuvent acquérir des compétences qui les aideront à subvenir eux-mêmes à leurs besoins en grandissant. Les interventions doivent remédier aux principaux facteurs à l'origine du taux d'abandon : dépenses scolaires, soins des parents et pertes de revenus.

En règle générale, il est important de reconnaître que les jeunes ne sont pas un aspect du problème mais contribuent au contraire de façon décisive aux solutions. Il est essentiel de les soutenir pendant qu'ils planifient et qu'ils prennent les mesures qui les aideront à répondre à leurs besoins. Cela ne se limite pas à atténuer l'impact du VIH/SIDA ; il s'agit également de prévenir les infections. Dans les régions où les efforts de prévention ont été le plus efficaces, les jeunes ont été à l'avant-garde du combat.

***4. Veiller à ce que les gouvernements mettent au point des politiques adéquates, y compris des cadres juridiques et programmatiques, et fournissent des services essentiels à l'intention des enfants les plus vulnérables.***

Les gouvernements ont un rôle de premier plan à jouer dans l'aide à apporter aux enfants, aux familles et aux communautés pour qu'ils puissent faire face à la situation. Ils ont souvent signé des accords internationaux et promulgué des lois nationales les obligeant à agir. Les gouvernements confrontés à l'épidémie de VIH/SIDA doivent adopter et renforcer des lois et politiques qui permettent de protéger un nombre croissant d'enfants vulnérables. En outre, ils doivent mettre en œuvre et faire appliquer ces politiques par le biais des ministères, des institutions et autres structures gouvernementales. C'est également aux gouvernements qu'il incombe en premier lieu de veiller à ce que les enfants passant au travers des systèmes de protection constitués par la famille et la communauté soient protégés et aient accès à des services sociaux de base.

Face aux enfants touchés par le VIH/SIDA, les gouvernements doivent adopter des stratégies multisectorielles qui soient intégrées aux programmes de santé, d'éducation et de développement. Ces stratégies peuvent notamment consister à : mettre au point des plans d'action nationaux visant à orienter les programmes ; analyser, renforcer et développer les lois et les services de protection de l'enfance ; et renforcer l'éducation, la santé et d'autres services essentiels. Ces efforts nécessitent une collaboration importante des pouvoirs publics avec les organisations internationales, les bailleurs de fonds, les ONG, les groupes religieux, les associations locales et le secteur privé.

La forte mobilisation et le soutien des dirigeants se sont avérés cruciaux dans les pays qui ont réduit le taux de prévalence du VIH/SIDA. Alors que bon nombre de pays ont pris des mesures de lutte contre la maladie ces dernières années, d'autres se sont caractérisés par un manque de volonté politique face aux problèmes liés au SIDA. Les pouvoirs publics n'ont pas toujours suffisamment de fonds pour fournir tous les services nécessaires, mais ils ont la possibilité et l'obligation de réunir les principales parties intéressées de façon à ce que chacun puisse participer à un effort collectif national.

***5. Sensibiliser la population de façon à ce que les enfants touchés par le VIH/SIDA bénéficient du soutien nécessaire.***

La sensibilisation croissante des dirigeants, des chefs communautaires, des organisations et du public aux conséquences du VIH/SIDA sur les enfants et les familles contribue à faire naître un sentiment général de responsabilité. Les préjugés et la discrimination que suscite le VIH/SIDA demeurent d'importants obstacles. Des campagnes d'information et de sensibilisation du public peuvent faire évoluer plus rapidement les mentalités, de façon à ce que le VIH/SIDA ne soit plus le « problème des autres », mais « notre problème à tous ».

Une analyse approfondie de la situation, en particulier avec la participation de nombreuses personnes concernées, peut permettre d'obtenir la plupart des informations nécessaires à l'organisation d'une telle mobilisation sociale. Il est particulièrement important que les médias, les groupes d'inspiration religieuse et les principaux leaders d'opinion y participent activement. Les journalistes peuvent par exemple traiter de l'ampleur nationale du problème et de diverses solutions, tandis que les réseaux religieux peuvent jouer un rôle capital en demandant à la population de traiter avec compassion les personnes vivant avec le VIH/SIDA.

## Annexes



*Des garçons jouent au centre d'activités Bana Ba Keletso qui accueille les enfants orphelins de Molepolole (Botswana). La plupart des parents des enfants du centre ont succombé au SIDA. (UNICEF/HQ01-0199/Giacomo Pirozzi)*

<b>Annexe I :</b>	<b>16</b>
<b>Tables de statistiques</b>	
<b>Annexe II :</b>	<b>31</b>
<b>Méthodes d'estimation et de projection des effets du VIH/SIDA sur le nombre d'enfants orphelins</b>	
<b>Annexe III :</b>	<b>34</b>
<b>Principes de programmation</b>	
<b>Annexe IV :</b>	<b>36</b>
<b>Ressources sur Internet</b>	

## 1990 – AFRIQUE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS				Total				
						De mère		De père			Autre cause	Doubles		
						SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause					
<b>AFRIQUE 1990</b>														
Afrique du sud	13 939	7,8	1 089	1 000	0,1	< 100	406 000	406 000	1 000	797 000	798 000	< 100	115 000	115 000
Angola	4 495	11,9	537	5 000	1,0	2 000	234 000	236 000	5 000	378 000	383 000	2 000	80 000	82 000
Bénin	2 244	10,8	242	< 100	0,0	< 100	101 000	101 000	< 100	172 000	172 000	< 100	31 000	32 000
Botswana	574	5,9	34	1 000	3,0	< 100	13 000	14 000	1 000	22 000	23 000	< 100	2 000	2 000
Burkina Faso	4 374	11,4	500	16 000	3,2	7 000	219 000	226 000	14 000	341 000	355 000	6 000	76 000	82 000
Burundi	2 543	12,0	306	47 000	15,2	25 000	124 000	149 000	37 000	180 000	216 000	19 000	40 000	59 000
Cameroun	5 243	10,1	531	3 000	0,6	1 000	221 000	221 000	2 000	361 000	364 000	< 100	54 000	55 000
Congo	1 011	10,1	102	3 000	3,1	1 000	40 000	41 000	2 000	70 000	72 000	< 100	11 000	11 000
Côte d'Ivoire	5 847	10,2	597	32 000	5,3	12 000	237 000	249 000	26 000	392 000	417 000	8 000	62 000	70 000
Djibouti	215	11,6	25	< 100	0,0	< 100	10 000	10 000	< 100	17 000	17 000	< 100	3 000	3 000
Erythée	1 367	12,4	169	1 000	0,6	< 100	71 000	71 000	1 000	111 000	111 000	< 100	14 000	14 000
Ethiopie	21 147	12,8	2 700	61 000	2,3	22 000	1 135 000	1 158 000	49 000	1 796 000	1 845 000	14 000	288 000	302 000
Gabon	345	10,7	37	< 100	0,0	< 100	15 000	16 000	< 100	26 000	26 000	< 100	5 000	5 000
Gambie	389	11,8	46	< 100	0,0	< 100	18 000	19 000	< 100	35 000	35 000	< 100	7 000	7 000
Ghana	6 863	9,5	655	27 000	4,2	7 000	269 000	276 000	24 000	423 000	446 000	5 000	62 000	67 000
Guinée	2 811	11,7	330	2 000	0,7	1 000	163 000	163 000	2 000	239 000	241 000	1 000	73 000	74 000
Guinée Bissau	401	13,5	54	< 100	0,0	< 100	24 000	24 000	< 100	39 000	39 000	< 100	9 000	9 000
Guinée équatoriale	149	12,1	18	< 100	0,0	< 100	9 000	9 000	< 100	13 000	13 000	< 100	4 000	4 000
Kenya	11 678	8,1	951	27 000	2,9	10 000	378 000	388 000	20 000	623 000	643 000	4 000	76 000	81 000
Lesotho	688	10,6	73	< 100	0,0	< 100	31 000	31 000	< 100	49 000	49 000	< 100	8 000	8 000
Liberia	1 090	10,6	116	2 000	1,8	1 000	49 000	50 000	1 000	78 000	80 000	< 100	13 000	13 000
Madagascar	5 360	10,9	585	< 100	0,0	< 100	252 000	252 000	< 100	377 000	377 000	< 100	44 000	44 000
Malawi	4 438	11,8	524	30 000	5,7	11 000	222 000	233 000	23 000	324 000	346 000	6 000	49 000	55 000
Mali	4 035	11,6	468	4 000	0,9	2 000	217 000	218 000	3 000	318 000	321 000	1 000	69 000	71 000
Mozambique	6 006	14,1	845	1 000	0,1	< 100	357 000	357 000	1 000	580 000	580 000	< 100	92 000	92 000
Namibie	596	9,4	56	< 100	0,0	< 100	24 000	24 000	< 100	38 000	38 000	< 100	6 000	6 000
Niger	3 848	11,9	458	3 000	0,7	1 000	218 000	219 000	3 000	302 000	305 000	1 000	65 000	67 000
Nigeria	39 768	10,8	4 309	26 000	0,6	10 000	1 936 000	1 946 000	21 000	2 850 000	2 871 000	7 000	500 000	507 000
Ouganda	8 296	12,2	1 015	177 000	17,4	72 000	365 000	437 000	138 000	562 000	700 000	44 000	78 000	122 000
RD du Congo	17 465	10,7	1 863	171 000	9,2	90 000	727 000	817 000	111 000	1 131 000	1 241 000	40 000	155 000	195 000
Rép.-Unie de Tanzanie	12 164	9,8	1 193	50 000	4,2	18 000	493 000	511 000	39 000	763 000	802 000	10 000	110 000	120 000
République centrafricaine	1 280	12,0	154	8 000	4,9	3 000	58 000	60 000	6 000	104 000	110 000	2 000	15 000	17 000
Rwanda	3 190	13,0	414	27 000	6,6	13 000	174 000	187 000	22 000	271 000	293 000	10 000	57 000	66 000
Sénégal	3 330	11,2	374	1 000	0,3	< 100	160 000	160 000	1 000	264 000	264 000	< 100	50 000	50 000
Sierra Leone	1 770	14,0	248	3 000	1,3	1 000	108 000	110 000	3 000	181 000	183 000	1 000	44 000	45 000
Soudan	10 450	11,0	1 150	< 100	0,0	< 100	498 000	498 000	< 100	778 000	778 000	< 100	126 000	126 000
Swaziland	340	8,2	28	< 100	0,0	< 100	11 000	11 000	< 100	19 000	19 000	< 100	2 000	2 000
Tchad	2 652	12,1	322	3 000	1,0	1 000	137 000	139 000	3 000	228 000	231 000	1 000	46 000	48 000
Togo	1 575	10,1	159	1 000	0,7	< 100	68 000	68 000	1 000	108 000	109 000	< 100	17 000	17 000
Zambie	3 703	10,9	405	47 000	11,5	17 000	157 000	174 000	36 000	236 000	272 000	9 000	32 000	41 000
Zimbabwe	4 691	7,9	370	59 000	16,0	21 000	123 000	145 000	43 000	210 000	253 000	7 000	19 000	27 000
<b>Total</b>	<b>222 372</b>	<b>10,8</b>	<b>24 052</b>	<b>841 000</b>	<b>3,5</b>	<b>349 000</b>	<b>10 072 000</b>	<b>10 424 000</b>	<b>639 000</b>	<b>15 806 000</b>	<b>16 438 000</b>	<b>198 000</b>	<b>2 609 000</b>	<b>2 812 000</b>

## 1990 – ASIE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	De mère				De père				Total	
						SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause		Total
<b>ASIE 1990</b>															
Bangladesh	46 313	9,7	4 476	< 100	0,0	< 100	1 979 000	1 979 000	< 100	2 677 000	2 677 000	< 100	180 000	180 000	
Cambodge	4 297	9,6	414	< 100	0,0	< 100	206 000	206 000	< 100	296 000	296 000	< 100	88 000	88 000	
Chine	319 875	5,4	17 185	< 100	0,0	< 100	5 683 000	5 683 000	< 100	12 820 000	12 820 000	< 100	1 317 000	1 317 000	
Inde	307 395	9,3	28 546				12 155 000			18 065 000			1 674 000		
Indonésie	65 679	8,6	5 642	< 100	0,0	< 100	2 300 000	2 300 000	< 100	3 824 000	3 824 000	< 100	482 000	482 000	
Iran (République islamique d')	25 700	7,0	1 799	< 100	0,0	< 100	748 000	748 000	< 100	1 166 000	1 166 000	< 100	114 000	114 000	
Japon	22 730	3,3	744	< 100	0,0	< 100	89 000	89 000	< 100	670 000	670 000	< 100	15 000	15 000	
Malaisie	6 514	5,0	324	< 100	0,0	< 100	108 000	108 000	< 100	235 000	235 000	< 100	20 000	20 000	
Myanmar	15 043	10,3	1 549	< 100	0,0	< 100	639 000	639 000	< 100	1 101 000	1 101 000	< 100	191 000	191 000	
Népal	7 447	11,4	846	< 100	0,0	< 100	372 000	372 000	< 100	522 000	522 000	< 100	48 000	48 000	
Pakistan	46 106	10,5	4 828	< 100	0,0	< 100	2 188 000	2 188 000	< 100	3 110 000	3 110 000	< 100	469 000	469 000	
Paouasie-Nouvelle-Guinée	1 574	10,3	162	< 100	0,0	< 100	71 000	71 000	< 100	107 000	107 000	< 100	16 000	16 000	
Philippines	24 939	6,4	1 594	< 100	0,0	< 100	625 000	625 000	< 100	1 097 000	1 097 000	< 100	129 000	129 000	
Rép. dém. pop. lao	1 809	12,5	227	< 100	0,0	< 100	99 000	99 000	< 100	159 000	159 000	< 100	31 000	31 000	
Rép. pop. dém. de Corée	5 362	10,6	566	< 100	0,0	< 100	146 000	146 000	< 100	451 000	451 000	< 100	32 000	32 000	
République de Corée	11 077	5,1	566	< 100	0,0	< 100	146 000	146 000	< 100	451 000	451 000	< 100	32 000	32 000	
Singapour	647	3,2	21	< 100	0,0	< 100	5 000	5 000	< 100	17 000	17 000	< 100	1 000	1 000	
Sri Lanka	5 474	5,2	282	< 100	0,0	< 100	82 000	82 000	< 100	216 000	216 000	< 100	15 000	15 000	
Thaïlande	17 437	5,1	886	< 100	0,0	< 100	274 000	274 000	< 100	650 000	650 000	< 100	38 000	38 000	
Viet Nam	25 690	7,5	1 930	< 100	0,0	< 100	737 000	737 000	< 100	1 388 000	1 388 000	< 100	196 000	196 000	
<b>Total</b>	<b>961 109</b>	<b>7,6</b>	<b>72 587</b>	<b>7 000</b>	<b>0,0</b>	<b>1 000</b>	<b>28 651 000</b>	<b>28 652 000</b>	<b>6 000</b>	<b>49 016 000</b>	<b>49 023 000</b>	<b>&lt;100</b>	<b>5 087 000</b>	<b>5 088 000</b>	

## 1990 – AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)		Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %		Nombre total d'orphelins (milliers)		Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)		Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %		ORPHELINS					
	(milliers)	%	(milliers)	%	(nbre absolu)	(nbre absolu)	%	%	De mère		De père		SIDA	Autre cause	Total	
									SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause				SIDA
<b>AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES 1990</b>																
Argentine	9 961	5,4	536	0,6	3 000	< 100	102 000	103 000	< 100	454 000	458 000	3 000	< 100	< 100	24 000	24 000
Bahamas	83	4,6	4	6,8	< 100	< 100	< 1000	< 1000	< 1000	2 900	3 100	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000
Barbade	63	3,7	2	3,0	< 100	< 100	< 1000	< 1000	< 1000	1 900	1 900	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000
Belize	82	3,3	3	0,0	< 100	< 100	< 1000	< 1000	< 100	2 000	2 000	< 100	< 100	< 100	< 1000	< 1000
Bolivie	2 709	9,9	268	0,0	< 100	< 100	112 000	112 000	< 100	188 000	188 000	< 100	< 100	< 100	32 000	32 000
Brésil	51 353	6,3	3 231	0,4	13 000	2 000	1 066 000	1 068 000	2 000	2 335 000	2 347 000	12 000	< 100	1 000	182 000	183 000
Chili	3 938	4,3	170	0,6	1 000	< 100	39 000	39 000	< 100	137 000	137 000	1 000	< 100	< 100	6 000	6 000
Colombie	12 602	5,0	632	0,2	1 000	< 100	202 000	203 000	< 100	456 000	457 000	1 000	< 100	< 100	27 000	28 000
Costa Rica	1 112	2,8	31	0,0	< 100	< 100	9 000	9 000	< 100	22 000	22 000	< 100	< 100	< 100	1 000	1 000
Cuba	2 450	3,0	74	0,0	< 100	< 100	16 000	16 000	< 100	60 000	60 000	< 100	< 100	< 100	1 000	1 000
El Salvador	2 085	8,3	173	0,6	1 000	< 100	49 000	49 000	< 100	130 000	131 000	1 000	< 100	< 100	7 000	7 000
Equateur	3 997	6,0	239	0,0	< 100	< 100	85 000	86 000	< 100	165 000	166 000	< 100	< 100	< 100	13 000	13 000
Guatemala	4 020	8,1	324	0,3	1 000	< 100	125 000	125 000	< 100	217 000	218 000	1 000	< 100	< 100	19 000	19 000
Guyana	268	6,7	18	0,0	< 100	< 100	7 000	7 000	< 100	12 000	12 000	< 100	< 100	< 100	1 000	1 000
Haiti	3 056	11,1	339	7,2	25 000	10 000	134 000	144 000	10 000	215 000	234 000	19 000	< 100	6 000	34 000	39 000
Honduras	2 203	6,8	150	0,7	1 000	< 100	57 000	57 000	< 100	99 000	100 000	1 000	< 100	< 100	7 000	7 000
Jamaïque	833	3,7	31	0,0	< 100	< 100	9 000	9 000	< 100	23 000	23 000	< 100	< 100	< 100	1 000	1 000
Mexique	32 101	4,8	1 534	0,1	2 000	< 100	444 000	445 000	< 100	1 147 000	1 148 000	2 000	< 100	< 100	59 000	59 000
Nicaragua	1 773	7,1	126	0,0	< 100	< 100	47 000	47 000	< 100	83 000	83 000	< 100	< 100	< 100	5 000	5 000
Panama	846	3,7	31	0,0	< 100	< 100	9 000	9 000	< 100	23 000	23 000	< 100	< 100	< 100	1 000	1 000
Paraguay	1 771	4,4	78	0,0	< 100	< 100	26 000	26 000	< 100	56 000	56 000	< 100	< 100	< 100	3 000	3 000
Pérou	8 256	7,1	583	0,2	1 000	< 100	220 000	220 000	< 100	407 000	408 000	1 000	< 100	< 100	45 000	45 000
République dominicaine	2 711	5,9	160	1,3	2 000	< 100	58 000	58 000	< 100	106 000	108 000	2 000	< 100	< 100	6 000	6 000
Suriname	145	5,1	7	2,7	< 100	< 100	2 200	2 200	< 1000	5 400	5 500	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000
Trinité-et-Tobago	407	4,6	19	2,9	1 000	< 100	4 700	4 800	< 1000	14 000	14 500	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000
Uruguay	809	5,6	45	0,0	< 100	< 100	8 000	8 000	< 100	39 000	39 000	< 100	< 100	< 100	2 000	2 000
Venezuela	7 441	4,2	311	0,7	2 000	< 100	88 000	88 000	< 100	232 000	234 000	2 000	< 100	< 100	10 000	11 000
<b>Total</b>	<b>157 076</b>	<b>5,8</b>	<b>9 119</b>	<b>0,6</b>	<b>54 000</b>	<b>12 000</b>	<b>2 921 000</b>	<b>2 937 000</b>	<b>12 000</b>	<b>6 632 000</b>	<b>6 679 000</b>	<b>47 000</b>	<b>7 000</b>	<b>487 000</b>	<b>496 000</b>	<b>496 000</b>
<b>Total pour toutes les régions</b>	<b>1 340 557</b>	<b>7,9</b>	<b>105 758</b>	<b>0,9</b>	<b>903 000</b>	<b>362 000</b>	<b>41 644 000</b>	<b>42 013 000</b>	<b>362 000</b>	<b>71 454 000</b>	<b>72 140 000</b>	<b>692 000</b>	<b>205 000</b>	<b>8 183 000</b>	<b>8 396 000</b>	<b>8 396 000</b>

L'emploi des noms de pays, de régions et de territoires qui figurent dans les tableaux qui précèdent n'implique aucune prise de position de la part des auteurs du présent document.

## 1995 — AFRIQUE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS								
						De mère		De père		SIDA	Autre cause	Doubles	Total	
						SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause					
<b>AFRIQUE 1995</b>														
Afrique du sud	14,405	7 5	1,087	61,000	5 6	18,000	364,000	382,000	52,000	761,000	813,000	11,000	97,000	108,000
Angola	5,408	10 9	587	26,000	4 4	12,000	243,000	255,000	20,000	396,000	415,000	8,000	75,000	83,000
Bénin	2,639	9 7	257	3,000	1 2	1,000	105,000	106,000	3,000	175,000	178,000	1,000	27,000	28,000
Botswana	627	8 3	52	18,000	33 7	7,000	13,000	19,000	13,000	24,000	37,000	3,000	2,000	5,000
Burkina Faso	4,964	11 9	589	92,000	15 6	47,000	228,000	275,000	73,000	343,000	416,000	35,000	66,000	102,000
Burundi	2,840	14 5	412	141,000	34 1	87,000	130,000	217,000	108,000	186,000	294,000	65,000	34,000	99,000
Cameroun	5,917	9 6	566	36,000	6 3	13,000	219,000	232,000	28,000	360,000	388,000	7,000	48,000	55,000
Congo	1,184	10 9	129	27,000	21 3	12,000	42,000	54,000	21,000	72,000	93,000	7,000	10,000	17,000
Côte d'Ivoire	6,425	11 3	723	168,000	23 2	83,000	233,000	315,000	125,000	387,000	513,000	50,000	54,000	105,000
Djibouti	245	10 6	26	1,000	4 3	1,000	10,000	11,000	1,000	17,000	18,000	1,000	3,000	3,000
Erythée	1,408	12 8	180	6,000	3 6	3,000	72,000	75,000	4,000	115,000	119,000	1,000	12,000	13,000
Ethiopie	24,764	12 4	3,062	294,000	9 6	130,000	1,179,000	1,309,000	210,000	1,866,000	2,077,000	66,000	258,000	324,000
Gabon	414	9 7	40	2,000	5 3	1,000	15,000	17,000	2,000	26,000	28,000	1,000	4,000	5,000
Gambie	456	10 1	46	1,000	2 4	1,000	18,000	19,000	1,000	33,000	34,000	1,000	6,000	7,000
Ghana	7,554	9 6	726	111,000	15 3	45,000	258,000	303,000	82,000	414,000	496,000	21,000	51,000	72,000
Guinée	3,293	10 5	347	8,000	2 2	4,000	166,000	170,000	8,000	242,000	250,000	5,000	68,000	73,000
Guinée Bissau	463	11 9	55	2,000	3 9	1,000	24,000	25,000	1,000	38,000	39,000	< 100	8,000	9,000
Guinée équatoriale	172	10 4	18	< 100	0 0	< 100	9,000	9,000	< 100	13,000	13,000	< 100	3,000	4,000
Kenya	12,700	9 1	1,160	257,000	22 1	120,000	372,000	491,000	173,000	608,000	782,000	47,000	66,000	113,000
Lesotho	748	10 3	77	4,000	5 5	1,000	31,000	31,000	4,000	49,000	52,000	1,000	6,000	7,000
Liberia	1,048	12 3	129	10,000	7 5	4,000	50,000	54,000	7,000	82,000	88,000	2,000	11,000	13,000
Madagascar	6,171	9 9	612	2,000	0 3	1,000	259,000	260,000	1,000	392,000	393,000	< 100	40,000	41,000
Malawi	4,678	14 2	664	163,000	24 6	78,000	227,000	305,000	115,000	327,000	442,000	41,000	43,000	83,000
Mali	4,562	11 3	516	22,000	4 2	11,000	228,000	238,000	16,000	332,000	348,000	7,000	64,000	70,000
Mozambique	7,127	12 8	914	47,000	5 2	13,000	363,000	376,000	40,000	589,000	630,000	9,000	83,000	92,000
Namibie	690	8 8	61	6,000	10 3	2,000	24,000	26,000	5,000	37,000	42,000	1,000	5,000	6,000
Niger	4,533	11 0	498	11,000	2 2	5,000	231,000	237,000	8,000	320,000	328,000	3,000	63,000	67,000
Nigéria	45,560	10 2	4,638	196,000	4 2	87,000	1,978,000	2,065,000	142,000	2,927,000	3,069,000	45,000	450,000	495,000
Ouganda	9,770	14 9	1,456	617,000	42 4	341,000	379,000	720,000	450,000	569,000	1,019,000	211,000	71,000	282,000
RD du Congo	21,103	10 7	2,256	505,000	22 4	271,000	748,000	1,019,000	322,000	1,171,000	1,493,000	114,000	142,000	256,000
Rép.-Unie de Tanzanie	14,199	10 1	1,436	271,000	18 8	125,000	499,000	624,000	192,000	780,000	972,000	60,000	99,000	159,000
République centrafricaine	1,447	12 6	182	38,000	21 1	18,000	56,000	74,000	28,000	103,000	131,000	10,000	13,000	24,000
Rwanda	2,311	21 6	498	123,000	24 7	66,000	172,000	238,000	90,000	263,000	354,000	47,000	47,000	94,000
Sénégal	3,741	10 4	389	4,000	1 1	2,000	162,000	164,000	3,000	269,000	272,000	1,000	46,000	47,000
Sierra Leone	1,781	14 6	260	11,000	4 3	6,000	110,000	115,000	9,000	181,000	190,000	5,000	40,000	45,000
Soudan	11,495	10 1	1,156	1,000	0 1	< 100	491,000	491,000	1,000	775,000	777,000	< 100	112,000	112,000
Swaziland	356	9 0	32	4,000	13 1	2,000	11,000	12,000	3,000	19,000	22,000	1,000	2,000	3,000
Tchad	3,096	11 3	349	22,000	6 2	10,000	141,000	151,000	17,000	232,000	249,000	7,000	43,000	50,000
Togo	1,728	10 1	175	13,000	7 3	5,000	69,000	74,000	10,000	110,000	120,000	3,000	15,000	18,000
Zambie	4,242	13 8	586	241,000	41 2	123,000	155,000	278,000	177,000	231,000	408,000	72,000	27,000	100,000
Zimbabwe	5,281	11 9	627	330,000	52 7	163,000	120,000	283,000	228,000	204,000	432,000	72,000	16,000	88,000
<b>Total</b>	<b>251,544</b>	<b>11 0</b>	<b>27,573</b>	<b>3,895,000</b>	<b>14 1</b>	<b>1,920,000</b>	<b>10,204,000</b>	<b>12,119,000</b>	<b>2,793,000</b>	<b>16,038,000</b>	<b>18,834,000</b>	<b>1,042,000</b>	<b>2,330,000</b>	<b>3,377,000</b>

## 1995 — ASIE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS								
						De mère		De père		Doubles				
						SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total
<b>ASIE 1995</b>														
Bangladesh	50 497	8,8	4 437	< 100	0,0	< 100	1 976 000	1 976 000	< 100	2 636 000	2 636 000	< 100	176 000	176 000
Cambodge	5 400	8,4	454	6 000	1,4	2 000	203 000	205 000	5 000	292 000	297 000	1 000	47 000	48 000
Chine	322 440	5,0	16 216	1 000	0,0	< 100	5 223 000	5 223 000	1 000	12 140 000	12 141 000	< 100	1 147 000	1 147 000
Inde	327 552	8,5	27 857				11 705 000			17 610 000			1 458 000	
Indonésie	65 822	7,9	5 176	4 000	0,1	< 100	2 051 000	2 052 000	4 000	3 541 000	3 545 000	< 100	420 000	420 000
Iran (République islamique d')	27 899	6,3	1 758	< 100	0,0	< 100	705 000	705 000	< 100	1 146 000	1 146 000	< 100	92 000	92 000
Japon	20 019	3,5	709	2 000	0,3	1 000	74 000	75 000	1 000	648 000	649 000	< 100	14 000	14 000
Malaisie	7 197	4,7	335	3 000	0,9	< 100	104 000	105 000	3 000	245 000	247 000	< 100	17 000	17 000
Myanmar	15 573	9,4	1 468	6 000	0,4	1 000	589 000	590 000	6 000	1 036 000	1 042 000	1 000	163 000	164 000
Népal	8 428	10,0	845	2 000	0,2	< 100	369 000	369 000	2 000	517 000	519 000	< 100	43 000	43 000
Pakistan	52 701	9,3	4 924	2 000	0,0	< 100	2 187 000	2 187 000	2 000	3 133 000	3 135 000	< 100	398 000	398 000
Papouasie-Nouvelle-Guinée	1 789	9,3	166	1 000	0,6	< 100	71 000	71 000	1 000	109 000	110 000	< 100	15 000	15 000
Philippines	26 962	5,8	1 564	1 000	0,1	< 100	577 000	578 000	1 000	1 092 000	1 093 000	< 100	107 000	107 000
Rép. dém. pop. lao	2 047	11,3	232	< 100	0,0	< 100	98 000	98 000	< 100	159 000	159 000	< 100	26 000	26 000
Rép. pop. dém. de Corée	5 798	8,6	499	< 100	0,0	< 100	121 000	121 000	< 100	406 000	406 000	< 100	28 000	28 000
République de Corée	10 481	4,8	499	< 100	0,0	< 100	121 000	121 000	< 100	406 000	406 000	< 100	28 000	28 000
Singapour	774	2,8	22	< 100	0,0	< 100	4 000	4 000	< 100	18 000	18 000	< 100	1 000	1 000
Sri Lanka	5 349	5,0	268	1 000	0,4	< 100	72 000	72 000	1 000	208 000	209 000	< 100	13 000	13 000
Thaïlande	16 828	5,4	904	63 000	7,0	< 100	253 000	261 000	58 000	625 000	683 000	4 000	36 000	40 000
Viet Nam	26 904	6,6	1 769	1 000	0,1	< 100	672 000	672 000	1 000	1 256 000	1 257 000	< 100	160 000	160 000
<b>Total</b>	<b>1 000 458</b>	<b>7,0</b>	<b>70 102</b>	<b>353 000</b>	<b>0,5</b>	<b>68 000</b>	<b>27 119 000</b>	<b>27 190 000</b>	<b>300 000</b>	<b>47 009 000</b>	<b>147 308 000</b>	<b>28 000</b>	<b>4 367 000</b>	<b>4 395 000</b>

## 1995 – AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	De mère			De père			Total		
						SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total			
													SIDA	Autre cause
<b>AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES 1995</b>														
Argentine	10 048	5,0	504	14 000	2,8	3 000	88 000	90 000	12 000	422 000	434 000	1 000	20 000	21 000
Bahamas	89	5,4	5	1 000	27,1	< 1000	< 1000	1 300	< 1000	2 900	1 300	< 1000	< 1000	< 1000
Barbade	60	3,9	2	< 100	11,7	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	1 700	2 000	< 1000	< 1000	< 1000
Belize	85	3,3	3	< 100	4,6	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	2 000	2 000	< 1000	< 1000	< 1000
Bolivie	3 007	8,8	266	< 100	0,0	< 100	108 000	108 000	< 100	185 000	186 000	< 100	27 000	27 000
Brésil	50 646	5,9	2 982	71 000	2,4	14 000	901 000	915 000	61 000	2 158 000	2 219 000	6 000	147 000	153 000
Chili	4 185	4,1	170	1 000	0,6	< 100	36 000	36 000	1 000	138 000	139 000	< 100	5 000	5 000
Colombie	13 270	4,6	615	7 000	1,2	1 000	184 000	185 000	6 000	448 000	454 000	< 100	24 000	24 000
Costa Rica	1 228	2,7	33	1 000	3,1	< 100	8 000	9 000	1 000	24 000	25 000	< 100	1 000	1 000
Cuba	2 447	2,9	71	< 100	0,0	< 100	14 000	14 000	< 100	58 000	59 000	< 100	1 000	1 000
El Salvador	2 120	7,8	166	6 000	3,7	1 000	44 000	45 000	5 000	122 000	127 000	< 100	6 000	7 000
Equateur	4 173	5,4	225	4 000	1,8	1 000	75 000	76 000	3 000	157 000	160 000	< 100	10 000	10 000
Guatemala	4 495	7,4	332	10 000	3,1	3 000	122 000	125 000	8 000	217 000	225 000	1 000	16 000	17 000
Guyana	248	7,2	18	1 000	5,7	< 100	6 000	7 000	1 000	12 000	12 000	< 100	1 000	1 000
Haïti	3 234	12,9	416	112 000	26,9	57 000	131 000	188 000	76 000	207 000	283 000	28 000	27 000	56 000
Honduras	2 466	6,1	151	4 000	2,7	2 000	54 000	56 000	2 000	99 000	101 000	< 100	6 000	6 000
Jamaïque	835	3,7	31	2 000	6,6	1 000	8 000	9 000	1 000	22 000	23 000	< 100	1 000	1 000
Mexique	32 356	4,5	1 449	10 000	0,7	3 000	399 000	402 000	8 000	1 092 000	1 101 000	1 000	52 000	53 000
Nicaragua	1 990	6,3	125	< 100	0,0	< 100	46 000	46 000	< 100	83 000	83 000	< 100	5 000	5 000
Panama	878	3,9	34	2 000	5,9	< 100	8 000	9 000	2 000	24 000	26 000	< 100	1 000	1 000
Paraguay	2 009	4,2	84	1 000	1,2	< 100	27 000	27 000	1 000	60 000	60 000	< 100	3 000	3 000
Pérou	8 453	6,5	547	6 000	1,1	1 000	194 000	195 000	6 000	383 000	389 000	1 000	36 000	37 000
République dominicaine	2 805	5,7	160	9 000	5,8	3 000	53 000	55 000	7 000	104 000	111 000	1 000	5 000	6 000
Suriname	141	5,4	8	1 000	10,4	< 1000	2 000	2 300	< 1000	5 100	5 700	< 1000	< 1000	< 1000
Trinité-et-Tobago	384	4,9	19	2 000	9,3	< 1000	4 200	4 600	1 400	13 600	15 000	< 1000	< 1000	< 1000
Uruguay	806	5,3	43	1 000	2,3	< 100	7 000	7 000	1 000	36 000	37 000	< 100	1 000	1 000
Venezuela	7 915	4,0	313	7 000	2,3	1 000	80 000	81 000	6 000	235 000	241 000	< 100	9 000	10 000
<b>Total</b>	<b>160 375</b>	<b>5,5</b>	<b>8 771</b>	<b>275 000</b>	<b>3,1</b>	<b>92 000</b>	<b>2 601 000</b>	<b>2 695 000</b>	<b>211 000</b>	<b>6 311 000</b>	<b>6 523 000</b>	<b>39 000</b>	<b>405 000</b>	<b>448 000</b>
<b>Total pour toutes les régions</b>	<b>1 412 377</b>	<b>7,5</b>	<b>106 446</b>	<b>4 523 000</b>	<b>4,2</b>	<b>2 080 000</b>	<b>39 924 000</b>	<b>42 003 000</b>	<b>3 304 000</b>	<b>69 358 000</b>	<b>72 665 000</b>	<b>1 109 000</b>	<b>7 102 000</b>	<b>8 220 000</b>

L'emploi des noms de pays, de régions et de territoires qui figurent dans les tableaux qui précèdent n'implique aucune prise de position de la part des auteurs du présent document.

## 2001 — AFRIQUE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS				Total			
						De mère		De père			Autre cause	Doubles	
						SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause				
<b>AFRIQUE 2001</b>													
Afrique du sud	14 773	10,3	1 528	662 000	43,3	331 000	291 000	506 000	667 000	1 173 000	200 000	67 000	267 000
Angola	6 526	10,7	701	104 000	14,9	53 000	257 000	77 000	414 000	491 000	32 000	67 000	99 000
Bénin	2 966	9,6	286	34 000	11,8	16 000	105 000	24 000	172 000	197 000	8 000	23 000	31 000
Botswana	650	15,1	98	69 000	70,5	58 000	11 000	69 000	22 000	91 000	61 000	2 000	62 000
Burkina Faso	5 769	13,3	769	268 000	34,9	158 000	234 000	199 000	339 000	538 000	106 000	55 000	161 000
Burundi	3 064	16,6	508	237 000	46,6	156 000	130 000	175 000	187 000	362 000	111 000	29 000	139 000
Cameroun	6 506	10,9	708	210 000	29,6	101 000	206 000	146 000	339 000	485 000	47 000	37 000	85 000
Congo	1 443	12,5	180	78 000	43,2	43 000	42 000	54 000	72 000	126 000	23 000	8 000	31 000
Côte d'Ivoire	6 806	13,3	905	420 000	46,4	249 000	205 000	301 000	343 000	644 000	152 000	40 000	192 000
Djibouti	277	10,8	30	6 000	21,2	3 000	10 000	5 000	17 000	21 000	2 000	2 000	4 000
Erythée	1 671	11,9	199	24 000	12,3	11 000	72 000	15 000	116 000	130 000	3 000	11 000	14 000
Ethiopie	29 141	13,2	3 839	989 000	25,8	488 000	1 218 000	668 000	1 920 000	2 588 000	227 000	228 000	455 000
Gabon	510	9,2	47	9 000	20,1	5 000	14 000	6 000	27 000	34 000	2 000	3 000	6 000
Gambie	537	8,8	47	5 000	11,3	3 000	18 000	4 000	30 000	33 000	2 000	5 000	6 000
Ghana	7 985	9,5	759	204 000	26,9	99 000	227 000	135 000	374 000	509 000	38 000	38 000	75 000
Guinée	3 632	10,4	377	29 000	7,8	17 000	165 000	24 000	244 000	268 000	14 000	59 000	73 000
Guinée-Bissau	535	11,2	60	4 000	7,2	2 000	24 000	4 000	38 000	41 000	2 000	7 000	9 000
Guinée équatoriale	206	9,2	19	< 100	0,0	< 100	9 000	< 100	13 000	13 000	< 100	3 000	3 000
Kenya	13 428	12,4	1 659	892 000	53,8	526 000	321 000	575 000	528 000	1 103 000	243 000	47 000	291 000
Lesotho	805	17,0	137	73 000	53,5	38 000	27 000	63 000	45 000	108 000	32 000	5 000	37 000
Liberia	1 321	12,5	165	39 000	23,8	19 000	50 000	26 000	87 000	113 000	8 000	9 000	18 000
Madagascar	7 344	8,8	644	6 000	1,0	3 000	265 000	4 000	408 000	412 000	1 000	36 000	36 000
Malawi	5 350	17,5	937	468 000	49,9	282 000	225 000	315 000	309 000	624 000	159 000	34 000	194 000
Mali	5 391	11,2	602	70 000	11,6	37 000	242 000	47 000	353 000	400 000	19 000	57 000	76 000
Mozambique	8 196	15,5	1 274	418 000	32,8	194 000	368 000	309 000	587 000	896 000	113 000	71 000	184 000
Namibie	780	12,4	97	47 000	48,5	25 000	22 000	35 000	34 000	68 000	15 000	4 000	18 000
Niger	5 606	10,1	565	33 000	5,8	16 000	248 000	23 000	344 000	367 000	8 000	58 000	66 000
Nigeria	52 459	10,3	5 421	995 000	18,4	484 000	1 957 000	685 000	2 902 000	3 587 000	226 000	381 000	607 000
Ouganda	11 852	14,6	1 731	884 000	51,1	517 000	385 000	581 000	562 000	1 144 000	257 000	58 000	315 000
RD du Congo	25 698	10,6	2 733	927 000	33,9	502 000	760 000	577 000	1 207 000	1 785 000	193 000	120 000	313 000
Répub. -Unie de Tanzanie	16 094	12,0	1 928	815 000	42,3	440 000	477 000	547 000	752 000	1 299 000	209 000	79 000	288 000
République centrafricaine	1 626	15,1	245	107 000	43,8	62 000	56 000	77 000	98 000	175 000	38 000	11 000	48 000
Rwanda	3 503	17,5	613	264 000	43,1	167 000	162 000	187 000	242 000	429 000	110 000	36 000	145 000
Sénégal	4 262	9,4	402	15 000	3,7	7 000	160 000	10 000	268 000	278 000	3 000	39 000	42 000
Sierra Leone	2 037	14,7	299	42 000	14,0	22 000	112 000	33 000	184 000	216 000	17 000	35 000	52 000
Soudan	12 701	9,4	1 190	62 000	5,2	23 000	468 000	47 000	753 000	801 000	11 000	91 000	102 000
Swaziland	388	15,2	59	35 000	58,8	22 000	10 000	29 000	17 000	46 000	18 000	2 000	19 000
Tchad	3 787	11,0	417	72 000	17,4	38 000	147 000	53 000	239 000	291 000	23 000	38 000	60 000
Togo	2 054	10,9	224	63 000	28,2	31 000	67 000	44 000	109 000	153 000	15 000	13 000	27 000
Zambie	4 961	17,6	874	572 000	65,4	402 000	145 000	436 000	207 000	643 000	296 000	20 000	316 000
Zimbabwe	5 779	17,6	1 018	782 000	76,8	628 000	105 000	655 000	173 000	828 000	532 000	11 000	543 000
<b>Total</b>	<b>288 418</b>	<b>11,9</b>	<b>34 294</b>	<b>11 035 000</b>	<b>32,2</b>	<b>6 278 000</b>	<b>10 017 000</b>	<b>7 770 000</b>	<b>15 742 000</b>	<b>23 510 000</b>	<b>3 576 000</b>	<b>1 939 000</b>	<b>5 509 000</b>

## 2001 — ASIE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS				ORPHELINS				
						De mère		De père		De mère		De père		
						SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total
<b>ASIE 2001</b>														
Bangladesh	53 727	7,8	4 191	2 000	0,0	< 100	1 843 000	1 843 000	2 000	2 489 000	2 491 000	< 100	143 000	144 000
Cambodge	5 816	8,2	478	52 000	10,9	21 000	186 000	207 000	40 000	282 000	322 000	11 000	41 000	52 000
Chine	312 107	4,8	14 827	76 000	0,5	12 000	4 333 000	4 344 000	69 000	11 311 000	11 380 000	6 000	891 000	897 000
Inde	339 198	7,8	26 416				10 633 000			17 057 000			1 274 000	
Indonésie	65 006	6,9	4 456	18 000	0,4	3 000	1 644 000	1 646 000	16 000	3 087 000	3 103 000	2 000	292 000	293 000
Iran (République islamique d')	25 841	5,7	1 474	< 100	0,0	< 100	557 000	557 000	< 100	983 000	984 000	< 100	66 000	66 000
Japon	18 520	3,5	655	2 000	0,3	1 000	63 000	63 000	1 000	603 000	604 000	< 100	12 000	12 000
Malaisie	7 646	4,4	334	14 000	4,3	3 000	91 000	94 000	12 000	243 000	255 000	1 000	14 000	15 000
Myanmar	15 814	8,5	1 349	40 000	2,9	8 000	502 000	510 000	36 000	929 000	965 000	6 000	119 000	125 000
Népal	9 656	8,6	835	13 000	1,5	2 000	357 000	359 000	11 000	502 000	513 000	1 000	36 000	37 000
Pakistan	60 288	8,2	4 934	25 000	0,5	3 000	2 112 000	2 115 000	23 000	3 124 000	3 146 000	2 000	325 000	327 000
Paouasie-Nouvelle-Guinée	1 965	8,6	170	4 000	2,5	1 000	69 000	70 000	4 000	109 000	113 000	1 000	13 000	13 000
Philippines	28 623	5,2	1 482	4 000	0,3	1 000	500 000	501 000	3 000	1 061 000	1 064 000	< 100	83 000	84 000
Rép. dém. pop. lao	2 291	9,9	226	< 100	0,0	< 100	93 000	94 000	< 100	153 000	154 000	< 100	21 000	21 000
Rép. pop. dém. de Corée	5 895	7,1	420	1 000	0,2	< 100	89 000	89 000	1 000	350 000	350 000	< 100	19 000	19 000
République de Corée	9 660	4,3	420	< 100	0,0	< 100	89 000	89 000	< 100	350 000	350 000	< 100	19 000	19 000
Singapour	888	2,4	21	< 100	0,0	< 100	4 000	4 000	< 100	18 000	18 000	< 100	1 000	1 000
Sri Lanka	4 929	4,7	231	2 000	0,9	< 100	55 000	55 000	2 000	183 000	185 000	< 100	9 000	10 000
Thaïlande	16 752	6,3	1 048	289 000	27,6	54 000	210 000	264 000	251 000	583 000	835 000	21 000	30 000	50 000
Viet Nam	25 764	6,0	1 537	22 000	1,4	4 000	540 000	544 000	19 000	1 088 000	1 106 000	2 000	111 000	113 000
<b>Total</b>	<b>1 010 387</b>	<b>6,5</b>	<b>65 504</b>	<b>1 827 000</b>	<b>2,8</b>	<b>492 000</b>	<b>23 592 000</b>	<b>24 081 000</b>	<b>1 434 000</b>	<b>43 560 000</b>	<b>44 995 000</b>	<b>159 000</b>	<b>3 413 000</b>	<b>3 572 000</b>

## 2001 – AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)		Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %		Nombre total d'orphelins (milliers)		Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)		Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %		ORPHELINS								
	(milliers)	%	(milliers)	%	(nbre absolu)	(nbre absolu)	%	%	De mère		De père		SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total	
									SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause							SIDA
<b>AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES 2001</b>																			
Argentine	10 313	4,5	463	25 000	5,5	5 000	72 000	77 000	22 000	380 000	402 000	2 000	14 000	16 000					
Bahamas	90	6,7	6	3 000	46,9	1 300	< 1000	2 000	1 900	2 700	4 600	< 1000	< 1000	< 1000					
Barbade	54	4,4	2	1 000	24,3	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	1 500	2 000	< 1000	< 1000	< 1000					
Belize	87	4,1	4	1 000	26,8	< 1000	< 1000	1 200	< 1000	1 900	2 500	< 1000	< 1000	< 1000					
Bolivie	3 354	7,7	258	1 000	0,4	< 100	101 000	101 000	1 000	178 000	179 000	< 100	22 000	22 000					
Brésil	48 819	5,3	2 568	127 000	4,9	34 000	677 000	711 000	100 000	1 867 000	1 967 000	10 000	100 000	110 000					
Chili	4 334	3,9	171	4 000	2,4	1 000	32 000	33 000	3 000	139 000	142 000	< 100	5 000	5 000					
Colombie	13 894	4,3	595	21 000	3,6	5 000	156 000	161 000	17 000	435 000	453 000	1 000	18 000	20 000					
Costa Rica	1 312	2,6	34	3 000	8,9	1 000	7 000	8 000	2 000	24 000	27 000	< 100	1 000	1 000					
Cuba	2 339	3,0	69	1 000	1,5	< 100	12 000	12 000	1 000	57 000	58 000	< 100	1 000	1 000					
El Salvador	2 259	7,1	160	13 000	8,3	2 000	38 000	40 000	12 000	113 000	125 000	1 000	5 000	5 000					
Equateur	4 294	4,8	206	7 000	3,5	2 000	62 000	64 000	6 000	144 000	150 000	1 000	7 000	8 000					
Guatemala	5 061	6,8	342	32 000	9,4	12 000	113 000	125 000	22 000	212 000	233 000	3 000	13 000	16 000					
Guyana	231	8,7	20	4 000	20,8	2 000	5 000	8 000	3 000	11 000	14 000	1 000	1 000	2 000					
Haiti	3 307	14,0	462	200 000	43,2	115 000	113 000	229 000	129 000	179 000	308 000	55 000	20 000	75 000					
Honduras	2 718	5,6	153	14 000	9,4	7 000	48 000	55 000	8 000	96 000	104 000	1 000	4 000	6 000					
Jamaïque	806	4,0	32	5 000	15,9	2 000	7 000	9 000	3 000	21 000	24 000	< 100	1 000	1 000					
Mexique	32 804	4,1	1 343	27 000	2,0	9 000	329 000	338 000	20 000	1 025 000	1 044 000	2 000	38 000	39 000					
Nicaragua	2 200	5,2	115	2 000	1,8	< 100	39 000	40 000	2 000	77 000	79 000	< 100	3 000	3 000					
Panama	894	4,2	38	8 000	21,3	2 000	8 000	10 000	6 000	23 000	29 000	< 100	1 000	1 000					
Paraguay	2 203	3,9	86	2 000	2,4	< 100	25 000	25 000	2 000	62 000	64 000	< 100	3 000	3 000					
Pérou	8 576	5,7	491	17 000	3,6	4 000	155 000	159 000	15 000	344 000	359 000	2 000	26 000	27 000					
République dominicaine	2 804	6,1	171	33 000	19,2	13 000	44 000	57 000	21 000	99 000	120 000	2 000	4 000	6 000					
Suriname	125	6,1	8	2 000	22,0	< 1000	1 600	2 400	1 000	4 600	5 600	< 1000	< 1000	< 1000					
Trinité-et-Tobago	312	5,7	18	4 000	20,1	1 300	3 200	4 500	2 500	11 600	14 100	< 1000	< 1000	< 1000					
Uruguay	831	4,8	40	3 000	7,6	1 000	6 000	7 000	2 000	33 000	35 000	< 100	1 000	1 000					
Venezuela	8 266	3,8	312	17 000	5,5	4 000	69 000	73 000	14 000	233 000	247 000	1 000	8 000	8 000					
<b>Total</b>	<b>162 289</b>	<b>5,0</b>	<b>8 166</b>	<b>578 000</b>	<b>7,1</b>	<b>225 000</b>	<b>2 125 000</b>	<b>2 352 000</b>	<b>418 000</b>	<b>5 774 000</b>	<b>6 192 000</b>	<b>83 000</b>	<b>297 000</b>	<b>378 000</b>					
<b>Total pour toutes les régions</b>	<b>1 461 094</b>	<b>7,4</b>	<b>107 964</b>	<b>13 440 000</b>	<b>12,4</b>	<b>6 995 000</b>	<b>35 734 000</b>	<b>42 728 000</b>	<b>9 622 000</b>	<b>65 076 000</b>	<b>74 697 000</b>	<b>3 818 000</b>	<b>5 649 000</b>	<b>9 459 000</b>					

L'emploi des noms de pays, de régions et de territoires qui figurent dans les tableaux qui précèdent n'implique aucune prise de position de la part des auteurs du présent document

## 2005 —AFRIQUE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS								
						De mère			De père			SIDA	Autre cause	Total
						SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total			
<b>AFRIQUE 2005</b>														
Afrique du sud	14 817	14,0	2 069	1 328 000	64,2	878 000	247 000	1 125 000	1 035 000	598 000	1 633 000	638 000	51 000	688 000
Angola	7 405	11,0	814	197 000	24,2	103 000	266 000	369 000	142 000	423 000	565 000	59 000	61 000	120 000
Bénin	3 235	9,8	318	73 000	23,1	37 000	101 000	138 000	49 000	167 000	216 000	16 000	19 000	36 000
Botswana	644	20,8	134	113 000	84,0	107 000	10 000	117 000	102 000	18 000	120 000	101 000	1 000	102 000
Burkina Faso	6 478	13,4	866	363 000	42,0	214 000	234 000	448 000	259 000	337 000	597 000	130 000	48 000	178 000
Burundi	3 295	16,4	540	267 000	49,5	170 000	128 000	298 000	191 000	188 000	379 000	111 000	25 000	136 000
Cameroun	6 902	12,6	872	412 000	47,2	222 000	193 000	415 000	282 000	314 000	597 000	110 000	30 000	140 000
Congo	1 642	12,1	198	98 000	49,5	55 000	40 000	94 000	66 000	72 000	138 000	27 000	7 000	34 000
Côte d'Ivoire	7 111	13,3	943	510 000	54,1	309 000	183 000	492 000	353 000	302 000	655 000	174 000	30 000	204 000
Djibouti	287	11,8	34	11 000	31,1	6 000	10 000	15 000	7 000	16 000	23 000	3 000	2 000	5 000
Erythrée	1 941	11,0	213	40 000	18,8	19 000	70 000	89 000	24 000	114 000	138 000	5 000	9 000	15 000
Ethiopie	32 084	13,8	4 414	1 563 000	35,4	795 000	1 223 000	2 018 000	1 036 000	1 918 000	2 954 000	355 000	203 000	557 000
Gabon	572	8,6	49	13 000	25,5	7 000	12 000	19 000	8 000	28 000	36 000	3 000	3 000	5 000
Gambie	580	8,3	48	7 000	15,3	4 000	17 000	21 000	5 000	28 000	33 000	2 000	4 000	6 000
Ghana	8 399	8,9	750	237 000	31,5	117 000	204 000	321 000	151 000	348 000	499 000	40 000	30 000	70 000
Guinée	3 810	10,5	400	46 000	11,6	26 000	165 000	191 000	36 000	245 000	280 000	19 000	53 000	72 000
Guinée-Bissau	595	10,8	64	8 000	11,7	4 000	25 000	29 000	6 000	38 000	44 000	3 000	6 000	9 000
Guinée équatoriale	232	8,2	19	< 100	0,0	< 100	9 000	9 000	< 100	12 000	13 000	< 100	3 000	3 000
Kenya	13 851	13,9	1 920	1 265 000	65,9	814 000	277 000	1 090 000	812 000	455 000	1 268 000	404 000	35 000	439 000
Lesotho	818	23,6	193	143 000	73,9	97 000	23 000	120 000	114 000	38 000	152 000	76 000	3 000	79 000
Liberia	1 735	11,6	201	73 000	36,5	37 000	50 000	88 000	49 000	88 000	137 000	16 000	8 000	24 000
Madagascar	8 147	8,1	659	9 000	1,4	4 000	266 000	270 000	6 000	416 000	423 000	1 000	32 000	33 000
Malawi	5 765	18,9	1 088	648 000	59,5	407 000	216 000	624 000	416 000	287 000	703 000	211 000	28 000	239 000
Mali	6 089	10,8	656	98 000	14,9	52 000	249 000	301 000	64 000	367 000	432 000	24 000	53 000	77 000
Mozambique	8 763	18,1	1 587	767 000	48,3	420 000	363 000	783 000	540 000	567 000	1 107 000	243 000	61 000	303 000
Namibie	816	16,4	134	90 000	67,0	58 000	21 000	79 000	66 000	30 000	96 000	38 000	3 000	41 000
Niger	6 522	9,7	631	61 000	9,7	30 000	263 000	293 000	43 000	364 000	407 000	15 000	55 000	70 000
Nigéria	57 125	10,8	6 150	1 857 000	30,2	952 000	1 894 000	2 846 000	1 239 000	2 814 000	4 053 000	422 000	327 000	749 000
Ouganda	13 596	12,3	1 675	790 000	47,2	428 000	389 000	817 000	507 000	580 000	1 087 000	178 000	52 000	230 000
RD du Congo	29 472	10,1	2 991	1 139 000	38,1	609 000	767 000	1 376 000	701 000	1 236 000	1 937 000	215 000	107 000	322 000
Rép.-Unie de Tanzanie	17 228	12,5	2 145	1 090 000	50,8	609 000	450 000	1 059 000	712 000	714 000	1 427 000	275 000	65 000	340 000
République centrafricaine	1 725	15,8	272	146 000	53,6	88 000	52 000	140 000	102 000	91 000	193 000	52 000	9 000	60 000
Rwanda	3 675	18,1	664	326 000	49,0	205 000	158 000	363 000	222 000	234 000	455 000	124 000	30 000	155 000
Sénégal	4 600	8,8	403	20 000	5,0	10 000	155 000	165 000	13 000	263 000	277 000	4 000	34 000	38 000
Sierra Leone	2 486	13,6	337	75 000	22,2	41 000	113 000	155 000	58 000	185 000	244 000	30 000	31 000	61 000
Soudan	13 637	9,4	1 287	195 000	15,2	86 000	448 000	534 000	133 000	733 000	866 000	33 000	79 000	112 000
Swaziland	394	21,0	83	63 000	75,9	48 000	9 000	58 000	50 000	15 000	65 000	38 000	1 000	40 000
Tchad	4 311	10,8	464	107 000	23,0	57 000	152 000	209 000	75 000	244 000	319 000	31 000	34 000	65 000
Togo	2 232	11,6	258	102 000	39,4	54 000	66 000	119 000	67 000	106 000	173 000	24 000	11 000	35 000
Zambie	5 370	19,4	1 042	769 000	73,8	534 000	135 000	669 000	536 000	186 000	722 000	333 000	15 000	349 000
Zimbabwe	6 019	22,1	1 330	1 140 000	85,7	914 000	90 000	1 004 000	848 000	144 000	991 000	657 000	8 000	665 000
<b>Total</b>	<b>314 407</b>	<b>12,4</b>	<b>38 915</b>	<b>16 255 000</b>	<b>41,8</b>	<b>9 627 000</b>	<b>9 743 000</b>	<b>19 370 000</b>	<b>11 125 000</b>	<b>15 323 000</b>	<b>26 454 000</b>	<b>5 240 000</b>	<b>1 666 000</b>	<b>6 906 000</b>



## 2005 – AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)	Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %	Nombre total d'orphelins (milliers)	Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)	Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %	ORPHELINS				Total				
						De mère		De père			SIDA	Autre cause	Doubles	
						SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause					
<b>AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES 2005</b>														
Argentine	10 495	4,3	44,7	41 000	9,1	10 000	63 000	72 000	33 000	356 000	389 000	3 000	12 000	14 000
Bahamas	91	7,3	7	3 000	52,7	1 700	< 1000	2 300	2 300	2 700	5 000	< 1000	< 1000	< 1000
Barbade	51	4,7	2	1 000	30,4	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	1 400	2 000	< 1000	< 1000	< 1000
Belize	87	4,8	4	2 000	40,6	< 1000	< 1000	1 500	1 000	1 800	2 900	< 1000	< 1000	< 1000
Bolivie	3 540	7,1	250	3 000	1,2	1 000	95 000	95 000	2 000	172 000	174 000	< 100	19 000	19 000
Brésil	48 207	4,9	2 376	158 000	6,7	52 000	570 000	622 000	116 000	1 730 000	1 846 000	13 000	79 000	92 000
Chili	4 297	3,9	168	6 000	3,6	2 000	29 000	31 000	4 000	138 000	142 000	< 100	4 000	4 000
Colombie	14 148	4,2	591	33 000	5,5	9 000	140 000	149 000	25 000	435 000	460 000	2 000	16 000	18 000
Costa Rica	1 340	2,5	33	4 000	12,2	1 000	5 000	7 000	3 000	24 000	27 000	< 100	< 100	< 1000
Cuba	2 143	3,1	66	1 000	1,5	< 100	10 000	10 000	1 000	55 000	56 000	< 100	1 000	1 000
El Salvador	2 339	6,7	157	17 000	11,1	3 000	34 000	38 000	15 000	110 000	124 000	1 000	4 000	5 000
Equateur	4 343	4,6	198	10 000	5,2	3 000	55 000	58 000	8 000	139 000	146 000	1 000	6 000	7 000
Guatemala	5 435	6,4	348	48 000	13,9	19 000	105 000	124 000	32 000	208 000	239 000	4 000	11 000	15 000
Guyana	225	9,8	22	7 000	33,0	3 000	5 000	8 000	5 000	11 000	16 000	1 000	1 000	2 000
Haïti	3 319	13,1	434	206 000	47,5	116 000	97 000	212 000	131 000	156 000	287 000	50 000	15 000	66 000
Honduras	2 832	5,6	159	27 000	16,8	13 000	44 000	57 000	15 000	92 000	107 000	2 000	4 000	6 000
Jamaïque	790	4,2	33	7 000	21,5	3 000	7 000	10 000	4 000	20 000	25 000	< 100	1 000	1 000
Mexique	32 699	4,0	1 302	40 000	3,0	14 000	294 000	309 000	27 000	1 001 000	1 028 000	2 000	32 000	34 000
Nicaragua	2 357	4,9	115	4 000	3,5	1 000	37 000	38 000	3 000	77 000	80 000	< 100	3 000	3 000
Panama	888	4,5	40	11 000	27,9	4 000	7 000	11 000	8 000	22 000	31 000	1 000	1 000	1 000
Paraguay	2 328	3,7	86	3 000	3,5	1 000	22 000	23 000	2 000	63 000	65 000	< 100	2 000	3 000
Pérou	8 572	5,4	461	25 000	5,3	6 000	134 000	140 000	20 000	323 000	344 000	2 000	21 000	23 000
République dominicaine	2 813	6,6	186	56 000	30,3	24 000	39 000	63 000	35 000	96 000	130 000	4 000	3 000	7 000
Suriname	118	6,2	7	2 000	26,4	< 1000	1 400	2 300	1 200	4 300	5 500	< 1000	< 1000	< 1000
Trinité-et-Tobago	278	6,2	17	6 000	33,2	2 600	2 400	5 000	3 600	9 700	13 300	< 1000	< 1000	< 1000
Uruguay	840	4,5	38	3 000	8,0	1 000	5 000	6 000	2 000	31 000	33 000	< 100	1 000	1 000
Venezuela	8 367	3,7	310	27 000	8,8	7 000	61 000	68 000	21 000	229 000	249 000	1 000	6 000	8 000
<b>Total</b>	<b>162 944</b>	<b>4,8</b>	<b>7 858</b>	<b>752 000</b>	<b>9,6</b>	<b>299 000</b>	<b>1 863 000</b>	<b>2 162 000</b>	<b>521 000</b>	<b>5 508 000</b>	<b>6 027 000</b>	<b>89 000</b>	<b>243 000</b>	<b>333 000</b>
<b>Total pour toutes les régions</b>	<b>1 470 490</b>	<b>7,4</b>	<b>108 336</b>	<b>20 106 000</b>	<b>18,6</b>	<b>10 831 000</b>	<b>32 282 000</b>	<b>43 113 000</b>	<b>14 012 000</b>	<b>61 485 000</b>	<b>75 504 000</b>	<b>5 594 000</b>	<b>4 682 000</b>	<b>10 277 000</b>

L'emploi des noms de pays, de régions et de territoires qui figurent dans les tableaux qui précèdent n'implique aucune prise de position de la part des auteurs du présent document



## 2010 — ASIE : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)		Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %		Nombre total d'orphelins (milliers)		Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)		Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %		ORPHELINS							
	SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Total	
																		Total
<b>ASIE 2010</b>																		
Bangladesh	58 230	6,3	3 693	10 000	0,3	2 000	1 529 000	1 531 000	8 000	2 254 000	2 262 000	< 100	100 000	100 000				
Cambodge	6 654	7,8	516	142 000	27,5	61 000	154 000	215 000	103 000	253 000	356 000	27 000	28 000	28 000				
Chine	276 145	4,5	12 519	487 000	3,9	98 000	2 892 000	2 990 000	421 000	9 713 000	10 134 000	40 000	566 000	605 000				
Inde	340 119	6,8	23 246	79 000	2,2	15 000	1 117 000	1 132 000	68 000	2 542 000	2 610 000	6 000	169 000	175 000				
Indonésie	62 464	5,7	3 566	32 000	2,9	6 000	342 000	349 000	27 000	739 000	766 000	2 000	33 000	35 000				
Iran (République islamique d')	22 926	4,7	1 079	2 000	0,3	1 000	53 000	55 000	1 000	550 000	550 000	< 100	10 000	10 000				
Japon	17 749	3,4	595	36 000	11,6	8 000	67 000	75 000	30 000	221 000	251 000	2 000	9 000	12 000				
Malaisie	7 678	4,1	314	214 000	17,0	53 000	359 000	412 000	182 000	766 000	947 000	28 000	71 000	99 000				
Myanmar	14 781	8,5	1 260	45 000	5,7	9 000	321 000	330 000	38 000	465 000	503 000	3 000	26 000	29 000				
Népal	11 247	7,1	804	93 000	2,0	16 000	1 865 000	1 881 000	82 000	2 987 000	3 069 000	8 000	233 000	241 000				
Pakistan	71 954	6,5	4 709	14 000	8,6	3 000	61 000	64 000	13 000	102 000	114 000	2 000	9 000	11 000				
Paouasie-Nouvelle-Guinée	2 241	7,5	168	7 000	0,5	2 000	382 000	383 000	5 000	992 000	996 000	< 100	57 000	58 000				
Philippines	29 220	4,5	1 322	1 000	0,5	< 100	83 000	83 000	1 000	138 000	139 000	< 100	15 000	15 000				
Rép. dém. pop. lao	2 577	8,0	207	1 000	0,3	< 100	65 000	65 000	1 000	331 000	332 000	< 100	14 000	14 000				
Rép. pop. dém. de Corée	5 429	7,0	382	1 000	0,3	< 100	65 000	65 000	1 000	331 000	331 000	< 100	14 000	14 000				
République de Corée	9 005	4,2	382	1 000	0,3	< 100	2 000	2 000	1 000	16 000	16 000	< 100	< 100	< 100				
Singapour	752	2,4	18	4 000	2,1	1 000	38 000	39 000	3 000	161 000	164 000	< 100	6 000	6 000				
Sri Lanka	4 805	4,1	196	374 000	35,5	95 000	156 000	251 000	303 000	551 000	854 000	30 000	21 000	51 000				
Thaïlande	16 635	6,3	1 054	82 000	6,9	18 000	335 000	353 000	70 000	832 000	902 000	8 000	58 000	66 000				
Viet Nam	22 996	5,2	1 190	82 000	7,5	1 278 000	17 360 000	18 639 000	3 277 000	37 821 000	41 093 000	349 000	2 161 000	2 511 000				
<b>Total</b>	<b>983 607</b>	<b>5,8</b>	<b>57 220</b>	<b>4 320 000</b>														

## 2010 – AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES : Estimations du nombre d'orphelins par année, pays, type et cause

Pays/région	Nombre d'enfants de 0 à 14 ans (milliers)		Nbre total d'orphelins en pourcentage de tous les enfants %		Nombre total d'orphelins (milliers)		Nombre total d'orphelins à cause du SIDA (nbre absolu)		Orphelins à cause du SIDA en pourcentage du nbre total d'orphelins %		ORPHELINS									
	(milliers)	%	(milliers)	%	(nbre absolu)	(nbre absolu)	%	%	De mère		De père		SIDA	Autre cause	Total	SIDA	Autre cause	Doubles	Total	
									SIDA	Autre cause	SIDA	Autre cause								SIDA
<b>AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES 2010</b>																				
Argentine	10 648	4,1	432	13,4	58 000	16 000	53 000	68 000	45 000	331 000	376 000	4 000	9 000	13 000						
Bahamas	89	7,4	7	55,3	4 000	1 800	< 1000	2 300	2 400	2 600	5 000	< 1000	< 1000	< 1000						
Barbade	49	4,8	2	33,8	1 000	< 1000	< 1000	< 1000	< 1000	1 400	2 000	< 1000	< 1000	< 1000						
Belize	83	5,2	4	48,7	2 000	< 1000	< 1000	1 600	1 300	1 700	3 000	< 1000	< 1000	< 1000						
Bolivie	3 682	6,3	233	1,8	4 000	1 000	83 000	84 000	3 000	161 000	164 000	< 100	15 000	15 000						
Brésil	48 371	4,6	2 248	8,9	201 000	76 000	470 000	546 000	136 000	1 644 000	1 779 000	15 000	62 000	77 000						
Chili	4 235	3,8	161	4,4	7 000	2 000	25 000	27 000	5 000	133 000	138 000	< 100	3 000	4 000						
Colombie	14 175	4,1	577	7,0	41 000	12 000	121 000	133 000	30 000	430 000	461 000	2 000	14 000	16 000						
Costa Rica	1 387	2,3	32	15,8	5 000	2 000	4 000	5 000	3 000	24 000	27 000	< 100	< 100	< 100						
Cuba	1 990	3,2	63	1,6	1 000	< 100	8 000	9 000	1 000	54 000	55 000	< 100	1 000	1 000						
El Salvador	2 370	6,4	151	12,8	19 000	4 000	30 000	34 000	16 000	106 000	122 000	1 000	3 000	4 000						
Equateur	4 347	4,3	186	5,5	10 000	3 000	47 000	50 000	8 000	133 000	141 000	1 000	5 000	6 000						
Guatemala	5 824	5,9	345	17,5	60 000	24 000	95 000	119 000	39 000	200 000	240 000	4 000	9 000	13 000						
Guyana	212	10,8	23	40,5	9 000	4 000	4 000	8 000	6 000	11 000	17 000	1 000	1 000	2 000						
Haiti	3 466	11,7	404	48,8	197 000	105 000	84 000	189 000	124 000	142 000	266 000	39 000	11 000	51 000						
Honduras	2 902	5,7	165	25,4	42 000	21 000	40 000	61 000	23 000	87 000	110 000	3 000	3 000	6 000						
Jamaïque	765	4,4	34	20,9	7 000	3 000	6 000	9 000	5 000	21 000	25 000	1 000	1 000	1 000						
Mexique	32 106	3,9	1 253	3,9	49 000	19 000	255 000	274 000	32 000	976 000	1 009 000	3 000	27 000	29 000						
Nicaragua	2 475	4,5	111	3,7	4 000	1 000	33 000	34 000	3 000	76 000	80 000	< 100	2 000	3 000						
Panama	874	4,7	41	32,2	13 000	5 000	6 000	11 000	9 000	22 000	31 000	1 000	< 100	1 000						
Paraguay	2 485	3,4	85	3,6	3 000	1 000	21 000	21 000	2 000	63 000	66 000	< 100	2 000	2 000						
Pérou	8 548	5,0	428	7,1	31 000	8 000	111 000	119 000	24 000	303 000	327 000	2 000	16 000	18 000						
République dominicaine	2 854	7,1	202	40,5	82 000	36 000	33 000	69 000	50 000	92 000	142 000	6 000	3 000	9 000						
Suriname	109	6,3	7	28,6	2 000	< 1000	1 100	2 000	1 200	3 900	5 200	< 1000	< 1000	< 1000						
Trinité-et-Tobago	264	6,8	18	47,1	8 000	< 1000	1 700	6 200	4 900	8 200	13 100	1 000	< 1000	1 300						
Uruguay	838	4,2	35	8,7	3 000	1 000	4 000	4 000	2 000	29 000	32 000	< 100	1 000	1 000						
Venezuela	8 466	3,6	304	11,3	34 000	10 000	52 000	62 000	26 000	223 000	249 000	2 000	5 000	7 000						
<b>Total</b>	<b>163 613</b>	<b>4,6</b>	<b>7 551</b>	<b>11,9</b>	<b>898 000</b>	<b>362 000</b>	<b>1 589 000</b>	<b>1 948 000</b>	<b>602 000</b>	<b>5 279 000</b>	<b>5 885 000</b>	<b>87 000</b>	<b>194 000</b>	<b>282 000</b>						
<b>Total pour toutes les régions</b>	<b>1 496 189</b>	<b>7,1</b>	<b>106 765</b>	<b>23,7</b>	<b>25 296 000</b>	<b>13 806 000</b>	<b>28 254 000</b>	<b>42 059 000</b>	<b>17 489 000</b>	<b>57 880 000</b>	<b>75 368 000</b>	<b>6 933 000</b>	<b>3 729 000</b>	<b>10 657 000</b>						

L'emploi des noms de pays, de régions et de territoires qui figurent dans les tableaux qui précèdent n'implique aucune prise de position de la part des auteurs du présent document

ANNEXE II :

## Méthodes d'estimation et de projection des effets du VIH/SIDA sur le nombre d'enfants orphelins

Le VIH/SIDA a des effets sur le taux de mortalité adulte, le taux de fécondité et le taux de survie des enfants – les principaux facteurs à partir desquels on estime le nombre d'orphelins. Afin de s'accorder sur des méthodes standardisées et communes d'estimation et de projection du nombre d'orphelins (y compris des orphelins de père et des orphelins doubles), des représentants de l'ONUSIDA, de l'UNICEF, du Bureau du recensement des Etats-Unis et de l'USAID se sont réunis en 2001 et 2002 sous les auspices du Groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations, les modélisations et les projections. Ces estimations se fondent en grande partie sur les nouvelles estimations pour 2001 de la prévalence du SIDA et de la mortalité liée au SIDA qui ont été établies par le Groupe de travail de l'ONUSIDA/OMS sur la surveillance mondiale du VIH/SIDA et des MST.

Les méthodes d'estimation du nombre d'enfants devenus orphelins à cause du SIDA et pour d'autres raisons qui ont été mises au point par Grassly et Timaeus (2002) pour les pays où l'épidémie s'est généralisée à l'ensemble de la population ont été adoptées par le Groupe de référence en 2002 et utilisées par la suite par le Bureau du recensement des Etats-Unis pour parvenir aux estimations citées dans le présent rapport. Ces méthodes sont décrites en détail dans d'autres documents (Grassly et Timaeus, 2002 ; Groupe de référence de l'ONUSIDA 2002). Dans les pays où l'épidémie s'est répandue parmi les utilisateurs de drogues intraveineuses ou les hommes ayant des relations homosexuelles, ces méthodes ont été modifiées de façon à tenir compte du taux de fécondité plus faible de ces groupes.

Notre définition d'un enfant orphelin à cause du SIDA est celle qui a été retenue lors de la réunion du Groupe de référence : « un enfant qui a perdu au moins un parent à cause du SIDA ». De même, un enfant doublement orphelin à cause du SIDA est « un enfant qui a perdu à la fois son père et sa mère, l'un des deux au moins étant mort à cause du SIDA » (figure 9).

### Les orphelins de mère

Les orphelins de mère sont ceux qui ont perdu leur mère et dont on ne sait pas si le père est en vie ou non (il peut être en vie, mort du SIDA ou d'autres causes). Le

nombre d'enfants ayant perdu leur mère à cause du SIDA est estimé à l'aide d'une méthode semblable à ce qui a été précédemment décrit (Gregson et al. 1994)

Le nombre d'enfants nés de femmes qui sont mortes du SIDA pendant les 14 années précédentes est estimé d'après les taux de fécondité par pays et par âge, et le nombre de ces enfants encore en vie et âgés de moins de 15 ans est calculé à l'aide d'une table de mortalité propre à chaque pays. Ces calculs tiennent compte de l'impact du VIH sur la fécondité, ainsi que de la probabilité que le virus soit transmis de la mère à l'enfant, réduisant ainsi les chances de survie de l'enfant. La sérologie VIH de la mère pendant les années qui ont précédé le décès causé par le SIDA doit être calculée rétrospectivement, à l'aide d'estimations du taux de progression de la maladie. Ces calculs tiennent également compte de l'impact du décès de la mère sur la survie de l'enfant dans l'année précédant et suivant la naissance, indépendamment de la sérologie VIH de l'enfant (Zaba 2001).

Le nombre d'orphelins ayant perdu leur mère de causes autres que le SIDA est estimé selon une méthode similaire. En revanche, on suppose que le taux de prévalence du VIH (et donc la transmission de la mère à l'enfant) chez les femmes étant mortes de causes autres que le SIDA est égal à zéro, puisque ces femmes ont en général plus de 35 ans, âge à partir duquel le taux de pré-

**Figure 9 : Relation entre les enfants que le SIDA a rendus orphelins de mère, de père et des deux parents et la situation des parents**  
(D'après le Groupe de référence de l'ONUSIDA - 2002)

		MÈRE			
		Décédée		En vie	
PÈRE			SIDA	Autre cause	
	Décédé	SIDA	SIDA Orphelin double à cause du SIDA	SIDA Orphelin double à cause du SIDA	
		Autre cause	SIDA Orphelin double à cause du SIDA	Orphelin double non causé par le SIDA	
	En vie				

Père atteint du SIDA

Mère atteinte du SIDA

valence du VIH est faible. Il est nécessaire de partir de cette hypothèse car on ne connaît pas le taux de prévalence chez ces femmes (contrairement à celui des femmes qui fréquentent les centres de soins anténatals), au risque de surestimer de 5 % dans le pire des cas le nombre d'enfants ayant perdu leur mère de causes autres que le SIDA (Grassly and Timaeus 2002).

## **Les orphelins de père**

Les projections démographiques fondées sur les tables de fécondité féminine peuvent servir à estimer la fécondité masculine, si l'on décide au préalable de la répartition par âge de la fécondité masculine. Le taux de fécondité masculine peut alors servir à estimer le nombre d'enfants dont le père est mort du SIDA dans les 14 années précédentes, tout comme on estime le nombre d'enfants ayant perdu leur mère à cause du SIDA. Pour tenir compte de l'impact du VIH sur la fécondité de la partenaire d'un homme et de l'impact de la transmission de la mère à l'enfant sur la survie de l'enfant, il faut disposer d'informations supplémentaires sur la concordance de la sérologie VIH des parents. Ces informations se fondent sur des données relatives à la prévalence du VIH chez les partenaires d'hommes séropositifs provenant de 23 études (Grassly et Timaeus 2002). Une régression logistique fait apparaître une corrélation positive significative entre la concordance de la sérologie VIH et la prévalence du VIH dans la population adulte (tirée des données des centres de soins anténatals), à la fois à cause de la probabilité accrue d'une infection préexistante chez la partenaire et parce que le taux élevé de prévalence du VIH indique la présence de facteurs de risque en matière de transmission, comme une prévalence élevée d'infections bactériennes sexuellement transmissibles (IST) ou un faible usage des préservatifs.

Le nombre d'orphelins ayant perdu leur père pour d'autres causes que le SIDA est estimé selon une méthode similaire, en partant du principe que la prévalence du VIH est la même chez les partenaires des hommes mourant du SIDA que chez les femmes qui fréquentent les centres de soins anténatals.

## **Orphelins doubles**

Le nombre d'orphelins doubles à cause du SIDA est estimé à partir du nombre total d'enfants ayant perdu leurs deux parents (toutes causes confondues), auquel on soustrait le nombre d'enfants dont aucun des parents

n'est mort du SIDA (figure 9). Le décès du père et le décès de la mère ne sont pas indépendants, en raison de facteurs de risque communs, comme le statut socio-économique et l'environnement, et également à cause de la transmission de la maladie. Le nombre d'orphelins doubles est donc supérieur à ce que l'on obtiendrait si ces décès étaient indépendants.

Ce « risque supplémentaire » de perdre ses deux parents a été estimé en ajustant un modèle de régression multi-niveaux de type Poisson à des données relatives aux nombres d'orphelins de mère, de père et des deux parents provenant des enquêtes démographiques et de santé (EDS) effectuées dans 31 pays. Ces analyses font apparaître le risque supplémentaire et donc le ratio d'orphelins doubles par rapport aux orphelins de mère et aux orphelins de père, qui dépend de l'âge de l'enfant, de la prévalence du VIH cinq ans avant l'étude et de la nuptialité (proportion de femmes célibataires de 15 à 19 ans et prévalence de la polygamie). Si le nombre d'orphelins de mère et le nombre d'orphelins de père sont connus avec précision, cette régression permet d'estimer le nombre d'orphelins avec une marge d'erreur de 5 %, pour les données de l'EDS ajustées (alors qu'on ne peut prédire le nombre d'orphelins doubles avec une marge d'erreur de 20 % dans un cas sur quatre lorsqu'on ne dispose d'aucune estimation du nombre d'orphelins de père).

En ce qui concerne les projections du nombre d'orphelins doubles, lorsque le taux projeté de prévalence du VIH (différé de 5 ans) pourrait être supérieur à l'intervalle utilisé dans l'EDS (0-15 %, le Zimbabwe étant en 1999 le seul pays ayant un taux de prévalence différé plus élevé : 23,6 %), il convient d'appliquer avec prudence les résultats de cette analyse de régression.

## **Vérification de la validité des données**

Les méthodes employées dans *Les enfants au bord du gouffre 2002* ont produit des estimations du nombre total d'orphelins qui correspondent approximativement (+/- 20 %) aux estimations obtenues par l'EDS au moyen d'enquêtes (Groupe de référence de l'ONUSIDA, 2002). Cependant, le nombre d'orphelins de mère et d'orphelins doubles est systématiquement supérieur de 40 à 110 % aux chiffres de l'EDS. Cela s'explique vraisemblablement par le fait que les projections démographiques se fondent sur un nombre élevé de décès de femmes dus au SIDA et à d'autres causes (Groupe de référence de l'ONUSIDA, 2002). Cela peut aussi en partie être dû au fait que les enquêtes ne

recensent pas les enfants qui vivent dans les rues ou les enfants placés en institutions, qui sont plus souvent orphelins que les enfants des ménages comptabilisés dans l'enquête.

Le degré d'exactitude des estimations du nombre d'orphelins dépend du degré d'exactitude des données démographiques et épidémiologiques sur lesquelles elles se fondent. Par le passé, différentes hypothèses démographiques et épidémiologiques ont conduit à différentes estimations du nombre d'orphelins dus au SIDA, effectuées par différentes institutions (Nations Unies 1995 ; Hunter et Williamson 2000 ; ONUSIDA 2000). A mesure que les données et les hypothèses s'améliorent et que l'on s'accorde sur les méthodes à employer, les estimations mondiales du nombre d'orphelins et de l'impact du VIH/SIDA s'amélioreront également.

## Sélection des pays

Le rapport *Les enfants au bord du gouffre 2002* présente des estimations du nombre d'orphelins dans 88 pays, alors que l'édition de 2000 ne portait que sur 34 pays. Parmi ces 88 pays, on compte 41 pays d'Afrique, 20 d'Asie et 27 d'Amérique latine et des Caraïbes. L'édition de 2002 comporte une innovation importante : elle prend en compte des pays ayant un faible taux de prévalence du SIDA (le rapport de 2000 ne portait que sur les pays ayant un taux de prévalence du VIH dans la population adulte supérieur à 1 %). N'ont pu être inclus dans cette étude que les pays pour lesquels des estimations avaient été fournies par le Groupe de travail de l'ONUSIDA/OMS sur la surveillance mondiale du VIH/SIDA et des MST. Il s'agit de :

*Afrique subsaharienne* : tous les pays ont été inclus, à l'exception de la Somalie et des Etats insulaires de Cap-Vert, des Comores, de Maurice, de Sao Tomé-et-Principe, des Seychelles et de la Réunion, soit parce qu'on ne disposait pas de suffisamment de données pour établir des estimations soit parce que ces pays comptaient moins d'un million d'habitants et que l'épidémie de SIDA n'y était pas très étendue.

*Amérique latine et Caraïbes* : tous les pays ont été inclus, à l'exception de ceux où l'on ne disposait pas de suffisamment de données pour établir des estimations : Antigua-et-Barbuda, Dominique, Grenade, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie et Saint-Vincent-et-les-Grenadines.

*Asie* : aux fins du présent rapport, l'Asie se compose de tous les pays en dehors de l'ex-Union soviétique. Tous

les pays ont été inclus, à l'exception de ceux qui comptent moins de 3 millions d'habitants : Bhoutan, Brunéi, Maldives et Mongolie. En ce qui concerne l'Afghanistan, on ne disposait pas de suffisamment de données pour établir des estimations.

## Références

- Grassly, N. C. et I. M. Timaeus (2002). « Orphan numbers in populations with generalised AIDS epidemics ».
- Gregson, S., G. P. Garnett, et al. (1994). « Assessing the potential impact of the HIV-1 epidemic on orphanhood and the demographic structure of populations in sub-Saharan African ». *Population Studies* 48(3) :435-458.
- Hunter, S. et J. Williamson (2000). *Children on the Brink 2000 : Executive Summary, Updated Estimates and Recommendations for Intervention*, USAID. Disponible sur [www.usaid.gov](http://www.usaid.gov).
- Nations Unies (1995). *Les perspectives d'avenir de la population mondiale : révision de 1994*. New York, Division de la population des Nations Unies.
- ONUSIDA (2000). *Rapport sur l'épidémie mondiale de VIH/SIDA*. Genève, ONUSIDA. Disponible sur [www.unaids.org](http://www.unaids.org)
- ONUSIDA – Groupe de référence sur les estimations, les modélisations et les projections (2002). « Improved methods and assumptions for estimation of the HIV/AIDS epidemic and its impact : Recommendations of the UNAIDS Reference Group on Estimates, Modelling and Projections. » *AIDS* 16: W1-W16.
- Zaba, B. (2001). *HIV and child mortality : final report on phase 1*, UNICEF.

ANNEXE III :

## Principes de programmation

**L**es programmes visant à atténuer les effets du VIH/SIDA sur les enfants et leurs familles devraient s'inspirer des 12 principes suivants, définis par l'UNICEF, l'ONUSIDA et l'USAID. Ces principes ont été mis au point lors de nombreuses consultations organisées dans le cadre de la XIIe Conférence internationale sur le SIDA qui s'est tenue en Afrique du Sud en juillet 2000 et de réunions régionales ultérieures. Les gouvernements, les ONG, les organisations internationales, le secteur privé, les associations locales et les jeunes ont tous participé à ces consultations.

Ces principes donnent des indications pratiques permettant de mettre en œuvre les cinq stratégies présentées dans la section de ce rapport qui précède. Ils constituent également une référence commune pour les divers groupes œuvrant en faveur des enfants, des familles et des communautés et peuvent aider à orienter l'action collective menée à tous les niveaux – local, national, régional et mondial.

### **1. Renforcer la protection et la prise en charge des orphelins et des autres enfants vulnérables au sein de leur famille élargie et de leur communauté.**

Il faut renforcer, dans chaque communauté, la capacité des familles et des communautés à protéger ces enfants et à s'occuper d'eux, et mettre au point et renforcer des systèmes qui permettent d'assurer le suivi des enfants les plus vulnérables et de prévenir leur exploitation et leur maltraitance.

### **2. Renforcer les ressources économiques dont disposent les familles et les communautés pour faire face à la situation.**

Il est important de réaliser des interventions durables qui permettent de subvenir aux besoins économiques des ménages. Ces interventions varient selon le contexte local



*Dans le cadre d'un projet de prévention du VIH/SIDA en Thaïlande, des filles lisent une affiche qui présente les différents groupes risquant de contracter le VIH.*

(UNICEF/HQ97-0255/Jeremy Horner)

et peuvent par exemple prendre les formes suivantes : réduction ou élimination des dépenses scolaires ou de santé, programmes de micro-entreprise ou de micro-prêt, aide agricole, fonds d'investissements spéciaux visant à répondre aux besoins collectifs locaux, octroi d'aide sociale ou construction d'infrastructure de base visant à renforcer les capacités de production de la communauté.

### **3. Améliorer la capacité des familles et des communautés à répondre aux besoins psychosociaux des orphelins, des enfants vulnérables et des personnes qui s'occupent d'eux.**

L'assistance psychosociale devrait être intégrée aux programmes communautaires et

scolaires existants afin de promouvoir le bien-être psychosocial et l'intégration sociale des enfants. Les volontaires de la communauté et le personnel des services sociaux devraient recevoir une formation qui leur permette de venir en aide aux enfants et aux personnes qui s'occupent d'eux.

### **4. Etablir des liens entre les activités de prévention du VIH/SIDA, les soins et l'assistance aux personnes vivant avec le VIH/SIDA et les efforts visant à venir en aide aux orphelins et aux autres enfants vulnérables.**

Les programmes qui mettent l'accent sur les enfants vulnérables dans le contexte plus général des personnes vivant avec le VIH/SIDA peuvent s'avérer très efficaces en matière de prévention du VIH. La distribution de médicaments et de vivres dans le cadre des programmes de soins et d'aide à domicile peut bénéficier à la fois aux parents et aux enfants.

### **5. Mettre l'accent sur les enfants et les communautés les plus vulnérables et pas seulement ceux qui sont orphelins à cause du SIDA.**

Cibler des catégories précises d'enfants risque d'accroître l'exclusion et la discrimination dont ils sont vic-

times. Ce sont les communautés qui sont le mieux à même de déterminer qui encourt le plus grand risque et selon quels critères il convient d'évaluer la vulnérabilité, afin d'établir des priorités en matière d'action.

**6. Accorder une attention particulière aux rôles des garçons et des filles, et des hommes et des femmes, et remédier à la discrimination fondée sur le sexe.**

Les programmes doivent tenir compte de la vulnérabilité particulière des femmes et des filles face à la violence et à l'exploitation sexuelle. Ils doivent également prendre en compte la lourde responsabilité qui leur incombe de s'occuper des malades, qui les amène souvent à abandonner leurs études, et le non-respect de leur droit de posséder des biens et d'en hériter.

**7. Veiller à ce que les jeunes puissent participer activement à l'élaboration de solutions.**

Les jeunes devraient pouvoir participer pleinement aux décisions et aux actions qui les concernent directement. En faisant participer les jeunes à la solution des problèmes que connaît l'ensemble de la communauté, on les aide à acquérir davantage confiance en eux, à mieux maîtriser leur vie et à se comporter de façon responsable. Les jeunes peuvent apporter un soutien psychosocial à leurs pairs et à de plus jeunes enfants et peuvent aider ceux qui sont malades à s'acquitter de corvées ménagères. Lorsque les adultes qui s'occupent d'eux sont malades, les jeunes devraient pouvoir prendre part aux décisions concernant leur avenir.

**8. Renforcer les établissements scolaires et assurer l'accès à l'éducation.**

Les établissements scolaires peuvent faire participer les enfants au renforcement des moyens dont dispose la communauté pour prévenir l'infection au VIH et pour soigner et soutenir les familles affectées, par l'intermédiaire de clubs de solidarité ou de prestations de services d'intérêt général. Ils peuvent servir de centres de ressources et d'information pour la communauté. Les établissements scolaires doivent jouer un rôle actif et veiller à ce que tous les enfants aillent à l'école et suivent un enseignement de qualité. Les gouvernements et les autres acteurs doivent remédier aux répercussions négatives qu'a le VIH/SIDA sur les systèmes éducatifs.

**9. Réduire les préjugés et la discrimination.**

La lutte contre les préjugés et la discrimination doit faire partie intégrante de toutes les activités entreprises en matière de soins, d'assistance et de prévention, notamment dans le cadre des politiques et des lois nationales de lutte contre la discrimination. Il est essen-

tiel que les personnes vivant avec le VIH/SIDA y participent au vu de tous, et des partenariats avec les autorités et organismes religieux se sont avérés efficaces dans de nombreux pays.

**10. Accélérer l'apprentissage et l'échange d'informations.**

Il convient de tirer les enseignements des initiatives actuellement menées, grâce au suivi, à l'évaluation, aux activités de recherches et à la diffusion systématique d'exemples de programmes efficaces. Des liens, des réseaux, des visites entre sites et d'autres méthodes d'échange d'information sont indispensables à l'élaboration de solutions efficaces.

**11. Renforcer les partenaires et les partenariats à tous les niveaux et bâtir des coalitions entre les principaux intervenants.**

Les principaux intervenants doivent, à tous les niveaux, trouver des moyens d'élaborer des plans d'action adaptés à l'ampleur des répercussions du SIDA, et s'inspirer des projets collectifs des organisations communautaires et locales. Cela ne peut se faire qu'avec la participation active des structures gouvernementales, des organisations internationales, des ONG, des associations locales, des organismes religieux, des donateurs, des entreprises, des médias et d'autres.

**12. Veiller à ce que l'assistance extérieure renforce au lieu d'affaiblir les initiatives et les motivations communautaires.**

Les bailleurs de fonds, les gouvernements et les ONG doivent reconnaître que les familles, les communautés et les enfants eux-mêmes sont à l'avant-garde de la lutte contre le VIH/SIDA. Il est extrêmement important que les communautés soient maîtres des interventions réalisées. L'assistance extérieure devrait donc privilégier les partenariats à long terme visant à soutenir, à renforcer et à perpétuer les initiatives actuellement entreprises à l'échelle locale, au moyen de formation et d'assistance technique, de développement organisationnel et d'un soutien matériel et financier durable.

ANNEXE IV :

## Ressources sur Internet

### Forum de discussion

**Forum de discussion électronique sur les enfants touchés par le SIDA**, hébergé par USAID et le Projet Synergy. Ce forum est un lieu vital de discussion et d'échange d'informations sur les efforts visant à atténuer les effets du VIH/SIDA sur les enfants, les familles et les communautés dans le monde entier. Actuellement, le forum compte environ 600 abonnés originaires de 40 pays.  
<http://www.synergyaids.com/caba/>

### Publications

**USAID Project Profiles: Children Affected by HIV/AIDS**

Ce rapport de juillet 2002 présente plus de 75 projets bénéficiant du soutien de l'USAID et visant à aider les enfants et les jeunes touchés par le VIH/SIDA.  
Voir : [http://www.usaid.gov/pop\\_health/aids/Publications/index.html](http://www.usaid.gov/pop_health/aids/Publications/index.html)

**Children on the Brink, Updated Estimates and Recommendations for Intervention, Executive Summary**

Publié par l'USAID en 2000, ce rapport présente des données sur les orphelins de mère, de père et de père et mère dans 34 pays durement touchés par le VIH/SIDA. Il comporte aussi des recommandations concernant les stratégies d'intervention.  
Voir : [http://www.usaid.gov/pop\\_health/aids/Publications/pubarchives.html](http://www.usaid.gov/pop_health/aids/Publications/pubarchives.html)

**Investing in Our Future: Psychological Support for Children Affected by HIV/AIDS: A Case Study in Zimbabwe and the United Republic of Tanzania**

Cette étude de cas effectuée en juillet 2002 par l'ONUSIDA décrit l'action menée au Zimbabwe et en Tanzanie pour prendre en compte les droits et les besoins des enfants touchés par le VIH/SIDA, en particulier les orphelins, une attention particulière étant accordée à leurs besoins psychosociaux.  
Voir : <http://www.unaids.org/publications/documents/children/children/JC606-InvFuture-E.pdf>

**Finding a way forward : Principles and Strategies to Reduce the Impacts of AIDS on Children and Families**

Ce document de mars 2000 constitue un cadre de référence pour les interventions programmatiques visant à aider les enfants et les familles touchés par le SIDA.  
Voir : [http://www.usaid.gov/pop\\_health/dcofwvf/reports/orphanreps/dcfindingwayforward.html](http://www.usaid.gov/pop_health/dcofwvf/reports/orphanreps/dcfindingwayforward.html)

**Fiche de synthèse de l'UNICEF sur les orphelins et autres enfants touchés par le VIH/SIDA**

Cette fiche de synthèse réalisée en juillet 2002 par l'UNICEF analyse l'impact du VIH/SIDA sur les enfants et présente les objectifs et engagements mondiaux et l'action que mène l'UNICEF pour venir en aide à ces enfants.

Voir : <http://www.unicef.org/aids/publications/fact-sheet-orphan-en.pdf>  
(Français : <http://www.unicef.org/french/aids/publications/fact-sheet-orphan-fr.pdf>)  
(Espagnol : <http://www.unicef.org/spanish/aids/publications/fact-sheet-orphan-sp.pdf>)

**Children Orphaned by AIDS: Front-line Responses from Eastern and Southern Africa**

Réalisée par l'UNICEF et l'ONUSIDA, cette publication de décembre 1999 traite de la situation des enfants orphelins à cause du SIDA en Afrique orientale et australe et décrit les mesures prises au Botswana, au Malawi, en Zambie et au Zimbabwe.

Voir : <http://www.unicef.org/pubsgen/aids/AIDSen.pdf>

### Sites Internet

USAID: <http://www.usaid.gov>  
UNAIDS: <http://www.unaids.org>  
UNICEF: <http://www.unicef.org/aids/>  
Bureau du recensement des Etats-Unis :  
<http://www.census.gov/ipc/www/hivaidn.html>



Les auteurs de ce rapport souhaitent saluer le rôle essentiel qu'a joué le Bureau du recensement des Etats-Unis dans l'élaboration des estimations du nombre d'orphelins et des analyses ici citées.

## **Participants**

### ***DONNÉES***

*(Groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations et les projections)*

Tim Brown, East-West Centre, Honolulu

Peter Ghys, ONUSIDA, Genève

Nicholas Grassly, Secrétariat du Groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations et les projections, Londres

Roeland Monasch, UNICEF, New York

Wiwat Peeranapatopokin, East-West Centre, Honolulu

Bernhard Schwartländer, Département du VIH/SIDA, OMS, Genève

Karen Stanecki, Bureau du recensement des Etats-Unis, Washington, DC

John Stover, Futures Group International, Glastonbury, Connecticut

Ian Timæus, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Londres

Neff Walker, ONUSIDA, Genève

### ***TEXTE***

Mark Connolly, UNICEF, New York

Peter McDermott, USAID, Washington, DC

Aurorita Mendoza, ONUSIDA, Genève

Roeland Monasch, UNICEF, New York

Nicolette Moodie, UNICEF, New York

Karen Stanecki, Bureau du recensement des Etats-Unis, Washington, DC

Linda Sussman, USAID, Washington, DC

John Williamson, Displaced Children and Orphans Fund, Washington, DC

### ***RÉDACTEURS***

Mark Dennis, UNICEF, New York

Julia Ross, TvT Associates/TheSynergy Project, Washington, DC

Shelley Smith, TvT Associates/The Synergy Project, Washington, DC

**Agence des Etats-Unis pour le développement international**

1300 Pennsylvania Avenue NW  
Washington, DC 20523  
[www.usaid.gov](http://www.usaid.gov)

**Fonds des Nations Unies pour l'enfance**

3 United Nations Plaza  
New York, New York 10017  
[www.unicef.org](http://www.unicef.org)

**Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA**

20 Avenue Appia  
1211 Genève 27 Suisse  
[www.unaids.org](http://www.unaids.org)

Novembre 2002