UNFPA MAURITANIE 2019

RAPPORT

ANNUEL

©UNFPA/2019

SOMMAIRE

SIGLE ET ACCRONYMES	3
MESSAGE DU REPRESENTANT	4
PROFIL DE LA MAURITANIE	7
OBJECTIFSDU HUITIEME PROGRAMME (CPD2018-2022)	8
REALISATIONS 2019	11
OBJECTIF ZERO DECES MATERNEL EVITABLE	12
OBJECTIF ZERO BESOIN NON SATISFAIT DE PLANIFICATION FAMILIALE	13
OBJECTIF ZERO VIOLENCE BASEE SUR LE GENRE	14
POPULATION ET DEVELOPPEMENT - DIVIDENDE DEMEMOGRAPHIQUE	16
VISITE DE LA DIRECTRICE EXECUTIVE ET DU DIRECTEUR REGIONAL UNFPA	18
TEMOIGNAGES	20
RESSOURCES HUMAINES	22

SIGLE ET ACCRONYMES

ACRONYMES	SIGNIFICATION
BID	Banque Islamique de Développement
CIPD	Conférence Internationale sur la Population et le Développement
DD	Dividende Démographique
DP	Déclaration Publique
EDSM	Enquête Démographique et de Santé de Mauritanie
EPCV	Enquête Permanente sur les Conditions de Vie des Population
FO	Fistule Obstétricale
FTA	Fixed Term Apointment
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MGF	Mutilation Génitale Féminine
ODD	Objectifs de Développement Durable
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONS	Office National de la Statistique
PF	Planification Familiale
PTF	Partenaires Techniques et Financiers
PV	Poste Vacant
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SCAPP	Stratégie de Croissance Accélérée et de Prospérité Partagée
SDMPR	Système de Surveillance des Décès Maternels, Périnatales et Riposte
SR/PF	Santé Reproductive/Planification Familiale
SSR	Santé Sexuelle et Reproductive
SWEDD	Projet d'autonomisation des femmes et dividende démographique au Sahel
TMM	Taux de Mortalité Maternelle
UGP	Unité de Gestion du Projet
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
VBG	Violence Basée sur le Genre
VNU	Volontaire des Nations Unies

MESSAGE DU REPRESENTANT

Je suis persuadé que la Mauritanie ..... consolidera ses acquis afin d'atteindre d'ici 2030 les trois résultats transformateurs de l'UNFPA

En Mauritanie, l'UNFPA assure le leadership pour les questions de santé sexuelle et reproductive, les questions de population et l'autonomisation des femmes.

Présente en Mauritanie depuis 1979, l'UNFPA apporte un appui au pays afin que chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement soit sans danger et pour que toutes les filles et toutes les femmes soient traitées avec dignité afin de leur permettre de jouer pleinement leur rôle.

L'année 2019 a été marquée par de multiples réalisations parmis lesquelles, on compte la célébration des 50ans de l'UNFPA et du 25ème anniversaire de la Conférence Internationale sur la Population et le Développement (CIPD)
Les réalisations de 2019 sont le fruit d'une coopération dynamique, s'appuyant sur un engagement au plus haut niveau de l'Etat pour la santé sexuelle et reproductive, la planification familiale, la lutte contre les violences basées sur le genre, l'autonomisation des femmes et l'implication des jeunes pour la capture du dividende démographique..

Je suis persuadé que la Mauritanie, à travers (i) l'opérationnalisation de la Stratégie de Croissance Accélérée et de Prospérité Partagée (SCAPP) ; (ii) la collaboration fructueuse avec les partenaires techniques et financiers, et (iii) l'implication effective de la société civile, consolidera ses acquis afin d'atteindre d'ici 2030 les trois résultats transformateurs de l'UNFPA (Zéro décès maternel évitable, Zéro besoin non satisfait en planification familiale et Zéro violence basée sur le genre ou pratique néfaste) et contribuer ainsi à la réalisation des objectifs de développement durable.

J'adresse mes sincères remerciements au Gouvernement, à l'ensemble des partenaires techniques et financiers, aux organisations de la sociétét civile pour leurs contributions. Enfin, je félicite l'équipe pays de l'UNFPA pour son dynamisme et son dévouement en 2019. Continuons la mobilisation pour que tous ensemble, nous puissions atteindre d'ici 2030, les trois zéros, catalytiques pour l'atteinte des Objectifs de Développement Durable.

KABORÉ Saidou
Représentant Résident de l'UNFPA en Mauritanie

Femme et son bébé en consultation postnatale au Centre de Santé de Kobeni (Hodh El Gharbi)

©UNFPA/2019

Remise de matériels informatiques à l'Association Traversées Mauritanides pour les accompagner dans la sensibilisation contre le mariage des enfants et la déperdition scolaire

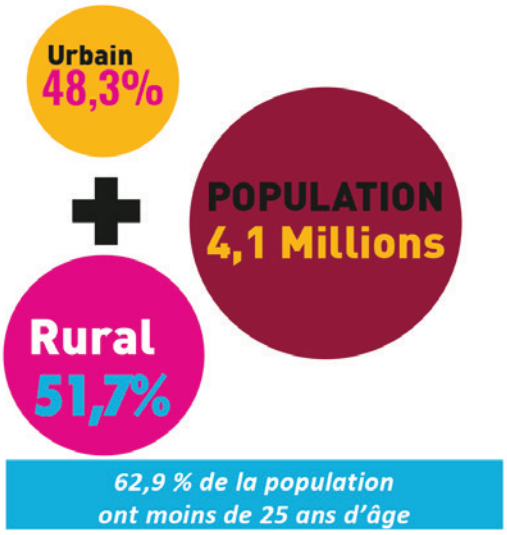
©UNFPA/2019

Remise de prix à 12 femmes lauréates ayant reçu des financements adéquats à leur projet dans le cadre du projet SWEDD

Présentation des ODD par des élèves lors de la célébration de la journée Internationale des Nations Unies.

Le Représentant Résident de l'UNFPA en Mauritanie accueillant la Directrice Exécutive à Nouakchott

PROFIL DE LA MAURITANIE



La population mauritanienne est à majorité féminine (50,7%), elle se caractérise par sa jeunesse, 62,9% des mauritaniens ont de moins de 25 ans.

En 2019, les projections démographiques de l'ONS donnent une population de 4 077 347 habitants.
La population urbaine est de 2 120 859 soit 52% de la population totale du pays. La population rurale représente donc 48% (Source : ONS Projections démographiques)
Le taux de croissance démographique est de 2,8%. À ce rythme, la population double tous les 25 ans. La Mauritanie est classée 156ème sur 186 pays (0,506) dans l'indice de développement humain 2015.

En dépit des efforts gouvernementaux, le taux de mortalité maternelle reste très élevé: Selon le recensement général de la population et de l'habitat (RGPH) réalisé en 2013, le ratio de mortalité maternelle s'élève à 582 pour 100.000 naissances vivantes, l'un des plus élevés de la région africaine.
La fécondité reste élevée, 4,3 enfants en 2013. Le taux de prévalence contraceptive est de 17,8%.

La fécondité reste élevée, 4,3 enfants en 2013. Le taux de prévalence contraceptive est de 17,8%.

Le seuil de pauvreté demeure très élevé (31% de la population vivent avec moins de 100 US $ par jour, EPCV 2014). Les indicateurs socio sanitaires demandent à être améliorés et les femmes continuent de subir plusieurs formes de violences sexistes: Mutilations Génitales Féminines (66,6%), Mariage des Enfants avant 18 ans (35,2%) et Grossesses des adolescentes (21,5%).
L'adoption d'une nouvelle stratégie de croissance accélérée et de prospérité partagée (SCAPP 2016-2030), constitue un signal fort de l'engagement du Gouvernement, avec l'appui des partenaires techniques et financiers, pour une amélioration des conditions de vie des populations. La mobilisation du Gouvernement pour la CIPD@25, traduit une réelle volonté pour la réalisation des trois résultats transformateurs de l'UNFPA.

Participations des jeunes à l'atelier de peinture ICPD@25

OBJECTIFS DU HUITIEME PROGRAMME (CPD2018-2022)

Clôture de l'Atelier d'élaboration du plan d'action et de la note d'orientation du mentorat clinique des sages-femmes à Nouadhibou

PRIORITES DU HUITIEME PROGRAMMME

- Contribuer à la réduction de la mortalité maternelle en augmentant la prévalence des moyens de contraception moderne, en luttant contre les violences basées sur le genre et en facilitant la production et l'utilisation de données destinées à soutenir la planification basée sur des preuves ;
- Recueillir les fruits du dividende démographique, comme le définit la Stratégie de Croissance Accélérée et de la Prospérité Partagée (SCAPP 2016-2030) ;
- Apporter un appui au Gouvernement, en partenariat avec les Fonds et Agences des Nations Unies pour la réalisation des Objectifs de Développement Durable (ODD), relatifs à la santé et à l'égalité des sexes, en accord avec la SCAPP 2016-2030.

RESULTATS ESCOMPTES

DOMAINE SANTE SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

- Renforcement des capacités nationales destinées à développer et à mettre en œuvre des politiques et des stratégies pour promouvoir l'accès universel aux services de Santé Sexuelle et Reproductive (SSR) de haute qualité pour les adolescents et les jeunes et la lutte contre les violences faites aux femmes et aux filles ;
- Augmentation du taux de prévalence contraceptive de 17,8% en 2015 à 28,0% en 2022 ;
- Promotion et fourniture des méthodes contraceptives modernes à 80 000 nouvelles utilisatrices (de 15 à 49 ans) entre 2018 et 2022.

DOMAINE ÉGALITE DES SEXES ET AUTONOMISATION DES FEMMES

Les capacités des institutions étatiques et de la société civile renforcées afin de fournir des services de prévention et de protection pour les femmes et les adolescentes victimes de violence basée sur le genre, en particulier pour les plus vulnérables d'entre elles, notamment dans les situations de crise humanitaire, à travers : (i) le plaidoyer pour l'adoption et l'application de lois sur les VBG, (ii) le soutien aux organisations de la société civile pour renforcer l'autonomisation des femmes, (iii) le soutien au développement d'un système d'information sur la violence sexiste, dont le viol, (iv) la promotion de l'implication des hommes et des garçons dans les interventions en matière de santé sexuelle et reproductive, de genre et de droits de l'Homme.

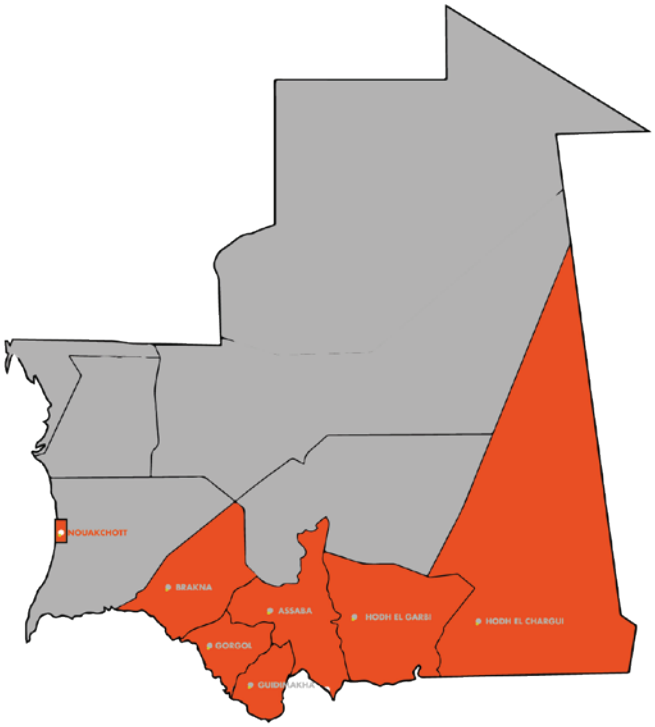
DOMAINE POPULATION ET DEVELOPPEMENT

- Les politiques nationales renforcées pour positionner le dividende démographique comme base du développement durable, à travers :
- L'engagement politique et des capacités nationales à développer et mettre en œuvre les politiques sectorielles, et des plans de développement régionaux pour tirer plein profit du dividende démographique ;
- La mise en place d'un observatoire du dividende démographique, pour la révision de la politique nationale de la population, et pour la capitalisation des acquis du projet pour l'autonomisation des femmes;
- Le renforcement du système statistique national et des centres de recherche à produire des données et des preuves démographiques, et à préparer le recensement de la population en 2023 ;
- La promotion du leadership et de la participation des jeunes par une politique de la jeunesse visant à tirer parti du dividende démographique.

La conseillère Sage-femme de l'UNFPA accompagnant les jeunes du groupe de travail « Santé maternelle : 0 décès maternel évitable lors du Forum des jeunes de Nouakchott »

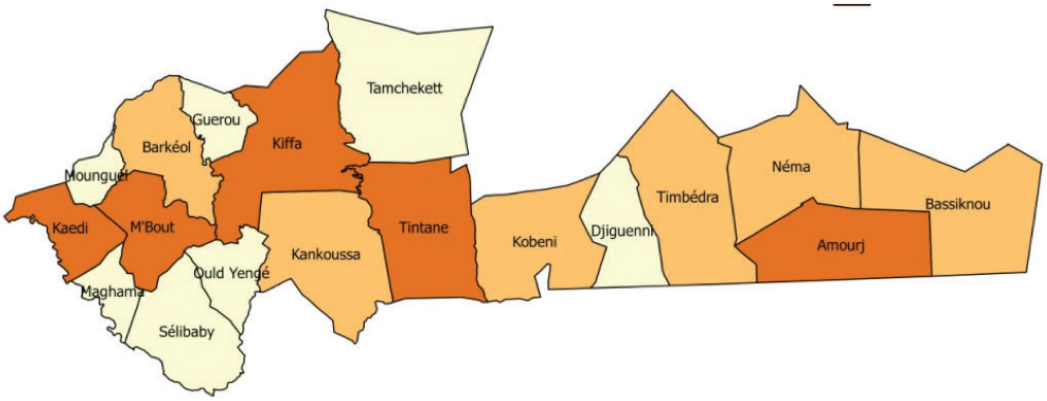
©UNFPA/2019

ZONE D'INTERVENTION DU 8éme PROGRAMME



CARTOGRAPHIE DES MOUGHATAAS

Nouakchott



* L'UNFPA fournit tout le pays en contraception

REALISATIONS 2019

OBJECTIF « ZÉRO DÉCÈS MATERNEL ÉVITABLE »

Formation de jeunes sages-femmes et renforcement de 10 centres de santé en équipements pour offrir des soins obstétricaux et néonatals d'urgence de base

L'UNFPA a permis de faire de l'Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Santé de Nouakchott un premier Centre d'Excellence pour la Formation des Maitres Mentors pour le Mentorat Clinique des Sages-femmes pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre. Un atelier sous régional, regroupant 9 pays a permis de valider les outils pédagogiques pour la formation sur le mentorat clinique des sages-femmes. Un plan d'action pour le mentorat clinique 2020-2023 et une note d'orientation stratégique ont été élaborés. Un plan d'action stratégique pluriannuel 2020-2023 pour la profession de sage-femme a été élaboré ainsi qu'un livret de plaidoyer pour la réduction de la mortalité maternelle en Mauritanie.

- **73** décès maternels et **7139** avortements non médicalisés ont été évités. Aussi, **29** femmes victimes de fistules obstétricales ont pu être réparées dont **11** ont bénéficié d'appui pour leur insertion sociale;
- **239** prestataires de santé (dont 2/3 sont des SF) ont été formées sur : les pratiques sages-femmes, les Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgence, l'utilisation de la ventouse obstétricale de l'Aspiration Manuelle Intra Utérine et la réanimation du nouveau-né;
- **10** centres de santé renforcés par des équipements pour offrir des soins obstétricaux et néonatals d'urgence de base;
- **10** prestataires (7 enseignants et 3 encadreurs) ont été formées en simulation et gestion des laboratoires de compétences cliniques;
- Un rapport national de surveillance et de réponse aux décès maternels et périnataux a été produit et **15** membres et **05** comités SDMPR de Moughataa ont été formés et mis en place;
- un plan d'action stratégique pluriannuel des sages femmes **2020-2023** a été élaboré;
- **3** chirurgiens et **2** sages-femmes ont été formés sur la gestion chirurgicale des cas de fistules obstétricales et à la conduite des soins postopératoires;
- Une campagne de diffusion sur les réseaux sociaux et des spots radios sur la prise en charge gratuite de la FO ont été diffusés pendant un mois dans les 04 langues nationales.

Naissance d'un garçon au centre de santé de Mberra

Des leaders religieux prenant part à un atelier lors de la journée internationale de la contraception

©UNFPA/2019

OBJECTIF « ZÉRO BESOIN NON SATISFAIT EN PLANIFICATION FAMILIALE »

- **73 230** couples années protection fournis au pays couvrant **100%** des besoins en produits contraceptifs, conformément à la quantification du pays;
- **2223** utilisatrices touchées par les journées spéciales d'offre de produits et services de Planification Familiale;
- **89** prestataires de santé et **40** Agents de Santé Communautaire ont été formés pour l'introduction du SayanaPress;
- **98** leaders religieux engagés pour la promotion de la PF, la vulgarisation de la loi SR et la lutte contre les VBG durant les prêches et autres événements religieux;
- **40** prestataires sont aptes à offrir les méthodes de contraceptions notamment celles de longues durées d'action grâce à un suivi post formation.

Lancement des 16 jours d'activisme au Palais des Congres de Nouakchott

OBJECTIF « ZÉRO VIOLENCE BASEE SUR LE GENRE »

Les inégalités de genre persistent et constituent encore un obstacle à l'autonomisation des femmes. Cette situation empêche les femmes (50,7% de la population) de jouer pleinement leur rôle dans le processus de développement inclusif et durable du pays. Au cours de l'année 2019, L'UNFPA a appuyé le Gouvernement dans la mise en œuvre des recommandations et orientations relatives à la lutte contre les violences basées sur le genre. Parmi les résultats obtenus on peut citer entre autres :

- **5** Plateformes multisectorielles de lutte contre les VBG (Elmina, Dar Naim, Sebkha, Kiffa et Bassikounou) mises en place;
- **170** survivantes de VBG prises en charge;
- **90** communautés ont déclaré publiquement l'abandon volontaire des MGF et se sont constituées en comités de veille pour le suivi post déclaration;
- **40** filles marginalisées ont bénéficié de formations sur la gestion des AGR pour renforcer leurs capacités socioéconomiques ;
- **22** acteurs de la lutte contre les VBG/MGF ont été formés sur l'utilisation du Manuel UNICEF/UNFPA sur le changement des normes sociales ;
- **492** filles et femmes victimes des MGF ont reçu des services de prévention et/ou de prise en charge médicale.
- **22** Leaders religieux se sont engagés formellement à poursuivre la sensibilisation contre les MGF

Remise de kits A6 par le PNSR et l'UNFPA à 10 centre de santé de la zone d'intervention de l'UNFPA

©UNFPA/2019

POPULATION ET DEVELOPPEMENT
DIVIDENDE DÉMOGRAPHIQUE

Plaidoyer en faveur du Dividende Démographique et des questions de population:

- La Banque Islamique de Développement (BID) s'est engagée à intégrer le Dividende Démographique (DD) dans ses programmes de coopération suite à la rencontre de plaidoyer entre l'UNFPA, Ministère de l'Economie et de l'Industrie et la BID au mois de décembre ;
- Engagement du gouvernement pour le positionnement du DD dans l'élaboration des SCAPP régionales en 2020 ;

Collecte de données

- Un plaidoyer conjoint a permis de mobiliser **3 711 719** $ auprès des PTFs pour la réalisation de l'Enquête Démographique et de Santé de Mauritanie et l'introduction du module VBG dans le questionnaire (EDSM 2019).

Renforcement des capacités

- **52** cadres (11 femmes et 41 hommes) issus du système national de statistique et des institutions de recherches ont été formés pour générer des données liées aux questions de population ;
- **106** cadres (dont 21 femmes et 85 hommes) du niveau central et régional ont été formés sur l'utilisation du Guide de programmation du DD.

JEUNESSE

- **320** jeunes (dont 50% de filles) engagés pour la promotion du dividende démographique lors du Forum National des jeunes et du Forum Panafricain des leaders jeunes tenu à Nouakchott;
- Un Répertoire communautaire des OSC Jeunes mis en place;
- **30** Jeunes Leaders formés en Gestion de projet;
- **950** personnes (dont **200** jeunes) ont bénéficié de consultations gratuites sur les différentes thématiques de la SR, en particulier la Planification Familiale ;
- Mise en place place officielle d'un Bureau Exécutif Paritaire de AfriYAN Mauritanie composé de **16** membres.

Présentation des engagements de la Mauritanie au sommet de Nairobi par la Ministre des Affaires Sociales de l'Enfance et de la Famille, chef de délégation

©UNFPA/2019

CIPD@25 et UNFPA@50

- Des engagements de la Mauritanie pour la mise en œuvre du Programme d'action de la **CIPD@25** ont été présentés au sommet de Nairobi par la Ministre des Affaires Sociales de l'Enfance et de la Famille, chef de délégation;
- **17** tableaux d'artistes-peintres mauritaniens sur la célébration du 50ème anniversaire de l'UNFPA et des années de la CIPD, ont été exposés au musée national de Nouakchott et à la conférence internationale des jeunes au Caire;
- Réalisation de documentaires sur l'historique de la coopération entre la Mauritanie et l'UNFPA dans le cadre de la célébration du 50ème anniversaire de l'UNFPA et des 25 années de la CIPD (films, interview, articles de presse);
- **14** journalistes ont été sensibilisés sur la CIPD, le Dividende Démographique et les ODD.

Préparation de la délégation mauritanienne au Sommet de Nairobi

©UNFPA/2019

Appui technique à la mise en œuvre du SWEDD

- Assistance technique de proximité à l'UGP/SWEDD pour la mise en œuvre du projet SWEDD ;
- Appui technique pour la préparation de la seconde phase du SWEDD 2021-2023.

©UNFPA/2019

Visite de la Directrice Exécutive et du Directeur Régional de l'UNFPA en Mauritanie

La Directrice Exécutive de l'UNFPA, Dr Natalia Kanem, accompagnée du Directeur Régional de l'UNFPA WCARO, M. Mabingué Ngom, a procédé à la clôture de l'Atelier d'élaboration du plan d'action et de la note d'orientation du mentorat clinique des sages-femmes à Nouadhibou qui a enregistré la participation de 20 acteurs impliqués dans le mentorat clinique des sages-femmes.

Auparavant, ils ont été accueillis par Afriyan au siège de l'ONG Jeunesse à l'Heure, dès leur arrivée à Nouakchott. Cette rencontre pleine d'énergie a permis à la Directrice de sympathiser et d'échanger avec les jeunes filles et les garçons. Elle leur a expliqué les enjeux autour de l'atteinte des 3 résultats transformateurs pour les populations les plus vulnérables, particulièrement les filles et les femmes ainsi que le caractère accélérateur pour le développement durable au plan individuel, familial, national et mondial.

Mme Kanem a été également reçue par une importante délégation composée de hautes personnalités du Gouvernement dont le Premier Ministre, la Ministre des Affaires Sociales, de l'Enfance et de la Famille, le Ministre de l'Economie et de l'Industrie, les Représentants des Agences du Système des Nations Unies et de la Société Civile (femmes, jeunes, artistes et médias).

©UNFPA/2019

TEMOIGNAGES

LE CALVAIRE DE MARIÈMEMINT ABDI

En 2004, MarièmeMint Abdi, alors âgée de 12 ans et déjà mariée, ressent des douleurs abdominales. C'était l'hivernage et l'Oued qui sépare le village TeguelWeze où habite la famille et le poste de santé le plus proche, restera infranchissable pendant trois jours. Lorsqu'elle fût enfin acheminée à Kankossa, puis à Kiffa, elle accoucha, mais s'en sortit avec une fistule obstétricale qu'elle traînera pendant trois ans.

Cet incident poussera la famille à déménager à Kemach, village moins enclavé et plus proche d'une agglomérationà 12 kilomètres de la ville de Kankossa joignable à dos d'âne.

Elle sera aidée par une ONG soutenue par l'UNFPA, AFVD dans la prise en charge et le suivi postopératoire des cas de Fistule Obstétricale. Le cas de MarièmeMint Abdi est l'un des plus emblématiques, car la jeune fille accouchera par la suite deux fois et subira deux césariennes. Pendant trois ans, elle était médicalement suivievu son âge encore très jeune.

Aujourd'hui, MarièmeMint Abdi, a trois enfants et s'est remariée après avoir perdu son ancien mari puis son père à un an d'intervalle.

« J'ai été soignée définitivement de la fistule, et j'ai obtenu une allocation, sous forme de marchandises pour lancer un commerce » témoigne-t-elle.

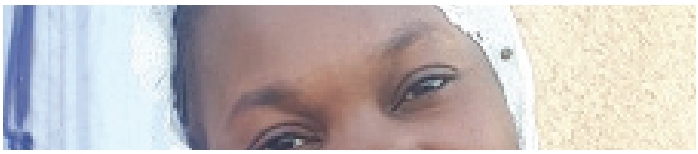
Le calvaire de MarièmeMint Abdi a servi de leçon pour la famille selon elle, soulignant qu'aucune de ses petites sœurs ne s'est mariée avant l'âge de la pleine puberté.

HABY SOW, SAGE-FEMME EXERÇANT AU CENTRE DE SANTÉ DE MBOUT DEPUIS 13 MOIS

« Je suis chanceuse, je me sens bien, je suis chez moi », se réjouit Haby Sow, parce qu'étant originaire de Mbout où elle travaille. Contrairement à Haby, certaines de ses collègues Sages-femmes se plaignent des dures conditions d'adaptation dues aux coûts élevés du loyer et elles déplorent ne pas avoir reçu de prime d'éloignement depuis quelques mois.

Mme Haby qui estime recevoir en moyenne entre 25 et 30 patientes par jour avec des pics en juin et juillet, explique que l'afflux à la maternité est faible pendant l'hivernage pour des causes liées aux routes coupées et à la fréquentation des champs. A d'autres moments, cette population, assez nomade, se déplace à la recherche de meilleurs pâturage pour le bétail.

Face à la question que peuvent faire les sages-femmes face à la situation préoccupante de la santé de la mère et du nouveau-né malgré les efforts déployés par l'Etat mauritanien et ses partenaires dans le secteur de la santé, elle semble quelque peu résignée. « Nous avons beaucoup de problème pour faire comprendre et rendre accessible la contraception à ces populations souvent isolées, pauvres et analphabètes. Elles ne sont généralement sensibilisées qu'au niveau des centres de santé », déclare-t-elle. Pire, ajoute-elle, en période de fortes pluies, ces zones sont enclavées, ces femmes n'ont plus de moyen de transport et cela explique les accouchements à domicile.



MARIATA IBRAHIMA NDIAYE, 32 ANS, CUISINIÈRE : *«Ce que je regrette le plus dans ma vie, c'est d'avoir été excisée»*

«Les relations avec mon mari sont souvent très difficiles et conflictuelles malgré le fait que j'ai 3 enfants. C'est de la souffrance que je ressens. Les conséquences de l'excision me hantent aujourd'hui plus encore qu'hier. J'imagine que c'est le même calvaire que vit toutes ces innocentes victimes que nous étions il y a plusieurs années et qui furent excisées à la chaîne par la matrone du village, avec le même couteau .

J'ai tellement saigné que j'ai frôlé la mort, à en croire mes parents qui pensaient bien faire. Ses conséquences sont encore vivaces, car chacun de mes accouchements est une épreuve très douloureuse.

J'ai eu un petit soulagement après avoir suivi plusieurs séances de sensibilisation et de formation sur les conséquences psychosociales et sanitaires des mutilations génitales féminines (MGF). Cela m'a permis de comprendre ma situation, notamment ces souffrances pendant les rapports sexuels.

Je suis sortante de la promotion 2015-2016 du Centre de formation professionnelle et de promotion féminine (CFPPF) relevant du Ministère des Affaires Sociales, de l'Enfance et de la Famille (MASEF), section restauration.

Cela m'a permis d'avoir accès à des informations sur les MGF durant ma formation, de même que les filles du réseau, ce qui nous a permis de conduire des séances de sensibilisation sur les conséquences de ce fléau, auprès des associations de jeunes, surtout les jeunes filles dont beaucoup ont reconnu souffrir des mêmes maux que nous. Parmi celles qui sont mariées, l'unanimité est partagée sur leur difficile vie conjugale. Les explications que nous leur avons fourni ont permis à plusieurs d'entre elles de trouver enfin une explication à leur dramatique situation au sein de leur foyer.

Dans mon quartier, quand une femme accouche d'une fille, je suis toujours là pour sensibiliser les parents sur les méfaits de l'excision afin qu'ils ne gâchent pas la vie de leur enfant.

Je n'ai pas le chiffre exact des jeunes filles et jeunes mamans que j'ai eu à sensibiliser mais elles se comptent par dizaines, depuis ma première expérience, que cela soit à Nouakchott, dans ses différents départements, ou dans ma région d'origine.

Malgré cela, je me sens aujourd'hui une femme épanouie, je gère la buvette du Ministère des Affaires Sociales, de l'Enfance et de la Famille (MASEF) avec deux autres promotionnaires depuis janvier 2020. Heureusement, j'ai un mari qui me comprend et me soutient».

Tel est le témoignage de Mariata Ibrahima Ndiaye, 32 ans, originaire de Boghé, dans la région du Brakna. N'ayant jamais connu son père, décédé alors qu'elle était enfant, elle peut compter sur une mère attentionnée, deux grands frères et une petite sœur artiste.

ACCOUCHER DANS UN CENTRE DE SANTÉ À TOUT PRIX

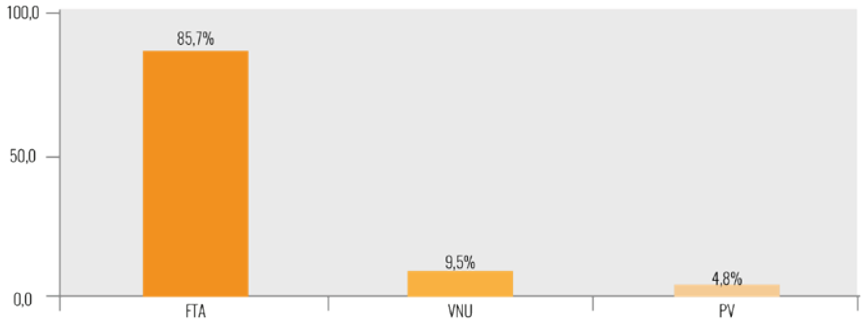
Meyeum, une habitante de Daghveg, hameau situé à 25 Km de Barkéole, dit apprécier la disponibilité et la sympathie des sages-femmes. *« Nous avons un petit poste de santé au village mais il n'y a pas de maternité. Nous sommes obligées de payer 300 MRU (8,30 USD) pour venir à Barkéol mais cela en vaut le coût. Depuis que nous avons découvert l'importance de l'accouchement au Centre de santé et de la planification familiale, nous venons voir la Sage-femme même pour des consultations prénatales ».*

Formation du personnel de santé en DMU par le consultant international, Dr. Jonathan Budzi Ndzi

©UNFPA/2019

RESSOURCES HUMAINES

Le bureau de l'UNFPA en Mauritanie est composé de 21 membres du personnel, dont 12 agents au programme, 6 aux opérations et 3 à la représentation. En outre le bureau a utilisé de façon ponctuelle les services de consultants individuels au cours de l'année 2019.



©UNFPA/2019

état de la population mondiale 2019
UNE TÂCHE,
INACHEVÉE
droits et des
POUR TOUS

UNFPA

Assurer les droits et les choix pour tous **depuis 1969**

ICPD25

La Conférence Internationale sur la Population et le Développement

UNFPA Mauritanie
Ilot K 159-161
P.O BOX 620 Nouakchott
http://mauritania.unfpa.org
@unfamauritania
unfamauritania