

## EDITORIAL

# Assessing the Impact of Sexuality and HIV/AIDS Education in Africa

*Friday Okonofua*

Editor, African Journal of Reproductive Health

Since the dawn of the HIV/AIDS epidemic, the centrality of sexuality education and HIV/AIDS education as critical in efforts to curtail the disease has come to the fore. Before HIV/AIDS, sexuality education was a difficult paradigm to propose in Africa, with many stakeholders believing that sexuality education would promote sexuality and increase promiscuity among youth. With a continent rankled by religious and cultural fundamentalism, this belief rapidly gained support, and till date has not completely gone away. With the onset of HIV/AIDS and its predilection to affect un-educated and ignorant African population, policymakers have begun to accept the concept of sexuality education as key to eradicating the disease<sup>1</sup>.

Educating young people and other vulnerable persons reduces the risk of HIV infection by encouraging them to assert their sexual and reproductive health and rights in a responsible manner. Education also enables all sexually active youth and adults to undergo HIV testing, and empowers them to respond to testing results in the most appropriate and sensible manner. In particular, for the large number of HIV positive persons in the continent, sexuality education enables them to seek appropriate medications, to respond to disease or treatment complications in an evidence-based manner, and to comply with prevention and treatment methods in ways to reduce the chances that they would transmit the disease to others.

In many parts of Africa, HIV/AIDS prevalence and mortality burden appear to be falling or are stabilizing. Much of this fall or curtailment can be attributed to sexuality education, which has been the main focus of the HIV/AIDS control measures in the continent. HIV/AIDS education remains the number one intervention that has been implemented by many African countries for the control of HIV/AIDS,

and remains part of all HIV/AIDS interventions in the continent. However, despite the key role of sexuality and HIV/AIDS education, there has been limited research that evaluates the impact of sexuality education, or even the practice of sexuality education in the continent. Measuring its impact would be important to challenge some continuing opposition to its practice and to determine how best to implement its tenets to achieve higher level of effectiveness and impact for HIV/AIDS prevention.

It is within this context that the editorial board of the *African Journal of Reproductive Health* is pleased to publish two articles in this edition<sup>3, 4</sup> that report the results of a national assessment of the implementation of sexuality and HIV/AIDS education in Nigeria. Nigeria has the second highest burden of HIV/AIDS (in terms of absolute numbers) in the continent, with sexuality education being the main intervention being applied by governments and non-governmental organizations at national and sub-national levels for the curtailment of the disease. Right from the early 1990s till date, sexuality and HIV/AIDS education focusing on youth has been implemented throughout the country. The two papers published in this edition<sup>3,4</sup> report the results of a national research and evaluation survey conducted by the University of Ibadan multi-disciplinary research and evaluation group (INSERT) in 2014. To our knowledge, this is the first effort to document an assessment of the extent and depth of implementation of the nationally approved sexuality and HIV/AIDS education curriculum in Nigeria. The report shows several gaps in implementation, including poor quality teaching methods and the exclusion of adolescents who are not in school. However, the nature of these gaps needs to be further understood in order to strengthen and improve current strategies for constraining the disease.

The editorial board of the journal strongly believes that there is a need to go beyond assessment of the implementation to research that evaluates the impact of sexuality and HIV education on various sexual and reproductive health indicators in the continent. Nigeria recently witnessed a decline in the prevalence of HIV/AIDS from over 5% in the 1990s to 3.4% in 2013<sup>4</sup>, although marked differences still exist between different States and geo-political zones in the country. The extent to which sexuality and HIV/AIDS education has contributed to this decline is not known. Also, not known is the extent to which sexuality education ameliorates other sexual and reproductive health indicators for sexually active persons, which serve as the precursors and risk factors for acquiring and spreading the virus. A review of 80 studies that measure the impact of sexuality and HIV/AIDS education for young people throughout the world<sup>5</sup> showed the programs to be effective in reducing sexual risk behaviours, and increasing the use of condoms during unsafe sexual encounters. However, in low income countries characterized by poor access to sexual and reproductive health information and services, HIV discrimination and stigma, cultural and religious dogmas and low status of women, the magnitude of the benefits of sexuality education may not be as profound as those witnessed in high income countries. Also, socio-economic disadvantages - high rates of poverty and unemployment - which prevail in Africa, may place youth and other vulnerable persons in positions where they may not be able to act appropriately on the tenet of sexuality and reproductive health education.

Clearly, there is a critical unmet need for intervention and evaluatory research that tests the effectiveness and relative effectiveness of

sexuality and HIV/AIDS education curricular or training programs in the African continent. Such research would identify what works or do not work in implementing sexuality and HIV/AIDS education, and would help to develop strategies for scaling the sustained prevention of HIV/AIDS throughout the continent. Also within the context of the present “fence-seating” by policymakers on issues relating to sexuality education, the provision of accurate and compelling data that proves its effectiveness will be crucial for attaining the much needed political will for implementing sexuality education and addressing HIV/AIDS and other sexual and reproductive health challenges in the continent.

**Conflict of Interest** None

## References

1. Okonofua FE, Hammed A, Nzeribe E, Saidu BB, Abass T, Adeboye A, Adegun T, Okorochoa C. Perceptions of policymakers towards maternal mortality and unsafe abortion in Nigeria. *International Perspectives of sexual and Reproductive Health* 2009, 35(4): 194-202.
2. Ezebunwa Nwokocha, Ifeoma Isiugo-Abanihe, Femi Omololu, Uche Isiugo-Abanihe and Bola Udegbe. Implementation of Family Life and HIV/AIDS Education in Nigerian Schools: A Qualitative Study on Scope, Delivery and Challenges
3. Bola I. Udegbe, Funke Fayehun, Uche C. Isiugo-Abanihe, Williams Nwagwu, Ifeoma Isiugo-Abanihe and Ezebunwa Nwokocha. Evaluation of the Implementation of Family Life and HIV Education Programme in Nigeria
4. Federal Republic of Nigeria. Global AIDS Response, Country Report, Nigeria 2013.
5. Kirby D et al. Sex and HIV education programs: Their impact on sexual behaviours throughout the world. *Journal of Adolescent Health* 2007; 40, 206-217.

## **EDITORIAUX**

# **Evaluer l'impact de l'éducation sexuelle et du VIH/SIDA en Afrique**

*Friday Okonofua*

Rédacteur en Chef, Revue africaine de santé de la reproduction

Depuis la parution de l'épidémie du VIH/SIDA, la centralité de l'éducation sexuelle et l'éducation sur le VIH/SIDA comme approche critique dans les efforts pour réduire la maladie, se fait remarquer. Avant l'arrivée du VIH/SIDA, l'éducation sexuelle était un paradigme difficile à proposer en Afrique car beaucoup de gens intéressés croyaient que l'éducation sexuelle allait promouvoir la sexualité et augmenter la promiscuité chez la jeunesse. Etant donné un continent perturbé par l'intégrisme religieux et culturel, cette croyance a rapidement attiré des soutiens et jusqu'aujourd'hui, ce soutien n'a pas encore disparu. Avec l'arrivée du VIH/SIDA avec sa prédilection à atteindre la population africaine illettrée et ignorante, les décideurs ont commencé à accepter le concept de l'éducation sexuelle comme un moyen d'éradiquer la maladie<sup>1</sup>.

Le fait de sensibiliser les jeunes gens et toutes les personnes vulnérables réduit le risque de l'infection du VIH en leur encourageant à affirmer leur santé sexuelle et leurs droits de la reproduction de manière responsable. La sensibilisation permet aussi à tous les jeunes et à tous les adultes de subir des analyses pour détecter le VIH et leur donne la capacité de pouvoir réagir aux résultats des analyses de manière la plus responsable et appropriée. En particulier, en ce qui concerne le grand nombre de personnes séropositives dans le continent, l'éducation sexuelle leur permet de rechercher les médicaments d'une manière fondée sur l'évidence et pour respecter les méthodes de prévention et de traitement de façons à réduire la possibilité de transmettre la maladie aux autres personnes.

Dans plusieurs régions d'Afrique, le fardeau de la prévalence et de la mortalité causé par le VIH/SIDA, semble être à la baisse ou bien se stabilise. Une grande partie de cette baisse ou réduction peut être attribuée à l'éducation sexuelle qui demeure le point important de concentration des mesures de contrôle prises dans le continent.

L'éducation sur le VIH/SIDA reste la toute première intervention qui a été mise en œuvre par nombreux pays africains pour le contrôle du VIH/SIDA et fait toujours partie des interventions pour le contrôle du VIH/SIDA dans le continent. Cependant, malgré le rôle clé que joue l'éducation sexuelle et du VIH/SIDA, il y a eu peu de recherche qui évalue l'impact de l'éducation sexuelle ou même la pratique de l'éducation sexuelle dans le continent. Mesurer son impact serait important pour défier l'opposition continue contre sa pratique et pour déterminer la meilleure façon de mettre en œuvre ses principes afin d'atteindre un plus haut niveau d'efficacité et d'impact pour la prévention du VIH/SIDA. C'est dans ce contexte que le comité de rédaction de la *Revue africaine de santé de la reproduction* a le plaisir de faire publier deux articles dans ce numéro<sup>3,4</sup> qui font des rapports sur des résultats d'une évaluation nationale de la mise en œuvre de l'éducation sexuelle et du VIH/SIDA au Nigeria. Le Nigeria vient au deuxième rang quand au fardeau du VIH/SIDA (en termes des nombres absolus) dans le continent, ayant l'éducation sexuelle comme étant l'intervention principale appliquée par les gouvernements et les organisations non gouvernementales aux niveaux national et sous-national pour la réduction de la maladie. Depuis les années 1990 jusqu'à l'heure actuelle, l'éducation sexuelle et du VIH/SIDA qui est concentrée sur la jeunesse a été mise en œuvre partout dans le pays. Les deux articles publiés dans ce numéro font des rapports sur une recherche nationale et une enquête d'évaluation qui ont été menées par le groupe d'évaluation et de recherche multidisciplinaire de l'Université d'Ibadan (INSERT) en 2014. A notre connaissance, il s'agit de la première tentative de documenter une évaluation de l'ampleur et de la profondeur du programme de l'éducation sexuelle et du VIH/SIDA qui a été approuvée sur le plan national pour s'occuper de la maladie au Nigeria. Le

rapport révèle plusieurs lacunes dans la mise en œuvre y compris la qualité médiocre des méthodes et l'absence des adolescents qui ne fréquentent pas l'école. Néanmoins, on devrait comprendre davantage la nature de ces insuffisances à fin de renforcer et d'améliorer les stratégies actuelles pour limiter la maladie.

Le comité de rédaction de la revue est persuadé qu'il est nécessaire d'aller au-delà de l'évaluation de la mise en œuvre pour aboutir à la recherche qui évalue l'impact de l'éducation sexuelle et du VIH à travers des indices différents sexuels et de santé de la reproduction dans le continent. Le Nigeria a connu très récemment une baisse dans la prévalence de plus de 5% dans les années 1990 jusqu'à 3.4% en 2013<sup>4</sup>, quoiqu'il existe des différences remarquables parmi les Etats différents et les zones géopolitiques dans le pays. On ne sait pas non plus jusqu'à quel point l'éducation sexuelle et du VIH améliore les autres indices pour les personnes sexuellement actives qui servent des précurseurs et des facteurs de risque dans l'acquis et la dissémination du virus. Un compte rendu des 80 études qui mesurent l'impact de l'éducation sexuelle et du VIH pour les jeunes gens partout dans le monde<sup>5</sup> a révélé que les programmes sont efficaces en ce qui concerne la réduction des comportements à risque sexuel et dans l'augmentation de l'emploi des préservatifs pendant des rapports sexuels dangereux. Cependant, dans les pays à faible revenu qui sont caractérisés par un faible accès à des services et des informations sur la santé de la reproduction, la discrimination et la stigmatisation à cause du VIH, les doctrines culturelles et religieuses et la mauvaise condition sociale des femmes, l'ampleur et les apports de l'éducation sexuelle peuvent ne pas être aussi profondes que celles des pays à haut revenu. En plus, les désavantages socio-économiques – les hauts niveaux de la pauvreté et du chômage – qui existent en Afrique, mettront les jeunes et autres personnes vulnérables dans des situations dans lesquelles ils ne pourraient pas agir de manière appropriée sur les principes de l'éducation

sexuelle et de santé de la reproduction.

Evidemment, il y a un besoin non satisfait critique de l'intervention et de la recherche évaluatrice qui mesure l'efficacité des programmes ou les programmes de formation de l'éducation sexuelle et du VIH dans le continent africain. Une telle recherche identifiera ce qui marche et ce qui ne marche pas par rapport à la mise en œuvre de l'éducation sexuelle et du VIH en Afrique et aidera à élaborer les stratégies qui permettront de promouvoir les meilleurs modèles et approches partout dans le continent. De plus, dans le contexte de l'attitude de s'abstenir de prendre position qu'ont adoptée les décideurs à l'égard des problèmes concernant l'éducation sexuelle, l'assurance des données précises et très importantes qui démontrent leur efficacité, seront cruciales pour atteindre la volonté politique tant désirée pour mettre en œuvre l'éducation sexuelle et pour s'occuper du VIH/SIDA et d'autres débâcles de santé de la reproduction dans le continent.

## Références

1. Organisation mondiale de Okonofua FE, Hammed, A, Nzeribe E, Saidu, BB, Abass T, Adeboye A, Adegun T, Okorochoa C. Perceptions des décideurs envers la mortalité maternelle l'avortement dangereux au Nigeria. *International Perspectives of Sexual and Reproductive Health* 2009, 35(4) : 194-202.
2. Ezebunwa Nwokocha, Ifeoma Isiugo-Abanihe, Femi Omololu, Uche Isiugo-Abanihe and Bola Udegbe. Mise en œuvre de l'éducation de la vie familiale et du VIH/SIDA dans les écoles nigérianes: Une Etude qualitative sur l'étendu, la mise en pratique et les défis.
3. Bola I. Udegbe, Funke Fayehun, Uche C. Isiugo-Abanihe, Williams Nwagwu, Ifeoma Isiugo-Abanihe et Ezebunwa Nwokocha. Evaluation du programme de l'éducation sur la vie familiale et le VIH au Nigeria.
4. Federal Republic of Nigeria. Global AIDS Response, Rapport du pays, Nigeria 2013.
5. Kirby D et al. Programmes de l'éducation sur la sexualité et le VIH. : Leur impact sur le comportement sexuel partout dans le monde. *Journal of Adolescent Health* 2007 ; 40, 206-217.