



Aides Médicales et Charité (AMC)

Tél : +228 22 51 26 47
amc_lome@yahoo.fr

Suivi des couples VIH+/VIH+ et VIH+/VIH- en files actives à Lomé, Kpalimé et Tsévié

Contexte d'intervention

Quelque soit l'année considérée, les femmes en files actives générale ou sous TARV suivies par A.M.C représentent plus de 70% du nombre total de patients régulièrement suivis. Par rapport aux adultes de 19 ans et plus sous ARV suivis on a : 774 femmes contre 305 hommes en 2010, 838 femmes contre 346 hommes en 2011 et 940 femmes contre 374 hommes en 2012.

Par ailleurs, en 2009, les cas de violence basée sur le genre recensés sur les trois sites de prise en charge de A.M.C (Lomé, Kpalimé et Tsévié) sont source de graves souffrances pour les femmes infectées avec des conséquences psychosociales importantes. Des dénonciations des cas de rapports sexuels non négociés entre partenaires séro-concordants et séro-discordants ont été recensés : 50 cas de rapports sexuels non négociés enregistrés en 2009 dont près de 60% sur le centre de Lomé. Ce chiffre a atteint 70 en 2010 soit, une progression de 8%, malgré l'intensification des actions de communication.

Sur le plan psychosocial, les demandes de soutien psychologique et d'appui socio-économique enregistrées par les services sociaux de A.M.C proviennent en grande partie des femmes infectées de 18 à 40 ans ayant au moins un enfant infecté à charge. L'objet de ces demandes portait le plus souvent sur les ordonnances médicales, d'analyses et d'hospitalisation à honorer ; le soutien scolaire, la formation et l'accompagnement à l'insertion professionnelle des enfants à charge, l'appui nutritionnel, l'hébergement temporaire, les frais de loyer ou les fonds pour développer une activité génératrice de revenu ou encore d'aide à la médiation communautaire pour une réinsertion familiale. Ces besoins sont à près de 40% exprimés par les femmes infectées en difficultés dans leurs foyers.

Sur la base de ce constat, la Direction de A.M.C a décidé en 2010 d'activer l'unité « Développement – Genre et VIH » mise en place depuis mai 2008 dans le cadre de sa politique de « Faire avec les personnes et non pas faire pour les personnes ». C'est une unité composée de personnels pluridisciplinaires (médecins, assistants médicaux, infirmiers, psychologues, conseillers psychosociaux,..) qui a recommandé en 2010, la mise en place d'un programme de « Consultation VIH de couple » sur les trois sites de A.M.C (Lomé, Kpalimé et Tsévié) pour trois principaux objectifs afin de réduire/limiter les cas de violences dans les couples séropositifs suivis :

- Permettre aux partenaires de se soutenir mutuellement ;
- Limiter les actes discriminatoires et stigmatisants pouvant subvenir ;
- Faciliter le dialogue avec les conjoints sur les questions touchant le VIH et la santé reproductive

Objectifs du programme

Optimiser le suivi des couples en file active en leur permettant d'avoir une meilleure compréhension de l'infection et d'être informés des problèmes de leur conjoint.

Activités développées

1. Prévention et suivi médical

- Offre de dépistage du VIH aux partenaires et partage du statut sérologique ;
- Suivi biologique et médical
- Consultations VIH de couples ;

2. Appui nutritionnel

- Octroi de kits alimentaires aux couples démunies
- Soutien aux femmes en couples ayant accouché (appui nutritionnel aux nourrissons nés de mères séropositives)

3. Accompagnement psychosocial

- Consultations psychologiques de couples
- Partage de statut sérologique VIH entre partenaires
- Consultations d'aide à l'observance thérapeutique
- Groupes d'auto-support (pour hommes, pour femmes et mixtes)
- Visites à domicile et à l'hôpital (VAD/VAH)
- Aides sociales pour suivi biologique et hospitalisation
- Développement de capacités des couples ayant une idée de projet à entreprendre

.

Méthode d'intervention

- *Suivi des couples VIH+/VIH+ et VIH+/VIH- au centre avec un système de rendez-vous flexible adapté à l'état d'observance thérapeutique de chaque enfant*

- *Accompagnement communautaire favorable aux couples avec facilité d'acquisition de compétences d'intégration socio-économique (soutien psychologique continu, partage de statut sérologique, offre d'espace d'échange entre partenaires : sexualité, genre, partage de ressources/pouvoir, ...)*

Résultats obtenus (2013)

- La totalité des couples ont consulté ;
- La majorité (80% vs 25%) des couples a adopté le préservatif ;
- Il y a une diminution des violences pour les rapports sexuels (5% vs 50%) ;
- Il y a une augmentation des visites au centre des conjoints séronégatifs (90% vs 30%) ;
- La planification des naissances est abordée plus aisément (5 femmes sont sous contraception).

Bilan

Le programme de suivi des couples séropositifs initié en 2010 a toute son importance dans le contexte mondial actuel de définition de nouvelles stratégies de lutte contre le VIH et le sida. C'est un programme qui s'inscrit également dans la nouvelle dynamique de la lutte contre le VIH et le sida dans une approche « GENRE ».

En 2013, les conclusions de l'évaluation de ce programme menée sur 53 couples séropositifs (48,18%) des 110 enregistrés et régulièrement suivis en 2012 par A.M.C a permis d'apprécier (i) l'importance des services offerts aux couples (et les autres usagers du centre) et, (ii) les services qui doivent être améliorés pour que ce programme soit efficace et efficient.

Les résultats obtenus démontrent bien qu'un travail de fonds doit être fait par A.M.C pour arriver à assurer des services de qualité à fort impact sur les couples. Cela suppose de mobiliser des ressources additionnelles (humaines, financières et matérielles) tant sur le plan national qu'international. Il revient donc à A.M.C de démontrer aux partenaires l'efficacité, l'importance et la place de ce programme dans la prise en charge globale des patients PVVIH.

Pour en savoir plus, contactez l'association en écrivant à :

amc_lome@yahoo.fr

amc_programme@yahoo.fr

amc_daf@yahoo.fr

kenovs2@yahoo.fr