



ASSOCIATION KENEDOUGOU SOLIDARITÉ

+ 223 21 62 14 33

ksolidarite@yahoo.fr ; kenesol@kenesol.org
www.kenesol.org

Prévenir la transmission mère – enfant et grandir avec le VIH dans la région de Sikasso au Mali

Contexte d'intervention

La prise en charge pédiatrique était centralisée à Bamako (capitale du Mali) où les spécialistes du Centre Hospitalier Universitaire Gabriel Touré assuraient le suivi de la quasi-totalité des enfants infectés par le VIH du Mali. Le personnel médical en milieu décentralisé pour manque de formation n'était pas impliqué dans la prise en charge du VIH pédiatrique

Les enfants infectés par le VIH de la région de Sikasso étaient référés au niveau de l'Association KénéDougou Solidarité qui grâce à l'appui de la Fondation pour l'enfance organisait leurs transferts au CHU Gabriel Touré.

Le dépistage des enfants était réalisé sur consentement des parents ou tuteurs. Il n'y avait pas de compétence pour enclencher l'annonce de sérologie aux enfants et adolescents.

A Sikasso comme à Koutiala nous avons poursuivi nos activités de prise en charge médicale, psychosociale et nutritionnelle. A Koutiala la prise en charge est effectuée au niveau de l'USAC en collaboration avec le CERKES de Koutiala et l'Association Koutialaise d'Assistance et de soutien (association des PVVIH de la localité). Dans le cadre du programme Grandir nous avons poursuivi la prise en charge des enfants infectés par le VIH ainsi que celle des nourrissons de statut inconnu nés de mères séropositives.

KENEDOUGOU SOLIDARITE

+ 223 21 62 14 33

ksolidarite@yahoo.fr

kenesol@kenesol.org

www.kenesol.org

Prévenir la transmission mère – enfant et grandir
avec le VIH dans la région de Sikasso au Mali

P. 1

Pour apporter sa contribution à une meilleure organisation de la prise en charge du VIH pédiatrique, Kéné Dougou Solidarité a initié ce projet soutenu par le programme Grandir pour faire face au déficit de la prise en charge des enfants infectés par le VIH et de la prévention de la transmission mère enfant du VIH.

Objectifs du programme

L'objectif général du programme est de contribuer à améliorer la qualité de la prise en charge globale des enfants infectés par le VIH ainsi que celle de leurs parents dans les villes de Sikasso et Koutiala au Mali

Activités développées

Les activités sont :

- *La prise en charge médicale*
- *La prise en charge psychologique et sociale*
- *La prise en charge nutritionnelle*

- Le suivi des nouveaux enfants infectés et des nourrissons dans la file active
- Les activités de consultation
- Les inclusions ARV
- La récupération nutritionnelle
- Le diagnostic précoce chez les nourrissons nés de mères séropositives
- L'annonce de la sérologie aux enfants
- Les visites à domicile
- La dotation en lait
- La dotation en farine enrichie
- Dotation en plumpy-nut
- Les groupes de parole

Méthode d'intervention

La réalisation des activités de prise en charge pédiatrique se fait au CERKES de Sikasso. A Koutiala la prise en charge est effectuée au niveau de l'USAC en collaboration avec le CERKES de Koutiala et l'Association Koutialaise d'Assistance et de Soutien (association des PVVIH de la localité).

Dans le cadre de nos activités de prise en charge la plupart des nourrissons sont âgés de 0 à 6 ans . Nous encourageons beaucoup, car cela permet de bénéficier de l'accompagnement pour la prévention de la transmission mère enfant de l'infection à VIH /sida.

Les consultations se font sur rendez mais les urgences sont prises en charge à tout moment au niveau du CERKES et les cas grabataires sont référés à l'hôpital pour hospitalisation avec laquelle nous gardons de très bon rapport où une équipe de garde assure la prise en charge en dehors des heures de travail et les jours non ouvrables. Le suivi médical s'effectue tous les vendredis pour les nourrissons nés mères séropositives et les mercredis sont réservés aux enfants infectés.

Dans le cadre de l'accompagnement des couples mère - enfants, la conseillère en nutrition mène des activités au niveau du centre et aux domiciles des bénéficiaires.

- nous réalisons des PCR, tous les nourrissons diagnostiqués précocement positifs sont mis directement sous ARV.
- Dans le cadre de l'accompagnement psychologique des enfants infectés, certains ont été engagés en processus d'annonce dont la tranche d'âge est comprise entre 10 et 14 ans.
- La dotation en farine enrichie, concerne les enfants malnutris et les nourrissons de 6 mois et plus. La quantité de farine est donnée en fonction de l'âge de l'enfant ou l'état nutritionnel de l'enfant.
- La participation aux groupes de parole intéressent bien les enfants, constituent pour eux un espace d'échanges d'idées, d'expression libre, de divertissement, d'effacer les stress, créent pour eux un champ de formation, de conscientisation et de préparation à affronter les réalités de l'infection à VIH.

Résultats obtenus

De janvier 2012 jusqu'en juin 2013 :

- 1194 consultations réalisées
- 36 nouveaux enfants inclus
- 51 enfants récupérés nutritionnellement
- 180 PCR réalisées dont 48 positives
- 36 groupes de parole réalisés

Bilan

Le programme a prévu des rubriques budgétaires nécessaires pour l'achat d'équipement médical, les appuis nutritionnels, les appuis en médicaments, la prise en charge des bilans biologiques et une rubrique frais de transport pour les enfants résident hors de la commune urbaine de Sikasso. La venue du programme Grandir nous a permis de renforcer nos activités de prise en charge des enfants infectés et des nourrissons nés de mères séropositives sur le plan médical, nutritionnel et psychosocial. Ce programme nous a permis de poursuivre les groupes de paroles à Sikasso mais aussi de mieux structurer les activités de suivi des enfants au niveau de Koutiala. Nous avons poursuivi le processus d'annonce de sérologie aux grands enfants.

Pour en savoir plus, contactez l'association en écrivant à ksolidarite@yahoo.fr; kenesol@kenesol.org;