

Forum de partage d'expériences des interventions ciblées auprès des groupes spécifiques vulnérables et à haut risque au Burkina Faso

Ouagadougou, 18-20 Juin 2013

THEME: Etudes sur les Toxicomanies, les Usages de Drogues et le VIH Sida au Burkina Faso.



SOUBEIGA Galiam Fernand
Association KASABATI

Présentation de la structure

▪ Historique

- ✓ Kasabati née sous l'initiative de PvVIH ;
- ✓ Solide expérience dans la conception, l'élaboration, la gestion, l'administration, le suivi et l'évaluation des projets et programmes ;
- ✓ Créée en 2001 et reconnue par les autorités en 2002.

▪ Mission

- ✓ Faciliter l'émergence de nouvelles initiatives communautaires ;
- ✓ Renforcer les liens de confiance entre associations et PTF, en servant de cadre de collaboration interface entre ces acteurs au Burkina Faso.

▪ Objectifs

- ✓ Renforcer les capacités d'intervention des structures ;
- ✓ Proposer un ensemble de prestations de services et de conseil technique aux structures publiques ou privées de lutte contre le VIH/Sida et les pathologies associées.

Présentation du projet

- Intitulé « **ETUDES** » (Etudes sur les Toxicomanies, les Usages de Drogues et le VIH Sida au Burkina Faso), il avait pour objectif de réaliser une analyse situationnelle, afin de mieux comprendre les mécanismes de circulation et de consommation des drogues dans la ville de Ouagadougou, d'évaluer leurs impacts parmi les Personnes vivant avec le VIH/Sida et la population générale, et de proposer des stratégies pertinentes de réduction des risques intégrées dans le dispositif global de lutte contre le VIH/Sida.
- De ce projet réalisé en 2011 a découlé un projet intitulé «**Mobilisation des acteurs communautaires de lutte contre le Sida autour des questions éthiques liées aux usages de drogues** » (Mai 2012-Avril 2013). Il avait pour objectif d'aborder une thématique non encore abordée au Burkina Faso : les questions éthiques liées aux usages de drogue et le VIH Sida.

Objectifs

▪ Les objectifs se déclinaient en 6 axes:

1. Décrire et analyser le cadre juridique et politique burkinabè en matière de lutte contre la drogue, l'état actuel des interventions en lien avec la lutte contre le VIH/Sida;
2. Inventorier et décrire les produits considérés comme des drogues au Burkina Faso
3. Identifier, décrire et analyser les différents usages de drogues ;
4. Identifier, décrire et analyser les mécanismes de circulation des drogues;
5. Décrire et analyser l'impact des drogues sur les comportements de prévention des IST/VIH/Sida et sur le suivi médical et l'observance de traitements biomédicaux des PvVIH consommatrices de drogues ;
6. Décrire et analyser cet impact au niveau collectif, sur les interférences avec les décisions et stratégies de santé publique en matière de lutte contre les drogues et sur les programmes de prévention et de prise en charge de l'infection à VIH/Sida.

Stratégie utilisée et zone/cible de couverture

STRATEGIE UTILISEE	ZONE DE COUVERTURE	CIBLE DE COUVERTURE
Réalisation du projet « ETUDES »(enquête, entretiens, focus group...)	Ouagadougou	Les artistes, les détenus, les PvVIH, Les TS et les usagers de drogues en pop générale
Atelier initial de formation	Ville de Ouagadougou et de Bobo Dioulasso	Les représentant des 25 structures membres du GTIE
Atelier de réflexion sur les usages de drogues au Burkina Faso	Ville de Ouagadougou et de Bobo Dioulasso	Les représentants des 25 Structures membres du GTIE
Sessions de formation des équipes soignantes	Ville de Ouagadougou et de Bobo Dioulasso	Les médecins, infirmiers, animateurs/trices,conseillers/ères ...des structures du GTIE et de certaines structures de PEC de PvVIH

Résultats du projet « ETUDES »

« **ETUDES** » a permis de collecter en 2011 des informations sur des groupes cibles (DE, AR, TS, PvVIH et les UD) sur les usages de drogues et le VIH au Burkina Faso. Ce qui a montré le lien étroit entre toxicomanie, usage de drogues et VIH/Sida et de poser les bases sur une réflexion éthique par rapport aux usages de drogues.

Les entretiens individuels, les focus-groups et les séances de mapping ont été réalisés selon l'échantillonnage suivant :

- **PvVIH** : 21 entretiens individuels ;
- **Travailleuses du sexe** : 19 entretiens individuels, 2 focus-group et 1 séance de mapping ;
- **Milieu artistique** : 16 entretiens individuels ;
- **Prisonniers** : 13 entretiens ;
- **Usagers de drogues** : 17 entretiens,

Au total, cent trente-et-une (131) personnes ont donc été interrogées au cours de cette enquête dont quatre vingt-six (86) en entretiens individuels.

Types de produits consommés

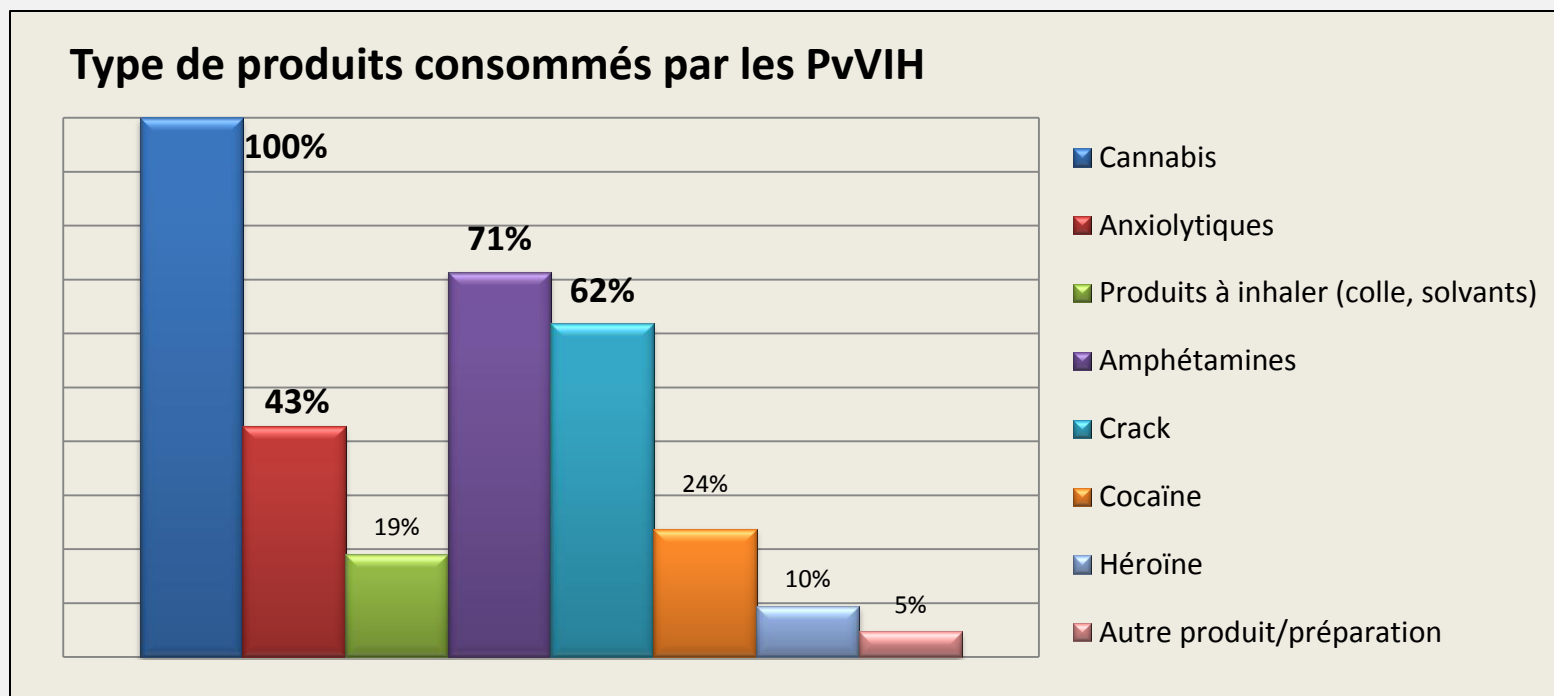
- Les produits consommés sont ceux généralement relevés dans la littérature et identifiés par les études du CNLD au Burkina Faso.
- Confirmation : **prépondérance du cannabis (98% des enquêtés) et des amphétamines (45%)** et dans une moindre mesure des produits à inhaler du type solvants et colle (19%).
- Plus surprenant (?) : **35% des personnes enquêtées ont déjà consommé du crack, et 19% ont déjà consommé de la cocaïne :**

Avez-vous déjà pris un des produits suivants au cours de votre vie ?	Nombre/pourcentage général (n=86)				
	Oui	%	Non	%	Moyenne âge
– Crack (« cristal »...)	30	35%	56	65%	18,2
– Cocaïne (« blanche »...)	16	19%	70	81%	18,0

- **Mais de fortes disparités existent selon les populations-cibles.**

Types de produits consommés chez les PvVIH

- Les 4 produits les plus consommés par les PvVIH sont le **cannabis** (100% des enquêtés), les **amphétamines** (71%), le **crack** (62%) et les **anxiolytiques ou antidépresseurs** (43%).
- De plus, **24% des PvVIH ont déjà consommé de la cocaïne, et 19% ont déjà essayé au moins 1 fois d'inhaler un produit.**



Mode d'utilisation des produits

- Proportion de produits ***fumés*** : **48%** ; produits ***ingurgités*** : **28%** ; produits ***inhalés*** : **19%** ; produits ***injectés*** : **5%**.
- ***Mais chaque produit peut être consommé de diverses manières :***
 - Fumés : cannabis, crack, cocaïne, héroïne, amphétamines... ;
 - Avalés : amphétamines, médicaments, cannabis, cocaïne, crack, colle... ;
 - Inhalés : crack, colle et solvants, cocaïne, héroïne... ;
 - Produits injectés : héroïne, cocaïne, médicaments et autres produits/préparations.
- ***L'héroïne n'est donc pas le seul produit consommé par injection !***
- ***La consommation d'autres produits par voie intraveineuse pourrait être à l'origine de contamination par le VIH/Sida.***
- De plus, même si l'usage quotidien de drogues par voie intraveineuse chez les personnes enquêtées apparaît assez faible, nous avons noté qu'il est présent dans tous les groupes-cibles approchés.

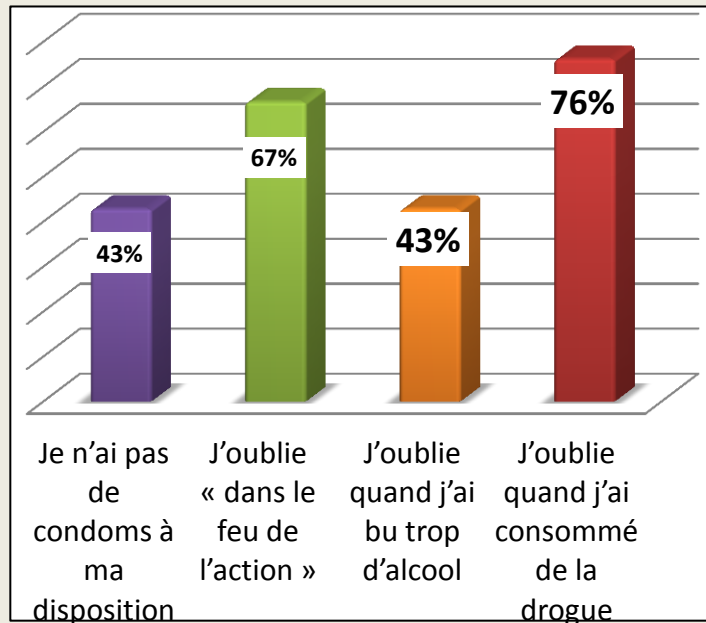
Recours aux moyens de prévention (1)

- ***Le moyen de prévention le plus utilisé par les enquêtés est le condom*** (souvent : 44% ; de manière systématique : 36%).
- La fidélité à un partenaire sexuel unique est citée comme moyen de prévention par 1/3 des personnes enquêtées
- ***Raisons pour ne pas se protéger des IST/VIH/Sida :***
 - 42% n'ont pas toujours des préservatifs masculins à leur disposition ;
 - 36% n'y songent pas « dans le feu de l'action » ;
 - ***Mais surtout...***
 - **52%** oublient de se protéger quand elles ont consommé de la drogue ;
 - **36%** oublient quand elles ont bu trop d'alcool .
- ***Relâchement important des comportements de prévention lorsque les personnes enquêtées consomment des drogues !***
- ***Fréquence élevée des rapports sexuels + relâchement = risque majeur d'exposition au VIH pour les enquêtés.***

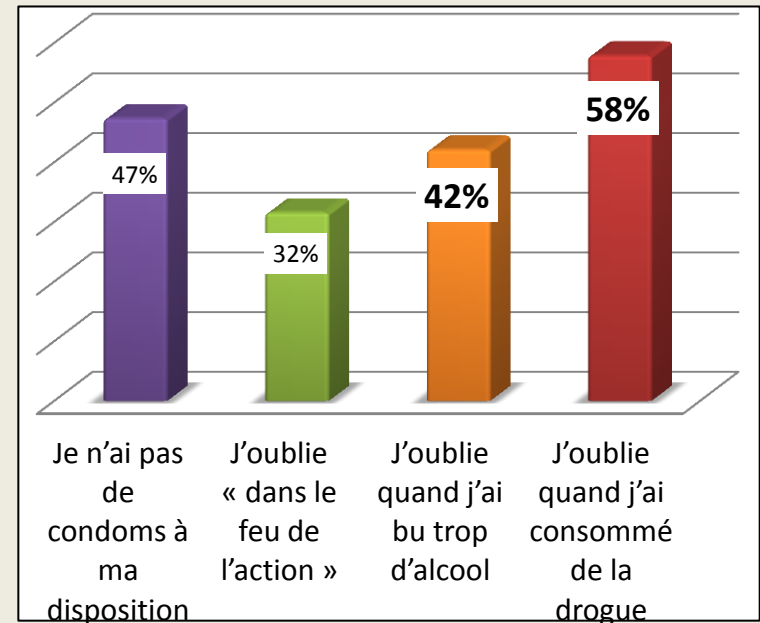
Recours aux moyens de prévention (2)

- Ce relâchement s'exprime nettement pour toutes les populations-cibles enquêtées : **le non-recours aux moyens de prévention sous l'emprise des effets de la drogue est cités par 76% des PvVIH, 69% des artistes, 58% des TS et 41% des UD.**

Les 4 raisons les plus fréquemment évoquées par les PvVIH



Les 4 raisons les plus fréquemment évoquées par les travailleuses du sexe



Recours général aux services de santé

- ***Les associations ne sont fréquentées que par les usagers de drogues déjà suivies en raison de leur statut sérologique (PvVIH) ou de leur appartenance à un groupe-cible spécifique des associations de lutte contre le VIH/Sida (TS)***
- ***Mais les usagers de drogues ne sont pas hostiles à toute démarche associative*** : ils estiment au contraire que les associations pourraient fournir « un appui-conseil pour arrêter de fumer la drogue ».
- ***Selon eux, le monde communautaire devrait envisager un travail de proximité*** : « les associations devraient faire un pas vers les consommateurs de ces produits. On est prêt à les accueillir, mais ils doivent venir échanger avec nous, nous donner des conseils ».
- Face à une mobilisation associative jugée trop faible, voire inexistante, ***certaines personnes enquêtées se proposent de créer leur propre association.***

Forces et faiblesses

- **Forces:**

- ✓ L'adhésion des structures membres du GTIE au projet;
- ✓ le niveau d'intérêt élevé des acteurs associatifs sur les usages de drogues et le VIH;
- ✓ L'intérêt des partenaires pour le projet.

- **Faiblesses:**

- ✓ Le manque de structures nationales de référence en matière de pec d'usagers de drogues;
- ✓ La difficulté d'approche des usagers de drogues et la forte stigmatisation sur le phénomène.

Leçons apprises

- La nécessité de collaborer avec certaines structures sur le plan national et international;
- La nécessité d'adopter une démarche participative (structures publiques, les structures de la société civile et les UD)
- La complexité de la question des usages de drogue et son ampleur grandissant;
- La nécessité de conduire une étude à grande échelle sur les usages de drogues et VIH au Burkina Faso,
- La nécessité de continuer la formation des acteurs associatifs et sanitaires sur les questions Liées à l'usage des drogues ;
- La nécessité de commencer des interventions auprès des usagers de drogues avec leur prise en compte dans les dispositions de soins au niveau des services publics de santé et au niveau communautaire.

Perspectives de la structure

- **Développer avec les PTF une dynamique communautaire** autour des questions liées à la prévention des usages de drogues et des IST/VIH/Sida. Ces interventions se feront à travers des formations d'acteurs associatifs, d'équipes soignantes mais aussi des formations sensibilisantes au niveau de certains groupes cibles;
- **Instaurer des partenariats** avec le WACD, le CNLD et l'ONUSIDA entre autres;
- **Appuyer** les structures de PEC des PvVIH en renforçant leurs compétences pour ce qui est des enjeux éthiques liés aux usages de drogues et à développer dans un avenir proche des stratégies RdR.

Recommandations pour une meilleure atteinte des groupes spécifiques

Pour les interventions de prévention et de soins au niveau des usagers de drogues, Kasabati recommande la conduite d'une étude auprès des groupes cibles à l'échelle nationale et le développement des **stratégies de Réduction des Risques (RdR)** qui s'avère être la meilleure stratégie d'intervention auprès des usagers de drogues.

Cela permettra d'avoir des données fiables sur l'ampleur du problème et les stratégies RdR qui consistent globalement en des actions de sensibilisation, de création de cadre de rencontre pour les consommateurs de drogues, de distribution de seringues neuves, de disponibilisation de drogues de substitution médicalisées, des activités d'accompagnement seront une réponse au problème.

Partenariats

- OSI (Open Society Institute)
- SIDACTION
- PILS/CUT (île Maurice)
- CNLS/IST
- CNLD
- PAMAC
- ONUSIDA
- GTIE

Conclusion

les résultats du projet ETUDES mené par Kasabati en 2011 a confirmé l'existence d'un lien étroit entre toxicomanies, usages de drogues et VIH/Sida. les programmes nationaux successif ne tiennent pas vraiment compte des questions liées aux usages de drogues.

On constate une augmentation des usages de drogues de façon générale et de plus en plus une facile accessibilité à des drogues injectables. Cette situation est en passe de développer de nouvelles infections à VIH surtout au niveau de certains groupes spécifiques. Il s'avère donc nécessaire dès à présent de développer des modalités d'intervention pour faire face de façon objective au problème.

Merci de votre attention !