



**RAPPORT D'ACTIVITES**

**ANNEE 2012**

## SOMMAIRE

<b>SOMMAIRE</b>	<b>2</b>
<b>REMERCIEMENT</b>	<b>3</b>
<b>LISTE DES ABREVIATIONS</b>	<b>4</b>
<b>INTRODUCTION</b>	<b>5</b>
<b>Chap.1 LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH</b>	<b>6</b>
I. Counseling en milieu hospitalier et au siège	6
II. Aide à l'observance chez les PVVIH sous traitement à l'HDJ/HCY	7
III. Visites à domicile et en milieu hospitalier	8
IV Appui alimentaire	8
V. Appui médical	8
VI. Causeries conviviales	8
VII. Commémoration journée de la femme	8
VIII. Atelier Vie positive	9
	9
<b>Chap.2 SOUTIEN AUX ORPHELINS ET ENFANTS VULNERABLES</b>	<b>10</b>
I. Soutien médical	10
II. Appui alimentaire	10
III. Soutien scolaire	10
IV. Education thérapeutique	10
<b>Chap.3 PREVENTION DE LA TANSMISSION MERE-ENFANT DU VIH</b>	<b>11</b>
I. Conseils PTME	11
II. Causeries éducatives chez les femmes enceintes VIH+	11
III. Visites à domicile	11
IV. Appui médical	11
<b>Chap.4 PROMOTION DES DROITS DES PVVIH</b>	<b>13</b>
<b>Chap.5PREVENTION AUPRES DES FEMMES ET DES JEUNES</b>	<b>13</b>
I. Promotion du préservatif féminin	13
II. Education à la sexualité des jeunes infectés/affectés par le VIH	13
III. Organisation du AIDS candlelight memorial 2012	13
<b>Chap.6 DEVELOPPEMENT ET FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE</b>	<b>13</b>
I. Renforcement de capacités	15
II. Fonctionnement	16
III. Les membres et les bénéficiaires	
<b>CONCLUSION</b>	<b>17</b>

## REMERCIEMENT

L'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO) adresse ses sincères remerciements à tous les partenaires et personnes qui ont contribué financièrement, techniquement et moralement à la réussite de leurs différentes activités en 2011. Il s'agit de :

- ACMS
- AIDES Paris
- ASA- Italie
- AZUR Développement - Congo
- CARE Cameroun
- CATAG
- CNLS
- Coopération Française
- Fondation Marc
- ITPC
- Solidarité Sida
- MINSANTE / GTR-Centre
- MOTO ACTION SIDA
- RéCAP+
- CHUY
- HCY
- HDB

## LISTE DES ABREVIATIONS

<b>AFASO :</b>	Association des Femmes Actives et Solidaires
<b>AGR :</b>	Activités génératrices de revenus
<b>ARC :</b>	Agents Relais communautaires
<b>ARV :</b>	Antirétroviral
<b>ASA-ITALIE:</b>	Associazione Solidarietà Aids-Italia
<b>CHUY:</b>	Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé
<b>CNLS :</b>	Comité national de lutte contre le SIDA
<b>FM/FDF:</b>	Fondation Marc / Fondation de France
<b>GTR-CE :</b>	Groupe Technique Régional de lutte contre le SIDA du Centre
<b>HBY :</b>	Hôpital de District de Biyem-assi de Yaoundé
<b>HDJ / HCY:</b>	Hôpital Du Jour / Hôpital Central de Yaoundé
<b>I.O. :</b>	Infections opportunistes
<b>MINAS :</b>	Ministère des Affaires Sociales
<b>MINSANTE :</b>	Ministère de la Santé Publique
<b>OEV:</b>	Orphelins et enfants vulnérables
<b>PNSO :</b>	Programme National de soutien aux OEV
<b>PVVIH :</b>	Personne Vivant avec Le VIH
<b>RéCAP+:</b>	Réseau Camerounais des associations de Personnes vivant avec le VIH
<b>SS:</b>	Solidarité Sida
<b>TB :</b>	Tuberculose
<b>VAD :</b>	Visites à domicile
<b>VAH :</b>	Visites en milieu hospitalier
<b>VRC :</b>	Volontaires Relais Communautaires

# INTRODUCTION

L'Association des Femmes Actives et Solidaires est une association engagée dans la lutte contre le VIH/SIDA. Ses objectifs sont les suivants :

- ⌘ Regrouper les femmes dans un but d'entraide,
- ⌘ Encourager les femmes séropositives à mener une vie positive avec le VIH,
- ⌘ Promouvoir le respect des droits de la femme en général et des femmes séropositives en particulier,
- ⌘ Apporter aux PVVIH et orphelins & enfants vulnérables un soutien multiforme ;
- ⌘ Participer activement à toute initiative visant à améliorer la prise en charge des PVVIH.

Depuis 13 ans, l'AFASO s'est engagée dans la lutte contre la pandémie du VIH et les objectifs qu'elle s'était fixée pour 2012 sont les suivants:

- Assurer une prise en charge globale des PVVIH et des OEV.
- Assurer la prévention chez les femmes et les jeunes ;
- Encourager l'autonomie des membres et le développement des fonds propres de l'association ;
- Renforcer les capacités techniques des membres associatifs.

Le contexte VIH au Cameroun est marqué par une décentralisation de la PEC par la création des CTA/UPEC dans toutes les régions du Cameroun allant des zones urbaines aux zones rurales permettant ainsi l'accès géographique aux soins. Les traitements ARV et anti tuberculeux sont gratuits. Certains examens de suivi biologique des PVVIH et le test de dépistage VIH sont subventionnés.

Depuis 3 ans, la qualité de PEC s'est dégradée progressivement se traduisant par la non-application des coûts subventionnés due aux fréquentes ruptures de réactifs mis à disposition des hôpitaux par le gouvernement, les ruptures fréquentes d'ARV, les ruptures de traitement antituberculeux. Ceci entraîne des changements brusques de traitements ARV et l'augmentation des coûts des examens de suivi chez les patients.

Sachant que la prise en charge globale des PVVIH doit prendre en compte les aspects nutritionnels, psychosociaux et juridiques, ceci n'étant pas intégré dans le programme de l'Etat, il revient aux acteurs communautaires qui œuvrent dans le domaine du VIH/SIDA de mobiliser d'autres ressources pour renforcer la qualité de PEC chez les PVVIH.

Pour contribuer au renforcement de la qualité de PEC chez les PVVIH et atteindre les objectifs qu'AFASO s'est fixé en 2012, nous avons répondu à des appels à projet à travers lesquels nous avons obtenu des financements, des reconductions de partenariats et la contribution financière des membres associatifs nous ont permis de développer des actions à l'endroit des PVVIH et OEV, nos principales cibles.

Ce rapport a pour sources les différents rapports narratifs des projets et des activités menées par l'association. Il présente les différentes activités menées, les différents partenariats, les difficultés rencontrées, les besoins.

## Chap. 1 LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH

La prise en charge globale des PVVIH suppose la prise en compte des aspects médicaux, psychosociaux, alimentaires et juridiques. L'Etat a pris des dispositions pour rendre accessible les soins. Le suivi clinique est possible mais à la suite, il y a un certain nombre de besoins qui en découle et dont la PVVIH doit la prendre en charge afin que ce suivi soit complet et efficace. L'Etat ne prenant pas en compte tous les aspects impliquant la PEC, certaines PVVIH ne disposant pas d'assez de ressources financières pour assumer leurs charges, elles sont accompagnées par les acteurs communautaires qui doivent développer des actions complémentaires à celles de l'Etat et d'améliorer la PEC et par conséquent de la qualité de vie des PVVIH.

Les différentes activités menées sont le counseling dans les hôpitaux et au siège, l'éducation thérapeutique et l'aide à l'observance aux patients sous ARV, les visites à domiciles auprès des PVVIH ou de leurs familles, les appuis médicaux, alimentaires et juridiques, les activités psychosociales telles que la causerie conviviale ou la célébration de la journée de la femme.

### I- Le counseling en milieu hospitalier et au siège

#### Counseling au CHUY

Les activités de conseils sont menées au CHUY depuis 2003 par les conseillères psychosociales, membres d'AFASO. Ces activités ont lieu grâce au soutien financier de Solidarité Sida.

Les principales tâches menées dans le cadre de cette activité sont :

- Le conseil pre-test VIH,
- Le conseil post test VIH,
- L'information des clients sur le VIH/SIDA, le circuit du patient dans les CTA/UPEC,
- L'éducation thérapeutique aux patients sous ARV ou sous traitement TB,
- La démonstration du port correct du préservatif,
- La référence des patients VIH+ selon les problèmes relevés (assistantes sociale, accueil, médecins, acteurs communautaires...)

#### **Le conseil pré-test**

Il permet de préparer le client au test de dépistage du VIH en lui donnant des informations complètes sur le VIH/SIDA, en discutant des risques qu'il a pris afin de lui donner la possibilité de faire un choix libre et éclairé, conscient des conséquences des résultats qui peuvent être soit positif ou négatif.

#### **Le conseil post test**

Il consiste à préparer le client pour la remise des résultats du test de dépistage VIH qu'il a effectué. C'est un rappel d'informations sur le VIH, une évaluation de sa perception du VIH et de sa situation psychologique.

En cas de résultat négatif, les informations sur les modes de transmission et méthodes de prévention seront rappelées à celui-ci.

En cas de résultat positif, des conseils sur la vie avec le VIH, les informations sur la prise en charge clinique dans les différents CTA/UPEC et le circuit des soins sont prodigués au client. Un accompagnement psychologique lui est apporté.

Plus d'une trentaine d'année après la découverte du VIH, malgré l'importante diffusion des informations sur le thème, beaucoup de personnes testées VIH+ continuent à penser que le VIH concerne les autres jusqu'à ce que ça frappe à leur porte. Donc le regard porté vis-à-vis de la maladie reste assez négatif et terrifiant. D'où les conseillères font face au refus, au choc psychologique créé par l'annonce d'un résultat positif au VIH.

Les cas sont différents d'une personne à l'autre. Parfois la conseillère est amenée à faire un témoignage sur sa propre vie avec le VIH afin d'apporter un réconfort, changer l'idée négative que la personne a du VIH. Chez certains, une relation de confiance va se créer entre le client et la conseillère, cette dernière va être comme un exemple à suivre. D'autres par contre resteront sur leur position de négativité et refuseront toute aide.

La conseillère devra par la suite identifier avec le client VIH+ un centre hospitalier pour sa prise en charge clinique selon la préférence de celui-ci (distance, qualité de service, confidentialité....) et devra l'orienter selon le problème identifié (médecin, service social, accompagnement par les associations de PVVIH...)

Durant l'année 2012, les activités de Conseils au CHUY ont permis de toucher 2005 personnes parmi lesquels 228 cas testés VIH+.

## **II- L'aide à l'observance chez les PVVIH sous traitement à l'HDJ/ l'HCY**

L'HCY dispose d'un CTA, l'hôpital de jour qui est l'un des plus grands centres de PEC des PVVIH de la ville de Yaoundé avec plus de 6000 patients sous traitement ARV. L'aide à l'observance dans ce CTA cible les patients sous traitement ARV et elle est effectuée par les ARC. Les différentes activités qui concourent à aider les patients à une bonne observance sont :

- L'éducation thérapeutique individuelle organisée à l'endroit des patients en initiation de traitement ARV, ceux qui débutent le traitement ou à l'endroit de ceux qui ont interrompu le traitement pendant un certain temps,
- L'éducation thérapeutique de groupe se fait à l'endroit des patients en attente de consultation ou de renouvellement des ordonnances d'ARV.
- L'éducation nutritionnelle concerne tous les patients suivis au CTA.
- La mise à jour de la file active des patients du CTA,

Ces activités sont effectuées par 6 ARC, membres d'AFASO formées en éducation thérapeutique et à l'aide à l'observance des traitements.

La moyenne des personnes touchées durant l'année est d'environ 3000 PVVIH.

Dans le cadre d'un projet avec CATAG sur l'aide à l'observance, 4 ARC ont suivi pendant 4 mois un groupe spécifique de 32 PVVIH et des causeries spécifiques orientées sur certaine thématique ont été menées auprès de ceux-ci afin de les aider à améliorer leur observance. Ci-après le témoignage d'un des bénéficiaires : « ces causeries nous apportent des conseils, des informations que nous n'avions pas avant. C'est aussi un moyen pour nous de nous aider à être observant, car quand notre ARC nous rappelle le jour de la causerie, nous savons aussi qu'on a rendez-vous à l'hôpital. »

### **III- Les visites à domicile et en milieu hospitalier**

Les visites à domiciles sont organisées à l'endroit des PVVIH et contribuent au renforcement de l'accompagnement psychosocial. Elles sont organisées à l'endroit de celles qui :

- N'ont pas encore accepté leur statut sérologique, sont malades ou rejetées,
- Sont en rupture de traitement ou ont des problèmes d'observance, perdus de vus,
- Ont des problèmes sociaux (couple, discrimination, désir d'enfants...).

90 Visites ont été effectuées chez 57 PVVIH par les Volontaires relais communautaires, membres d'AFASO formées en prise en charge des PVVIH.

### **IV- L'appui alimentaire**

Cet appui consiste à la distribution des kits alimentaires aux PVVIH. Les bénéficiaires sont sélectionnés sur la base d'un certain nombre de critères dont l'état de santé, sous traitement ARV ou non, sous traitement TB ou par rapport aux I.O, le nombre de personnes dans la famille, le nombre de personne malade dans la famille.

60 kits alimentaires composés de riz, haricot, arachides, farine de soja, huile raffinée et lait concentré ont été distribués à 60 PVVIH au cours de cette année. Ces appuis ont été apportés grâce au soutien financier de Solidarité Sida.

### **V- L'appui médical**

L'appui médical consiste à l'achat des médicaments pour le traitement des infections opportunistes, au paiement des examens de suivi (CV, CD4, bilan, NFS, Glycémie, Alat/asa)), au paiement des différents examens biologiques et radiologiques nécessaire pour un diagnostic, au paiement des frais de consultations ou d'hospitalisation.

123 PVVIH ont bénéficié des appuis médicaux grâce au soutien financier de Solidarité Sida.

### **VI- Causerie conviviale**

La causerie conviviale est une activité :

- D'échanges d'expériences sur le vécu des membres de l'association,
- D'information sur les partenaires et autres acteurs de lutte contre le VIH.
- D'informations des membres d'AFASO sur les sujets liés au VIH, à la santé, les problèmes sociaux, les enfants, la vie associative (Informations actualisées dans le domaine du VIH)

- De renforcement de l'état psychologique des membres ( C'est aussi un moment de divertissement, de détente et d'échange entre les membres renforçant la confiance et le soutien psychosocial car elles rentrent assez contentes)

06 causeries conviviales ont été organisées durant l'année 2012. Les thèmes suivants ont été abordés :

- le rôle des suppléments alimentaires,
- annonce du statut sérologique chez les proches,
- accès aux soins : nécessité de travailler en synergie entre association de lutte contre le sida,
- Observance : nécessité de connaître les molécules qu'on prend.
- Nutrition : la place de l'eau dans son alimentation.

104 femmes, membres d'AFASO ont participé aux différentes séances de causeries conviviales organisées.

### **VII- Commémoration de la journée de la femme**

A l'occasion de la journée internationale de la femme, le 08 mars 2012, AFASO a organisé comme toujours depuis environ 3 ans, une fête à l'endroit de ses membres et de leurs proches dans le but de renforcer le soutien psychologique chez celles-ci. Un repas est partagé par les membres dans une atmosphère de détente suivie d'une soirée dansante.

67 femmes, membres d'AFASO et leurs proches y ont pris part.

### **VII- Atelier vie positive**

Ce sont des formations d'une journée organisée à l'endroit des PVVIH. Ils permettent d'outiller les PVVIH afin qu'elles puissent faire face à la stigmatisation/discrimination et de mener une vie positive avec le VIH.

Les thématiques proposées au cours de ces ateliers portent sur les généralités sur le VIH/SIDA, la stigmatisation/discrimination (échange d'expérience sur le vécu), les conseils pour mener une vie positive, VIH et nutrition, les droits et devoirs des PVVIH, l'élaboration d'un projet de vie. Ces ateliers sont complétés par la mise à disposition des participants des kits vie Positives constituée de spiruline (complément nutritionnel), sureau (eau de javel), de préservatifs masculins et féminins, du sel de réhydratation orale.

01 atelier vie positive a eu lieu en 2012 et 15 PVVIH y ont pris part.

Témoignage d'un participant : « je pense que cette formation m'a apporté beaucoup D'informations. Je peux mieux me prendre en charge et convaincre mon mari aussi à se prendre également en charge afin que nous puissions voir grandir nos enfants. »

L'atelier vie positive est effectif grâce au soutien financier PPSAC en collaboration avec ACMS qui met aussi les kits vie positive à disposition de l'association.

## **Chap. 2 SOUTIEN AUX ORPHELINS ET ENFANTS VULNERABLES**

Dans le cadre de la prise en charge des orphelins et enfants vulnérables au VIH, les activités organisées ont concerné les enfants infectés et ou affectés par le VIH.

### **I- Soutien médical**

Les enfants infectés bénéficient de l'appui médical à travers les demandes effectuées par leur parents ou par référence des assistantes sociales ou ARC ou encore conseillères des hôpitaux. Leur appui médical a consisté au paiement des examens et à l'achat des médicaments pour le traitement des I.O.

### **II- appui alimentaire**

Cet appui a concerné les enfants infectés ayant bénéficié de l'appui médical. Ils ont reçu des kits alimentaires constitués de riz, haricot, arachides, farine de soja, huile raffinée et lait. Ils ont été appuyés dans le cadre des projets soutenus par Solidarité SIDA.

### **III- Soutien scolaire**

Dans le cadre d'un partenariat entre ASA-Italie et AFASO depuis 2002, ASA met à disposition d'AFASO des fonds chaque année permettant de contribuer au paiement des frais de scolarité et à l'achat des fournitures scolaires chez les orphelins et enfants vulnérable du VIH(OEV).

79 OEV ont bénéficié de l'appui scolaire pour l'année académique 2012/2013.

### **IV- Education thérapeutique**

L'activité d'éducation thérapeutique en direction des enfants infectées vise les enfants âgés de 10 à 16 ans. 10 enfants au total ont participé à ce programme. Ce sont des enfants qui ont tous une longue histoire avec le traitement donc le nombre d'années sous traitement varie de 2 à 10 ans.

Avec l'adolescence (puberté), ils peuvent être amenés à un moment soit à rompre le traitement soit à accumuler des sauts.

L'activité a débuté par un entretien individuel avec les différents participants, ensuite les thématiques suivantes ont été abordées lors des séances : pourquoi on prend un traitement en général / le rôle des médicaments, les expériences personnelles de chacun, astuces pour mieux prendre son traitement, le circuit du traitement, l'importance du bilan, l'estime de soi, la relation avec les autres (adaptation des horaires aux téléfilms, sonneries téléphones, diviser le comprimé en deux si gros,...)

Cette activité a pour but d'amener les jeunes enfants infectés à s'approprier de leur

## **Chap. 3 LA PREVENTION DE LA TRANSMISSION MERE-ENFANT DU VIH**

La prévention de la transmission mère-enfant est une thématique sur laquelle AFASO a travaillé cette année grâce à l'appui d'ITPC. Les activités menées par l'organisation au cours de cette année ont porté sur les conseils chez les femmes enceintes séropositives en milieu hospitalier et au siège, les causeries éducatives et l'appui médical.

### **I- Les conseils sur la PTME**

Dans le cadre d'un projet de renforcement de l'accès aux soins de prévention de la transmission mère-enfant, les conseillères travaillant en milieu hospitalier avaient pour rôle d'identifier les femmes enceintes séropositives et de renforcer l'information actualisée sur la PTME afin que ces dernières puissent intégrer le circuit de PTME afin de mettre toutes les chances de leur côté pour donner naissance à des bébés sains.

### **II- Les causeries éducatives à l'endroit des femmes enceintes séropositives**

Les séances de causeries éducatives ont eu lieu au siège d'AFASO réunissant à chaque fois une dizaine de femmes enceintes VIH+ ou mères VIH+ de bébés de moins de 3 mois. Les thématiques abordées portaient sur le suivi de la femme enceinte séropositive, l'observance, l'alimentation du nouveau né, le planning familial, le suivi de la mère après l'accouchement, le dépistage précoce du nouveau né.

### **III- Les visites à domicile**

Les visites ont été effectuées chez les certaines femmes pour leur rappeler certaines informations concernant leur suivi et s'assurer qu'elles mettent en pratique les conseils qu'elles ont reçus ou encore qu'elles sont rentrées en possession du sirop du bébé. D'autres sollicitaient des visites pour essayer de discuter avec leur conjoint.

### **IV- Appui médical**

L'appui médical apporté ici a concerné le paiement des examens de suivi (CD4, CV et échographie et l'achat des médicaments). Beaucoup de femmes enceintes entrent dans le circuit de la PTME tardivement ou disparaissent du circuit pour revenir plus tard parce que n'ayant pas les moyens financiers pour effectuer les examens prescrits. Il était important de les aider à faire ces examens afin que le médecin puisse décider pour les cas n'étant pas encore sous traitement. Il était aussi important d'accompagner certaines femmes afin qu'elle rester dans le circuit de PEC afin de garantir leur suivi personnel.

10 femmes séropositives ou mères de bébés ont été soutenues.

## Chap. 5 PREVENTION AUPRES DES FEMMES ET JEUNES

### I. Promotion du préservatif féminin

En partenariat avec ACMS, 10 Pairs éducatrices font la promotion du préservatif auprès du public. Cette promotion passe par une causerie éducative sur le VIH/SIDA, les IST et le planning familial à l'endroit des femmes et des hommes.

6200 personnes ont ainsi été touchées suite à cette activité.

### II. Education à la sexualité auprès des jeunes infectés / affectés par le VIH/SIDA.

L'éducation à la sexualité des adolescents est encore un sujet tabou pour bon nombre de familles. En effet, certains parents ne parviennent pas encore à aborder des sujets de sexualité avec leurs enfants. Cette insuffisance de communication en famille est due à l'environnement socioculturel des parents qui n'est pas en phase avec l'évolution du monde. Beaucoup de parents pensent que la gestion de la sexualité des enfants doit être conditionnée par les valeurs qu'ils prônent eux-mêmes. Ce programme a donc été mis en place pour faciliter la communication et donner l'opportunité aux enfants de faire des choix éclairés par rapport à leur sexualité.

C'est ainsi que 15 jeunes de 12 à 17 ans enfants ont reçu une formation en pair éducateur sur la sexualité.

### III. Organisation du AIDS candlelight memorial 2012

Le dimanche 27 mai 2012, se célébrait la journée commémorative des défunts suite au VIH/SIDA sous le thème « **Promouvoir la sante et la dignité** ». Cette 6<sup>ème</sup> édition au Cameroun et la 19<sup>ème</sup> à l'international a été organisée à Ebolowa par l'AFASO grâce au soutien financier de PPSAC en collaboration avec ACMS

L'objectif de cette activité était de :

- Amener le public à se joindre à la communauté internationale afin de rendre hommage à leurs connaissances (parents et amis) emportées par le sida et soutenir celles qui sont infectées ou affectées par l'infection au VIH/Sida.
- Faire connaître cet événement au grand public.
- Saisir cette opportunité pour mobiliser et conscientiser le public sur la pandémie du VIH/SIDA.

Les actions menées ont été :

- Le dépistage gratuit et volontaire,
- L'animation des stands,
- Soirée récréative

95 personnes ont été dépistées parmi lesquels 02 cas positifs orientés vers les centres de PEC des PVVIH de la ville d'Ebolowa.

## **Chap. 6 DEVELOPPEMENT ET FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE**

Il est important de renforcer les capacités des membres intervenant dans les différentes activités de l'association afin de contribuer au bon fonctionnement de l'association. L'association a organisé plusieurs formations en 2012 et ses membres ont aussi bénéficié des formations organisées par les partenaires.

L'organisation des réunions du Conseil d'administration, des réunions techniques pour la planification et le suivi des activités, des réunions d'auto-support pour le partage d'informations avec les membres, de l'assemblée générale sont nécessaires pour un bon fonctionnement interne de la structure.

### **I- Renforcement des capacités**

#### **Formations**

Les membres d'AFASO ont bénéficié des formations organisées par leur partenaire cette année sur les thématiques suivantes :

- Formation en éducation thérapeutique des ARC
- Formation sur les enquêtes des plaidoyers auprès des instances communales et étude thérapeutique pour l'amélioration de la qualité de vie des PVVIH
- Formation à la lutte contre la stigmatisation et la discrimination et la vie positive
- Formation des prestataires de soins sur la prise en charge syndromique des IST pour la prévention holistique du VIH auprès des groupes à haut potentiel de transmission de l'infection à VIH

AFASO a formé les membres d'une association de PVVIH de bengbis sur les notions préliminaire d'une vie associative, légalisation, fonctionnement, gestion de la trésorerie.

### **II- Fonctionnement**

#### **II-1. Réunion ordinaire ou d'auto-support**

24 réunions ordinaires rassemblant en moyenne 30 membres inscrits de l'association ont eu lieu en 2012. Pendant ces réunions, un compte rendu des activités, la planification et l'organisation des activités en fonction des ressources humaines disponibles sont effectuées ainsi que le partage d'informations. C'est également un moment de rencontre, de partage des difficultés de la vie en lien avec le VIH, de sollicitation d'aide des pairs pour certains problèmes sociaux.

#### **II-2. Réunion du Conseil d'administration**

Elle est mensuelle. 12 réunions ont eu lieu avec pour but de :

- Veiller à la bonne marche des activités,
- Assurer le suivi des différentes résolutions,

### **II-3 Réunions techniques**

Les réunions techniques sont organisées pour suivre les différentes activités des projets en cours. Elles regroupent en général l'équipe de coordination (le personnel technique) et toutes les personnes impliquées dans la mise en œuvre des différents projets. Elle tient compte des différents projets ou activités en cours. Elle peut être hebdomadaire, mensuelle ou trimestrielle selon les projets ou activités.

## **III- Les membres et les bénéficiaires**

### **III-1 Les membres associatifs inscrits.**

L'association regroupe les femmes parmi lesquelles 98% de séropositives. Elle reste ouverte à toutes les femmes mais le taux d'adhésion des non VIH+ reste très faible. L'association a enregistré un total de 106 membres en 2012 parmi lesquels 12 nouveaux. On peut noter qu'environ 70 ont été réguliers, participant aux réunions ordinaires au moins 1 fois par trimestre et se sont acquittées de leur cotisation annuelle.

### **III-2 Les bénéficiaires**

#### **Les personnes vivant avec le VIH**

Elles sont référées depuis les centres hospitaliers par les ARC, les conseillères psychosociales ou les assistantes sociales dans le cadre de nos différents projets ou des membres informés au sein de l'association.

Elles sont sélectionnées ou soutenues sur la base d'une enquête sociale réalisée par les assistantes sociales au niveau des centres hospitaliers ou suite à une enquête effectuée au niveau du bureau parfois renforcée par une VAD.

#### **Les orphelins et enfants Vulnérables**

Ce sont les enfants VIH+ qui nous sont référés depuis les centres de PEC par les ARC, les VRC et les enfants orphelins ou vulnérables du VIH/SIDA, On peut relever que les enfants VIH+ sont soutenus dans le cadre de nos différents projets

#### **Le public**

Il est constitué :

- Des clients des différents centres hospitaliers que nous recevons dans le cadre des activités de counseling en milieu hospitalier effectuées par les CPS,
- Des personnes bénéficiaires des activités de sensibilisation (causeries éducatives sur le VIH et la promotion du préservatif féminin).

## **CONCLUSION - PERSPECTIVES**

Il est important que la structure mette sur pied une stratégie de mobilisation de fonds propre pour son autonomisation partielle à l'exemple d'une AGR pouvant lui permettre d'être partiellement autonome.

Il est nécessaire que son matériel informatique (ordinateurs) soit renouvelé et que les capacités d'une équipe au sein d'AFASO soient renforcées dans les thématiques de montage de projet et de suivi-évaluation.

La nécessité d'une professionnalisation de la structure s'impose et par conséquent doit passer par une prise en compte des recommandations issues du diagnostic organisationnel.