



African Action on AIDS



## **RAPPORT TECHNIQUE FINAL**

### **RENFORCEMENT DES CAPACITES DES ANIMATRICES COMMUNAUTAIRES DES REGIONS DU CENTRE ET LITTORAL EN PTME**

PAR : African Action On AIDS (A.A.A) AVEC L'APPUI DE UNAIDS

Yaoundé, Monastère du Mont Fébé, 31 Juillet au 1<sup>er</sup> Août 2013

# REMERCIEMENTS

African Action on AIDS (AAA), exprime sa profonde gratitude à tous ceux qui de près ou de loin ont permis la réalisation de cet important atelier, notamment :

- UNAIDS, pour son appui technique et financier
- Le CNLS pour ses orientations stratégiques
- MIFED, pour avoir facilité l'accès aux réseaux des CVECAs/AFACs.
- Les Encadreurs/facilitateurs pour leur disponibilité et la qualité des prestations ;
- Le Monastère du Mont Fébé et le Regal Hotel pour l'hébergement et la restauration des participants ;
- Les participants pour l'intérêt manifesté aux différents thèmes développés ainsi que leur contribution au débat;
- Tous nos partenaires pour leurs conseils et encouragements.
- Des nombreux journaux, télévisions et presse écrite touchés, nous apprécions que la CRTV/ Poste Nationale et Cameroon Tribune aient assuré une couverture médiatique continue.



# I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DE L'ATELIER

Cet atelier qui faisait suite à un vaste projet initié en 2011, s'appuie sur les engagements mondiaux visant à enrayer la propagation du VIH tout en contribuant à la réalisation des **Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD)**. Ces objectifs inscrits sous la vision « **zéro nouvelle infection** » dans la **stratégie 2011-2015 de l'ONUSIDA** sont relayés dans le **Plan stratégique national de lutte contre le VIH, le SIDA et les IST 2011-2015** préparé par le GTC/CNLS. Ce dernier est complété par les chiffres de l'EDS-MICS (Enquêtes Démographique et de santé et par grappe d'indicateurs multiples) de 2011 et ceux des études sur le « Profil des estimations et projections en matière de VIH/SIDA au Cameroun 2010-2020 ». D'après ces études, le Cameroun, pays à revenu moyen évolue dans un contexte d'épidémie généralisée, avec une prévalence nationale des 15-49 ans située à 4,3%. Selon les estimations, le taux de séroprévalence chez les femmes de 15-49ans est de 5,6% contre 2,9% pour les hommes de même âge. 1,9 est le ratio d'infection entre les femmes et les hommes, ce qui signifie en d'autres termes que 190 femmes sont infectées pour 100 hommes, une preuve qu'elles restent nettement plus vulnérables que les hommes. Le taux de séroprévalence est respectivement de 4,7% dans la région du Centre et 5,5% dans la région du littoral. Or, les femmes enceintes représentent 5% de la population générale avec une prévalence de 7,6% selon l'enquête de surveillance sentinelle VIH chez les femmes enceintes. Sur 970 306 femmes enceintes ayant eu accès en 2010, au counselling et dépistage en CPN, 73 743 se sont révélées positives pour le VIH. La Transmission de la Mère à l'enfant cause encore près de 7 300 nouvelles infections chez les nourrissons.

Selon l'Etude initiée par le **Comité National de Lutte contre le SIDA - 2010 : «Profil sur des estimations et projections en matière de VIH/SIDA au Cameroun 2010-2020»**, le nombre de nouvelles infections augmente d'une année à l'autre, avec en projection, le nombre d'infections tournant entre 51000 et 58700 entre 2010 et 2020, dont 56% seront observées chez les femmes voire les femmes enceintes, puis qu'elles représentent 5% de la population générale qui est estimée à 19,5 millions d'habitants en 2009.

A la suite des nouvelles orientations sur la riposte contre le VIH/SIDA consignées, et dans la stratégie de l'ONUSIDA et dans le Plan stratégique national visés ci-dessus insistant sur la prévention de nouvelles infections, un accent particulier est placé sur la prévention de la transmission du VIH Mère-Enfant (PTME), la promotion du dépistage volontaire et de l'utilisation du préservatif par les populations vulnérables. La mise en œuvre de ce plan nécessite l'implication et **l'appropriation par les communautés** et associations locales elles-mêmes, dans la lutte contre le VIH/SIDA.

Pour continuer à promouvoir cette idée et contribuer ainsi au renforcement de l'implication des communautés et associations, AAA a initié un vaste programme de formation des animatrices rurales (Ateliers nationaux) visant la réduction de l'infection verticale(PTME).

## **Ce programme se justifie par le fait que :**

1. Le Cameroun fait partie des 22 pays prioritaires sur le plan global en matière des besoins non couverts en PTME car les différents rapports de progrès du programme PTME montrent que les performances en termes d'utilisation des services CPN offrant la PTME stagnent autour de 30% depuis 2006. Ceci montre les efforts qui restent à fournir pour l'accès universel aux services CPN/PTME, étant donné que la CPN est la porte d'entrée de la PTME.
2. Selon l'EDS-MICS, bien que plusieurs personnes déclarent avoir entendu parler du VIH/SIDA, seulement 26% des femmes contre 33% d'hommes de 15-49 ans ont une connaissance approfondie du VIH/SIDA en général, et 48% des femmes contre 37% d'hommes en particulier, savent que le VIH peut être transmis en allaitant et que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant peut être réduit si l'on se rend aux visites de

consultations prénatales(CPN) et si on prend les médicaments spéciaux prescrits pendant la grossesse au cas où la mère est infectée.

## II. OBJECTIFS, CIBLE ET RESULTATS ATTENDUS

### 2.1 Objectif général

L'objectif général de cet atelier est d'informer et de renforcer les capacités d'au moins **50 femmes des régions du Centre et du Littoral, animatrices communautaires des CVECAs/AFACs** sur la PTME (*Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant*) pour qu'elles sensibilisent les autres femmes ainsi que leurs époux/ partenaires au niveau communautaire, afin d'accroître l'accès des femmes aux services de Consultation Périnatale (CPN) qui sont les portes d'entrée de la PTME.

### 2.2 Objectifs spécifiques

Cet atelier vise spécifiquement à:

- Renforcer les connaissances des participants sur la prévention VIH/SIDA /PTME et l'utilisation correcte du préservatif masculin et féminin.
- Promouvoir le dépistage volontaire et systématique du VIH par les communautés dans les services de santé maternelle et infantile comme première étape de prévention de la transmission du VIH de la Mère à l'Enfant.
- Promouvoir l'implication des partenaires masculins pour qu'ils prennent conscience de leur rôle dans la mobilisation et la motivation de leurs épouses / partenaires enceintes à aller aux CPN/ PTME.
- Développer les stratégies de transfert de connaissances sur la PTME au sein d'Associations féminines pour qu'elles **S'APPROPRIENT** de la PTME, et qu'elles relèvent le défi de la transmission verticale au sein de leurs communautés de base.

### 2.3 Cible

50 participants dont 45 femmes animatrices communautaires et 5 hommes **des Régions du Centre et du Littoral**.