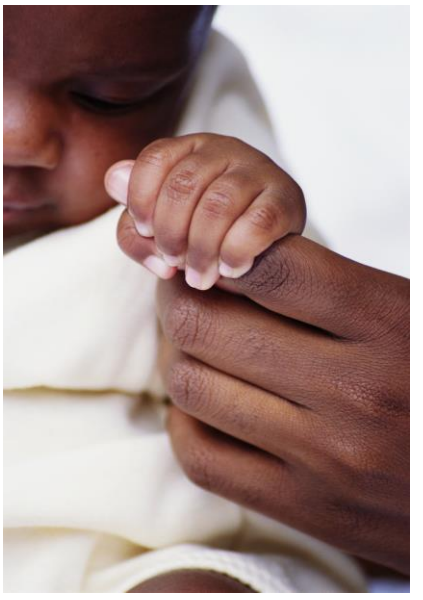
African Action on AIDS

RAPPORT TECHNIQUE FINAL



RENFORCEMENT DES CAPACITES DES ANIMATRICES COMMUNAUTAIRES DE LA REGION DE L'ADAMAOUA EN PTME

African Action on AIDS **(A.A.A)** Avec l'APPUI DE **ONUSIDA**

Ngaoundéré, Centre Promotion Femme et Famille, 15 – 16 Décembre 2014

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 :

- ONUSIDA, pour son appui technique et financier
- La Délégation Régionale de la Santé Publique de l'Adamaoua (DRSP/AD) et le groupe Technique régional/CNLS pour leur encadrement pédagogique.
- MIFED, pour avoir facilité l'accès aux réseaux des CVECAs/GCS.
- Les facilitateurs pour leur disponibilité et la qualité des prestations ;
- Le ALL HERR HOTEL pour l'hébergement et la restauration des participants non résidents;
- Les participants pour l'intérêt manifesté aux différents thèmes développés ainsi que leur contribution au débat;
- Tous nos partenaires pour leurs conseils et encouragements.
- Les radios locales notamment Radio ANOUR et Radio Sawtu Linjiila. Nous apprécions leur couverture médiatique continue et la diffusion des messages sur la PTME en langues locales.

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DE L'ATELIER

Ce troisième atelier de renforcement des capacités, de partage d'informations avec les animatrices communautaires et autres leaders locaux tient compte des résultats, des leçons apprises et des recommandations des ateliers de renforcement des capacités antérieurs.
Les nouvelles orientations sur la riposte contre le VIH/SIDA consignées, et dans la stratégie de l'ONUSIDA, et dans le Plan stratégique national 2011 – 2015, insistent sur la prévention de nouvelles infections, avec un accent particulier 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** de **la lutte contre le VIH/SIDA par les communautés** et associations locales elles-mêmes.

Le Cameroun fait malheureusement partie des 22 pays prioritaires sur le plan global en matière des besoins non couverts en PTME. En effet, 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.

De plus et 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).

La Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant est par conséquent un programme national intégrant plusieurs intervenants.

Sur la base de ses expériences en zone rurale, AAA a fait de la PTME son outil principal et a progressivement élargi la gamme de ses services pour inclure la CPN en « stratégie avancée » dans les communautés pour s'assurer que ses activités satisfont les priorités des femmes rurales.

Dans son engagement à assurer un plus grand accès à l'information et aux services de santé fiables, AAA privilégie une sensibilisation de proximité stratifiée (**Centres de santé, Autorités traditionnelles, Autorités religieuses, partenaires sexuels et accoucheuses traditionnelles)** car elle permet d'atteindre la communauté dans sa profondeur et d'avoir des alliés sûrs qui non seulement influencent la prise de décision dans le domaine de la PTME mais encouragent l'accès aux CPN. Par ailleurs, ces partenaires locaux sont habitués à sensibiliser et mobiliser leurs communautés respectives. En effet, le partage du même cadre de vie permet aux membres de la communauté de se confier plus facilement à ces leaders pour divers problèmes y compris ceux de la santé.

Le fait de reconnaître et de respecter la capacité des communautés à prendre en charge leurs propres problèmes de santé est un moyen efficace d'encourager leur participation active à l'amélioration de leurs conditions de santé !

II. OBJECTIFS, CIBLE ET RESULTATS ATTENDUS

2.1 Objectif général

L'objectif général de cet atelier est d'i**nformer**, **renforcer les capacités** et **faciliter l'interaction** de 50 Animatrices communautaires, leaders traditionnels, religieux, partenaires et accoucheuses traditionnelles venant de la Région de l'Adamaoua sur la PTME.

.

2.2 Objectifs spécifiques

Cet atelier vise spécifiquement à:

- Préparer la communauté, les leaders locaux (traditionnels et religieux), les partenaires à la

mobilisation sociale liée à la PTME ;

- Renforcer les connaissances des participants sur la Santé Maternelle en général, le VIH/SIDA et la PTME en particulier.
- Présenter les moyens de prévention de la Transmission du VIH chez les femmes enceintes séropositives.
- Promouvoir le dépistage volontaire et systématique du VIH dans les services de santé maternelle et infantile comme premier moyen de prévention de la transmission du VIH de la Mère à l'Enfant.
- Développer les stratégies de transfert des connaissances sur la PTME dans les Associations féminines au niveau communautaire.
- Faciliter l'appropriation de la Prévention PTME en zone rurale et contribuer aux atteintes des Objectifs **4** et **5** du Millénaire pour le Développement sur la réduction de la mortalité infantile et l'amélioration la santé maternelle**.**

2.3 Cible

50 participants dont 45 femmes animatrices communautaires et 5 hommes, partenaires, leaders traditionnels et religieux **de la Région de l'Adamaoua.**

2.4 Résultats attendus

Les participants renforcent leurs capacités en PTME et leur détermination à contribuer à la naissance des bébés non infectés dans leurs communautés respectives.

III. METHODOLOGIE

AAA a depuis 2008 a adopté la méthodologie de ***Conversations Interpersonnelles*** parce qu'elle est participative, interactive et accepte un maximum de 60 participants. 7 sessions /modules en plénière incluant un forum d'échanges sous forme de débat dont le but était d'identifier les défis /difficultés rencontrés par les animatrices communautaires sur le terrain se sont succédés. A la suite de cet échange, des solutions et techniques concrètes ont été présentées pour faciliter l'appropriation de la PTME (*voir rapport détaillé et programme - en annexe*). Coordination et formation étaient assurées, et par AAA, et par une équipe d'experts des institutions nationales. Une traduction des messages éducateurs clés était assurée et par les facilitatrices, et par les chefs traditionnels/religieux invités pour la circonstance.

IV. DEROULEMENT DE L'ATELIER

4.1 Lieu de l'atelier

Centre Promotion Femme et Famille, Ngaoundéré.

4.2 Hébergement et Restauration

- All Herr Hotel

4.3 Participation

L'atelier a enregistré la participation de 50 participants dont 45 femmes animatrices communautaires, 5 hommes pour renforcer l'idée de responsabilité commune des parents autour de la PTME. Quelques participants spontanés se sont invités. L'atelier a enregistré plus de **65** y compris les Encadreurs/Facilitateurs, médias (***voir liste des participants en annexe…)***.

4.4 Résultats obtenus de l'atelier

- 50 Animateurs (45 femmes et 5 hommes) ont renforcé leurs connaissances sur le VIH/SIDA en général
- 50 Animateurs ont renforcé leurs capacités en PTME et ont renforcé leur détermination à contribuer à la naissance des bébés non infectés dans leurs communautés respectives
- 50 Animateurs/ Animatrices ont été informés de la nécessité pour toute femme enceinte de consulter régulièrement les services de Consultation Prénatale (CPN).
- 50 Animateurs ont été sensibilisés sur l'utilité du counseling et Dépistage pour chaque femme et son partenaire afin d'éliminer la TME.
- 50 Animateurs se sont appropriés les techniques de sensibilisation et de mobilisation communautaire.
- 50 Animateurs ont confirmé le leadership féminin en matière de PTME et échangé les bonnes pratiques en matière de responsabilité commune des deux parents autour de la PTME.
- 50 Animateurs ont été sensibilisés sur la nécessité et l'utilisation correcte du préservatif comme moyen efficace pour éviter l'infection par VIH.

V. Evaluation de l'atelier

A la fin de la formation, une fiche d'évaluation de l'atelier incluant les engagements (*voir grille ci-dessous*) a été remplie par chaque participant. Les résultats de l'évaluation font ressortir un taux de satisfaction de l'ordre de 98% avec 88% qui estiment que l'atelier s'est « *très bien* » passé, 8% qui estiment qu'il s'est « *bien* » passé et 2% qui lui donnent juste la *moyenne*. Les domaines les plus appréciés sont : « *Explications sur la PTME* », « *Cadre de l'atelier*», « *Définition du rôle d'une animatrice communautaire* », le moins apprécié est la « *durée des interventions*» (*voir graphique ci-après*)

Evaluation de l'atelier par les participants

Domaines	Très bien	Bien	Moyen	Passable	Médiocre
Respect de l'heure?	37	9	1	01	02
Cadre de l'atelier (Lieu) ?	46	04			
Restauration ?	47	03			
Programme ?	43	06	01		
Durée des interventions ?	25	07	17	01	
Qualité des Formateurs?	48	02			
Niveau du français adapté au groupe ?	47	03			
Explications VIH/SIDA ?	47	03			
Explications PTME?	49	01			
Objectifs de l'atelier atteints?	46	03	01		
Définition rôle d'une animatrice communautaire ?	48	01	01		

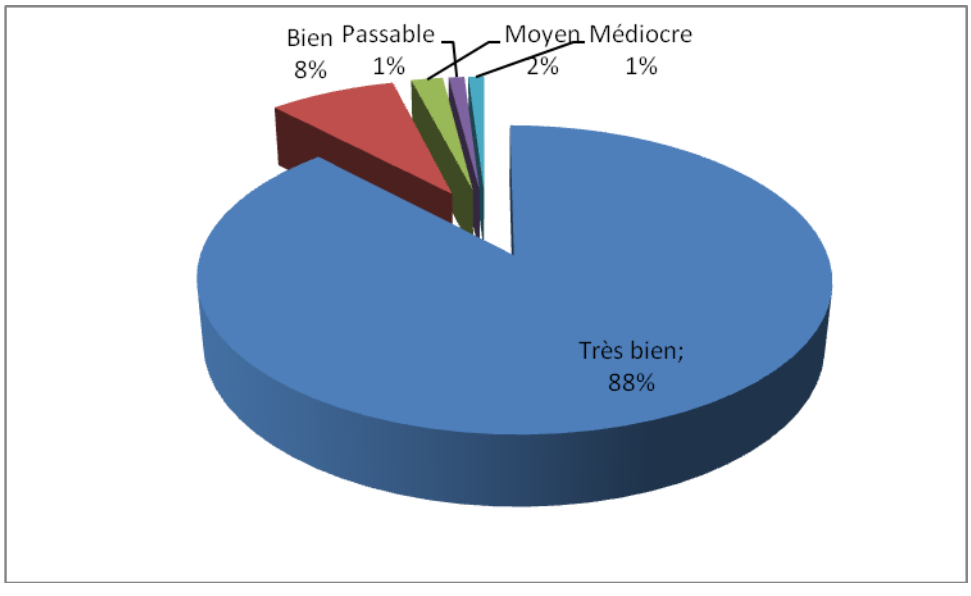


Figure 1: Graphique d'évaluation de l'atelier

VI. SUGGESTIONS DES PARTICIPANTS

Les suggestions recueillies auprès des participants tournent autour des points suivants :

- Initier les ateliers de renforcement de capacités non seulement pour les associations féminines mais aussi pour les associations masculines,
- Inclure plus d'hommes, leaders religieux et traditionnels dans les formations en PTME.
- Faire passer les messages de sensibilisation sur la PTME dans les associations des chefs traditionnels, leaders religieux, les églises et les mosquées.

VII. ELEMENTS DE REUSSITE

- Une convergence d'objectifs entre l'ONUSIDA, AAA et le Plan Stratégique National,
- Une préparation minutieuse de l'Atelier par AAA,
- Une bonne collaboration et assistance des responsables administratifs régionaux notamment Mr le Secrétaire Général en lieu et place de Mr le Gouverneur de la Région de l'Adamaoua, Mr Le Délégué régional de la santé publique, le Groupe Technique Régional CNLS
- Une forte mobilisation des participants,
- La disponibilité et l'engagement des formateurs et facilitateurs,
- Une interaction active et positive, et des intervenants, et des participants,
- L'adhésion des participants à l'idée d'appropriation de la PTME par les communautés de base,
- Un excellent support des médias locaux, dont l'avantage est la dissémination des messages de PTME en langue locale (fufuldé).
-

VIII. DIFFICULTES RENCONTREES

- Retard dans l'acquisition des fonds mis à la disposition d'AAA pour le financement des activités.
- Perturbations au niveau de la disponibilité de certains formateurs préalablement retenus mais qui se sont faits représentés par leurs collègues, pour des raisons liées à leurs occupations et responsabilités professionnelles.
- Les défis de travailler loin de sa base surtout dans une ville où les moyens de transport sont difficiles !

VIX. CONCLUSIONS

Les femmes organisées dans les Groupes de Crédit Solidaire (GCS) sont très actives et alertes. Elles sont conscientes de l'impact négatif de la maladie sur leurs activités de survie et dégagent une volonté très nette d'appropriation de toutes les mesures de prévention non seulement la PTME, mais des infections opportunistes. Sur la base des analyses et débats présentés ci-dessus, nous devons tous encourager cette tendance !

Annexe 1 : Agenda

Date	Horaire	Activité	Intervenant(s)	Responsable
14 Décembre 2014	15h-17h	Arrivée des participants des GCS /CVECAs et installation dans les chambres de l'Hôtel.	AAA	AAA
	18h-19h	**REPAS**	**Hôtel**	**ONUSIDA**
15 Décembre 2014	08h-09h	Enregistrement des participants	AAA	AAA
	09h00-09h45	Cérémonie d'ouverture • Mot de bienvenue et Introduction de l'Atelier • Mot du Délégué Régional du Santé Public Adamaoua • Mot du Coordonateur du GTR - **CNLS**	AAA DRSP/AD GTR /CNLS	Présidente DRSP/AD GTR/CNLS
	PHOTO DE FAMILLE			
	10h-10h15	**PAUSE- CAFE**	**Hôtel**	**ONUSIDA**
	10h15-11h15	**Module 1 :** Rappels de base sur la Prévention de la Transmission du VIH • Définitions et explications : VIH, SIDA • Moyens de transmission • Moyens de prévention • Qu'est ce c'est que la **PTME ?** Comment se fait la Transmission Verticale ?	**Dr. Minkandi Claude Axel** Médecin Centre de Traitement Agrée - Hôpital Régional Ngaoundéré	**Dr. Minkandi Claude Axel**
	11h20-12h20	**Module 2 :** Importance de la PTME pour éviter l'infection verticale (Mère-Enfant) • Intérêts du dépistage et CPN comme moyens de réduction du risque de transmission verticale dans le cadre de la **PTME**. • Processus de prise en charge au niveau des hôpitaux de district / **UPEC**	**Dr. Esson Mapoko Berthe** Responsable Prise en Charge des enfants exposés à l'infection par le VIH/SIDA - Hôpital Régional Ngaoundéré	**Dr. Esson Mapoko Berthe**
	12h25-13h25	**Module 3 :** Esquisse de solutions pour appropriation • Techniques de mobilisation communautaire et transfert des connaissances sur la PTME au sein des associations féminines (GCS/CVECAs et des familles • Pourquoi la PTME doit- elle être vulgarisée dans les associations féminines? Comment ? Rôle des familles ; • Importance et rôle des Animatrices Communautaires dans la lutte contre le VIH/SIDA et la PTME?	**Oumarou Sanda** Point Focal Adjoint Régional PTME – chargé d'un suivi et de la mobilisation communautaire **Délégation Régional de la Santé Publique de l'Adamaoua**	**Oumarou Sanda**
	13h30 – 14h30	**PAUSE- DEJEUNER**		
	14h35-16h35	**Module : 4** 1. Présentation du background et Cas pratique 2. Débat : **A** l'écoute des Communautés ! **Thème :** PTME : Pourquoi les hommes **(Co géniteurs, Chefs religieux, Chefs traditionnels)** doivent s'impliquer?	**Modération** Eba'a Zambe, Samira Oumarou & Alhadji Aboubakar	**Modération** Eba'a Zambe, Samira Oumarou & Alhadji Aboubakar
	18h-19h	**REPAS**		
16 Décembre 2014	07h30 -08h30	**PETIT DEJEUNER**	**Hôtel**	**AAA**
	08h30-09h15	**Module 5 :** Prévention /Importance de l'utilisation des condoms ; Démonstrations port correct du condom	**Facilitateurs**	**Animatrices communautaires**
	9h30-10h30	**Module 6 :** Hygiène de base, Prévention du SIDA et infections opportunistes.	**Ruth Bamela Engo**	**Ruth B. Engo**
	10h30 – 11h	**PAUSE- CAFE**	**Hôtel**	**ONUSIDA**
	11h05-13h05	**Travaux en groupes :** Elaboration des engagements et Appropriation par les animatrices communautaires.	**Animatrices & Facilitateurs**	**Animatrices & Facilitateurs**
	13h 30	Fin de l'Atelier – Evaluation - Modalités pratiques – Départ des participants	AAA	AAA

Annexe 2 : Fiche d'évaluation de l'atelier

African Action on AIDS

FICHE D'EVALUATION DE L'ATELIER PTME DE

Ngaoundéré, 15 - 16 Décembre 2014

Domaine	Très bien	Bien	Moyen	Passable	Médiocre
Respect de l'heure?					
Cadre de l'atelier (Lieu) ?					
Restauration ?					
Programme ?					
Durée des interventions ?					
Qualité des Formateurs ?					
Niveau du français adapté au groupe ?					
Explications VIH/SIDA ?					
Explications PTME?					
Objectifs de l'atelier atteints?					
Définition rôle d'une animatrice communautaire ?					

Au terme de l'atelier, quels engagements prenez-vous en vue de prévenir, et la propagation du VIH/ SIDA, et la Transmission Mère- Enfant dans votre communauté?.....
.....
.....
.....
.....
.....

African Action on AIDS

RENFORCEMENT DES CAPACITES DES ANIMATRICES COMMUNAUTAIRES DE LA REGION DE L'ADAMOUA EN PTME

Centre Promotion de la Femme et de la Famille

Ngaoundéré, 15 - 16 Décembre 2014

ETUDE D'UN CAS PRATIQUE

Aminatou est une femme enceinte d'un mois, elle a épousé Adamou il ya 02 ans. Avant le mariage, Adamou vivait maritalement avec 02 autres femmes. Après un test de dépistage, Aminatou a découvert qu'elle est séropositive. Elle a peur non seulement de le dire à son mari mais également pour le bébé qu'elle attend.

1. Pourquoi Aminatou a t- elle peur ?
2. Que pouvez-vous proposer à Aminatou pour que son époux soit au courant?
3. A la lumière de tout ce que vous avez appris y compris ce que vous connaissez sur le VIH/SIDA et la PTME,
   a. Que pouvez – vous conseiller à cette femme pour que son enfant naisse sans VIH ?
   b. Quels conseils donner à un homme ou à une femme pour ne pas attraper le VIH/SIDA ?

Annexe 4 :

ALBUM PHOTO DE L'ATELIER

PORTABLE
HAND-WASHING
STATION

ATELIER SUR:
RENFORCEMENT DES CAPACITES DES ANIMATRICES COMMUNAUTAIRES EN PMA
UNAIDS
Centre Promotion Femme et de la Famille, Ngaoundéré, 15 - 19 Décembre 2014

ATELIER SUR: