

Deuxième Forum National PTME/PECPA sur : Optimiser la collaboration entre les formations sanitaires et la communauté pour atteindre les Objectifs 90-90-90 d'ici 2020 au Cameroun



Actions individuelle et communautaire dans les régions du Centre et de l'Adamaoua de 2014-2017 au Cameroun: Expérience de « African Action on AIDS (AAA) »

Ruth Bamela Engo , Présidente/Fondatrice
François Eba'a Zambe, Chargé de Programmes

African Action on AIDS, Yaoundé, Cameroun
Email: ruthengoaaa@gmail.com ; telephone: 237 675 024 839

Introduction

Les actions individuelle et communautaire menées par African Action on AIDS (AAA) permettent, non seulement de responsabiliser chaque individu et sa famille, mais aussi d'encourager et soutenir l'engagement des leaders locaux dans le processus d'acquisition des connaissances, aptitudes et pratiques afin de prévenir l'infection à VIH. L'objectif principal était d'évaluer la contribution des actions individuelle et communautaire d'AAA dans les régions du Centre et de l'Adamaoua de 2014 à 2017.

Méthodes

AAA est une initiative communautaire suivant une approche participative, interactive et acceptant un maximum de 50 participants par réunion. Quatre sessions de formation ont été organisées dans trois villages (Ngalla, Abem et Bogso) des districts de santé d'Akonolinga et d'Eséka avec un atelier d'échanges sous forme de débats au Centre de Promotion de la Femme et de la Famille de N'Gaoundéré. A la suite de ces échanges, des solutions concrètes notamment : usage des préservatifs, dépistage du VIH, fréquentation systématique et régulière des services CPN pour toute femme enceinte, étaient présentées pour faciliter l'appropriation de la PTME y compris les avantages liés à la connaissance du statut sérologique. Une traduction des messages éducatifs clés était assurée par les facilitateurs, les autorités traditionnelles, religieuses, partenaires sexuels, accoucheuses traditionnelles et radios communautaires invités pour la circonstance.

Résultats

Dans la région du Centre, 150 personnes ont été formées, 167 personnes ont été testées pour le VIH et le taux de positivité était de 5,4% (9/167), parmi lesquelles 2 cas séropositifs au VIH (femmes enceintes) ont été mis sous TARV.

Dans la région de l'Adamaoua, 50 personnes ont été formées, 53 personnes ont été testées pour le VIH et le taux de positivité était de 5,7% (3/53), parmi lesquelles aucun des 3 cas séropositifs au VIH n'a été mis sous TARV.

TABLEAU 1 : Proportion des personnes formées, testées et référées dans les services de CPN des districts de santé d'Akonolinga et d'Eséka en fonction du profil des facilitateurs.

Indicateur	Ngalla, Abem et Bogso							Autres	Total
	Femmes				Hommes				
	Filles (15 - 25ans)	Femmes / Filles allaitantes	Femmes enceintes	Accoucheuses Traditionnelles	Chefs Traditionnels	Chefs Religieux	Infirmiers Chefs		
Personnes formées	80	7	10	2	2	0	2	47	150
Personnes testées	85	7	10	2	2	0	0	61	167
Séropositifs	3	1	2	0	0	0	0	3	9
Femmes référées	0	0	2	0	0	0	0	0	2

TABLEAU 2 : Proportion des personnes formées, testées et référées dans les services de CPN des districts de santé de Ngaoundéré en fonction du profil des facilitateurs.

Indicateur	Ngaoundéré							Autres	Total
	Femmes				Hommes				
	Filles (15 - 25ans)	Femmes / filles allaitantes	Femmes enceintes	Accoucheuses Traditionnelles	Chefs Traditionnels	Chefs Religieux	Infirmiers Chefs		
Personnes formées	20	3	5	0	1	2	1	18	50
Personnes testées	22	3	5	0	1	2	0	20	53
Séropositifs	1	0	0	0	0	0	0	2	3
Femmes référées	0	0	0	0	0	0	0	0	0

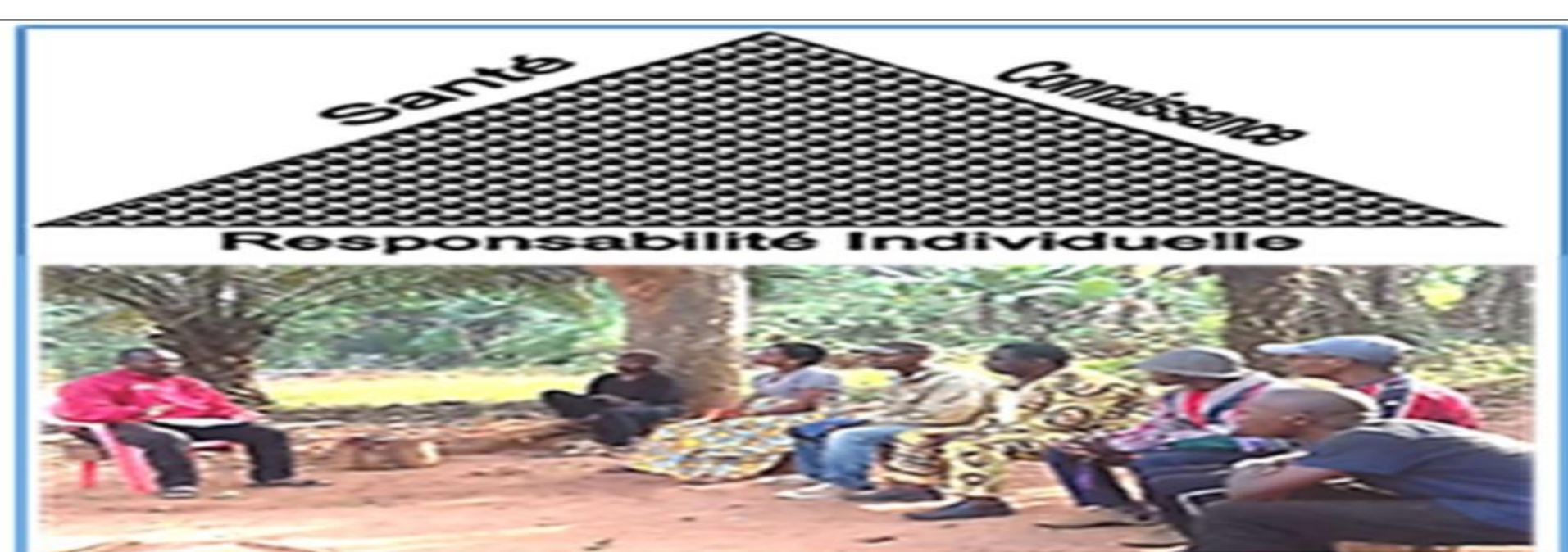


Figure 1: Communautés responsabilisées

CARACTERISTIQUES DES COMMUNAUTES MOBILISEES ET RESPONSABLES AVEC LE « FEK/PEK » ou SAGESSE

- Les membres sont conscients et informés de leurs problèmes individuels et collectifs ;
- Les connaissances acquises par les membres les aident à mieux comprendre leur monde et leurs problèmes spécifiques ;
- Les membres acquièrent plus de sagesse par le biais de débats / conversations paisibles ;
- Les membres acquièrent une connaissance pratique des différentes options permettant de résoudre leurs problèmes ;
- Les membres agissent dans la mesure de leurs moyens, mettant à profit leurs forces et investissant leurs propres ressources ;
- Les membres comprennent l'importance pour chacun de jouer son rôle individuel dans la mise en œuvre des décisions prises, l'évaluation et la responsabilité du résultat ;
- La communauté recherche des partenariats extérieurs, non pour dépendre totalement du soutien externe, mais pour se développer, devenir plus forte et plus efficace ;
- Les membres de la communauté deviennent plus créatifs, moins pessimistes ;
- Les membres de la communauté rejettent l'étiquette de PAUVRES qui les enferme dans la honte et vole l'énergie positive qui pourrait les transformer de victimes en conquérants ;
- Les membres apprennent l'importance du travail d'équipe ;
- L'endurance des membres en tant que groupe prend le dessus.



Leaders traditionnels engagés



Femmes et jeunes filles allaitantes

Conclusions

Le Concept d'AAA « MA YEM – MA BO / JE SAIS et J'APPLIQUE / I KNOW and I DO » contribue au renforcement de la collaboration entre les formations sanitaires et les communautés. Ce renforcement permet la détection de nouveaux cas de séropositivité au VIH et la mise sous TARV des populations riveraines et par ricochet favorise l'atteinte des 90-90-90 au Cameroun.

Remerciements

1-UNAIDS; 2- UNICEF; 3- CIFA (Convention of Independent Financial Advisors); 4- MIFED (Microfinance et Développement); 5- AFAC (Association de Femmes Adhérentes aux caisses villageoises d'épargne et de crédit Autogérées).