



Forum National sur l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH et la prise en charge pédiatrique du VIH



Prévention Transmission Mère - Enfant du VIH (PTME) : Mobilisation communautaire pour appropriation des connaissances et reflexes

R. Bamela Engo
African Action on AIDS (AAA)
ruthengo@aol.com, Téléphone : 237 675 024 839

N° _____

Introduction

Le Cameroun fait partie des 22 Etats qui enregistrent des mauvaises performances en matière de PTME. Or, seuls 48% des femmes et 37% d'hommes, savent que le VIH peut être transmis en allaitant et que le risque de transmission mère-enfant du VIH existe. African Action on AIDS (AAA) mène des activités communautaires de lutte contre le VIH/Sida. L'objectif de cette étude est de documenter l'expérience d'AAA dans la réponse contre le VIH.

Méthodes

AAA privilégie une sensibilisation de proximité stratifiée - Centres de santé, accoucheuses, Autorités religieuses, traditionnelles et partenaires sexuels, qui sont des alliés sûrs pour encourager l'accès aux consultations prénatales. 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 se confier plus facilement pour divers problèmes y compris ceux de la santé.

Résultats

AAA procède à : a) la mobilisation communautaire des partenaires autour des AFAC(3) ; b) Transfert des connaissances sur la CPN/PTME en langue locale ; c) la facilitation de l'accès aux CPN/PTME en zone rurale. Organisé autour du concept « Ma Yem, Ma Bo » ou « Je sais et j'applique d'AAA » et en collaboration avec ses partenaires AAA organise la formation de proximité en zone rurale et les échanges d'expériences continus.

En outre AAA effectue le dépistage systématique du VIH en stratégie avancée et connecte les femmes enceintes et partenaires touchées aux CPN/PTME. Entre 2011-2014, 750 personnes (640 ruraux et 150 en ville) ont été formés, et 1678 (580 hommes, 1098 femmes dont 81 enceintes orientées en CPN/PTME.

Tableau 1. Résultats du dépistage systématique du VIH en stratégie avancée

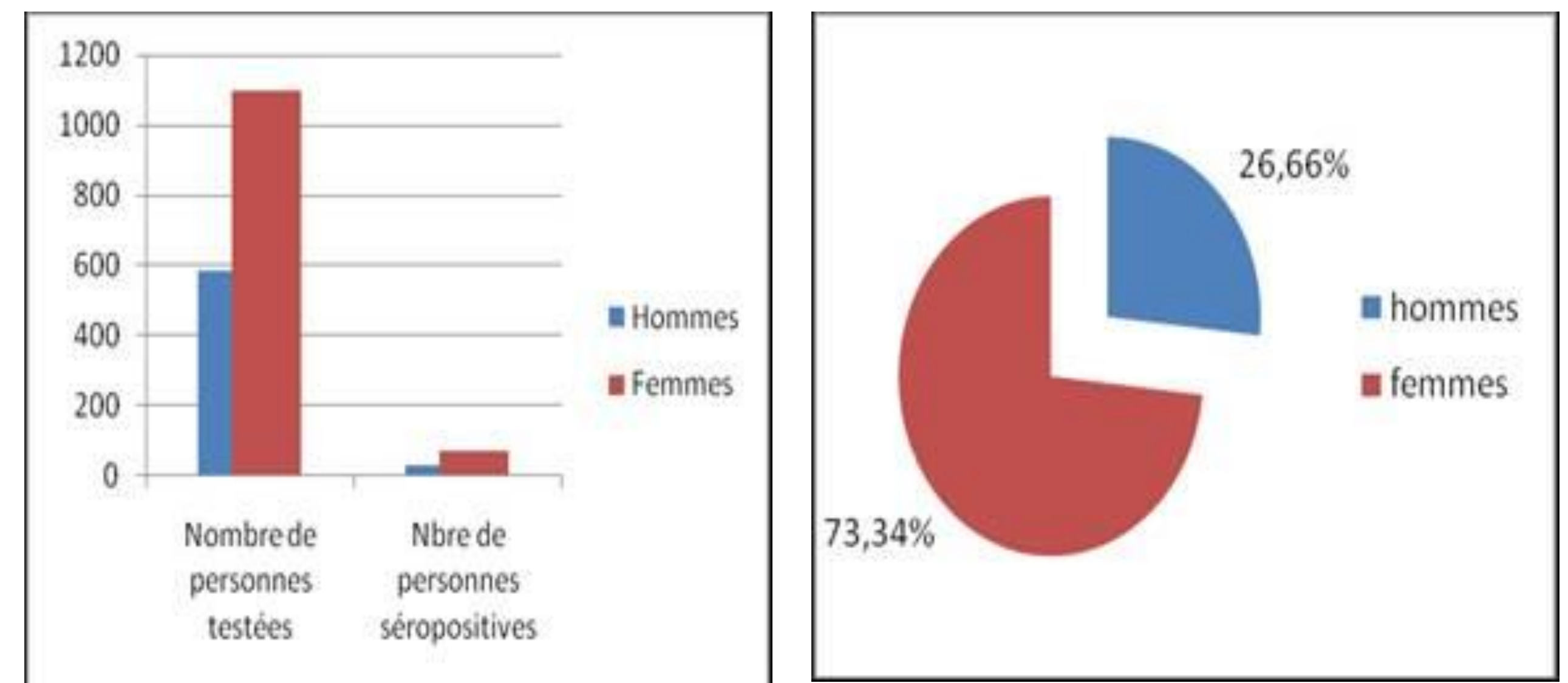


Figure 1. Résultats obtenus en zone rurale

N°	Indicateur	Objectifs au début du projet (LOP Target)	Résultats		Total	% (Performance)
			Hommes	Femmes		
1	# of CVECAs members trained in HIV/AIDS, maternal health and PMTCT. Nbre de membres CVECAs formés en Santé maternelle, VIH / sida, et PTME.	640	194	446	640	100%
2	# of CVECAs/AFACs members tested for HIV and received their test results. Nbre de membres CVECAs/AFACs testés pour le VIH et ayant reçu les résultats.	1 600	580	1098	1 678	105%
3	# of CVECAs members testing positive to HIV referred to UPECs for care and support. Nbre de personnes séropositives au VIH référées dans les UPECs pour des soins et de soutien.	80	24	66	90	113%
4	# pregnant members of CVECA/AFACs testing positive to HIV. Nbre de femmes enceintes, membres des CVECAs/AFACs testées et référées dans les UPECs pour la PTME.	4		3	3	75%
5	# pregnant members of CVECA/AFACs referred to CPN (ANC) services. Nbre de femmes enceintes membres des CVECAs /AFACs référées vers les services de CPN.	90		81	81	90%



Formation en PTME traduite en langue locale



Depistage dans un village

Conclusions

L'organisation des activités communautaires réduisent la stigmatisation et facilitent le dépistage précoce avant la survenue des maladies opportunistes. Les échanges d'expériences permettent de mieux vivre avec l'infection. De plus, une meilleure compréhension de la PTME la transforme en outil de protection contre l'extinction des familles.

Remerciements

1. ONUSIDA; 2- MIFED (Microfinance et Développement) 3- Center for Peace through Culture, Monterey, USA; 3- L'USAID et l'Ambassade des USA, Yaoundé