



Association de Protection Contre le Sida

جمعية الحماية من السيدا

« HAK EL WIKAYA »

« حق الوقاية »



MAIRIE DE PARIS



AFRAMED VIH/Hépatites Autonomisation des PVVIH

TUNISIE

HAMMAMET

du 28 sept.
au 30 2017

www.aframed2017.org

2^e édition

AFRAMED
VIH / HÉPATITES



Au début il y a 10 ans

- ❖ En 2006 début du projet AMEDIS et le partenariat avec AIDS France .
- ❖ Une Coordination était assurée entre le services des maladies infectieuses et l'APCS.
- ❖ Pr Razik a constaté que Les PVVIH nécessitaient une prise en charge totale.
- ❖ Suite à cette initiative, la première PVVIH a intégré l'APCS en 2007 grâce au soutien et l'appui de la mairie de Paris .
- ❖ En 2010 les groupes se sont constitués autour de 2 animatrices qui ont contacté d'autres PVVIH du service des maladies infectieuses d'Oran.



progression des groupes de paroles de PVVIH

2007

- La première femme PVVIH a intégré l'APCS

2010

- 02 Groupes de parole:
- Wilaya d'Oran : 20 Personnes
- Hors Wilaya d'Oran : 20 Personnes

2014

- Groupes de parole homme:12 personnes

2015

- Wilaya d'Oran : 30 Personnes
- Hors Wilaya : 45 Personnes
- Hommes : 25 personnes

2016

- Wilaya d'Oran : 40 Personnes
- Hors Wilaya : 60 Personnes
- Hommes 26 : personnes





- Mobilisation des femmes PVVIH contre la rupture des ARV-juillet 2011



Secrets de réussite

- Respect de la confidentialité
- Empathie
- Maîtrise de soi
- Neutralité et tolérance
- Capacité de mise en confiance
- Clarté et précision
- Capacité de travailler en équipe
- Accepter nos différences .
- Engagement

l'autodétermination et la participation des PVVIH aux processus de prise de décisions qui affectent leur propre vie



**Election de la première représentante des
PVVIH au CA**

International
HIV/AIDS

Alliance



2012



Soutien du groupe de parole AMEL aux familles affectées et infectée par le VIH



Soutien des PVIH dans la région MENA

en 2012, l'Alliance Internationale contre le VIH/SIDA a ouvert un nouveau volet : l'implication des personnes vivant avec le VIH dans quatre pays de la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord (MENA), à savoir : l'Algérie, le Liban, le Maroc et la Tunisie.

Entre 2013 et 2015, l'Alliance a fourni un financement et une assistance technique adaptés aux organisations communautaires ainsi qu'aux groupes de soutien des personnes vivant avec le VIH, afin de renforcer leur participation à la riposte au VIH dans leurs pays.

l'Alliance a assuré la direction technique visant à accroître la programmation VIH répondant aux besoins des populations clés dans la région, en particulier les personnes vivant avec le VIH.



Résumé du projet

- Renforcer l'implication des PVVIH
- Interventions adaptées aux besoins des PVVIH
- Interventions ciblées mise en œuvre par et pour les PVVIH en vue d'améliorer la connaissance des ARV
- L'accès aux qualités de soin et au soutien ainsi que la santé positive ,dignité et de la prévention
- Renforcer les PVVIH et la crédibilité de leur organisation



Besoins

- DROITS DE SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE
- SOUTIEN SOCIAL ET ÉCONOMIQUE
- AUTONOMISATION
- PRÉVENTION DES NOUVELLES INFECTIONS
- MESURE DE L'IMPACT
- PROMOTION ET ACCÈS À LA SANTÉ
- DROITS HUMAINS
- ÉGALITÉ DES SEXES



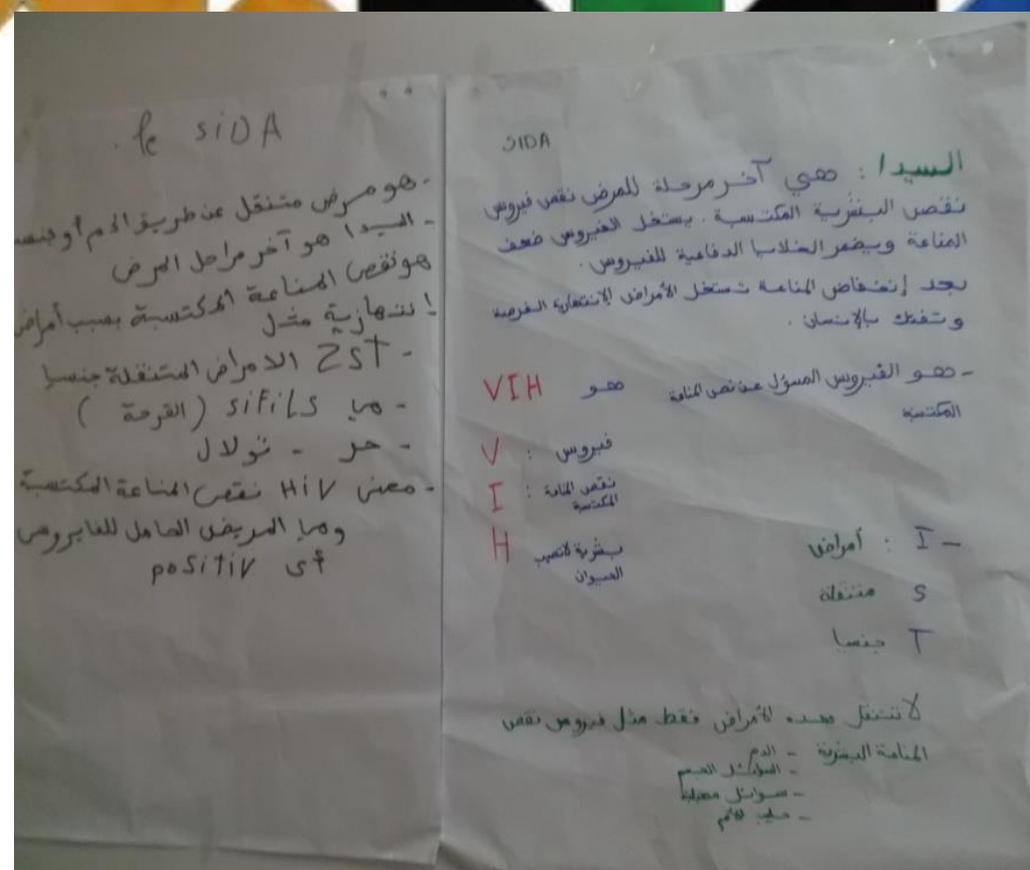
Autonomisation des PVVIH

Ateliers et formations



Atelier de planification annuelle avec les femmes relais d'Amel et le coordinateur régional des projets Alliance international Mr. Manuel Couffignal au niveau de l'institut national des formations supérieur paramédical .





L'atelier du conseling et promotion du dépistage



Projet pilote n2

- Nous avons un grand nombre de patients nous les voyons que pendant 15 minutes. Les personnes vivant avec le VIH vivent souvent dans des conditions socio-économiques très précaires. Pour cette raison, elles ont besoin de plus de temps et de soutien. Les pairs éducateurs peuvent aider à les soutenir, en leur donnant les orientations morales, matérielles et thérapeutiques que nous ne pouvons leur offrir. »

P.RAZIK

en 2014 et en 2015 la planification et la mise en œuvre d'une action basée sur des pairs elle visait à améliorer la prévention positive.

Les interventions ciblées sont mises en œuvre par et pour les personnes vivant avec le VIH pour améliorer la compréhension de l'observance du traitement ARV, le continuum des soins et du soutien, la santé positive, dignité et prévention

Les supports d'IEC nouvellement créés ont guidés les conversations des pairs éducateurs avec les PVVIH.

Prévention positive



Valorisation des hommes

« Le sida est extrêmement tabou pour les hommes. Toutefois, nous avons récemment noté une amélioration dans leur prise de conscience et leur volonté d'adhérer à des groupes de soutien.

Nassera, co-coordinatrice d'AMEL





l'impact du projet

- Transformation du concept d'accès aux services ,passant d'un modèle biomédical à une approche holistique pour satisfaire les besoin des personnes VIH et leurs familles aux sein de leur communauté .
- Requier des leadership des personnes vivant avec le VIH.
- Mettre les PVVIH au centre des interventions et requiert un ensemble intégré de mesures au niveau politique et de la prestation des services qui prennent en compte de l'environnement de l'individu.
- Reconnaître l'importance de satisfaire non seulement les besoins cliniques de la personne, mais également ses besoins sanitaires.



Résultats obtenus

- Orientation de 144 personnes affectées par le biais des femmes relais dont 14 positives.
- 64 bébés affectés par le VIH approvisionnés en lait artificiel donc 256 boites par mois.
- 26 hommes intégrés à travers les groupes de parole.
- 2178 PVVIH accompagnés et soutenus sur le plan psychologique et médico-social.
- 488 Prises en charge de bilans biologiques.



Impact personnel

- Vous êtes encore jeune ,vous avez une nouvelle vie devant vous profitez ont parce que croyez moi c'est pas le VIH qui vous tuera mais la **solitude**.
- **P MOUAFEK**

- Je suis passée d'une personne condamnée à une autre pleine d'èspoir prête à une nouvelle vie
- J'ai appris que chaque fois que je tombe je me relève plus forte.
- J'étais bénéficière maintenant je suis leader
- Avant je craignais que les gents me mal jugent et me discriminent maintenant je suis en mesure de défendre les droits des personnes vulnérables



Les leçons apprises

- La multidisciplinarité est une condition indispensable à la prise en charge des PVVIH.
- Le respect de la confidentialité ,la maîtrise de soi l'absence de jugement et la tolérance sont 4 qualités essentielles d'un accompagnement.
- L'organisation des PVVIH doit être adapter à leurs besoins :visite à domicile, perdu de vue, accompagnement à l'hôpital .



Des mots magique

- Et elle dit: J'aime bien les malades comme ça .
- Dr Zawi étonné :si elle vous apprécie vous aurez un grand avenir.
- Chaque moment de faiblesse j'entendais :«allez vous pouvez le faire cassez la baraque »
- On se complètes.
- Vous êtes à une grande échelle vous devez passez le relais pour d'autres personnes.

A

R

V



- Vous pouvez le faire .le Maroc ,la Tunisie l'on fait et il ont réussi.
- Maintenant vous avez vos bagage
- **P. A.TAJEDINE**

- Engagée dans le plaidoyer du traitement et de son alphabétisation.
- Veille a ce que les PVVIH soient à l'avant- garde de l'élaboration active de leur propre avenir de mener une vie productive.
- Rien pour nous sans nous
- Elle Constitue un collectif d'alerte et de veille en matière de pénurie de traitement, d'obstacles, de stigmas et de discriminations .
- C'est le rêve d'un monde ou les personnes vivant avec et affectés par le VIH peuvent profiter de la vie sans stigmatisation ,de discrimination et de persécution, et ont accès a la prévention au traitement et au soin



Remerciements

- Ma plus grande chance c'est d'avoir une amie comme Nacera Bouchelil à mes cotés .
- Pour ma familles
- Mon amie Ouali Ouafi .
- PrRazik qui a crue en nous.
- PrA-Tajeldine
- Faiza Rahou, Omar ,D Aicha, D Ylies , Meriam.
- Les partenaires ,Manuel, juan.
- Les médecins du service infectieux .



Et pour votre attention

- Faite par : Azzi Ahlem
Bouchelil Nacera