





Action auprès des groupes vulnérables et marginalisés

Expérience de la clinique nocturne de santé sexuelle au niveau des groupes vulnérables

Contexte / Justification

Épidémiologique :

- Le Mali est un pays à faible prévalence du VIH : 1.3% en 2006 selon EDSMIV,
- En 2004, une analyse de la pratique homosexuelle par ARCAD-SIDA, ONUSIDA et PNUD à trouvé une séroprévalence de 17%.

Comportemental :

- Clandestinité donnant lieu a des réseaux de rencontres nocturnes,
- Pratiques homosexuelles et une bisexuelles,
- Faible utilisation des services de santé classique,
- Auto médication des IS,
- Un faible niveau de connaissance des IST/VIH et SIDA,
- Une faible utilisation des préservatifs,

Contexte socioculturel:

Intolérance familiale, communautaire et réligieux

Phases d'élaboration

- Mobilisation et série de rencontres avec le groupe des bénéficiaires (PE, leaders),
- Concertation en interne avec le personnel de la structure autour de l'accès aux soins des groupes vulnérables,
- Présentation du projet de la clinique nocturne au CA,
- Mobilisation de ressources financières,
- Identification du personnel (pluridisciplinaire)
- Échanges sur les horaires des services adaptés pour la cible,
- Analyse de situation : Identification du local, les lieux de rencontres autour, les maisons closes,

Mise en œuvre (1)

Partenariat:

- le Ministère de la Santé,
- Les autorités locales et la mairie;
- La police, brigade des moeurces,

Stratégie de communication:

- Confection de dépliant et affiches,
- Rencontres avec les associations de jeunes dans les quartiers et les universités,
- Les lieux de rencontres des HSH, boîtes de nuit, etc.
- Utilisation des réseaux sociaux: face book

Résultats:

Une clinique nocturne fonctionnelle de 16h à 00 h

Une offre des services mobiles et fixes

Accessibilité à une population ayant un rythme de vie nocturne (jeunes, HSH, PS etc.)

Mise en œuvre (2)

Difficultés:

- Coût élevé de l'intervention,
- Insécurité liée aux horaires de travail,

Facteurs facilitants:

- Implication des bénéficiaires,
- Partenariat avec les autorités publiques et locales,

Perspectives

- Renforcer le personnel pour la prise en charge des IST spécifiques,
- Une réplication du modèle sur la rive gauche du district de Bamako