



AST

asttogo@yahoo.fr

+ 228 22 27 20 23 / 23 38 30 50

Partenaire de Solidarité Sida



Appui à la prise en charge globale des PVVIH dans une banlieue Est de Lomé

Contexte d'intervention

Le canton de Baguida, la zone concernée par le présent projet est de part sa situation géographique, une zone urbaine et semi-urbaine ouverte sur le monde rural par le fleuve Zio. De par sa proximité avec la zone portuaire, Baguida est une zone de transit des transporteurs, des hommes d'affaires, commerçants (Maliens Burkinabès, Nigériens, Libanais...). C'est une zone où les comportements à risque des jeunes et adolescents sont très élevés surtout chez la jeune fille. La population de Baguida est une population à faible revenu. La situation de misère fait que ces jeunes se livrent facilement contre l'argent. Selon le rapport de l'ONUSIDA, le taux de prévalence chez les femmes enceintes dans la zone est de 7% en 2009.

AST est le centre de PECM accréditée par le PNLS dans la Zone.

Le présent projet a débuté en 2011.

Le groupe cible les PVVIH du Canton de Baguida et ses environs

Objectifs du programme

L'objectif est d'améliorer la qualité de vie des PVVIH en leur assurant une prise en charge globale c'est-à-dire la prise en charge médicale (PECM) et la prise en charge communautaire (PECC)

Activités développées

LA PRISE EN CHARGE MEDICALE

La consultation médicale

Toutes les PVVIH ont droit à une consultation médicale mensuelle.

Les soins infirmiers

Un soin infirmier est assuré à tous les bénéficiaires malades.

Les bilans de suivi

Il est organisé à l'intention de nos bénéficiaires sous ARV un bilan de suivi annuel.

LA PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE

Ecoute et accompagnement psychologique

Toutes les PVVIH qui ont un problème psychoaffectif ont droit à ce service.

Le groupe de parole (GP)

Il est organisé tous les mois des séances de groupe de parole pour les PVVIH qui fréquentent AST.

Club d'Observance Thérapeutique (COT)

Il est organisé tous les mois.

Les visites à domicile (VAD)

Une VAD est organisée à l'intention nos PVVIH.

Méthode d'intervention

Pour mettre en œuvre ce programme, AST procède par une implication effective des bénéficiaires dans toutes les activités et dans les toutes les décisions.

LA PRISE EN CHARGE MEDICALE

La consultation médicale

La consultation médicale est assurée par les assistants médicaux à toutes les PVVIH du centre d'AST de Lundi à Vendredi. Ce permet d'assurer une prise en charge rapide des infections opportunistes chez les PVVIH. Cette consultation prend en compte la prévention et le traitement des infections opportunistes, l'inclusion ou la mise sous ARV pour les nouveaux cas de PVVIH, le suivi et l'éducation thérapeutique des patients sous ARV.

Les soins infirmiers

Toutes les PVVIH malades qui fréquentent AST bénéficient des soins infirmiers qui sont assurés par les infirmières du centre. Les patients grabataires bénéficient des soins à domicile.

Les bilans de suivi

Il est organisé à l'intention de nos bénéficiaires sous ARV un bilan de suivi annuel.

LA PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE

Ecoute et accompagnement psychologique

Il est réalisé par le conseiller psychosocial et le psychologue. Ce service est offert à toutes les PVVIH (anciens comme nouveaux) qui ont besoin d'un accompagnement psychologique, surtout les PVVIH qui ont un problème psychologique lié à la prise des ARV ou l'observance thérapeutique face aux ARV, les conflits conjugaux liés à l'annonce du statut sérologique.

Le groupe de parole (GP)

Il est organisé tous les mois des séances de groupe de parole pour les PVVIH qui fréquentent AST. Ces séances sont animées par le conseiller psychosocial ou le psychologue. C'est un carrefour de partage d'expérience et d'échange entre les PVVIH.

Club d'Observance Thérapeutique (COT)

Il est organisé tous les mois des séances de club d'Observance Thérapeutique pour les PVVIH sous traitement ARV qui ont un problème d'observance thérapeutique aux ARV surtout pour les nouveaux bénéficiaires mis sous ARV. Ces séances sont animées par les prescripteurs des ARV, les dispensateurs, ou une personne ressource.

Les visites à domicile (VAD)

Les PVVIH perdues de vue, malades, grabataires ou qui ont d'un accompagnement à domicile ont droit à au moins une VAD par mois. Ces VAD sont assurées par le conseiller psychosocial, le psychologue, les infirmières ou l'assistant médical du centre.

Résultats obtenus

Les PVVIH du canton de Baguida ont vu grâce à ce programme appuyé par Solidarité Sida leurs conditions de vie améliorées. C'est-à-dire que les PVVIH de Baguida n'ont plus de parcourir de longue distance pour bénéficier d'une Prise en Charge Globale de Qualité. Cela explique l'augmentation rapide de notre file active qui est d'environ 700 PVVIH aujourd'hui avec environ 480 PVVIH sous ARV.

Bilan

Grâce à la réalisation des activités de ce programme, il ya eu une amélioration dans la qualité de vie des PVVIH suivies par AST. Les témoignages de nos bénéficiaires démontrent la qualité des prestations et la réussite du programme.

Une patiente accompagnée par le conseiller psychosocial a révélé ceci :

« Depuis que M. Calixte (le conseiller psychosocial) s'entretient avec mon mari, je vois qu'il est en train de changer de comportement à mon égard. Tel qu'il quitte la maison pour des jours et des semaines, il ne le fait plus. Il recommence à honorer ses engagements financiers vis-à-vis de moi quand bien même il ne le fait pas en totalité. Des fois il me rappelle mes heures de prise des ARV, la date de ma visite médicale. Actuellement je crois que ça va mieux pour moi. Si toutes les personnes séropositives pouvaient bénéficier d'un tel accompagnement, je crois qu'il n'y aurait pas assez de discrimination, d'abandon et de rejet à l'endroit des PVVIH ».

Un patient a révélé lors d'une activité de groupe de parole :

« Depuis que j'ai su que je suis séropositif, j'ai peur d'enfanter ma femme croyant qu'elle sera infectée et l'enfant aussi. Mais nous n'avons que deux enfants et je veux en avoir un troisième. J'avais perdu tout espoir. Je me réjouis aujourd'hui du fait que j'ai encore la possibilité d'avoir une fille comme je l'ai tant voulu. C'est ma première fois de participer à cette activité et je ne pense pas y manquer. Le jour où M. Calixte m'a convié à cette réunion, je n'ai pas voulu venir car j'ai eu peur d'être découvert. Mais je vois qu'il est important de venir à ces genres de rencontre pour se partager les expériences ».

Prochaine étape : recherche d'un partenaire pour la création d'une AGR pour nos bénéficiaires

Pour en savoir plus, contactez l'association en écrivant à asttogo@yahoo.fr