

### RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2016 COMPLET

### I. Réalisation

Au cours de l'année 2016, les activités que l'Association a eues à exécuter sont de trois ordres à savoir ; la prévention, la prise en charge communautaire des PVVIH et des orphelins du faite du VIH/SIDA (OEV) et le planning familial.

## A. <u>La prévention :</u>

## A.1 <u>Le CDV (Centre de Dépistage Volontaire du SIDA)</u>

Les différentes activités menées au niveau du CDV étaient les suivantes :

## a- La mobilisation :

Les conseillers communautaires de l'Association ont mené une sensibilisation de proximité au près de la population en général mais en particulier au près des parents ou tuteur des OEV en vue de les mobiliser vers le centre de dépistage volontaire de la structure. Ces actions ont permis la fréquentation du CDV EDEN par 10927 personnes au cours de l'année 2016. Durant cette même période, 431 OEV ont également été mobilisés vers le centre pour le dépistage du VIH/SIDA.

### b- Le dépistage au CDV et dans la communauté

Les activités de dépistage du Sida ont été organisées par la réceptionniste du CDV et les conseillères CDV. Les activités de la chargée d'accueil ont consistés à recevoir les clients fréquentant le CDV et à les enregistrer puis ensuite leur attribuer un code pour enfin les orienter vers les conseillères CDV. Au cours du pré-test du dépistage du SIDA, les conseillères CDV ont eu un entretien interpersonnel avec les clients pour évaluer leur connaissance sur les IST/VIH/SIDA et donner des informations justes et utiles sur la maladie. Ensuite, elles ont fait avec chaque client, une évaluation du risque encouru afin d'établir avec chacun un plan de réduction de risque. A la fin de cette première étape, elles ont demandé le consentement éclairé des clients pour le dépistage. Avec l'accord des clients, elles ont procéder au dépistage en prélevant quelques gouttes de sang au bout du doigt des clients. Tous les clients conseillers durant l'année 2016 dans le cadre des activités CDV ont accepté le dépistage du SIDA soient 10927 personnes et 431 OEV. La seconde phase à consisté à faire le poste test du dépistage du VIH/SIDA.

Durant cette seconde phase, les activités conduites par les conseillères CDV ont été les suivantes :

#### Annonce des résultats :

- ▶ Dès que les résultats ont été disponibles, les conseillères faisaient automatiquement l'annonce aux clients.
- En cas de résultat négatif, elles procédaient avec les clients à la révision du plan de réduction du risque et leur donnaient un rendez-vous dans trois mois pour le contrôle. Le nombre de personne déclarée négative dans le cadre des activités CDV était de 10512 contre 415 résultats positifs au VIH/SIDA soit une séroprévalence de 3,79 %
- pour les OEV mobilisés vers le CDV EDEN LAK, 413 ont eu un résultat négatif contre 18 résultats positifs au VIH/SIDA soit une séroprévalence de 4,17 %.
  - En cas de résultat indéterminé, Les normes et directives CDV recommandent de donner un rendez-vous au client dans un mois afin de procéder à un autre test de dépistage. Dans le cadre des activités CDV de l'année 2016, il n'y a pas eu de cas de résultat indéterminé.
  - En cas de résultat positif, les conseillères ont fait une prise en charge morale des clients avant de les référer dans un centre accrédité pour la prise en charge médicale et s'assurer de la contre référence pour les orienter à nouveau vers les ONG, les Associations et les structures de prise en charge communautaire afin de répondre aux différents besoins des nouvelles PVVIH.
- 45 missions de supervisions des activités CDV ont été organisées par la coordonnatrice et le président exécutif pour rendre plus professionnel le personnel afin qu'ils fournissent un travail de qualité respectant les directives et les normes requises.

Les activités CDV ont été financées par le PEPFAR sous l'égide de Egpaf avec la collaboration de CARITAS Korhogo sur toute l'année 2014.

## B- <u>La prise en charge des PVVIH et des OEV</u>

Pendant toute l'année 2016, la prise en charge communautaire des PVVIH et des OEV (Orphelins et enfants vulnérables du fait du VIH/SIDA) a été effectuée sur fonds propre de l'ONG au sein des structures sanitaires et au niveau du siège de l'Association.

# B1. Les activités de Prise en charge communautaire :

#### b.1 La permanence :

Une permanence quotidienne les jours ouvrables à été assurée au siège de l'Association, au CHR et à l'AIBF de Korhogo; soit 120 jours de permanence sur chaque site au cours de l'année 2016. Les activités au cours des permanences consistaient à faire :

- la prise en charge morale des clients ;
- l'enregistrement des personnes vivant avec le VIH/SIDA et des OEV dans les différents registres ;
- Un entretien interpersonnel avec les clients ;
- l'ouverture du dossier client et l'obtention de leur consentement pour les visites à domicile ;
- La référence et la contre référence des clients vers d'autres structures de prise en charge afin de résoudre leurs problèmes ponctuels ;
- La préparation des visites à domicile en identifiant les clients qui ont énormément besoin de ce service ;

Au cours de ces permanences, les conseillers ont enregistré sur l'année 2016 dans les différents sites ; 140 PVVIH et 450 OEV.

### b.2 Les références et les contre références :

Tous les clients reçus pendant les permanences dont leurs besoins nécessitaient une référence où une contre référence ont été accompagnés vers d'autres structures de prise en charge (CHR Korhogo, Centre de santé mentale Saint Camille de Korhogo, les lieux de cultes selon leur croyance religieuse, etc.).

### b.3 Les visites à domicile

Les visites à domicile constituent une activité essentielle pour les nouveaux clients et ceux qui sont fragilisés physiquement ou moralement.

Les clients devant bénéficier des visites à domiciles ont été identifiés en général pendant les entretiens interpersonnels au cours des permanences par les conseillers (ères) communautaires. Mais il est arrivé parfois que la visite ait été sollicitée soit par le client luimême ou par le médecin traitant. Au cours des visites à domicile les différents services offerts ont toujours été le soutien moral, les soins physiques, les références, les notions de propriété du milieu de vie, le Counseiling pour l'observance au traitement ARV et les conseils nutritionnels. Les clients sous ARV ont reçu tous ses services selon leurs besoins. Les clients qui ne sont pas sous ARV ont reçu en plus du soutien moral et les notions de propreté, une préparation au traitement ARV. Les conseillers ont proposé également aux clients des solutions aux problèmes récurrents qu'ils rencontrent dans leur vie quotidienne. Pour les familles impliquées (pour lesquelles les clients ont fait l'annonce de leur statut) les conseillers ont apporté le même type de soutiens offerts aux clients ; soutien moral, conseils pour le suivi du traitement ARV, conseils nutritionnels, hygiène, etc. Les conseillers ont sensibilisé également l'entourage sur le VIH/SIDA à travers les notions de base de réduction de risque de contamination, la communication pour le changement de comportement (CCC) pour apporter des informations justes et utiles afin de réduire la stigmatisation des victimes du SIDA. Pour les clients dont les familles ne sont pas impliquées, les conseillers les ont toujours exhortés à faire l'annonce à un membre de la famille dans l'optique d'impliquer celui-ci dans leur prise en charge. 305 visites à domicile ont été organisées.

#### b.4 Les réunions de groupe d'auto support :

06 réunions à thème regroupant 15 à 30 clients maximum ont été organisées au siège de l'Association durant toute l'année 2016. Les différents thèmes abordés ont été identifiés en fonction des besoins ressentis ou observés et les participants ont été invités en conséquence à savoir entre autre ; les notions de base sur les IST/VIH/SIDA, Vivre positivement, Une alimentation équilibrée à partir des produits locaux, Les principes et les intérêts du traitement ARV, L'observance du traitement ARV, Comment éviter la plupart des maladies opportunistes, L'hygiène alimentaire et corporelle, Causerie sur les effets secondaires des ARV, La PTME.

#### b.5 L'éducation au traitement ARV

Tous les nouveaux clients ont été enregistrés à la permanence et ont automatiquement bénéficié d'une préparation au traitement ARV. Cette activité a été réalisée aussi pendant certains groupes d'auto support et au cours des visites à domicile afin que les clients soient disposés à adhérer à leur traitement une fois qu'ils sont éligibles. Cette activité a consisté à expliquer aux clients les principes et les intérêts du traitement ARV. Durant les permanences et des visites à domicile, les conseillers (ères) ont continué à faire aussi l'éducation au traitement en vérifiant si la posologie et la quantité des médicaments à prendre sont maitrisées et respecter par les clients. La nouvelle date de rendez-vous avec le médecin prescripteur à été rappelée à chaque fois, un entretien interpersonnel a été fait pour déceler d'éventuels effets secondaires pour chaque client et d'y proposer des solutions pratiques pour les cas mineurs et de référer vers le médecin traitant pour les cas délicats. Les membres de la famille impliqués dans le traitement de leur parent ont bénéficié aussi de cette éducation au traitement. Les conseillers (ères) ont exhorté les autres clients à faire l'annonce de leur sérologie à au moins un membre de la famille pour faciliter leur suivi médical et communautaire. Ainsi pendant cette période, le suivi de l'observance du traitement ARV de 90 nouveaux et anciens clients a été fait. A l'analyse, en 2016 plus de 95 % des clients ont été jugé observant à leur traitement. Cette réussite est due à la gratuité, à la combinaison des molécules, à la disponibilité des médicaments et surtout à l'appui communautaire que l'Association a apporté aux clients.

### C- Planning Familiale

Cette activité a été financé par AIMAS (Agence Ivoirienne de Marketing Social) et conduite dans la sous-préfecture de Napié.

Elle consistait à renforcer la promotion de la planification familiale et les moyens de distribution des produits contraceptifs à travers les activités de marketing social dans sous-préfecture de Napié.

Les objectifs du projet étaient les suivants ;

- 1- Améliorer les connaissances des femmes en âge de procréer, en milieu péri urbain et rural sur la planification familiale et les méthodes modernes de contraception;
- 2- Renforcer l'autodétermination sexuelle et reproductive (efficacité personnelle) des femmes en âge de procréer, en milieu rural et périurbain en matière de planification familiale;
- 3- Renforcer l'adhésion des hommes conjoints des femmes en milieu rural et périurbain et des communautés à la planification familiale ;
- 4- Améliorer la fréquentation des services de planification familiale ;
- 5- Faire la promotion des produits contraceptifs de l'AIMAS auprès des populations cibles.

Notre structure EDEN LAK a été requise pour mener essentiellement des activités de communication pour le changement de comportement (CCC) et de référencement des clientes vers les structures de santé offrant des services de planification familiale. Les activités de CCC ont été réalisées à travers des causeries éducatives (animations communautaires) et des visites à domicile (VAD) pour la PF, sous la supervision des encadreurs de l'ONG, du District sanitaire et de l'équipe de l'antenne locale de l'AIMAS.

Ainsi,

Nombre total d'homme touché par les causeries est : 12470

Nombre total de femme touché par les causeries est : 27666

Nombre total de femme ayant adopté une méthode contraceptive est : 2268

# II. <u>Les difficultés rencontrées :</u>

Les difficultés rencontrées par l'Association au cours de l'année 2016 sont :

- La grande pauvreté matérielle des clients aggravé par la crise poste électorale ;
- La féminisation du VIH/SIDA qui reste toujours d'actualité ;
- L'insécurité alimentaire de nombreux clients ;
- Le coût élevé des traitements des maladies opportunistes :
- Le manque de financement pour les activités de prise en charge communautaire des PVVIH et des OEV.

# III. Perspectives

- La reconduction du projet de soutien aux prestations du CDV communautaire de EDEN Lumière Action par la Fondation EGPAF ;
- La conduite des activités de planning familiale ;

Sylla Lanciné

Président Exécutif