



Aides Médicales et Charité (AMC)

Tél : +228 22 51 26 47
amc_lome@yahoo.fr

Intervention auprès des Hommes ayant de rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH)

Contexte d'intervention

En 16 ans dans la lutte contre le VIH/sida, A.M.C dispose de 4 ans de travail de terrain avec les HSH. De 2008 à 2010, les services fondamentaux comme le suivi médical et le soutien psychologique des HSH ne s'offraient pas dans un cadre particulier. Seuls les HSH séropositifs intégrés dans le dispositif global de prise en charge en bénéficiaient. L'idée d'asseoir un dispositif particulier d'intervention auprès des HSH ne sera lancée qu'en juin 2010.

Objectifs du programme

Proposer des activités de prévention, d'accompagnement psychosocial et de suivi médical adaptées aux HSH.

Activités développées

En 2012, avec l'appui du PASCI, **216** HSH ont été mobilisés à Lomé entre juillet et décembre autour des activités d'IEC/CCC, de dépistage du VIH (en stratégie fixe et mobile) et de prise en charge psychosociale des cas positifs : **12** causeries-éducatives, **27** entretiens individuels, **3** soirées conviviales et **4** sorties pour dépistage du VIH en stratégie avancée ont été organisées.

Méthode d'intervention

- Mobilisation associative autour de la problématique « HSH » : débat continu au sein du Conseil d'Administration et, avec les bénéficiaires et le personnel
- Facilitation d'un environnement associatif favorable à travers quelques échanges Nord/Sud et Sud/Nord sur la question de l'homosexualité et le VIH avec implication des trois associations nationales identitaires : Club des 7 jours, Afrique Arc-En-Ciel et Mens
- Mise en confiance de la communauté des HSH à travers l'implication directe des leaders HSH pairs éducateurs dans l'animation de quelques activités : causeries débats, entretien individuel...

Résultats obtenus

En tout, **161** HSH ont été touchés par les causeries-éducatives, **35** par les entretiens individuels, **58** par les soirées conviviales, **134** ont été dépistés et connaissent leurs résultats avec **27** cas positifs, **34** HSH ont reçu de soutiens psychologiques et **2940** préservatifs ont été distribués.

Bilan

Les résultats issus des six mois d'intervention auprès des HSH de Lomé ont permis d'apprécier les efforts qui restent pour réussir leur mobilisation complète autour de la thématique « HSH et VIH ». Les **27** cas positifs sur un total de **134** HSH dépistés, soit un taux de séropositivité de **20.15%** est un signe du travail qui reste à abattre pour inverser la tendance actuelle de la propagation de l'infection à VIH au sein de cette communauté.

Le renforcement de plaidoyer tel que prévu dans le Plan Stratégique National (PSN) 2012-2015 pour un environnement favorable aux interventions auprès des minorités dont les HSH et la facilitation de leur accès aux services essentiels de prévention et de soins doit permettre de soutenir durablement au sein de cette communauté, les comportements à moindre risque.

Faciliter l'offre de services de prévention et de soutien aux Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH) dans la ville de Lomé

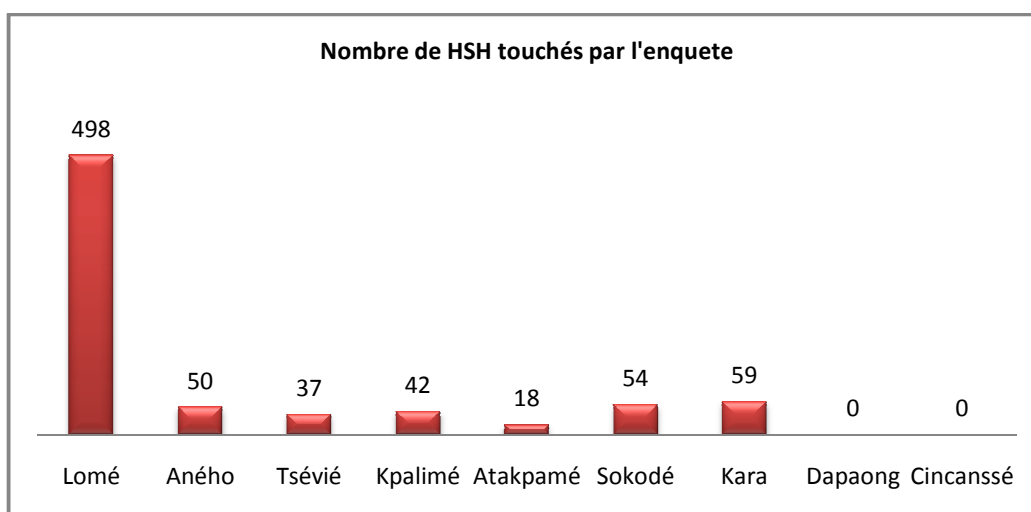
Contexte d'intervention

Lorsque les premiers cas de sida ont été diagnostiqués au Togo dès le début des années 1987, la place des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) dans l'épidémie reste encore sous-estimée. On a toujours estimé que les rapports hétérosexuels sont le moteur de l'épidémie. Mais, de récentes données épidémiologiques ont révélé que l'épidémie au Togo est aussi homogène qu'on ne l'avait pensé jusqu'ici.

En effet, jusqu'en 2011, le nombre de HSH au Togo n'étant pas officiellement connu et les estimations fournies sont toutes différentes parce que le pays ne dispose pas de systèmes de surveillance dans cette population à haut risque ; les seules données de surveillance disponibles sont les résultats de la surveillance sentinelle chez les femmes enceintes de 15 à 49 ans en consultation prénatale. Les quelques études comportementales réalisées sur ce groupe n'étaient pas couplées au dépistage du VIH.

Cependant, d'après les données disponibles dans le dernier rapport de l'ONUSIDA de 2010, 630 HSH ont participé à une étude et parmi eux 46% ont eu accès à un service de prévention. Selon quelques résultats du même rapport, le nombre médian de partenaires sexuels hommes était de 2 et la moitié des HSH avaient des rapports sexuels avec au moins une femme, l'utilisation du condom au cours des rapports homosexuels n'est pas systématique, seulement 12.9 % ont été atteints par les programmes VIH. Aussi, la réponse au VIH/SIDA en direction de la communauté par le système sanitaire public est-elle totalement absente et faible au niveau communautaire (ONG). Le constat c'est qu'il y a une inadéquation entre les informations de prévention et la pratique homosexuelle. La disponibilité et l'accessibilité des gels lubrifiants est faible/difficile et la stratégie d'offre de service là où elle est disponible est quelque fois non adaptée aux besoins des HSH.

Du 07 novembre 2011 au 07 janvier 2012, une étude descriptive transversale officielle a été réalisée par le Programme National de Lutte contre le Sida et les IST (PNLS-IST) auprès de ce groupe et avait inclus les HSH âgés de 18 ans et plus et dont le séjour au Togo était supérieur à 3 mois et ceci quel que soit le sexe. Au total, 758 HSH ont participé à l'enquête dont 498 (65.7%) à Lomé. L'âge médian était de 24 ans et 271 (35.7%) étaient des élèves ou étudiants. La majorité (90.3%) était de nationalité togolaise et on note que 14.6% étaient mariés ou vivaient en concubinage. L'acceptation du test VIH était de 64.3% (n=488) avec seulement 408 prélevés pour le dépistage du VIH. La prévalence du VIH chez les HSH étant estimée à 19.6% ; ce qui est pratiquement sept fois plus élevée que la prévalence du VIH dans la population générale ; 3.2% en 2010.



Source : Extrait du rapport PNLIS-IST, Enquête comportementale et de séroprévalence du VIH chez les hommes ayant des rapports avec d'autres hommes (HSH) Togo en 2011

C'est dans ce contexte que la pratique homosexuelle bien réelle évolue au Togo mais, très mal perçue avec le déni, l'ignorance, la violence (quelque fois), l'hypocrisie des acteurs et l'inaccessibilité de la cible liée à son retranchement. Presque toutes les composantes de la société togolaise décrivent la pratique ; les leaders religieux (catholique, musulman et protestant) la qualifient d'abomination avec des références aux livres saints, notamment en parlant de la punition infligée par Dieu dans les villes messianiques de Sodome et Gomorrhe en raison de l'homosexualité.

Pour la communauté coutumière de contact représentée par la chefferie, elle ne cesse d'indiquer que l'homosexualité est un comportement sexuel à condamner car non toléré par les lois et rites coutumiers. Certains sur la base de leur croyance et conviction personnelle dénie la pratique avec de forte désapprobation. Cette description négative de l'homosexualité reste renforcée par des médias (journaux officiels et privés, radio et télévisions publiques et privées, magazines, ...) qui la considèrent comme une déviance. L'intéressant c'est que, tous les acteurs notamment, ceux de la lutte contre l'infection à VIH sont convaincus que les HSH représentent une minorité non négligeable au sein de laquelle l'infection par le VIH sévit mais, peu d'actions sont menées auprès du groupe

Cette négligence a été évidente dans l'élaboration et la mise en œuvre du Plan Stratégique National (PSN) 2007-2010 de lutte contre le VIH/SIDA où les HSH n'ont pas été pris en compte ; ce qui a fait que les HSH ont peiné à accéder officiellement aux programmes de prévention et de soins à cause de la stigmatisation qui les frappe. Malgré que l'homosexualité soit illégale au Togo comme dans la plupart des pays d'Afrique sub-saharienne, l'environnement favorable dont a bénéficié les associations à l'instar d'A.M.C, EVT et PSI Togo ont permis de mener des actions de terrain limitées à la communication pour changement de comportement, la promotion du conseil dépistage volontaire et l'utilisation des préservatifs.

Conscients de cette situation et dans le souci d'apporter une riposte au danger qui menace la communauté HSH, le Conseil National de Lutte contre le Sida et les IST (CNLS-IST) qui est une institution hautement politique puisque sa présidence est tenue par le chef de l'État, a dans l'axe 1 (Renforcement de la prévention de l'infection à VIH et des IST) du Plan Stratégique National 2012-2015, prévu des actions innovantes : (i) le développement des plaidoyers pour un environnement favorable, (ii) le renforcement des capacités institutionnelles, techniques et matériels des acteurs (notamment, associatifs) et (iii) le renforcement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et des IST chez les HSH.

Objectifs du programme

Faciliter l'offre de services de prévention et de soutien aux Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH) dans la ville de Lomé

Activités développées

1. Dépistage du VIH
2. Diagnostic des IST et leur traitement
3. Causerie débat
4. Soirée conviviale
5. Entretien individuel
6. Distribution et promotion de l'utilisation correcte des préservatifs (masculin & féminin)
7. Soutien psychologique aux HSH dépistés positifs
8. Accompagnement des HSH dépistés positifs vers la prise en charge médicale (bilan pré thérapeutique)

Méthode d'intervention

- Mobilisation associative autour de la problématique « VIH et HSH et « VIH et TS» : débat continu au sein du Conseil d'Administration et, avec les bénéficiaires et le personnel ;
- Facilitation d'un environnement associatif favorable à travers quelques échanges Nord/Sud et Sud/Nord sur la question de l'homosexualité et le VIH avec implication des trois associations nationales identitaires : Club des 7 jours, Afrique Arc-En-Ciel et Mens ;
- Mise en confiance de la communauté des HSH à travers l'implication directe des leaders HSH pairs éducateurs dans l'animation de quelques activités : causeries-débats, entretien individuel ;
- Offre de dépistage VIH et diagnostic et traitement des IST en stratégie avancée

Résultats obtenus (2012)

Indicateurs	Tranches d'âges			
	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Nombre de HSH touchés par les entretiens individuels	19	16	0	35
Nombre de HSH touchés par les causeries	86	75	0	161
Nombre de HSH touchés par les soirées récréatives	26	32	0	58
Nombre de HSH dépistées pour le VIH et qui connaissent leurs résultats	69	65	0	134
Nombre de HSH dépistés positifs	16	11	0	27

Bilan

Les résultats obtenus permettent à A.M.C d'apprécier le chemin parcouru auprès de la communauté des HSH et les efforts qui restent pour réussir leur mobilisation complète autour de la thématique « HSH et VIH ».

En effet, les conditions difficiles de mobilisation des HSH et la quasi absence des services essentiels pour des besoins de leur santé, appellent donc à soutenir durablement cette initiative pour rendre disponibles et accessibles, les services de prévention et de soins nécessaires à la prise en charge à leurs besoins de santé sexuelle et à la promotion de comportements à moindre risque chez eux.

Pour en savoir plus, contactez l'association en écrivant à :

amc_lome@yahoo.fr

amc_programme@yahoo.fr

amc_daf@yahoo.fr

kenovs2@yahoo.fr