

# Combinaison des approches communautaires « Mère-Mentors » et « CPN-Papa » dans le cadre de l'élimination de la transmission mère-enfant

## République Démocratique du Congo

### DESCRIPTION DE LA BONNE PRATIQUE

En RDC, deux approches communautaires ont été combinées : « Mère-mentors » et « CPN-Papa ». Cette combinaison vise à accélérer le dépistage et à optimiser le traitement chez les femmes enceintes et allaitantes VIH+ afin d'éliminer la transmission mère-enfant en RDC. Elle s'inscrit parmi les initiatives mondiales de réduction des nouvelles infections à VIH de l'enfant implantées dans 11 pays (Ethiopie, Ouganda, Kenya, Rwanda, Zambie, Tanzanie, Malawi, Botswana, Swaziland, Lesotho et Afrique du Sud) à travers le programme « mothers2mothers ».

La fonction principale des « mères-mentors » dans la consultation prénatale est de i) sensibiliser et convaincre les femmes qui fréquentent les structures de santé à se soumettre à leur test de dépistage, ii) rechercher au sein des communautés environnantes les femmes enceintes ou allaitantes qui ne fréquentent pas les structures de santé et iii) les accompagner afin qu'elles intègrent le programme PTME. Elles établissent un lien fonctionnel important entre les sites de CPN/PTME et la communauté et sont chargées de mobiliser les femmes et les conjoints, le cas échéant, pour susciter et augmenter la demande des soins prénataux.

Avec la « CPN-Papa », il s'agit de mobiliser et de motiver les conjoints afin de les impliquer dans la promotion de la santé mère-enfant, à travers des groupes de discussion réservés aux hommes. Au sein de ces groupes sont abordés la grossesse et les soins prénataux. Ces groupes permettent d'organiser des entretiens avec des informateurs clés ainsi que des séances de dialogue communautaire, avec l'appui de « pairs » choisis parmi les hommes qui s'investissent le plus dans le suivi prénatal de leur femme. Ces groupes mobilisent grâce à des lettres d'invitation aux partenaires, à un environnement plus accueillant à la CPN, à la sensibilisation « expert » entre pairs, et à un accueil des hommes adapté aux horaires et individualisé.

En République démocratique du Congo (RDC), et au moyen d'une mobilisation accrue des communautés, l'initiative pour l'Optimisation de l'accès aux services de traitement antirétroviral du VIH (OHTA) financée par la Suède et la Norvège par l'intermédiaire de l'UNICEF vise, grâce à cette approche combinée, à améliorer l'utilisation des services de CPN, l'observance et la rétention du traitement ARV tout au long du continuum de soins, afin d'accélérer la prévention de la transmission mère-enfant du VIH (PTME) et d'améliorer la santé des mères et des nouveau-nés.

## RÉSULTATS

La RDC a réalisé ces six dernières années d'importants progrès dans la lutte contre le VIH. La connaissance du statut sérologique est passée de 22% à 51%, le nombre des patients sous ARV s'est vu multiplié par trois, l'accès à la charge virale a été multiplié par onze de 2013 à 2018. Des progrès décisifs ont été accomplis ces dernières années en ce qui concerne la PTME, avec l'extension de l'option B+, l'opérationnalisation des sites PTME et la mise à la disposition des financements pour l'appui aux activités PTME.

La combinaison des approches « Mères-Mentors » et « CPN Papa » constitue une innovation qui améliore l'offre de dépistage pour l'entité familiale, le traitement ARV et la rétention du couple mère-enfant dans le programme PTME.

## FACTEURS DE SUCCÈS

- La mobilisation des « Mères-mentors » sur la base de leur expérience personnelle dans l'accès aux soins et leur volonté de jouer un rôle dans l'accès aux services de PTME des femmes de la communauté.
- L'approche participative et le partenariat stratégique entre le système de santé (PNLS, Ministère de la Santé) qui offre les prestations de CPN/PTME et les acteurs communautaires (personnel communautaire et associations) ainsi que les partenaires au développement EGPAF et UNICEF, ONUSIDA, Organisations de la société civile. Cela a permis à chacun d'apporter sa contribution à l'optimisation de la PTME et du traitement pour tous les membres de la famille de la femme enceinte accueillie en CPN.
- Le rôle clé dévolu aux mères-mentors : i) interface entre les femmes enceintes et le personnel de santé, ii) mesures de sensibilisation destinées aux hommes pour qu'ils acceptent l'offre de dépistage en vue de connaître leur statut sérologique, iii) intervenant également dans le suivi de la grossesse des femmes enceintes jusqu'à l'accouchement, à travers le suivi à domicile ou le suivi téléphonique selon les accords avec les concernées.
- L'approche participative pour élaborer et mettre en œuvre le projet : organisation de rencontres pour le dialogue communautaire, de groupes de travail constitués de femmes pour certains et d'hommes pour d'autres, de formations adaptées au niveau de connaissance de base des femmes, de concertations régulières de toutes les parties prenantes, etc.

- Le système de suivi et de supervision sur site, ainsi que les outils adaptés pour collecter, analyser et suivre les résultats.
- L'engagement des acteurs à tous les niveaux : le leadership du PNLs et de tous les partenaires de mise en œuvre qui ont participé à cette expérience, l'implication des associations communautaires et des réseaux des PVVIH.

## DIFFICULTÉS RENCONTRÉES ET QUESTIONNEMENT

- Quelle durabilité pour la mobilisation communautaire afin de parvenir à l'élimination de la transmission mère-enfant ? Il est indispensable de renforcer les stratégies participatives et communautaires pour assurer la prise en charge intégrale du binôme mère-enfant.
- Le nombre élevé de perdues de vue parmi les femmes enceintes entre le dépistage et la mise sous traitement ARV.
- La difficulté à mobiliser les conjoints des femmes enceintes accueillies en CPN pour lever les obstacles socio-culturels de l'accès aux services. L'expérience de l'approche CPN Papa a montré que la participation des partenaires masculins dans les services de PTME est modérée. Plusieurs obstacles en lien avec les rapports de genre, les croyances socioculturelles et l'organisation des soins sont susceptibles d'entraver cette implication.

## ELÉMENTS DE PÉRENNISATION

- Poursuivre les approches participatives et l'intégration au système de santé ce qui garantit l'appropriation à différents niveaux du système de santé au regard des résultats obtenus et de l'augmentation des performances de la PTME.
- Communiquer sur les résultats. Les résultats obtenus grâce à la combinaison des approches Mères-Mentors et CPN-Papa pour accélérer le dépistage en vue de l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et pour accroître l'adhésion au traitement ARV en RCD ont montré un effet significatif et offrent une réelle opportunité de mise à l'échelle.

## MISE À L'ÉCHELLE AU SEIN DU PAYS

La stratégie visant à combiner les approches Mères-Mentors et CPN-Papa pour accélérer le dépistage en vue de l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et pour accroître l'adhésion au traitement ARV en RCD est une avancée dans les approches pragmatiques et satisfait la plupart des critères pour une répliation. La mise en œuvre de cette expérience est reconnue par tous les partenaires communautaires et institutionnels, y compris les partenaires au développement, en tant que modèle pour la prévention et les soins différenciés adaptés au programme de PTME.

Il est nécessaire de s'assurer de la disponibilité réelle des intrants et des équipements biomédicaux pour le dépistage des femmes enceintes, pour le dépistage des enfants exposés et pour la prise en charge effective de toutes les personnes dépistées séropositives

## RÉPLICATION DANS D'AUTRES PAYS

La stratégie visant à combiner les approches Mères-Mentors et CPN-Papa constitue une bonne pratique, répliable dans d'autres pays de la région africaine. Sa réplabilité est particulièrement souhaitable dans des pays où les programmes de PTME sont confrontés à des défis importants, en particulier en ce qui a trait à la prise en charge pédiatrique. Les forces et faiblesses de ce modèle sont connues et peuvent servir de guide pour éviter les erreurs et accélérer l'obtention des résultats escomptés, dans d'autres pays.