

Cadre de Concertation Plateforme Elsa



**Formation et Empowerment
pour un accompagnement
renforcé des adolescent.e.s et
jeunes filles infecté.e.s ou
affecté.e.s par le VIH. Phase 2**

Avec le soutien



Fiche signalétique phase 2

Contribuer à réduire la morbi-mortalité parmi les adolescent.e.s et jeunes vivant avec le VIH en Afrique subsaharienne en tenant compte du contexte de crise sanitaire liée à la Covid-19.

Pays de mise en œuvre: **Burkina Faso, Burundi, Congo, Côte d'Ivoire, Mali, Togo**

Partenaires de mise en œuvre: **REVS Plus, ANSS, Association Serment Universel, Centre SAS, ARCAD Santé PLUS, Espoir Vie Togo, Réseau Grandir Ensemble**

Période de mise en œuvre: juin 2020-mai 2023

Budget : 1 556 807 €

Bailleurs : **Expertise France, AFD**

Historique

Programme Grandir 2006-2017

Programme de prévention de la transmission mère-enfant du VIH et de PEC du VIH chez les enfants et les adolescent.e.s mis en œuvre par Sidaction en partenariat avec Initiative Développement au Burkina Faso, Bénin, Côte d'Ivoire, Mali, Togo et Tchad

Objectifs → mettre en place une consultation pédiatrique au sein des associations partenaires et diffuser des outils de formation et d'information sur la PEC du VIH pédiatrique

Transfert de compétences dans les domaines du suivi anthropométrique et nutritionnel, de l'accompagnement psychologique, disponibilité d'une offre de services SSR pour les adolescent.e.s et jeunes

Principaux résultats

- Amélioration de la PEC : réduction du nombre de perdus de vue et de décès
- Création du Réseau Grandir Ensemble, extension géographique (18 partenaires dans 11 pays d'AOC)

Formation et empowerment pour un accompagnement renforcé des adolescent.e.s et jeunes infecté.e.s ou affecté.e.s par le VIH

Phase 1_2017-2019

Avec le vieillissement des files actives, nécessité de développer des services de santé de qualité et adaptés aux besoins spécifiques adolescent.e.s et jeunes en renforçant les capacités des soignant.e.s des sites centraux et décentralisés, des partenaires associatifs et publics tout en rendant visibles les interventions des adolescent.e.s et jeunes PE

Logique d'intervention construite sur les leçons apprises

- Continuer à améliorer la qualité de la PEC → annonce du statut, rétention dans les soins, prévention des échecs virologiques, passage au Dolutégravir, offre de services adaptés aux adolescent.e.s et jeunes incluant des services de SSR, création d'un pool d'expert.e.s pour prévenir le turn over
- Renforcer le travail en synergie entre les différentes parties prenantes → renforcement de la collaboration avec les programmes nationaux, le Réseau EVA (Enfants VIH en Afrique)
- Renforcer le leadership et pouvoir d'agir des adolescent.e.s et jeunes
- Capitaliser, valoriser et diffuser les bonnes pratiques

Amélioration de la qualité des soins et de l'accompagnement des adolescent.e.s et jeunes vivant avec le VIH

Mise à jour et adaptation des modules de formation des formateurs dans le domaine des soins et de l'accompagnement des adolescent.e.s/jeunes vivant avec le VIH

Mettre en place un pool mixte de 26 formateurs de formateurs (15 soignant.e.s du secteur associatif, 11 référent.e.s de programmes nationaux)

Formation de 95 formateurs dans les 6 pays de mise en œuvre

Former 300 soignant.e.s des sites centraux et décentralisés (associatifs et secteur public)

Organiser 97 stages pratiques

Organiser 2 à 3 supervisions formatives par an dans chaque pays

Renforcement de la collaboration entre les milieux associatif, public, et réseaux d'acteurs impliqués dans la prise en charge des adolescent.e.s et jeunes vivant avec le VIH

Organiser au Burundi et au Togo des réunions de cadrage et de coordination conjointes (associatif / public) (3 COPIL par an)

Créer dans chaque pays un pool de formateur.rice.s (associatif/public)

Organiser des réunions semestrielles pluri-acteurs et favoriser une synergie opérationnelle (associations, laboratoires, référents nationaux de prise en charge pédiatrique, pharmacies centrales et locales, et services SSR)

Développer un partenariat avec le Réseau EVA (renforcement de capacités et actions de plaidoyer)

Organiser des rencontres thématiques trimestrielles inter associatives avec les soignant.e.s et les PE autour des problématiques de PEC et des pratiques dans le contexte de la Covid-19

Renforcement du leadership des adolescent.e.s et jeunes vivant avec le VIH et leur implication dans la définition et la mise en œuvre des projets et programmes les concernant

Structurer la stratégie et les interventions de pair éducation dans les associations membres

Former/recycler 168 PE sur les soins et l'accompagnement (y compris sur les aspects pédagogiques, techniques d'approche des pair.e.s, place et articulation avec les équipes de soignant.e.s, limites...)

Mettre en place un groupe technique composé de 28 d'adolescent.e.s et jeunes leaders pour définir et mettre en œuvre des actions de communication et de plaidoyer

Favoriser leur participation dans différents espaces (organes de décisions des associations membres, cadres de concertation nationaux, conférences)

Renforcement des moyens de protection et l'accès aux services indispensables aux soins et à l'accompagnement des adolescent.e.s.

Doter les associations de matériels de protection

Former 64 PE sur la Covid-19 et la communication en situation de crise sanitaire

Organiser des groupes de parole WhatsApp et des entretiens individuels

Assurer le suivi au domicile des adolescent.e.s vulnérables

Faciliter l'accès continu aux traitements ARV et aux examens de suivi biologique/immuno-virologique

Apporter une aide alimentaire aux adolescent.e.s les plus vulnérables

Assurer un soutien psychologique

Principaux résultats à mi-parcours

Conducteur de formation + près de 40 modules mis à jour

Pool mixte de 51 formateur.rice.s de formateur.rice.s constitué

99 formateur.rice.s formé.e.s / 355 soignant.e.s formé.e.s

Près de 8 000 enfants, adolescent.e.s, jeunes (0-24 ans) suivis par les associations

Des cadres de concertation fonctionnels

Participation active des référent.e.s du Réseau EVA

14 jeunes formé.e.s aux techniques de plaidoyer, élaboration d'une note de position pour appeler à accélérer la lutte contre le VIH chez les enfants et les adolescent.e.s en Afrique de l'Ouest et du Centre

Pourcentage des adolescent.e.s de plus de 12 ans qui connaissent leur statut

Annonce	2020	2021
10-12 ans	48%	60%
13-15 ans	78%	84%
16-19 ans	91%	95%

Sites centraux	2020	2021
10-12 ans	62%	65%
13-15 ans	81%	87%
16-19 ans	89%	93%

Antennes	2020	2021
10-12 ans	37%	56%
13-15 ans	75%	82%
16-19 ans	94%	99%

Pourcentage des adolescent.e.s ayant accès à au moins une CV dans les 12 derniers mois

Résultat global 2020	71%
Résultat global 2021	57%

Pourcentage des adolescent.e.s ayant une CV inférieure à 1 000 copies/ml

Succès virologique	2020	2021
Ensemble des sites	78%	85%
Sites principaux	85%	92%
Antennes	74%	77%

Pourcentage des adolescent.e.s de plus de 15 ans ayant eu une information sur la SSR

SSR séance d'information	2020	2021
Sites principaux	86%	73%
Antennes	61%	65%
total	75%	70%

Pourcentage des adolescentes utilisant une méthode contraceptive moderne

Contraception	2020	2021
Sites principaux	11%	9%
Antennes	15%	11%

Enjeux & Perspectives

Des acquis fragilisés par la pandémie de Covid-19 dans un contexte où la situation des enfants et adolescent.e.s d'Afrique de l'Ouest et du Centre est déjà très alarmante

Capitaliser, valoriser et diffuser les leçons apprises pour soutenir le plaidoyer visant à faire de l'accessibilité à des services de PEC globale adaptés et de qualité pour les enfants et adolescent.e.s une priorité de l'agenda des politiques publiques

Poser les jalons pour pérenniser les cadres de concertation

Intensifier les efforts pour renforcer le leadership et le pouvoir d'agir des adolescent.e.s et jeunes

**VIH pédiatrique en Afrique subsaharienne :
Accélérons la lutte !**

**Retrouvez le replay du webinaire du 18 janvier 2022
sur [la plateforme](#)**