

accès=la vie

VIH/SIDA Actualités

Contents

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 Aider et se battre pour les personnes vivant avec le VIH | 3 FORO 2007 |
| 2 Expériences de stigmatisation et de discrimination vécues par des PVVS: le lien manquant | 3 Revitaliser le GIPA |
| 2 Les gens de l'IPPF: Anastasia Lomova | 4 En bref |
| | 4 Documentation Internet |
| | 4 Événements |



Aider et se battre pour les personnes vivant avec le VIH

Tout au long de l'histoire des services de soins de santé, le prestataire et le client ont souvent occupé deux catégories distinctes. La conception classique voulait que le docteur ou l'infirmière "savait" et que le client devait simplement l'accepter.

par Kevin Osborne

Vingt-cinq années d'épidémie de VIH nous ont appris qu'une riposte efficace ne pouvait reposer sur de telles bases. Grâce aux efforts de personnes vivant avec le VIH (PVVS) des progrès substantiels ont pu être accomplis dans le combat contre l'épidémie. Leur activisme et leur leadership ont poussé les gouvernements, les ONG et les communautés à réagir et ont permis d'assurer une efficacité toujours accrue des services.

Faire entendre les voix de PVVS est à la fois faire montre d'une bonne politique et d'une saine pratique. Ces dernières années, différentes campagnes de plaidoyer ont assuré une meilleure reconnaissance de la centralité de

la Santé Sexuelle et Reproductive des PVVS. La collaboration entre IPPF, la ICW et le GNP+ dans des publications comme "Rêves et Désirs" et "Fulfilling Fatherhood" ont attiré l'attention sur le sujet. Ces publications ont mis en lumière le désir de fertilité de femmes vivant avec le VIH et les difficultés que rencontrent les pères positifs. Il n'était pas rare pour de nombreuses PVVS d'entendre des prestataires de soins de santé leur recommander de ne plus avoir de relations sexuelles ou de ne pas essayer d'avoir d'enfant. La diffusion de témoignages de personnes vivant avec le VIH a amené le corps médical à réorienter certains services et reconsidérer certaines approches.

Le principe GIPA (pour une



participation accrue des personnes vivant avec le VIH) est un accord international qui soutient ces idées de participation et d'émancipation. Adopté formellement en 1994 à Paris, il pose les bases d'une riposte efficace. Le rapport UNAIDS abordé dans cette lettre d'information illustre certaines des difficultés rencontrées lors de son application. Il s'agit dans les faits de combattre la stigmatisation et la discrimination. L'« Index de stigmatisation et de discrimination endurées par les PVVIH », développé par IPPF, UNAIDS, GNP+ and ICW, constitue un exemple novateur de mise en pratique du principe (photo).

Si nous voulons réellement honorer notre mandat d'organisation de promotion des

droits, nous devons faire de la participation et de l'émancipation le cœur de notre réponse au VIH. Concrètement, cela signifie placer dans nos instances dirigeantes des personnes vivant publiquement avec le VIH (comme nous le faisons déjà pour nos jeunes volontaires) et ce au niveau des AM, des bureaux régionaux et du Bureau Central. Alors seulement la réalité du VIH se fera plus prégnante et notre riposte plus nuancée.

Affectueux
Kevin
Kevin Osborne
Conseiller Principal VIH/SIDA

Expériences de stigmatisation et de discrimination vécues par des PVVS: le lien manquant

La stigmatisation et la discrimination liées au VIH forment des obstacles majeurs aux programmes de prévention, de traitement, de soin et de soutien.

Le rôle que jouent les prestataires de soins de santé et les communautés dans leur perpétuation est bien connu et compris. Cependant, nous sommes encore loin d'une compréhension profonde des expériences de discrimination et de stigmatisation telles qu'elles sont vécues par les Personnes Vivant avec le VIH (PVVS).

Mieux comprendre devient plus difficile encore alors que l'on observe des changements au niveau de la stigmatisation. Contrairement aux débuts de l'épidémie de VIH, de nombreux membres des communautés et du personnel dans les cliniques se disent aujourd'hui prêtes à partager une tasse de café avec une personne vivant avec le VIH, lui serrer la main voire même travailler à ses côtés. Cependant, ce que les gens disent dans l'environnement contrôlé d'une enquête d'opinion peut différer de leurs pensées profondes. Afin de comprendre les expériences vécues, et non pas seulement les opinions rapportées, les enquêtes doivent également inclure les témoignages de personnes directement stigmatisées.

Un Index

Pour remédier à ce manque de compréhension, l'IPPF – avec l'ONUSIDA, le Global Network of People living with HIV (GNP+) et la International Community of Women living with HIV (ICW) – a développé un « Index de la stigmatisation et de la discrimination endurées par les personnes vivant avec le VIH ».

Mené par ces quatre partenaires principaux, son développement a fait l'objet de trois années d'intenses consultations. Il s'est agi entre autres de consulter des organisations de terrain, des experts-chercheurs, des spécialistes de la stigmatisation et de la discrimination et des gestionnaires de programmes et de politiques. Cela a permis

d'assurer le bon fonctionnement, l'accessibilité et la fiabilité de l'Index.

L'Index repose sur un questionnaire articulé autour de différents facteurs de stigmatisation et de discrimination: les expériences personnelles, le fait d'avoir des enfants, l'accès à l'emploi et aux services, la stigmatisation interne, les causes, les droits, les lois, les politiques et le test VIH. L'information, une fois consolidée, permettra de détecter des tendances dans les expériences de stigmatisation et de discrimination. Ce questionnaire est accompagné d'un manuel pour l'utilisateur qui en détaille la mise en pratique tout en distillant des conseils sur la confidentialité, la signification statistique, les gardes-fou et les considérations éthiques.

Par les P.V.V.S., pour les P.V.V.S.

En accord parfait avec le principe d'une « Participation accrue des personnes vivant avec le VIH/sida » (GIPA), l'Index entend responsabiliser les PVVS tout en poursuivant des objectifs de plaidoyer plus généraux grâce à la collecte de données.

En pratique, cela suppose la formation de PVVS à l'usage de ce questionnaire pour ensuite en assurer la pratique dans les réseaux de PVVS et auprès des individus. Dans le cadre du projet pilote de l'Index (soutenu par l'IPPF et l'ONUSIDA) qui s'est déroulé récemment, une réunion a rassemblé des représentants de réseaux de PVVS venus du Kenya, d'Inde, du Lesotho, d'Afrique du Sud et de Trinidad et Tobago. On leur présenta l'Index et on les forma à son utilisation. Cette formation permit de s'assurer que les participants comprenaient le questionnaire et son développement et de recueillir d'intéressantes premières impressions. Les représentants ont ensuite testé l'index sur le terrain dans leurs pays. Les données ainsi collectées ont aidé à ajuster et finaliser le questionnaire et à réaliser une première ébauche de la stigmatisation dans ces pays.

L'Index permet de détecter la subtilité et les



nuances de la stigmatisation et de la discrimination à travers le temps. Potentiellement, il représente un outil important de plaidoyer et d'élaboration de politiques pour de nombreuses organisations différentes travaillant au sein des communautés ou au niveau politique.

Une fois finalisé en juillet 2007, l'Index pourra être librement utilisé par des groupements et des organisations de tous les pays. Il va être traduit dans plusieurs langues pour faciliter cette collaboration et cette couverture mondiale. L'ONUSIDA a accepté également de publier des informations sur l'Index dans son rapport annuel.

Certaines Associations Membres (AM) de l'IPPF utilisent déjà l'Index, recourant à différents types de financement, pour commencer à comprendre la stigmatisation et la discrimination dans leurs pays. L'IPPF ne manquera pas non plus de saisir différentes opportunités telles des conférences pour promouvoir l'Index. Les bureaux régionaux et les Associations Membres qui ont besoin d'assistance dans l'utilisation de l'Index sont encouragés à s'adresser à Andy Guise du Bureau Central de l'IPPF – aguise@ippf.org

Les gens de l'IPPF

Anastasia Lomova,

Association de planning familial de Russie (RFPA), Coordinateur National des Programmes

J'ai rejoint la RFPA il y a maintenant plus de 7 ans. Je suis actuellement responsable de la mise en œuvre des différents projets sous les 5 A. Toutes les activités dans lesquelles l'association s'engage abordent les problèmes liés au VIH. Dernièrement, la RFPA a concentré ses efforts sur des campagnes d'information sur le VIH et le SIDA visant les jeunes et les groupes mal desservis et vulnérables. Elle a également tenté d'améliorer l'intégration de la prévention du VIH dans ses services de soins de santé sexuelle et reproductive. Collaborer avec d'autres ONG et établir une approche multisectorielle dans le domaine du VIH en Russie font également partie de ses priorités.

Je vis et je travaille dans un pays immense, où la prévalence du VIH s'accroît toujours et où les droits des personnes infectées ne sont pas respectés. La pauvreté qui affecte la majeure partie de la population, l'absence de politiques adaptées aux deux sexes et d'éducation à la santé et aux droits sexuels et reproductifs, la stigmatisation et la discrimination généralisées sont autant de problèmes qui affectent gravement la situation. Le VIH « affectionne » particulièrement ce genre d'environnement et c'est inacceptable. Des mesures doivent être rapidement prises pour renverser la situation et endiguer le VIH.

Etre membre de l'IPPF est à la fois un honneur et une responsabilité. Je me sens privilégiée de pouvoir apporter ma contribution au mouvement mondial en faveur de la santé et des droits sexuels et reproductifs.



L'actualité des conférences

FORO 2007

17-20 avril 2007, Buenos Aires, Argentine

Le Forum Latino-Américain sur le VIH/sida et les IST (FORO 2007) s'est tenu récemment à Buenos Aires en Argentine. Il s'agit d'une des conférences régionales sur le VIH qui se tiennent tous les deux ans, avec celles d'Afrique et d'Asie. La Conférence Internationale sur le SIDA en Asie et dans le Pacifique (ICAAP) aura lieu au Sri Lanka du 19 au 23 août et la Conférence Internationale sur le VIH/sida en Afrique (ICASA) a été reportée à décembre 2008.

De nombreux débats s'articulèrent autour du thème de l'établissement de l'accès universel aux services de prévention, de traitement et de soin du VIH. Plusieurs thèmes majeurs apparurent :

1. les inégalités d'accès aux services VIH dans la région
2. les menaces que font peser sur la pérennité des services les règlements internationaux sur les brevets et les droits de propriété concernant les traitements VIH, limitant la production et la distribution de versions génériques
3. les violations continues des droits de l'homme, particulièrement des droits des groupes les plus vulnérables à l'infection par le VIH (P. ex. les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes et les transgenres)
4. le manque de volonté politique des gouvernements en faveur de l'accès universel

Ce débat est d'autant plus essentiel que peu de pays se sont fixé des objectifs en matière d'accès universel. Parmi les pays ayant développé un plan complet, seuls quatre avaient instauré un indicateur relatif aux préservatifs, ce qui illustre le manque d'engagement en faveur de la prévention primaire dans la région.

Différentes Associations Membres issues de la région, des membres du Bureau Régional de l'Hémisphère Occidental et du Bureau Central formaient l'importante délégation de l'IPPF. La conférence fut une opportunité parfaite pour l'IPPF pour promouvoir notre programme global et nos objectifs de couplage.

Le Bureau Régional de l'Hémisphère Occidental et l'UNFPA organisèrent une session annexe



Buenos Aires - Argentina
Costa Salguero Convention Centre

"Latinamerica and the Caribbean:
united about diversity towards universal access"

centrée sur les liens entre la Santé Sexuelle et Reproductive (SSR) et le VIH. Y furent présentés des modèles d'intégration des services et des besoins en matière de SSR des personnes vivant avec le VIH. Des représentants de l'association Profamilia de la République Dominicaine rapportèrent leur expérience d'intégration du traitement et du soin du VIH dans leurs services pré-existants.

MEXFAM, l'AM mexicain, participa à une session de promotion du "Code de Bonne pratique à l'intention des ONGs" (voir également rubrique "En Bref") organisée par la International HIV/AIDS Alliance. L'IPPF siège au comité directeur du Code au côté de CARE International, du Réseau mondial des personnes vivant avec le VIH-SIDA, de l'International Council of AIDS Service Organizations, de l'International HIV/AIDS Alliance et de la Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Dans sa présentation, MEXFAM mit en exergue l'importance du Code pour les ONGs ne travaillant pas exclusivement dans le domaine du VIH.

Le Bureau Central de l'IPPF s'impliqua également activement dans le Forum Communautaire, saisissant l'opportunité pour présenter les derniers développements dans l'"Index de stigmatisation et de discrimination endurées par les PVVS" (voir page x). L'Index suscita un grand intérêt, et les groupes et les réseaux présents rentrèrent dans leurs pays respectifs avec la ferme intention de développer des propositions pour son utilisation.

Comme en témoignait la faible couverture médiatique internationale de l'événement, la détérioration de la visibilité de la région dans l'arène mondiale du VIH fut également largement commentée. Malgré un succès indéniable à différents niveaux, la conférence pâtit d'une mauvaise organisation et le manque d'intérêt médiatique diminue l'impact des efforts accomplis en vue d'en partager les leçons, les idées et les débats.

Ces conférences régionales continueront d'offrir d'importantes opportunités permettant aux bureaux régionaux de l'IPPF de promouvoir notre programme global et nos objectifs de couplage. Cependant, il semble également nécessaire de collaborer avec les organisateurs pour nous assurer que les efforts fournis pour ces conférences atteignent un public plus large.



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS

UNAIDS
UNHCR • UNICEF • WFP • UNDP • UNFPA
UNODC • ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

Revitaliser le GIPA

"Pour une participation véritablement active"

L'ONUSIDA a publié en mars une nouvelle politique générale, "Une Participation accrue des Personnes vivant avec le VIH" (GIPA). Depuis son acceptation en 1994, le principe GIPA a joué un rôle pivot dans la riposte à l'épidémie. Cette politique générale entend promouvoir des actions politiques et programmatiques visant à préserver la priorité du GIPA.

Lorsqu'il est appliqué, le principe GIPA soutient le droit des personnes vivant avec le VIH à participer activement aux décisions qui affectent leur vie. Cela responsabilise les individus tout en permettant une riposte pertinente et efficace.

La politique générale de l'ONUSIDA souligne l'importance que donne le GIPA aux réseaux et organisations de personnes vivant avec le VIH. Elle reconnaît également les difficultés que rencontrent ces groupes: gestion inadéquate, contraintes budgétaires et difficulté d'assurer une vraie représentativité. Travaillant déjà à la mise en oeuvre du GIPA, ces organisations doivent en plus mener des batailles plus immédiates, comme assurer l'accès universel aux services de traitement et de prévention.

Les recommandations contenues dans la politique générale de l'ONUSIDA ont une résonance particulière pour l'IPPF: soutenir toute législation qui combat la discrimination, établir des partenariats avec des organisations de PVVS en matière de formation et de développement des capacités, encourager les alliances et les échanges d'informations et intégrer le VIH à tous les niveaux au sein des organisations. Des domaines dans lesquels l'IPPF a déjà fait d'énormes progrès.

Les Associations Membres et les bureaux régionaux établissent des partenariats avec des réseaux de PVVS et protègent leurs droits en établissant des politiques sur le lieu de travail adaptées au VIH et dans leur prestation de services. Alors que nous renforçons notre riposte au VIH, il est essentiel de placer les PVVS, particulièrement les femmes et les jeunes filles, au centre de notre réponse.

La politique générale de l'ONUSIDA est consultable à l'adresse suivante:

http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2007/jc1299_policy_brief_gipa_fr.pdf

En bref

Nouveau Directeur de Projet pour le Code de Bonne Pratique à l'intention des ONGs

Une fois obtenu le financement nécessaire à la phase de mise en oeuvre du Code de Bonne Pratique à l'Intention des ONGs, le travail a pu commencer et les débuts sont prometteurs. Le nouveau Directeur de Projet vient d'être recruté en la personne de Susan Fox et des projets majeurs ont été lancés. C'est dans les bureaux de la Fédération Internationale de la Croix Rouge à Genève que Susan travaillera, là où le projet du Code est géré. La diffusion régionale du Code va également commencer à l'aide d'un personnel basé au Sénégal auprès du Conseil Africain des Organisations d'Action contre le SIDA (AfrICASO).

Pour les prochaines années, les objectifs du Code sont:

- d'accroître le nombre des ONGs qui l'adoptent et s'engagent à l'appliquer
- d'améliorer la qualité des programmes en permettant aux ONGs d'en appliquer les principes à leur travail
- d'assurer le soutien des organes financiers et politiques pour des programmes basés sur des données concrètes relayées par les communautés affectées.

Signatures de soutien de l'IPPF:**Le Bureau Central de l'IPPF soutient l'appel à la mobilisation contre la tuberculose**

Gill Greer, Directrice Générale de l'IPPF, a récemment signé au nom de la Fédération une déclaration exigeant que des mesures soient prises contre la tuberculose (TB) et le VIH.

La déclaration sera soumise à l'OMS, l'ONUSIDA et à d'autres institutions délibératives et plaidera en faveur de mesures urgentes et coordonnées contre la double épidémie de tuberculose et de VIH. Des avocats, des chercheurs et des personnes vivant avec la tuberculose et le VIH issues du monde entier se trouvent parmi les signataires, joignant leurs efforts pour susciter une riposte urgente à la double épidémie de TB et de VIH.

A l'heure actuelle, 40 millions de personnes vivent avec le VIH, et au moins 13 millions sont infectées par la tuberculose et le VIH et ce alors que la tuberculose classique est guérissable. Cette lettre soutient des mesures visant à fournir des services de qualité centrés sur le VIH et la tuberculose et à répondre à l'épidémie de TB ultra résistante.

L'accès au traitement et le G8

L'IPPF a également signé une lettre adressée aux chefs d'état du G8 dénonçant leur soutien peu enthousiaste à l'accès au traitement du VIH. De nombreux groupes travaillant dans le domaine du VIH ou ailleurs ont signé cet appel lancé par l'International Treatment Preparedness Coalition (ITPC) et la World AIDS Campaign, notamment des groupes religieux, des syndicats, des organisations de jeunes et de femmes.

IPPF Région de l'Hémisphère Occidental: PEPFAR et le PATHWAY ACT

Le Bureau Régional de l'IPPF pour l'Hémisphère Occidental soutient les efforts visant à réintroduire le PATHWAY Act (la loi de protection contre la transmission du VIH chez les femmes et les jeunes). Cette réintroduction constituerait un pas important dans l'amélioration de la politique de prévention du VIH des Etats-Unis. L'obligation de consacrer un tiers des fonds réservés à la prévention du VIH au niveau international à des programmes d'abstinence jusqu'au mariage (la réserve de fonds en faveur de l'abstinence) tomberait et le président serait amené à développer une stratégie répondant aux besoins de prévention spécifiques des femmes et des jeunes filles.

Événements

4-7 juillet 2007**Nairobi, Kenya:**

Sommet International des Femmes: le Leadership des Femmes en matière de VIH et de sida, organisé par la YWCA

22-25 juillet 2007**Sydney, Australie:**

Conférence de l'IAS sur la "Pathogenèse, le Traitement et la Prévention du VIH" (IAS 2007)

23-27 juillet 2007**Nairobi, Kenya:**

Atelier de développement des compétences pour les pays VIH cibles et les bureaux régionaux de l'IPPF

19-23 août 2007**Colombo, Sri Lanka:**

Conférence Internationale sur le SIDA en Asie et dans le Pacifique (ICAAP).

29-31 octobre 2007**Hyderabad, India:**

Conférence Asie-Pacifique sur la Santé Sexuelle et Reproductive (APCRSH)

Documentation Internet

Understanding and challenging stigma – Change

http://www.changeproject.org/technical/hiv_aids/stigma.html

Ce guide pratique (en anglais) a été développé à partir de contributions d'activistes dans le domaine du SIDA issus de plus de 50 organisations différentes. Il contient des exercices pour atelier favorisant une meilleure prise de conscience des problèmes et des défis posés par la stigmatisation et la discrimination. Pour les professionnels de soins de santé et les groupes communautaires.

Etude de Cas de l'ONUSIDA sur les programmes luttant contre la stigmatisation et la discrimination

http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc999-hrviolations_en.pdf

Ce rapport de l'ONUSIDA livre une analyse claire et concise des causes et des conséquences de la stigmatisation et de la discrimination. Il est complété par 19 études de cas de programmes réussis développés autour du thème de la stigmatisation comme obstacle aux programmes de prévention, de traitement et de soin.

Réglementations pour les voyages des PVVS

http://doc.ilga.org/ilga/publications/other_publications/hiv_aids_regulations

Les restrictions sur les voyages et les lieux de résidence des PVVS édictées dans certains pays rappellent douloureusement la stigmatisation et la discrimination dont elles sont victimes. Ce site internet renvoie à un rapport qui offre un panorama complet de ces restrictions à travers le monde.

Coordonnées de l'équipe VIH/SIDA

Kevin Osborne

Conseiller Principal VIH/SIDA

Ale Trossero

Spécialiste VIH/SIDA

Tim Shand

Spécialiste Jeunesse & VIH/SIDA

Andy Guise

Assistant Administration et Recherche VIH/SIDA

kosborne@ippf.org

atrossero@ippf.org

tshand@ippf.org

aguise@ippf.org

International Planned

Parenthood Federation

4 Newhams Row, London SE1 3UZ
United Kingdom

tel +44 (0) 20 7939 8200

fax +44 (0) 20 7939 8300

email info@ippf.org

web www.ippf.org