

Cellule d'accompagnement / soutien aux PVVIH - Louga Sénégal
Lévirat et sororat, facteurs de propagation de l'infection VIH : Présentation d'un cas

MG., 52 ans, cultivateur, habite avec son épouse AK dans un village de l'arrondissement de Koki (Louga). Le couple a six enfants. MG cohabite avec ses frères. L'un d'eux, AG, qui a séjourné plusieurs fois en Afrique Centrale, est décédé à la suite d'une longue maladie. Sa jeune veuve, NDCK, après son délai de viduité, s'est remariée avec MG, le frère de son défunt mari (lévirat).

AG est décédé par suite de l'infection à VIH mais il avait déjà contaminé son épouse NDCK qui, elle aussi, est décédée trois ans après. Cette dernière a transmis le virus à MG à la suite de son remariage.

MG qui était déjà marié, a contaminé sa première épouse AK. Les deux derniers enfants du couple MG-AK ont été également infectés. L'un est décédé à l'âge de 5 ans et le second âgé actuellement de 3 ans est en train de développer la maladie.

MG, le père de famille vient de mourir il y a moins d'un mois.

À travers ce phénomène de lévirat, l'infection à VIH a presque décimé cette famille : au total, six personnes ont été infectées dont quatre sont décédées, les deux autres sont en train de développer les signes de la maladie.

VII^{ème} Conférence Panafricaine "Femmes et Sida en Afrique" / VIIth Panafrikan Conference "Women and AIDS in Africa". Programme et livre des résumés/Programme and Abstract Book, Dakar, SWAA, p. 68

Soukeye Dieng, Omar Sylla, Nafissatou Sar Sow, Néné Dior Dieng, Catherine Diouf. Sénégal
L'information outil de prévention des MST/Sida en milieu ouvrier

Objet du projet

- Sensibiliser et informer 1 125 femmes ouvrières sur les MST/Sida et leurs implications sur la SR (santé de la reproduction).
- Utiliser les femmes pour vulgariser les informations en milieu ouvrier.

Population concernée : 1 125 ouvrières dans 5 entreprises de Dakar

Méthodologie :

1. Études préliminaires : Pour déterminer les CAP des bénéficiaires face aux MST/Sida et à la santé de la reproduction, identifier les besoins en information, et les moyens de communication adéquats pour répondre à ces besoins, identifier les contraintes, les solutions et les dispositions pratiques pour favoriser l'adoption de comportements protecteurs face aux MST/Sida chez les femmes ouvrières.
2. Formation des relais : Pour promouvoir l'éducation par les pairs et la vulgarisation des informations relatives aux MST/Sida en milieu ouvrier.
3. Sessions éducatives : Animées par les relais ouvrières, elles constituent un cadre de discussion et d'échanges en groupes restreints sur les MST/Sida et la SR.

Résultats :

1. Les études préliminaires montrent :
 - des connaissances très limitées des femmes ouvrières sur les MST, la notion de séropositivité et de SR ;
 - une évaluation objective de leur vulnérabilité face aux MST et leur impuissance à se protéger de manière efficace leurs conjoints détenant le pouvoir de décision sexuelle ;
 - la précarité de l'emploi, l'obligation de performance (paiement à la tâche) l'autorité des responsables de la production et du personnel, l'absence de structures de prise en charge des problèmes de SR constituent les principales contraintes pouvant entraver l'atteinte des objectifs.
2. Ces constats ont permis la conception et la réalisation d'un programme de formation et d'éducation dont le contenu est axé sur 3 points :
 - La communication en matière de santé de la reproduction.
 - Une meilleure connaissance du corps, de la planification familiale et la relation entre MST/Sida et SR.
 - Le renforcement des capacités de négociations sexuelles des femmes.

En 6 mois d'activités, 26 relais ouvrières ont animés 40 sessions éducatives permettant à 2000 ouvrières et ouvriers de discuter et de s'informer sur les MST/Sida et la SR.

Conclusions :

L'intégration de la prévention des MST/ Sida et des problèmes de SR dans le programme social des entreprises est un besoin réel.

L'information est reconnue comme un moyen efficace pour réduire les risques de propagation des MST/Sida en milieu ouvrier, cependant, le succès de tout programme peut être compris par les contraintes professionnelles et le faible pouvoir de négociation sexuelle des femmes. Ainsi, l'atteinte des objectifs dépend de 2 préalables.

- La sensibilisation des chefs d'entreprises pour les emmener à s'impliquer effectivement dans la réalisation des activités et à faire de la prévention des MST/Sida une partie intégrante du programme social de l'entreprise.
- La sensibilisation et l'information des hommes pour une utilisation correcte des moyens de prévention au sein du couple.

La protection des femmes face aux MST/Sida et aux problèmes de SR dépend de l'implication des hommes.

Les prochaines interventions de la SWAA/Sénégal en milieu ouvrier visent : l'implication des hommes ouvriers, la sensibilisation des chefs d'entreprise et la mise en place d'un cadre permanent d'information sur la SR, les MST et le Sida.

VII^{ème} Conférence Panafricaine "Femmes et Sida en Afrique" / VIIth Panafrikan Conference "Women and AIDS in Africa". Programme et livre des résumés/Programme and Abstract Book, Dakar, SWAA, p. 65

Anne-Françoise Martens

La place du counseling dans la psychodynamique des changements de comportement

Psychologue Coopération APEFE auprès du Groupe Clinique Counseling du PNLS sous la direction du professeur Omar SYLLA

La limitation des résultats malgré les efforts consentis par les campagnes IEC en la matière, amène à penser que les déterminants des comportements, et particulièrement sexuels, dépassent le cadre d'une bonne connaissance de la transmission du virus et des manières de s'en protéger et dépassent la volonté de l'individu.

Outre les facteurs culturels, sociologiques qui déterminent en grande partie notre vie à tous, il ne faut pas oublier que nos actes expriment également nos désirs, nos craintes, sans que nous nous en rendions toujours compte. La pratique du counseling peut être une approche de cette réalité. Si nous écoutons et acceptons d'entendre le désir de vie qui s'exprime par le souhait d'enfant de la femme séropositive, un chemin différent pourra se construire avec elle.

D'autre part, la réalité de notre vie de tous les jours nous montre que les comportements que nous voulons changer chez nous ou les autres ont souvent la vie dure ; le bavardage à l'école, la fatigue extrême de l'adolescence, la violence verbale d'un parent...

A part la place d'une approche explicative ou étiologique qui souvent amène culpabilité ou recherche du coupable pourquoi ne pas envisager une approche de la fonction du comportement en question, sur l'échiquier familial, social. Une fois le comportement décollé de la fonction qu'il remplit, celle-ci pourra trouver des voies pour s'exercer autrement.

Référence : exposé oral avec possibilité d'animer un atelier (maximum 15 personnes) sur base de jeux de rôle qui illustrent cette conception.

VII^{ème} Conférence Panafricaine "Femmes et Sida en Afrique" / VIIth Panafrikan Conference "Women and AIDS in Africa". Programme et livre des résumés/Programme and Abstract Book, Dakar, SWAA, p. 66

Salimata Niang

Information pour explorer de nouvelles stratégies d'intervention auprès de jeunes filles de la banlieue dakaroise

SWAA Sénégal

Population d'étude : 79 filles et jeunes femmes.

Objectif de l'étude : L'objectif était d'identifier auprès des filles peu ou pas alphabétisées, les éléments qui les aident à acquérir "l'empowerment". Ce dernier étant considéré comme moyen d'acquisition de contrôle sur leurs conditions de vie et d'exercices de leurs droits en matière de sexualité et de reproduction.

Lieu : Pikine-Guédiawaye, dans la banlieue de Dakar.

Méthodologie : Cette étude présente les résultats d'une recherche qualitative exploratoire.

Les résultats : Ils ont révélé un manque d'information sur les MST/Sida entraînant un manque de sentiment de compétence. Un manque d'information sur leur sexualité/reproduction et sur les éléments importants de leur vie, caractéristique liée au statut socioculturel bas des femmes dans la société a aussi été décelé, même si les filles possèdent une bonne opinion d'elles-mêmes en tant que femmes. Par ailleurs, on a pu constater l'importance et la volonté des filles d'exercer une activité génératrice de revenus afin d'acquérir l'autonomie financière. Cependant cette volonté est limitée par le manque de formation professionnelle.

Recommandations :

À partir de nos résultats, on peut recommander d'améliorer auprès de la clientèle particulièrement vulnérable des jeunes femmes, les connaissances sur les MST/Sida et la planification des naissances. Toutefois, pour attirer et maintenir les jeunes filles dans les actions socio-communautaires, moyen reconnu indispensable pour l'acquisition de l'empowerment, il est souhaitable en premier lieu, d'apporter la solution à leur problème de chômage.

VII^{ème} Conférence Panafricaine "Femmes et Sida en Afrique" / VIIth Panafrikan Conference "Women and AIDS in Africa". Programme et livre des résumés/Programme and Abstract Book, Dakar, SWAA, p. 59

Ndèye Khoudia Sow

Vulnérabilité et impact de l'infection à VIH sur le comportement social et sexuel de la femme au Sénégal lors de l'infection à VIH

Une étude prospective de juillet à novembre 1998 auprès de 54 femmes infectées par le VIH et informées de leur état depuis au moins 6 mois a permis de mettre en relief que le premier facteur de risque retrouvé chez les femmes infectées est le mariage avec un émigré provenant des zones de haute prévalence de l'infection. Le mariage n'est pas un facteur de protection pour les femmes face à l'infection à VIH au Sénégal.

Les principaux facteurs de vulnérabilité des femmes sont l'analphabétisme, le manque d'autonomie et la dépendance économique, sociale et sexuelle.

L'infection à VIH modifie le comportement sexuel des femmes chez 68,5% de nos enquêtées.

Les femmes mariées optent pour deux stratégies : la fuite du domicile conjugal ou la soumission à des rapports sexuels non protégés.

Le port du préservatif est majoritairement le fait des prostituées dont la connaissance du statut sérologique ne constitue pas un motif d'abandon de leur profession.

VII^{ème} Conférence Panafricaine "Femmes et Sida en Afrique" / VIIth Panafrikan Conference "Women and AIDS in Africa". Programme et livre des résumés/Programme and Abstract Book, Dakar,

SWAA, p. 89

Papa Gallo Sow

L'action participative des ONG et associations dans la lutte contre le VIH/Sida au Sénégal

AJAS/IRASO, Sénégal

Encourager la participation des communautés à lutter contre le VIH/Sida, c'est aider les individus à exercer un contrôle sur les facteurs qui influent sur leur état de santé. Ainsi en créant un climat favorable à la participation des communautés, les ONG et Associations ont pu canaliser les énergies, les capacités et la créativité des membres des collectivités dans l'effort de lutte contre le Sida au Sénégal. En effet, la conception des comportements en matière de VIH/Sida tient pour acquis que la modification du mode de vie et des comportements doit dépasser le cadre individuel pour s'étendre à la communauté entière. Ainsi, depuis 1988, la recherche communautaire en prévention du VIH/Sida au Sénégal a toujours intégré les perspectives de promotion de la santé, d'éducation et de prévention. L'influence qu'ont exercé ces perspectives sur les activités des ONG/Associations de prévention du VIH/Sida indique leurs forces et leur utilité, ce qui les a permis d'entreprendre des actions de proximité (prise en charge d'orphelins du Sida dans un quartier, organisation de visites à domicile pour les PVVIH, organisation de séances d'IEC en différents types de lieu etc...).

Cinq types d'ONG/Associations sont impliquées dans cette dynamique à savoir :

- Les ONG/Associations de dimension internationale,
- Les ONG/Associations de développement local,
- Les ONG/Associations œuvrant en faveur des femmes et des jeunes,
- Les ONG/Associations de PVVIH,
- Les ONG/Associations d'obédience religieuse.

En outre, notons qu'au Sénégal, l'organisation et la coordination de certaines ONG/Associations autour d'ICASO a permis de faciliter la communication, la concertation avec le Programme National de Lutte contre le Sida dans la définition des priorités et des approches pour répondre à l'épidémie.

VII^{ème} Conférence Panafricaine "Femmes et Sida en Afrique" / VIIth Panafriican Conference "Women and AIDS in Africa". Programme et livre des résumés/Programme and Abstract Book, Dakar, SWAA, p. 89-90