

Association Espoir pour Demain



AIMER - EDUQUER - DECOUVRIR

DROITS DES FEMMES, STIGMATISATION ET ELIMINATION DE LA TRANSMISSION MERE- ENFANT

CHRISTINE KAFANDO

PRESIDENTE AED

Plan de Présentation

1. Introduction
2. Les difficultés liées à la stigmatisation
3. Les résultats à renforcer
4. Les nouveaux défis
5. Perspectives et recommandations
6. Conclusion

Introduction 1

- La place de la femme en Afrique est considérée comme « inférieure » à celle de l'homme.
- Les conditions sociales et économiques participent à cette discrimination
- L'épidémie de Sida s'est développée dans ce contexte
- Paradoxalement la prise en mains par des femmes de la lutte (particulièrement dans le domaine « Mère- Enfant ») leur a permis d'acquérir une nouvelle place.

Introduction 2

- En termes de droits, pour passer des résultats actuels limités de la PTME à l'ETME:
 - Quelles sont les difficultés qu'il faut affronter?
 - Quels résultats obtenus aujourd'hui faut-il renforcer?
 - Quels nouveaux défis allons-nous rencontrer ?
- Réflexion à partir de l'exemple du Burkina Faso et de l'association AED

Les difficultés

- Des formes de non-respect des droits des femmes dans le cadre de la PTME
 - La nécessité de demander l'avis au mari avant de faire le test: exemples innombrables
 - L'absence de respect de la confidentialité pour la santé des femmes: Kevin
- Des formes de stigmatisation dans le cadre de la PTME
 - L'incapacité d'annoncer son statut au mari: Marie-Pierre
 - Le rejet ou l'abandon après annonce du statut: Aby
 - Les attitudes d'évitement des soignants: Bintou

Les résultats à renforcer 1

Action d'AED

- Après des femmes:

- Causerie éducative, groupes d'auto-support,
- Conseil, dépistage, appui à l'observance (examens et traitements) dans les services de soins
- Espace de convivialité et d'échange

- Après des hommes et acteurs sociaux

- depuis peu le porte à porte (grin, lieux de travail, domicile)
- IEC sur la PTME leaders coutumiers et vieilles
- Campagne de dépistage spécifique aux hommes
- Cadre de concertation

Les résultats à renforcer 2

Résultats obtenus

- Un entourage plus supportif:
 - Les attitudes des soignants: Khady
 - Les attitudes des hommes:
 - Des maris plus tolérants
 - Des maris qui prennent la responsabilité de la PTME
 - Des formes d'engagement parental
- Des femmes bénéficiaires s'engagent:
 - Les femmes témoignent à visage découvert
 - Certaines deviennent conseillères ou médiatrices, transmettent leur expérience et sont convaincantes

Les résultats à renforcer 3

Les besoins actuels pour maintenir ces résultats

- Pour l'entourage :

- Sensibiliser tous les soignants et obtenir leur implication (pour l'intégration ETME)
- Maintenir et renouveler les actions auprès des hommes (campagnes de dépistage grande échelle)

- Soutenir l'engagement des femmes:

- Assurer les permanences associatives dans les SMI
- Les activités des conseillères et médiatrices doivent être valorisées durablement

Les nouveaux défis 1

- Devoir d'augmenter considérablement l'acceptabilité du dépistage:
 - Des acquis dans la lutte contre la stigmatisation à poursuivre: appui nécessaire aux associations
 - Renforcer l'action associative pour expliquer ce qu'est la PTME dans les SMI
 - Nécessité de promouvoir les droits des femmes, pour toutes les femmes avec les instances ministérielles et associatives

Les nouveaux défis 2

- Considérer le droit à la santé reproductive dans sa globalité (notamment pour améliorer l'acceptabilité du test VIH):
 - Sensibiliser les garçons et les filles
 - Combiner prévention du VIH, test et promotion de la santé sexuelle
 - Renforcer particulièrement l'action chez les jeunes
 - Impliquer les hommes mais pas seulement dans la PTME

Les nouveaux défis 3

- Améliorer l'adhésion des femmes aux nouvelles recommandations
 - Nécessité de renforcer et prolonger les actions d'appui (causeries, groupes d'auto-support)
 - Assurer le respect de la confidentialité alors que les femmes prennent des ARV plus longtemps

Perspectives et recommandations 1

- Réduire la stigmatisation et améliorer le statut des femmes doivent être envisagés sur du long terme
 - Remplacer les financements courts par des programmes pluri-annuels
 - Les AGR et actions de support matériel sont souvent nécessaires, même pour des femmes qui sont au stade de la PTME

Perspectives et recommandations 2

- L'assurance d'un programme PTME qui fonctionne bien (intrants disponibles, agents de santé engagés qui ne délèguent pas tout aux associatifs, etc) doit être considéré comme un droit des femmes
- Les hommes peuvent être des ressources même pour favoriser l'application des droits des femmes

Conclusions

- La stigmatisation ou la vulnérabilité sociale des femmes peuvent annuler l'effet des avancées médicales.
- Les stratégies de lutte qui ont prouvé leur efficacité reposent sur les associations
- Les associations jouent un rôle clé à plusieurs autres niveaux (continuum de soin, observance, information, etc).
- L'expérience du Burkina donne des pistes de réflexion sur les conditions pour atteindre l'ETME

Je vous remercie