

Compte rendu de l'atelier 3 : **Atteindre l'élimination en travaillant avec les communautés**

Présidé et animé par **Khoudia Sow**,

L'**objectif** de cet atelier était de **partager**
les expériences de programmes autour de la **prise en
charge communautaire ou de recherches** autour des
activités faisant intervenir des acteurs communautaires

Présentation 1 : Demba Diack

L'offre de services communautaires au Burkina Faso dans le cadre d'un programme de renforcement des capacités, PAMAC (PNUD, FM)

- 6,4% femmes enceintes sont HIV,
 - 100% des districts PTME
 - taux d'adhésion 56%
 - taux de couverture ARV 91%
 - rôle des communauté : 20% des personnes sous ARV sont au niveau communautaire
-
- Pistes pour soutenir le travail communautaire :
 - renforcement RH
 - soutien aux principales associations,
 - décentralisation,
 - valoriser en identifiant des métiers
 - renforcer la gouvernance

Présentation 2 : Annabel Degrées du Lou, Attitudes face au test VIH et au conseil

- Recherche dans le cadre d'essais de PTME
- proposition de dépistage aux femmes mais aussi à toute la famille si elles le voulaient,
- suivi deux ans
- 95 % en couple au sens large
- deux groupes VIH+ et VIH-
- information du conjoint : information au moment où il faut prendre des décisions
- besoin d'aide d'une tierce personne pour informer son partenaire
- effet du dépistage prénatal

Présentation 3 : Justine Boncougou

Allaitement exclusif et stratégies d'alimentation

- dans le cadre de programmes de recherche PTME de l'ANRS
- 168 femmes,
- 114 AME,
- Les interventions : conseils nutritionnels, soutien personnalisé pendant 6 mois, information à l'entourage, soutien par les pairs.
- 67 % des femmes pratiquent AME
- 14,9% (25) ont interrompu l'AME en raison de pressions familiales

Présentation 4 : Dr Arachu Castro

Les perdus de vue : l'adhérence aux services dans le cycle de la PTME

- conflit d'intérêt entre gérant de programme et femme enceinte
- les objectifs des programmes ne sont pas toujours liés à la qualité des soins
- services organisés pour les besoins des soignants et pas des femmes
- décalage entre besoins des femmes et système de santé
- exemple du circuit en Colombie

Ouverture

Des débats, on retiendra que ETME c'est pas facile et en plus...