



SERMENT UNIVERSEL

ONG de référence dans la prise en charge psychosociale

Siège : 989, avenue des 3 martyrs, plateau des 15 ans Brazzaville (à côté du cinéma ABC)

BP : 1275 Brazzaville Tel (242) 06 626 62 03

Site web: www.serment-merveil.org Email: serment_merveil@yahoo.fr



PROJET DE DEPISTAGE ET DE PRISE EN CHARGE GLOBALE DES ENFANTS INFECTES ET AFFECTES PAR LE VIH A BRAZZAVILLE

RAPPORT ANNUEL 2010

- *Chandra Venele BOUCKOULOU*
- *Fleur Tulsie MAKOSSO*
- *Prisca GANGOUÉ née MABOUAKA*
- *Christ Eloïm TOUNDA OUAMBA*
- *Ulrich MOUYELE*

Brazzaville, décembre 2010

Avec le soutien de



SIGLES ET ABREVIATION

AGR: Activité Génératrice de Revenu

ARV : Anti Retro Viral

ASU : Association Serment Universel

CDAV : Centre de Dépistage Anonyme et Volontaire

CHU: Centre Hospitalier et Universitaire

CNLS : Conseil National de Lutte contre SIDA

COMEG : Congolaise des Médicaments Génériques

CTA : Centre de Traitement Ambulatoire

DPS: Domaine de Prestation de Service

EA : Enfant Affecté

EVVIH: Enfant Vivant avec le VIH

IO : Infection Opportuniste

PCR : Polymérase Chaîne Réaction

PTME : Protection de la Transmission de la Mère a l'Enfant

SEP : Secrétariat Exécutif Permanent

SIDA: Syndrome Immuno Déficience Acquise

VAD: Visite A Domicile

VIH: Virus Immunodéficience Humaine

Introduction

Le projet de dépistage et prise en charge globale des enfants infectés et affectés par le VIH à Brazzaville est mis en œuvre par l'Association Serment Universel (ASU) grâce aux financements du SEP/CNLS/PADEPP et Sidaction-France. Il a pour but de contribuer à la réduction de la vulnérabilité médicale, psychologique et socio-économique des enfants vivants avec le VIH et de leurs familles

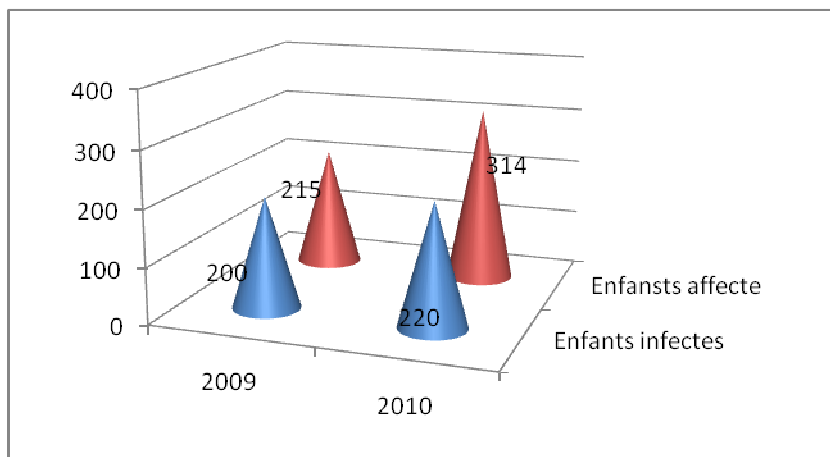
En 2010, le projet poursuivait les objectifs spécifiques ci-après:

1. Favoriser le dépistage précoce du VIH chez 100 enfants nés des mères séropositives ;
2. Assurer la prise en charge globale de 200 enfants vivant avec le VIH à Brazzaville ;
3. Assurer la prise en charge de 295 enfants affectés par le VIH à Brazzaville ;
4. Octroyer des microcrédits à 50 tuteurs des EVVIH.

Le présent rapport rend compte des réalisations effectuées au cours de l'année 2010. Il s'articule autour des points suivants : (i)-Effectif des enfants infectés et affectés pris en charge ; (ii)-Présentation des caractéristiques des EVVIH inclus dans le projet ; (iii)-Activités réalisées et résultats obtenus ; (iv)-Problèmes rencontrés ; (v)-perspectives pour 2011.

I-Effectif des enfants infectés et affectés pris en charge

Graphique1 : Répartition des effectifs par année



En 2009 le projet avait pris en charge 200 EVVIH et 295 EA . En 2010, les effectifs sont passés à 215 EVVIH et 300 EA.

II- Rappel des objectifs annuels du projet

Objectifs spécifiques du projet par DPS	Activités	Résultats attendus au cours de l'année
	Dépistage précoce des enfants nés des mères VIH+	100 enfants sont dépistés

Favoriser l'accès aux soins de santé des enfants infectés	Paiement des médicaments des IO aux EVVIH	200 EVVIH ont accès aux traitements des IO
Assurer la prise en charge psychologique des EVVIH	Entretiens psychologiques	420 entretiens psychologiques aux visées thérapeutiques et de conseils sont réalisés
	Séance d'aide à l'observance	12 séances d'aides à l'observance sont réalisées
	Sortie thérapeutique	3 sorties thérapeutiques sont réalisées
	Groupe de parole	24 groupes de paroles sont réalisés
	Ateliers d'expression	12 ateliers d'expression sont réalisés
Assurer la prise en charge nutritionnelle	Atelier culinaire	6 ateliers culinaires sont réalisés
Assurer la prise en charge sociale des EVVIH	Distribution des kits scolaires	362 kits scolaires sont distribués
	L'insertion des jeunes déscolarisés dans les ateliers d'apprentissages	50 jeunes infectés et affectés par le VIH sont insérés dans les ateliers
	Supervision des ateliers d'apprentissage des métiers	48 Supervisions dans les ateliers sont réalisées
	Suivi scolaire	
	VAD	480 VAD sont réalisées en faveur des EVVIH
Assurer la réhabilitation économique des familles des EVVIH	octroi des microcrédits aux tuteurs	50 tuteurs ont bénéficié des AGR
Prise en charge juridique	Consultation juridique	
	Médiations	
	Séances de sensibilisation sur les droits des enfants	12 ont été réalisées
	Appui aux poursuites judiciaires	

III-Activités réalisées et résultats obtenus

Les activités du projet s'articule autour de plusieurs volets à savoir : (i) **Volet médical** : dépistage précoce des enfants exposés aux risques du VIH, achat des médicaments des infections opportunistes (IO) aux EVVIH, paiement des examens biologiques non pris en compte par la gratuité et consultations curatives des enfants affectés; (ii) **le volet nutritionnel** : conseils nutritionnels à travers la réalisation des ateliers culinaires ; (iii) **volet psychologique** : entretiens psychologiques, ateliers d'expression, sorties thérapeutiques, séance d'aide à l'observance aux tuteurs et les groupes de parole au bénéfice des EVVIH ; (iv) **volet social : visites à domicile, appui scolaire, formation professionnelle** ; (v) **volet juridique** : sensibilisation sur les droit des personnes vivant avec le VIH, médiations sociales, actions judiciaires ; (vi) **volet économique** : octroi des micros crédits à visage social pour le démarrage ou la consolidation d'une AGR.

III-1- Volet médical

III.1.1. Dépistage précoce des enfants exposés aux risques du VIH

Cette activité a visé notamment les enfants nés des mères séropositives pour la réalisation des PCR. Il est important de préciser qu'aucun enfant du projet n'a bénéficié de la PCR avec l'appui financier du budget alloué pour cette activité pour la simple raison que cet examen est rendu gratuit au niveau du laboratoire national de santé publique.

Tableau 1: Répartition des enfants par statut sérologique

PCR		Volume			Résultats disponibles		Résultats non disponibles
		Attendus	Réalisés	Ecart	Positif	Négatif	
Réalisation des PCR au bénéfice des nouveau-nés	PCR 1	42	35	7	1	21	13
	PCR 2	25	7	18	1	2	4

Les PCR sont actuellement réalisés au laboratoire national de santé publique. Cet examen auquel les enfants nés des mères séropositives sont soumis obéit au protocole défini par les normes et procédures de la PTME au Congo.

Cependant, le rendu des résultats de la PCR prend beaucoup du temps (5 mois en moyenne) à cause de la surcharge de travail provoquée par la forte demande et des ruptures répétées des réactifs.

Ainsi, la longue attente des résultats décourage les mères qui de toute évidence ont du mal à accepter la deuxième PCR.

III.1.2. Dépistage des fratries exposées aux risques du VIH

Cette activité concerne les fratries des EVVIH et les enfants des ménages inclus dans le projet. Le dépistage des fratries se fait dans la stricte confidentialité et avec le consentement éclairé des parents.

Cette activité est se déroule en plusieurs étapes:

1. Sensibilisation des tuteurs et obtention de leurs consentements éclairés
2. Counseling pré-test aux parents des enfants ;
3. Counseling aux adolescents en présence des tuteurs
4. Prélèvement du sang par l'équipe du CDAV présent au siège de l'ASU;
5. Counseling post-test suivi de la remise des résultats. Cette activité a été réalisée avec l'appui financier du CNLS.

Tableau 2: Résultats du dépistage des fratries

Activités	Volume des séances prévues			Couverture		
	Prévue	Réalisée	%	Prévue	Réalisée	%
Dépistage des fratries	2	1	50	100	44	44

Tableau 3 : répartition des personnes dépistées par sexe

Personnes dépistées	Effectifs
Nombre des personnes de sexe masculin	19
Nombre des personnes de sexe féminin	25

Sur les 44 personnes dépistées; 43% étaient de sexe masculin, versus 57% de sexe féminin.

Tableau 4 : Résultats du test

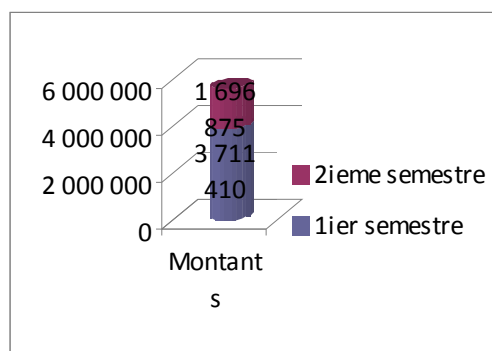
Tests	résultats
Résultats négatifs	43
Résultats positifs	1

Sur les 44 personnes dépistées, 43 résultats étaient négatifs contre 1 résultat positif.

III.1.3. Appui aux soins de santé

Deux activités importantes ont été réalisées. Il s'agit de l'achat des médicaments pour le traitement des infections opportunistes (IO) et le paiement des frais des examens biologiques.

1) Achat des médicaments pour les IO



Graphique 2: Présentation des coûts mensuels des médicaments payés pendant l'année

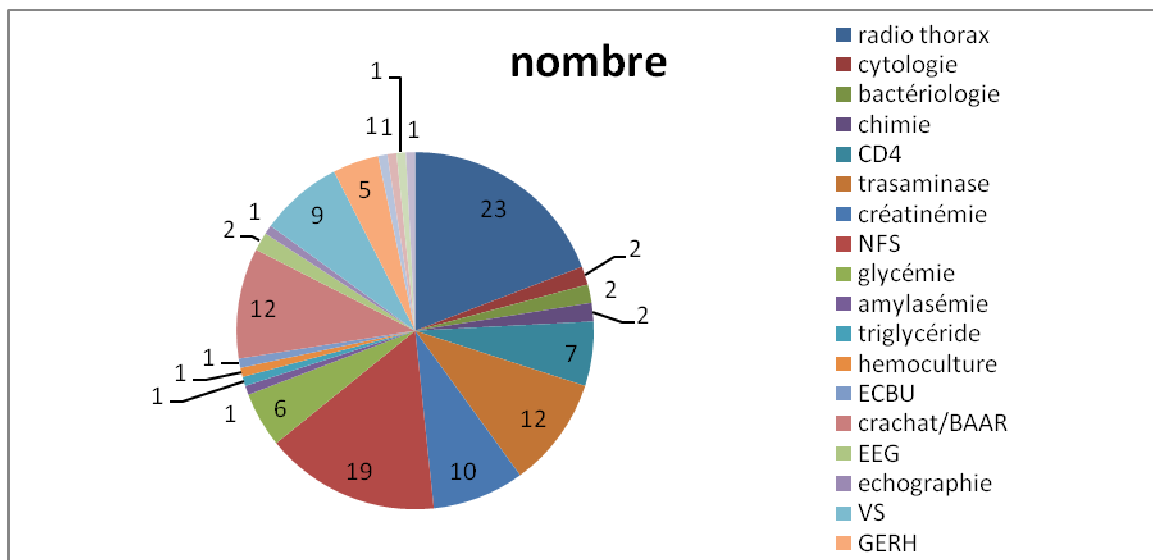
Il ressort de ce graphique que le coût des médicaments est plus important au premier semestre. Les montants prévus par le projet pour l'achat des médicaments des IO sont plusieurs fois allés au delà du montant mensuel plafond qui est de 375 000 F CFA. Cela s'explique par plusieurs hospitalisations des EVVIH dont trois (3) étaient admis au service de réanimation du CHU. Cela a occasionné d'énormes dépenses.

Au total, 158 EVVIH ont bénéficié des frais médicaux pour un coût annuel de 5 408 285 F FCFA.

2) Paiement des examens biologiques

124 examens ont été payés par le projet au profit de **86** enfants soit un total annuel de **518 400 F CFA**.

Graphique 3 ci-dessous indique que la radio thoracique et la NFS sont les examens qui ont été le plus réalisés pendant l'année



III.1.4. -Consultation curative

Cette activité prend en charge les enfants affectés par le VIH et elle est rendue possible grâce à un partenariat avec le CSI Sœur Martin. Cette activité a commencé à réellement débuter au mois de février car elle était tributaire de la signature de la convention.

Les bénéficiaires de ce service sont dotés des carnets ayant des codes et les photos.

La consommation annuelle de cette activité est de **200 000 FCFA** soit une couverture.

III-2- Volet psychologique

III.2.1. Entretiens psychologiques:

Tableau 5 : tableau récapitulatif des données sur les entretiens psychologiques

Prévus	Réalisés	Taux de réalisation	Couverture attendue	Couverture réalisée	Taux de couverture
420	368	87.61%	400	206	51.5%

Cette activité d'accompagnement psychologique a été réalisée en faveur des EVVIH et de leurs familles car elle vise la réduction de la souffrance psychologique et de l'insécurité affective des EVVIH en leur offrant un espace d'écoute de leurs difficultés existentielles.

Ces entretiens nous ont permis notamment de nous rendre compte de la peur qu'avait certains tuteurs d'annoncer la séropositivité aux EVVIH de la mauvaise observance thérapeutique chez certains EVVIH et des problèmes de stigmatisation, de discrimination et de rejet dont sont victimes ces enfants.

Ces entretiens nous ont permis d'appliquer avec succès le protocole d'annonce de la séropositivité aux EVVIH et aux adolescents VIH+ avec l'accord éclairé des tuteurs.

Le tableau ci-dessous résume l'activité d'aide à l'annonce de la séropositivité aux EVVIH

Tableau 6: processus d'annonce

Suivi du processus de l'annonce de la séropositivité aux EVVIH							Année : 2010	
Etapas de l'annonce								
Age en année	Existence d'un microbe	Guérison impossible,	Traitement à vie, médicaments	Possibilité de grandir,	Le microbe	Notion sur le VIH, le sida et les	Reprise de l'annonce	Sexualité et VIH

e	, d'un animal, d'un petit parasite, à l'intérieur du corps dans le sang	traitement possible c.-à-d. que le microbe va rester toujours dans le corps mais on peut le faire dormir	ts tous les jours	d'étudier, de se marier, d'avoir des enfants.	s'appelle le VIH	modes de transmissions	e intégrée dans un projet de vie	
6	11							
7	10							
8	5	9						
9	3	7			4			
10	7							
11		1	3		2		4	
12					2			
13							2	2
14	1		4	1		11	2	1
15						4	1	4
16								2
18			1				1	
Total	37	17	8	1	8	15	10	9

Au regard des résultats obtenus, 37 enfants infectés par le VIH inclus dans le projet savent qu'ils ont un microbe dans le sang ; 17 savent que la maladie est incurable mais le traitement est possible pour bloquer la multiplication virale ; 8 savent qu'ils doivent prendre le médicament toute la vie ; 8 savent que le microbe s'appelle le VIH.

Au total, 34 annonces totales ont été réalisées sur 105 enfants/adolescents engagés dans 2010. 71 enfants restent dans le processus de l'annonce comme l'indique le tableau 6.

III.2.2. L'atelier d'expression

Tableau 7: tableau récapitulatif des données des ateliers d'expressions

Prévu	Réalisé	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
12	09	75%	360	220	61.11%

Ils sont réalisés en présence d'un psychologue et des animateurs psychosociaux. Cette activité était centrée sur : les contes, le dessin libre, la danse-thérapie, le psychodrame et les jeux de relation.

En effet, ces ateliers d'expression renforce l'affirmation d soi, ravive les capacités de créativité, favorise le réinvestissement de l'estime de soi et la ré-socialisation de l'enfant.

Le psychodrame permet à l'enfant de transfigurer la réalité douloureuse de l'infection a VIH.

Elle vise aussi a sortir les enfants victimes des troubles psychoaffectifs de leurs conflits intérieurs par la maitrise des situations d inquiétudes et d'anxiétés créées par le vécu avec le VIH

III.2.3. Sorties thérapeutiques

Cette activité permet aux enfants victimes de rejet, de se défouler et de reconstituer un nouveau groupe d'appartenance à travers les interdépendances psychosociales qu'elles favorisent. Une (1) sortie thérapeutique a été réalisée au cours de l'année. Elle a permis à l'ASU de couvrir 34 EVVIH avec un pourcentage de couverture de 37,77 %. Il faut cependant préciser que cette activité soulève déjà au niveau de la coordination nationale de lutte contre le sida, la question de l'assurance des enfants en cas d'accident. C'est pourquoi l'ASU profite de ce rapport pour lancer un appel vibrant aux financeurs afin de prendre en compte cette préoccupation, car les enfants s'intéressent beaucoup à cette activité.

Tableau 8 : Récapitulatif des données de la sortie thérapeutique

Activités	Volume des séances			Couverture		
	Prévision	Réalisation	%	Prévision	Réalisation	%
Sortie thérapeutique	3	1	33,33	90	34	37,77

III.2.4. Séance d'aide à l'observance thérapeutique

Elle permet aux tuteurs des enfants d'avoir un espace d'apprentissage et de partage d'expériences. Cette activité revêt un caractère éducatif pour les tuteurs dont nombreux sont sous- informés sur la problématique de l'enfant vivant avec le VIH/SIDA.

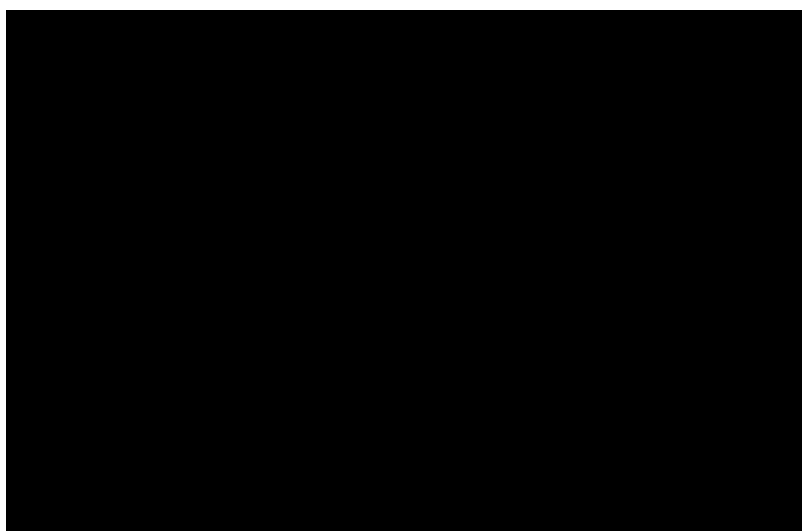
Le tableau suivant présente les statistiques des tuteurs qui ont participé à l'activité ainsi que la fréquence prévues et la couverture semestrielle.

Tableau 9: tableau récapitulatif des données des séances d'aide à l'observance

Séance prévue	Séance réalisée	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
12	09	75%	300	242	80,66%

Séance d'aide a l'observance

III.2.5. Groupes de parole



Graphique 4 : répartition des enfants par rapport aux traits de comportement

Tableau 10: tableau récapitulatif des données du groupe de parole

Prévu	Réalisé	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
24	15	83%	180	108	60%

Les groupes de parole se tiennent au bénéfice des enfants et adolescents au courant de leur statut sérologique. Il permet d'avoir un espace de parole et d'échange d'expérience sur leurs préoccupations existentielles. Pour les enfants et adolescents victimes de rejet, le groupe de parole permet de reconstituer un groupe d'appartenance. Ces groupes de parole sont réalisés à la cadence de 2 séances par mois. L'âge des participants varie entre 9 ans et 18 ans.

Les préoccupations les plus récurrentes soulevées par les participants au cours des groupes de parole s'articulent autour des points suivants :

- Les questions liées au traitement,
- Les connaissances de base sur le VIH,
- Les problèmes de stigmatisation et de discrimination dont sont victime certains enfants/adolescents
- les questions liées à la sexualité

III-3- Volet Nutritionnel

III.3.1. Atelier culinaire

Tableau 11: tableau récapitulatif des données de l'atelier culinaire

Séance prévu	Séance réalisé	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
6	5	83.33%	120	122	101,66%

Ces ateliers culinaires permettent d'aider les familles auprès desquelles des difficultés nutritionnelles des enfants ont été notées d'apprendre à composer des repas complets avec des aliments moins chers, riches en substances nutritives et faciles à trouver sur le marché local.

Cette approche est d'autant plus utile que le programme alimentaire mondial ne distribue plus les vivres aux personnes vivant avec le VIH à Brazzaville.

III-4- Volet Social

III-4-1-Insertion professionnelle

La formation professionnelle est composée de trois activités à savoir :

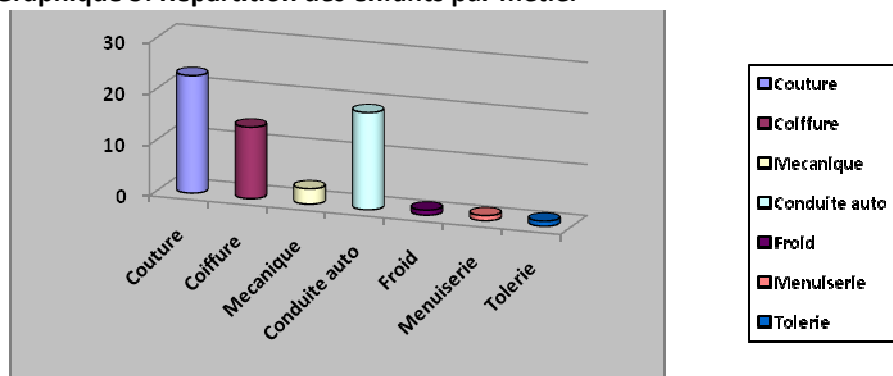
- Le placement des enfants dans les ateliers d'apprentissage de métier ;
- Les supervisions
- Le focus groupe des enfants insérés.

A- Placement des enfants dans les ateliers d'apprentissage de métier

Au cours de l'année; soixante deux (62) enfants ont été insérés dans les ateliers d'apprentissage dont cinq (5) EVVIH et 57 EA. Il est important de noter que ces insertions ont été effectuées dans le respect des métiers choisis librement par les adolescents et les jeunes. Les ateliers ont par contre

été choisis en fonction des critères suivants : (i) la proximité des ateliers avec les domiciles, (ii) les coûts de la formation, (iii) le nombre de personnes déjà formés par l'atelier, (iv) la disponibilité du maître-artisan.

Graphique 5: Répartition des enfants par métier



B- Supervision en atelier

Dans le cadre d'un suivi et d'accompagnement des enfants insérés en atelier d'apprentissage des métiers, 25 supervisions ont été réalisées dans chaque atelier. Ces supervisions ont permis d'identifier les problèmes suivants:

- L'absence non signalée des enfants en atelier;
- Le manque de machines auprès des enfants insérés en couture ;
- L'absentéisme ;
- Conflit entre l'apprenti et le maître dans certains ateliers ;
- Harcèlement sexuel ;
- Utilisation des adolescents insérés à des fins n'ayant aucun rapport avec la formation ;

Il est important de noter que des médiations sont effectuées dans les ateliers par l'assistant juridique ont permis de régler la plupart des problèmes.

C- Focus groupe

C'est une activité qui regroupe tous les adolescents insérés en atelier. Le but est de permettre à ceux-ci d'avoir un espace pour extérioriser toutes les frustrations subies au sein de l'atelier d'apprentissage et de partager les expériences.

Trois focus-groupe ont été réalisés avec une moyenne de participation de 25 enfants par séance.

III-4-2-Visite à domicile (VAD)

Tableau 12: tableau récapitulatif des données des VAD

Séance prévue	Séance réalisée	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
480	218	45%	200	93	47%

Elle consiste à se rendre au domicile des EVVIH et de leurs familles afin de vérifier leurs conditions de vie, l'observance thérapeutique, l'intégration de l'enfant dans la confrérie d'âge et la relation de l'enfant avec les membres de la famille et de l'environnement.

Les VAD réalisées avaient pour but la recherche des perdus de vue, des médiations familiale, les enquêtes de ménages et le soutien psychologique de proximité aux EVVIH et leur famille. Plusieurs problèmes ont été identifiés lors de ces VAD à savoir :

- La divulgation du statut sérologique de certains enfants par leurs tuteurs ;
- La mauvaise observance thérapeutique ;
- Le désengagement de certains tuteurs face au suivi thérapeutique des enfants et
- Les conditions de vie précaire.

Il est important de noter qu'au cours de l'année il ya eu aussi des visites intra-hospitalière qui ont été effectuées. Ces visites consistent à se rendre à l'hôpital lorsqu'un EVVIH est hospitalisé. Elle vise le soutien psychologique du malade.

Vingt cinq (25) visites intra-hospitalière ont été réalisées en faveur des enfants hospitalisés.

III-4-3-Appui à la scolarité

Il est composé de deux activités : la dotation des kits scolaires et le placement et le suivi des enfants en difficultés dans les centres de remise à niveau et/ou dans leur établissement scolaire.

A- Dotation des kits scolaires

Sur un total de 362 enfants scolarisés inclus dans le projet on note 131 EVVIH et 231 enfants affectés. Les kits scolaires ont été distribués à 126 EVVIH et à 148 enfants scolarisés soit un total de 274 kits distribués.

Tableau 13 résumant le contenu du kit en fonction du niveau scolaire

Niveau scolaire	Contenu du kit distribué	Nombre de kits distribués	Répartition des kits distribués en fonction du statut du bénéficiaire	
			EA	EVVIH
CP	Ardoise ; cahier a double ligne ; crayon de couleur ; crayon ; gomme ;	58	148	126
CE	Cahiers ; stylo ; gomme ; crayon ; règle	39		
CM	Cahiers ; stylo ; gomme ; crayon ; règle	60		
Collège	Cahiers ; stylo ; gomme ; crayon ; règle matériel géométrique	77		
Lycée	Cahiers ; stylo ; gomme ; crayon ; règle matériel géométrique	40		
Total de kits reçus		274	274	

Photos sur la constitution et distribution des kits

B- Suivi scolaire

Cette activité concerne les enfants infectés scolarisés ayant de difficultés scolaire et des problèmes d'adaptation en milieu scolaire

En effet sur les **131** enfants infectés scolarisés nous avons identifié **22** enfants ayant des difficultés scolaires ; **66** ayant des retards scolaires et **19** enfants en échec scolaire due soit au conflit familiaux ; soit a une carence affective.

Tableau 14 récapitulatif des données des enfants insérés dans les centres

prévu	réalisé	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
25	22	88%	25	22	88%

III-5- Volet juridique

C'est une activité que l'ASU a commencé à mettre en œuvre à partir du deuxième trimestre. Elle permet aux personnes vivant avec le VIH, adultes et enfants de prendre connaissance de leurs droits et de connaître les voies de recours afin de choisir en toute responsabilité le mode de règlement de conflit qui s'impose. Savoir qu'ils ont le droit d'aller en justice ou d'opter pour un règlement à l'amiable en fonction du préjudice qu'on pourrait leur causer dans l'environnement professionnel, scolaire, familial, social....

Ce volet est composé de cinq activités suivantes :

- La sensibilisation des parents/tuteurs sur les questions de droit ;
- La sensibilisation des adolescents/enfants sur les questions de droit ;
- Les consultations juridiques ;
- Les médiations et
- Les poursuites judiciaires.

A- Sensibilisation des parents/tuteurs sur les questions de droit

Tableau 15: tableau récapitulatif des séances de sensibilisation des parents/tuteurs sur les questions de droit

Séance prévue	Séance réalisée	Taux de réalisation	Couverture attendus	Couverture réalisée	Taux de réalisation
6	5	83.33%	300	174	58%

Cette activité a pour objectif d'informer et de sensibiliser sur les questions de droit, de justice des droits de l'homme et des droits des enfants.

C'est une pédagogie de développement pour aider les parents/tuteurs à acquérir les connaissances et compétences nécessaire afin d'identifier et de protéger leurs droits et ceux de leurs enfants en lien avec les problèmes qu'ils rencontrent dans leur vie quotidienne.

Les thèmes abordés s'articulaient autour des droits et devoirs des parents ; les recours juridiques et judiciaires; les droits de l'enfant; la protection de l'enfant contre la maltraitance et la négligence.

Pour la mise en œuvre de ces activités, l'assistant juridique s'est appuyé sur les documents juridiques suivants : code de la famille, loi portant protection de l'enfant en République du Congo, le code d'audience, la Convention relative aux droit de l'enfant.

B- Sensibilisation des adolescents/enfants sur les questions de droit

Tableau 16: tableau récapitulatif des séances de sensibilisation des adolescents/enfants sur les questions de droit

Séance	Séance	Taux de	Couverture	Couverture	Taux de
--------	--------	---------	------------	------------	---------

prévue	réalisée	réalisation	attendus	réalisée	réalisation
6	6	100%	120	104	87%

Cette activité a pour objectifs la promotion et la vulgarisation des textes juridiques à savoir : la déclaration universelle des droits de l'homme, la convention relative aux droits de l'enfant et de ces deux protocoles facultatifs, la loi portant protection de l'enfant en république du Congo. Les sensibilisations à l'endroit des adolescents/enfants se réalisent dans le but de les préparer à une vie participative, empreinte de valeur d'équité, de tolérance, de justice et de paix. Les six thèmes abordés lors de ces séances étaient essentiellement consacrés à la promotion et la vulgarisation de **la loi portant protection de l'enfant en république du Congo adoptée le 14 juin 2010**.

C-Consultation juridique

C'est une opportunité offerte aux bénéficiaires qui ont un problème juridique ou un conflit de droit, pour une prise en charge juridique qui assure l'accueil, l'entretien, l'information, les conseils et l'orientation.

Généralement les bénéficiaires qui ont recours à ce service sont ceux qui ont identifié un problème de droit lors des sensibilisations.

Cependant, il n'est pas rare de voir d'autres bénéficiaires y recourir sur proposition du psychologue lors des entretiens psychologiques et de l'assistante sociale en raison des enquêtes de ménage réalisées lors des VAD faisant constat des violations de droit.

Cette activité a enregistré cinquante cinq (55) plaintes répartie comme suit : seize (16) venants des adolescents, dix neuf (19) des tuteurs et 20 des parents. Trente huit (38) plaintes font état de violations de droit subies soit 60% en raison du statut sérologique positif de la personne. Ces violations se traduisent sous formes de :

- Stigmatisation : 38 cas enregistrés ;
- Discrimination : 21 cas enregistrés ;
- Discrimination du statut sérologique : 29 cas enregistrés.

Dans les autres atteintes aux droits fondamentaux de la personne, on note :

- 23 cas de maltraitements et négligence d'enfants ;
- 3 cas de violence conjugale chez les mères des EVVIH dans les couples séro-discordants ;
- 1 cas de spoliation de l'héritage.

D-Médiation

Il s'agit d'un accompagnement des parties en conflit dans la recherche d'une solution négociée et équitable.

Sur les cinquante cinq (55) bénéficiaires reçus en consultation juridique, vingt neuf (29) ont choisi la médiation pour trouver la solution à leurs problèmes et vingt et un (21) médiations ont pu être réalisées.

E- Poursuites judiciaires

Il s'agit d'une aide à la rédaction d'une plainte et d'un accompagnement vers les instances judiciaires par le paiement des frais d'Avocat-Conseil. Deux (2) bénéficiaires avaient opté pour des poursuites judiciaires et parmi les deux (2) ; l'un s'est désisté et l'autre a fait surseoir la procédure pour un temps de réflexion.

Retenons que les personnes infectées par le VIH hésitent d'engager des poursuites judiciaires pour éviter de mettre à la place publique leur histoire avec le VIH.

III-6- Volet économique

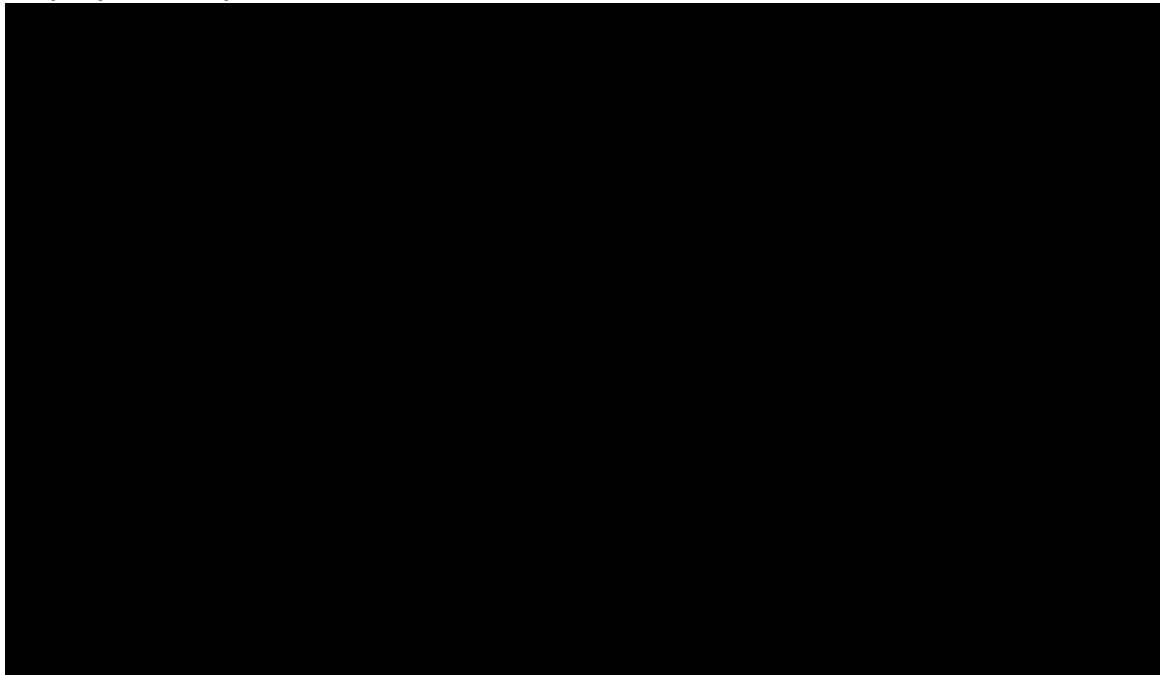
EN 2010, l'ASU a alloué des microcrédits aux bénéficiaires pour la mise en œuvre des activités génératrices de revenus. Ces microcrédits ont servi soit pour démarrer une AGR, soit pour consolider une AGR existante.

Avant l'octroi des microcrédits ; l'ASU a procédé à la formation de 50 bénéficiaires sur la gestion des micro-crédits

Il faut signifier que dans la procédure d'octroi des microcrédits, une sélection est effectuée sur la base des critères suivants:

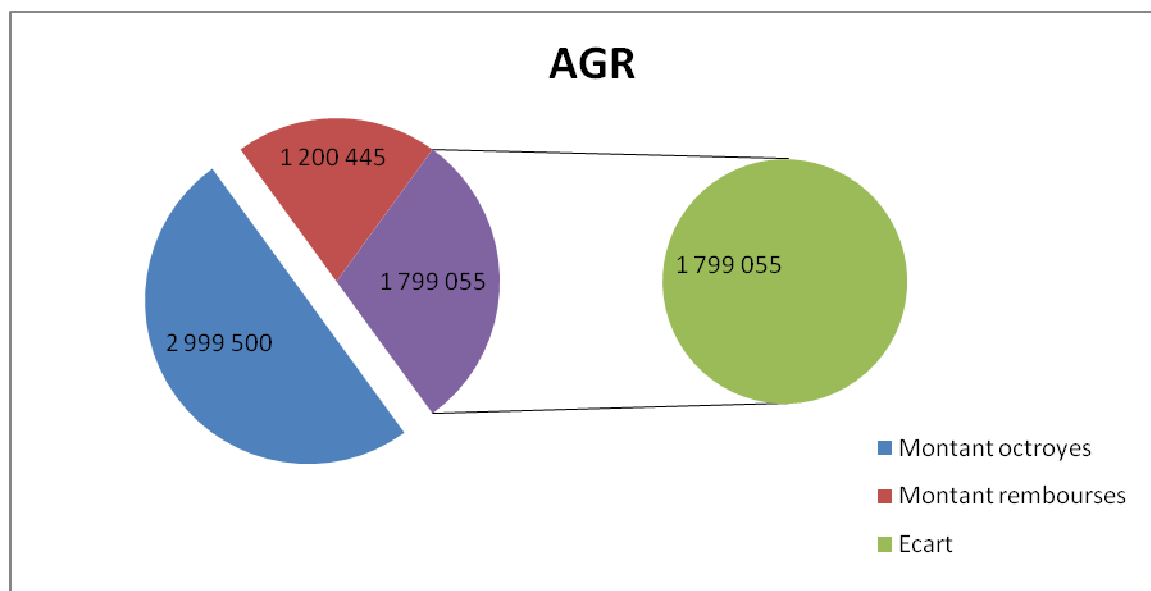
- Etre sous traitement antirétroviral ;
- Avoir un état général satisfaisant ;
- Etre dans un état d'équilibre psychologique ;
- Etre régulièrement suivi par un médecin.

Graphique 6: récapitulatif des bénéficiaires des AGR



Dans le cadre de la mise en œuvre de cette activité, il y a eu la poursuite des remboursements des crédits octroyés au premier semestre. Sur les 42 bénéficiaires des AGR, 10 continuaient avec le remboursement, 9 ont fait faillite et 6 ont terminé avec le remboursement.

Graphique 7: récapitulatif des montants des AGR



Il est important de noter qu'à ce jour plus aucun bénéficiaire ne poursuit les remboursements. Les raisons ci-dessous sont évoquées par les bénéficiaires pour justifier l'arrêt des remboursements. Il s'agit :

- L'augmentation exponentielle des prix des marchandises sur le marché;
- Les besoins urgents intervenus au sein de la famille, hospitalisation, décès...

Tableau 17: synthèse des résultats obtenus par rapport aux résultats attendus

ACTIVITE S CLEES DU PROJET	Résultats prévus	Résultats atteints	Taux de réalisation au	Commentaires
Achats des médicaments des IO	200	169	84,5%	En fait, tous les enfants malades ont été soignés. L'indicateur devrait être le nombre d'ordonnance acheté et non le nombre d'enfant, car en pratique, un enfant est soigné plus de 6 fois chaque année
Dépistage précoce des enfants nés des mères séropositives	100	42	42%	Les difficultés de réalisation de la PCR à cause des ruptures des réactifs et la lenteur dans le rendu des résultats justifient ce taux de réalisation
Dépistage des fratries	2	1	50%	Le projet n'avait pas budgétisé les frais de dépistage des fratries. La réalisation de cette activité dépendait de la disponibilité des fonds au CNLS.
Entretiens psychologiques	420	368	88%	
Groupes de parole	24	15	63%	
Seance d'aide à l'observance	12	9	75%	
Ateliers d'expression	12	9	75%	
Ateliers culinaires	6	5	83%	
Sorties	3	1	33%	La question relative à l'assurance accident des enfants est

theurapetiques				fortement évoquée par la coordination de la réponse nationale, ce qui freine la tenue de cette activité. Nous recherchons des financements pour la couverture assurance des enfants lors des activités.
Insertion professionnelle	45	62	138%	
Octroi des micro-crédits	50	42	84%	Malgré le taux de réalisation sur l'octroi des micro-crédits, le taux de recouvrement reste insignifiant ainsi que le nombre de projet qui prospère à l'issue du démarrage de l'AGR. Il nous paraît important de redéfinir la stratégie de mise en œuvre de cette activité.
Octroi des kits scolaires	362	274	76%	
VAD	480	218	45%	
Suivi scolaire des EVVIH	25	22	88%	
La sensibilisation des parents/tuteurs sur les questions de droit	6	5	83%	
La sensibilisation des adolescents/enfants sur les questions de droit	6	6	100%	

IV- Difficultés rencontrées

Le projet a été confronté à plusieurs difficultés ci-dessous répertoriées :

- Des retards importants dans le décaissement des fonds par le SEP/CNLS. Cette situation a retardé la mise en œuvre de certaines activités ;
- L'indisponibilité et les pannes du véhicule affecté au projet pour la mise en œuvre des activités.

Recommandations

- **Au SEP/ CNLS** il devra respecter les dates de décaissement de fonds pour permettre la mise en œuvre effective des activités du projet.
- **A l'ASU :**
 - la bonne gestion du véhicule afin de faciliter un déploiement effectif des équipes sur le terrain pour la mise en œuvre des activités.
 - La poursuite de la mise en œuvre du protocole d'annonce de la séropositivité afin de maximiser le pourcentage de l'annonce avant la puberté ;
 - Redéfinir la stratégie de mise en œuvre des AGR

CONCLUSION

La mise en œuvre du projet « **Dépistage précoce et prise en charge EVVIH à Brazzaville** » au cours de l'année 2010 s'est exécuté normalement malgré les retards de décaissement des fonds du CNLS.

Les activités prévues dans l'ensemble des domaines de prestation des services ont été réalisées. La synergie dans l'action sur l'ensemble des domaines de prestation des services (psychologique, médical, nutritionnel, juridique et socio-économique) a permis d'améliorer l'accès des enfants infectés et affectés par le VIH aux services sociaux de base, réduisant ainsi la morbi-mortalité liée au Sida.

Nous exprimons notre gratitude envers les partenaires qui ont financé ce projet pour avoir pris en compte tous les aspects de la vie des enfants rendus vulnérables par le VIH.

ANNEXE I: Caractéristiques des EVVIH inclus dans le projet

- 236 EVVIH sont inclus dans le projet dont 98 garçons et 138 filles
- 208 enfants sont sous traitement ARV et COTRI soit un taux de 88%
- 24 enfants sous traitement COTRI soit 10%
- 2 enfants sous traitement ARV soit 1 %
- 2 enfants n'étant sous aucun traitement soit 1%
- 144 enfants ont des tuteurs ou parents séropositifs soit un taux de 61%
- 87 enfants ont des tuteurs ou parents séronégatifs soit un taux de 37%
- 6 enfants ont des tuteurs ou parents ignorant leur statut sérologique soit 2.5%
- 104 enfants ont leurs parents vivant, soit un taux de 44%
- 87 enfants ont perdu l'un des deux parents soit 37%
- 45 enfants ont perdu les deux parents soit un taux de 19%

ANNEXE II: Plan d'action du projet exercice 2011

Projet « EVVIH »

Activités clés	Indicateurs	Lieu de réalisation	Responsable	Calendrier				Budget	
				T1	T2	T3	T4	Montant	Source
Payer les examens biologiques et les médicaments pour le traitement des IO en faveur de 200 EVVIH	Nombre d enfants bénéficiaire des examens biologiques	Brazzaville	Chef de projet					600 000	SIDACTION
	Nombre de d'enfants bénéficiaires des médicaments des IO							3 600 000	
Payer les consultations curatives en faveur de 295 enfants affectés	Nombre d enfants affectes bénéficiant d une prise en charge médicale	Brazzaville	Chef de projet					200 000	PADEPP
Assurer le dépistage du VIH chez 100 enfants a risque	Nombre d enfants exposes au risque VIH ayant bénéficié du dépistage	Brazzaville	Chef de projet					320 000	SIDACTION
Organiser 2 compagnes de dépistage des fratries	Nombre de séances réalisées	Brazzaville	Assistante sociale/Psychologue/Conseillers sociaux						PADEPP
Organiser 3 ateliers d'expressions avec la participation en moyenne de 30 enfants par séance	Nombre de séances réalisées/ Nombre d'enfants couverts	Brazzaville	Chef de projet						PADEPP

Organiser 6 groupes de parole avec la participation de moyenne de 30 enfants attendus par mois	Nombre de séances réalisées/ Nombre d'enfants couverts	Brazzaville	Chef de projet						PADEPP
réaliser 3 séances de psychoéducation	Nombre de séances réalisées/ Nombre d'enfants couverts	Brazzaville	Chef de projet						PADEPP
Réaliser 144 entretiens psychologiques en faveur des EVVIH et leurs familles et des séances d'annonce de la séropositivité	Nombre de séances réalisées/ Nombre d'enfants couverts/ Nombre d'enfants informés sur leur statut	Brazzaville	Chef de projet						PADEPP
Organiser 1 sortie thérapeutique	Nombre de sortie réalisée/ Nombre d'enfants couverts	Brazzaville	Chef de projet				150 000		PADEPP
Réaliser 120 visites à domicile en faveur des EVVIH et famille	Nombre de VAD réalisées/ Nombre de ménages couvert	Brazzaville	Chef de projet				120 000		PADEPP
Doter 94 familles en kits de logement	Nombre de ménages dotés en kit	Brazzaville	Chef de projet				600 000		PADEPP
Insérer 40 enfants infectés et affectés en atelier de formation professionnelle	Nombre d'enfant insérés en atelier	Brazzaville	Chef de projet				1 500 000		PADEPP

réaliser des supervisions en ateliers de formation professionnelle	Nombre de supervisions réalisées dans les ateliers	Brazzaville	Chef de projet						PADEPP
Appuyer la scolarité 118 enfants	Nombre d'enfants bénéficiaires des kits / Nombre d'enfants suivi/ Taux de réussite scolaire	Brazzaville	Chef de projet					1 050 000	PADEPP
Réaliser 6 ateliers culinaires en faveur de 90 tuteurs et EVVIH	Nombre d'ateliers culinaires réalisés	Brazzaville	Nutritionniste					165 000	SIDACTION /PADEPP
Octroyer un complément alimentaire aux enfants malnutris	Nombre d'enfants ayant bénéficiés d'un complément	Brazzaville	Chef de projet					192 000	SIDACTION
Organisation des séances de sensibilisation des parents/tuteurs sur le droit	Nombre de séances réalisées/ Nombre de parents/tuteurs couverts	Brazzaville	Chef de projet					550 000	SIDACTION
Organisation des séances de sensibilisation des adolescents sur le droit	Nombre de séances réalisées/ Nombre d'adolescents couverts	Brazzaville	Chef de projet					330 000	SIDACTION
Réaliser 96 médiations juridiques	Nombre de médiations réalisées	Brazzaville	Chef de projet					144 000	SIDACTION
Appui aux poursuites judiciaires	Nombre de poursuites judiciaires réalisées	Brazzaville	Chef de projet						SIDACTION
Assistances juridiques	Nombre de personnes couvertes	Brazzaville	Chef de projet						ASU

