

santé-Vie-Progrès



ASSOCIATION DES FEMMES ACTIVES ET SOLIDAIRES

**A F A S O**



## RAPPORT D'ACTIVITES

**ANNEE 2015**

0

# SOMMAIRE

<b>SOMMAIRE</b>	1
<b>REMERCIEMENT</b>	2
<b>LISTE DES ABREVIATIONS</b>	3
<b>INTRODUCTION</b>	4
<b>Chap.1 PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH</b>	5
1.1 Counseling en milieu hospitalier et au siège	5
1.2 Visites à domicile et en milieu hospitalier	6
1.3 Appui médical	7
1.4 Causeries conviviales	7
1.5 Education Thérapeutique	7
1.6 AGR Communautaire en élevage de poulets de chair	7
<b>Chap.2 SOUTIEN AUX ORPHELINS ET ENFANTS VULNERABLES</b>	8
2.1 Soutien aux orphelins et autres enfants vulnérables	8
2.2. Soutien scolaire	8
<b>Chap.3 PREVENTION CONTRE LE VIH AUPRES DES HOMMES, FEMMES ET DES JEUNES</b>	9
3.1 Activités communautaires	9
3.2 Activités en entreprise	10
3.3 Renforcement de la société civile pour l'amélioration de la qualité dans le cadre des subventions du Fonds Mondial au Cameroun	11
<b>Chap.4 DEVELOPPEMENT ET FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE</b>	11
4.1 Renforcement des capacités	11
4.2 Fonctionnement	12
<b>CONCLUSION- PERSPECTIVES</b>	14

1

## REMERCIEMENT

L'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO) adresse ses sincères remerciements à tous les partenaires et personnes qui ont contribué financièrement, techniquement et moralement à la réussite de leurs différentes activités en 2015. Il s'agit de :

- ACMS
- AIDES Paris
- ASA- Italie
- CARE-International
- CATAG/ITPIC
- CHUY
- CNLS
- CRS/USAID
- GTC/CNLS/GTR-Centre
- HCY
- HDB
- KIDSS
- MINSANTE
- MOTO ACTION SIDA
- ONU-FEMMES/CAMYOSFOP
- PACE
- PLAN-International
- RéCAP+
- SOLIDARITE SIDA
- SYNERGIES AFRICAINES
- THE WOMEN OF GRACE

## LISTE DES ABREVIATIONS

<b>AFASO</b>	Association des Femmes Actives et Solidaires
<b>AGR</b>	Activités génératrices de revenus
<b>ARC</b>	Agents Relais communautaires
<b>ARV</b>	Antirétroviral
<b>ASA-ITALIE</b>	Associazione Solidarietà Aids-Italia
<b>CHUY</b>	Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé
<b>CNLS</b>	Comité National de Lutte contre le SIDA
<b>CPS</b>	Conseillère Psychosociale
<b>CRS</b>	Catholic Relief Services
<b>GTR-CE</b>	Groupe Technique Régional de lutte contre le SIDA du Centre
<b>HBY</b>	Hôpital de District de Biyem-assi de Yaoundé
<b>HDJ / HCY</b>	Hôpital Du Jour / Hôpital Central de Yaoundé
<b>I.O</b>	Infections opportunistes
<b>MINSANTE</b>	Ministère de la Santé Publique
<b>OEV</b>	Orphelins et enfants vulnérables
<b>OSC</b>	Organisation de la société civile
<b>PACE</b>	Plate Forme Afrique Centrale et de l'Est
<b>PNSO</b>	Programme National de soutien aux OEV
<b>PVVIH</b>	Personne Vivant avec Le VIH
<b>PNLS</b>	Plan Stratégique National de Lutte contre le Sida
<b>RéCAP+</b>	Réseau Camerounais des associations de Personnes vivant avec le VIH
<b>SS</b>	Solidarité Sida
<b>TB</b>	Tuberculose
<b>TS</b>	Travailleur Social
<b>VAD</b>	Visite à domicile
<b>VAH</b>	Visite en milieu hospitalier
<b>VRC</b>	Volontaires Relais Communautaires

## INTRODUCTION

L'Association des Femmes Actives et Solidaires est une association engagée dans la lutte contre le VIH/SIDA. Ses objectifs sont les suivants :

- ✂ Regrouper les femmes dans un but d'entraide,
- ✂ Encourager les femmes séropositives à mener une vie positive avec le VIH,
- ✂ Promouvoir le respect des droits de la femme en général et des femmes séropositives en particulier,
- ✂ Apporter aux PVVIH et orphelins & enfants vulnérables un soutien multiforme ;
- ✂ Participer activement à toute initiative visant à améliorer la prise en charge des PVVIH.

Depuis 16 ans, l'AFASO s'est engagée dans la lutte contre la pandémie du VIH et les objectifs qu'elle s'était fixée pour 2015 sont les suivants:

- Assurer une prise en charge globale des PVVIH et des OEV.
- Assurer la prévention chez les femmes et les jeunes ;
- Encourager l'autonomie des membres et le développement des fonds propres de l'association ;
- Renforcer les capacités techniques des membres associatifs.

Le contexte VIH au Cameroun est marqué par une décentralisation de la PEC par la création des CTA/UPEC dans toutes les régions du Cameroun allant des zones urbaines aux zones rurales permettant ainsi l'accès géographique aux soins. Les traitements ARV et anti tuberculeux sont gratuits. Certains examens de suivi biologique des PVVIH et le test de dépistage VIH sont subventionnés.

En 2015, la PEC des PVVIH au Cameroun en générale et à Yaoundé en particulier a été constante. Celle-ci s'est traduite par le maintien et la présence effective des ARV dans les CTA et UPEC. Le respect des engagements du Gouvernement camerounais a ainsi favorisé une bonne observance pour certains avec une plus value de la charge virale indétectable. Mais au même moment d'autres PVVIH n'ont pas suffisamment profité de cette opportunité et se sont déployer à des comportements de non observance favorisant ainsi, de nombreux cas de résistance au traitement ARV et un afflux des patients de perdus de vue. Cette situation a entraîné une augmentation des coûts des examens de suivi chez ceux-là.

En effet, la prise en charge globale des PVVIH doit prendre en compte les aspects nutritionnels, psychosociaux et juridiques. Cependant, les programmes du Gouvernement n'intègrent pas totalement ses aspects dans leurs lignes budgétaires. Il revient donc aux acteurs communautaires œuvrant dans le domaine du VIH/SIDA de mobiliser d'autres ressources pour renforcer la qualité de la PEC chez les PVVIH.

Afin de contribuer efficacement au renforcement de la qualité de PEC des PVVIH et d'atteindre les objectifs que l'AFASO s'est fixée en 2015, nous avons répondu à des appels à projet à travers lesquels nous avons obtenu des financements, des reconductions de partenariats et la contribution financière des membres associatifs. Ces ressources nous ont permis de développer des actions à l'endroit des PVVIH et des OEV qui sont nos principales cibles.

Ce rapport a pour sources les différents rapports narratifs des projets et des activités menées par l'AFASO. Il présente les différentes activités menées, les différents partenaires, les difficultés rencontrées et les besoins.

## **Chap. 1 PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH**

La qualité de la prise en charge globale des PVVIH est appréciée par l'accès à un ensemble de services offerts aux PVVIH ayant trait aux aspects médicaux, psychosociaux, alimentaires et juridiques.

En effet, l'Etat a pris des dispositions pour rendre accessible les soins et le suivi clinique des PVVIH. Mais, il y a un certain nombre d'aspects psychosociaux, alimentaires et juridiques dont un PVVIH doit prendre en charge pour que son suivi soit complet et efficace.

Certaines PVVIH ne disposent pas d'assez de ressources financières pour assumer leurs charges et besoins. Elles sont le plus souvent accompagnées par les acteurs communautaires qui doivent développer des actions complémentaires à celles de l'Etat afin d'améliorer la PEC et par conséquent de la qualité de vie des PVVIH.

Les différentes activités menées ont été : le counseling dans les hôpitaux et au siège, l'aide à l'observance aux patients sous ARV, les visites à domiciles auprès des PVVIH ou de leurs familles, les appuis médicaux et juridiques, les activités psychosociales telles que la causerie conviviale ou la célébration de la journée de la femme et de la fête du partage.

### **1.1 Counseling en milieu hospitalier et au siège :**

#### **Counseling au CHUY**

Les activités de conseils sont menées au CHUY depuis 2003 par les conseillères psychosociales, membres de l'AFASO. Ces activités ont lieu grâce au soutien financier de Solidarité Sida.

Les principales tâches menées dans le cadre de cette activité sont :

- Le conseil pre-test VIH,
- Le conseil post test VIH,
- Le conseil de suivi VIH,
- L'information des clients sur le VIH/SIDA, le circuit du patient dans les CTA/UPEC,
- Les causeries éducatives aux patients du CHUY,
- La référence des patients VIH+ selon les problèmes relevés (assistantes sociale, accueil, médecins, acteurs communautaires...)

#### **Le conseil pré-test**

Le conseil pré-test permet de préparer le client à faire son test de dépistage au VIH. C'est le moment où le client reçoit du CPS des informations complètes sur le VIH/SIDA. Cet entretien porte sur l'évaluation des risques de contracter le VIH qu'a pris le client. C'est aussi l'occasion de lui donner la possibilité de faire des choix libres et éclairés et de lui permettre de prendre conscience des conséquences du résultat du test au VIH qui peut être positif ou négatif. Ainsi de janvier à décembre 2015, les CPS ont reçu **171** clients dont 79 femmes, 67 hommes, 11 garçons et 14 filles. Cette activité a été menée grâce au financement de Solidarité Sida et du partenariat AFASO-CHU. La difficulté majeure pendant le conseil pré-test a été le faible effectif des clients au pré-test à cause du coût élevé du test de dépistage au VIH au CHU.

## Le conseil post-test

Le conseil post test consiste à préparer le client pour la remise des résultats du test de dépistage du VIH qu'il a effectué. Cet entretien est un rappel des informations sur le VIH/Sida. C'est aussi une évaluation de la perception du client du VIH et de son état psychologique. En cas de résultat négatif, les informations sur les modes de transmission et méthodes de prévention seront rappelées à celui-ci. En cas de résultat positif, le client reçoit des conseils sur la vie avec le VIH, les informations sur la prise en charge clinique dans les différents CTA/UPEC et du circuit des soins sont prodigués au client par la CPS. Un accompagnement psychologique lui est également apporté.

Plus d'une trentaine d'année après la découverte du VIH, malgré l'importante diffusion des informations sur le thème, beaucoup de personnes testées VIH+ continuent à penser que le VIH concerne les autres jusqu'à ce que le VIH frappe à leur porte. Ainsi, le regard porté vis-à-vis de la maladie reste assez négatif et terrifiant. Par conséquent les conseillères font face au refus, au choc psychologique crée par l'annonce d'un résultat positif au VIH.

Les cas diffèrent d'une personne à l'autre. Parfois, la conseillère est amenée à faire un témoignage sur son propre vécu avec le VIH afin d'apporter un réconfort ou pour amener le client à changer l'idée négative que la personne a du VIH.

Chez certains clients, une relation de confiance va se créer entre le client et la CPS. Cette dernière va être comme un exemple à suivre. D'autres par contre resteront sur leur position de négativité et refuseront toute aide.

La CPS devra par la suite identifier avec le client VIH+ un centre hospitalier pour sa prise en charge clinique selon la préférence de celui-ci (distance, pouvoir économique, qualité de service, confidentialité....). Elle devra l'orienter selon le problème identifié (médecin, service social, accompagnement par les associations des PVVIH...)

6

Somme toute de janvier à décembre 2015, les CPS ont reçu :

- **748** clients dont **403** femmes, **259** hommes, **39** garçons et **47** filles ;
- **108** clients ont été positif dont **66** femmes, **39** hommes, **02** garçons et **01** fille ;
- **11** clients ont eu post-test indéterminé dont **03** femmes, **05** hommes, **01** garçon et **02** filles ;
- **629** clients ont eu post-test négatif dont **334** femmes, **215** hommes, **36** garçon et **44** fille ;

Cette activité a été menée grâce au financement de Solidarité Sida et du partenariat AFASO-CHU. Les résultats ci-dessus confirment que la prévalence au VIH est toujours élevée chez les femmes.

### 1.2. Visites à domicile et en milieu hospitalier :

Les visites à domicile sont organisées à l'endroit des PVVIH. Elles contribuent au renforcement de l'accompagnement psychosocial. Elles sont organisées à l'endroit des PVVIH qui :

- N'ont pas encore accepté leur statut sérologique ou qui sont malades ou encore rejetées ;
- Sont en rupture de traitement ou qui ont des problèmes d'observance en occurrence les perdus de vue ;
- Ont des problèmes sociaux (couple, discrimination, désir d'enfants...).

Ainsi de janvier à décembre 2015, les Volontaires relais communautaires, membres de l'AFASO ont réalisé **210** VAD, soit **153** femmes, **53** hommes, **03** garçons et **01** fille. Cette activité a été menée grâce au soutien financier de Solidarité Sida, Plan-International et des fonds propres de l'AFASO.

### 1.3. Appui médical :

L'appui médical consiste à l'achat des médicaments pour le traitement des infections opportunistes, au paiement des examens de suivi (CV, CD4, bilan, NFS, Glycémie, Alat/asa), au paiement des différents examens biologiques et radiologiques nécessaire pour un diagnostic, au paiement des frais de consultations ou d'hospitalisation. Ainsi, de janvier à décembre 2015, l'appui médical a permis de soutenir **147** examens médicaux (CV, CD, bilan, radiographie et échographie) et 56 ordonnances pour l'achat des médicaments, soit **203** bénéficiaires dont **48** hommes, **134** femmes, **13** garçons, **08** filles. Dans cet effectif de **203** bénéficiaires, AFASO a touché **08** populations clés, soit (6 du genre mal et 02 du genre femelle). Cette activité a été menée grâce au soutien financier de Solidarité Sida et des fonds propres de l'AFASO. La difficulté majeure a été l'insuffisance des ressources financières disponibles. Elles ont été incapables de satisfaire une grande demande des bénéficiaires. Parfois, un même PVVIH présentait au même moment deux à trois ordonnances, toutes urgentes, laissant ainsi l'équipe de l'AFASO dans l'embarras de choix compte tenu du faible montant de l'enveloppe alloué pour chaque bénéficiaire au cours du mois.

### 1.4. Causerie conviviale :

La causerie conviviale est une activité qui permet aux participants d'avoir un espace d'échange d'expérience sur leur vécu. Elle permet d'avoir des informations sur les partenaires et autres acteurs de lutte contre le VIH. La causerie conviviale permet aux PVVIH d'avoir des informations sur les sujets liés au VIH, à la santé, les problèmes sociaux, les enfants, la vie associative (Informations actualisées dans la prise en charge du VIH). Elle favorise le renforcement de l'état psychologique des membres (C'est aussi un moment de divertissement, de détente et d'échange entre les membres renforçant la confiance et le soutien psychosocial. Enfin elle permet d'organiser des discussions/débat entre les membres ou les personnes de même statut sérologique dans un cadre convivial autour d'un repas.

Ainsi de janvier à décembre 2015, les animatrices de l'AFASO ont organisé 14 séances de causerie conviviale dans l'aire de santé d'Okola. Elles ont touché **157** participants (PVVIH du District de santé d'Okola) ; soit **41** hommes, **103** femmes, **03** garçons et **04** filles. Les thématiques abordées portaient sur : l'observance ; le PVVIH et la nutrition ; la coïnfection VIH/VHC ; la gestion de la confidentialité ; la bonne alimentation ; le partage du statut sérologique, les témoignages ; les bilans de suivi (charge virale et CD4 et autres examens).

Cette activité a été menée grâce au soutien financier de l'AFASO et de Plan-International.

### 1.5. Education thérapeutique :

Les séances d'éducation thérapeutique visent à renforcer les capacités des PVVIH dans la prévention contre les IST/VIH/Sida, dans la prise en charge psychosociale et thérapeutiques. Les thématiques abordées par les animatrices de l'AFASO ont été multiples: le dépistage au VIH ; l'importance de la prise des ARV ; la conservation des ARV ; la gestion des effets secondaires des ARV ; l'observance : (les facteurs favorisant l'observance, les avantages d'une bonne observance et les conséquences d'une mauvaise observance); les bilans de suivi ; la vie positive et les échecs thérapeutiques. Cette activité se déroulait au sein des antennes de l'association des personnes actives du District de Santé d'Okola (APADSO). Elles duraient en moyenne (02) deux heures, dépendamment des échanges et des thèmes abordés.

Ainsi, **52** d'éducation thérapeutique ont été organisées ; **301** personnes ont été touchées soit **81** hommes, **206** femmes 05 garçons et **09** filles. Cette activité a été menée grâce au financement de Plan-International.

## 1.6. AGR Communautaire en élevage de poulets de chair :

En réponse à un appel à candidature de CAMYOSFOP bénéficiaire direct de l'ONU-FEMMES en 2014, l'AFASO a bénéficié d'une subvention lui permettant d'amorcer la mise en œuvre d'une AGR en « **élevage de poulet de chair** » au quartier Nkol Bisson dans la ville de Yaoundé. L'objectif de cette activité visait l'autonomisation des membres de l'AFASO et de faciliter la prise en charge médicale des examens biologiques. Au cours de l'année 2015, l'AFASO a réalisé **3 bandes de 250, 300 et 500 poulets de chair**. Cette activité a permis d'autonomiser un membre de l'AFASO et d'assurer le soutien médical de 10 autres. L'AGR est mise en œuvre grâce au soutien financier de CAMYOSFOP/ONU-FEMMES et des fonds propres de l'AFASO.

## Chap. 2 SOUTIEN AUX ORPHELINS ET AUTRES ENFANTS VULNERABLES

Le soutien aux orphelins et autres enfants vulnérables vise à atteindre l'objectif 3.2 du projet Pays qui est de réduire l'impact du VIH/Sida chez les OEV, la stigmatisation et la discrimination liée au VIH.

### 2.1. Soutien aux orphelins et autres enfants vulnérables :

En 2013, l'AFASO avait été retenue comme OSC de mise en œuvre du projet soutien et prise en charge des orphelins et autres enfants vulnérables dans la Région du Centre, principalement dans l'Arrondissement de Yaoundé IV. Les activités retenues pour ce projet sont des soutiens ciblés à savoir: nutrition, éducation, santé, psychosocial et juridique. Celles menées en direction de 1101 OEV de l'AFASO au cours de l'année 2015 ont concernées : la protection juridique, le soutien scolaire, le soutien nutritionnel et la prise en charge psychosociale des OEV. Au terme de ces appuis, nous notons que :

- **562** OEV ont bénéficié des fournitures scolaires (sac, cahier et stylo) au mois de février 2015 ;
- **518** OEV ont reçus leurs frais de scolarité en Décembre 2015, soit 251 filles et 267 garçons ;
- **1099** OEV ont bénéficié des kits alimentaires (10kg de riz et 5 litres d'huile) au mois d'Août 2015, soit 547 filles et 553 garçons ;
- **1101** OEV ont bénéficié des kits alimentaires (10 kg de riz, 5kg de haricot et 5 litres d'huile) au mois de Décembre 2015, soit 549 filles et 552 garçons;
- **22** OEV ont bénéficié des actes de naissance, soit 13 garçons et 09 filles ;
- **504** OEV ont bénéficié de l'accompagnement psychosocial.

Cette activité est mise en œuvre par l'AFASO grâce au soutien financier du Fonds Mondial Round 10 à travers le MINSANTE/CRS.

### 2.2. Soutien scolaire :

Dans le cadre d'un partenariat entre ASA-Italie et AFASO depuis 2002, ASA met à disposition de l'AFASO des fonds chaque année permettant de contribuer au paiement des frais de scolarité et à l'achat des fournitures scolaires chez les orphelins et enfants vulnérables du VIH(OEV).

Ainsi, **75** OEV ont bénéficié de l'appui scolaire pour l'année académique 2015, soit 30 filles et 45 garçons, grâce au financement ASA-Italie.

## **Chap. 3 : PREVENTION CONTRE LE VIH AUPRES DES HOMMES, FEMMES ET DES JEUNES**

### **3.1. Activités communautaires :**

Dans le cadre du projet de prévention, prise en charge globale et promotion des droits des plus vulnérables face au VIH/SIDA dans le District de santé d'Okola, AFASO est l'un des partenaires de la mise en œuvre au côté de Plan-International et du RENATA. L'association est chargée de mener des activités d'accompagnement psychosocial. Elles ont été constituées de :

- la production des films de sensibilisation sur la stigmatisation et la discrimination ;
- la production d'un Guide Communautaire du PVVIH ;
- l'organisation des causeries éducatives ;
- l'organisation des séances de cinéma éducation (CINEDUC) ;
- l'organisation des groupes de paroles ;
- l'organisation des causeries conviviales ;
- le renforcement des capacités des membres de l'association CAPADSO.

#### **3.1.1 Production des films de sensibilisation sur la stigmatisation et la discrimination**

La conception et la production des films de sensibilisation contre la stigmatisation et la discrimination que font face les PVVIH du District de santé d'Okola a consisté à mettre sur pied une équipe des membres de l'AFASO capable de recueillir des idées de projet, de les traduire en synopsis et de les rédiger sous la forme de scénarios. Par la suite, l'équipe a bénéficié de l'expérience d'une réalisatrice et d'une équipe de production externe. L'objectif visait à concevoir et à produire des textes capables de déconstruire la stigmatisation et la discrimination face au VIH qui ne permettent pas de réduire efficacement le taux de prévalence au VIH dans la zone. Ainsi, 7 scénarios ont été produits et distribués aux aires de santé du District d'Okola grâce au financement de Plan-International et des fonds propres de l'AFASO.

#### **3.1.2. Organisation des causeries éducatives**

Une causerie éducative est une technique d'animation de groupe entre un animateur et un groupe d'individus en vue d'apporter des messages précis à ce groupe pour un changement de comportement. Son objectif vise à amener les participants à adopter des comportements positifs et responsables. Pendant les séances de causerie éducative, les animatrices de l'AFASO ont utilisé des supports visuels tel que : les boîtes à images, des albums photos, des jeux de cartes, discussions et échanges en vue d'amener les populations du District de santé d'Okola et de ses environs à changer positivement leurs comportements face au VIH/Sida.

Ainsi **41** séances de causeries éducatives ont été organisées. Elles ont touché **718** personnes, soit **243** hommes **435** femmes, **14** garçons et **26** filles. Ces activités ont été réalisées grâce au financement de Plan-International.

#### **3.1.3 Organisation des groupes de parole**

Un groupe de parole est un espace d'échanger d'expériences, de pratiques ou des difficultés rencontrées lors d'une situation donnée. Il est animé par un professionnel de l'écoute. Un groupe de parole est aussi un lieu de partage, d'échange, d'écoute réciproque autour d'un thème. Ce lieu permet à chacun des participants de se montrer dans son authenticité, sans peur du jugement de l'autre. Cet espace encourage l'expression ouverte des sentiments, des souffrances et des émotions (la tristesse, la

peur, la colère, la joie) liées au sujet abordé. Le groupe de parole stimule les encouragements, développe la solidarité entre participants et mobilise les ressources nécessaires pour affronter la réalité. Le groupe devient alors le témoin des changements, des réussites et des évolutions de chacun dans son parcours personnel. L'objectif des groupes de parole vise à permettre aux PVVIH des aires de santé du District d'Okola de parler de leur vécu, de leur ressenti, d'échanger avec d'autres PVVIH.

C'est ainsi que **07** groupes de parole ont été organisés dans les villages des aires de santé du District de santé d'Okola (Okola, Lengon, Mva'a, Ebougsi, Ngoya, Nlong, Lobo). Elles ont touché **61** PVVIH, soit **16** hommes et **45** femmes. Par ailleurs nous avons enregistré **06** décès dont **02** hommes et **04** femmes. Ces groupes de parole ont été réalisés grâce au financement de Plan-International.

### **3.1.4 Organisation des séances de cinéma éducation (CINEDUC)**

CINEDUC est un programme qui combine la projection des films avec des méthodes de discussions participatives. Son objectif vise à donner aux animateurs sociaux des moyens de se familiariser avec l'éducation par les médias et les méthodes d'enseignement participatives. CINEDUC permet aussi de renforcer la capacité des participants à discuter et à prendre des décisions libres et éclairées et de mener des séances de sensibilisation contre le VIH/SIDA dans les communautés.

Ainsi, 06 séances de CINEDUC ont été organisées dans le District de Santé d'Okola (Nkolpolo, Ekekam, Nlong, Mva'a, Leboudi et Nkolzibi). **177** personnes ont été touchées soit **95** hommes, **44** femmes **17** garçons et **21** filles. Cette activité a été menée grâce au financement de Plan-International.

### **3.2. Activités en entreprise :**

Dans le cadre de la convention de collaboration entre ACMS le RéCAP+ et l'AFASO membre du RéCAP+ ; plusieurs activités ont été lancées pour la sensibilisation et la lutte contre le VIH/SIDA. Parmi ces activités l'AFASO a été mandatée de mener des groupes de parole en entreprise à travers les causeries éducatives. Pour réussir cette mission, les animatrices de l'AFASO ont utilisé plusieurs méthodes à savoir : la méthode participative, la projection des films sur (le VIH, la stigmatisation et la discrimination des PVVIH en entreprise), les exposés, les débats, l'utilisation des jeux de cartes et l'album photos des différentes IST, la démonstration du port correct des préservatifs (féminin et masculin) et leur distribution. Les animations consistaient à recueillir les avis des participants ; puis les amener à déconstruire les fausses informations et enfin de leur donner la bonne et la vraie information.

Les thèmes abordés portaient sur : les Généralités sur le VIH/Sida ; les IST ; les stéréotypes et croyances sur le VIH ; l'observance ; les modes de transmission et de préventions du VIH ; la stigmatisation et la discrimination des PVVIH en entreprise ; acceptation du statut sérologique ; la vie positive avec le VIH ; le Sida ou sorcellerie ; vie de couple avec le VIH ; prévention de la transmission mère-enfant ; comment vivre avec une personne infectée.

Au terme de cette activité **23** séances de causerie éducative en entreprise ont été organisées. Elles ont touché **239** personnes dont **177** hommes et **62** femmes. Cette activité a été menée grâce au financement de l'ACMS et du RéCAP+.

### **3.3. Renforcement de la société civile pour l'amélioration de la qualité dans le cadre des subventions du Fonds Mondial au Camaroun :**

Dans le cadre du projet « renforcement de la société civile pour l'amélioration de la qualité et de la gouvernance locale dans le cadre des subventions du Fonds mondial au Camaroun, l'AFASO a été mandaté par CARE International de mener des activités d'animation du processus COPE ; supervision des Agents Relais Communautaires (ARC) ; de supervision des OSC paires ; de coordination IRC de l'instance Régionale de concertation et d'élaboration des rapports trimestriels. Ces activités sont menées dans les districts de santé de Djoungolo, cité verte et Obala en collaboration avec le CTA/HCY, UPEC d'Obala et l'association AJESEY.

Ainsi, pour le CTA/HCY la file active des mois d'octobre=**1940** ; novembre=**1964** et Décembre=**1975**. Notons que ce CTA compte **08** ARC femmes. Pour ce qui est de l'UPEC d'Obala, la file active des mois d'octobre=**1150** ; novembre=**1220** et Décembre=**1240** ; avec **04** ARC dont **02** hommes et **02** femmes.

Pendant la supervision avec les OSC paires, l'AFASO a contacté qu'il y a une nette volonté de travailler mais il faudrait améliorer le service de la PTME ; la transmission des rapports d'activités à temps ; améliorer les comportements des ARC sur le terrain. Tenir des réunions de coordination au sein de ces structures sanitaires ; augmenter une enveloppe budgétaire dans la recherche des perdus de vue et enfin améliorer les conditions salariales des ARC.

## **Chap. 4 DEVELOPPEMENT ET FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE**

Le renforcement des capacités des membres et du personnel de l'AFASO qui interviennent dans différentes activités et projets de l'association est très important. Cette action vise à contribuer à la hausse des meilleures performances de l'association. L'organisation des réunions du Bureau Exécutif, des rencontres techniques de planification du suivi des activités, des réunions d'auto-support avec les membres et le soutien financier des partenaires de l'AFASO ont contribué au bon fonctionnement de l'Association.

11

### **4.1. Renforcement des capacités**

#### **Formations :**

Les membres et le personnel de l'AFASO ont bénéficié des séminaires et ateliers de formations organisées par l'AFASO elle-même et par ses partenaires. Les thématiques de formation étaient de plusieurs ordres à savoir :

- Formation à la méthodologie de projet et recherche de financement ;
- Prise en charge des OEV vivant avec le VIH;
- Groupe de Suivi des activités visant la réduction de la stigmatisation et de la discrimination envers les PVVIH ;
- Forum Gouvernance sur les Initiatives Pluri-Acteurs ;
- Atelier de Dépistage du VIH en Afrique Centrale et de l'Est : Pratique et Enjeux ;
- Comité de pilotage de la PACE ;
- Relecture de la note conceptuelle revue, par la taskforce KAP-PVVIH et autres membres de la société civile ;
- Formation sur les approches participatives d'évaluation de la performance et d'amélioration de la qualité des soins dans les formations sanitaires ;
- Recyclage des relais communautaires autour des structures sanitaires militaires de la ville de Yaoundé dans le cadre des activités de PTME et de PEC globale du VIH/SIDA ;

- Atelier de l'élaboration du projet des OEV/CRS ;
- Atelier de formation des acteurs locaux du Ionoso sur le leadership.

Ainsi, **16** personnes ont vu leurs capacités renforcées soit **11** membres et **05** personnels de l'AFASO. Ces formations ont été menées grâce au soutien financier de : GTC/CNLS, Banque Mondiale, Plan-International, Care-International/Initiative5%, CRS, Moto Action, PACE, Solidarité Sida et les fonds propres de l'AFASO.

## 4.2. Fonctionnement

### 4.2.1. Réunion ordinaire/d'auto-support des membres

Les réunions d'auto-support sont un espace d'échange et de partage d'informations et du vivre avec le VIH entre les membres. Elles se tiennent un jeudi sur deux. Les activités qui meublent ces réunions sont constituées de : compte rendu des VAD et d'autres activités, planification et organisation de nouvelles activités en fonction des ressources humaines disponibles, échanges et partage des informations entre les membres, orientation et conseil des membres. Pendant ces rencontres, les membres partagent des difficultés de la vie en lien avec le VIH. Certains sollicitent de l'aide des pairs pour leurs problèmes sociaux. Lors des réunions d'auto support, plusieurs thématiques ont été débattues et les plus fréquentes ont été :

- L'observance thérapeutique ;
- La vie positive ;
- L'importance de la nutrition dans la prise en charge globale du PVVIH ;
- Les astuces pour le traitement de certaines maladies ;
- Les astuces pour se rendre belle et de rester en forme.

Concernant le traitement Antirétroviral, environ 95 % des membres sous ARV ont la culture de se rendre à l'hôpital en cas d'infection opportuniste. 95% connaissent le taux de CD4, le nom de leur protocole et beaucoup ont une charge virale indétectable. Ainsi, en 2015, 20 réunions d'auto support ont été tenues avec une moyenne de 20 membres par séance. 66 membres en ont participé à ces rencontres. 03 cas de maladie grave ont été observés chez les membres. 05 nouveaux membres ont rejoint l'association. **22** VAD ont été programmées auprès des membres. 12 VAD ont été réalisées avec des comptes rendus déposés. Nous déplorerons par ailleurs la lenteur avec laquelle les membres déposent les comptes rendu des VAD. Les résultats scolaires (examens et concours) des enfants des membres ont été satisfaisants dans l'ensemble. Ces activités ont été réalisées grâce aux fonds propres de l'AFASO.

### 4.2.2. Réunion du Bureau Exécutif et de coordination

La réunion du bureau exécutif et de coordination est mensuelle. Elle se tient au siège de l'AFASO et concerne les membres du bureau exécutif et le personnel de la coordination. Son objectif vise à : veiller à la bonne marche des activités de l'association et d'assurer le suivi des projets et activités menés par la coordination. Ainsi, **07** réunions sur **12** se sont tenues avec une moyenne de **6** participants sur **10** par séance. Cependant un effort de mobilisation des membres du bureau et le personnel de la coordination s'impose pour la tenue des prochaines rencontres. Cette activité a été menée grâce aux fonds propres de l'AFASO.

#### **4.2.3. Réunion du Bureau Exécutif**

La réunion du bureau exécutif est mensuelle. Elle se tient au siège de l'AFASO et concerne les membres du bureau exécutif. Son objectif vise à veiller à la bonne marche des activités de l'association. Ainsi, **05** réunions sur **12** se sont tenues avec une moyenne de **06** participants sur **07** par séance. Cependant un effort de mobilisation des membres du bureau est nécessaire pour la tenue des prochaines rencontres. Cette activité a été menée grâce aux fonds propres de l'AFASO.

#### **4.2.4. Réunions techniques**

Les réunions techniques sont organisées pour suivre les différentes activités des projets en cours. Elles regroupent en général l'équipe de coordination (le personnel technique) et toutes les personnes impliquées dans la mise en œuvre des différents projets. Elle tient compte des différents projets ou activités en cours. Elle peut être hebdomadaire, mensuelle ou trimestrielle selon les projets ou activités. Ainsi, 20 réunions se sont tenues grâce aux fonds propres de l'AFASO.

#### **4.2.5. Frais de fonctionnement de l'AFASO**

Les frais de fonctionnement de l'AFASO viennent des fonds propres des membres, des partenaires et des projets.

Le fonctionnement concerne : le paiement des salaires de l'équipe de la coordination, les fournitures de bureau, l'équipement, la communication, le transport des courses, les frais d'eau et d'électricité et le loyer. Notons qu'en fonction de la densité des activités les frais de fonctionnement augmentent. Ainsi les frais de fonctionnement de l'AFASO ont été supportés par : Solidarité Sida, Plan-International, CRS, The Women of Grâce et des fonds propres des membres de l'AFASO.

#### **4.2.6. Membres et les bénéficiaires**

##### **Les membres associatifs inscrits.**

L'association regroupe les femmes parmi lesquelles 98% de séropositives. Elle reste ouverte à toutes les femmes mais le taux d'adhésion des non VIH+ reste très faible. L'association a enregistré un total de **145** membres en 2015 parmi lesquelles 05 nouvelles. Ainsi, 66 membres ont été réguliers au moins 01 fois par trimestre aux réunions d'auto-support et 62 se sont acquittées de leur cotisation annuelle.

##### **Les bénéficiaires**

##### **Les personnes vivant avec le VIH (PVVIH)**

Les personnes vivant avec le VIH sont référées depuis les centres hospitaliers par les ARC, les CPS et les assistantes sociales. Cette référence se produit dans le cadre de nos différents projets.

Les PVVIH sont sélectionnées ou soutenues sur la base d'une enquête sociale réalisée par les assistantes sociales au niveau des centres hospitaliers ou à la suite d'une VAD réalisée par un membre de l'AFASO et enfin par une enquête de vulnérabilité effectuée par la permanente au siège de l'AFASO.

##### **Les orphelins et autres enfants Vulnérables (OEV)**

Certains sont les enfants VIH+ qui nous sont référés depuis les centres de PEC par les assistantes sociales, ARC et les VRC. D'autres sont des enfants orphelins dont la vulnérabilité est établie par une enquête psychosociale. On peut relever que tous les

orphelins et autres enfants vulnérables qui font partie de la banque des données de l'AFASO sont soutenus dans le cadre de nos différents projets.

### **Le public**

Le public est constitué :

- Des clients des différents centres hospitaliers que nous recevons dans le cadre des activités de counseling en milieu hospitalier effectuées par les CPS,
- Des personnes bénéficiaires des activités de sensibilisation et d'accompagnement psychosocial (causeries éducatives sur le VIH, causeries conviviales, éducation thérapeutique, groupes de parole, cinéma éducation, sensibilisation de proximité et la promotion du préservatif féminin).

## **CONCLUSION - PERSPECTIVES**

Il est important que l'AFASO mette sur pied une stratégie de mobilisation des fonds propres pour son autonomisation, à l'exemple d'une véritable AGR structurée pouvant lui permettre d'être autonome.

Il est nécessaire que les capacités d'une équipe au sein de l'AFASO soient renforcées dans les thématiques d'autonomisation de l'AFASO.

La nécessité d'une professionnalisation de la structure s'impose et par conséquent doit passer par une prise en compte des recommandations issues du diagnostic organisationnel, de l'audit administratif, financier et comptable et des évaluations faites par ses partenaires.

14

**Rapport rédigé par le Coordonnateur de l'AFASO**