

---

## INTERVENTION DE MOTO ACTION LORS DE L'ATELIER SANTE

---

### ABSTRACT **MOTO ACTION SIDA**

#### L'EXEMPLE D'UNE PLATE-FORME ASSOCIATIVE DE PREVENTION CIBLEE, ITINERANTE ET DE PROXIMITE

---

#### LA PREVENTION POURQUOI ? POUR QUI ?

---

Au Cameroun, le taux de prévalence VIH/SIDA est de 5,1%.

2 femmes sont infectées pour 1 homme.

La polygamie, le poids des traditions, la sexualité précoce, la diversité des partenaires sexuels augmentent encore davantage la vulnérabilité des femmes dans la transmission du VIH.

Une étude récente menée par la GTZ<sup>1</sup> a également mis l'accent sur l'importance des violences sexuelles faites aux femmes (une femme sur 19 est victime de viol au Cameroun. Parmi les femmes violées 18% ont été victimes d'inceste). Les femmes ont donc besoin d'être informées sur leurs droits, sur les moyens de contraception et de prévention mis à leurs disposition mais aussi sur leur sexualité et leur santé sexuelle, les notions élémentaires d'hygiène, les aides et ressources disponibles dans leur environnement etc....

De leur côté, les hommes laissent souvent les femmes gérer seules les problèmes de santé et se désolidarisent fréquemment en cas de séropositivité voire même pratiquent la stigmatisation. Or ce sont eux qui financent la plupart du temps l'accès aux soins et autorisent les déplacements des femmes dans ce cadre. Leur sensibilisation et leur responsabilisation est donc essentielle pour leur permettre de prendre conscience de leur rôle et valoriser leur engagement en matière de santé familiale. La fréquentation des femmes dans les centres de santé et surtout en cas de grossesse est insuffisante et le renforcement de la présence du conjoint est un élément prépondérant pour le suivi dans le cadre de la PTME (une étude a été menée sur ce sujet par l'ANRS sur ce sujet et le conseil pré natal).

Hommes et femmes, de part les difficultés économiques du pays, pratiquent de plus en plus le « sexe commercial » d'intérêt et le tourisme sexuel se répand énormément au Cameroun. Il est nécessaire d'initier un dialogue entre hommes et femmes pour que chacun comprenne les enjeux, besoins et contraintes de chaque sexe et puisse librement s'exprimer sur les sujets de discorde ou de conflits (relation homme femme, relation homme/homme, désir et sentiments, abstinence & infidélité etc....)

On constate au Cameroun une trop faible fréquentation des UPEC et CTA en raison de facteurs psycho sociologiques et culturels : Peur de la stigmatisation, honte de se rendre à l'hôpital dans le service lié au VIH/SIDA, pas de culture « médicale » ni d'habitude à se rendre chez le médecin, difficultés économiques pour se déplacer et enfin grande ignorance dans certaines zones isolées des conditions d'accès aux soins (gratuité des ARV, suivi PTME etc...).

Enfin, le tissu associatif local dispose de moyens limités et a des difficultés pour déployer des actions de prévention dans les zones enclavées et isolées. Les membres des associations locales de lutte contre le Sida ont besoin d'être renforcés dans leurs capacités et sur les thématiques liées à la prévention du VIH/SIDA.

---

<sup>1</sup> Coopération Technique Allemande au Cameroun

## L'INTERET DES CAMPAGNES ITINÉRANTES

---

### BESOINS DES ASSOCIATIONS

Les associations en charge de la lutte contre le Sida au Cameroun ont un accès limité aux populations isolées. Leurs actions de prévention ne peuvent se déployer largement faute de financement. En mutualisant les charges (équipements, logistique etc.) nous leur permettons d'aller à la rencontre des populations pour des actions de prévention de proximité.

### BESOINS DES BENEFICIAIRES

Nos ateliers de prévention ciblés permettent d'aborder les populations en fonction de leurs besoins et de leurs problématiques réelles. Nos activités comportent aussi bien des causeries collectives, des ateliers de travail participatif, des entretiens en face à face, des débats et jeux de rôle en collectivité. Chaque activité fait l'objet d'une analyse situationnelle préalable lors des descentes préparatoires sur le terrain de nos équipes (notamment dans l'établissement des cartographies des zones à risques et des vulnérabilités). Nous adaptons également les sujets des causeries en fonction des problématiques rencontrées dans la localité (ex : causerie et sensibilisation sur les modes de contraception et les avortements clandestins l'Université de Soa, sur les incestes à Ombessa en 2009, etc..)

### ITINERANCE ET SYSTEMES DE SANTE

Enfin, nous répondons par notre itinérance, au problème du manque de confidentialité rencontré dans les Centres de Santé. Le personnel psycho social et sanitaire, en charge des activités et du dépistage est de passage, la confidentialité est donc renforcée. Nous répondons également à la trop faible fréquentation des UPEC/CTA en allant directement rapprocher la structure de santé ou de counselling des populations et en dédramatisant la maladie en la traitant « sur la place publique ».

### LES CAMPAGNES MOTO ACTION SIDA : Poser la question du Sida sur la place publique

---

Depuis 2006, nous déployons des campagnes de prévention dans la lutte contre le Sida au Cameroun. Nos principes d'interventions sont les suivants :

- La mise en œuvre de dispositifs de prévention itinérants de proximité (villages associatifs implantés sur la place publique).
- La mise en œuvre d'activités de sensibilisation thématiques et ciblées
- Le déploiement d'une plate-forme associative spécialisée dans la prévention du VIH/SIDA regroupant les principales associations de lutte contre le Sida et PVVS du Cameroun.
- La mise en œuvre d'un process de dépistage structuré incluant pré et post counselling
- Le renforcement de capacités des associations partenaires membres de la plate-forme par le biais du travail en commun effectué lors des campagnes, de formations complémentaires et du partage des expériences et savoir faire de chacun.
- La mobilisation des populations de motos taximen comme cible de prévention et relais de communication auprès des populations
- 

### CONCLUSION

---

Au final, nos dispositifs permettent d'informer les populations isolées, marginalisées et/ou enclavées, de poser ouvertement la question du Sida sur la place publique, de dédramatiser la maladie, de lever les tabous, les rumeurs et les préjugés, d'amener chacun à plus de prudence dans une démarche de responsabilisation individuelle au sein d'une mobilisation collective. Le sida : l'affaire de tous et le combat de chacun !