

MODULE 3

Services adaptés aux populations clés

Nom de l'intervenant

Date

Pays



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

LINKAGES
Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations

Module 3 : Objectifs d'apprentissage


À la fin de ce module, les participants seront capables de :

- Décrire et appliquer les 10 normes de soins cliniques prioritaires pour les travailleurs du sexe, les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, les personnes transgenres et les personnes qui s'injectent des drogues
- Expliquer comment les jeunes populations clés diffèrent des adultes et apprennent comment fournir des services adaptés aux jeunes

Module 3 : Objectifs d'apprentissage (suite)

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

- Mener une évaluation des risques efficace, respectueuse et adaptée auprès des populations clés
- Établir une liste des services communautaires vers lesquels orienter les populations clés



« Mon humanité est liée à la vôtre, nous ne pouvons être humains qu'ensemble. »

—Desmond Tutu



Session 3.1

10 normes de soins cliniques prioritaires pour des populations clés



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

LINKAGES
*Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations*

Session 3.1 : Objectif d'apprentissage

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

- Établir une liste et décrire les normes de soins cliniques pour une ou plusieurs des populations clés suivantes : les travailleurs du sexe, les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, les personnes transgenres, et les personnes qui s'injectent des drogues

Session 3.1 : Introduction

- La prestation de services de santé aux populations clés exige une approche personnalisée pour répondre aux besoins individuels et elle doit respecter les principes internationaux des droits humains et les normes de qualité des services de santé.

Cela inclut :

- Le processus de prestation de services
- Le contenu des services offerts
- La personnalisation des services pour répondre à différents besoins

10 normes de soins cliniques prioritaires pour les populations clés

1. Fournir des services complets de dépistage et de prévention du VIH (y compris des préservatifs et lubrifiants, des conseils relatifs aux risques du VIH et à leur minimisation, les interventions comportementales, le soutien en petit groupe).
2. Fournir des soins et traitements liés au VIH
3. Offrir et orienter vers des services pour la prophylaxie avant et après exposition au VIH (PrEP ou PPE)

10 normes de soins cliniques prioritaires pour les populations clés (suite)

4. Dépister, tester et traiter les infections sexuellement transmissibles vaginales et/ou anales.
5. Fournir ou orienter les clientes vers des services de planification familiale/de contraception.
6. Dépister la tuberculose.
7. Dépister l'hépatite virale et fournir des informations sur la prévention.

10 normes de soins cliniques prioritaires pour les populations clés (suite)

8. Dépister la toxicomanie et fournir ou orienter vers les services de réduction des risques.
9. Dépister et prendre en charge les cas de violence basée sur le genre.
10. Promouvoir la santé mentale.

Session 3.1 : Travail en petit groupe

Chaque groupe doit répondre aux questions suivantes pour chacun des 10 services dans le contexte de la population clé qui lui est assignée

1. Pourquoi ce service est-il si important pour cette population clé ?
2. De quels autres services chaque population clé a-t-elle besoin ?
3. Disposez-vous des connaissances et des moyens nécessaires pour fournir ces services ou orienter les clients vers ces services ? Si non, quels sont les obstacles à la mise à disposition de ces services auprès des populations clés ?

Travailleuses du sexe

Services complémentaires :

- Planification familiale
- Test de grossesse
- Offrir des soins liés à l'avortement ou orienter vers des services qui en proposent
- Dépister le cancer du col de l'utérus ou de l'anus
- Services de prévention de la transmission verticale du VIH (prévention de la transmission de la mère à l'enfant [PTME])
- Services adaptés aux jeunes pour les jeunes travailleuses du sexe

Hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH)

Services complémentaires :

- PrEP (si/quand disponible)
- Utilisation du préservatif
- Dépistage de l'hépatite B et C
- Dépistage du cancer de l'anus

Hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH)

Services complémentaires (suite)

- Groupes de soutien et services pour aider à révéler son homosexualité, consultations relationnelles, et autres services de santé et de droits sexuels et reproductifs
- Services adaptés aux jeunes pour les jeunes HSH
Incluent les consultations qui reconnaissent que les jeunes explorent leur orientation sexuelle et peuvent répondre à des comportements plutôt qu'à des catégories

Personnes transgenres

Services complémentaires :

- Évaluation des besoins cliniques (peuvent être en phase post-opératoire et ceux qui sont déjà sous thérapie hormonale)
- Offrir une thérapie hormonale ou orienter vers une structure qui la propose
- Offrir l'option chirurgicale ou orienter vers une structure qui la propose
- Services adaptés aux jeunes pour les jeunes personnes transgenres :
 - Incluent les services de conseils qui reconnaissent que les jeunes personnes explorent leur identité de genre et prennent en compte les implications liées à la puberté.

Personnes qui s'injectent des drogues

Services complémentaires :

- Programmes de distribution d'aiguilles et de seringues
- Traitement de substitution aux opiacées et autres traitements de dépendance aux drogues
- Informer des interactions médicamenteuses possibles avec le traitement de substitution aux opiacées et avec les agents antirétroviraux
- Gestion du traitement des blessures

Personnes qui s'injectent des drogues

Services complémentaires (suite)

- Planification familiale, test de grossesse, orientation vers des consultations liées à l'avortement et aux soins après avortement pour les consommatrices de drogues injectables
- Services adaptés aux jeunes usagers de drogues injectables :
 - Lien vers les services de santé primaire, y compris les services pour les victimes de violences physiques, émotionnelles et sexuelles
 - Gardez en tête le fait que les interventions relatives à la réduction des risques ne sont initialement pas conçues pour les jeunes.

Session 3.1 : Messages clés

- Les personnes issues des populations clés sont diverses et ont des besoins différents en matière de santé.
- Les législations, les politiques, la discrimination sociale et l'auto-stigmatisation peuvent créer des obstacles lors de l'accès aux soins de santé pour les populations clés et pendant les soins.
- L'accès au niveau le plus élevé possible de normes de santé est un droit humain universel et les services de qualité complets doivent être disponibles et accessibles à tous y compris aux populations clés.

Session 3.1 : Messages clés à propos des jeunes

- Impliquer activement les jeunes dans la conception de programme et la prestation de services adaptés aux jeunes.
- Offrir un programme qui n'exige pas que les jeunes cessent la prostitution ou la consommation de drogues pour pouvoir accéder aux services.
- Développer les directives pour fournir des services différenciés, adaptés à l'âge des jeunes. Par exemple :
 - Supports d'information, d'éducation et de communication adaptés à l'âge
 - Conseils adaptés à l'âge

Session 3.1 : Messages clés à propos des jeunes (suite)

- Veiller à la protection des enfants et des adolescents.
- Envisager de travailler avec les nouvelles technologies pour mobiliser les jeunes avec des messages adaptés en fonction de l'âge.

Session 3.2

Prestation de services aux jeunes membres des populations clés



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

LINKAGES
*Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations*

Session 3.2 : Objectifs d'apprentissage

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

- Expliquer les préoccupations, les points de vue et les considérations spécifiques relatives à la prestation de services liés au VIH pour les jeunes
- Différencier les nuances liées à la prestation de services auprès des jeunes et auprès de différentes populations clés
- Identifier les possibilités de prestations de service adaptées en fonction de l'âge pour les tranches d'âge suivantes : de 10–15 ans, 16–19 ans et 20–24 ans

Session 3.2 : Introduction

- Les jeunes sont définis comme étant ceux qui sont âgés de 10–24 ans, y compris les enfants de 10–17 ans et les adultes de 18–24 ans (Organisation mondiale de la Santé).
 - La plupart des personnes deviennent sexuellement actives durant cette période
 - Il est important de reconnaître la diversité des âges et des expériences car il ne s'agit pas d'un groupe homogène
- Le VIH est la deuxième cause de mortalité chez les adolescents à travers le monde.
 - En Afrique, le VIH est la première cause de mortalité chez les jeunes avec 40% de nouvelles infections par le VIH au sein de la tranche d'âge 14–24 ans
- Les jeunes ont un accès limité aux services de santé sexuelle et reproductive de haute qualité, non-stigmatisants.

Session 3.2 : Introduction (suite)

- Le terme « jeune population clé » n'a peut-être pas de résonance chez de nombreux jeunes qui peuvent toujours remettre en question leur orientation sexuelle et leur identité de genre et découvrir les transactions sexuelles et la consommation de drogue.
- Les jeunes qui s'engagent dans des activités liées aux populations clés sont vulnérables face au VIH du fait de la criminalisation, de la discrimination, la stigmatisation et de la violence, des inégalités au sein des relations, et de la mise à l'écart par la famille et les amis.

Activité 1 : Brainstorming en petits groupes

Penser à la pratique actuelle dans vos centres de santé lorsque vous recevez une jeune personne :

- Quelle est votre pratique actuelle en matière de services dispensés aux jeunes de moins de 25 ans et de moins de 18 ans?
- Adaptez-vous vos services à différents groupes d'âge (par exemple, les 10–14 ans, les 15–18 ans et les 18–24 ans) ?
- Dans le cadre de votre pratique actuelle, que faites-vous avec succès pour les jeunes et que feriez-vous pour apporter des améliorations ?
- Quels facteurs devriez-vous prendre en considération pour fournir des services de santé sexuelle aux jeunes ?

Session 3.2 : Messages clés

Les jeunes vivront leur association avec une population clé différemment par rapport aux adultes, par exemple :

- Il se peut qu'un jeune homme qui a des relations sexuelles avec des hommes ne s'identifie pas comme étant homosexuel mais comme quelqu'un qui explore sa sexualité et son orientation sexuelle
- Il est possible que les jeunes travailleurs du sexe ne se voient pas de la sorte et, en fait, ils peuvent se prostituer pour de l'argent ou en échange de frais de scolarité ou d'autres besoins
- Il se peut qu'une jeune personne transgenre n'ait pas connaissance du concept de transgenre, ou ne soit pas sûre de son identité de genre et soit confrontée à des questions sur le fait de commencer une thérapie hormonale ou d'adopter un traitement pour prévenir ou intervenir face aux changements corporels associés à la puberté
- Une jeune personne qui consomme des drogues peut expérimenter différentes drogues et être exposée au risque d'évolution

Session 3.2 : Messages clés (suite)

- Il y a peu de données disponibles sur les jeunes membres des populations clés car les jeunes sont souvent exclus des recherches.
- Les services et programmes destinés aux jeunes doivent être adaptés à l'âge et aux jeunes.
- Les jeunes rencontrent des difficultés en matière d'accès à des services adaptés aux jeunes et ils peuvent être confrontés à des jugements ou à des refus s'ils sont sexuellement actifs et/ou en dehors du mariage et/ou s'ils sont en-dessous de l'âge légal du consentement.
 - Cela peut être particulièrement vrai pour les jeunes associés aux populations clés compte tenu des obstacles supplémentaires à l'accès aux services

Session 3.2 : Messages clés (suite)

- Les jeunes doivent être compris dans le cadre de leur milieu social et économique.
 - Les jeunes se voient souvent refuser les services en raison de leur implication dans la prostitution et/ou la consommation de drogues, de leur orientation ou identité sexuelle, de l'expression de leur identité de genre, ou de leur statut VIH.
 - Il est important de poser des questions et d'écouter les voix, les expériences et les priorités des jeunes de façon ouverte, pratique et en s'adaptant en l'âge du public ciblé.
- La plupart des établissements sanitaires disposent de leurs propres directives et protocoles conformes au contexte juridique/légal national.
- Action : S'engager à déterminer quelle est la politique/approche de votre établissement en matière de services (y compris le VIH et la VSBG) pour les jeunes membres des populations clés de moins de 18 ans. Déterminer si les jeunes subissent des refus.

Session 3.3

Évaluation des risques



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

LINKAGES
*Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations*

Session 3.3 : Objectifs d'apprentissage

À la fin de ce module, les participants seront capables de :

- Dresser une liste des avantages inhérents à la réalisation d'une évaluation du risque avec un patient
- Identifier les obstacles liés à la réalisation d'une évaluation du risque et énumérer les différentes manières de les surmonter
- Décrire à quel moment il faut réaliser une évaluation du risque
- Fournir des messages appropriés, des services et des orientations aux patients

Session 3.3 : Introduction

L'**évaluation des risques**—composante habituelle, essentielle des services liés au VIH—est une évaluation des comportements sexuels, de l'abus de substances, du dossier médical, et d'autres problèmes contextuels pour...

- Aider à identifier les personnes à risque
- Mieux comprendre leurs besoins en matière de santé
- Soutenir les recommandations en faveur des dépistages du VIH, des IST et de l'hépatite et aider ceux qui sont déjà infectés à accéder au traitement et aux services
- Former les personnes et les aider à apprendre comment éviter la transmission aux autres

Session 3.3 : Travail en petit groupe

- Qu'est-ce qu'une évaluation du risque
- Qu'est-ce qui est évalué ?
- À quel moment devez-vous mener une évaluation du risque ?

Session 3.3 Avantages liés à la réalisation d'une évaluation du risque

Pour le patient

Le patient peut réfléchir sur les comportements qui influencent les risques

- Peut favoriser un changement de comportement
- Offre l'occasion de poser des questions
- Normalise le processus - tous les patients savent qu'ils vont être questionnés et personne ne se sent exclus

Pour le prestataire

Soutient les soins de meilleure qualité

- Aide pour l'examen clinique et l'intervention
- Donne des instructions pour transmettre des messages et orienter vers des services
- Développe la compétence et donne plus d'aisance lorsqu'il s'agit d'aborder des sujets délicats

Pour la communauté

Peut aider à soutenir l'adoption des services

- Les personnes présentant un risque élevé de contamination ou de transmission du VIH sont identifiées et soignées
- Améliore la réputation de services de soins en raison de leur caractère accessible et acceptable

MODULE 3

Services adaptés aux populations clés

Conclusions



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

LINKAGES
*Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations*

Messages clés

- Les personnes (clients) sont avant tout des êtres humains, et ensuite des membres des populations clés.
- Les professionnels de santé ont un devoir de diligence— indépendamment de leurs éthique ou opinions personnelles— et ils doivent fournir des services complets de qualité à tous.
 - Il est très important pour les clients de travailler avec des professionnels de santé qui ont gagné la confiance des différentes populations clés et les communautés au fil du temps.
- Les prestataires peuvent également être confrontés à la stigmatisation et/ou la discrimination sur leur lieu de travail parce qu'ils dispensent des services aux populations clés.
 - Mettre les prestataires en contact avec les réseaux professionnels, les communautés et les éducateurs pairs des populations clés pour bénéficier d'un soutien.

Messages clés (suite)

- Les personnes membres des populations clés doivent connaître l'éventail complet des services auxquels elles ont droit, pour qu'elles puissent tenir les agents de santé responsables de ces soins.
 - La promotion de l'accès et l'identification de la demande de services de qualité complets sont toutes aussi importantes que l'offre de ces services.
- Les professionnels de santé doivent orienter les services vers les besoins spécifiques des jeunes populations clés et les obstacles supplémentaires que les jeunes subissent dans l'accès aux services.
 - Le terme *jeunes* couvre un vaste tranche d'âge avec des niveaux de connaissances et des expériences diverses.

Restez connecté avec LINKAGES

- Suivez LINKAGES sur Twitter :
 www.twitter.com/LINKAGESproject
- Aimez le projet sur Facebook :
 www.facebook.com/LINKAGESproject
- Abonnez-vous au blog LINKAGES
www.linkagesproject.wordpress.com
- [Abonnez-vous](#) à la e-newsletter trimestrielle de [LINK](#)
du projet LINKAGES
- Consultez le [recueil](#) trimestriel de LINKAGES

Remerciements



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



LINKAGES
*Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations*

fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

pact building
local
promise.


IntraHealth
INTERNATIONAL
Because Health Workers Save Lives.



UNC
GILLINGS SCHOOL OF
GLOBAL PUBLIC HEALTH