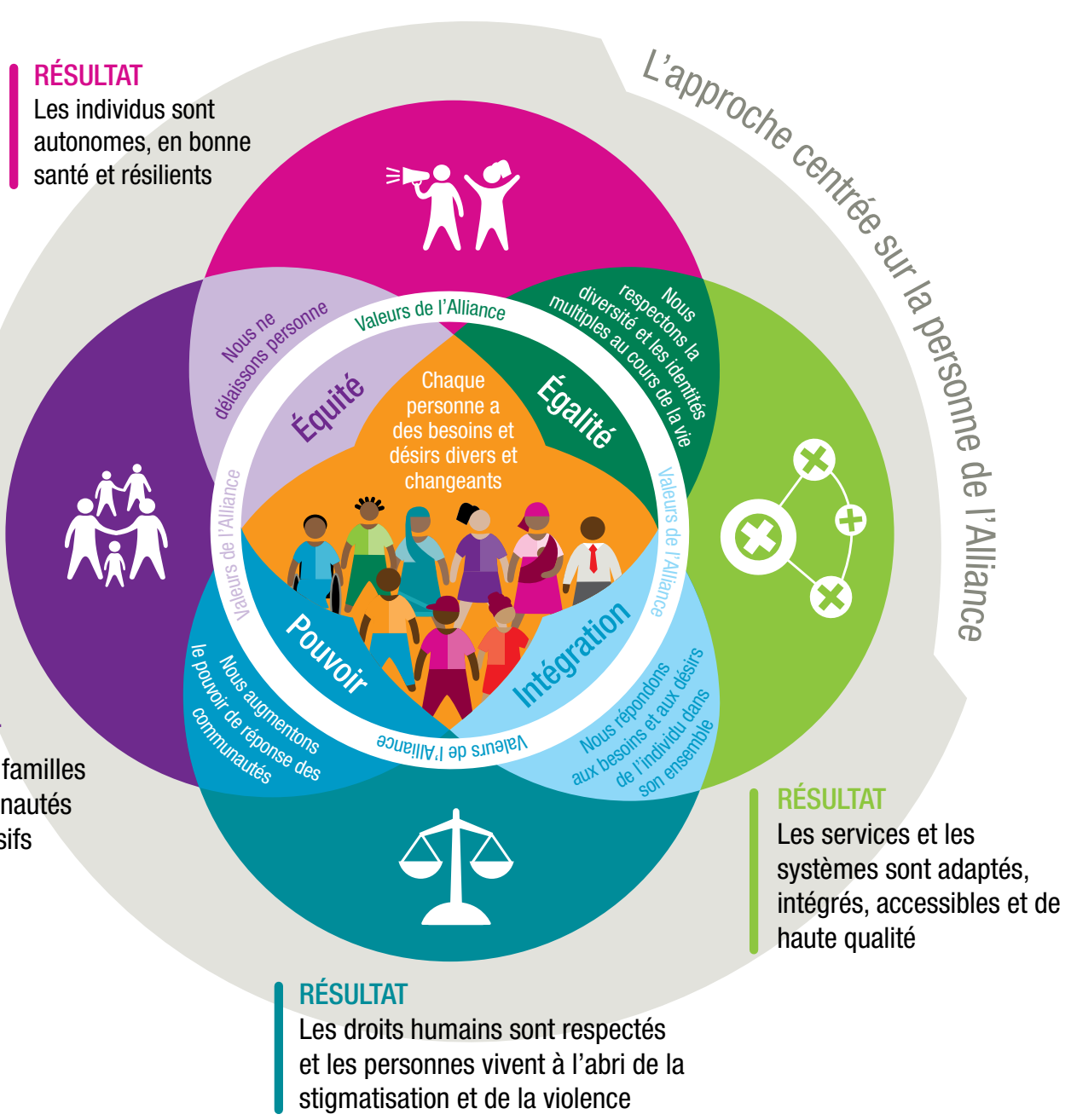




Mettre l'individu au cœur de la réponse au VIH



Mettre l'individu au cœur de la réponse au VIH

La stratégie de l'Alliance (2016-2020) sur le VIH, la santé et les droits et sa théorie du changement décrivent « l'utilisation d'une approche centrée sur la personne » pour améliorer l'accès à des services de santé et de VIH de qualité et pour réaliser les droits humains des personnes vivant avec le VIH et d'autres personnes affectées par le VIH.

Pourquoi parle-t-on d'une approche centrée sur la personne ?

À mesure que la réponse au VIH devient de plus en plus biomédicale, nous pensons qu'elle doit aussi être fermement ancrée dans des approches fondées sur les droits et dirigée par la communauté, et suivre le principe d'une « plus grande implication des personnes vivant avec le VIH » et l'approche de « Santé positive, Dignité et Prévention », qui ont constitué le fondement de la réponse au sida jusqu'à présent.

De plus en plus, on s'accorde à reconnaître l'importance de l'intégration des services, de l'autonomisation des usagers¹ et de la fourniture de modèles de soins et de traitement différenciés². Les objectifs de développement durable favorisent également une réponse intégrée à une multitude de questions sociales, économiques, politiques et environnementales.

Toutefois, notre vision d'une approche centrée sur la personne va au-delà de ces concepts. Notre travail avec les consommatrices de drogues au Kenya inclut la prise

en compte de leurs préoccupations en tant que jeunes femmes, amantes et mères par rapport à la sûreté et à la sécurité, au VIH, à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR), aux relations et à la garde des enfants.

Nous travaillons aux côtés des individus afin qu'ils puissent mieux contrôler leur vie en déplaçant la dynamique du pouvoir, en menant des actions communautaires et en exigeant que les décideurs rendent compte de leurs actions pour mettre fin au sida. Compte tenu de l'histoire du mouvement du VIH, ces valeurs peuvent sembler évidentes à ceux qui en font partie. Mais aujourd'hui plus que jamais, nous sentons la nécessité de renouveler notre engagement collectif envers ces valeurs dans nos programmes et nos interventions de plaidoyer.

Qu'entendons-nous par une approche centrée sur la personne ?

À son niveau le plus élémentaire, nous considérons la santé du point de vue individuel, plaçant les individus au centre de notre réponse au VIH. Nous pensons que la santé ne se résume pas à l'absence de maladie et nous considérons tous les besoins, désirs, capacités et droits humains de l'individu.

Les valeurs entrelacées **d'égalité, d'équité, de pouvoir et d'intégration** sous-tendent cette approche à tous les niveaux d'intervention : individus, pairs, familles et communautés, services, professionnels au sein de l'Alliance et l'environnement juridique et politique.

En plus d'une approche centrée sur la personne, trois autres principes directeurs sous-tendent nos

ÉGALITÉ

Nous traitons les personnes de manière égale en tant qu'individus dans toute leur diversité, en tenant compte des multiples identités, réalités, priorités, opportunités, vulnérabilités et risques auxquels nous sommes confrontés tout au long de notre vie. En tant que tel, nous nous efforçons de ne pas identifier des groupes homogènes, mais de comprendre les réalités complexes des individus et d'adapter nos réponses à ces nuances.



Notre travail avec les consommatrices de drogues au Kenya inclut la prise en compte de leurs préoccupations en tant que jeunes femmes, amantes et mères par rapport à la sûreté et à la sécurité, au VIH, à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR), aux relations et à la garde des enfants.

ÉQUITÉ

Nous nous efforçons de promouvoir l'équité et de combattre les exclusions systémiques des personnes les plus marginalisées, et souvent criminalisées, à cause de leur identité et leurs comportements, par exemple celles qui sont impliquées dans le commerce du sexe, les personnes vivant avec le VIH, les personnes aux orientations sexuelles ou identités de genre diverses, et les usagers de drogues. Nous analysons comment les identités telles que l'âge, le genre et le statut socio-économique affectent les personnes et nous y apportons des réponses dans notre travail.



Dans le cadre du projet Link Up, nous avons amélioré la SDSR des jeunes marginalisés par leur identité et leurs comportements, mais aussi par leur âge. Nous avons travaillé avec les jeunes pour que les obstacles entravant l'accès aux informations et aux services au niveau des individus, familles, communautés, services et au niveau structurel soient analysés et surmontés.

1. Organisation mondiale de la santé (OMS) (2016) Framework on integrated people-centred health services (cadre pour des services intégrés de santé centrés sur la personne). www.who.int/servicedeliverysafety/areas/people-centred-care/framework/en/

2. OMS (2016) What's new in services delivery. Factsheet : HIV treatment and care (quoi de neuf dans la prestation des services. Fiche d'information : traitement et soins VIH). www.who.int/hiv/pub/arv/arv2015-service-delivery-factsheet/en/

programmes : l'action communautaire, les droits humains et les réponses fondées sur des preuves.

Grâce à l'**action communautaire**, nous travaillons en partenariat avec des personnes touchées par le VIH, qui sont les mieux placées pour répondre à leurs propres besoins, demander et fournir des services et exiger que les gouvernements leur rendent des comptes, et qui aussi sont les plus ardents promoteurs du changement. Notre travail témoigne de l'énorme impact positif d'une communauté de pairs à laquelle nous apportons notre soutien à travers le renforcement organisationnel.

Notre **approche axée sur les droits humains** reconnaît et répond aux inégalités, préjugés et relations de pouvoir qui augmentent la vulnérabilité au VIH, en favorisant non seulement le droit à la santé, mais aussi à d'autres droits civiques, politiques, économiques, sociaux et culturels liés à la santé et au bien-être.

Notre **approche fondée sur des preuves** consiste à prendre des décisions en reliant les meilleurs éléments de preuve disponibles à l'expertise programmatique et aux préférences des communautés. Une pratique fondée sur des preuves doit être ancrée dans la compréhension du contexte local, la dynamique des relations de pouvoir, l'expérience programmatique, les préférences de la communauté et les considérations éthiques.

Comment cela se traduit dans la pratique ?

Nous devons faire en sorte que tout notre travail respecte l'approche centrée sur la personne, ainsi que les autres principes de programmation de l'Alliance, et trouver des façons pratiques d'analyser nos programmes sous cet angle. Une façon de faire consiste à construire des cadres de programmation, tel que celui développé

pour le travail avec les hommes gays et autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes en Afrique, qui suit une approche centrée sur les populations clés, tout en reconnaissant la diversité des individus et en défendant les valeurs de l'approche centrée sur la personne (voir p. 4).

Le cadre établit les valeurs qui sous-tendent notre travail et veille à ce que nos stratégies de programmation, à tous les niveaux d'intervention, respectent les principes d'une intervention centrée sur la personne, dirigée par la communauté, axée sur les droits humains et fondée sur des preuves.

Ce type de cadre peut être adapté à d'autres domaines de programmation et peut être utilisé dans la conception des programmes, la construction de partenariats, le suivi et l'évaluation, la recherche, l'élaboration d'outils et la documentation des bonnes pratiques.

Dans le contexte de l'accélération de l'épidémie, d'un environnement de plus en plus hostile aux individus marginalisés à cause de leur identités et comportements, et d'une réponse principalement biomédicale, nous devons rester fidèles à nos valeurs. Nous mettrons fin au sida uniquement lorsque nous aurons tous le pouvoir de faire des choix éclairés concernant notre propre santé et pourrons accéder à des services de haute qualité fondés sur des preuves, et lorsque nous vivrons dans des communautés sans aucune forme de discrimination, de stigmatisation et de violence.

Nous croyons que la fourniture de programmes intégrés de VIH, santé et droits qui sont centrés sur la personne, axés sur les droits humains et dirigés par la communauté sont le moyen plus efficace et durable de mettre fin au sida.

POUVOIR

Nous nous efforçons de changer les relations de pouvoir inégales et de favoriser la capacité des personnes à prendre leurs propres décisions, à faire des choix éclairés et positifs et à participer aux actions collectives. Notre approche met l'accent sur l'implication des individus issus des groupes de populations clés et prioritaires en tant qu'agents de changement, plutôt que de simples bénéficiaires de services. Nous soutenons les organisations communautaires dans la conception de leurs programmes en fonction de leurs expériences, besoins et priorités à tous les niveaux d'intervention.



Dans le cadre du projet **Vihaan**, l'Alliance en Inde soutient des organisations communautaires et réseaux de personnes vivant avec le VIH à occuper un rôle de premier plan dans le programme national de traitement et de prise en charge.

INTÉGRATION

Nous considérons les besoins, désirs et priorités des personnes de manière holistique, avec le VIH comme point d'entrée pour assurer le bien-être, les droits et la santé globale d'une personne. Nous respectons et favorisons la capacité des individus à négocier leur parcours de santé à différents stades de leur vie et de réfléchir à leur santé et bien-être d'une manière holistique, et nous nous efforçons d'adapter, de personnaliser et d'intégrer nos services et programmes en conséquence.



Le modèle **READY** renforce la capacité des adolescents et des jeunes vivant avec et affectés par le VIH à faire et concrétiser des choix éclairés et sains. En outre, READY favorise leur leadership et leur implication dans l'amélioration de la qualité et de la prestation de services de VIH, de SDRS, de soutien psychosocial, de prévention et de prise en charge de la violence basée sur le genre.

Cadre de programmation pour la santé sexuelle et les droits des gays et des autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes en Afrique

