



EFA International

# L'EFA PRÈSS

Volume 1, Issue 5

Mois Decembre, 2009

## Inside this issue:

Les pairs éducateurs	2
Journée Mondiale de VIH/SIDA	3
VIH - Nouvelles Recommandations	3
Tuberculose et VIH	4

## Cherche à Résoudre Les Problèmes

Je suis membre de AJEPS (Association des Jeunes Engagés pour la Promotion de la Santé) Maroua et Pair Educateur formée par EFA International.

Mon but d'écrire ce journal est d'encourager beaucoup des membres de nos Associations actuelles qui se dispersent à cause du manque de compréhension entre eux. Mes chers frères et sœurs la solution à vos problèmes n'est pas de se disperser, mais de voir le problème en face. Savoir quelle est la cause du problème. Comme exemple : devant vous, notre association qui était à plus de quarante (40) membres et maintenant nous sommes moins de vingt (20) membres. C'est cette année qu'on a compris ce problème après avoir change de bureau. Les choses marchent bien maintenant, tous les membres sont au courant des actions : Ex les organisations de l'AGR qui est la vente d'eau. Où va l'argent de l'AGR. Tout se fait ensemble.

On a eu une Présidente qui se donne pour son Association.

Cherche à résoudre les problèmes de ses membres ;

## Le Remercement

Je me présente pour la seconde fois vers les personnalités du Réseau EFA pour me sentir mieux à l'aise qu'avant. En fait tout juste pour remercier mes formateurs qui font à ce que je sois une personne utile comme les autres dans la société et dans ma famille et ma communauté. Avant je ne savais pas qu'il existait des pairs éducateurs si jeunes comme moi à mon âge si. Vraiment je remercie mon Association AJEPS. D'abord je dois donner comme conseil à tous les jeunes de la région et de la sous région de changer de comporte-

Aller chercher à faire les plaidoyers de tous les côtés ;

Chercher les informations regardant les associations ;

Mettre tous les membres au courant des informations reçues ;

Faire un projet ou plan d'action ensemble.

Chers frères et sœurs, comme conseils avant d'être membre de bureau d'une association, il faut d'abord la volonté, l'amour, le temps et le courage, être sûr de satisfaire son groupe et non son propre intérêt.

Pour finir, je remercie beaucoup notre Présidente Aïssatou Sali pour son courage. Que Dieu l'aide à continuer de l'avant.

Je souhaite bonne chance à toutes les associations qui sont découragés d'essayer de pratiquer mes conseils et vous verrez

Auteur—PEHELEM Thérèse



« Il faut d'abord la volonté, l'amour, le temps et le courage, être sûr de satisfaire son groupe et non son propre intérêt! »



ment avec les autres personnes comme par exemple : les voisins, les camarades, les cousins en même temps les copines.

Auteur—YAYA Dairou



## Les Pairs Educateurs du Réseau EFA International

Choisi deux membres par association sur les cinq opérationnelles sur le terrain dans la région de l'extrême nord, les jeunes reçoivent et retransmettent à leur tour en ce moment des formations diverses en ce qui concerne la vie d'un PVVS dans leur communauté.

Une rencontre bimensuelle réunie sous l'autorité de Caitlyn B. (volontaire du corps de la paix) a travers EFA International est tenue avec ces jeunes depuis le mois de mars 2009 et cela jusqu'en décembre 2009 pour ceux de la première vague. Dans le but de transmettre des capacités et des connaissances afin d'améliorer la vie des jeunes pairs éducateurs et par là ceux des PVVS de leur communautés.

### Les formateurs :

En générale grâce à l'expertise de Caitlyn B., les thèmes de formations sont minutieusement choisis dans l'actualité du VIH / SIDA, et basé sur une formation standard suivant la déontologie éducative de EFA International.

Les formateurs sont Caitlyn, Amada, Alim, membre du staff EFA International permettant en même temps de donner les orientations et la politique de l'organisation.

Une bonne partie des autres formateurs est choisie çà et là par le staff EFA suivant les besoins de formation exprimée. Ceux-ci peuvent être des experts en dans leur domaines, Docteurs, Médecins, Infirmiers, Agents marketing et des gestionnaires,...

### Les lieux de formation et l'hébergement :

Grâce à la contribution de nos partenaires, l'hôtel Savano qui apporte sa contribution pour l'appui au jeunes PVVS en donnant des remises sur les chambres et aussi la salle des réunions pour la formation des jeunes malades. Ainsi EFA International trouve et donne de facilités aux pairs éducateurs et aux membres de la coordination pour les capacités en termes de formation.

### Les coûts des formations.

Entièrement financés et supportés par EFA International, les coûts de formation constituent le plus grand budget d'activités de EFA après les AGRs auprès des jeunes PVVS. Il couvre :

- Les matériels didactiques et accessoires de formations
- L'hébergement des pairs et membres.
- Les transports des bénéficiaires en aller et retour de leurs lieux de résidences vers les lieux de formation
- Assure des petits perdièmes de survie durant le séjour.

- Couvrir la paie des formateurs contractuels.

Couvrir les coûts de la restauration de jeunes.

### Les thèmes de formation.

Ils sont sélectionnés et choisis suivant les besoins des communautés et des pairs éducateurs par Caitlyn la volontaire de la santé. Ces thèmes sont développés et adaptés à la réalité des communautés ou les pairs sont appelés à exercer. Ils sont divers et variés et peuvent aller des domaines généraux ; des domaines techniques aux domaines des spécialités en cas des besoins.

Les thèmes sont articulés comme suit :

- Généralités du VIH / SIDA
- Genèses du VIH / SIDA
- Modes ou voies de contaminations
- Modes de transmissions
- Méthodes de protections
- Les ARVs, le test et ses dérivés
- Les tests de VIH / SIDA dans les formations de santé
- Les rapports sexuels
- VIH / SIDA et les traditions, les meurs et les tabous
- Les techniques de sensibilisations des VAD
- Les maladies opportunistes
- Les PTME
- Les Opportunités de prises en charges
- La CCC

L'issue de la formation de 07 Mois des jeunes paires éducateurs est sanctionnée par une remise des **attestation de fin de formation** à chacun qui aura suivi de bout en bout avec succès pour servir et valoir ce que de droit dans leur communauté respectives.



## Des Activités de la Journée Mondiale de VIH/SIDA

Le 1<sup>er</sup> Décembre 09, il a été décidé par EFA International Maroua de réunir toutes les Associations que je citerais ci-après, ce jour à Maroua plus précisément au bureau d'AJEPS Maroua :

- AJEPS de Maroua ;
- ABEPSA de Maroua ;
- ASSYSGOD de Godola ;
- AJEPS Mokolo ;
- AWALLA d'Amchide.

Cette journée a été grandiose de retrouvaille pour nous tous. Après le mot de bienvenue par le coordinateur d'EFA Monsieur Alim ; Mme Aïssatou Sali, présidente

d'AJEPS Maroua nous a parlé de la sensibilisation sur toutes les étapes, ensuite la pause café est intervenu. Puis, nous nous sommes repartis par groupe de quatre(4) personnes et chaque groupe a eu un secteur pour y mener la sensibilisation dans la ville de Maroua pour cette journée.

Nous, membres de ASSYSGOD avons été très heureux de nous connaître mieux par les autres membres des associations et cette journée a été pour nous celle de vie.

Autuer— MAIRAMOU Hamandjouma



## VIH - Nouvelles Recommandations Pour Améliorer la Santé

Kinshasa — L'OMS recommande désormais de commencer plus tôt le traitement antirétroviral chez l'adulte et l'adolescent, d'administrer des antirétroviraux (ARV) plus faciles à prendre et mieux tolérés et d'utiliser les ARV plus longtemps pour réduire le risque de transmission du Vih de la mère à l'enfant. Pour la première fois, l'OMS recommande que les mères Vih-positives et leur enfant prennent des ARV pendant l'allaitement pour éviter la transmission du Vih.

Comme l'a souligné le Dr Hiroki Nakatami, sous-directeur général de l'OMS chargé du Vih/Sida, de la tuberculose, du paludisme et des maladies tropicales négligées, « ces nouvelles recommandations sont fondées sur les dernières données disponibles ; leur adoption généralisée permettra à de nombreuses personnes dans des zones à forte charge de morbidité de vivre plus longtemps et en meilleure santé ». On estime à 33,4 millions le nombre de personnes vivant avec le Vih/Sida et à 2,7 millions celui de nouvelles infections annuelles. Le Vih/Sida est la première cause de mortalité dans le monde chez les femmes en âge de procréer.

### NOUVELLES RECOMMANDATIONS THERAPEUTIQUES

En 2006, l'OMS a recommandé que tous les patients commencent un traitement antirétroviral quand le nombre de leurs CD4 (un moyen de mesurer l'état du système immunitaire) tombe en dessous de 200 cellules/mm<sup>3</sup>, ce qui correspond souvent au moment où apparaissent des symptômes dus à l'infection par le Vih. Depuis, des études et des essais ont clairement démontré qu'en commençant le traitement plus tôt, on réduit le taux de morbidité et de mortalité. L'OMS recommande donc de commencer le

traitement à un seuil de CD4 plus élevé, à savoir 350 cellules/mm<sup>3</sup> chez tous les Vih-positifs, y compris les femmes enceintes, qu'ils soient ou non symptomatiques. L'OMS recommande aux pays de mettre progressivement fin à l'utilisation de la stavudine, ou d4T, en raison des effets secondaires irréversibles à long terme de ce produit. La stavudine est encore largement utilisée dans le traitement de première intention dans les pays en développement car il s'agit d'un produit peu coûteux et largement disponible. On recommande la zidovudine (AZT) ou le ténofovir (TDF), moins toxiques et tout aussi efficaces. Les recommandations de 2009 envisagent un rôle accru pour la surveillance au laboratoire en vue d'améliorer la qualité du traitement et des soins. On préconise notamment un meilleur accès à la numération des CD4 et, le cas échéant, à la surveillance de la charge virale. Mais l'accès au traitement antirétroviral ne doit pas être refusé si ces tests de surveillance ne sont pas disponibles.

### PREVENTION DE LA TRANSMISSION MERE-ENFANT ET AMELIORATION DE LA SURVIE DE L'ENFANT

En 2006, l'OMS a recommandé de fournir des ARV aux femmes enceintes VIH-positives au troisième trimestre de la grossesse (à partir de la 28<sup>e</sup> semaine) pour éviter la transmission du Vih à l'enfant. À l'époque, on n'avait pas assez de données sur l'effet protecteur des ARV pendant l'allaitement. Depuis, plusieurs essais cliniques ont démontré leur efficacité pour la prévention de la transmission pendant l'allaitement. Les recommandations de 2009 veulent promouvoir l'utilisation des ARV à un stade plus précoce de la grossesse, à partir de la 14<sup>e</sup> semaine et jusqu'à la fin de la période de l'allaitement.

« Nous, membres de ASSYSGOD, avons été très heureux de nous connaître mieux par les autres membres des associations ! »





**EFA International**

**BP 151**

E-mail: [efacameroun@yahoo.fr](mailto:efacameroun@yahoo.fr)

## **Tuberculose et VIH**

La tuberculose est la maladie infectieuse la plus meurtrière pour les personnes vivant avec le VIH, et on estime qu'elle provoque 13% des décès dus au sida à travers le monde. Le VIH et la tuberculose sont si étroitement liés que l'on s'y réfère souvent comme à des co-épidémies, ou doubles épidémies. Les épidémies s'entraînent et se renforcent mutuellement. Le VIH active la tuberculose latente chez l'individu, qui devient ensuite infectieux et capable de transmettre le bacille tuberculeux à autrui.

Non traité, l'individu atteint de tuberculose active infectera quelque 10 à 15 personnes par an. La stratégie Halte à la tuberculose est la norme recommandée sur le plan national pour prévenir, diagnostiquer et traiter la tuberculose, et comprend des recommandations pour la prise en charge de la tuberculose chez les personnes vivant avec le VIH. Récemment, une nouvelle souche de tuberculose, la tuberculose ultrarésistante (XDR-TB), est apparue, qui est particulièrement dangereuse pour les personnes vivant avec le VIH chez qui elle est fréquemment mortelle. Il est essentiel de prévenir l'apparition et la propagation de la tuberculose pharmaco-résistante en investissant davantage dans les services antituberculeux, par une meilleure détection des cas et un soutien à l'observance thérapeutique, et par des mesures de lutte contre l'infection.

Pour riposter de manière appropriée aux deux épidémies et éviter que la pharmacorésistance ne se répande encore, les soins et la prévention des deux maladies doivent être les préoccupations prioritaires de tous les programmes sur la tuberculose et le VIH. L'ONUSIDA, le Partenariat Halte à la tuberculose et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) encouragent ensemble un effort concerté, coordonné, mondial pour lutter contre la tuberculose chez les personnes vivant

## **EFA International**

( Education Fights AIDS - L ' éducation lutte contre le SIDA )

a pour but d ' améliorer les conditions de vie des jeunes infectés ou affectés par le VIH/SIDA au Cameroun.

### **Nos objectifs sont:**

- ◆ Renforcement des capacités des associations des jeunes PVVIH entre 15 et 35 ans.
- ◆ Apporter un support au jeunes PVVIH et améliorer la communication entre eux..

avec le VIH. En outre, le Partenariat Halte à la tuberculose a formé le groupe de travail tuberculose/VIH, qui élabore une politique mondiale de lutte contre la tuberculose liée au VIH et donne des conseils sur la manière dont celles et ceux qui combattent la tuberculose et le VIH peuvent collaborer.

Ces partenariats ont mené à la création de politiques et de directives pour gérer la tuberculose liée au VIH, et les pays et organisations ont pris d'importantes mesures visant à intégrer leurs ripostes au VIH et à la tuberculose. Toutefois, une action plus concertée est nécessaire pour appliquer largement les programmes, notamment ceux qui:

Offrent le test VIH et le conseil à tous les patients tuberculeux

Effectuent un dépistage de la tuberculose chez toutes les personnes vivant avec le VIH

Fournissent un traitement ou une prophylaxie de la tuberculose à toutes les personnes coïnfectées

Fournissent du cotrimoxazole et un traitement antirétroviral à tous les patients tuberculeux infectés par le VIH

Veillent à ce que l'infection tuberculeuse soit sous contrôle dans tous les établissements de soins et tous les contextes où la prévalence du VIH est élevée

Les lieux de travail sont des endroits importants et précieux pour une riposte intégrée au VIH et à la tuberculose. Le maintien de la productivité bénéficie aux compagnies, améliore la vie des travailleurs et de leur famille, et atténue les répercussions de l'épidémie de VIH sur la communauté. Parmi les interventions spécifiques sur le lieu de travail on peut citer les programmes de prévention de la tuberculose, le DOTS pour les travailleurs sous traitement, les programmes de conseil et de test VIH, et les liens vers les programmes de soins et d'appui sur place pour les travailleurs atteints de la tuberculose et du VIH.