

PSAMAO

Prévention du SIDA sur les Axes
Migratoires de l'Afrique de l'Ouest

PSAMAC

Prévention du SIDA sur les Axes
Migratoires de l'Afrique Centrale



Guide de Sensibilisation pour les Animateurs/Animatrices



INTRODUCTION

La communication pour le changement de comportement (CCC) constitue un des volets prioritaires du projet PSAMAO/PSAMAC. Dans ce cadre, des animateurs et animatrices éducateurs ont été formés sur la communication interpersonnelle, en vue de conduire auprès de leurs pairs des causeries éducatives interactives par petits groupes de 2 à 10 personnes et les entretiens individuels. Les objectifs poursuivis par les animateurs étant de :

- Renforcer chez les camionneurs et les prostitués la prise de conscience du risque des IST/VIH/SIDA
- Promouvoir les comportements susceptibles d'éliminer ou de diminuer le risque d'abstinence la fidélité mutuelle ou l'utilisation correcte du condom
- Référencer vers les centres de soins des IST et les services de prise en charge du VIH/SIDA, de dépistage volontaire du VIH et de planification familiale

Des documents de référence en CIP ont été développés par le projet et mis à la disposition des animateurs/animatrices.

Après 02 ans d'exécution du Project PSAMAO/PSAMAC sous le Project AWARE-HIV/AIDS, il est apparu nécessaire de revisiter les informations et les pratiques des animateurs/animatrices dans la mise en œuvre des activités de CCC et procéder à l'élaboration d'un guide qui prenne en compte les leçons apprises de même que de nouvelles préoccupations des populations cibles et du bailleur principal du projet, l'USAID qui recommande l'intégration des trois aspects de prévention des IST/VIH/SIDA, l'abstinence, la fidélité, le condom.

Le guide comprend 4 modules, chaque module traite d'un certain nombre de thèmes. La cohérence apportée dans le développement des différents thèmes renforce l'efficacité des messages lors des séances de sensibilisation

Table des Matières

Introduction	3
Instructions pour l'utilisation du Guide	5
Rappel des rôles et qualités des Animateurs/Animatrices	6
Rappel des conditions de réussite d'une séance de sensibilisation	9

Module 1

Informations de base sur les IST/VIH/SIDA

Session 1 : Mythes et croyances au sujet du VIH/SIDA	9
Session 2 : Gravité du problème	9
Session 3 : Transmission et non-transmission du	21
Session 4 : Infections Sexuellement Transmissibles	22
Session 5 : femmes et VIH/SIDA	23

Module 2

Prévention des IST/VTH/SIDA

Session 1 : Différents modes de prévention	33
Session 2 : Mythes et réalités concernant le condom	34
Session 3 : Négociation utilisation du condom	38
Session 4 : Pratique de l'abstinence et de la fidélité mutuelle	42

Module 3

Évaluation des risques personnels d'exposition aux IST/VIH/SIDA

Session 1 : Perception des risques personnels	46
Session 2 : Prise de décision personnelle	48
Session 3 : Plan personnel de réduction du risque	51

Module 4

Dépistage volontaire du VIH/SIDA et prise en charge

Session 1 : Importance du test de dépistage	54
Session 2 : Déroulement du test de dépistage	57
Session 3 : Prise en charge, les différents types de prise en charge du VIH/SIDA	60

INSTRUCTIONS POUR L'UTILISATION DU GUIDE

A qui est destiné ce guide ?

Ce guide a été conçu pour les animateurs et les animatrices qui se consacrent à la prévention des IST/VIH/SIDA au sein de leurs groupes cibles.

A quoi ce guide doit-il servir ?

Ce guide donne aux animateurs et animatrices des informations et des compétences pour mener des activités de sensibilisation dans leurs groupes cibles. Le guide apporte des informations récemment mise à jour sur différents thèmes de prévention et de prise en charge de IST/VIH/SIDA. Il propose des activités pouvant être conduite par les animateurs.

Quand utiliser ce guide et les fiches techniques ?

Les fiches techniques facilitent le déroulement des séances.

Comment utiliser ce guide ?

Ce guide a été soigneusement organisé pour être d'utilisation facile pendant la réalisation des activités de sensibilisation. Il est composé de quatre modules qui présente des domaines d'information spécifique sur le -IST/VIH/SIDA. Les modules sont eux-mêmes divisés en sessions. Une page récapitulative au début de chaque session décrit les objectifs, les méthodologies et le matériel nécessaire pour conduire les exercices de la session.

Les faits et les informations que doivent retenir les participants à la fin de la session sont récapitulés à la fin.

Comment préparer la séance de sensibilisation ?

Un(e) bon(ne) animateur/trice) sait que pour qu'une session soit réussie, il faut faire un travail de préparation avant la séance.

- ① Revoir l'objectif à atteindre durant la séance.
- ② Maîtriser l'activité à réaliser
- ③ Préparer le matériel dont on peut avoir besoin ex : tableau, boîtes à images, scotch, papier, affiche, crayons, feutres etc...appareil de projection de films.
- ④ Préparer quelques questions d'évaluation.

Rappels des Rôles et qualités des animateurs/Animatrices

2. Que doit faire un(e) animateur (trice) ?

Il/elle doit :

- ▶ Organiser des séances de sensibilisation.
- ▶ Partager les informations justes sur les IST/VIH/SIDA.
- ▶ Expliquer au groupe cible comment on peut avoir des rapports sexuels sans risques
- ▶ Encourager le groupe cible à adopter un comportement de prévention qui élimine ou réduit le risque : l'abstinence, la fidélité mutuelle ou l'utilisation du condom
- ▶ Expliquer comment on peut réduire les risques
- ▶ Expliquer comment on peut faire pour que la/les partenaires acceptent le comportement qui élimine ou qui réduit le risque.
- ▶ Faciliter l'adoption de nouveaux comportements qui réduisent ou éliminent le risque.
- ▶ Répondre aux questions et préoccupations que le groupe cible se pose sur les IST/VIH/
- ▶ Faire une démonstration devant le groupe cible de ce qu'ils ne savent pas bien faire (exemple : si les gens ne savent pas porter le condom).
- ▶ Orienter les cibles vers les centres de prise en charge des IST/VIH/SIDA en les rassurant que les prestataires qui y travaillent gardent les secrets et qu'ils connaissent bien comment faire leur travail
- ▶ Distribuer au cours des séances le matériel sensibilisation (dépliants, gadgets, etc.) aux personnes qui ont participé
- ▶ Remplir chaque fois les fichier d'activités
- ▶ Maintenir le contact avec les superviseurs du projet PSAMAO/PSAMAC
- ▶ Etre sincère dans la communication avec les superviseurs sur les difficultés rencontrées, que ce soit avec le groupe cible ou dans l'approche utilisée lors des séances de sensibilisation afin de bénéficier de l'appui des superviseurs.
- ▶ Se considérer comme modèle (un bon exemple)
- ▶ Se soucier du bien-être du groupe cible.



5. A quoi doit servir le travail de l'animateur (trice) ?

Par son travail, l'Animateur (trice) amène le groupe cible à :

- ▶ Adopter un comportement pouvant réduire ou éliminer le risque d'exposition aux IST/VIH/SIDA : pratique de l'abstinence, la fidélité mutuelle ou l'utilisation du condom
- ▶ Encourager la pratique du comportement choisi
- ▶ Encourager les membres de son groupe cible à se rendre le plus rapidement possible dans une structure de santé en cas d'IST, se faire soigner par un infirmier ou un médecin, pour éviter les risques de transmission
- ▶ Faire un test de dépistage pour pouvoir adopter le comportement qu'il faut en fonction des résultats du test (si le test est négatif, comment rester séronégatif toute la vie ; s'il est positif, comment mener une vie sans risque pour soi-même et ceux qu'on aime).
- ▶ Utiliser les méthodes de prévention efficaces : l'abstinence, la fidélité ou l'utilisation correcte et systématique des condoms.

6. Comment un(e) Animateur aide-t-il à changer de comportement ?

- ▶ En pratiquant des comportements pouvant éliminer ou réduire le risque et en incitant (encourageant/motivant) ses camarades à faire comme lui
- ▶ En aidant ses camarades à avoir confiance en eux dans la pratique du comportement choisi
- ▶ En encourageant ses camarades à maintenir les comportements sains.
- ▶ En organisant des groupes de soutien et d'entraide qui encouragent tous les camarades à adopter et maintenir les comportements sains.

Rappel des conditions de Réussite des séances de Sensibilisation

Les personnes que les animateurs sensibilisent sont des adultes. Durant les activités, ils ont besoin de certaines choses.

Respect : le participant veut être écouté, honoré, respecté en tant que personne, qui vaut plus que ses connaissances.

Expérience : la personne a besoin de valoriser son expérience passée et de la lier à ce qui va arriver

Utilité : la personne a besoin de comprendre l'utilité de ce qu'on lui apporte

Pratique : la personne a besoin de faire des exercices pratiques durant la séance de sensibilisation.

Fierté : la personne a besoin d'échanger ses expériences avec les autres, d'être encouragée dans un climat détendu.

PROCESSUS D'APPRENTISSAGE EFFICACE



Pour réussir des séances de sensibilisation, l'animateur (trice) doit prendre en considération certains critères.

Où doit-on organiser des séances ?

Il est préférable de trouver un endroit calme et à l'abri du soleil.

Quand doit-on organiser des séances ?

Il faut choisir un bon moment pour organiser les séances. Il faut éviter de le faire le jour ou l'heure à laquelle les membres de votre groupe cible ont d'autres choses à faire. Exemples : jour de grand marché, heure de repos des prostituées, moment de départ des camionneurs etc.

our ou l'heure à laquelle les marché, heures de repos des

Quelle doit- être la taille du groupe pendant la s

Il est préférable d'avoir les séances avec des groupe'

Quelle est la durée d'une séance de sensibilisation

Les séances doivent durer au maximum une heure, au risque de voir les membres de votre groupe cible se fatiguer et se retirer .

Quelle doit—être la taille du groupe pendant la séance ?

Il est préférable d'avoir les séances avec des groupe composés de 2 (deux) à 10 (dix) personnes

Comment doit être la disposition du groupe ?

Les participants doivent être en cercle, en demi cercle ou être assis en formant une figure sous forme de U. Ces différents dispositions montrent une certaine unité.

Comprendre la communication à travers les faits et gestes

On ne parle pas seulement qu'avec des mots. On parle aussi à travers les gestes, à travers des expériences et expressions. C'est pour cela que nous devons apprendre à comprendre et à considérer certains faits et gestes des membres du groupe cible pour saisir le message que nous nous transmettons lors d'une discussion en dehors des mots.

Lorsque quelqu'un baille :

Cela signifie qu'il est fatigué, il a faim, il a sommeil.

Cela veut-il dire que votre séance est trop longue? N'intéresse-t-elle pas les membres du groupe cible ? Le moment est-il mal choisi ? Si vous répondez biance, soit orienter le débat vers un Oui à l'une des questions, il faut soit arrêter la séance, soit détendre l'ambiance, soit orienter le débat vers un sujet dans lequel les camarades se reconnaissent

Dans tous les cas, si vous menez bien votre activité participative, vous ne devez pas connaître ce genre de situation.

Acquiescer (dire Oui de la tête)

Lorsque quelqu'un a la parole et que vous acquiescez quand il/elle parle, cela ne veut pas dire que vous êtes forcément d'accord avec ce que la personne dit, donc n'attendez pas d'être du même avis pour encourager, vous le faites pour encourager la personne à aller jusqu'au bout de ses pensées.

Encourager la discussion entre les membres du groupe à l'aide de la main

Comme les membres du groupe cible auront toujours envie de s'adresser directement à vous, vous pouvez utiliser la main pour encourager la discussion entre eux et leur montrer qu'ils n'ont pas besoin de vous pour prendre la parole. Avec la main, on peut aussi encourager quelqu'un à aller au bout de ses idées. On peut choisir cela à des moments où quelqu'un parle d'un sujet très personnel, qui le touche et touche les autres participants. En ce moment, la parole n'est pas toujours la bienvenue, car elle pourrait arrêter cette personne. La tête ou la main peut également être utilisé (e)

Secouer la tête (dire Non de la tête)

Même si on ne partage pas l'opinion d'une personne, il faut faire attention, on ne pas vite le montrer en secouant la tête pendant que quelqu'un a la parole. Sinon certains pourraient penser que c'est vous qui avez raison, alors que vous pouvez avoir tort. Par contre les membres de votre groupe peuvent montrer ouvertement entre eux qu'ils ne sont pas d'accord avec quelqu'un. C'est même ce qui encourage la discussion.

Encourager par le regard

Lorsque quelqu'un parle au cours de la séance de sensibilisation et que vous le regardez, cela lui montre que vous vous intéressez à ce qu'il dit. Cela motive.

Expression du visage

En écoutant les membres de votre groupe cible, il faut faire attention à l'expression de votre visage. Si vous renfrogez la mine (serrez votre visage), cela peut décourager et voudra dire que vous n'êtes pas content de ce que l'autre dit. Il faut éviter de montrer inutilement un visage triste.

COMMENT GÉRER LES SITUATIONS DIFFICILES?

Pendant la séance participative où la discussion est ouverte et où tout le monde a librement la parole, nous pouvons avoir des problèmes qui s'expliquent par le fait que nous n'avons pas la même personnalité. Même des enfants de la même mère et du même père n'ont pas la même personnalité, donc même si nous faisons le même travail, même si nous évoluons dans le même milieu, on n'est pas forcément pareil.

C'est pour cela qu'il faut vous attendre à certaines situations difficiles.

Un participant qui parle trop (le bavard)

Il peut arriver que l'animateur (trice) soit confronté(e) qui parle plus que nécessaire. Certaines personnes sont bavardes de nature. D'autres sont contentes de donner leur point de vue et d'autres encore ont des difficultés pour s'exprimer avec précision.

Il faut alors penser à équilibrer (trouver le juste milieu). Il faut tout faire pour arrêter la situation sans perdre le groupe, ni la personne bavarde. Si vous arrêtez brusquement la personne qui parle trop, elle risque d'être frustrée et ne plus s'intéresser à la discussion. Aussi, si vous lui laissez la parole, vous risquez de perdre les autres camarades qui peuvent s'ennuyer.

Vous pouvez poser des questions et résumer ce qu'il a dit, ainsi vous mettez fin à la contribution du bavard. Passez ensuite la parole aux autres participants du groupe

Un participant réservé

C'est une personne qui aime rester dans son coin, et qui pourrait intervenir quand on lui donne la parole, mais n'en dira pas beaucoup. Si elle n'est pas interrogée, elle pourrait garder son point de vue.

Il n'est pas juste de penser que, parce quelqu'un n'a pas parlé, il n'a rien compris, n'a rien appris ou est d'accord avec tout ce qui a été dit. C'est important de contrôler de temps en temps si le participant comprend la discussion et l'encourager à donner son point de vue.

Un participant qui domine

C'est une personne qui tend à se placer au dessus du groupe. C'est elle qui commence les conversations, défend sa position, cherche à influencer les autres et doit avoir le dernier mot.

Pour gérer ce type de personne lors d'une discussion, il serait mieux d'éviter de la regarder très souvent. Si cela est nécessaire, dites à cette personne que bien que ses pensées soient très intéressantes, vous aimeriez aussi avoir les idées des autres membres du groupe.

MODULE 1

Informations de base sur les IST/VIH/SIDA

Contenu

- Session 1 :* Mythes et croyances au sujet du VIH/SIDA
- Session 2 :* Gravité du problème des IST/VIH/SIDA
- Session 3 :* Transmission et non-transmission du VIH/SIDA
- Session 4 :* Les infections sexuellement transmissibles
- Session 5 :* Femmes et VIH/SIDA

Session 1

Mythes et croyances au sujet du VIH/SIDA

A la fin de la session les participants seront capables de :

1. Recenser les rumeurs et les fausses informations sur le VIH/SIDA
2. Partager les vraies informations.

Méthodologie

- Jeux questions/réponses

Matériels nécessaires

- Fiche à choix multiples
- Support visuel (Ex. boîte à image ...)

Durée : 1 heure

Exercice 1

Etape 1 :

- Donnez aux participants l'objectif de la session et expliquez l'exercice n°1
- Vérifiez la compréhension

Il s'agit de répondre par vrai ou faux, les affirmations sur le VIH/SIDA qui sont dans votre corbeille ou carton.

Etape 2 :

- Posez votre corbeille contenant les affirmations sur le VIH/SIDA au milieu de l'assistance et invitez les participants à tour de rôle à venir piocher un bout de papier, lire son contenu et le placer en dessous du mot VRAI s'il pense que l'affirmation est vraie, ou en dessous du mot FAUX, si c'est le cas selon lui ou elle.
- Après chaque réponse, demandez aux autres participants s'ils sont d'accord et dire pourquoi.

Etape 3 :

- Expliquez le second exercice et rassurez-vous qu'il soit bien compris vous expliquerez aux participants, que vous avez un bout de phrase inachevée (« On dit que le SIDA»), et que chacun devra compléter avec ce qu'il a entendu dire sur le SIDA et qui ne se trouve pas sur les bouts de papier que vous avez préparés et qu'ensuite les réponses seront collectées et mises dans la corbeille pour être enfin collées sous les mots VRAI et FAUX après une petite discussion pour justifier le «Vrai» ou «Faux».

Etape 4 :

- Demandez aux participants de vous poser toutes sortes de questions sur le sujet du jour et profitez-en pour insister sur les éléments d'informations vraies.

Ce qu'il faut retenir au sujet des mythes et croyances sur le VIH/SIDA

Ce qui est VRAI	Ce qui est FAUX
<ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Le SIDA est une infection qui se traite</i> ✓ <i>Le VIH/ est le virus (« le microbe ») qui donne le SIDA</i> ✓ <i>Une personne qui porte le VIH, même si elle paraît en bonne santé ou se sent bien peut contaminer d'autres personnes</i> ✓ <i>Utiliser le condom pendant les relations sexuelles peut réduire le risque de contracter le VIH</i> ✓ <i>Pratiquer l'abstinence ou la fidélité mutuelle/ réciproque élimine le risque de contracter le VIH par le sexe</i> ✓ <i>Le virus du SIDA se trouve dans les liquides du corps (sang, sperme, sécrétions vaginales, lait maternel, liquide dans lequel baigne le fœtus)</i> ✓ <i>Seul le test de dépistage permet vraiment de savoir qu'une personne a le VIH</i> ✓ <i>Le VIH/SIDA est une infection comme toute autre</i> ✓ <i>Le VIH/SIDA est un poison lent</i> ✓ <i>A compléter par les participants</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ✗ <i>Il existe un vaccin contre le SIDA</i> ✗ <i>Le SIDA est une malédiction de Dieu</i> ✗ <i>La sueur donne le SIDA</i> ✗ <i>Le SIDA se transmet par des sièges des toilettes</i> ✗ <i>Le SIDA n'est pas évitable</i> ✗ <i>On peut contracter le SIDA en buvant dans le même verre qu'une personne porteuse de VIH</i> ✗ <i>On contracte le SIDA quand on cherche la femme de son frère</i>

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/Animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services CDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session.

Session 2

Gravité du problème

Objectif

A la fin de la session les participants sont capables de :

1. Reconnaître l'ampleur et les conséquences du VIH dans la société et dans leur groupe cible
2. Se sentir concerné par le problème
3. S'engager dans la lutte contre le SIDA

Méthodologie

- Echanges/débats

Matériel nécessaire

- Fiche technique

Durée 30mn

Exercice

Par un jeu de questions - réponses, de par un jeu de questions-réponses, demander aux participants de dire les conséquences de la propagation du VIH/SIDA :

- dans la société
- dans leur milieu.

Exemples à compléter

- ★ Les dépenses de santé augmentent
- ★ Les gens n'ont plus la force de travailler
- ★ Les décès augmentent
- ★ Les villages se vident de leurs habitants
- ★ Le nombre d'orphelins augmente
- ★ La pauvreté augmente.

L'animateur/animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services et les services de CEDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session

Session 3

Transmission et non transmission du VIH/SIDA

Objectif

A la fin de la session les participants sont capables de :

1. Expliquer les voies de transmission du VIH/SIDA
2. Expliquer les gestes de la vie qui n'exposent pas au risque de VIH/SIDA

Matériels

- Boîte à images

Méthodologie

- Jeu de questions/réponses

Durée : 1 heure

Exercice 1 :

1- Demandez aux participants : qu'est-ce le VIH ,

★ **Le VIH est le microbe qui donne le SIDA.**

★ **VIH = Virus de l'Immunodéficience Humaine**

2- Où vit-il ? (Écrivez sur le flip ou tableau les réponses en colonne pour pouvoir écrire sous chacune des réponses, les éléments de réponses des questions qui suivront)

★ **Le VIH vit dans les liquides du corps : le sang / le sperme ; les sécrétions vaginales / le lait maternel**

★ **La quantité de virus qui peut se trouver dans les autres liquides tels la sueur, les urines, les larmes est extrêmement faible et ne peut pas transmettre le VIH/SIDA**

3. Si le VIH ne peut vivre que dans ces 3 liquides cités où ne peut-il pas être ?

★ **Sur les sièges des toilettes, le verre, la cuillère, l'assiette, etc.**

4. Retournons à nos 3 liquides et posez la question : comment peut-on contracter le VIH/SIDA par le sang ? le sperme ? Les sécrétions vaginales ? Le lait maternel ? Le liquide dans lequel baigne le fœtus ?

Exercice 2 :

★ **Montrer les images de la boîte à images et demander aux participants de dire quel est le lien entre ces images et le VIH/SIDA**

Exercice 3 :

★ **Vu tout ce qui a été dit sur les modes de transmission, quels sont gestes qui ne transmettent pas le VIH ?**

- En serrant les mains, en toussant ou en éternuant
- En mangeant ensemble
- Par le moustique

Exercice 4 :

Des trois comportements sexuels ci-après : abstinence, fidélité mutuelle/réciproque, utilisation du condom

- ★ Qu'est ce qui élimine le risque de transmission du VIH ?
- ★ Qu'est ce qui réduit le risque ?
- ★ Qu'est ce que vous pensez de ces 3 comportements sexuels ?

Exercice 5 :

★ Echanger sur certaines traditions et coutumes qui exposent également les personnes au risque de VIH/SIDA. L'animatrice doit compléter

EX. *Le Lévirat (prendre la femme de son défunt frère),
Les violences sexuelles
Les mariages précoces et forcés
Le multi partenariat etc.*

Exercice 6 :

Quel sont les signes qui font penser au SIDA ?

- ★ Diarrhée chronique, fièvre persistante, fatigue permanente, toux chronique, éruption cutanée, l'amaigrissement très prononcé.
- ★ L'animateur rappelle que ces signes peuvent aussi se retrouver dans d'autres maladies. Seul le test de dépistage permet de savoir qu'une personne a le virus du SIDA.

Ce qu'il faut retenir sur le VIH/SIDA

Le SIDA se transmet :

- **Par le sperme et les sécrétions vaginales** à travers les rapports sexuels : le contact sexuel d'un individu à un autre lorsqu'il y a pénétration et échange de sperme ou de sécrétions vaginales (rapports sexuels non protégés, rapports sexuels par voie anale (anus) non protégés et rapport de sexe à bouche).
- **Par la voie sanguine** : à travers les produits sanguins infectés lorsqu'ils sont transfusés à un individu, les objets tranchants (lames, couteaux, aiguilles etc.) non stérilisés.
- **Par la voie mère-enfant** : lorsqu'une femme porteuse du VIH est enceinte, elle peut transmettre le virus à son enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement, et au cours de l'allaitement au sein.
- ★ à 30 % de femmes enceintes séropositives transmettent le VIH à leurs bébés, ce taux peut diminuer si la femme enceinte se fait dépister et traiter.
- ★ La présence des IST non traitées augmente le risque d'attraper le VIH.
- ★ L'abstinence ou la fidélité mutuelle/réciproque à un partenaire sain élimine le risque de transmission du VIH par voie sexuelle.
- ★ Le port du condom réduit le risque de transmission du VIH
- ★ Des traitements efficaces existent désormais pour traiter une personne vivant avec le VIH

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session

Session 4

Les Infections sexuellement transmissibles

Objectifs

A la fin de la session, les participants seront capables de :

- Parler des IST courantes
- Identifier les symptômes des IST chez la femme et chez l'homme
- Discuter de l'attitude à adopter en cas de IST
- Discuter du lien entre les IST et le SIDA
- Expliquer les différentes méthodes de prévention des IST

Matériels

- Boîte à images
- Album IST

Méthodologie

Exploitation de la boîte à image et de l'album IST

Durée 1h00

Exercice 1

Montrez l'album ou la boîte à image

Demandez aux participants de décrire les images figurant sur l'album des IST

Exercice 2

Demandez aux participants de vous donner les noms des IST courantes

Complétez la liste avec d'autres IST.

- La gonococcie/blennorragie
- La syphilis
- Le chancre mou
- L'herpès
- La chlamydiae
- Condylomes ou crête de coq

Susciter une discussion sur comment l'on contracte les IST



Exercice 3

Quels sont les signes des IST chez la femme ? L'homme ? Le nouveau-né ?

Chez la femme	Chez le nouveau-né	Chez l'homme
<p>(Généralement elle ne présente pas de signes) Quand les signes sont là, on a :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ecoulement d'un liquide au niveau du sexe (pertes jaunâtres avec une mauvaise odeur - Plaies au niveau du sexe - Boutons au niveau du sexe - Démangeaisons au niveau du sexe - Douleurs au Bas de ventre 	<p>Conjonctivite purulente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ecoulement de liquide au bout du sexe - Plaies sur le sexe - Boutons sur le sexe - Brûlures au moment d'uriner - Douleurs testiculaires

Exercice 4

Quelles sont les complications des IST

Chez la femme

- ✿ Stérilité
- ✿ Avortement
- ✿ Accouchement prématuré
- ✿ Grossesse extra utérine
- ✿ Cancer du col de l'utérus

Chez le nouveau-né

- ✿ Mal voyance
- ✿ Cécité

Chez l'homme

- ✿ Stérilité
- ✿ Folie (syphilis)
- ✿ Décès

Exercice 5

Quel est le lien entre les IST et le SIDA ?

Pour montrer le lien entre les IST SIDA posez la question qui suit aux participants : que peut-il se passer lorsque vous laissez votre porte entrouverte sans aucune surveillance ?

Réponses possibles :

L'on peut avoir affaire à des visiteurs indésirables comme des voleurs, des insectes, des souris, des margouillats etc. ce qui pourrait être dangereux.

A travers cette analogie, montrez aux participants que les IST sont une porte entrouverte au VIH (SIDA)...

...donc chaque fois que quelqu'un contracte une IST, cette personne risque aussi de contracter le VIH

- * La présence et la fréquence des IST augmentent le risque d'attraper le VIH
- * Les lésions des IST favorisent le passage du VIH
- * Le traitement précoce des IST réduit de 40% le risque d'infection par le VIH
- * Les IST et le SIDA (par son volet transmission par le sexe) ont les mêmes modes de transmission et de prévention..

Exercice 6

Que faut-il faire quand on ressent un signe d'IST ?

- * Pratiquer l'abstinence ou utiliser le condom
- * Informer son /ses partenaires sexuels
- * Suivre un traitement et le contrôle jusqu'à la guérison complète
- * Utiliser correctement les condoms
- * Eviter l'automédication (de se soigner soi-même en achetant les médicaments vendus par les vendeurs ambulants ou en prenant le reste de médicaments par des camarades)
- * Pratiquer l'hygiène corporelle et vestimentaire
- * Faire le test de dépistage VIH

Ce qu'il faut retenir au sujet des IST/VIH/SIDA :

- * Une IST est une maladie contagieuse que l'on contracte à la suite d'un rapport sexuel non protégé (sans condom) avec une personne infectée
- * Le SIDA est aussi une IST.
- * La plupart des femmes atteintes des IST n'ont pas de symptômes
- * Les IST sont silencieuses chez les femmes d'où leur gravité.
- * Une personne qui pratique l'abstinence est à l'abri des IST
- * La fidélité mutuelle/réciproque protège des IST
- * Pour tout signe évoquant une IST, il faut se rendre dans un centre de santé
- * Les IST se contractent se contractent à deux et se soignent à deux.

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session

Session 5

Femmes et VIH/SIDA

Objectifs

A la fin de la session, les participants sont capables de :

- Citez les facteurs qui rendent les femmes plus exposées au VIH
- Expliquez les comportements qui peuvent protéger les femmes

Méthodologie

- Etudes de cas/sketches

Durée 1 h 00

Exercice 1 :

- L'animatrice choisit un cas à discuter
- Elle pose les questions d'orientation pour les discussions :
 - * Que fait la femme présentée
 - * Quelles sont ses préoccupations.
 - * Comment cherche t-elle à surmonter ses soucis ?
 - * Risque t-elle de contracter le SIDA ? Pourquoi ?
 - * De quelles informations sur le SIDA cette femme dispose-t-elle ? Quelles informations pourraient lui être utiles ?
 - * Quels sont les obstacles qui l'empêchent d'avoir accès aux bonnes informations ?
 - * Où peut-elle aller pour obtenir les bonnes informations ?
 - * Comment peut-elle obtenir de l'aide ?

Etude de cas N°1

À la fin de sa journée de travail Christine donne à son mari l'argent qu'elle a gagné. Il se rend au bar où il passe la soirée à boire de la bière avec ses amis. Souvent, il passe la soirée avec l'une des femmes du bar. Pour obtenir ses faveurs, il lui donnera une partie de l'argent qu'a gagné sa femme. Puis il retourne chez sa femme après avoir dépensé tout l'argent, et couche avec elle.

Etude de cas N°2

Marie a été mariée à un riche fermier. Ils ont eu plusieurs enfants. Son mari est mort et les parents sont venus et ont repris tous les biens, les terres et la maison qui lui appartenaient. Marie s'est sentie impuissante et est partie avec ses enfants. Elle s'est installée dans la ville la plus proche et s'est mise à avoir des rapports sexuels avec des hommes qui lui donnent de l'argent pour nourrir ses enfants.

Étude de cas N°3

John boit de la bière au bar du coin. Il invite Françoise à boire avec lui. Elle accepte et après quelques temps, ils se sentent tous les deux très détendus. John offre à Françoise de la raccompagner chez elle. John demande à Françoise de coucher avec lui et Françoise refuse. Avant même qu'elle ne se rende compte de ce qui lui arrive, elle se retrouve par terre avec sa jupe déchirée, et elle est violée.

Étude de cas N°4

Juma est marié à Sophie. Tous deux désirent beaucoup avoir un enfant. Juma vient d'apprendre par le docteur qu'il est séropositif, mais il ne pas dit à Sophie. Juma n'utilise pas de condoms car il voudrait avoir un enfant avant de mourir.

CAS EN IMAGES

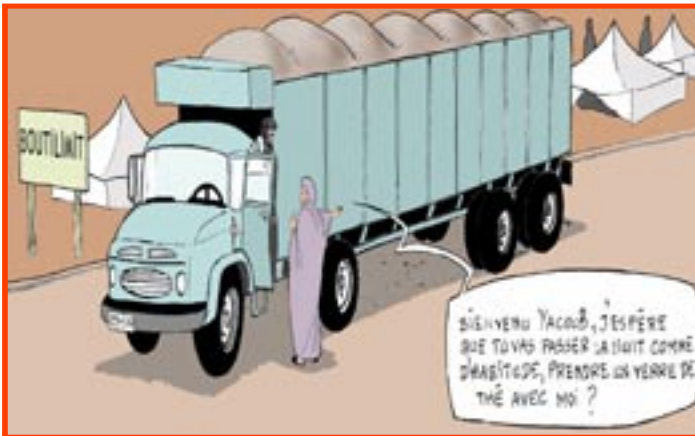
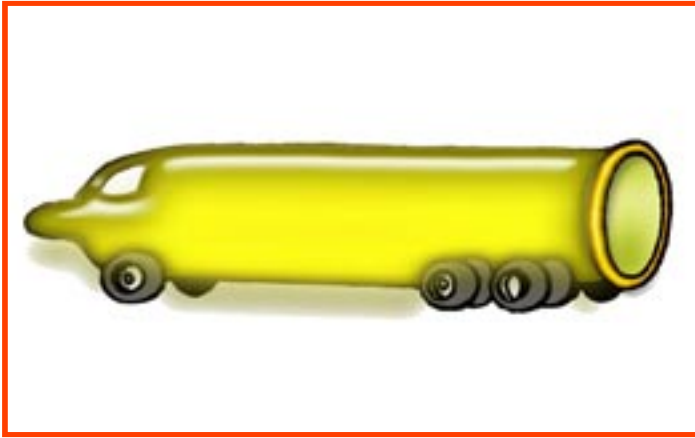


 CAS 1











Ce qu'il faut retenir

Les femmes rencontrent des problèmes spécifiques qui les exposent davantage au risque d'attraper le VIH/SIDA

*** Fragilité de ses organes génitaux**

*** Pauvreté et dépendance économique**

- Pas d'accès à la terre
- Sous scolarisation
- Absence de formation professionnelle

*** Manque de pouvoir de décision quant :**

- Au nombre d'enfants qu'elle choisit d'avoir
- A la manière de dépenser les revenus de la famille
- Au nombre d'épouses que devrait avoir son mari
- A la pratique de la prévention
- Pauvreté du veuvage
- Viol et abus sexuel
- Pression de la coutume sur les droits et responsabilités de la femme

*** Responsabilité de soigner les personnes atteintes du SIDA :**

- Dépenses pour les soins de santé
- Sécurité personnelle

*** Réponses appropriées**

Promotion des droits de la des femmes au sein des communautés.

NB : A la fin de la séance du jour, animateur/animatrice doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir la fiche de rapport de la session.**

MODULE 2

Prévention des IST/VIH/SIDA

Contenu

- Session 1 :* Différents moyens de prévention
- Session 2 :* Mythes et réalités concernant et réalités concernant le condom
- Session 3 :* Négociation et utilisation du condom masculin et féminin
- Session 4 :* Pratique de l'abstinence et de la fidélité mutuelle / réciproque

Session 1

Différentes méthodes de prévention des IST/VIH/SIDA

Objectif

A la fin de la session les participants seront capables de :

1. Connaître les méthodes de prévention des IST/VIH/SIDA
2. Expliquer les méthodes de prévention des IST/VIH/SIDA

Matériels

- Boîte à images
- Affiches
- Dépliants
- Jeu des 3 bateaux ou matériel audiovisuel si possible

Préparation

- Choisir le matériel adapté aux activités.

Méthodologie

- Question / réponses Débats

Durée 1 h 00

Exercice 1

- Les participants discutent des méthodes de prévention des IST/VIH/SIDA par voie sexuelle, par voie sanguine, de la mère à l'enfant.
- Encouragez les uns et les autres à dire ce qu'ils pensent des réponses données. Ont-ils des choses à ajouter ? Sont-ils oui ou non d'accord avec les réponses ? Etc.
- Complétez si nécessaire.

Exercice 2

- Que pensez-vous des 3 méthodes de prévention contre les IST / VIH / SIDA que sont l'Abstinence, la fidélité et le Condom ?
- Quelle est la méthode que vous préférez adopter ? Pourquoi ?

Exercice 3

- Faites voir un extrait de film (si possible) axé sur les différentes méthodes de préventions
- Demandez aux participants, ce qu'ils en ont tiré comme leçons.

Ce qu'il faut retenir sur la prévention des IST/VIH/SIDA**Comment éviter la transmission du VTH/SIDA :**

Par le sexe	Par le sang	De la mère à l'enfant
<ul style="list-style-type: none"> ■ L'abstinence est le mode de prévention le plus sûr pour ne pas avoir le SIDA par le sexe. ■ Etre fidèle à une seule partenaire non infectée (Pratiquer la fidélité mutuelle même dans la polygamie) ■ Réduire le nombre de partenaires sexuels ■ Eviter les partenaires occasionnels ■ Utiliser le condom de manière correcte et systématique diminue le risque d'infection 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Utilisation de matériel à usage unique ou de matériel stérilisé ■ Désinfection des objets souillés ■ Eviter tout contact avec du sang non testé ■ Transfusion sanguine avec du sang testé 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Donner des conseils aux femmes séropositives sur les risques d'être enceinte ■ En cas de grossesse, consulter les agents de santé et accepter de faire le test de dépistage ■ Référer et suivre le programme de PTME

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PV
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session

Session 2

Mythes et réalités à propos des condoms

Objectifs

A la fin de la session, les participants seront capables de :

- Recenser les rumeurs et les fausses informations sur le condom masculin et féminin
- Partager les informations justes
- Démontrer la fiabilité du condom masculin et féminin

Méthodologie

- Débats, questions/réponses, démonstrations

Matériels nécessaires

- Condom masculin et féminin
- Bouteille d'eau

Durée 1 h 00

Exercice 1 :

- Recenser ce qu'on dit à propos du condom
- Dire ce qui est vrai
- Dire ce qui est faux

Mythes et réalités concernant le condom

Mythes	Réalités
<ul style="list-style-type: none"> ✘ Les condoms contiennent le virus du SIDA ✘ Les condoms s'éclatent beaucoup et ne sont pas fiable ✘ Les condoms tombent et se perdent dans le vagin de la femme ✘ La plupart des condoms sont trop petits pour certains hommes ✘ Il faut tenir le condom féminin pendant les rapports sexuels 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les condoms ne contiennent pas le virus, ils préviennent plutôt Les condoms non périmés, correctement utilisés et portés, ne s'éclatent pas ✓ Si on sort le pénis du vagin lorsqu'il est toujours en érection, et en tenant la base du condom, celui-ci ne glisse pas ; mais si pour une raison ou une autre cela arrive et reste dans le vagin de la femme, on peut l'enlever avec les doigts ✓ Les condoms peuvent s'étirer au point de pouvoir couvrir la tête d'un homme ou être rempli par la quantité d'un seau d'eau ✓ Le condom féminin reste en place pendant les rapports sexuels

Exercice 2

Discutez des Avantages et Inconvénients du condom

Avantages (ce qui est bien)	Inconvénients (les contraintes)
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pas de IST, pas de SIDA ➤ Permet d'éviter les grossesses non désirées ➤ Pas besoin de se la ver après les rapports sexuels ou de laver les draps aussi souvent ➤ On est plus propre, pas sale à l'intérieur ➤ Pas besoin d'une prescription médicale ➤ Pas de saignement douloureux causés par les infections ➤ Permet d'éviter les dépenses d'argent pour les médicaments ➤ La personne est à l'aise, n'a pas peur d'attraper la maladie ou la grossesse ➤ Le condom peut se déchirer ou glisser s' il est mal porté ➤ Les condoms coûtent de l'argent ➤ Il y a moins de lubrifiant pendant les rapports sexuels ➤ Le latex ne glisse pas aussi facilement contre la peau ➤ Il y a moins de plaisir au cours des rapports sexuels 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Le condom peut se déchirer ou glisser s'il est mal porté ➤ Les condoms coûtent de l'argent ➤ Il y a moins de lubrifiant pendant les rapports sexuels ➤ Le latex ne glisse pas aussi ➤ Il y a moins de plaisir au cours des rapports sexuels



Exercice 3 : Jeu balance des arguments

Exemples d'arguments pour et contre l'utilisation du condom (sketch si possible)

Arguments possibles contre l'utilisation du condom	Arguments possibles pour l'utilisation du condom
<ol style="list-style-type: none"> 1. Je ne peux rien sentir, c'est comme porter un imperméable ou 2. sucer un bonbon avec son emballage 3. Je sais que je suis propre, je n'ai pas de maladie, 4. je n'ai eu de rapports sexuels avec personne 5. depuis un certain temps 6. Je vais perdre mon érection en arrêtant pour le 7. mettre, et quand je l'aurai mis, je n'aurai plus envie. 8. C'est compliqué. 9. N'as-tu pas confiance en moi ? 10. Juste une fois 11. Je n'ai pas de condom sur moi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Je sais que les sensations sont un peut diminués mais il en reste pas 2. pas mal (le condom est si mince) 3. Merci de me le dire. Autant que je sache, je n'ai pas de maladie non plus. 4. Mais j'aimerais utiliser un condom quand même parce que l'un de nous 5. pourrait avoir une infection et ne pas le savoir 6. Je peux t'aider à le mettre. Cela devrait te donner plus de sensation pour 7. que tu aies toujours envie. En l'utilisant on évite les dangers des 8. IST/VIH/SIDA 9. Non. Ce n'est pas parce que je n'ai pas confiance que je propose le con-dom. Il nous protège contre les IST/VIH/SIDA et les grossesses non désirées. Ce qui ne nous permet pas de réaliser nos projets d'avenir 10. Une fois suffit pour avoir le VIH/SIDA 11. Mois j'en ai !

Exercice 4 : Démontrer la fiabilité du condom masculin

- ❶ Remplissez 2 petites bouteilles d'eau
- ❷ Placez-les au dessus d'un seau
- ❸ Versez le contenu des 2 bouteilles dans un condom
- ❹ Faites un nœud au bout du condom et tout en soutenant le bas, montrez le résultat aux participants
- ❺ Invitez-les à se placer deux à deux et à faire le même exercice
- ❻ Mettez les participants en concurrence, les 2 premiers du groupe devant être récompensés

Exercice 5 : Un autre jeu pour démontrer la fiabilité du condom

- ❶ Gonfler au maximum le condom.
- ❷ Une fois la taille à l'essai avant la séance atteinte, faites un nœud et montrer le résultat aux participants.
- ❸ Remettez des condoms à chaque participant et invitez-les à faire le même exercice
- ❹ Informez que les 3 premiers à réussir l'exercice seront récompensés (insistez que chacun réussisse cet exercice).
- ❺ Demander aux participants ce qu'ils ont appris des exercices.
- ❻ Demandez qui a déjà vu un pénis de la taille des condoms qui contenaient l'eau ou l'air pendant les exercices.
- ❼ Demander aux participants de dire les conclusions de cette démonstration.

Ce qu'il faut retenir

- * Le condom est une matière souple
- * Le condom est très résistant .
- * Le condom réduit les risques d'attraper le VIH
- * Les résistances à l'utilisation du condom tombent quand on prend le temps de parler calmement avec le/la partenaire.

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir le rapport de la session.**

Session 2

Négociation et utilisation du condom

Objectifs

- A la fin de la session les participants seront capables de :
- Citer les avantages et les inconvénients du condom masculin et féminin
- Donner des arguments contre et pour l'utilisation du condom
- Expliquer au moins 5 étapes de la stratégie de la négociation
- Expliquer les étapes du port correct du condom masculin et féminin
- Démontrer le port correct du condom masculin et féminin

Matériel

- Préservatif masculin et féminin
- Pénis artificiel
- Modèle Zoé (si possible)

Méthodologie

- Études de cas
- Echanges / discussion Démonstration /manipulation

Exercice 1

Une jeune femme vient de suivre une séance d'éducation sur les IST/VIH/SIDA, avec la Paire Educatrice de sa communauté. Au sortir de cette rencontre, elle décide d'utiliser le condom pour tous ses rapports. C'est en ce moment qu'arrive son copain avec qui elle n'a jamais utilisé de condom auparavant, mais la décision est prise, le condom rien que le condom.

1. Présentez le jeu aux participants
2. Est-ce que ce cas vous est déjà arrivé ou à quelqu'un de votre connaissance ?
3. Quels problèmes posent le cas, quelles en sont les solutions ? Comment la femme peut-elle arriver à convaincre son copain ?
4. Demandez aux participants ce qu'ils ont appris de l'exercice
5. Demandez comment un homme ou une femme peut arriver à convaincre sa (son) partenaire régulier(e) à utiliser dorénavant le condom pendant les rapports sexuels. L'animateur fait une synthèse des expériences racontées et décrit la méthodologie et la stratégie appropriée de négociation du condom masculin ou féminin.

Une bonne stratégie de négociation du condom doit prendre en compte les étapes qui suivent :

1. Choisir un bon moment pour discuter de l'utilisation du condom (il est mieux de le faire avant que les relations ne deviennent passionnées)
2. Mener une discussion réfléchie en évitant les disputes émotionnelles
3. Rassurer le/la partenaire
4. Garder l'esprit ouvert, écouter les préoccupations du / de, la partenaire
5. Préparer des réponses logiques
6. Faire valoir ses droits, ne pas être agressif/ ne pas ente; persuasif / ne pas intimider
7. Avoir de l'assurance, ne pas supplier, mettre sa santé, son bien être au premier plan, ne pas les compromettre.

Exercice 2

1. Demandez à un participant de vous dire comment on porte un condom masculin
2. Si la description n'est pas correcte invitez un volontaire à reprendre la description
3. Quand la description est faite, invitez une personne à faire la démonstration du port correcte en décrivant à haute voix chaque étape du port correct du condom (vous pouvez le faire vous-même)
4. Invitez chaque participant à venir à tour de rôle pour la démonstration
5. Demandez si quelqu'un a déjà vu le condom féminin, qu'il / elle dise ce qu'elle / qu'il en sait
6. Donnez des informations relatives au port correct du condom féminin
 - ✓ Il n'est pas vulgarisé
 - ✓ Il coûte plus cher que le condom masculin
 - ✓ Etc.
7. Passez aux étapes du port correct du condom masculin et féminin.

Exercice 3

Quelles sont les étapes du port correct du condom masculin ?

1. Vérifiez si le condom n'est pas périmé : la date inscrite sur l'emballage est la date de fabrication. Pour savoir s'il est périmé ou pas, on ajoute 3 ans à la date indiquée sur l'emballage.
2. Ouvrir l'emballage du côté en forme de V à l'aide des doigts afin de déchirer le condom. L'emballage ne s'ouvre pas avec les ongles, les dents ou des objets tranchants comme la lame, le couteau.
3. Sortir le condom de son emballage et trouver le bon sens de déroulement (obtenir la forme d'un chapeau mexicain)
4. Pincer le bout du condom et le placer sur le pénis en érection
5. Continuer de le tenir par le bout, dérouler le condom sur le pénis en érection jusqu'à ce qu'il soit entièrement couvert (« Pincez - déroulez »)
6. Mettre toujours le condom avant que le pénis ne touche le sexe de votre partenaire
7. Après éjaculation, tenir le bord du condom et se retirer de la partenaire avant que le pénis ne devienne mou
8. Enlever le condom à la base du pénis. à l'aide papier mouchoir (lotus, kleenex) ou dans un papier hygiénique et s'assurer que le sperme est resté à l'intérieur du condom
9. Jeter le condom dans les latrines ou[^]a poulie
10. Se laver correctement les mains au savon et utiliser un autre condom au cas où l'on veut avoir un autre rapport sexuel.

Quelles sont les étapes du port correct du condom féminin ?

1. Se laver les mains si possible; Vérifier l'étanchéité de l'enveloppe du condom
2. Repartir le lubrifiant sur le condom en manipulant l'emballage
3. Déchirer l'enveloppe avec les doigts, sans blesser le condom
4. Sortir le condom de l'enveloppe
5. Maintenir l'anneau à l'intérieur du condom et la pincer pour avoir un «8»
6. poser un pied sur un tabouret ou en position couchée sur le dos, introduire la bague ainsi pincée aussi loin que possible dans le vagin.
7. maintenir l'anneau externe contre les grandes lèvres et guider le pénis en érection jusqu'à introduction dans le vagin.
8. Après éjaculation, tourner l'anneau externe 3 fois et le retirer du vagin à l'aide du mouchoir ou

du papier hygiénique

9. Jeter le préservatif dans la poubelle ou la latrines traditionnelle

10. Se laver les mains et utiliser un nouveau préservatif pour un autre rapport sexuel.

Ce qu'il faut retenir

- * Le port correct du préservatif exige une démonstration
- * On ne trouve pas le condom féminin aussi facilement qu'on trouve le condom masculin.
- * Si on ne dispose pas de condom féminin, il faut négocier l'utilisation du condom masculin
- * La négociation de l'utilisation du condom c'est-ce qu'on fait pour amener son / ses partenaires à accepter l'utilisation du condom
- * L'utilisation du condom permet également d'éviter la grossesse

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir la fiche de rapport de la session.**

Session 4

L'abstinence et la fidélité

A la fin de la session les participants seront capables de :

- Dire ce qu'est l'abstinence/ ce qu'est la fidélité
- Expliquer les avantages et les contraintes de l'abstinence et de la fidélité

Méthodologie

- Echanges /Discussions

Durée 45 min

Exercice 1 :

L'animateur lit la phrase et demande aux participants si c'est vrai ou faux.

- * L'abstinence des rapports sexuels rend malade (faux)
- * L'abstinence des rapports sexuels rend impuissant (faux)
- * Les personnes qui pratiquent l'abstinence sont à l'aise et sont tranquilles (Vrai)
- * Les personnes qui pratiquent l'abstinence ne sont pas de vraies femmes, ni de vrais hommes (Faux)
- * Les personnes pratiquant l'abstinence peuvent mieux se concentrer à leur travail (Vrai) L'abstinence permet d'éliminer le risque de transmission des IST/VIH/SIDA (Vrai)
- * L'homme qui est fidèle a peu de sa femme (Faux)
- * Un homme polygame ne peut jamais être fidèle (Faux)
- * Une femme n'est jamais fidèle (Faux)
- * Pour engager une relation de fidélité, il faut que chaque partenaire fasse le test de dépistage du VIH (Vrai)
- * Pour être efficace, la fidélité doit être mutuelle même dans la polygamie (Vrai)

Exercice 2 : Jeu de balance des arguments sur l'abstinence

Amener les participants à un échange sur les avantages et les contraintes de l'abstinence

Avantage	Contraintes
<ul style="list-style-type: none"> ■ Efficace à 100% contre les IST ■ Gain d'argent (ça ne s'achète pas-pas de dépense pour filles) ■ Gain de temps ■ Contrôle de sa vie sexuelle ■ Conformité avec la religion ■ Renforce l'estime de soi ■ Capacités de s'affirmer de développer la maîtrise soi 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Exige une grande motivation ■ Peut conduire à un certain isolement

Exercice 3 : Jeu de balance des arguments sur la fidélité

L'animateur propose un échange sur les avantages et les contraintes de la fidélité

Avantages	Contraintes
<ul style="list-style-type: none"> ▣ Gain financier ▣ Estime de soi, (image de soi positive) ▣ Gain de temps ▣ Confiance en soi ▣ Considération comme personne responsable ▣ A l'abri de la transmission des IST/VIH/ SIDA ▣ Conformité à la religion ... Etc. 	<ul style="list-style-type: none"> ▣ Test médicaux préalables ▣ Vérifier l'absence d'infections transmissibles ▣ La fidélité doit être réciproque et sans faille ▣ Exige beaucoup de communication (ouverture vis-à-vis de sa partenaire)

Ce qu'il faut retenir

- * La fidélité mutuelle entre partenaire sains élimine le risque d'infection IST/VIH / SIDA
- * La fidélité renforce la confiance entre les partenaires
- * Une personne qui n'est plus fidèle doit utiliser le condom
- * L'abstinence provisoire ou définitive est le moyen de prévention le plus efficace contre les IST/VIH/ SIDA

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session

MODULE 3

Les risques personnels d'exposition aux IST/VIH/SIDA

Contenu

- Session 1 :* Perception des risques personnels
- Session 2 :* La prise de décision personnelle
- Session 3 :* Plan personnel de réduction de risque

Session 1

Perception des risques personnes d'exposition aux IST/VIH/SIDA

Objectif

A la fin de la session les participants sont capables de :

- Reconnaître leurs risques personnels d'exposition aux IST/VIH/SID./

Méthodologie

- Jeu de rôle

Matériels

- kit jeu de risque (page 32 du manuel de l'animateur)
- Jeu feu de brousse

Durée : 1 heure

Exercice 1

Proposer un jeu de risque ou le feu de brousse. Echanger avec les participants sur les leçons apprises de ces jeux par rapport aux comportements sexuels à risque.

Exercice 2

Echanger et relever les principaux facteurs de risques personnels.

Quelques exemples

- ▲ Plusieurs partenaires sexuels
- ▲ Refus d'utiliser le condom
- ▲ Mauvaise utilisation du condom
- ▲ Infidélité
- ▲ Ivresse
- ▲ Contact avec du sang non testé ou testé positif
- ▲ Absence de test de dépistage

Exercice 3

Echanger et discuter sur les changements de comportement que chacun peut envisager personnellement en vue de réduire ou d'éliminer les risques d'exposition aux IST.

Ce qu'il faut retenir

- * Pour évaluer les risques personnels d'infection aux IST/VIH/SIDA, il faut se dire la vérité à soi-même
- * L'évaluation du risque personnel est la première étape de prévention

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animateur doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session.

Session 2

Prise de décision personnelle

Objectifs

A la fin de la session, les participants sont capables de :

Méthodologie

- Questions/ réponses
- Débats

Durée : 1 h 00

Exercice 1

1^{ère} partie

1. Demander à tous les participants d'apporter des réponses aux questions suivantes que vous poserez successivement. Choisir 2 ou 3 participants volontaires qui partageront leurs réponses avec le groupe.

- *Quel était votre première décision ce matin (ex. . de réponse : me lever tôt, prendre un bain, laver mon camion, etc..)*
- *Aviez vous d'autres alternatives ?*
- *Y a t-il eu des conséquences par rapport à votre décision ?*
- *Que serait-il arrivé si vous n'aviez pas pris cette décision ?*
- *Quelqu'un a-t-il influencé votre décision ?*
- *Combien de ternes, a-t-il été nécessaire pour que vous parveniez à vous décider ?*
- *Quelle importance la décision que vous avez prise a t-elle sur votre vie ?*

2. Demander aux participants si l'un d'eux a eu à prendre une décision importante l'année dernière. Reprendre avec un participant le jeu de questions - réponses précédentes.

3. Ressortir brièvement les différences et les similitudes dans la prise de décision lorsque celle-ci est très importante ou peu important.

2^{ème} Partie

1. Proposer aux participants d'aborder le sujet de la prise de décision dans la sexualité. Demander pourquoi les gens ont -ils des rapports sexuels « douteux ». Pourquoi certaines ne,
2. Demander aux participants de citer les « éléments » que l'on doit prendre en compte pour prendre la décision d'avoir les rapports sexuels, (ex. de réponse : risque d'IST, risque de grossesse, réputation, risque de transmission de VIH, moyen de protection à utiliser, le niveau de confiance vis à vis de la partenaire, la maturité de la partenaire, la nature des relations à établir.
3. Discuter les réponses ci-dessus et en particulier ce que l'on entend par « Confiance vis à vis du partenaire »
4. Demander aux participants quelles peuvent être les conséquences d'avoir des rapports sexuels ?
5. Leur proposer de comparer ces conséquences au fait de « s'abstenir »
6. Discuter de l'effet de l'alcool et des drogues dans la prise de décision en rapport avec la sexualité
7. Résumer la discussion en insistant sur les points suivants à retenir.



Ce qu'il faut retenir

- * Les gens prennent tous les jours plusieurs décisions dans des domaines /situations diverses
- * Les conséquences de ces décisions sont différentes en fonction de leur importance .
- * S'il y a des décisions que l'on peut prendre facilement, sans graves conséquences, *exemple : la première décision du matin*, la décision d'avoir des rapports sexuels n'est pas une banale décision. Avoir ou non des rapports sexuels peut avoir des conséquences déterminantes sur la vie. On dit qu'en matière de sexe si vous doutez, n'y allez pas ?»
- * Chacun doit pouvoir évaluer l'importance de la décision à prendre dans le domaine de la sexualité.

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir la fiche de rapport de la session.**

SESSION 3

Plan personnel de reduction de risque

Objectifs

A la fin de la session, les participants sont capables de :

- 1- Identifier le niveau de risques de transmission des IST/VIH en rapport avec différents comportements sexuels
- 2- Identifier les moyens de les réduire
- 3- Consentir à envisager un plan personnel de réduction de risque.

Méthodologie

- Débats
- Échange, jeu de rôles, témoignage

Durée : 1 h 00

Exercice 1

Jeu de rôles et témoignage sur la réduction ou l'absence des comportements à risque.

1. Demander aux participants de répondre aux questions suivantes :
 - *Comment je peux réduire mes propres risques ou me maintenir dans la situation sans risque ?*
 - *Qu'est ce qui peut influencer mes capacités à réduire les comportements à risque ou à maintenir le comportement sans risque ?*
 - *Qu'est ce que je peux faire pour réduire ou éliminer les comportements à risques ?*

Ce qu'il faut retenir

- * Le meilleur plan de réduction ou d'élimination de risques est celui que la personne décide elle-même
- * Chacun doit réfléchir aux conséquences de chaque acte avant de le poser

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF
- Distribuer la fiche de référence
- Remplir la fiche de rapport de la session.

MODULE 4

Dépistage volontaire du VIH et prise en charge

Contenu

- Session 1 :* Importance du test de dépistage volontaire
- Session 2 :* Déroulement du test
- Session 3 :* Prise en charge du VIH/SIDA

Session 1

Importance du test de dépistage volontaire

Objectifs

A la fin de la session, les participants sont capables de :

- D'expliquer l'importance du test de dépistage.
- D'accepter de se faire dépister

Méthodologie

- Débats / Questions – Réponses

Matériels

- Affiche, dépliants, boîte à images
- Liste des centres de CDV

Durée : 1 H 00

Exercice 1

Etape 1

- Affichez l'image d'un homme devant un centre de dépistage (boîte à images)
- Donnez 5 à 10min d'observation

Etape 2

Suscitez une discussion à travers les questions qui suivent :

- Qu'est-ce qui se passe à l'image ?
- Qu'est ce qui peut pousser cet homme à se rendre dans un centre de dépistage ?
- A quoi pourrait-il penser à ce moment précis ?
- Aura-t-il le courage de franchir le seuil du centre ?
- Qu'est ce qui le motivera ou l'empêchera de le faire ?
- Pour vous, quelles sont les causes de blocage pour faire le test de dépistage ?
- Pour vous quels sont les avantages que vous voyez à faire le test de dépistage ?
- Pour vous comment doit fonctionner un centre de dépistage pour que l'on puisse s'y rendre en toute tranquillité?
- Pourquoi les gens ont-ils peur de fréquenter les Centres de dépistage ?
- Qu'en pensez-vous ?
- Avec quels arguments peut-on encourager une personne à faire le test de dépistage ?

Exercice 2

Qu'est ce qui peut expliquer la crainte ou le refus de faire le test de dépistage ?

L'animateur complète les réponses des participants.

Exemples :

- Peur de se voir rejeté
- Voir la mort immédiate
- Voir ses projets ne plus pouvoir se réaliser
- Perdre goût à la vie ne plus pouvoir vivre comme les autres

- Absence de traitement pouvant guérir le malade du SIDA
- Les personnes pensent que les médicaments qui existent pour assurer une meilleure santé aux personnes vivant avec le virus du sida sont chers
- Les personnes pensent que le test de dépistage ne donne que des résultats de séropositive/ séropositif (croire que quand on fait le test on va nous dire qu'on a le sida)
- Les personnes trouvent insuffisante ou même inexistante la prise en charge des personnes dépistées positives au test (croire que si l'on fait le test et que le résultat est positif, on te laisse à toi même sans rien faire)

Exercice 3

Quels sont les avantages de faire le test de dépistage ?

L'animateur peut compléter.

Faire un test équivaut à poser un acte très important qui présente beaucoup d'avantages

- Etre rassuré
- Avoir un comportement adéquat quelque soit le résultat
- Permettre un meilleur suivi médical si on est séropositif/ve
- Etre rassuré avant le mariage si on est séronégatif
- Ne pas infecter les autres, surtout les enfants si on est séropositif
- Mieux préparer son avenir

Ce qu'il faut retenir

- * **Le test de dépistage volontaire est un acte médical par lequel on peut savoir si on est séronégatif.**
- * **C'est le seul moyen fiable pour savoir la sérologie d'un individu.**

- C'est un acte volontaire ; personne n'a le droit de nous obliger à le faire
- C'est un examen médical
- C'est un examen de sang
- C'est le seul e se situer par rapport au VIH/SIDA
- C'est un examen dont le résultat est confidentiel
- C'est le moyen fiable pour mieux planifier notre vie selon le résultat qui s'offre à nous
- C'est l'examen dont le résultat nous incite à nous protéger, à protéger ceux que nous aimons et ceux qui nous aiment
- Le test est sûr car il ne donne pas de faux résultat
- Le résultat c'est toi seul et le conseiller qui pouvez le connaître et personne d'autre et en plus, le conseiller ne le dira jamais à quelqu'un d'autre
- Il existe aussi certains endroits ou on peut avoir le résultat en une heure

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir la fiche de rapport de la session**

Session 2

Déroulement du test de dépistage

Objectifs

A la fin de la session les participants sont capables de :

1. Citer les étapes de déroulement du test
2. Partager les conseils liés au dépistage

Méthodologie

- Questions-réponses / discussions

Durée : 1 h 00

Exercice 1

■ L'animateur donne des informations sur les étapes de déroulement du test de dépistage et suscite des échanges.

Les étapes du test de dépistage sont (Notes à l'attention de l'animateur/animatrice):

1. Pré test counselling pour évaluer ce que connaît la personne sur le VIH/SIDA et lui expliquer les avantages du test
2. Si consentement éclairé, prélever le client.
3. Effectuer le test du VIH au laboratoire en prélevant un peu de sang de la personne
4. Post test counselling pour préparer la personne à gérer le résultat de son test
5. Si le résultat du test est positif, la personne est référée vers un centre de traitement agréé
6. Si le résultat du test est négatif, conseils en vue de l'adoption d'un plan de réduction du risque pour maintenir le statut de sacro- négativité

Exercice 2

Etape 1

L'animateur partage des informations qui sont données après le test.

Le conseil après le test

Le type de conseil dépend du résultat du test.

Conseil après un résultat négatif

La personne qui est déclarée négative éprouve un soulagement et un sentiment de grande joie. Seulement il est bon de savoir que si une personne a été exposée au VIH, il faut une période de 1 à 3 mois depuis l'exposition pour qu'un résultat négatif le soit vraiment. Si six mois au moins se sont écoulés depuis l'exposition, un résultat négatif est la preuve que l'on n'est réellement pas infecté si entre temps on n'a pas eu de comportement à risque.

Que faire pour rester séronégatif ?

- Utiliser correctement le condom au cours de tous les rapports
- S'assurer que les partenaires après le test de dépistage sont réellement séronégatifs avant de décider de ne plus utiliser de condom.
- Se faire transfuser du sang testé

- Ne pas partager d'instruments tranchants et aigus à moins de les stériliser après chaque utilisation
- Réduire les partenaires sexuels et utiliser toujours un condom
- Être mutuellement fidèle ou pratiquer l'abstinence

Conseil après un résultat positif

Les personnes qui sont reconnues séropositives ou ayant une maladie liée au VIH/ sont normalement informées au plus vite.

L'entretien se fait :

- Face à face,
- Dans un cadre de confidentialité et de sorte que la personne puisse avoir le temps d'accepter son statut.

Après que la personne se soit adaptée à cette nouvelle situation, on lui explique ce que signifie le résultat. A ce niveau, il faut reconnaître la réalité du choc provoqué par le résultat et proposer un soutien psychosocial, c'est-à-dire encourager l'espoir en proposant son aide pour rechercher des solutions pratiques aux problèmes personnels qui peuvent se poser. On profitera de cette occasion pour parler de la possibilité de traitement de certains symptômes de l'infection par le VIH et de l'efficacité des traitements antirétroviraux, lorsque la personne peut avoir les ressources nécessaires, et référer la personne vers des associations de personne vivant avec le SIDA.

Etape 2

L'animateur demande aux participants d'essayer d'imaginer le type de problèmes que peut ressentir une personne à l'annonce d'un résultat positif et pour lesquels l'aide de son entourage est absolument nécessaire.

La peur : est un sentiment qui gagne la personne séropositive ou malade du SIDA. Cette personne a peur de mourir seule dans la souffrance, rejetée par la communauté.

La perte : aussi est ressentie : la personne pense qu'elle perd sa vie, ses ambitions, sa place dans la communauté, son indépendance, son honneur, etc.

La douleur : provient de l'idée de perdre ses ambitions, son indépendance, etc.

La culpabilité : la personne se sent coupable vis à vis de ceux et celles qu'il aime et de sa famille.

La colère : certaines personnes peuvent manifester de la colère car pour elles, elles n'ont pas de chance en ayant le VIH/SIDA. Cette colère est surtout dirigée contre elles-mêmes.

Le déni : certains aussi réagissent par une attitude de déni, c'est-à-dire qu'elles refusent d'accepter cette réalité traumatisante, elles refusent d'accepter qu'elles sont séropositives ou malades du SIDA.

Ce qu'il faut retenir

* Le personnel qui remet les résultats du test de dépistage comprend les émotions et rassure les personnes sur la prise en charge. Le pair éducateur poursuit ce travail de soutien psychosocial et encourage la communauté à accepter ses membres séropositifs.

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animateur doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins IST et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir la fiche de rapport de la session.**

Session 3

Prise en charge : Les différents types de prise en charge du VIH/SIDA

Objectif

A la fin de la session les participants sont capables de :

1. citer différents types de prise en charge des PVVIH
2. expliquer le rôle de l'animateur auprès des PVVIH
3. citer les différentes personnes/organismes/structures qui soutiennent les PVVIH

Méthodologie

- Questions -réponses / échanges

Matériels

- liste des CDV
- Liste des centres de prises en charge
- Liste des associations PVVIH

Exercice 1

L'animateur demande aux participants quels sont les types de prises en charge dont peut avoir besoin une PVVIH. Elle complète les reponses

(Notes pour l'animateur/Animatrice)

Prise en charge médicale :

Ce sont les activités qui ont un lien avec le diagnostic, le traitement des infections opportunistes et l'accès aux antirétroviraux.

Prise en charge psychosociale

C'est une relation dans laquelle une personne doit être assistée pour se sentir à l'aise par rapport à une situation.

Prise en charge communautaire :

C'est la participation de la communauté pour appuyer et soutenir les PVVIH dans leur environnement immédiat.

Prise en charge socio-économique

Il s'agit d'aider les personnes vivant avec le VIH et leurs familles à se lancer dans des activités qui peuvent leur rapporter de l'argent afin qu'elles puissent bien se nourrir et surtout faire face aux problèmes de soins médicaux pour éviter de tendre la main.

Exercice 2

L'animateur explique aux participants son rôle dans la prise en charge des PVVIH

Il donne des conseils de manière individuelle et familiale sur :

- Les méthodes de prévention

- Les méthodes de prévention ABC
- Ce qu'est la séropositivité
- Les gestes de la vie qui ne sont pas à risque
- Il rend parfois les visites à domicile aux PVVIH
- Il réfère la PVIH aux centres de prise en charge les plus proche et aux ONG et services de soutien aux PVVIH
- Il aide la PVVIH à reprendre confiance
- Il aide la PVVIH à retrouver le goût de vivre avec les autres
- Il aide la PVVIH à se protéger et à protéger la communauté.

Exercice 3

L'animateur explique aux participants le type de soutien apporté par les ONG/les centres de prise en charge/ les associations des PVVIH.

(Notes à l'attention de l'animateur/animatrice)

Les structures de prise en charge et de soutien aux PVVIH les aident à :

S'orienter vers les centres appropriés pour les soins liés à leur état

Ils les guident quant à la conduite à tenir en cas d'hémorragie,/de vomissement etc.. et de précautions à prendre pour les relations sexuelles.

Pouvoir diminuer le stress et éviter les conflits

A ce niveau, ils travaillent pour amener la personne à vaincre la peur, surmonter la dépression ou à faire face à des problèmes qui se présenteront à elles, afin de maintenir la santé.

Pouvoir parler du VTH/SIDA de la meilleure façon

Les ONG et services aident les PVVIH à pouvoir parler de leur statut sérologique aux parents, amis, proche en déterminant ensemble à qui il faut parler , à quel moment et comment le dire.

Faire face aux sentiments de solitude et de dépression

Les groupes de soutien à travers les personnes qui ont éprouvé les mêmes problèmes sont les mieux indiqués pour aider à gérer ces sentiments.

Bénéficiaire du traitement

Les participants doivent établir avec l'aide de l'animateur, la liste des centres de prise en charge existant dans leur région.

Vivre avec le VIH

Les PVVIH sont encouragées à rejoindre les associations de PVVIH. Les membres de ses associations ont vécu ou vivent les mêmes difficultés, ils sont mieux placés pour parler des problèmes liés à l'infection, et des difficultés qu'ils ont eu à traverser et comment on peut les surmonter.

Ce qu'il faut retenir

* Les PVVIH ont différents types de besoins. L'animateur apporte un soutien moral aux PVVIH

NB : A la fin de la séance du jour, l'animateur/animatrice doit :

- **Référer les participants vers les centres de soins et les services de CDV et PF**
- **Distribuer la fiche de référence**
- **Remplir la fiche de rapport de la session.**



ANNEXES



Fiche technique

Module I : Informations de base sur les IST/VIH/SIDA

Sessions	Objectifs	Ce que le participant doit savoir	Ce que le participant doit retenir	supports	durée
I. mythes et croyances au sujet du VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Recenser les rumeurs et fausses informations - Partager les informations justes 	<p>Il existe désormais une prise en charge efficace pour les personnes vivant avec le VIH</p>	<p>Il n'y a que 03 voies de transmission du VIH</p> <p>Rapport sexuel non protégé avec une personne infectée</p> <p>Contact avec du sang contaminé</p> <p>Transmission de la mère à l'enfant</p>	<p>Cahier de l'animateur ou tout autre document dans le pays</p>	30 à 45 minutes
II. gravité du problème	<p>Reconnaître l'ampleur et conséquence du VIH dans la société et dans les groupes cibles</p> <ul style="list-style-type: none"> - se sentir concerné par le problème - 'engager dans la lutte contre le Sida 	<p>-les dépenses des sociétés augmente à cause du sida</p> <ul style="list-style-type: none"> - les décès augmentes - la pauvreté augmente - on a plus la force de travailler 	<ul style="list-style-type: none"> - le sida est une réalité - le sida touche toutes les couches d la société dont les routiers et les 	<p>Cahier de l'animateur</p>	30 à 45 minutes

<p>III. transmission et non transmission du VIH</p>	<p>-expliquer les voies de transmission du VIH/SIDA expliquer les gestes de la vie qui n'expose au VIH/SIDA</p>	<p>Ce qui transmet le Vih -Les gestes qui ne transmettent pas le Vih</p>	<p>Le Sida ne se transmet que par : -rapport sexuel non protégé avec une personne infectée -par le sang contaminé et objet souillé de sang contaminé - de la mère à l'enfant les gestes quotidiennes de la vie ne transmettent pas le Vih</p>	<p>Jeux de risque ou tout autre document existant dans le pays traitant de la transmission du Vih Films :adaptés</p>	<p>30 à 45 minutes</p>
<p>IV. les infections sexuellement transmissibles</p>	<p>Parler des IST courantes Identifier les symptômes des IST chez la femme et chez l'homme Discuter de l'attitude à adopter en cas d'IST Discuter du lien entre les IST et le Vih/Sida Expliquer les différentes méthodes de prévention des IST</p>	<p>Connaître les signes des IST : Ecoulement ,boutons, démangeaison, plaies Les IST constituent une porte d'entrée du VIH Une IST pas ou mal traitée entraîne des complications graves</p>	<p>Dès l'apparition d'un des signes aller dans un centre de santé Les IST se contracte à deux et se soigne à deux Les IST peuvent être silencieuses chez la femme</p>	<p>Boite à image Album des IST Film: Epidémie de l'ombre ou tout autre document existant dans le pays mais ayant un lien avec le thème</p>	<p>30 à 45 minutes</p>

V. Femmes et VIH/ SIDA	Citer les facteurs qui rendent les femmes plus exposées au VIH/ SIDA Expliquer les comportements qui peuvent protéger les femmes	La constitution de l'appareil génital de la femme favorisent la transmission du VIH/ SIDA La femme n'a pas de pouvoir d'achat L'homme infecté a plus de possibilité de transmettre le VIH à la femme que le contraire	Renforcer la capacité des femmes à la prise en charge de décision Promouvoir les droits des femmes	Boite à image	30 à 45 minutes
---------------------------	--	--	---	---------------	-----------------

Module II : Prévention des IST/VIH/SIDA

Sessions	Objectifs	Ce que le participant doit savoir	Ce que le participant doit retenir	supports	durée
I différentes méthode de prévention	connaître les méthodes de prévention des IST expliquer les méthodes de prévention	Les méthodes de prévention par la voie sexuelle : Abstinence Fidélité Utilisation correcte du préservatif masculin et féminin De la mère à l'enfant : Dépistage Programme de PTME Par la voie sanguine Eviter tout contact avec le sang humain	90 à 95 %des infections à VIH sont dues aux rapports non protégé le préservatif ne protège que s'il est utilisé correctement Abstinence et la fidélité réciproque protège à 100% de la transmission par voie sexuelle	Jeux des 3 bateaux Dépliants Affiches ou autres supports disponible dans le pays	60 minutes

<p>II. négociation et utilisation du condom</p>	<p>identifier au mois trois avantages et trois inconvénients du préservatif masculin et féminin donner des arguments pour et contre l'utilisation des préservatifs expliquer au moins cinq étapes de la stratégie de négociation de l'utilisation du condom expliquer les étapes du port correct des préservatifs masculins et féminins démontrer le port correct du condom masculin et féminin</p>	<p>guide de sensibilisation « une bonne stratégie... du condom »</p>	<p>Les avantages du condom Les étapes du port du préservatif</p>	<p>Mannequin-sexe en bois, bouteille d'eau minérale vide ,préservatifs masculins et féminin</p>	<p>30 à 45 minutes</p>
<p>III. mythes et réalités à propos du condom</p>	<p>Recenser les rumeurs et les fausses informations sur le condom Partager les information justes Démontrer la fiabilité des condoms masculins et féminins</p>	<p>Les avantages et inconvénient du condom</p>	<p>Les avantages des condoms masculins et féminins</p>	<p>Condoms masculins</p>	<p>60 minutes</p>

IV. l'abstinence et la fidélité	Expliquer ce qui est l'abstinence/fidélité Expliquer les avantages et les contraintes de l'abstinence et la fidélité	Les avantages et les contraintes de l'abstinence et la fidélité	Les avantages de l'abstinence et la fidélité	Exercice : jeux de balance des arguments	60 minutes
---------------------------------	---	---	--	--	------------

Module III : Evaluation des risques personnels

Sessions	Objectifs	Ce que le participant doit savoir	Ce que le participant doit retenir	supports	durée
I perception des risques personnels	Identifier les risques d'exposition au VIH	Connaître les principaux facteurs de risques personnels	Tout le monde peut être à risque Tout le monde doit être conscient	Jeu de risque : feu de brousse	60 minutes
II prise de décision personnel	Comprendre la nécessité de prendre des décisions de manière réfléchie Evaluer les conséquences d'un acte de le poser	Bien réfléchir avant déposer un acte en matière de sexualité	Nous sommes responsable des actes que nous posons	Pas de support NB activité : jeux de questions –réponses + débat	60 minutes

III. plan personnel de réduction des risques	<p>Identifier le niveau des risques de transmission des IST/VIH/SIDA en rapport avec les différents sexuels</p> <p>Identifier les moyens de les réduire</p> <p>Consentir à envisager un plan personnel de réduction de risque</p>	Comment établir un plan de réduction de risque personnel	Les meilleurs plans de réduction ou d'élimination de risque est celui que la personne établit elle-même	Jeu de rôle +débat ou témoignage + débat	60 minutes
--	---	--	---	--	------------

Module IV Dépistage volontaire du VIH et prise en charge

Sessions	Objectifs	Ce que le participant doit savoir	Ce que le participant doit retenir	supports	durée
I Importance du test de dépistage volontaire	<p>Expliquer l'importance du test de dépistage</p> <p>Percevoir le test de dépistage comme un moyen de prévention</p>	Les avantages du dépistage volontaire	Le test de dépistage est le premier acte de prévention	<p>Affiches, dépliants ,boite à image liste des centres de dépistage volontaire ou tout autre documentation ayant un lien avec le thème et existant dans le pays</p>	60 minutes

II. déroulement du test de dépistage	Citer les étapes du déroulement dans un centre de dépistage	Les étapes du dépistage volontaire Pré-test Prélèvement Post-test	Utilité du pre-test et du post-test	Affiches, dépliants, ou tout autre documentation ayant un lien avec le thème et existant dans le pays	60 minutes
III. les différents types de prise en charge	Citer les différents types de prise en charge des PVVIH Expliquer le rôle de l'animateur auprès des personnes vivant avec le VIH Citer les différents organismes, structures/ personnes qui soutiennent les PVVIH	La personne vivant avec le VIH n'est plus laissé à lui même	Existence de plusieurs structures de prise en charge des PVVIH	Listes des centres de dépistages volontaire Listes des centres de prise en charge Liste des associations des PVVIH	60 minutes

