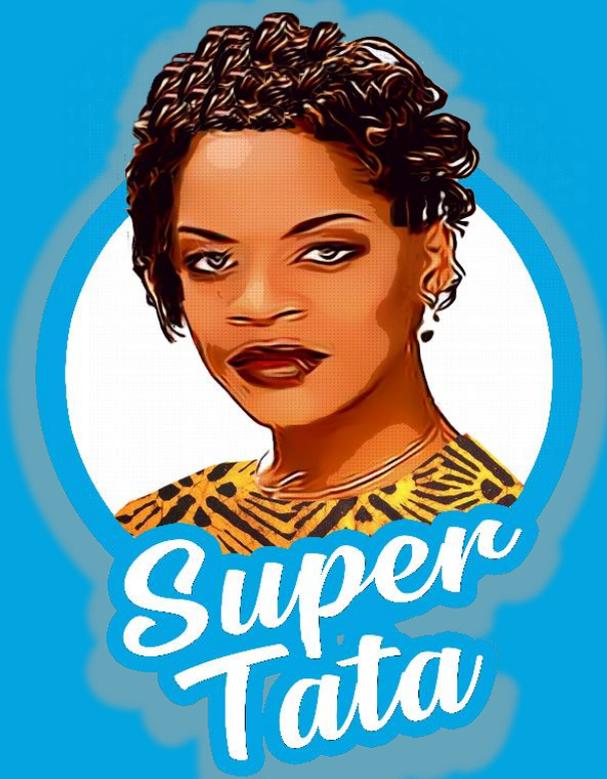


PLATEFORMES DES ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES



FEMMES ADULTES
PROGRAMME



GUIDE DE MISE EN ŒUVRE
2024





PROGRAMME SUPER TATA

GUIDE DE MISE EN ŒUVRE des Activités Communautaires

Révisé en février 2024

© 2024 Université Johns Hopkins. Tous droits réservés.
JOHNS HOPKINS, bureau de Côte d'Ivoire Abidjan,
2 plateaux vallon derrière le commissariat du 12ème Arrondissement
Tel : +225-2-722- 420-703
Contact : Protais Ndabamenye : pndabam1@jhu.edu
Aline Gao : agao14@jhu.edu
Site web: www.breakthroughactionandresearch.org

La mise à jour de ce guide a été réalisée grâce au soutien financier de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID), aux termes de l'accord de coopération de Breakthrough ACTION #AID

OAA-A-17-00017, et par le Plan d'Urgence Américain pour la Lutte contre le VIH et sida (PEPFAR).
Les opinions exprimées dans ce document sont celles de l'éditeur et ne reflètent pas nécessairement les vues de l'USAID ou du Gouvernement Américain



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



Remerciements

Le Centre des Programmes de Communication Johns Hopkins, à travers le projet USAID / Breakthrough ACTION, remercie les membres suivants du personnel, pour leur contribution à la mise à jour, l'essai sur le terrain et la publication du présent guide : Diarra Kamara Racine, Aline Gao, Mieke McKay, Daniel Koko, Aristide Dionkounda, Ange Bouikalo, Mohamad Sy-ar, Caitlin Loehr, Sarah Burgess, Sakina Zaidi, Nafissatou Thiam, Jean Eliane Mouchia, Modeste Gbodo Yavo, Marie Paule Kessé. Patricia Dailly Ajavon, Denise Assanvo, Soro Benjamin, Kara Hunersen.

Sigles et acronymes

AJF	Adolescentes/Jeunes femmes
ARV	Antirétroviraux
EDS-MICS	Enquête Démographique et de Santé à Indicateurs Multiples
IST	Infection Sexuellement Transmissible
JFFA	Jeunes Femmes/Femmes Adultes
JHU-CCP	Johns Hopkins University - Center for Communication Programs
CCP	Center for Communication Programs Johns Hopkins (Centre des Programmes de Communication Johns Hopkins)
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU sida	Programme Commun des Nations unies sur le VIH et sida
PEPFAR	The United States President's Emergency Plan for AIDS Relief
PF	Planification Familiale
PTME	Prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH
sida	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SG	Super Go
SR	Santé de la Reproduction
SSR	Santé Sexuelle et Reproductive
ST	Super Tata
TAR	Traitement Antirétroviral
USAID	United States Agency For International Development
VBG	Violences Basées sur le Genre
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine
PVVIH	Personne vivant avec le VIH

Sources et références documentaires

✓ WHO.int	✓ EDS-MICS 2012
✓ UNAids.org	✓ Analyse des normes sociales, culturelles et de genre qui contribuent à la vulnérabilité des jeunes au VIH et sida en Côte d'Ivoire (CCP 2008)
✓ UNFPA.org	
✓ UNWomen.org	
✓ psi.com	✓ Le VIH et les droits de l'homme. Unesco et ONU sida (2015)
✓ ccp.jhu.edu	
✓ pefpar.gov	✓ Guide de mise en œuvre des activités communautaires du programme Super Go - CCP - Édition 2018.

Table des Matières

1^{ère} PARTIE :

ORIENTATIONS POUR LA MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES DU PROGRAMME SUPER TATA

p10	1. Objectifs du programme et résultats attendus
p11	2. Rôle et responsabilités des ONG
p12	3. Profil et comportement des facilitatrices
p13	4. La formation des facilitatrices
p14	5. La planification et l'organisation des sessions
p15	6. Le recrutement des participantes
p17	7. La structure des sessions
p20	8. La facilitation des sessions
p21	9. Les outils pédagogiques
p22	10. Le matériel à utiliser
	11. Le matériel à remettre aux participantes
	12. La gestion des déchets
p23	13. Les outils de suivi de la mise en œuvre du programme
p24	14. Les outils d'évaluation du programme

Table des Matières

2^e PARTIE : PROGRAMME SUPER TATA

SOUS PARTIE 1 : Présentation du programme Super Tata

p27	1. Contexte et justification du programme Super Tata
	2. Objectifs généraux du programme Super Tata
p28	3. Les publics cibles du programme Super Tata
p29	4. Organisation générale du programme Super Tata

SOUS PARTIE 2 : La mise en œuvre du programme Super Tata

p35	MODULE 1 : Les risques liés à la vie sexuelle
p39	Thème 1 : Connaître son corps et celui de son partenaire
p46	Thème 2 : Les IST, le VIH et le Sida, c'est quoi?
p61	Thème 3 : Grossesse et VIH
p69	MODULE 2 : La prévention des risques de transmission
p73	Thème 1 : L'importance du préservatif dans la prévention de la transmission du VIH
p81	Thème 2 : Le dialogue homme-femme pour la prévention des risques IST, VIH et de la violence
p92	Thème 3 : Connaître tôt son statut VIH pour vivre bien et longtemps
p107	MODULE 3 : Suivi de la grossesse, planification familiale post partum et vaccination de l'enfant
p111	Thème 1 : Importance de la CPN1 au 1 ^{er} trimestre de la grossesse
p118	Thème 2 : Planification familiale du post partum
p122	Thème 3 : Vaccination des enfants de 0 à 5 ans
p139	Annexes

Index des fiches supports d'activités

PROGRAMME SUPER TATA

MODULE 1

p42	Support d'activité N° 1	Les organes génitaux de l'homme et leur fonction
p43	Support d'activité N° 2	Les organes génitaux internes de la femme et leur fonction
p44	Support d'activité N° 3	Les organes génitaux externes de la femme et leur fonction
p49	Support d'activité N° 4	Mythes et fausses croyances sur les IST
P52	Support d'activité N° 5	La transmission du VIH par les rapports sexuels à travers les liquides corporels
P53	Support d'activité N° 6	La transmission du VIH par les rapports sexuels
p54	Support d'activité N° 7	La transmission du VIH par le sang
p55	Support d'activité N° 8	La transmission du VIH par le lait maternel
p56	Support d'activité N° 9	La transmission du VIH de la mère à l'enfant
p57	Support d'activité N° 10	Objets de la vie quotidienne et transmission du VIH
p58	Support d'activité N° 11	Les risques de transmission du VIH – Explications (1)
p59	Support d'activité N° 12	Les risques de transmission du VIH – Explications (2)

MODULE 2

p66	Support d'activité N°13	Mythes et fausses croyances sur la grossesse et le VIH
p76	Support d'activité N°14	Comment utiliser correctement un préservatif masculin
p79	Support d'activité N° 15	Comment mettre un préservatif féminin
p84	Support d'activité N° 16	Réponses aux objections contre l'usage du préservatif
p89	Support d'activité N° 17	L'histoire de Pauline
p96	Support d'activité N° 18	Mythes et fausses croyances sur le test de dépistage.
p99	Support d'activité N° 19	Mythes et fausses croyances sur le VIH/ sida
p102	Support d'activité N° 20	Le traitement du VIH/sida

MODULE 3

P126	Support d'activité N° 21	Symptômes des maladies de l'enfant évitables par la vaccination
P134	Support d'activité N° 22	Calendrier vaccinal de l'enfant de 0 à 23 mois en Côte d'Ivoire
p135	Support d'activité N° 23	Questions fréquentes sur la vaccination des enfants

Index des annexes et formulaires

PROGRAMME SUPER TATA

ANNEXE THÉMATIQUE

- p142 Annexe thématique 1 : L'hygiène intime
- p143 Annexe thématique 2 : Les mycoses vaginales

OUTILS DE SUIVI ET ÉVALUATION DU PROGRAMME

- p145 Test de connaissances des participantes
- p147 Liste de présence des participantes
- p149 Rapport de session
- p153 Rapport mensuel d'activité
- p161 Fiche de présence des facilitatrices et superviseurs
- P162 Grille de supervision des facilitatrices
- p164 Guide de recrutement



1^{ère} PARTIE :

**ORIENTATIONS
POUR LA MISE EN ŒUVRE
DES ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES
DU PROGRAMME SUPER TATA**



1. Objectifs et résultats attendus

De manière spécifique, le programme Super Tata se propose de :

Renforcer les connaissances des participantes :

- ✓ Faire connaître aux participantes les organes génitaux de l'homme et de la femme et leur fonctionnement.
- ✓ Sensibiliser les participantes aux principaux facteurs de risque d'exposition aux infections sexuellement transmissibles et au VIH, associés au fait d'être sexuellement actives.
- ✓ Leur apprendre à se protéger de ces risques par un usage systématique et correct du préservatif.
- ✓ Faire connaître les niveaux de risque selon les pratiques et comportements sexuels les plus courants.
- ✓ En savoir plus sur ce qu'est le VIH et sida et ce que sont les IST en général, et corriger les idées reçues sur leurs modes de transmission.
- ✓ Faire connaître les structures de prise en charge des personnes vivant avec le VIH et sida dans les zones couvertes par le programme.
- ✓ Alerter sur les risques d'exposition au VIH et IST, avant et pendant la grossesse.
- ✓ Faire comprendre l'importance de la CPN1 au 1^{er} trimestre de la grossesse.
- ✓ Faire connaître la PF du post partum.
- ✓ Approfondir les connaissances sur la vaccination des enfants.

Faire changer les comportements par une meilleure appréciation des risques :

- ✓ Aider les participantes à adopter une vie saine et une sexualité responsable.
- ✓ Inciter les femmes à se faire dépister pour connaître leur statut sérologique.
- ✓ Lutter contre la stigmatisation des personnes infectées en expliquant comment on vit avec le VIH et quels sont les traitements disponibles.

Renforcer les capacités des participantes à prendre les bonnes décisions de vie :

- ✓ Fournir aux participantes les compétences à la négociation du sexe sans risque et identifier les différents moyens de communiquer avec leur partenaire dans toutes sortes de situations, particulièrement en cas de violences.
- ✓ Expliquer l'importance du dépistage en cas de grossesse et la prévention de la transmission du VIH et sida de la mère à l'enfant.



2. Le rôle et les responsabilités des ONG partenaires

- ✓ Les ONG recrutées par CCP sont chargées de la mise en œuvre des activités communautaires dans les zones sélectionnées.
- ✓ Les ONG doivent avoir une bonne expertise en matière de conduite d'activités communautaires, être implantées au cœur des zones d'intervention, et bien connaître les problématiques de santé publique en Côte d'Ivoire.
- ✓ Toutes les ONG sélectionnées doivent effectuer les tests de dépistage dans le cadre du programme Super Tata.
- ✓ Chaque ONG se voit attribuer des objectifs quantitatifs pour la mise en œuvre des activités. Ces objectifs sont établis en nombre de femmes testées positives dans le cadre du programme.

Les ONG sont responsables de :

- ✓ Recruter et former une équipe de facilitatrices expérimentées dans la conduite d'activités de communication communautaire.
- ✓ Identifier et recruter les jeunes filles, jeunes femmes et femmes adultes à risques pour les intégrer au programme Super Tata.
- ✓ Mettre en place la logistique pour l'organisation des sessions au sein des communautés (location de salle, acquisition du matériel...etc.)
- ✓ Planifier les sessions en tenant compte des contraintes de vie des participantes (choix des jours, horaires, lieux...etc.)
- ✓ Conduire les tests d'évaluation des connaissances des JFFA à travers les pré-tests et les post- tests.
- ✓ Organiser des séances de dépistage du VIH et sida sur les sites d'intervention, dans le cadre du programme.
- ✓ Collaborer avec les centres de santé communautaires des zones attribuées, pour une bonne prise en charge des participantes positives, après le test de dépistage.
- ✓ Faire le rapportage et l'évaluation des activités conformément aux documents modèles établis par CCP.



3. Le profil et le comportement des facilitatrices

Les ONG doivent tenir compte d'un certain nombre de critères dans le choix des facilitatrices du programme Super Tata.

Ainsi, les facilitatrices doivent :

- ✓ Être de préférence issues des communautés auprès desquelles elles interviennent.
- ✓ Être âgée de 30 à 40 ans pour animer les sessions avec les groupes de femmes accomplies
- ✓ Avoir une bonne élocution et bien s'exprimer en français.
- ✓ Avoir au minimum le niveau 1^{ère} et savoir lire et écrire correctement.
- ✓ Savoir manier le langage des jeunes et le langage du quotidien dans les communautés, sans pour autant être vulgaires.
- ✓ Être dynamiques et positives, souriantes et sympathiques.
- ✓ Avoir une bonne expérience dans l'animation d'activités de petits groupes
- ✓ S'habiller de façon neutre et simple pour animer les sessions et toujours avoir un aspect propre et bien tenu.
- ✓ Être ouvertes d'esprit et tolérantes envers les opinions, les pratiques, les comportements de vie, et les croyances des participantes, même si elles ne sont pas d'accord avec elles.
- ✓ Ne pas juger les participantes et ne jamais faire de commentaires sur leur vie privée, leur habillement, leur mode de vie, leur famille, leur religion ou leur groupe ethnique.
- ✓ Avoir un comportement de vie responsable afin d'être un modèle pour les jeunes femmes (une enquête de bonne moralité pourrait être nécessaire avant le recrutement d'une facilitatrice).



4. La formation des facilitatrices

- ✓ Les facilitatrices retenues pour animer les sessions Super Tata recevront une formation à la fois théorique et pratique sur les techniques de facilitation, les modalités de mise en œuvre des activités du programme Super Tata, les supports pédagogiques et leur utilisation.

- ✓ **La formation se déroulera sur 3 jours :**
 - **Jour 1 :** Introduction au programme Super Tata - Objectifs, structure du programme Super Tata et orientations pour la conduite des activités communautaires.
 - **Jour 2 :** Module 1 - Apprentissage et mise en pratique.
 - **Jour 3 :** Modules 2 et 3 – Apprentissage et mise en pratique.

- ✓ **Durant la formation, les facilitatrices apprendront à :**
 - Identifier et recruter les jeunes femmes et femmes adultes à risques en utilisant le questionnaire de recrutement prévu à cet effet.
 - Répertorier les associations et groupements du site et recruter les jeunes femmes et femmes adultes en utilisant le questionnaire de recrutement prévu à cet effet.
 - Constituer des groupes comportant toutes les catégories socio professionnelles (Super Tata)
 - Planifier et préparer les sessions pour une facilitation efficace.
 - Organiser et faciliter les sessions dans le respect du timing défini.
 - Faire le suivi et l'évaluation des activités mises en œuvre en utilisant les documents de rapportage mis à leur disposition.
 - Conduire les pré-tests et post-tests d'évaluation des connaissances des participantes.

- ✓ Les performances des facilitatrices seront évaluées de manière régulière par des superviseurs, qui pourront, de ce fait, assister à certaines sessions, à condition de ne pas mettre les participantes mal à l'aise dans le cas où il s'agit de superviseurs masculins.

- ✓ L'évaluation des facilitatrices par les participantes sera également encouragée.



5. La planification et l'organisation des sessions

- ✓ Le programme Super Tata comporte **3 modules de 1h30 chacun. Chaque module comprend 3 thèmes majeurs, d'une durée allant de 15 à 30 minutes maximum par thème, selon les thèmes.**
- ✓ Lorsqu'elle lance le recrutement des participantes, l'ONG doit déjà avoir préparé le planning des 3 sessions afin de pouvoir en informer les futures participantes lors de leur recrutement.
- ✓ **Une session doit couvrir un seul module et tous les thèmes du module.**
- ✓ **Il est recommandé d'organiser les sessions dans une même semaine pour chaque groupe,** De façon spécifique pour Super Tata, deux sessions peuvent avoir lieu le même jour.
- ✓ **Les sessions auront lieu selon la disponibilité des participantes.**
- ✓ L'ONG doit s'assurer d'avoir une salle disponible et convenable pour la facilitation des sessions, avec suffisamment d'espace pour que les participantes soient à l'aise, et assez de places assises pour toutes.
- ✓ Afin d'assurer une bonne interaction avec les participantes, il est recommandé de constituer des groupes de 15 à 20 femmes maximum.



6. Le recrutement des participantes

- ✓ L'objectif du programme Super Tata est de sensibiliser les jeunes femmes et femmes adultes vulnérables, à risques de contracter le VIH et sida. La tranche d'âge de 30 à 49 ans, 50 ans + de toutes les catégories socio professionnelles pour les Super Tata
- ✓ Les participantes doivent néanmoins être capables de comprendre et de s'exprimer en français.
- ✓ **Être une JFFA à risques VIH signifie notamment :**
 - Être sexuellement active et ne pas utiliser systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels.
 - Ne pas connaître son statut sérologique ni celui de son partenaire sexuel.
 - Avoir plusieurs partenaires sexuels au même moment.
 - Avoir eu de nombreux partenaires sexuels dans une période définie.
 - Avoir des relations sexuelles transactionnelles, c'est-à-dire en échange d'argent ou de cadeaux.
 - Être ou avoir été victime d'abus sexuels ou de violences de la part de son partenaire.
 - Avoir eu une IST dans les trois derniers mois.
 - Avoir un partenaire sexuel atteint de la tuberculose.
 - Consommer régulièrement de l'alcool et des drogues ou avoir un partenaire qui en consomme.
- ✓ Pour aider les ONG à identifier les participantes répondant à ces critères, CCP a élaboré un formulaire de recrutement comportant des questions qui permettent d'évaluer le niveau du risque d'exposition au VIH de la participante potentielle (voir le formulaire en annexe).
- ✓ Le questionnaire de recrutement permet également de définir dans quel groupe (pré-famille ou aspirant à la famille), sera placée la participante afin qu'elle puisse bénéficier au mieux du contenu des sessions.



Le recrutement des participantes (suite)

- ✓ Pour le recrutement des participantes au programme Super Tata, les facilitatrices devront répertorier les associations, groupements féminins et aussi identifier les endroits propices à la rencontre de ces jeunes femmes et femmes adultes ayant le profil requis
- ✓ Le porte-à-porte dans les quartiers pour un recrutement à domicile, devra aussi être utilisé.
- ✓ L'approche des JFFA par les facilitatrices devra être individuelle, **l'administration du questionnaire de recrutement devant se faire de manière confidentielle**. Le recruteur veillera à bien insister auprès de la participante potentielle sur le fait que toutes les informations fournies restent totalement confidentielles et à usage interne pour l'ONG.

INSTRUCTIONS AUX FACILITATRICES PRÉ ET POST TEST

1. Expliquez aux participantes qu'elles vont remplir un petit questionnaire pour aider ceux qui font le programme Super Tata à mieux comprendre leurs besoins d'informations et améliorer ainsi ledit programme, grâce à elles.
1. Distribuez les fiches de test à toutes les participantes.
1. Expliquez-leur qu'il y a deux parties : « la première, c'est pour avoir quelques informations sur vous. Ne vous inquiétez pas, tout cela restera confidentiel. D'ailleurs, il n'y a pas votre nom sur les fiches ».
2. Lisez les questions à haute voix et expliquez-les si les participantes ne comprennent pas.
3. Assistez particulièrement les participantes non scolarisées ou ayant des difficultés à lire et écrire.
4. Pour la 2^e partie du questionnaire, expliquez que vous allez leur lire des affirmations. Si elles sont d'accord avec l'affirmation, elles doivent entourer le visage souriant. Si elles ne sont pas d'accord, elles entourent le visage mécontent.
5. Pour les aider à savoir à quelle question vous êtes, vous pouvez leur montrer l'image qui est juste devant la phrase.
6. Ramassez les fiches de test avant de commencer le module 1.



7. La structure de la session Super Tata

- ✓ **Chaque session Super Tata correspond à un module**, et chaque session doit durer 1h30.
- ✓ **Chaque module comprend lui-même trois thèmes majeurs, et chaque thème comporte 5 rubriques** :
 - **Les objectifs** d'apprentissage
 - **Les informations-clés** : ce que les facilitatrices doivent savoir pour pouvoir animer la session.
 - **Le matériel** qu'elles doivent préparer.
 - **Les instructions** pour mener l'activité interactive liée au thème.
 - **Les conseils de Super Tata** à partager avec les participantes avant de passer au thème suivant.
- ✓ **Les activités** liées à chaque thème sont destinées à aider les facilitatrices à faire passer les bons messages de la meilleure manière, et à les aider à motiver les JFFA pour obtenir une session dynamique et interactive. **Les activités sont de quatre ordres** :
 - **Les jeux de rôles** permettent aux participantes de réfléchir par elles-mêmes aux sujets abordés, en les mettant en situation.
 - **Les exercices**: il s'agit pour les participantes de donner des appréciations ou des réponses à des questions
 - **Les discussions de groupe** : la facilitatrice pose des questions ou entame une discussion en plénière afin de susciter le débat et pouvoir rectifier les mauvaises perceptions des participantes si nécessaire.
 - **Un spot ou mini film/les scripts**: la facilitatrice engage les échanges avec les participantes sur la base d'un spot et/ou d'un mini film. A défaut de ces éléments audiovisuels, des participants volontaires prennent les voix des différents acteurs et rendent vivant le texte
- ✓ Des fiches informatives de support aux activités sont incluses dans les modules, afin d'aider les facilitatrices à bien comprendre et connaître le thème abordé et de ce fait, passer le message efficacement aux participantes.
- ✓ Certains des thèmes s'appuient aussi sur des histoires racontant des situations vécues par des jeunes filles ou jeunes femmes du même profil que les participantes, ce qui permettra aux facilitatrices de donner vie facilement aux discussions avec les JFFA. Les histoires pourront être imprimées à l'avance par les facilitatrices pour en disposer pendant les sessions si nécessaire.

STRUCTURE DES THÈMES DANS CHAQUE SESSION



MODULE X
Titre du module

OBJECTIFS-CLÉS

Ce sont les messages qui doivent être retenus par les participantes à l'issue du thème.

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème

Ce sont les informations-clés que les facilitatrices doivent avoir ou connaître afin de faciliter efficacement la session.

Matériel à préparer

Il s'agit du matériel nécessaire à la facilitation de la session et que les facilitatrices doivent préparer à l'avance.

ACTIVITÉ : TITRE DE L'ACTIVITÉ



Durée de l'activité

C'est le temps à ne pas dépasser pour l'activité, **y compris le temps de partager les conseils de Super Tata.**

Ce sont les instructions détaillées aux facilitatrices pour la conduite de l'activité liée au thème.

- 1.
- 2.
- 3.



Trucs et astuces

Ce sont des conseils pour aider les facilitatrices à bien dérouler l'activité.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ Ce sont des conseils additionnels ainsi qu'un rappel des messages-clés, délivrés par Super Tata par l'intermédiaire des facilitatrices.
- ✓ Ils permettent de clôturer chaque thème avant de passer à l'autre.



8. La facilitation des sessions Super Tata

- ✓ Les facilitatrices doivent être à l'aise face aux participantes sans être trop familières. Elles doivent adapter leur langage pour bien se faire comprendre des participantes, et utiliser les mots de l'argot ivoirien si nécessaire, mais sans jamais être vulgaires, tout en respectant les messages contenus dans le guide.
- ✓ Elles devront encourager la participation active des jeunes filles et des jeunes femmes afin de rendre la session la plus interactive possible. Les facilitatrices devront notamment stimuler les participantes les plus réservées et prendre soin de canaliser les participantes qui monopolisent la parole ou perturbent la session par des interventions intempestives.
- ✓ Les facilitatrices devront rappeler aux participantes qu'il n'y a aucune mauvaise question et que tout ce qui se dit à Super Tata reste à Super Tata . Les participantes sont donc encouragées à poser des questions afin de bien comprendre les sujets abordés pendant les sessions. A chaque fois qu'une participante posera une question, la facilitatrice devra d'abord demander aux autres participantes de répondre à la question avant de la corriger ou de donner la bonne réponse.
- ✓ Les facilitatrices trouveront dans le présent guide des fiches supports liées à chaque activité, pour chaque thème. Ces fiches sont destinées à apporter aux facilitatrices toutes les informations nécessaires à la bonne explication du thème traité aux participantes.
- ✓ Ces fiches ne doivent pas être lues aux participantes, sauf dans le cas des exercices qui le nécessitent comme le vrai/faux par exemple, ou en cas d'instruction contraire dans la partie "instructions aux facilitatrices".
- ✓ Les facilitatrices devront prendre connaissance des fiches supports d'activités avant chaque session et s'assurer d'en maîtriser le contenu.



9. Les outils andragogiques

Afin de les aider à faciliter les sessions, les facilitatrices disposent de supports à utiliser selon les instructions données à chaque activité.

- ✓ **Bâche de pré et post-test** servira à tester les connaissances des participantes avant et après leur participation aux activités.
- ✓ **Le poster des organes sexuels et reproducteurs** masculins et féminins permettra aux facilitatrices de faire visualiser aux participantes les différents organes.
- ✓ La maquette du phallus servira à faire la démonstration du port du préservatif masculin, à l'aide de quelques préservatifs.
- ✓ La maquette du zoé servira à faire la démonstration du port du préservatif féminin, à l'aide de quelques préservatifs.
- ✓ **Les images imprimées** des modes de transmission du VIH servent de support à l'activité destinée à corriger les fausses croyances sur la transmission du VIH.
- ✓ **Le poster des images des IST** pour permettre de visualiser les signes des IST (à utiliser en salle)
- ✓ **La boîte à images sur les IST** pour permettre de visualiser les signes des IST (à utiliser lorsqu'on est dans un espace ouvert)



10. Le matériel à utiliser

Avant chaque session, les ONG devront fournir aux facilitatrices, en quantité suffisante, le matériel nécessaire à la conduite des activités tel qu'indiqué au début de chaque thème. Il s'agit notamment de :

- ✓ Tableau et feuilles Padex
- ✓ Marqueurs de différentes couleurs
- ✓ Rouleaux de scotch
- ✓ Stylos ou crayons
- ✓ Papier rame
- ✓ Préservatifs masculins
- ✓ Préservatifs féminins

11. Le matériel à remettre aux participantes

Les cartes informatives/d'engagement à emporter à la maison par les participantes ont pour objectif de permettre aux participantes de revoir les messages-clés après chaque session et de les partager avec leur entourage. Les facilitatrices les distribueront à la fin de chaque module.

Les gadgets Super Tata pour motiver les participantes.

12. La gestion des déchets

Les sessions Super Tata peuvent générer des déchets ordinaires comme les papiers, les emballages divers, les cartons, les bouteilles en plastique ou en verre, les restes de nourriture, les préservatifs après démonstration...etc.

A la fin de la session, les facilitatrices devront disposer de ces déchets de manière responsable et dans le respect de l'environnement et du cadre de vie du quartier où ont lieu les sessions, et s'assurer de laisser l'endroit rangé et propre après leur départ.



13. Les outils de suivi de la mise en œuvre des programmes Super Tata

Afin de suivre la bonne mise en œuvre des activités communautaires du programme Super Tata, CCP a élaboré une série d'outils à l'attention des ONG. Les ONG devront s'assurer de produire les rapports indiqués en temps et en heure, selon le calendrier arrêté par CCP.

- ✓ A l'issue de la phase de recrutement des participantes, l'ONG doit établir un **rapport de recrutement** (voir modèle en annexe) à partir des formulaires recueillis.
- ✓ Au début de chaque session, les facilitatrices doivent faire signer **une feuille de présence aux participantes et saisir les mêmes informations sur une tablette** (voir modèle en annexe).
- ✓ Après chaque session, les facilitatrices doivent produire **un rapport de session** (voir modèle en annexe) qu'elles remettront au responsable de leur ONG.
- ✓ A l'issue des sessions, les facilitatrices feront un **rapport de fin de programme (voir modèle en annexe)** qui synthétise les trois rapports de session.
- ✓ **La fiche synthétique de référence et de contre-référence (voir modèle en annexe)** établit le bilan de la séance de tests de dépistage du VIH réalisée en fin de programme.
- ✓ A la fin de chaque mois, l'ONG devra produire un **rapport mensuel d'activités (voir modèle en annexe)**, qui présentera l'ensemble des activités menées par l'ONG dans le cadre de la mise en œuvre du programme Super Tata.



14. L'évaluation du programme Super Tata

- ✓ Afin d'évaluer l'efficacité et l'impact du programme, les participantes seront soumises à un test de connaissances avant de commencer le programme (voir formulaire en annexe).
- ✓ Elles devront faire le même test à la fin du programme, ce qui permettra d'évaluer la progression de leurs connaissances sur les risques de la vie sexuelle et les relations homme-femme.
- ✓ Afin de faciliter le test pour les participantes, les facilitatrices devront lire les questions à haute voix, au fur et à mesure, et attendre que les participantes prennent le temps de comprendre et de répondre aux questions.
- ✓ Les facilitatrices pourront utiliser les symboles figurant devant chaque phrase pour indiquer la question en cours aux participantes.
- ✓ Elles expliqueront aux participantes que pour la 2^e partie du questionnaire, elles doivent entourer le visage souriant si elles sont d'accord avec l'affirmation et entourer le visage mécontent si elles ne sont pas d'accord avec l'affirmation.
- ✓ Les facilitatrices devront assister plus particulièrement les participantes non scolarisées.
- ✓ La durée du test est estimée à 10 minutes.

NB : Cet exercice ne sera appliqué qu'aux groupes préalablement identifiés par l'unité Suivi et Evaluation



2^e PARTIE :
PROGRAMME SUPER TATA



SOUS-PARTIE 1 :
Présentation du programme
SUPER TATA



1. Contexte et justification du programme Super Tata

- ✓ Depuis l'EIS en 2005 en passant par l'EDS MICS (2011-2012) jusqu'au CIPHIA en 2018, les données montrent une féminisation de l'infection à VIH. Les femmes sont deux fois voire plus, exposées que leurs partenaires masculins aux risques d'infection par le VIH. En effet, selon les données du CIPHIA, chez les 15 à 49 ans, le taux de séroprévalence est de 3,6% chez les femmes contre 1,4% chez les hommes. Ces taux augmentent lorsqu'on est dans la tranche d'âge de 15 à 64 ans passant à 4,1% chez les femmes et 1,7% chez les hommes. Chez les femmes, ce taux part de 0,6% chez les 15-19 ans pour atteindre le pic chez les 40-44 ans avec 8,% avec une légère baisse chez les 45-49 ans (7,4%). Face à cette vulnérabilité avérée des femmes de 30 à 49 ans, CCP se fondant sur l'expérience en cours avec l'un de ses programmes phares « Super Go » (15-29 ans) , a développé avec le soutien de l'USAID ce nouveau programme dénommé Super Tata.
- ✓ Ces jeunes femmes comme les femmes adultes, ont peu de pouvoir de décision sur leur vie sexuelle et font souvent l'objet de violences de la part de leur partenaire/mari. En effet, selon le MLS 2008, les femmes continuent souvent d'être dépourvues d'une part de la capacité de négocier et d'autre part, du soutien social qui leur permettrait d'insister pour des rapports sexuels moins dangereux ou de rejeter les avances non désirées.
- ✓ Le programme Super Tata a pour but d'aider ces femmes à prendre les meilleures décisions par rapport à elles-mêmes, à leur sexualité et à leur santé.

2. Objectifs généraux du programme Super Tata

- ✓ De manière générale, Super Tata est un programme qui vise à réduire le taux des nouvelles infections à VIH chez ces jeunes femmes et femmes adultes, en leur faisant prendre conscience des comportements à risques. Il vise également à susciter chez les participantes des attitudes favorables vis-à-vis des services de santé maternelle, néo-natale et infantile (SMNI).
- ✓ De façon spécifique, le programme veut encourager les jeunes femmes et femmes adultes vulnérables, à se protéger des rapports sexuels à risque en préconisant l'usage du préservatif, et les inciter à se faire dépister pour connaître tôt leur statut sérologique et être mise aussitôt sous traitement en cas de séropositivité. Le programme veut aussi amener les participantes à adopter les comportements appropriés pour mener une grossesse à terme dans de bonnes conditions, adopter tôt une méthode de planification familiale, et protéger le nouveau-né et l'enfant des maladies évitables grâce à la vaccination.



3. Les publics cibles du programme Super Tata

- ✓ Le volet communautaire du programme Super Tata, s'adresse aux jeunes femmes/femmes adultes les plus vulnérables des différents sites de mise en œuvre de Breakthrough ACTION, du fait qu'elles sont peu exposées aux messages liés aux IST, VIH et sida ainsi qu'aux modes de prévention qui y sont rattachés. En plus des vulnérabilités citées, il y a le fait qu'elles ne connaissent pas leur statut sérologique.
- ✓ Le programme s'adresse plus spécifiquement aux femmes vulnérables dont l'âge est compris entre 30 et 49 ans.
- ✓ Ces **jeunes femmes/femmes adultes** sont souvent dans des situations difficiles, travaillent dans le secteur informel pour la plupart, et sont en général des femmes mariées, veuves, divorcées, femmes seules, chef de famille.
- ✓ Ces jeunes femmes et femmes adultes sont vulnérables du fait de leur niveau d'instruction bas. Selon l'étude réalisée sur la situation des femmes et des enfants (MICS 5 2016), 48% des femmes de 15 à 49 ans n'ont aucun niveau scolaire contre 23% qui ont le niveau primaire. Cette situation fait qu'elles n'apprécient pas ou apprécient très peu les risques liés à certaines pratiques/comportements sexuels qui les exposent aux IST et au VIH, tels que le lévirat, le sororat, le remariage, le multi-partenariat sexuel, le fait d'entretenir une relation sexuelle avec un homme déjà en relation dont elles ignorent le statut sérologique.



4. Organisation générale du programme.

Les activités communautaires du programme Super Tata sont constituées de **deux modules comprenant chacun trois thèmes.**

- ✓ **Le Module 1** parle de la vie sexuelle et des risques qui y sont liés, notamment l'exposition aux IST et au VIH et sida.
- ✓ **Le Module 2** explique comment prévenir les risques d'exposition aux IST et au VIH et prépare les participantes au dépistage du VIH, en leur expliquant l'importance de connaître son statut au plus tôt pour une prise en charge précoce.
- ✓ **Le module 3** explique l'importance du suivi de la grossesse, la planification familiale post partum et la vaccination de l'enfant.

Une séance de counseling, suivie d'un dépistage du VIH est proposée aux participantes les plus à risque, à la fin du programme.



2^{ème} PARTIE - Sous-partie 1:
PRÉSENTATION DU PROGRAMME SUPER TATA

Organisation générale du programme:

Module 1: Les risques liés à la vie sexuelle.

Durée totale = 1heure30

THÈMES	OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	ACTIVITÉS et DURÉE
Introduction au programme et au module	Présenter le programme, le module et le pré test des connaissances.	20 mn
THÈME 1 Connaître son corps et celui de son partenaire	Connaître la constitution des organes sexuels et reproductifs masculins et féminins et comprendre comment ils fonctionnent.	Présentation des organes génitaux masculins et féminins et hygiène intime 15 mn
THÈME 2 Les IST, le VIH et le sida, c'est quoi? Comment le VIH se transmet-il?	Apprendre ce que sont les IST, le VIH et le sida et comprendre comment ils se transmettent	Discussion et apprentissage sur les IST, le VIH et le sida et modes de transmission 30 mn
THÈME 3 Grossesse et VIH et sida.	Prendre conscience des risques spécifiques d'exposition au VIH et sida avant et pendant la grossesse et connaître les moyens de prévention de ces risques. Comprendre les risques liés à une grossesse lorsque l'on est porteuse du VIH et savoir ce qu'est la PTME	Passer si possible le spot sur la PTME. Exercice sur mythes et fausses croyances sur la grossesse et le VIH 15 mn
CONCLUSION	Rappel des messages clés et résumé de la session.	10 mn



2^{ème} PARTIE - Sous-partie 1: PRÉSENTATION DU PROGRAMME SUPER TATA

Organisation générale du programme:

Module 2: La prévention des risques de transmission du VIH et des IST.

Durée totale = 1 heure30

THÈMES	OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	ACTIVITÉS et DURÉE
INTRODUCTION AU MODULE	Faire le rappel de la session précédente et présenter les thèmes de la session du jour (valable lorsque les 2 modules ne sont pas faits le même jour sinon, faire une synthèse du premier module et entamer le 2 ^{ème})	5 mn
THÈME 1 L'importance de la protection dans la prévention du VIH et sida et des IST	Comprendre l'importance de se protéger contre les IST, le VIH.	Démonstration du port du préservatif masculin et Démonstration du port du préservatif féminin 15 mn
THÈME 2 Le dialogue homme-femme pour une meilleure prévention des risques et de la violence	Apprendre à dialoguer avec son partenaire afin d'adopter ensemble les bons réflexes lors des rapports sexuels, pour une protection mutuelle et pour éviter la violence	Extraits du film réseaux, base de la discussion 25 mn
THÈME 3 Connaître tôt son statut pour vivre bien et longtemps avec le VIH	Savoir en quoi consiste le dépistage du VIH et savoir les avantages de connaître tôt son statut pour une prise en charge immédiate et ainsi rester au top. Participer à la séance individuelle de counseling et se faire dépister sur le champ. Savoir que en cas de test positif, l'on peut vivre normalement avec le VIH à condition de mener une vie saine, et connaître les options de prise en charge et les traitements disponibles. Une personne séropositive est une personne atteinte d'une maladie chronique comme le diabète, l'hypertension. On ne doit pas la stigmatiser	Préparation au dépistage 10 mn/ exercice du sel Jeu vrai/faux sur la vie avec le VIH Script sur le « tester-traiter » 25 mn
CONCLUSION	Rappel des messages clés et résumé de la session.	10 mn



2^{ème} PARTIE - Sous-partie 1: PRÉSENTATION DU PROGRAMME SUPER TATA

Organisation générale du programme:

Module 3: L'importance du suivi de la grossesse, la planification familiale post

partum et la vaccination de l'enfant

. Durée totale = 1 heure 30

THÈMES	OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	ACTIVITÉS et DURÉE
INTRODUCTION AU MODULE	Faire le rappel de la session précédente et présenter les thèmes de la session	10 mn
THÈME 1 Importance de la CPN1 au 1er trimestre de la grossesse	Comprendre l'importance de la CPN1 au premier trimestre de la grossesse Savoir en quoi consiste le suivi d'une grossesse au centre de santé	Partage d'expériences Travaux de groupe 45 min
THÈME 2 Planification familiale du post-partum (PFPP)	Connaître l'importance de la planification familiale après l'accouchement Prendre conscience qu'elles peuvent accéder à la planification familiale dès leur accouchement	Questions/réponses 25 min
THÈME 3 Vaccination des enfants de 0 à 5 ans	Acquérir de nouvelles connaissances sur la vaccination des enfants, Comprendre l'importance de faire les rappels Avoir l'intention de respecter le calendrier vaccinal des enfants	Travaux de groupe Questions/réponses 30 min
CONCLUSION	Rappel des messages clés et résumé de la session + dépistage sur site + post test des connaissances + remise des diplômes.	20 mn. Dans l'attente du dépistage, projection de film témoignage/spot
SÉANCE DE DÉPISTAGE	Bénéficier d'un counseling et connaître son statut VIH	



SOUS-PARTIE 2 :
La mise en œuvre
du programme Super Tata

INTRODUCTION AU PROGRAMME SUPER TATA



Durée de l'activité : 10 minutes.

1. Laissez les participantes s'installer, souhaitez leur la bienvenue au programme Super Tata, et remerciez les pour leur présence.
2. Présentez-vous et expliquez votre rôle de facilitatrice. Présentez aussi votre binôme et expliquez pourquoi vous êtes deux.
3. Dites aux participantes que les discussions, les avis, les opinions, les expériences personnelles qui se partagent pendant les sessions Super Tata sont confidentielles et ne doivent pas être divulguées à l'extérieur.
4. En revanche, encouragez les participantes à partager avec leur entourage les messages clés et les informations qu'elles auront obtenues lors des sessions afin de les sensibiliser également.



TRUCS ET ASTUCES: :

Faites une mise en train en proposant aux participantes de se choisir un pseudonyme ou un surnom qu'elles utiliseront tout au long du programme, et de se présenter aux autres en expliquant pourquoi elles ont choisi ce nom. Cela permettra de détendre l'atmosphère et de les rassurer sur la confidentialité.

5. Ensuite, faites passer la vidéo qui présente le programme ou expliquez Super Tata en ces termes: c'est un programme communautaire pour les jeunes femmes et femmes adultes de 30 à 49 ans, mis en place dans le cadre de la prévention du VIH et sida en Côte d'Ivoire, qui a pour but de leur permettre d'acquérir les connaissances et le savoir-faire nécessaires pour se protéger et lutter contre les IST, le VIH, en adoptant un comportement responsable et aussi, pour connaître leur statut.
6. Décrivez Super Tata en termes simples et dites qu'elle va accompagner les participantes pendant tout le programme, pour les aider à bien comprendre les messages en leur donnant des conseils avisés.
7. Expliquez que le programme Super Tata est composé de 2 modules, qui se feront en 2 sessions: le 1^{er} module parle des risques de la vie sexuelle, le module 2 parle de comment se protéger de ces risques..



TRUCS ET ASTUCES :

Avant de commencer le module 1, apprenez aux participantes le cri Super Tata



MODULE 1 :

Les risques liés à la vie sexuelle



Durée totale de la session :
1 heure 30 min



OBJECTIFS CLÉS

1. Le module 1 présente et explique les risques liés à une vie sexuelle active, que sont principalement l'exposition aux IST et au VIH.
2. Dans ce module, les participantes apprendront à connaître le corps de l'homme ainsi que leur corps et à en prendre soin. Elles apprendront aussi la différence entre le VIH et le sida

Ce que vous devez savoir pour animer ce module

- Certaines pratiques sexuelles et comportements de la vie amoureuse augmentent les risques d'exposition au VIH et aux IST, comme le multi partenariat, ou les violences dans le couple.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Le poster des appareils génitaux. masculins et féminins.
- Le modèle de phallus et zoé
- Les préservatifs masculins et féminins.



Module 1: Les risques liés à la vie sexuelle.

Durée totale = 1 heure 30

THÈMES	OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	ACTIVITÉS et DURÉE
Introduction au programme et au module	Présenter le programme, le module et le pré test des connaissances.	20 mn
THÈME 1 Connaître son corps et celui de son partenaire	Connaître la constitution des organes sexuels et reproductifs féminins et comprendre comment ils fonctionnent.	Présentation des organes génitaux féminins et hygiène intime 15 mn
THÈME 2 Les IST, le VIH, le sida et leur mode de transmission	Apprendre ce que sont les IST, le VIH et le sida et comprendre comment ils se transmettent	Discussion et apprentissage sur les IST, le VIH et le sida et modes de transmission 30 mn
THÈME 3 Grossesse, VIH et sida.	Prendre conscience des risques spécifiques d'exposition au VIH et sida avant et pendant la grossesse et connaître les moyens de prévention de ces risques. Comprendre les risques liés à une grossesse lorsque l'on est porteuse du VIH et savoir ce qu'est la PTME	Passer le spot sur la PTME. Exo sur mythes et fausses croyances sur la grossesse et le VIH (15 mn)
CONCLUSION	Rappel des messages clés et résumé de la session.	10 mn



INTRODUCTION À LA SESSION 1



Durée de l'activité : 5 minutes.

1. Faites circuler la feuille de présence. Demandez à celles qui savent écrire d'aider celles qui ne savent pas.
2. Dites aux participantes que vous allez maintenant commencer le module 1, dont le sujet majeur est: « **les risques liés à la vie sexuelle** ».
3. Expliquez leur que la vie sexuelle est le fait d'avoir des rapports sexuels, c'est à dire être sexuellement active, contrairement à une jeune fille ou jeune femme vierge, qui n'a jamais eu de rapports.
4. Posez la question: "**selon vous, quels sont les risques liés à la vie sexuelle?** » Notez les réponses sur une feuille de papier Padex.
5. Puis présentez l'objectif général et les thèmes abordés dans le module 1(voir page suivante):

« Le module 1 a pour but de vous aider à mieux connaître votre corps (**cette partie uniquement pour les 30-49 ans et 50 ans +**) afin de mieux en prendre soin. Ensuite, on discutera autour du thème des infections sexuellement transmissibles et du VIH et sida, et comment bien s'en protéger pour rester en bonne santé. »



TRUCS ET ASTUCES:

Faites le cri et le clapping Super Tata avec les participantes puis lancez l'activité du thème 1.



MODULE 1

THÈME 1

Connaître son corps et celui de son partenaire



OBJECTIFS CLÉS

A travers ce thème, les participantes doivent:

1. Connaître la constitution des organes sexuels et reproductifs masculins et féminins.
2. Comprendre comment fonctionnent les organes sexuels et reproductifs masculins et féminins.

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème

- Révisez le schéma des organes génitaux féminins à l'aide des fiches support N°1,2 et 3.
- Apprenez à bien identifier les différents organes et assurez vous de bien comprendre leur fonction.

Matériel à préparer

- Le poster des appareils génitaux masculins et féminins.
- Des feuilles de papier Padex
- Des marqueurs de différentes couleurs.



ACTIVITÉ

Discussion sur les images des organes génitaux masculins et féminins



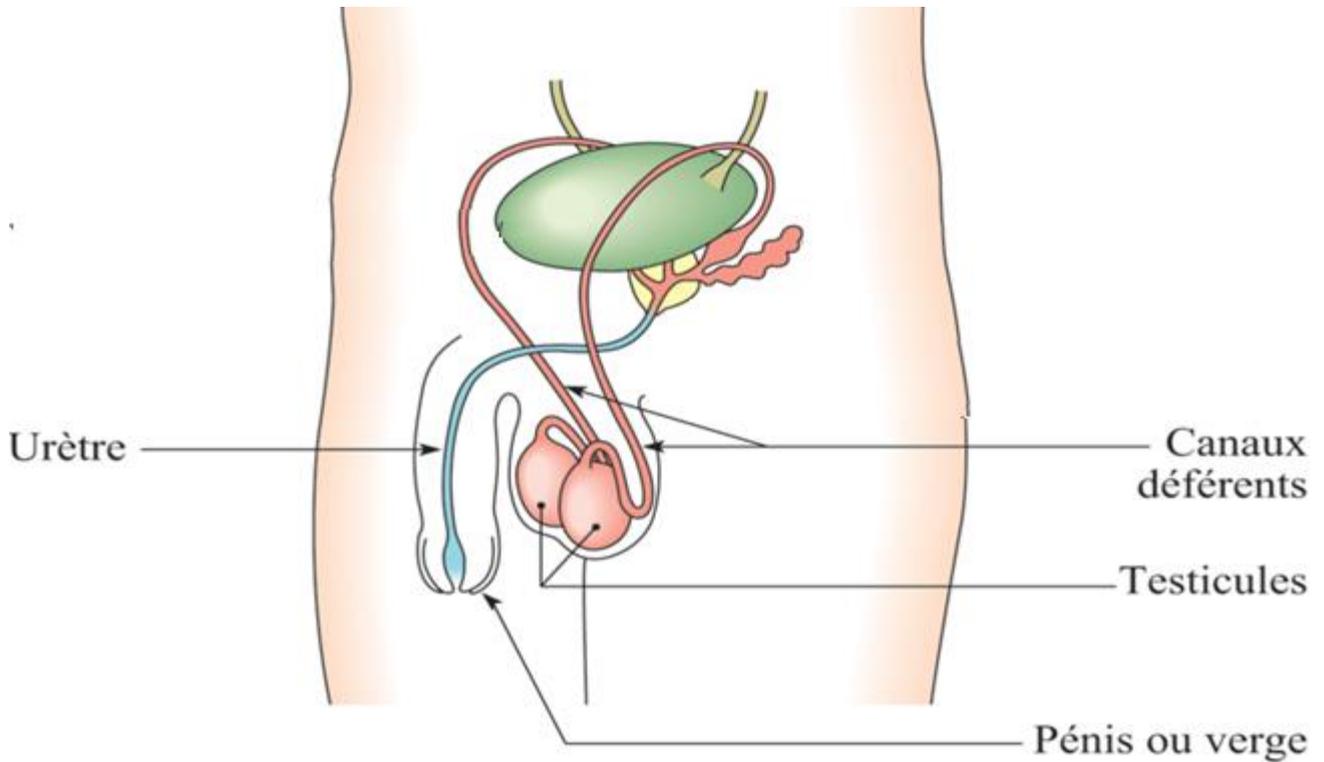
Durée de l'activité : 15 minutes.

1. Expliquez aux participantes que vous allez leur montrer comment sont constitués les organes sexuels et reproducteurs de la femme. Celui des hommes est important mais le focus sera mis sur celui de la femme. Demandez-leur de vous citer les organes génitaux féminins qu'elles connaissent. Notez les réponses sur une feuille de papier Padex.
2. Affichez le poster des organes génitaux, de façon visible par toutes. Demandez aux participantes de décrire ce qu'elles voient. Notez les réponses sur une feuille de papier Padex dans les mêmes termes que ceux utilisés par les participantes (langage courant).
3. Expliquez-leur ensuite brièvement comment chacun de ces organes fonctionne en commençant par les organes masculins puis les organes féminins internes et externes.
4. Répondez aux questions éventuelles en vous appuyant sur les fiches support N°1, 2 et 3.



TRUCS ET ASTUCES:

Expliquez bien aux participantes qu'elles ne doivent pas avoir honte de parler de leurs organes génitaux ou ceux de leur partenaire et qu'elles peuvent utiliser leur langage pour en parler sans gêne.



Le pénis

Organe d'accouplement mâle. Il contient l'urètre par lequel s'évacue le sperme ou l'urine.

Les testicules

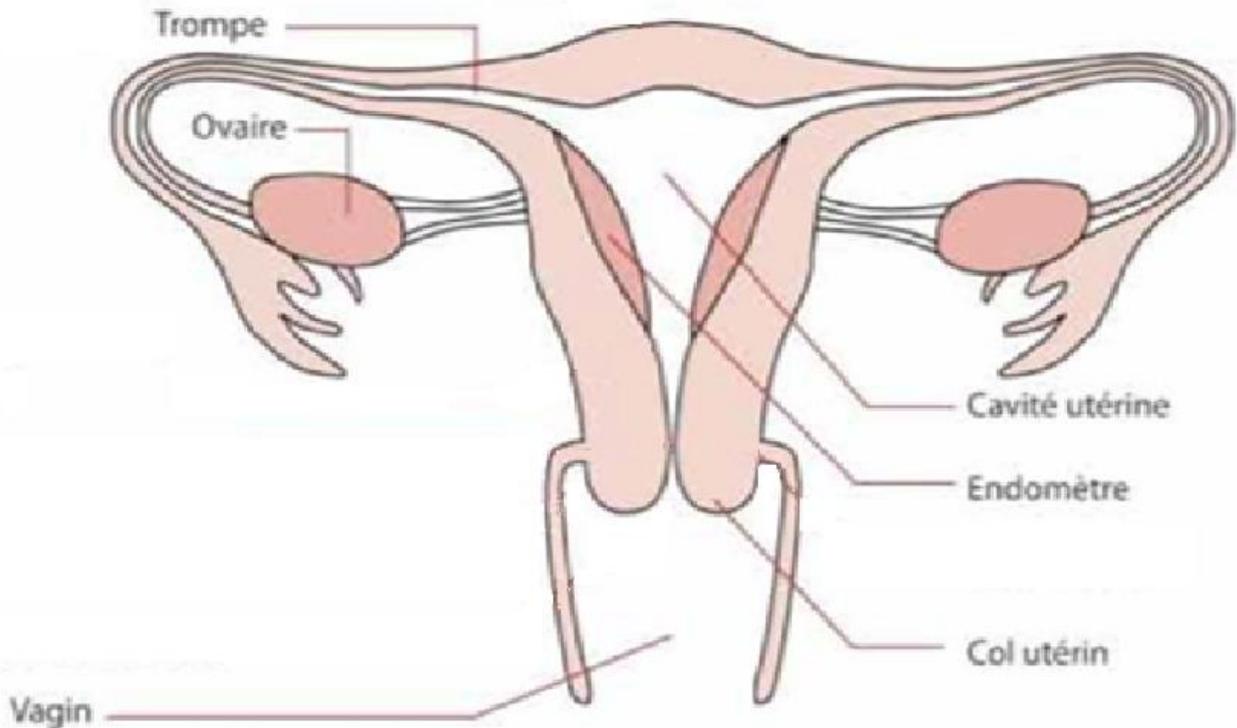
Glandes qui fabriquent les spermatozoïdes et les hormones mâles.

L'urètre

Canal d'évacuation du sperme ou de l'urine à l'extérieur du pénis mais jamais en même temps.

Les canaux déférents

Paire de canaux situés entre les testicules et la prostate, qui constituent le passage des spermatozoïdes vers l'urètre lors de l'éjaculation.



L'utérus

Lieu de développement du fœtus.

Les trompes

Canal de transport de l'œuf vers l'utérus.

Les ovaires

Glandes sexuelles femelles au nombre de deux, situées à chaque extrémité des trompes, lieu de production des ovules.

Le col de l'utérus

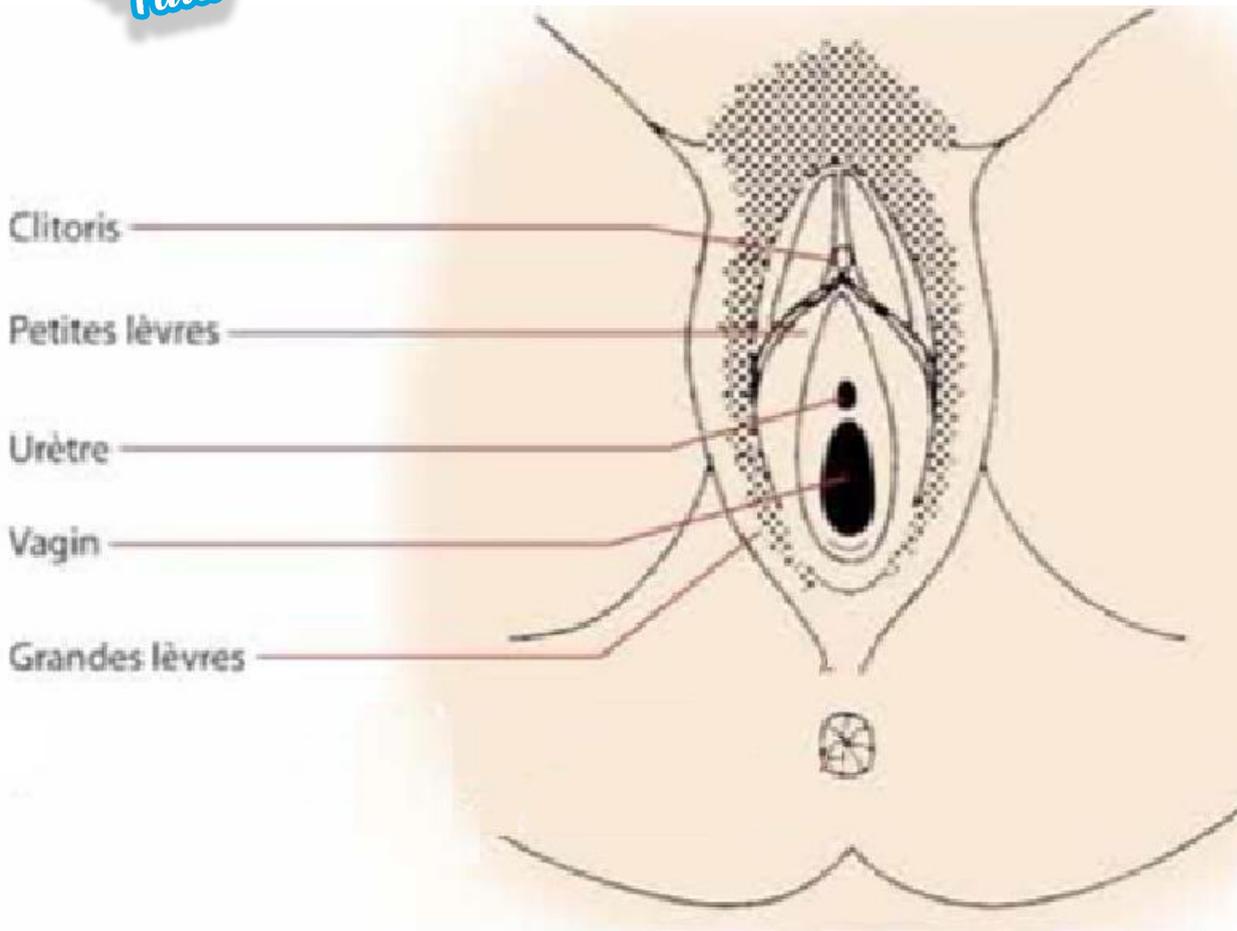
Partie inférieure de l'utérus située à l'arrière du vagin. Lieu de passage des spermatozoïdes, canal de passage du fœtus au moment de l'accouchement.

Le vagin

C'est l'organe d'accouplement de la femme.

L'endomètre

Paroi interne de l'utérus (muqueuse) composée de tissus musculaires, de mucus et de sang qui se développe pendant le cycle menstruel*. Lieu d'implantation de l'œuf fécondé. En l'absence de fécondation, la muqueuse s'élimine sous forme de règles.



Les grandes lèvres

Protègent les petites lèvres.

Les petites lèvres

Protègent l'orifice vaginal.

Le clitoris

Organe externe qui s'affermit et s'élargit par stimulation sexuelle et procure du plaisir. Organe de stimulation de la femme.

L'orifice vaginal

Porte de sortie des menstrues et du fœtus ou d'entrée du pénis et des spermatozoïdes.

L'urètre

Canal d'évacuation de l'urine à l'extérieur



LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ Parfois on peut avoir honte de parler de son corps et de poser des questions sur les organes génitaux, mais si tu connais bien ton corps tu peux mieux en prendre soin et le protéger des infections.
- ✓ La région intime féminine est fragile; aussi, adopter une bonne hygiène au quotidien est indispensable pour éviter les mycoses vaginales, qui peuvent être gênantes.
- ✓ Les mycoses vaginales sont différentes des IST; elles sont provoquées le plus souvent par des micro champignons dus à la prolifération de germes liés à une mauvaise hygiène ou à un contact peau à peau.
- ✓ Pour prendre soin de tes parties intimes, n'utilise pas de produits. Pour les organes externes, lave-les avec de l'eau et un savon doux. Pour l'intérieur du vagin, pas besoin de le laver car il se nettoie tout seul.
- ✓ Si tu as des pertes blanches non odorantes c'est normal, c'est comme cela que le vagin s'auto nettoie.
- ✓ Si tu as des pertes blanches mal odorantes, jaunâtre ou verdâtre des écoulements, il faut consulter un agent de santé

- **Note aux facilitatrices:**
Pour en savoir plus sur l'hygiène des organes génitaux externes et sur les mycoses vaginales, référez vous aux annexes thématiques N°1 et N°2 à la fin du guide.



MODULE 1

THÈME 2

**Les IST, le VIH et le sida, c'est quoi ?
Comment se transmet le VIH ?**



OBJECTIFS CLÉS

A travers ce thème, les participantes doivent:

1. Apprendre qu'est-ce qu'une infection sexuellement transmissible et quelles en sont les conséquences sur la santé sexuelle et reproductive (SSR).
2. Comprendre ce que sont le VIH et le sida, leurs différences, et leur mode d'action.
3. Comprendre que toutes les pratiques sexuelles ne sont pas égales en termes d'exposition aux risques de transmission des IST et du VIH.
4. Connaître tous les modes de transmission du VIH et corriger leurs mauvaises perceptions

Ce que vous devez savoir avant d'animer ce thème.

- IST signifie Infection Sexuellement Transmissible. On parlait avant de MST (Maladies Sexuellement Transmissibles).
- Les différents symptômes d'une IST:
 - Démangeaisons des parties génitales
 - Plaies sur les organes génitaux
 - Écoulement vaginal ou
 - Pertes blanches avec odeurs
 - Douleurs récurrentes au bas ventre lors des rapports sexuels
 - Boutons sur les parties génitales
- Il est important de faire la différence entre le VIH, Virus de l'Immunodéficience Humaine, et le sida, Syndrome de l'ImmunoDéficience Acquise.
- Vous devez bien connaître les différents modes de transmission du VIH

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Feuilles de papier cartonnées vertes, rouges, oranges, en quantité suffisante pour que chaque groupe de participantes en ait une de chaque.
- Les planches d'illustrations des modes de transmission.



ACTIVITÉ 1 Apprentissage sur les principales IST



Durée de l'activité : 5 minutes.

1. Pour commencer posez la question aux participantes:

- Qu'est ce c'est une IST?
- Lister les IST qui peuvent être guéries et celles causées par le virus et donc, qui ne peuvent pas être guéries (se référer à la fiche support N°4 et mettre l'accent sur le VIH)
- Notez les réponses sur une feuille de papier Padex



2. Si vous avez assez de temps, vous pouvez faire un jeu vrai/faux avec les participantes autour des fausses croyances sur les IST, en vous aidant de la fiche support N°4 et à l'aide des feuilles de couleurs ou de l'applaudimètre.



Affirmation		Explications
Toutes les IST peuvent être guéries.	FAUX	Le plus souvent, on rencontre huit IST principales, dont 4 peuvent être guéries: la syphilis, la gonorrhée (la plus courante), la chlamydie et la trichomonase. Les 4 autres sont des infections virales incurables: l'hépatite B, le virus de l'herpès, le VIH, et le papillomavirus humain (VPH), responsable du cancer du col de l'utérus.
On peut avoir contracté une IST sans présenter de symptômes apparents.	VRAI	La plupart des IST ne provoquent aucun signe visible. Lorsque les signes d'une infection apparaissent, ils peuvent être discrets. Ils peuvent apparaître et disparaître dans les jours qui viennent sans pour autant être guéris.
Les infections sexuellement transmissibles se transmettent uniquement lors d'un rapport sexuel.	FAUX	Certaines IST peuvent aussi se propager par d'autres voies, comme les transfusions sanguines (hépatite). Un grand nombre d'IST, se transmettent aussi de la mère à l'enfant pendant la grossesse et à l'accouchement.
Les IST peuvent provoquer la stérilité.	VRAI	Si elles ne sont pas traitées, certaines IST peuvent entraîner des complications à long terme comme la stérilité et même des atteintes cérébrales et nerveuses.
Si une femme a eu une IST et tombe enceinte, l'IST peut causer des problèmes au bébé.	VRAI	Les cas d'IST peuvent entraîner une rupture prématurée des membranes entourant le bébé, une naissance prématurée ou une fausse couche. Elles peuvent aussi se transmettre de la mère au bébé durant l'accouchement. Cela peut provoquer des infections rénales ou oculaires. Les IST virales comme l'herpès, les verrues génitales, le VIH et les hépatites peuvent engendrer des problèmes de santé chez le fœtus.
Si tu as une IST, tu ne peux plus être contaminée par le VIH et sida.	FAUX	Les IST peuvent également vous exposer à un risque plus élevé du VIH et sida en créant des lésions ouvertes par lesquelles les fluides corporels peuvent passer.



ACTIVITÉ 2

Apprentissage sur le VIH et le sida.



Durée de l'activité : 5 minutes.

1. Pour commencer posez la question aux participantes:

Qui peut me dire ce qu'est le VIH? Et le sida?

Quelles elle la différence entre VIH et sida?

2. Suite aux différentes réponses qui seront données, donnez les explications ci-dessous aux participantes:

Le VIH est un virus, le Virus de l'Immunodéficience Humaine.

Le **VIH** est un virus qui envahit les cellules immunitaires de la personne infectée, c'est à dire les cellules qui protègent notre corps des maladies.

Quand le VIH pénètre dans le corps humain, il se multiplie rapidement dans les cellules et attaque le système immunitaire, c'est-à-dire le système permettant au corps de se protéger contre les maladies. En fait, le corps n'est plus protégé, et comme l'organisme est affaibli, on peut donc plus facilement tomber malade.

La plupart des personnes infectées par le VIH n'ont pas de symptômes et se sentent bien. Mais certaines personnes peuvent avoir des symptômes comme : la fièvre, la fatigue, la perte d'appétit, la perte de poids, la diarrhée, les sueurs nocturnes et le gonflement des ganglions.

Le sida est le Syndrome de l'Immunodéficience Acquise.

Le **sida** est le stade le plus avancé de l'infection au VIH, qui se caractérise par l'apparition de certaines maladies graves comme la tuberculose ou la pneumonie.

Être séropositif signifie qu'il y a une infection par le VIH mais pas que l'on a le sida. Les traitements actuels ont pour but d'empêcher cette évolution.

Le sida est déclaré quand une personne a une certaine quantité de virus (VIH) dans l'organisme et montre des signes de maladie.

Le temps qui sépare l'infection par le VIH et le début des symptômes du sida va de quelques mois à 10 ans ou plus. Pendant toute cette période, c'est à dire dès qu'une personne est en contact avec le virus, elle peut transmettre le VIH à d'autres.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



ACTIVITÉ

Jeu du feu tricolore sur les modes de transmission du VIH.



Durée de l'activité : 10 minutes

1. **Dites aux participantes:** “vous savez maintenant ce que sont le VIH, le sida, et les IST; nous allons maintenant voir comment ils se transmettent, c'est à dire comment ils passent d'une personne à une autre”.
2. **Expliquez-leur que:** “le VIH est présent dans les 5 liquides suivants : le sang, le sperme, le liquide pré-séminal (liquide qui s'écoule du sexe de l'homme avant l'éjaculation), les sécrétions vaginales et le lait maternel”, **en vous appuyant sur la fiche support N°5. Vous pouvez leur montrer la page d'illustration dans le guide si vous le jugez utile.**
3. Dites-leur que le VIH se transmet de différentes manières, et que **vous allez faire un jeu pour bien comprendre comment.**
 - ✓ Distribuez à chaque groupe de participantes 3 feuilles de papier : 1 verte, 1 rouge, 1 orange. Dites-leur que vous allez leur montrer des images d'activités diverses. Et elles devront dire si le risque de transmission du VIH est élevé, moyen ou faible, ou encore nul.
4. Montrez-leur successivement les images de chaque fiche support, en commençant par la N°6 sur la transmission par les rapports sexuels. Montrez ensuite les fiches support N°7 jusqu'à 11, et faites voter les participantes de la même manière. Rectifier les mauvaises perceptions et donner les explications en vous appuyant sur les fiches supports N°12.
5. Décrivez les images si nécessaire et laissez aux participantes le temps de répondre avec les feuilles:
 - ✓ Si elles pensent que le risque de transmission est faible ou nul elles soulèvent la feuille verte; si elles pensent que le risque est élevé, elles soulèvent la feuille rouge; si elles ne savent pas, ou pensent que le risque est moyen, elles soulèvent la feuille orange.
 - ✓ Au fur et à mesure, rectifiez les mauvaises perceptions et donnez les bonnes explications en vous appuyant sur les deux fiches supports N°12 (explications).



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



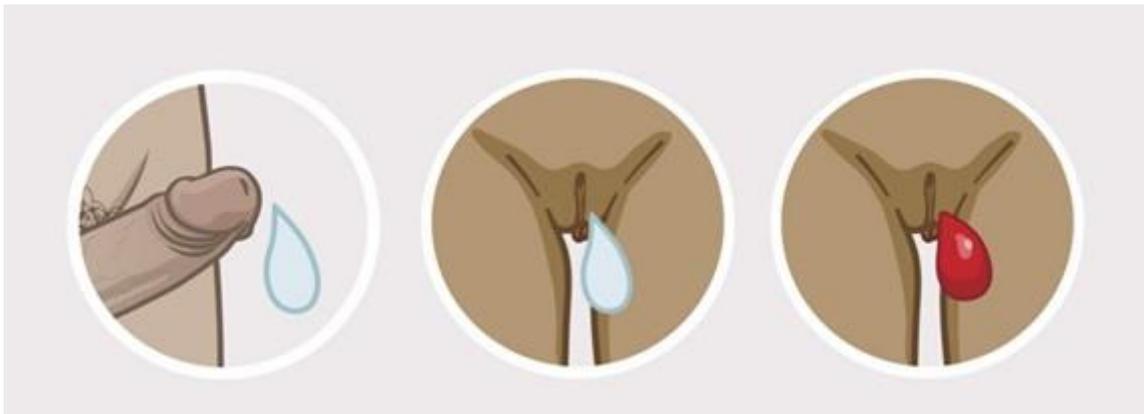
MODULE 1 – Thème 2: Les IST, le VIH, le sida c'est quoi?

Comment se transmet le VIH?

Support d'activité N°5: La transmission du VIH par les rapports sexuels à travers les liquides corporels

On peut être contaminé par le VIH pendant les rapports sexuels à travers les liquides corporels des personnes ayant déjà le VIH.

Le VIH peut se transmettre par :



Le sperme et le liquide pré séminal (liquide qui s'écoule du pénis avant l'éjaculation)

Le liquide vaginal

Le sang menstruel



Le sperme, le liquide vaginal et le sang menstruel infectés peuvent entrer dans votre corps par les muqueuses de l'anus, du gland du pénis, du vagin et de la bouche.



**Le sexe vaginal
sans préservatif**

**Le sexe anal
sans préservatif.**

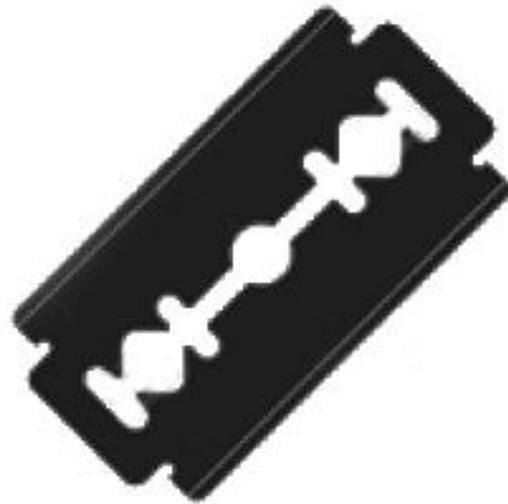


**Le sexe oral
sans préservatif.**

Risque élevé



Par le partage de matériel d'injection
ou de lames usagées.



Risque élevé



Par le lait maternel de la mère à l'enfant pendant l'allaitement au sein.



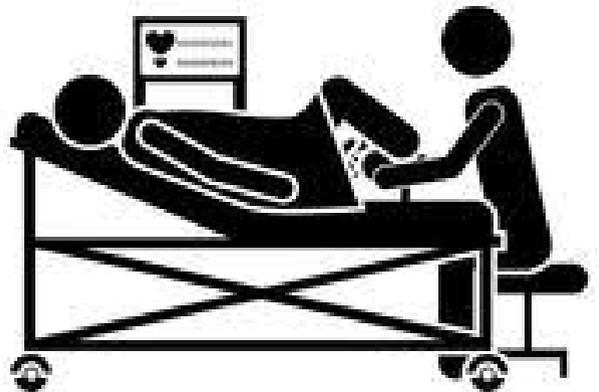
Risque élevé



Par le sang de la mère à l'enfant pendant la grossesse.



Par le sang de la mère à l'enfant pendant l'accouchement.



Risque élevé



Partager une brosse à dents



Risque élevé

Utiliser la même aiguille (tissages)



Risque moyen



PRATIQUE	NIVEAU DE RISQUE	EXPLICATIONS
La pénétration vaginale	<p>Les pénétrations vaginales pratiquées sans préservatif présentent un risque fort de contamination par le VIH et par toutes les IST.</p>	<p>Quand il y a pénétration vaginale, les muqueuses du du vagin et du gland, sont en contact avec les sécrétions sexuelles du partenaire. La présence de sang (pendant les règles, lors des premiers rapports ou lorsque le rapport est forcé) peuvent augmenter le risque de transmission des IST et du VIH.</p>
La pénétration anale	<p>Les pénétrations anales pratiquées sans préservatif présentent un risque fort de contamination par le VIH et par toutes les IST.</p>	<p>Quand il y a pénétration anale sans préservatif, les muqueuses du gland et de l'anus, sont en contact avec les sécrétions sexuelles du partenaire ce qui expose à un risque de transmission du VIH.</p>
La fellation	<p>Cette pratique peut transmettre des IST comme l'herpès, la syphilis, la blennorragie, le papillomavirus ou l'hépatite B par le contact des muqueuses buccales irrités avec les sécrétions sexuelles du partenaire.</p>	<p>En général, la fellation pratiquée sans préservatif présente un risque moyen d'être contaminé par le VIH pour les deux partenaires. Mais attention, le risque augmente dès que la personne qui pratique la fellation souffre de gingivite, de plaie buccale ou d'IST localisée dans la bouche (herpès, blennorragie, syphilis).</p>
Le cunnilingus	<p>Le cunnilingus n'est pas une pratique considérée à risque élevé</p>	<p>En revanche, le cunnilingus est un mode de transmission éventuel pour d'autres IST : l'hépatite B, l'hépatite C (en cas de contact avec le sang des règles), la syphilis, la blennorragie et le papillomavirus.</p>

Risque élevé

Risque moyen ou faible

Risque nul



MODULE 1 - Thème 2- Les IST, le VIH, le sida c'est quoi? Comment se transmet le VIH?

Support d'activité N°12: Les risques de transmission du VIH - Explications (2).

PRATIQUE	NIVEAU DE RISQUE ET EXPLICATIONS
Le baiser	Le baiser n'est pas une pratique à risque pour la transmission du VIH, car le virus responsable ne se transmet pas par la salive.
Serrer la main	Il n'y a aucun risque de transmission, sauf si les deux personnes ont des plaies ouvertes aux mains et qu'il y a donc contact avec du sang.
Prendre dans ces bras.	Il n'y a aucun risque.
Manger ensemble	Il n'y a aucun risque.
Toux, éternuement, sueur.	Il n'y a aucun risque.
Partager une brosse à dents	Nous avons souvent de petites plaies à l'intérieur de la bouche, par lesquelles le virus pourrait pénétrer si l'utilisateur de la brosse à dents est porteur du VIH.
Partager un peigne ou une brosse à cheveux	Il n'y a aucun risque.
Partager une serviette	Il n'y a aucun risque. Sauf si celle-ci est maculée de sang contaminé et que vous l'utilisez alors que vous avez une plaie ouverte.
Partager un verre ou des couverts	Il n'y a aucun risque.
Partager les WC	Il n'y a aucun risque
Partager une aiguille	Le risque est moyen.
Piqûre de moustique	Le moustique ne transmet pas du tout le VIH ou les IST.

Risque élevé

Risque moyen ou faible

Risque nul



LES CONSEILS DE SUPER TATA

Il faut donc avoir une vie sexuelle responsable: fais ton test de dépistage, sois fidèle à un seul partenaire dont tu connais aussi le statut sérologique, et dans tous les cas, pense à protéger ta santé lors de toute relation amoureuse.

- ✓ **Connaître et éviter les risques liés aux pratiques sexuelles, c'est ta responsabilité autant que celle de ton partenaire.**
- ✓ **Même si tu es dans une relation de longue date, que tu cherches à te marier ou que tu es déjà mariée, il y a toujours des risques liés aux rapports sexuels et il faut en parler avec ton partenaire ou ton mari.**
- ✓ **Même si tu es divorcée, veuve que tu cherches à te mettre dans une relation avec quelqu'un, il y a toujours des risques liés aux rapports sexuels donc, il faut en parler avec ton partenaire.**
- ✓ **Il est aussi possible de décider d'attendre de bien se connaître et surtout de connaître son statut VIH et celui de son partenaire avant d'avoir des rapports sexuels dans le cadre d'une relation.**
- ✓ **Aucune relation sexuelle sans protection n'est sûre, et il y a des comportements qui augmentent les risques d'exposition:**
- ✓ **Sortir avec plusieurs hommes en même temps, augmente le risque d'attraper des IST et/ou le VIH car ces mêmes hommes peuvent avoir de multiples partenaires avec lesquelles ils n'utilisent pas de préservatif.**
- ✓ **Changer souvent de partenaire sexuel augmente aussi ton risque car plus le nombre de tes partenaires est élevé, plus tu risques d'en rencontrer un qui soit infecté (souvent, la personne ignore l'être ou n'a pas de symptôme).**
- ✓ **Accepter d'avoir des rapports contre de l'argent ou des cadeaux augmente aussi ton risque car cela réduit ta capacité à négocier une protection systématique lors des rapports avec ton partenaire.**



MODULE 1

THÈME 3 **Grossesse et VIH**



OBJECTIFS CLÉS:

A travers ce thème, les participantes doivent:

1. Prendre conscience des risques spécifiques d'exposition aux IST et au VIH pendant la grossesse et connaître les moyens de prévention de ces risques qui sont à leur disposition.
2. Comprendre les risques liés à la grossesse lorsque l'on est porteuse du VIH et savoir ce qu'est la PTME.

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème:

- Vous devez bien connaître les éléments de Prévention de la Transmission Mère-Enfant (PTME).
- Le respect des programmes de Prévention de la Transmission Mère-Enfant (PTME) permet de baisser le risque d'infection du bébé jusqu'à 1% contre 15 à 20% sans PTME.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Feuilles de couleurs verte, rouge, orange
- Liste des centres de santé et PMI de la zone.



ACTIVITÉ 1

Discussions sur la PTME



Durée de l'activité : 5 minutes

Brainstorming:

Demandez aux participantes ce qu'elles ont entendu, ou ce qu'on leur a dit sur la façon dont le VIH se transmet de la mère à l'enfant.

Visionnage du spot TV sur la PTME et discussion à partir du spot

Une fois terminé, faites visionner le spot TV sur la PTME. Les facilitatrices demandent ensuite aux participantes ce qu'elles pensent des informations données dans le spot TV.

Dans un couple, est-ce seulement la femme enceinte qui doit faire le test de dépistage du VIH ? Pourquoi ?

Quels sont les avantages pour la famille (femme et son bébé) si le mari/partenaire fait aussi le test de dépistage du VIH ?

Si le test montre que la femme enceinte a le VIH, que peut faire le docteur pour que le bébé qu'elle attend n'attrape pas le VIH ? (Veiller à ce que ces informations ressortent: TAR de la mère, TAR pour l'enfant, le suivi de l'enfant, le test de dépistage de l'enfant, le test du partenaire).



ACTIVITÉ 2

Jeu de rôles autour du désir d'enfant et des risques liés au VIH.



Durée de l'activité : 10 minutes

1. Annoncez aux participantes qu'elles vont faire un jeu de rôles : « prenons le cas de Bintou, jeune fille. Elle a 26 ans, elle est séropositive et prend toutes les précautions avec son copain en utilisant systématiquement un préservatif lors de leurs rapports. Mais elle veut avoir un enfant parce qu'elle se dit qu'elle prend de l'âge.
2. Demandez aux participantes de se mettre par groupes de 5 et de se répartir les rôles de Bintou et des personnes de son entourage à qui elle annonce qu'elle veut tomber enceinte. Les membres de chaque groupe devront développer des arguments pour ou contre la décision de Bintou.
3. Demandez ensuite à un groupe de volontaires de venir jouer devant les autres participantes. Relevez les arguments pour ou contre et notez-les sur une feuille de papier Padex. Demandez aux autres groupes s'ils ont trouvé d'autres arguments et rajoutez-les à la liste de la feuille Padex.
4. Utilisez la fiche support N°13, pour corriger les mauvaises informations ou perceptions données par les participantes. Si vous le jugez utile, vous pouvez montrer à la salle les pages du guide correspondantes pour illustrer vos messages.
5. Si vous avez assez de temps, vous pouvez aussi faire un jeu vrai/faux à partir des fiches support N°13, en utilisant l'applaudimètre.



ACTIVITÉ 2

Jeu de rôles autour du désir d'enfant et des risques liés au VIH.



Durée de l'activité : 10 minutes

1. Annoncez aux participantes qu'elles vont faire un jeu de rôles : « prenons le cas de Rose 40 ans et de son amie Kady qui a 34 ans. Kady est séropositive et prend toutes les précautions avec son fiancé en utilisant systématiquement un préservatif lors de leurs rapports. Mais elle veut avoir un enfant parce qu'elle se dit qu'elle prend de l'âge et a une bonne situation. Elle en parle à son amie Rose. Mais son amie Rose l'en dissuade parce que pour elle, une femme séropositive ne peut pas avoir d'enfant ou si elle en fait, il sera séropositif. Le doute s'empare de Kady.
1. Demandez aux participantes de se mettre par groupes de 5 et de développer des arguments pour avoir un enfant (3 groupes) et (2 groupes) pour développer des arguments contre le fait d'avoir un enfant.
1. Demandez ensuite à 2 groupes de volontaires (1 pour avoir un enfant et 1 contre le fait de faire un enfant) de venir jouer devant les autres participantes. Relevez les arguments pour ou contre et notez-les sur une feuille de papier Padex. Demandez aux autres groupes s'ils ont trouvé d'autres arguments et rajoutez-les à la liste de la feuille Padex.
2. Utilisez la fiche support N°13, pour corriger les mauvaises informations ou perceptions données par les participantes. Si vous le jugez utile, vous pouvez montrer à la salle les pages du guide correspondantes pour illustrer vos messages.
3. Si vous avez assez de temps, vous pouvez aussi faire un jeu vrai/faux à partir des fiches support N°13, en utilisant l'applaudimètre.



Une femme qui a le VIH ne peut pas tomber enceinte.

FAUX

Une femme séropositive peut passer le VIH à son partenaire si elle a avec lui des rapports sexuels non protégés dans l'espoir de tomber enceinte, mais en prenant correctement son traitement antirétroviral, elle peut tomber enceinte sans risque après 6 mois de traitement.

Une femme qui a le VIH peut avoir un enfant sain.

VRAI

Avec la prise d'anti rétroviraux une femme séropositive (c'est à dire porteuse du VIH) peut vivre des grossesses normales et avoir des bébés en bonne santé. Le nouveau-né sera traité aux TAR pendant la première semaine de sa vie (PTME).

Une femme peut transmettre le VIH à son bébé en l'allaitant.

VRAI

Seul l'allaitement du bébé au biberon peut éliminer le risque de transmission du VIH par l'allaitement maternel (PTME).

Une femme séropositive ne peut pas accoucher par voie basse.

VRAI / FAUX

Une femme séropositive peut accoucher par voie basse.

Quand la femme séropositive prend correctement ses médicaments ARV, le risque de transmission du virus à l'enfant est très minimisé.

La césarienne peut être recommandée par le corps médical en cas de nécessité comme chez toute autre femme en travail.

Toutefois, la césarienne est fortement recommandée chez les femmes séropositives mais vu le niveau économique et social des femmes, l'accouchement par voie basse est souvent pratiqué

Quand on est enceinte, on ne peut pas faire le test du VIH

FAUX

Il est très important de connaître son statut avant de tomber enceinte ou quand on est enceinte afin de limiter les risques de transmission du VIH au bébé.

Quand on est enceinte on ne peut plus être infectée par le VIH.

FAUX

Des rapports sexuels non protégés pendant la grossesse avec un partenaire séropositif peuvent entraîner la transmission du VIH. Si les deux partenaires sont séropositifs, il y a risque de surinfection (chacun est réinfecté par l'autre).



LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ Avec une bonne application des conseils des médecins, pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, une femme séropositive peut faire baisser jusqu'à 1% le risque de transmission du VIH à son bébé.
- ✓ Il ne faut pas rejeter, ni mal juger une femme séropositive parce qu'elle a décidé d'avoir des enfants. Si elle est bien suivie dans le cadre de la PTME, elle peut mettre au monde, des enfants en bonne santé.
- ✓ Le VIH n'est pas une fatalité. Une femme séropositive peut vivre avec un homme séronégatif et avoir des enfants sains. Il faut simplement se rendre dans un centre de santé pour avoir les conseils utiles.
- ✓ Stigmatiser quelqu'un veut dire porter sur lui un jugement défavorable parce qu'on n'est pas d'accord avec ses choix. Quand la stigmatisation empêche une personne vivant avec le VIH d'avoir accès aux services auxquels elle a droit, on parle de discrimination.
- ✓ La stigmatisation et la discrimination naissent de la peur, et celle-ci est alimentée par l'ignorance concernant le VIH et la grossesse.
- ✓ C'est pourquoi il est important d'être informée et de parler à votre entourage de ce que vous avez appris avec Super Tata.



CONCLUSION DE LA SESSION 1



Durée de l'activité : 10 minutes.

Annoncez aux participantes que la session est terminée.

- 1. Rappelez les 3 thèmes majeurs de la session et leurs messages-clés.**
- 2. Interrogez les femmes sur ce qu'elles ont retenu de la session:**
 - ✓ Qu'est-ce qu'elles ont le plus aimé? Pourquoi?
 - ✓ Qu'est-ce qu'elles n'ont pas compris?
 - ✓ Quels changements vont-elles opérer dans leur vie après cette session?

Distribuez 4 préservatifs à chaque participante et encouragez-les à les partager avec leur partenaire, leurs frères, et à en garder toujours avec elles.

Demandez-leur si elles ont des questions. Répondez à une ou deux questions, puis clôturez la session en les remerciant pour leur présence et leur participation active.

Communiquez leur la date, le lieu et l'heure de la prochaine session.



MODULE 2: Prévention des risques de transmission du VIH



Durée totale de la session :
1 heure 30 min



OBJECTIFS CLÉS

1. L'objectif général du module 2 est de donner les moyens aux participantes de se protéger au mieux contre les risques de transmission du VIH et des IST.
2. Le but final est d'amener les participantes à faire le test de dépistage du VIH et sida et d'être prises en charge immédiatement en cas de test positif.

Ce que vous devez savoir pour animer ce module

- Le VIH se détecte à travers un test sanguin rapide et gratuit.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Le poster du port du préservatif masculin.
- Le poster du port du préservatif féminin.
- Le modèle de phallus et zoé.
- Les préservatifs masculins.
- Les préservatifs féminins.



Module 2: Prévention des risques de transmission du VIH.

Durée totale = 1 heure30

THÈMES	OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	ACTIVITÉS et DURÉE
INTRODUCTION AU MODULE	Faire le rappel de la session précédente et présenter les thèmes de la session.	5 mn
THÈME 1 L'importance du préservatif dans la prévention du VIH et sida et des IST	Comprendre l'importance de la protection systématique lors des rapports sexuels et apprendre à utiliser correctement le préservatif masculin et le préservatif féminin.	Démonstration du port du préservatif et Démonstration du port du préservatif féminin 15 mn
THÈME 2 Le dialogue homme-femme pour une meilleure prévention des risques et de la violence	Apprendre à dialoguer avec son partenaire afin d'adopter ensemble les bons réflexes lors des rapports sexuels, pour une protection mutuelle Comprendre que les violences qu'elles peuvent subir de la part de leur partenaire ne sont ni normales ni acceptables, et prendre connaissance des ressources disponibles pour aider les femmes ayant des partenaires abusifs.	Jeu de rôles sur la négociation du port du préservatif avec le partenaire 25 mn
THÈME 3 Connaître tôt son statut VIH pour vivre bien et longtemps	Savoir en quoi consiste le dépistage du VIH et savoir les avantages de connaître tôt son statut pour une prise en charge précoce et ainsi rester au top. Participer à la séance individuelle de counseling et se faire dépister sur le champ. Savoir que en cas de test positif, l'on peut vivre normalement avec le VIH à condition de mener une vie saine, et connaître les options de prise en charge et de les traitements disponibles.	Préparation au dépistage 10 mn Jeu vrai/faux sur la vie avec le VIH 25 mn
CONCLUSION	Rappel des messages clés et résumé de la session + dépistage sur site + post test des connaissances + remise des diplômes.	20 mn
SÉANCE DE DÉPISTAGE	Bénéficier d'un counselling et connaître son statut VIH.	



INTRODUCTION À LA SESSION 2



Durée de l'activité : 5 minutes.

1. Laissez les participantes s'installer, souhaitez-leur la bienvenue, et remerciez les pour leur présence.
2. Faites circuler la feuille de présence et demandez aux participantes qui savent écrire d'aider les non-scolarisées à émarger en face de leur nom.
3. Demandez à des participantes volontaires de résumer ce qu'elles ont appris lors de la session précédente. Notez les thèmes cités sur une feuille Padex, puis relancez sur les thèmes que les femmes n'auront pas cités.
4. Rappelez alors tous les thèmes du Module 1 et les messages clés de chaque thème.
5. Précisez aux participantes la durée totale de la session et expliquez son déroulé en présentant les 3 thèmes du Module 2.
6. Expliquez aux participantes que le module 2 sera entièrement dédié à les aider à se protéger des risques d'exposition au VIH et aux IST.



TRUCS ET ASTUCES:

Faites le cri et le clapping Super Tata avec les participantes puis lancez l'activité du thème 1.



MODULE 2

THÈME 1

L'importance du préservatif dans la prévention de la transmission du VIH



OBJECTIFS CLÉS:

A travers ce thème, les participantes doivent:

1. **Savoir quels sont les modes de protection à leur disposition et comprendre que l'utilisation systématique et correcte du préservatif est le seul moyen, en dehors de l'abstinence, qui les protège à la fois du VIH, des IST et des grossesses non désirées.**
2. **Apprendre comment utiliser correctement un préservatif masculin/féminin.**

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème:

- Exercez vous à l'avance à la démonstration du port correct du préservatif masculin/féminin.
- Le préservatif est le meilleur moyen de réduire son exposition au risque de transmission du VIH
- Le préservatif féminin est une alternative au préservatif masculin si le partenaire refuse catégoriquement d'en utiliser.

Matériel à préparer

- Feuille de papier Padex.
- Marqueurs.
- Feuilles de papier de couleur verte, rouge et orange (une de chaque par participante).
- Le modèle de phallus et zoé.
- Des préservatifs masculins pour la démonstration.
- Des préservatifs masculins à distribuer aux participantes.
- La liste des centres de santé à proximité.



ACTIVITÉ 1

Démonstration du port correct du préservatif masculin.



Durée de l'activité : 10 minutes.

1. Annoncez aux participantes que maintenant qu'elles connaissent mieux les IST et le VIH et sida, vous allez voir ensemble comment les éviter.
2. **Montrez-leur un préservatif masculin** (que vous aurez à portée de main) et demandez-leur si elles savent ce que c'est et à quoi ça sert?
3. Dites-leur que vous allez leur montrer comment on utilise un préservatif afin qu'elles puissent aider leur partenaire si nécessaire, et faire en sorte qu'il l'utilise correctement à chaque fois.
4. Installez le modèle de phallus, sortez plusieurs préservatifs et disposez-les sur la table.
5. Appelez une volontaire pour venir faire la démonstration aux autres. Laissez la participante volontaire placer le préservatif sur le phallus en lui demandant de commenter ses gestes. Corrigez ses gestes ou ses explications au fur et à mesure et guidez-la si nécessaire, à l'aide de la fiche support N°14 (1).
6. En vous appuyant sur la fiche support N°14 (2), donnez quelques conseils supplémentaires sur les règles à respecter pour utiliser le préservatif masculin de manière correcte.
7. Rappelez aux participantes que pour être efficace, le préservatif doit être utilisé systématiquement à chaque rapport.



MODULE 2 - Thème 1 - L'importance du préservatif dans la prévention de la transmission du VIH.

Support d'activité N°14 (1/2): Comment utiliser correctement un préservatif masculin.



1 Vérifier si l'emballage n'est pas percé (il est percé s'il n'y a plus d'air dedans ou si c'est huileux) après la vérification de la date de péremption.

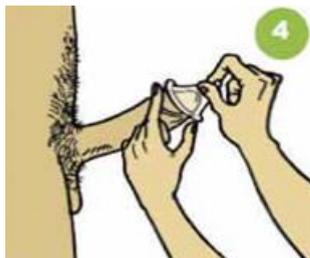


2 Ouvrir l'emballage du préservatif avec les doigts sur le côté en dents de scie (l'ouverture est plus facile) ou sur le signe en V.



3 Sortir soigneusement le préservatif et repérer le sens de déroulement (toucher le bout, si c'est huileux : c'est le bon côté ; sinon tourner).

Ouvrir l'emballage du préservatif avec les doigts sur le côté en dents de scie (l'ouverture est plus facile) ou sur le signe en V.



4 Attraper le bout du préservatif avec 2 doigts d'une main pour chasser l'air et le placer sur le pénis en érection. (Quand ça devient dur.)



5 Dérouler le préservatif avec 2 doigts de l'autre main jusqu'à la base du pénis en maintenant toujours le bout du préservatif pressé



6 Se retirer après l'éjaculation (quand il a versé), avant que le pénis ne devienne mou.



7 Enlever soigneusement le préservatif avec un mouchoir en papier ou du papier hygiénique.



8 Emballer le préservatif dans le mouchoir et le jeter dans la poubelle hors de portée des enfants.

Pour finir, se laver les mains avec du savon.



- ✓ **Ranger les préservatifs correctement** : les préservatifs masculins ou féminins doivent être conservés et rangés à température ambiante dans un endroit sec et à l'abri du soleil.
- ✓ **Vérifier la date de péremption** : tous les préservatifs ont une date d'expiration. Après cette date, le préservatif pourrait ne pas offrir la protection souhaitée.
- ✓ **Mettre le préservatif avant que vos parties génitales ne touchent votre partenaire** : les préservatifs sont efficaces pour la prévention des IST et du VIH uniquement s'ils sont portés chaque fois avant que les organes génitaux ne se touchent.
- ✓ **Lors de l'utilisation d'un préservatif masculin, l'homme doit se retirer après avoir éjaculé** et avant que le pénis ne soit flasque en maintenant le préservatif fermement en place. Les hommes qui ne gardent pas toujours leur érection pendant les rapports sexuels peuvent avoir des difficultés à utiliser un préservatif masculin.
- ✓ **Il existe plusieurs tailles de préservatifs masculins.** Si la taille n'est pas la bonne, le préservatif utilisé peut glisser durant la relation sexuelle et ne pas garantir de protection.
- ✓ **Toujours utiliser un préservatif neuf** : les préservatifs ne peuvent être utilisés qu'une seule fois, et doivent être jetés après usage. Il faut en utiliser un nouveau lors de chaque rapport sexuel. Il ne faut jamais réutiliser un préservatif après l'avoir retiré.
- ✓ **Utiliser un préservatif lors de chaque relation sexuelle** : les préservatifs vous protègent uniquement si vous les utilisez lors de chaque relation sexuelle. Une seule relation sexuelle non protégée peut vous mettre à risque de contracter une IST ou le VIH.
- ✓ **Utiliser uniquement un préservatif à la fois** : il ne faut jamais utiliser en même temps un préservatif masculin et un préservatif féminin ni superposer deux préservatifs masculins ou deux préservatifs féminins. L'utilisation de deux préservatifs en même temps augmente la friction entre les deux, et peut provoquer leur rupture.
- ✓ **Allergies**: certaines personnes sont allergiques au latex des préservatifs, ou au spermicide de certains préservatifs. Si ton ou ta partenaire ressent une sensation de brûlure, de démangeaison ou d'enflure après l'utilisation d'un préservatif, cela pourrait être un signe d'allergie. Il est alors possible d'utiliser des préservatifs sans latex ou sans spermicide. Consulter un pharmacien pour obtenir des conseils afin de choisir le bon type de préservatifs.
- ✓ Il peut arriver que le préservatif se déchire pendant un rapport. S'il est déchiré, un préservatif ne sera pas efficace.
- ✓ Si une des personnes a des mycoses et utilise un traitement à base de crèmes, la crème médicale peut interférer avec l'efficacité d'un préservatif en latex.



ACTIVITÉ 2

Démonstration du port correct du préservatif féminin.



Durée de l'activité : 5 minutes.

1. Poursuivez l'activité en montrant aux participantes le préservatif féminin, que vous aurez préparé avant le début de la session. Dites-leur que ce préservatif peut être une solution si elles n'arrivent vraiment pas à faire utiliser un préservatif à leur partenaire, à condition qu'elles sachent l'utiliser correctement.
2. Expliquez-leur ce qu'est le préservatif féminin
3. Dites-leur que vous allez leur montrer comment on utilise un préservatif afin qu'elles puissent l'utiliser correctement à chaque fois, si nécessaire.
4. Installez le modèle de zoé, sortez plusieurs préservatifs et disposez-les sur la table.
5. Faites la démonstration du port correct du préservatif dans le zoé en commentant vos gestes. Après la démonstration, posez des questions pour vous assurer que les participantes ont bien compris à l'aide de la fiche support N°15.
6. En vous appuyant sur la fiche support N°14 (2), donnez quelques conseils supplémentaires sur les règles à respecter pour utiliser le préservatif féminin de manière correcte.
7. Annoncez le prochain thème en leur précisant que vous allez les aider à mieux dialoguer avec leur partenaire afin notamment de pouvoir négocier le port du préservatif.



MODULE 2 - Thème 1 - L'importance du préservatif dans la prévention de la transmission du VIH.

Support d'activité N°15: Comment mettre correctement un préservatif féminin.



1. Vérifiez que la date d'expiration n'est pas dépassée. Ouvrez la pochette du préservatif à l'endroit où se trouve la flèche et sortez le préservatif de son emballage.



2. Pliez l'anneau interne du préservatif. Assurez-vous que l'anneau interne se trouve au fond du préservatif ; tenez le préservatif par cet anneau en le pressant entre le pouce et l'index de manière à lui donner la forme d'un huit (8).



3. Mettez-vous dans une position confortable (couchée, accroupie ou debout avec un pied posé sur une chaise). Placez le préservatif en haut du vagin



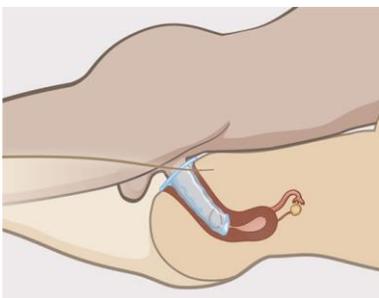
4. Insérez le préservatif à l'intérieur du vagin



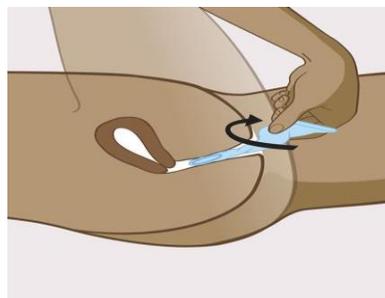
5. Sans le relâcher, insérez l'anneau dans le vagin et poussez-le aussi loin que possible.



6. L'anneau externe reste à l'extérieur du corps et recouvre la zone entourant le vagin.



7. Pendant le rapport sexuel, assurez-vous que le pénis de votre partenaire pénètre effectivement dans le préservatif et non à côté. L'anneau externe maintient le préservatif en place pendant le rapport sexuel.



8. Après le rapport sexuel, saisissez l'anneau externe et tordez-le tout en retirant le préservatif, pour empêcher le sperme de sortir du préservatif. Retirez doucement le préservatif.



9. Jetez le préservatif usagé à la poubelle après l'avoir remis dans son emballage.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

Il faut te protéger lors des rapports sexuels à risque en utilisant un préservatif à chaque fois.

- ✓ Le port systématique du préservatif permet de se protéger contre les IST, le VIH et les grossesses non désirées.
- ✓ Il y a d'autres moyens pour réduire le risque d'exposition au VIH et aux IST comme la fidélité mutuelle pour les couples qui connaissent leur statut VIH ou l'abstinence secondaire
- ✓ Si tu vis en couple ou tu es mariée, ton partenaire et toi devez connaître votre statut VIH en faisant un test de dépistage, être fidèle l'un à l'autre, avant de décider de ne pas utiliser de préservatif.
- ✓ Si tu es seule (veuve, divorcée, célibataire) que tu envisages de te remettre dans une relation, utilise systématiquement le préservatif à chaque rapport sexuel, le temps que ton partenaire et toi fassiez le test de dépistage pour connaître votre statut.
- ✓ **Les IST et le VIH / sida, c'est très sérieux!**
Si tu es infectée par le VIH et que tu ne le sais pas, tu peux tomber malade et avoir des maladies graves comme la tuberculose.
- ✓ L'abstinence secondaire et la fidélité mutuelle des deux partenaires sont aussi de bons moyens de se protéger contre la transmission du VIH et des IST.
- ✓ **N'écoute pas les rumeurs**, renseigne-toi dans un centre de santé si tu as des questions sur la sexualité, sur la transmission du VIH, des IST ou sur le sida.



MODULE 2

THÈME 2

Le dialogue homme-femme pour la prévention des risques IST, VIH et de la violence



OBJECTIFS CLÉS:

A travers ce thème, les participantes doivent:

1. **Savoir comment dialoguer avec son partenaire pour une utilisation systématique du préservatif lors des rapports sexuels.**
2. **Prendre conscience du fait qu'elles peuvent refuser un rapport sexuel si leur partenaire refuse de se protéger.**
3. **Comprendre que les violences qu'elles peuvent subir de la part de leur partenaire ne sont pas normales et ne sont pas acceptables.**
4. **Prendre conscience des moyens par lesquels elles peuvent quitter une relation si nécessaire et des ressources disponibles pour aider les femmes ayant des partenaires abusifs.**

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème:

- Connaître les objections les plus courantes au port du préservatif par les partenaires masculins et les réponses à y apporter.

Apprenez bien l'histoire de Pauline (pour les aspirant à la famille) afin de ne pas avoir à lire le texte devant les participantes mais plutôt rendre l'histoire vivante.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex.
- Marqueurs.
- L'histoire de Pauline.
- Liste des centres d'aide aux femmes victimes de violences de la zone de la session.



ACTIVITÉ

Jeu de rôles autour de la négociation du port du préservatif avec le partenaire.



Durée de l'activité : 10 minutes.

1. Commencez par rappeler aux participantes l'importance du port du préservatif comme meilleur moyen de se protéger des IST et du VIH en dehors de l'abstinence.
2. Proposez ensuite aux participantes de faire un jeu de rôles: demandez à des volontaires de se mettre par 2 et de simuler une discussion entre un homme et une femme autour du port du préservatif.
 - ✓ Chaque paire de volontaires passera à tour de rôle. L'objectif est de convaincre le partenaire d'utiliser un préservatif en 2 minute maximum.
 - ✓ La facilitatrice notera les arguments convaincants que chaque groupe développera lors du jeu de rôle
3. Discutez avec les participantes pour décider de 2 à 3 arguments valables et efficaces qu'elles pourraient par la suite utiliser pour convaincre leur partenaire. Notez les propositions sur une feuille de papier Padex. Vous pouvez les compléter avec les arguments et réponses figurant sur la fiche support N°16 (2 et 3).



JEU DE RÔLES:

Tu dois convaincre ton partenaire d'utiliser un préservatif,

En 2 minutes.





Arguments souvent utilisés contre l'utilisation du préservatif

Réponses possibles

Je ne vais rien sentir, c'est comme manger une banane avec la peau ou sucer un bonbon avec son emballage.

Le préservatif est vraiment mince et tu ne le sentiras pas. Oublie que tu le portes et tu auras les mêmes sensations que sans. Tout est dans la tête.

Je sais que je suis propre, je n'ai pas de maladie, je n'ai eu de rapports sexuels avec personne depuis un certain temps.

Merci de me le dire. Je n'ai pas de maladie non plus. Mais j'aimerais quand même utiliser un préservatif parce que l'un de nous pourrait avoir une infection et ne pas le savoir.

Je ne sais pas le mettre

Si tu ne sais pas utiliser le préservatif, moi je sais le faire et je peux te le mettre sans problème.

Je vais perdre mon érection en arrêtant pour le mettre, et quand je l'aurais mis, je n'aurais plus envie.

Je peux t'aider à le mettre. Cela devrait te donner plus de sensations pour que tu aies toujours envie. On peut aussi utiliser le préservatif féminin.

Je suis un responsable et un père de famille, je ne vais mettre un préservatif comme les gamins.

Je sais que tu es un responsable et que tu ne voudrais pas que ta femme et tes enfants soient victimes d'une IST ou du VIH.

N'as-tu pas confiance en moi ? Nous nous connaissons depuis bien longtemps !

Ce n'est pas parce que je n'ai pas confiance que je propose le préservatif. Il nous protège contre les IST, le VIH, et les grossesses non désirées.

Juste une fois.

Un seul rapport sexuel non protégé suffit pour être en contact avec le VIH, ou contracter une IST.



Arguments souvent utilisés contre l'utilisation du préservatif.	Réponses possibles
Les préservatifs se déchirent souvent et ne sont pas fiables.	Les préservatifs non expirés, stockés convenablement, de bonne fabrication et correctement utilisés, se déchirent rarement.
La plupart des préservatifs sont trop petits pour les africains.	Les préservatifs peuvent être étirés jusqu'à contenir un litre d'eau. Il y en a de différentes tailles. Il faut qu'on trouve ceux qui te conviennent.
Les préservatifs propagent le VIH.	Les préservatifs ne contiennent pas le VIH mais au contraire, s'ils sont utilisés correctement ils constituent le meilleur moyen pour empêcher la propagation du VIH.
Le préservatif peut glisser et se perdre dans le vagin.	Si le pénis est retiré pendant qu'il est encore dur et qu'on retient le préservatif à la base, il ne glissera pas ; s'il glissait, pour une raison ou pour une autre, on peut le retirer avec les doigts.
Je vais te donner beaucoup d'argent.	L'argent ne pourra pas me protéger des IST ou du VIH. La santé n'a pas de prix.
Mais tu prends la pilule.	La pilule ne nous protège pas des IST ou du VIH mais seulement d'une grossesse.
Je suis allergique.	C'est en fait une allergie au latex. On va demander à la pharmacie des préservatifs sans latex. Je sais que ça existe.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ **Tu peux toujours avoir des préservatifs avec toi au cas où ton partenaire n'en a pas**, mais il faudra bien lui expliquer pourquoi tu en as pour ne pas qu'il l'interprète mal. Super Tata t'en donne à la fin de chaque session si tu le souhaites.
- ✓ **Si tu as un partenaire unique et stable, faites le dépistage ensemble pour connaître votre statut VIH** avant de décider de ne plus utiliser de préservatif (on va en parler plus en détails dans le thème suivant).
- ✓ **Sache que si ton partenaire consomme régulièrement de l'alcool ou fait usage de drogues, cela augmente le risque qu'il soit porteur du VIH**. De même s'il a la tuberculose. Tu dois alors être encore plus prudente et te protéger systématiquement tout en incitant ton partenaire à se faire tester pour le VIH et les IST.



ACTIVITÉ

Discussion autour des relations abusives à partir de l'histoire de Pauline.



Durée de l'activité : 20 minutes.

1. Expliquez aux participantes qu'elles doivent savoir que la violence entre partenaires augmente le risque de transmission du VIH, et qu'elles vont mieux le comprendre à travers l'histoire de Pauline que vous allez leur raconter. Racontez l'histoire de Pauline (fiche support N°17), en précisant qu'elle est inspirée d'une histoire vraie.



TRUCS ET ASTUCES:

Pour rendre l'histoire plus vivante, répartissez vous les rôles entre co-facilitatrices.

2. Demandez ensuite aux participantes ce qu'elles ont retenu de l'histoire. Répartissez les par groupes de 5 et demandez leur de faire un jeu de rôles en se mettant dans la peau de Pauline et des autres personnages.

Que dira Anne-Marie à Pauline? Quels conseils lui donnera-t-elle? Quelles solutions a-t-elle pour se sortir de sa relation abusive? Quels sont les risques auxquels s'est exposée Pauline au cours de sa relation?

4. Demandez aux participantes de s'accorder sur 2 ou 3 arguments qu'elles pourraient utiliser pour se sortir d'une relation abusive. Et notez leurs propositions sur une feuille de papier Padex.
5. Posez la question au groupe: quels sont les signes qui montrent qu'un homme pourrait devenir violent un jour? Si vous êtes inquiète au sujet de votre relation, quelle est la meilleure chose à faire pour rester en sécurité ?
6. Informez les participantes que vous avez la liste des centres d'aide pour les femmes qui subissent des violences de la part de leur partenaire ou de leur mari et qu'elles peuvent en avoir une copie si elles le souhaitent.



L'histoire de Pauline

Pauline, 34 ans, est une jeune femme d'Abobo. C'est une femme intelligente qui travaille dans une boutique de vêtements, et qui rêve d'avoir sa propre boutique un jour. Sa meilleure amie, était sa cousine Anne-Marie. Elles aimaient bien bavarder ensemble et se voyaient souvent.

Pauline rêvait souvent de l'avenir ; elle espérait avoir un jour une belle maison, avec un mari gentil et au moins quatre enfants.

Elle avait déjà eu plusieurs copains ces dernières années, mais elle n'avait pas encore rencontré la bonne personne pour être l'homme de sa vie. La famille de Pauline commençait d'ailleurs à mettre la pression sur elle, en lui disant que si elle continuait à attendre, elle risquait de ne pas trouver un bon mari. Pauline se disait aussi qu'elle serait bientôt trop vieille pour faire jusqu'à quatre enfants comme elle le souhaitait. Elle décida alors que d'ici la fin de l'année, elle devait vraiment trouver l'homme qu'elle allait épouser.

Peu de temps après, Pauline rencontra au marché un homme nommé Richard. Il avait 30 ans, il était gentil, il avait un bon travail, son propre appartement, et aussi des rêves d'avenir, comme elle. Richard et Pauline commencèrent à se voir souvent. Richard lui achetait de beaux cadeaux et lui envoyait des textos sur ce qu'il ressentait pour elle. Lorsqu'elle eut des problèmes d'argent, Richard lui payait son crédit téléphonique et l'amenaient manger au maquis. Pauline se mit alors à imaginer un avenir avec Richard. Et si c'était son futur mari?

Mais parfois, elle essayait d'appeler Richard et il ne prenait pas le téléphone. Elle s'imaginait bien qu'il avait d'autres copines et cela la rendait nerveuse car elle se demandait souvent si elle était aussi belle et intéressante que les autres et si c'était elle qu'il choisirait d'épouser.

Un soir, ils sont revenus à l'appartement de Richard après avoir diné dans un maquis et but quelques bières, et Richard voulut avoir un rapport avec elle. Mais cette fois, il ne voulait pas utiliser de préservatif. *"Sans préservatif" dit-il, "nous serons encore plus proches. Je t'aime et je veux te sentir"*. Pauline était contente qu'il dise ça, parce que parfois, récemment, elle se disait qu'il allait la quitter pour une autre de ses copines. Elle accepta.

Le lendemain de ce rapport sans protection, elle était quand même inquiète parce qu'elle n'aimait pas coucher avec un homme sans préservatif quand il avait d'autres petites amies. Elle était frustrée de l'avoir accepté comme ça, facilement. Elle décida que la prochaine fois qu'elle le verrait, elle lui expliquerait qu'ils devaient toujours se protéger pour leur éviter les infections à tous les deux ou même qu'elle tombe enceinte.

Elle décida d'avoir des préservatifs sur elle à chaque fois qu'elle verrait Richard, au cas où.

La semaine suivante, Pauline était au maquis avec Richard qui buvait des bières avec ses amis, quand Anne-Marie lui envoya un texto qui la fit rire. "Quel est ce message?" Richard demanda, énervé. « Tu as un autre copain ou quoi ? » Non, non" dit Pauline. "C'est juste ma cousine Anne-Marie. Tu sais que j'ai pas d'autre copain. »



MODULE 2 - Thème 2: Le dialogue homme-femme pour la prévention des risques IST, VIH et de la violence

Support d'activité N°17: L'histoire de Pauline (2/2).

Arrivés à l'appartement Richard prit Pauline dans ses bras et s'excusa de s'être énervé au maquis. Tu sais que je t'aime, c'est pour cela que je suis jaloux. Je t'ai même acheté un cadeau pour te prouver que je tiens à toi. Pauline était heureuse de recevoir un beau collier et d'entendre les paroles de Richard, mais au moment d'avoir des rapports, elle lui demanda de porter un préservatif. Richard s'étonna: "Mais je n'en n'ai pas acheté ; je pensais qu'on arrêterait d'en utiliser depuis la dernière fois?"

Pauline lui expliqua qu'il était important de continuer à se protéger jusqu'à ce qu'ils décident de se marier, et sortit un préservatif de son sac en lui disant que la dernière fois était une erreur, et qu'elle avait amené des préservatifs pour cette raison.

"Qu'est-ce que c'est que ça ?" Richard demanda. Pourquoi tu as des préservatifs dans ton sac? Qui te les a donnés? Tu as d'autres gars, je le savais » cria Richard, et il la poussa violemment contre le mur.

Pas du tout s'écria Pauline. Tu es mon seul gars mais toi je sais que tu as d'autres copines et je ne sais pas si elles sont saines et si tu te protèges quand tu couches avec elles. Notre santé est importante Richard.

Devant son insistance, il se leva et la gifla puis la poussa à nouveau contre le mur. Pauline quitta l'appartement en pleurant. Elle était choquée du comportement de Richard, lui d'habitude si gentil. Peut-être avait-il trop bu ce soir?

Le lendemain matin, elle se réveilla anxieuse. Richard lui manquait déjà. Elle se demandait si tout cela n'avait pas été juste un malentendu. Elle essayait de lui trouver des excuses et elle voulait l'appeler. Mais d'un autre côté, quand elle y pensait et qu'elle voyait sa joue enflée à cause de la forte gifle qu'il lui avait donnée, elle se sentait en colère contre Richard. Il n'aurait pas dû la punir juste pour le fait de vouloir se protéger.

Elle décida d'attendre et de réfléchir avant de l'appeler, et elle partit travailler. Vers midi, Anne-Marie passa à la boutique. Dès qu'elle entra, elle cria. Pauline, qu'est ce qui t'est arrivé? Ta joue est enflée !

Alors, Pauline expliqua à sa cousine ce qui s'était passé avec Richard.

"Pauline" lui dit-elle, »Tu ne mérites pas ça. Tu es vraiment quelqu'un de bien. Tu as un bon cœur, tu es courageuse et tu as un bel avenir devant toi. Je suis fière de toi ma cousine et toute la famille est fière de toi car tu es une battante »

Avec les mots d'Anne-Marie, Pauline se sentit instantanément mieux. Elle pensa à ce que pourrait être son avenir et réalisa qu'elle ne voulait pas d'un homme qui la traitait comme Richard. Mais elle lui avait dit qu'elle l'aimait, et lui aussi. Comment le quitter maintenant ? Est ce qu'elle trouverait quelqu'un de mieux?

Pauline se dit qu'Anne-Marie pourrait sûrement lui donner de bon conseils. Elle la remercia et lui demanda si elle pouvait venir la voir plus tard après le travail pour discuter...



LES CONSEILS DE SUPER TATA

Le consentement consiste à être d'accord et à se sentir en sécurité avec ce qui se passe dans sa relation amoureuse et pendant les rapports sexuels.

- ✓ **Être une femme ne signifie pas que l'on n'a pas son mot à dire dans une relation.** L'homme doit respecter les choix et les décisions de la femme sur sa sexualité, les pratiques sexuelles qu'elle accepte, le fait d'avoir des rapports, de vouloir se protéger, la fréquence des rapports...etc.
- ✓ **Tu as le droit de refuser ou de changer d'avis à tout moment** si tu n'es pas à l'aise avec une situation ou une pratique sexuelle, et ce, quel que soit l'âge de ton partenaire, **et même si c'est ton mari.**
- ✓ **Parle tranquillement à ton copain ou ton mari si tu n'es pas prête à accepter certaines pratiques.** Cela ne doit pas être une source de conflit, il faut juste lui expliquer que tu n'es pas à l'aise.
- ✓ Tu peux obtenir de l'aide en cas de violences de la part de ton partenaire ou de ton mari, en contactant le centre d'assistance le plus proche, c'est confidentiel. Tu peux en obtenir la liste auprès de Super Tata.
- ✓ **La violence peut aussi être verbale (cris, insultes, etc.), pas seulement physique.**
- ✓ Tu peux aussi te rendre dans le commissariat le plus proche afin de signaler les violences que tu subis, surtout en pleine nuit.
- ✓ Et surtout, à tes sœurs ou à tes amies, elles pourront t'aider et te conseiller. **Il est très important d'en parler le plus tôt possible pour se faire aider.**
- ✓ **Sache qu'un rapport non consenti est un viol,** même avec ton copain ou au sein du mariage. Tu ne dois pas accepter d'avoir des rapports si tu ne le veux pas.
- ✓ Si tu es forcée à avoir un rapport sexuel et que tu ne peux malheureusement pas l'éviter, la violence sexuelle augmentant les risques d'IST ou de VIH, rends toi le plus tôt possible dans le centre de santé le plus proche dans un délai de 72H
- ✓ Dans la société, la violence de l'homme sur la femme est considérée comme « normale » mais aucune circonstance ne peut justifier la violence. **Tu ne dois pas l'accepter car ton corps a de la valeur et tout le monde doit le respecter.**



MODULE 2

THÈME 3

Connaître tôt son statut VIH pour vivre bien et longtemps



OBJECTIFS CLÉS:

A travers ce thème, les participantes doivent:

1. **Savoir qu'il est important de connaître son statut et comprendre comment se déroule un test de dépistage du VIH, afin d'accepter de se faire dépister sur le champ.**
2. **Savoir comment réagir et quoi faire dans le cas où leur test VIH est positif et comprendre que l'on peut très bien vivre avec le VIH avec une bonne prise en charge et qu'il ne faut pas stigmatiser les personnes vivant avec le VIH ou malades du sida (PVVIH).**

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème

- Le test de dépistage du VIH est un examen de sang fiable qui permet de savoir si on est infectée ou non par le VIH. Il est rapide et confidentiel.
- En Côte d'Ivoire, les femmes restent les personnes les plus exposées aux risques d'être infectées par le VIH.
- chez les 15 à 49 ans, le taux de séroprévalence est de 3,6% chez les femmes contre 1,4% chez les hommes. Ces taux augmentent lorsqu'on est dans la tranche d'âge de 15 à 64 ans passant à 4,1% chez les femmes et 1,7% chez les hommes. Chez les femmes, ce taux part de 0,6% chez les 15-19 ans pour atteindre le pic chez les 40-44 ans avec 8,% avec une légère baisse chez les 45-49 ans (7,4%) (CIPHIA)

Matériel à préparer

- Papier Padex + Marqueurs
- La liste des centres de dépistage de la zone.
- La salle pour le dépistage
- Le matériel de dépistage



ACTIVITÉ 1

Préparation au test de dépistage du VIH



Durée de l'activité : 10 minutes

1. Expliquer qu'après avoir parlé du VIH et de la protection, vous allez maintenant parler du test de dépistage du VIH car il est important de connaître son statut.
 2. Demandez aux participantes de lever la main si elles ont déjà fait le test au moins une fois. **Notez leur nombre.**
 3. Posez la question: qu'est ce qui peut faire qu'une jeune femme ou une femme adulte refuse de faire le test de dépistage du VIH?
 4. A partir de leurs réponses, dites-leur que vous allez faire ensemble un exercice. (Exercice expliqué à la page suivante 95. A la fin de l'exercice, revenez à cette page pour expliquer en quoi consiste le test de dépistage.
1. **Le test de dépistage du VIH est un simple examen de sang, très fiable, qui permet de savoir rapidement et gratuitement si on est infectée ou non par le VIH, et rappelez leur pourquoi il est important de se faire dépister.**
 2. Présentez le counseling
 - ✓ Informez les participantes que chacune de celles désirant faire le test, aura l'opportunité d'avoir une séance individuelle de counseling afin de poser toutes les questions qu'elles souhaitent et avoir plus de précisions sur le test de dépistage.
 - ✓ Précisez que seules, celles qui désirent connaître leur statut sérologique, passeront par le counseling mais que le test de dépistage est fortement recommandé mais pas obligatoire.
 - ✓ Expliquez que le test est gratuit et consiste en un simple examen de sang.



ACTIVITÉ 1

Exercice sur la charge virale



Durée de l'activité : 10 minutes

(Prévoir 4 verres, 4 petites cuillères, de l'eau et du sel)

– Prendre 4 verres. Verser dans chaque verre, une même quantité de sel et une même quantité d'eau de telle sorte que la solution soit saturée.

– Situation 1 :

- Dans le premier verre, verser encore une petite quantité de sel.

- Dans les verres suivants, verser au fur et à mesure une plus grande quantité

d'eau jusqu'à ce que dans le dernier verre, on ne sente plus le sel.

- Faire goûter à 2 ou 3 participantes chacune des solutions. Puis leur demander

ce qu'elles ont constaté.

– Leur expliquer que la quantité de sel dans l'eau représente la quantité de virus dans le sang. Plus il y a de sel, plus la solution est difficile à boire. Mais lorsqu'on continue d'ajouter de l'eau (ARV), le sel (Virus) commence à diminuer au point où finalement on ne sent plus de sel dans la solution. Même si à ce stade, on ne sent plus le sel, cela ne veut pas dire qu'il n'y a plus de sel dans la solution. Il en est de même pour la charge virale.

– Situation 2 :

- Prenez le verre 4, recommencez à y ajouter une autre quantité de sel.

- Faire goûter à 2 ou 3 participants cette solution. Puis leur demander ce qu'elles constatent à nouveau.

– Conclure l'exercice en précisant ceci. En suivant scrupuleusement le traitement, l'on parvient à un stade où le virus (comme le sel dans la dernière solution) est indétectable. Cependant, le virus reste dans le corps, prêt à ressurgir en cas d'arrêt du traitement. C'est pourquoi, il faut continuer de prendre ses ARV même si la charge virale est indétectable.



AFFIRMATIONS		EXPLICATIONS
Le test de dépistage du VIH est compliqué et long.	FAUX	C'est une simple prise de sang et le résultat est quasi immédiat.
Le test du VIH coûte cher.	FAUX	Le test de dépistage est gratuit pour tous, dans les centres de santé, les hôpitaux, et auprès de certaines ONG.
Le test de dépistage du VIH se fait uniquement dans les grandes hôpitaux .	FAUX	Tu peux obtenir la liste des centres de dépistage de ton quartier auprès des ONG ou des facilitatrices Super Tata.
Ceux qui font le dépistage donnent le résultat devant tout le monde.	FAUX	Il n'y a aucune honte à se préoccuper de sa santé. Le résultat du test est totalement confidentiel, mais tu peux toujours choisir d'aller dans un centre de dépistage en dehors de ton quartier.
Une personne qui a le VIH est condamnée à mourir	FAUX	Quand une personne prend correctement ses médicaments ARV, le virus diminue considérablement dans le sang et permet à celui-ci de vivre longtemps et en bonne santé comme tout le monde. Si elle arrête de prendre correctement ses médicaments ARV, le virus recommence à se multiplier et rend la personne malade.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

C'est important de connaître ton statut VIH, pour ne pas contaminer d'autres personnes, notamment ton partenaire et tes futurs enfants, et aussi pour pouvoir bénéficier au plus vite d'un traitement en cas de test positif.

- ✓ **Fais le test et demande à ton copain / conjoint de le faire aussi.**
- ✓ Vous pouvez le faire dans un centre spécialisé, un hôpital, chez un médecin ou auprès d'une ONG ou d'un centre de santé communautaire, **c'est gratuit.**
- ✓ **Le test ne dure que 15 mn et le résultat du test est toujours confidentiel.** C'est à toi de le partager avec qui tu veux ensuite.
- ✓ **Super Go + t'offre la possibilité de faire le test du VIH sur place.** C'est rapide et ça ne fait pas mal. Tu pourras d'abord parler avec un conseiller qui répondra à toutes tes questions.
- ✓ Si le test est négatif, cela permettra de te tranquilliser, et si tu as pris des risques auparavant, cela t'incitera à changer ton comportement et à adopter une sexualité responsable.
- ✓ **Si le test est positif, tu pourras bénéficier tout de suite d'un accompagnement** pour t'aider à accepter le résultat et savoir comment vivre avec le VIH.
- ✓ Tu auras aussi immédiatement une assistance médicale afin de te prescrire le traitement qui te convient.
- ✓ **Il est très important de commencer le traitement anti VIH le plus tôt possible pour éviter l'évolution vers le sida et l'apparition de maladies opportunistes.**



ACTIVITÉ 2

Sensibilisation à la possibilité d'un test positif et jeu vrai/faux sur la vie avec le VIH, à l'aide des feuilles de couleurs.



Durée de l'activité : 10 minutes

1. Expliquez aux participantes que le test qu'elles vont faire pourrait se révéler positif si elles ont été exposées au VIH, ou que des personnes qu'elles connaissent bien pourraient être porteuses du virus. Expliquez qu'une personne porteuse du VIH est déclarée séropositive.
2. Dites-leur que vous allez faire un petit jeu pour mieux comprendre les implications de la séropositivité.
3. Lisez à haute voix les affirmations de la fiche support N°20. Demandez aux participantes de lever leur feuille verte si elles pensent que ces phrases sont vraies et leur feuille rouge si elles pensent qu'elles sont fausses. Si elles ne savent pas, elles lèvent la feuille orange. Laissez-leur le temps de répondre après chaque affirmation.
4. Donnez les explications aux participantes, corrigez les mauvaises perceptions et répondez à leurs questions si elles en ont.
5. Insistez sur le fait que **de nos jours, avoir le VIH n'est pas une sentence de mort, aussi longtemps qu'on prend soin de soi**. Il suffit de mener une vie saine: une alimentation équilibrée, du repos, de l'exercice, des rapports sexuels protégés, et de suivre correctement un traitement approprié.
6. Mais précisez-leur que le sida ne se guérit pas, le VIH reste présent dans l'organisme, d'où l'importance de respecter les conseils du médecin et de suivre rapidement et correctement un traitement.
7. Expliquez que les traitements sont gratuits et accessibles à tous et expliquez ce qu'est le traitement à base d'antirétroviraux en vous appuyant sur la fiche N°21.



AFFIRMATIONS		EXPLICATIONS
Si on est porteur du VIH on est condamné.	FAUX	Aujourd'hui, il est possible de combattre le virus et de l'empêcher de se multiplier grâce aux médicaments antirétroviraux qui ont pour objectif de rendre la charge virale (c'est à dire la quantité de virus que l'on a dans le corps) indétectable.
Le VIH rend stérile.	FAUX	Le VIH n'affecte pas la fécondité de l'homme ou de la femme. Néanmoins, une femme séropositive devra prendre toutes les précautions nécessaires afin de ne pas transmettre le virus à son bébé pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement (PTME).
On peut être infecté par contact accidentel avec une personne séropositive.	FAUX	L'infection par le VIH n'est pas contagieuse et se fait dans des circonstances très précises: en cas de rapports sexuels non protégés s'il y a pénétration vaginale, anale ou buccale, de contact important avec du sang contaminé, et de la mère à l'enfant pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement.
Si deux partenaires sont séropositifs ils n'ont plus besoin de se protéger.	FAUX	L'utilisation de préservatifs lors des rapports sexuels, et la prise régulière des médicaments antirétroviraux protègent les partenaires séropositifs. En l'absence de protection, il y a un risque de surinfection c'est à dire que chaque partenaire peut réinfecter l'autre.



ACTIVITÉ 2

Script sur l'importance de connaître tôt son statut et pour lutter contre la stigmatisation et jeu vrai/faux sur la vie avec le VIH, à l'aide des feuilles de couleurs



Durée de l'activité : 5 minutes

Un jour marché de vivriers à Adjamé.

Assises devant leurs marchandises, Amenan et Sita, sont surprises de voir Mado être aussi en pleine forme malgré son statut VIH. Elles parlent d'elle, étonnées.

SITA(Affairée)

Mamie oh ! Mado là, elle est séropositive non ? Je ne pouvais pas m'imaginer une seconde, qu'elle pouvait s'asseoir comme nous ici, du matin au soir pour vendre.

AMENAN (Surprise)

Ah.... Moi-même je suis bouche bée hein ! Elle est trop en forme, On n'aurait même pas qu'elle n'a pas ça ! Regarde !

Pendant qu'elles parlent, on voit à l'écran, Mado qui reçoit des gros sacs de marchandises. Elle les soulève un à un et les range sous son étal, sans l'aide de quelqu'un.

SITA (estomaquée)

En plus, elle a la force pour soulever elle-même ces gros sacs ! Elle les soulève sans l'aide de qui que ce soit !

Pendant que Sita parle, Mado arrive prendre de l'eau dans la glacière juste à côté de son étal.

AMENAN (Avec dépit)

Hummmmm ! Ça là, un jour elle va tomber ici! Ça je te le promets. Regarde seulement hein ...

MADO qui entend leur conversation arrive à leur niveau, elle les regarde et sourit en secouant la tête ... Sita et Amenan la regardent perplexes.



ACTIVITÉ 2

Sensibilisation à la possibilité d'un test positif et d'une vie heureuse avec la prise correcte des ARV



Durée de l'activité : 5 minutes

SITA (avec dédain): “ Ma chère, regarde seulement! un jour elle va tomber devant nous ici, comme ça tout le monde va comprendre qu'elle a le sida. Ça je te le promets.... ”

MADO (*avec assurance*)

“ Et pourtant oui ! Je tiendrai ma place dans ce marché comme vous, j'irai chercher mes sacs de marchandises au grand marché comme vous. Vous savez, je prends mes médicaments correctement, du coup je suis bien ; je travaille et je vis mes passions comme vous. Vous ne voyez pas comment je suis en forme là ? ”

Elle se tourne pendant qu'elle parle et leur montre sa belle forme

“ Vous devriez faire comme moi, faites vite votre test pour savoir, y a son médicament pour rester fraîche. ”

Elle finit avec un clin d'œil en retournant sur son étal, toute souriante. AMENAN ET SITA se regardent médusées.

SPECIALISTE DE SANTE

N'attendez pas d'être malade avant de vous faire dépister. Comme MADO, plus tôt vous vous faites dépister, plus tôt vous bénéficiez du traitement si vous êtes positif ; pour augmenter vos chances de ne jamais développer la maladie. Car le fait d'initier assez tôt le traitement pour une personne qui vit avec le VIH, lui permet de conserver : Son capital santé, et être capable de jouer son rôle au sein de sa famille (*présenter en pictogramme une famille (femme, homme et 03 enfants)*) et dans la société (*une femme commerçante*). Désormais en Côte d'Ivoire, le traitement est immédiat et peut se limiter en un comprimé par jour.

FIN



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



Le traitement du VIH s'appelle le Traitement Antirétroviral (TAR)

Le traitement aux Antirétroviraux est entièrement gratuit en Côte d'Ivoire depuis 2008.

Certaines personnes refusent de se soumettre au test de dépistage du VIH ou de recevoir tout traitement car selon eux, l'infection par le VIH ne peut pas être guérie.

Aujourd'hui, toute personne dépistée positive au VIH est systématiquement mise sous traitement ARV quel que soit son niveau de CD4 (conf Note Circulaire sur le tester traiter de février).

Le traitement comportant au moins trois médicaments antirétroviraux différents (appelé la trithérapie), est devenu la norme pour toutes les personnes nouvellement diagnostiquées séropositives au VIH. Le principe aujourd'hui, c'est la combinaison de trois médicaments en un seul comprimé.

Quelles sont les avantages de se faire « dépister et traiter tôt » ?

Pour vous : La thérapie antirétrovirale (traitement ARV) empêche le VIH de se multiplier et peut le faire disparaître dans le sang, prévenir les infections opportunistes et augmenter le taux de survie efficacement. Le résultat du traitement est surtout évident lorsque la personne atteinte est diagnostiquée rapidement et reçoit le traitement à un stade précoce. Si la personne reçoit le traitement avant que son système immunitaire ne soit sérieusement endommagé, le progrès de la maladie peut être efficacement contrôlé.

Pour votre partenaire : Les études ont établi que la thérapie antirétrovirale est sans aucun doute en mesure de prévenir considérablement la transmission du VIH par les rapports sexuels. Par conséquent, le dépistage du VIH et son traitement à un stade précoce peuvent être avantageux pour vous et votre partenaire.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

Une personne vivant avec le VIH peut vivre tout à fait normalement si elle prend ses médicaments correctement tous les jours et mène une vie saine.

- ✓ **Ne juge pas les personnes qui sont séropositives.** Cela peut arriver à tout le monde si on n'est pas bien informé des risques liés à la vie sexuelle et des moyens de s'en protéger. C'est pour cela qu'il est important pour vous de participer à Super Tata mais aussi de partager avec vos amis, vos parents, vos frères et sœurs tout ce que vous avez appris ici.
- ✓ **On a vu ensemble les modes de transmission du VIH.** Tu sais maintenant qu'il n'y a que trois voies pour être contaminée par le VIH: les rapports sexuels non protégés, le partage de lames ou d'aiguilles souillées, la maman à son enfant pendant la grossesse, durant l'accouchement ou par l'allaitement.
- ✓ **Tu peux donc côtoyer sans risque des personnes VVIH dans la vie quotidienne. Ce n'est pas contagieux.** Les gestes de la vie courante tels que : manger ensemble, dormir ensemble, se saluer, s'échanger des vêtements, utiliser les mêmes assiettes ou verres ne peuvent transmettre le VIH.
- ✓ **Si ton partenaire est testé positif, ne l'abandonne pas** car si tu es testée positive tu n'aimerais pas que ton gars ou ton mari te laisse tomber. Un médecin peut vous conseiller sur la façon de rester ensemble et rester en bonne santé.



CONCLUSION DE LA SESSION 2



Durée de l'activité : 10 minutes.

Annoncez aux participantes que la session est terminée.

- 1. Rappelez les 3 thèmes majeurs de la session et leurs messages-clés.**
- 2. Interrogez les femmes sur ce qu'elles ont retenu de la session:**
 - ✓ Qu'est-ce qu'elles ont le plus aimé? Pourquoi?
 - ✓ Qu'est-ce qu'elles n'ont pas compris?
 - ✓ Quels changements vont-elles opérer dans leur vie après cette session?

Distribuez 4 préservatifs à chaque participante et encouragez-les à les partager avec leur partenaire, leurs frères, et à en garder toujours avec elles.

Demandez-leur si elles ont des questions. Répondez à une ou deux questions, puis clôturez la session en les remerciant pour leur présence et leur participation active.

Communiquez leur la date, le lieu et l'heure de la prochaine session.



ACTIVITÉ

Counseling et test de dépistage



Durée de l'activité :

1. **Annoncez:** « Maintenant, vous allez aller à tour de rôle dans la pièce à côté pour rencontrer un conseiller. Les agents sont là pour vous offrir une séance individuelle pendant laquelle vous pourrez poser toutes les questions et sujets personnels que vous n'avez pas voulu aborder en session. Vous allez toutes passer une à une et vous pourrez aussi faire le test de dépistage du VIH. C'est rapide et ça ne fait pas mal. Rappelez-vous qu'il est important de se faire dépister.»
2. Demandez aux participantes de revenir dans la salle dès qu'elles ont fini, pour la remise des diplômes de participation et la clôture du programme.
3. Conseillez aux femmes de ne pas montrer de réaction après leur test, quel qu'en soit le résultat. Rappelez-leur que le résultat est confidentiel, et qu'elles pourront le partager avec qui elles le souhaitent en dehors de Super Tata.



TRUCS et ASTUCES:

Pour bien gérer le temps, vous pouvez commencer à envoyer les participantes au counseling dès le début du thème 2. Elles reviendront ensuite dans la salle pour terminer la session. Il se peut que certaines soient testées positives. Soyez attentives afin qu'elles restent bien jusqu'à la fin.



ACTIVITÉ

Counseling et test de dépistage

1. Accueillez la participante et faites la asseoir.
2. Expliquez-lui qu'elle ne devra pas raconter aux autres ce qui se passe dans la salle.
3. Demandez-lui si elle a un sujet particulier dont elle voudrait parler (en lien avec le dépistage).
4. Si c'est le cas, prenez quelques minutes pour en parler avec elle.
5. Faites le counseling pré-test et proposez le test de dépistage à la participante en lui expliquant comment cela se passe.
6. Précisez-lui que le résultat du test est personnel et confidentiel et qu'il ne faut donc pas exprimer sa joie ou sa tristesse devant les autres participantes, ni leur demander le résultat de leur test.
7. A l'issue du test, si elle est positive, expliquez-lui qu'un pair navigateur de l'ONG va l'assister pour faire face à cette situation.
8. Expliquez-lui clairement ce qu'est un pair navigateur et quel est son rôle.
9. Informez-la qu'un pair navigateur l'appellera le lendemain.
10. Rassurez-la sur la confidentialité garantie pendant cet accompagnement du pair navigateur.
11. Assurez-vous que les responsables de l'ONG prennent toutes les dispositions pour qu'un pair navigateur contacte les participantes positives au plus tard le lendemain.



MODULE 3 :
**Suivi de la grossesse,
planification familiale post
partum et vaccination de
l'enfant**



Durée totale de la session :
2 heures



OBJECTIFS CLÉS

1. L'objectif général de ce module est de susciter chez les participantes des attitudes favorables vis-à-vis des services de santé maternelle, néo-natale et infantile (SMNI).
2. Le but final est d'amener les participantes à adopter les comportements appropriés pour mener une grossesse à terme dans de bonnes conditions, adopter tôt une méthode de planification familiale, et protéger le nouveau-né et l'enfant des maladies évitables grâce à la vaccination.

Ce que vous devez savoir pour animer ce module

Maîtriser les arguments et messages en faveur des différents comportements à promouvoir : réalisation de la CPN1 au 1er trimestre de la grossesse, adoption d'une méthode contraceptive moderne après l'accouchement, vaccination complète de l'enfant de 0 à 5 ans. Connaître les centres de santé de votre zone d'intervention qui offrent des services de SMNI et PF

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Liste de présence



Module 3: L'importance du suivi de la grossesse, la planification familiale post partum et la vaccination de l'enfant



Durée totale = 1 heure 30

THÈMES	OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE	ACTIVITÉS et DURÉE
INTRODUCTION AU MODULE	Faire le rappel de la session précédente et présenter les thèmes de la session	10 mn
THÈME 1 Importance de la CPN 1 au 1er trimestre de la grossesse	Comprendre l'importance de la CPN1 au premier trimestre de la grossesse Savoir en quoi consiste le suivi d'une grossesse au centre de santé	Partage d'expériences Travaux de groupe 45 min
THÈME 2 Planification familiale du post-partum (PFPP)	Connaître l'importance de la planification familiale après l'accouchement Prendre conscience qu'elles peuvent accéder à la planification familiale dès leur accouchement	Questions/réponses 25 min
THÈME 3 Vaccination des enfants de 0 à 5 ans	Acquérir de nouvelles connaissances sur la vaccination des enfants, Comprendre l'importance de faire les rappels Avoir l'intention de respecter le calendrier vaccinal des enfants	Travaux de groupe Questions/réponses 30 min
CONCLUSION	Rappel des messages clés et résumé de la session + dépistage sur site + post test des connaissances + remise des diplômes.	20 mn. Dans l'attente du dépistage, projection de film témoignage/spot
SÉANCE DE DÉPISTAGE	Bénéficier d'un counseling et connaître son statut VIH	



INTRODUCTION À LA SESSION 3



Durée de l'activité : 10 minutes.

1. Laissez les participantes s'installer, souhaitez-leur la bienvenue, et remerciez les pour leur présence.
2. Faites circuler la feuille de présence et demandez aux participantes qui savent écrire d'aider les non-scolarisées à émarger en face de leur nom.
3. Demandez à des participantes volontaires de résumer ce qu'elles ont appris lors de la session précédente. Notez les thèmes cités sur une feuille Padex, puis relancez sur les thèmes que les femmes n'auront pas cités.
4. Rappelez alors tous les thèmes du Module 2 et les messages clés de chaque thème.
5. Expliquez aux participantes que le module 3 vise à les aider à mieux gérer leur santé pendant et après une grossesse, ainsi que celle du nouveau-né et de l'enfant. Présentez les 3 thèmes du module 3 et indiquez la durée totale de la session aux participantes.



TRUCS ET ASTUCES:

Faites le cri et le clapping Super Tata avec les participantes puis lancez l'activité du thème 1.



MODULE 3

THÈME 1

Importance de la CPN1 au 1er trimestre de la grossesse



OBJECTIFS-CLÉS :

A travers ce thème, les participantes :

- comprennent pourquoi il est important d'effectuer la 1ère CPN au 1er trimestre de la grossesse,
- comprennent la nécessité de se faire suivre au centre de santé pendant une grossesse.

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème :

- Maîtriser les arguments et les messages en faveur de la CPN1 réalisée au cours des trois premiers mois de la grossesse et du suivi de la grossesse au centre de santé.
- Connaître les centres de santé de votre zone d'intervention qui offrent des services de SMNI.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Liste de présence



ACTIVITÉ 1: Importance de la CPN 1 au 1er trimestre de la grossesse



Durée de l'activité : 45 minutes

1. Demandez aux participantes de partager avec les autres leur expérience du suivi de leur 1ère grossesse et de leur dernière grossesse. Dites-leur de préciser le nombre de consultations prénatales (CPN) et le moment des CPN de leur 1ère et dernière grossesse. Donnez la parole à 2 ou 3 participantes.

Amenez-les à analyser les changements du suivi de la 1ère et de leur dernière grossesse à partir des questions suivantes :

Pour la 1ère et la dernière grossesse, à combien de mois de grossesse avez-vous fait la CPN1 ? Pourquoi ce changement ?

Pour la 1ère et la dernière grossesse, combien de CPN avez-vous réalisées au total ? Pourquoi ?

2. Lorsque les récits sont terminés, demandez aux participantes quels sont les points communs et les différences entre ces récits, quelles leçons elles peuvent en tirer. Prenez 5 minutes pour cette activité.

Résumez les échanges ainsi :

Quel que soit l'âge de la femme (15-19 ans ou plus de 35 ans), une grossesse peut présenter des risques pour la santé de la mère et de l'enfant. C'est pourquoi il est important d'effectuer la 1ère CPN tôt, dès le 1er trimestre de la grossesse, pour bénéficier des conseils et soins nécessaires pour un bon déroulement de la grossesse et de l'accouchement. Chaque grossesse est importante et particulière. Pour une grossesse sans risque, il est souhaitable que la femme enceinte réalise toutes les CPN recommandées chaque mois par le prestataire de santé.





ACTIVITÉ 1: Importance de la CPN1 au 1er trimestre de la grossesse

4. Informez les participantes qu'elles vont à présent réaliser un exercice de groupe, formez deux groupes. Chaque groupe va identifier ce qui empêche les femmes enceintes de réaliser la 1ère CPN tôt pendant le 1er trimestre de la grossesse.

5. Après 15 min de discussion de groupe, chaque groupe présente le résultat de sa réflexion.

6. Lorsque les deux groupes ont présenté leurs travaux, amenez-les à identifier en plénière 5 obstacles prioritaires et les solutions à mettre en œuvre.

7. Résumez ainsi :

- Le suivi de la grossesse est important pour la santé de la mère et de l'enfant à venir. Il commence le plus tôt possible dès le 1er trimestre de la grossesse, c'est-à-dire avant le 3ème mois.
- Certaines femmes ont des difficultés à effectuer la 1ère CPN au cours du 1er trimestre de la grossesse pour plusieurs raisons : l'ignorance de l'importance de la CPN1 à réaliser tôt, le manque d'argent, les tabous liés au 1er trimestre de la grossesse (une femme enceinte ne doit pas informer son entourage de sa grossesse jusqu'à ce que son ventre soit visible, une femme enceinte doit consulter un prestataire de santé quand son ventre est bien sorti...). Certaines femmes dépendent financièrement de leur partenaire pour assurer le transport pour qu'elles se rendent au centre de santé, ou elles ont besoin souvent de l'autorisation de leur partenaire pour effectuer la CPN1. Autres raisons : les longues attentes au centre de santé et parfois le mauvais accueil.
- La communication avec le partenaire sur la prise en charge de la santé de la femme enceinte permet d'impliquer le partenaire dans le suivi de la grossesse. Le ministère de la santé, de son côté, travaille à améliorer les relations entre les prestataires de santé et les clientes.

8. Demandez aux participantes en quoi consiste le suivi de la grossesse au centre de santé et pourquoi il est recommandé d'accoucher dans un centre de santé, et non à domicile.





ACTIVITÉ 1: Importance de la CPN 1 au 1er trimestre de la grossesse

Après quelques réponses des participantes, communiquez-leur les précisions suivantes :

Pendant la grossesse, le suivi au centre de santé porte sur des points précis;

- Il est recommandé que la première consultation prénatale ait lieu avant la 12^{ème} semaine (2 mois et demi), suivie de 6 consultations mensuelles à compter du 4^{ème} mois de grossesse et jusqu'à l'accouchement. Ces consultations prénatales ont un double objectif ; s'assurer que la grossesse évolue de façon naturelle. Rechercher la présence ou la survenue d'éléments anormaux susceptibles de constituer des risques pour la mère et pour l'enfant à naître.
- La 1^{ère} CPN avant 3 mois, c'est-à-dire à 2 mois et demi, est capitale car elle permet de diagnostiquer la grossesse et identifier les facteurs de risque.
- La femme enceinte doit respecter le calendrier des consultations prénatales.
- La femme enceinte doit respecter toutes les prescriptions de ses consultations:
 - ✓ la prévention contre l'anémie (la prise du fer tout au long de la grossesse),
 - ✓ la chimio prophylaxie anti palustre (la prise du médicament du paludisme (SP) pour la prévention du paludisme sur grossesse),
 - ✓ la vaccination contre le tétanos,
 - ✓ les conseils concernant la nutrition,
 - ✓ le déparasitage,
 - ✓ et surtout dormir chaque nuit sous une moustiquaire imprégnée qui lui est donnée gratuitement pendant la CPN.
- La femme enceinte apprend à connaître les signes de danger qui peuvent se présenter au cours de la grossesse : saignements, fièvre, œdèmes, anorexie, douleurs au bas ventre, maux de tête, vertiges, essoufflement, bourdonnement d'oreille perte des eaux.
- La femme enceinte doit automatiquement prendre conseil auprès d'un agent de santé qualifié lorsqu'elle constate un de ces signes.
- La femme enceinte doit faire les examens sanguins suivants au 1^{er} trimestre de la grossesse :
 - ✓ Le groupe sanguin et rhésus (en cas de 1^{re} grossesse),



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



ACTIVITÉ 1: Importance de la CPN 1 au 1er trimestre de la grossesse

- ✓ Le bilan sérologique pour le dépistage de certaines maladies infectieuses comme la toxoplasmose, la rubéole, la syphilis et, si elle est d'accord, le VIH, l'hépatite B et l'hépatite C.
- La femme enceinte doit faire obligatoirement 3 échographies pendant la grossesse :
 - ✓ La première entre le 1er et le 3ème mois pour confirmer la grossesse et la vitalité fœtale et voir comment évolue le bébé.
 - ✓ La 2ème entre le 4ème et le 6ème mois pour vérifier que le bébé va bien et s'il n'a pas de malformation et pour connaître le sexe du bébé.
 - ✓ La 3ème entre le 7ème et le 9ème mois pour s'assurer du bien-être du bébé, vérifier la croissance du bébé et le bon fonctionnement de tous les organes, vérifier la position du bébé en vue de l'accouchement.
- Le partenaire ou le conjoint doit participer au suivi de la grossesse : il accompagne sa femme au centre de santé, paie ou contribue aux frais de transport, des différents examens et médicaments. Il veille à ce qu'elle suive les conseils donnés au centre de santé, prenne ses médicaments. Il accepte de faire le test de dépistage du VIH.

L'accouchement au centre de santé :

- L'accouchement avec un personnel qualifié et dans un centre de santé permet à la femme enceinte d'accoucher dans de bonnes conditions, avec un personnel qui peut faire face aux complications.
- La femme enceinte doit se rendre au centre de santé dès que le travail commence (quand les contractions sont douloureuses et régulières).
- Pour bien préparer son accouchement, la femme enceinte doit identifier le lieu de son l'accouchement, prévoir comment s'y rendre le jour de l'accouchement, prévoir qui va l'accompagner pour l'accouchement, quels habits propres emportés pour le bébé et elle-même, et éviter les médicaments traditionnels avant d'aller au centre de santé

9. Demandez aux participantes ce qu'elles ont retenu des conseils, examens et soins dont bénéficie la femme enceinte au centre de santé durant sa grossesse. Corrigez si nécessaire, et félicitez les participantes pour leur attention.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ Réaliser la 1ere CPN au cours du 1er trimestre de la grossesse, c'est-à-dire à 2 mois et demi, et ensuite chaque mois jusqu'à l'accouchement selon la date de RDV donnée par le prestataire de santé vous permet de veiller au bon déroulement de votre grossesse et sur la santé du bébé à naître.
- ✓ Epargnez, ainsi vous pourrez faire face efficacement à d'éventuelles complications liées à la grossesse.
- ✓ Accoucher au centre de santé vous permet de mettre au monde votre enfant dans de bonnes conditions et de bénéficier d'une prise en charge précoce en cas de complications.
- ✓ Les médicaments traditionnels pris pour faciliter l'accouchement constituent un danger pour la maman et le bébé.



MODULE 3

THÈME 2

Planification familiale du post-partum (PFPP)



OBJECTIFS-CLÉS :

A travers ce thème, les participantes :

- connaissent l'importance de la planification familiale après l'accouchement,
- prennent conscience qu'elles peuvent accéder à la planification familiale dès leur accouchement.

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème :

- maîtriser les arguments en faveur de la planification familiale du post partum,
- connaître les services dans la zone d'intervention où les participantes peuvent bénéficier d'une consultation de planification familiale.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Liste de présence



THÈME 2: Planification familiale du post partum (PFPP)



Durée de l'activité : 25 minutes

1. Expliquez aux participantes qu'elles ont discuté du suivi de la grossesse et qu'à présent, elles vont échanger sur ce qui se passe juste après l'accouchement.

2. Demandez aux participantes dans quel état d'esprit elles se sont retrouvées après un accouchement. En fonction des réponses, demandez-leur si quelques semaines après un accouchement est un moment opportun pour être de nouveau enceinte. Demandez-leur de justifier leur réponse.

3. Résumez en indiquant quels sont les risques pour la femme qui a des grossesses rapprochées, c'est-à-dire une grossesse un an ou moins d'un an après un accouchement.

Les risques sont les suivants : fausse couche, enfant né prématuré, enfant né avec un faible poids et une petite taille par rapport à l'âge gestationnel, décès du nouveau-né, rupture utérine si césarienne antérieure...

4. Demandez aux participantes quels sont les moyens dont dispose la nouvelle accouchée pour espacer les grossesses. Dès qu'une participante évoque les méthodes contraceptives modernes, demandez à quel moment le choix d'une méthode contraceptive moderne se fait pour la nouvelle accouchée.

Laissez 2 ou 3 participantes répondre, puis expliquez aux participantes que juste après l'accouchement, pendant qu'elle est encore au centre de santé, la mère peut bénéficier d'un counseling de planification familiale pour qu'elle puisse choisir une méthode contraceptive moderne.

5. Demandez aux participantes quels sont les avantages à choisir une méthode contraceptive moderne juste après l'accouchement et concluez ainsi :

Dès votre accouchement, pendant votre séjour à la maternité, discutez avec la sage-femme afin de choisir la méthode contraceptive qui vous convient le mieux. Ainsi vous réduirez le risque de grossesse rapprochée et vous serez en bonne santé pour vous occuper du nouveau-né, de votre famille et de vous-même.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ N'attendez pas plusieurs semaines après l'accouchement pour choisir une méthode contraceptive car si vous ne pratiquez pas l'allaitement maternel exclusif, vous pouvez être de nouveau enceinte avant même le retour de vos règles. Choisir une méthode contraceptive moderne immédiatement après l'accouchement vous permet de réduire vos risques de grossesse rapprochée et de préserver votre santé.
- ✓ Après l'accouchement, vous pouvez bénéficier d'une consultation de planification familiale, pendant que vous êtes encore à la maternité, afin d'espacer les naissances et de vous permettre de vous reposer entre deux naissances. Parlez-en avec la sage-femme.



MODULE 3

THÈME 3

La vaccination des enfants de 0 à 5 ans



OBJECTIFS-CLÉS :

A travers ce thème, les participantes :

- acquièrent de nouvelles connaissances sur la vaccination des enfants,
- comprennent l'importance de faire les rappels,
- ont l'intention de respecter le calendrier vaccinal des enfants.

Ce que vous devez savoir pour animer ce thème :

- connaître les maladies de l'enfant évitables grâce à la vaccination et le calendrier vaccinal des enfants de 0 à 5 ans en Côte d'Ivoire, supports d'activité n° 21 et n°22
- maîtriser les informations sur la vaccination des enfants, support d'activité n°23
- connaître les différents centres de la zone où les enfants peuvent être vaccinés.

Matériel à préparer

- Feuilles de papier Padex
- Marqueurs
- Photo d'une famille heureuse avec des enfants de 0 à 5 ans ou spot vidéo
- Liste des centres de santé où les enfants peuvent être vaccinés



ACTIVITÉ 1

LA VACCINATION DES ENFANTS DE 0 à 5 ANS



Durée de l'activité : 30 minutes

- 1.. Indiquez aux participantes qu'après le suivi de la grossesse, la planification familiale après l'accouchement, elles vont à présent discuter de la santé de l'enfant.
2. Demandez aux participantes quelles sont les maladies de l'enfant qu'elles connaissent et comment on peut éviter certaines de ces maladies.
3. Dès qu'une participante cite la vaccination, demandez à quoi sert la vaccination, quels sont les bénéfices pour les enfants.
4. Demandez ensuite s'il y a des enfants dans leur communauté qui souffrent de ces maladies évitables et pourquoi certains parents ne vaccinent pas leurs enfants, surtout ceux de 0 à 5 ans.
5. Répartissez les participantes en deux groupes et demandez-leur de proposer des solutions pour que tous les enfants de leur communauté reçoivent les vaccins recommandés par le ministère de la santé. Demandez à chaque groupe de noter les solutions sur une feuille de Padex.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



ACTIVITÉ 1

La vaccination des enfants de 0 à 5 ans



Durée de l'activité : 30 minutes

6. Après 10 minutes, demandez à chaque groupe de présenter ses solutions, puis engagez une discussion sur ce que les participantes elles-mêmes comptent désormais faire pour que leurs enfants et ceux de leurs proches reçoivent les doses de vaccin recommandées pour les enfants de 0 à 5 ans.

7. Récapitulez ainsi :

- Présentez brièvement le calendrier vaccinal des enfants de 0 à 5 ans de la Côte d'Ivoire en citant les maladies contre lesquels les enfants sont protégés grâce à ces vaccins.
- Insistez sur le fait que la protection contre les maladies n'est complète que si l'enfant reçoit tous les rappels.
- Rappelez que la vaccination est gratuite en Côte d'Ivoire pour les enfants **de 0 à 23 mois**, dans les centres de santé publics.
- Rappelez l'importance du carnet de santé de l'enfant que la mère doit apporter à chaque consultation au centre de santé et à chaque séance de vaccination.
- Profitez de ce récapitulatif pour corriger les idées fausses sur la vaccination qui ont été évoquées par les participantes au cours des échanges.

8- Indiquez aux participantes que si elles ont encore des questions sur la vaccination, elles peuvent les poser à l'agent de santé la prochaine fois qu'elles iront au centre de santé.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



SYMPTÔMES DES MALADIES DE L'ENFANT, évitables par la vaccination

Sources : sites de l'OMS, de l'UNICEF et de l'Institut Pasteur

L'hépatite chez l'enfant

Les symptômes de l'hépatite infantile sont des vomissements sévères ou persistants, une diarrhée ou des douleurs abdominales qui persistent après plusieurs jours, un ictère (jaunissement de la peau et du blanc des yeux) et des selles de couleur pâle.

Tuberculose chez l'enfant

Environ la moitié des tuberculoses-maladies de l'enfant restent asymptomatiques et ne se traduisent que par des anomalies radiologiques. Lorsque des symptômes sont présents, ils sont souvent peu spécifiques : fièvre, toux, pas d'appétit, amaigrissement, gêne respiratoire.

Poliomyélite

La poliomyélite est une maladie virale très contagieuse. Le poliovirus envahit le système nerveux et peut provoquer une paralysie totale en quelques heures. Le virus se transmet principalement par voie oro-fécale ou, moins fréquemment, par une voie commune (par exemple de l'eau ou de la nourriture contaminée) et il se multiplie dans l'intestin. Les premiers symptômes sont de la fièvre, de la fatigue, des céphalées, des vomissements, une raideur de la nuque et des douleurs dans les membres. Une infection sur 200 entraîne une paralysie irréversible (des jambes généralement). 5 à 10 % des personnes atteintes de poliomyélite paralytique décèdent des suites d'une paralysie des muscles respiratoires.

La poliomyélite touche principalement les enfants de moins de cinq ans. Cependant, toute personne non vaccinée peut contracter la maladie, quel que soit son âge.

Il n'existe pas de traitement curatif de la poliomyélite. La prévention est la seule solution. Le vaccin antipoliomyélitique, administré à plusieurs reprises, peut protéger un enfant à vie.





Diphtérie

La diphtérie est une maladie contagieuse causée par une bactérie productrice de toxines. Elle peut se transmettre d'une personne à l'autre lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue. Il arrive que certaines personnes ne présentent pas de manifestations de la maladie, mais qu'elles puissent néanmoins transmettre la bactérie à d'autres personnes. D'autres présenteront une forme bénigne de la maladie, même si une forme grave, des complications et la mort peuvent également survenir.

La diphtérie peut toucher n'importe qui, mais elle est plus fréquente chez les enfants non vaccinés.

La toxine diphtérique entraîne une atteinte des voies respiratoires et peut se propager dans tout le corps. Les symptômes courants sont la fièvre, un mal de gorge et un gonflement des ganglions du cou.

La vaccination est le meilleur moyen d'éviter de contracter la diphtérie ou de la transmettre à d'autres personnes. Le vaccin est sûr et aide le corps à combattre l'infection.





Le tétanos

Le tétanos est une maladie infectieuse aiguë causée par les spores de la bactérie *Clostridium tetani*. Les spores sont présentes partout dans l'environnement, en particulier dans les sols, les cendres, l'intestin/fèces humaines ou animales, et sur les surfaces de la peau et des outils rouillés comme les clous, les aiguilles, les barbelés, etc. Du fait de leur forte résistance à la chaleur et à la plupart des antiseptiques, les spores peuvent survivre pendant des années.

Toute personne peut contracter le tétanos, mais la maladie est particulièrement courante et grave chez les nouveau-nés et les femmes enceintes qui n'ont pas été suffisamment immunisées avec des vaccins contenant de l'anatoxine tétanique. Le tétanos pendant la grossesse ou dans les 6 semaines suivant la fin de la grossesse est appelé « tétanos maternel », et dans les 28 premiers jours de la vie on parle de « tétanos néonatal ».

La période d'incubation du tétanos varie entre 3 et 21 jours après l'infection. La plupart des cas surviennent dans les 14 jours.

Parmi les symptômes figurent notamment :

- crampes au niveau des mâchoires ou incapacité à ouvrir la bouche ;
- spasmes musculaires souvent dans le dos, l'abdomen et les extrémités ;
- spasmes musculaires soudains et douloureux, souvent déclenchés par des bruits soudains ;
- difficultés à avaler ;
- convulsions ;
- maux de tête ;
- fièvre et transpiration ;
- modification de la tension artérielle ou accélération du rythme cardiaque.

Les symptômes du tétanos néonatal sont des spasmes musculaires souvent précédés d'une incapacité du nouveau-né à téter ou à s'alimenter, et des pleurs excessifs.

Le diagnostic du tétanos est basé sur les caractéristiques cliniques et ne nécessite pas de confirmation au laboratoire. La définition OMS du tétanos néonatal est la suivante : une maladie survenant chez un enfant qui tète et pleure normalement au cours des 2 premiers jours de la vie, mais qui perd cette capacité entre le troisième et le 28e jour et présente des raideurs et des spasmes.





ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

Coqueluche

Considérée longtemps par erreur comme une maladie de la petite enfance, la coqueluche peut être sévère à tout âge. Elle est particulièrement dramatique, voire mortelle, pour les jeunes nourrissons non ou partiellement vaccinés et les personnes à risque telles que les femmes enceintes et les personnes âgées.

Cause

La coqueluche est une infection respiratoire très contagieuse causée principalement par la bactérie *Bordetella pertussis*. *Bordetella parapertussis* peut aussi être responsable de la maladie. L'incidence des infections dues à ce deuxième agent est très variable selon les pays. La contamination s'opère par voie aérienne lors de contacts directs avec des personnes infectées. Dans les régions où les enfants n'ont pas été vaccinés, la transmission se fait parmi les enfants. La coqueluche, tout comme le vaccin, ne confère pas une immunité à vie et il est donc possible de contracter la maladie plusieurs fois.

Symptômes et confirmation du diagnostic

La coqueluche typique se caractérise par trois phases :

- (1) **une phase d'incubation** initialement sans aucun symptôme, suivi d'une rhinorrhée (écoulement nasal) de deux semaines environ ;
- (2) **une phase paroxystique** qui se caractérise par une toux persistante de plus de 7 jours, sans fièvre dans la majorité des cas, avec quintes associées à une reprise inspiratoire difficile, et parfois des vomissements survenant après les quintes. Chez les nourrissons, peuvent survenir des apnées parfois accompagnées de bradycardies, ou encore des accès de cyanose lors des quintes. Chez les adolescents et adultes, une recrudescence nocturne est observée dans la majorité des cas ;
- (3) **Enfin la phase de convalescence** qui peut durer plusieurs semaines. Chez les jeunes enfants, les complications notables sont des pneumonies ou des affections neurologiques (crises convulsives, encéphalites). Chez le nourrisson, la coqueluche peut être très grave, voire mortelle car accompagnée d'une défaillance respiratoire ou multiviscérale.

Les caractéristiques cliniques pouvant varier, en particulier chez les adolescents ou adultes en fonction de leur état immunitaire, il est très important de confirmer l'infection par un diagnostic biologique ; cela permet de traiter le patient par antibiotique dès que possible, et ainsi d'arrêter rapidement la transmission car la maladie est très contagieuse et de protéger les personnes en contact avec la personne infectée.





ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

La méningite

La méningite est une maladie dévastatrice, dont le taux de létalité est élevé et qui peut entraîner de graves complications à long terme (séquelles).

La méningite est une inflammation des tissus qui entourent le cerveau et la moelle épinière. Elle résulte généralement d'une infection. Elle peut être mortelle et nécessite des soins médicaux immédiats.

Plusieurs espèces de bactéries, virus, champignons ou parasites peuvent provoquer une méningite. La plupart des infections sont transmissibles d'une personne à l'autre. De rares cas sont imputables à une blessure, un cancer ou un médicament.

La méningite bactérienne, la forme dangereuse la plus courante de la maladie, peut entraîner la mort en 24 heures.

La méningite touche des personnes de tous âges.

Il existe des traitements et des vaccins efficaces contre certaines des bactéries responsables de la maladie. Cependant, la méningite reste une menace importante dans le monde.

Les symptômes courants de la méningite sont les suivants: raideur de la nuque, fièvre, confusion ou altération de l'état mental, céphalées, nausées et vomissements.

Plus rarement, les patients peuvent présenter des crises convulsives, un état comateux ou des déficits neurologiques (p. ex., perte auditive ou visuelle, troubles cognitifs, faiblesse des membres).

Les nourrissons présentent parfois des symptômes différents de ceux des adultes :

- activité réduite, difficulté à se réveiller ;
- irritabilité ou inconsolabilité ;
- difficultés à s'alimenter ;
- corps raide ou flasque ;
- bombement de la fontanelle (zone molle sur le crâne du nourrisson).

Une personne sur cinq survivant à un épisode de méningite bactérienne peut avoir des séquelles durables, notamment : perte auditive, crises convulsives, faiblesse des membres, troubles de la vision, de la parole, du langage, de la mémoire et de la communication, ainsi que cicatrices et amputations de membres après un état septique.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

Diarrhée à rotavirus

Le rotavirus est la principale cause de diarrhée abondante chez les bébés et les jeunes enfants. Il touche généralement les enfants de 6 à 24 mois. S'ils ne se font pas vacciner, presque tous les enfants auront au moins un épisode de diarrhée à rotavirus avant l'âge de 5 ans.

Le rotavirus peut rester entre 5 et 7 jours chez les nourrissons et les jeunes enfants. La plupart des enfants présentent des vomissements, et certains ont de la fièvre. La diarrhée est aqueuse mais ne contient pas de sang. Chez les enfants, la diarrhée est plus susceptible de provoquer une déshydratation.

Infections respiratoires aiguës

Les bronchites, les pneumonies ou encore les bronchiolites sont des pathologies fréquentes, particulièrement chez les enfants. Ces infections appartiennent toutes à la grande famille des infections respiratoires aiguës.

Bronchite ou trachéo-bronchite aiguë

Une bronchite est une infection des bronches d'origine essentiellement virale. Elle se manifeste généralement à la suite d'un rhume ou d'une rhino-pharyngite et débute par une toux sèche (elle se transforme par la suite en tout grasse). Cette infection guérie spontanément en une dizaine de jours.

Bronchiolites

Une bronchiolite est une infection des petites bronches ou bronchioles généralement provoquée par le Virus Respiratoire Syncytial (VRS). Elle est fréquente chez les nourrissons de moins de 2 ans. L'infection est généralement bénigne et débute par un simple rhume avec une légère fièvre. Une toux sèche apparaît progressivement associée à une gêne respiratoire se traduisant par une respiration rapide et sifflante. Les symptômes s'atténuent en une dizaine de jours.

Pneumonies

Une pneumonie se manifeste le plus souvent par une fièvre importante associée à une toux, des douleurs thoraciques et un essoufflement. Une radiographie pulmonaire permet de confirmer le diagnostic. En général, la pneumonie évolue vers la guérison mais les complications (septicémie, abcès pulmonaire, pleurésie) restent possibles et nécessitent une hospitalisation.



Assurez-vous de partager les conseils de Super Tata avant de passer au thème suivant.



ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

La rougeole

La rougeole est une maladie très contagieuse causée par un virus, qui se propage facilement quand une personne infectée respire, tousse ou éternue et qui peut entraîner une maladie grave, des complications ou la mort.

La rougeole peut toucher n'importe qui, mais elle est plus fréquente chez les enfants. Le virus infecte l'appareil respiratoire, puis se propage dans tout l'organisme. Les symptômes sont notamment une forte fièvre, une toux, un écoulement nasal et une éruption cutanée sur tout le corps.

Se faire vacciner est le meilleur moyen d'éviter de contracter la rougeole ou de la transmettre à d'autres personnes. Le vaccin est sûr et aide l'organisme à combattre le virus.

La rubéole

La rubéole est une infection virale aiguë contagieuse. Si l'infection par le virus de la rubéole entraîne généralement une fièvre modérée et une éruption cutanée chez les enfants et les adultes, l'infection pendant la grossesse, en particulier pendant le premier trimestre, peut provoquer une fausse couche, la mort du fœtus, une mortinaissance ou des malformations congénitales, appelées syndrome de rubéole congénitale (SRC).

Il n'y a pas de traitement spécifique contre la rubéole mais il existe un vaccin.





ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

La fièvre jaune

La fièvre jaune est une maladie à tendance épidémique transmise à l'être humain par la piqûre de moustiques infectés et qui peut être évitée par la vaccination. Elle est due à un arbovirus (un virus transmis par des vecteurs tels que les moustiques, les tiques ou d'autres arthropodes) transmis à l'être humain par les piqûres de moustiques Aedes et Haemagogus infectés.

La période d'incubation de la fièvre jaune est de trois à six jours. L'infection reste asymptomatique chez de nombreuses personnes. La maladie se manifeste habituellement par de la fièvre, des myalgies, des céphalées, une perte d'appétit, des nausées ou des vomissements. Dans la plupart des cas, les symptômes disparaissent au bout de 3 à 4 jours.

Dans une petite proportion des cas, les patients entrent dans une deuxième phase, plus toxique, dans les 24 heures suivant la disparition des premiers symptômes. Une fièvre élevée se réinstalle et plusieurs organes sont touchés, en général le foie et les reins. Au cours de cette phase, un ictère apparaît souvent (jaunissement de la peau et des yeux, d'où le nom de « fièvre jaune »), accompagné d'urines sombres et des douleurs abdominales avec vomissements. On peut observer des saignements au niveau de la bouche, du nez, des yeux ou de l'estomac. La moitié des malades entrant dans cette phase toxique meurent dans les 7 à 10 jours.

La vaccination est le moyen de prévention le plus important pour éviter la fièvre jaune. Le vaccin antiamaril est sûr et peu coûteux ; une seule dose confère une protection à vie contre la maladie. Une dose de rappel du vaccin n'est pas nécessaire.





ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

Calendrier vaccinal de l'enfant de 0 à 23 mois en Côte d'Ivoire
source : site DC PEV Côte d'Ivoire

Âge de l'enfant	Contact	Vaccin	Prévention des maladies suivantes
À la naissance	1 ^{er}	DN HÉPB +BCG + VPO 0	HÉP B, tuberculose, poliomyélite
De 0 à 11 mois	2 ^{ème}	Penta 1, VPO1, PCV13-1, Rota1	Diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite virale B, polio, méningite à hémophilus influence de type B, méningite à pneumocoque et infections respiratoires aigües, diarrhées à rotavirus
À 10 semaines, 2 mois et 2 semaines	3 ^{ème}	PENTA 2, VPO 2, PCV13-2, ROTA2	Diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite viral B, polio, méningite à hémophilus influence de type B, méningite à pneumocoque et infections respiratoires aigües, diarrhées à rotavirus
À 14 semaines, 3 mois et demi	4 ^{ème}	PENTA 3, VPO3, PCV13-3, VPI	Diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite virale B, polio, méningite à hémophilus influence de type B, méningite à pneumocoque et infections respiratoires aigües, diarrhées à rotavirus
9 mois	5 ^{ème}	RR ; VAA ; MEN A	Rougeole et rubéole, fièvre jaune, méningite A
15 à 23 mois	6 ^{ème}	RR2	rougeole et rubéole



Assurez-vous de partager les conseils de
Super Tata avant de passer au thème suivant.



ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

QUESTIONS FRÉQUENTES SUR LA VACCINATION DES ENFANTS

Source : <https://www.unicef.org/parenting/fr/sante/foire-aux-questions-parents-vaccins>

Qu'est-ce que les vaccins ?

Les vaccins sont des produits généralement administrés durant l'enfance afin de nous protéger de maladies graves et souvent mortelles. Les vaccins stimulent nos défenses naturelles et préparent notre corps à lutter plus rapidement et plus efficacement contre les maladies.

Comment fonctionnent les vaccins ?

Les vaccins aident notre système immunitaire à lutter plus efficacement contre les infections en activant notre réponse immunitaire à des maladies spécifiques. Ainsi, si notre corps est de nouveau infecté par cette maladie ou par ce virus, notre système immunitaire saura déjà comment le combattre.

Les vaccins sont-ils sûrs ?

Les vaccins sont très sûrs. Votre enfant est bien plus susceptible de souffrir en raison d'une maladie évitable par la vaccination que des effets de la vaccination. Tous les vaccins sont soumis à des tests rigoureux, notamment des essais cliniques, avant d'être homologués. Ainsi, les pays n'autorisent et ne mettent sur le marché que des vaccins qui satisfont à des normes de qualité et de sécurité rigoureuses.

Pourquoi les vaccins sont-ils importants ?

Les vaccins sauvent des vies. 2 à 3 millions par an.

Les vaccins contribuent à protéger votre enfant de maladies susceptibles de nuire gravement à sa santé ou de lui être fatales. Cela s'applique particulièrement aux enfants dont le système immunitaire est en développement, comme les nourrissons.

Il est important de faire vacciner votre enfant. Si vous ne le faites pas vacciner, des maladies très contagieuses comme la rougeole, la diphtérie et la poliomyélite, qui ont été éradiquées dans de nombreux pays, vont faire leur retour.

Mon bébé peut-il supporter tous ces vaccins ?

Oui. Beaucoup de parents ont peur que le système immunitaire de leur bébé soit surmené par l'administration de plusieurs vaccins à la fois. Cependant, les enfants sont exposés à des centaines de germes chaque jour. De fait, un petit rhume ou un simple mal de gorge exercera davantage de pression sur le système immunitaire de votre enfant que l'administration de tous ces vaccins.



**Assurez-vous de partager les conseils de
Super Tata avant de passer au thème suivant.**



ACTIVITÉ 1: La vaccination des enfants de 0 à 5 ans

Pourquoi devrais-je faire vacciner mon enfant alors que ces maladies ne sont pas présentes au sein de ma communauté ?

Ces maladies ont peut-être été éradiquées dans votre pays ou dans votre région, mais elles sont encore présentes dans d'autres régions. Or, nous vivons dans un monde de plus en plus interconnecté, ce qui signifie qu'il existe toujours un risque de propagation.

Qu'est-ce que l'immunité collective ?

Lorsque suffisamment de personnes sont immunisées contre une certaine maladie au sein de notre communauté, nous pouvons atteindre ce que l'on appelle « l'immunité collective ». Lorsque cela survient, les maladies ne peuvent pas se propager facilement d'une personne à l'autre, car la plupart des gens sont immunisés. Il se crée alors une couche de protection contre la maladie, même pour les sujets qui ne peuvent pas être vaccinés, comme les nourrissons.

L'immunité collective empêche également les épidémies en enrayant la propagation de la maladie. Celle-ci se fait de plus en plus rare, à tel point qu'elle disparaît parfois totalement de la communauté.

Mon bébé peut-il tomber malade à cause d'un vaccin ?

Les vaccins sont extrêmement sûrs. Presque tous les effets secondaires des vaccins, tels qu'une douleur à l'endroit où le vaccin a été administré ou une légère fièvre, sont mineurs ou temporaires. La prise de médicaments contre la douleur disponibles en vente libre après l'administration du vaccin permet souvent de les faire disparaître.

Quelles maladies les vaccins permettent-ils d'éviter ?

Les vaccins protègent votre enfant de maladies graves, telles que la poliomyélite, qui peut provoquer une paralysie, la rougeole, qui peut entraîner un œdème cérébral et la cécité, et le tétanos, qui peut provoquer des spasmes musculaires et une difficulté à s'alimenter et à respirer, en particulier chez les nouveau-nés.

Puis-je repousser le calendrier de vaccination ?

L'un des meilleurs moyens de protéger votre enfant est de suivre le calendrier vaccinal de votre pays. À chaque fois que vous repoussez un vaccin, vous augmentez la vulnérabilité de votre enfant face à la maladie.

Où puis-je trouver les vaccins gratuits des enfants de 0 à 23 mois en Côte d'Ivoire ?

Tous les enfants de 0 à 23 mois peuvent se faire vacciner dans tous les centres de santé public et les antennes de l'Institut National de l'Hygiène Publique (INHP).





LES CONSEILS DE SUPER TATA

- ✓ La vaccination des enfants permet de les protéger contre plusieurs maladies évitables : la tuberculose, la poliomyélite, le tétanos, la coqueluche, la diphtérie, l'hépatite B, la rougeole, la méningite, les infections respiratoires aiguës, les diarrhées à rotavirus et la fièvre jaune. Ainsi ils grandissent en bonne santé.
- ✓ En Côte d'Ivoire, la vaccination est gratuite pour les enfants de 0 à 23 mois dans les centres de santé publics.
- ✓ Pour ne prendre aucun risque, la vaccination commence dès la naissance de l'enfant. Conservez bien le carnet de santé de votre enfant pour un bon suivi, pour vous assurer que votre enfant a bien reçu toutes les doses recommandées, qu'il est effectivement protégé contre toutes ces maladies. En plus, vous avez ainsi toujours la preuve de la vaccination de l'enfant.
- ✓ Certains vaccins nécessitent plusieurs doses, il est important de les respecter pour que votre enfant soit bien protégé. Moitié vacciné n'est pas vacciné.



ACTIVITÉ POST TEST DES CONNAISSANCES



Durée de l'activité : 10 minutes

1. Expliquez aux participantes qu'elles vont remplir de nouveau le questionnaire qu'elles ont rempli au début du programme afin de voir si elles ont bien compris tous les thèmes que vous avez vus ensemble.
2. Distribuez les fiches de test à toutes les participantes.
3. Si nécessaire, expliquez-leur une nouvelle fois qu'il y a deux parties: « la première, c'est pour avoir quelques informations sur vous. Ne vous inquiétez pas, tout cela restera confidentiel. D'ailleurs, il n'y a pas votre nom sur les fiches ».
4. Lisez les questions à haute voix et expliquez les si les participantes ne comprennent pas.
5. Assistez particulièrement les participantes non scolarisées ou ayant des difficultés à lire et écrire.
6. Pour la 2^e partie du questionnaire, expliquez que vous allez leur lire des affirmations. Si elles sont d'accord avec l'affirmation, elles doivent entourer le visage souriant. Si elles ne sont pas d'accord, elles entourent le visage mécontent.
7. Pour les aider à savoir à quelle question vous êtes, vous pouvez leur montrer l'image qui est juste devant la phrase.
8. Ramassez les fiches de test avant de conclure.



CONCLUSION DE LA SESSION 3 ET DU PROGRAMME SUPER TATA



Durée de l'activité : 10 minutes.

1. Remerciez les participantes pour leur présence et leur participation active durant les sessions.
2. Rappelez-leur qu'elles pourront faire le test de dépistage dans la salle à côté.
 1. Engagez une discussion ouverte:
 - ✓ *Qu'avez-vous retenu de la dernière session en particulier? Qu'avez-vous aimé de cette session 2? Qu'est-ce que vous n'avez pas aimé?*
 - ✓ *Et sur le programme Super Tata en général?*
 - ✓ *Qu'est-ce que vous avez préféré parmi les sessions / les thèmes? Qu'est-ce que vous n'avez pas aimé dans Super Tata*
 - ✓ *Qu'est-ce que le fait de participer à Super Tata vous a apporté?*
 - ✓ *Quels changements pensez-vous apporter dans votre vie après Super Tata?*



ACTIVITÉ

Remise des diplômes et clôture du programme Super Tata



Durée de l'activité : 5 minutes

1. Remerciez les participantes encore une fois pour leur assiduité et leur participation active lors des sessions.
2. Félicitez-les en mettant en avant leur apprentissage au cours du programme, puis remettez leur à chacune un diplôme de participation.
3. Clôturez la séance en les encourageant à mettre en pratique tout ce qu'elles ont appris ainsi que les bonnes décisions qu'elles ont prises au cours des sessions Super Tata.

ANNEXES

- ✓ La région intime est fragile et sujette aux infections (notamment les mycoses vaginales. Aussi, adopter une bonne hygiène au quotidien est indispensable.
- ✓ Il ne faut pas utiliser de produits pour laver vos parties intimes. Pour les organes externes, une toilette quotidienne à l'eau et au savon non acide suffit.
- ✓ Contrairement à une idée reçue, il n'est pas nécessaire de nettoyer l'intérieur du vagin même à l'eau.
- ✓ Les muqueuses possèdent une flore vaginale qui contient des "bonnes » bactéries qui nous protègent donc des infections.
- ✓ En quelque sorte, on peut dire que le vagin est "autonettoyant".
- ✓ En nettoyant l'intérieur de votre zone intime, vous courez le risque d'abîmer cette flore naturelle protectrice et ainsi d'augmenter le risque infectieux.
- ✓ Pendant les règles, l'attention doit être redoublée : on change de protection toutes les 6 heures maximum, une toilette minutieuse bi quotidienne est recommandée et l'on évite les rapports sexuels.

Les bons gestes sont des gestes de bon sens :

- Se laver les mains avec du savon avant de procéder à la toilette intime.
- Bien se sécher avec une serviette propre après la toilette.
- Changer de sous-vêtements quotidiennement.
- Evitez de porter des pantalons trop serrés ou des collants car ils favorisent la transpiration, ce qui augmente la prolifération des germes.
- Les sous-vêtements en coton sont préférables aux synthétiques.
- Après les selles, essuyez-vous ou lavez-vous d'avant en arrière pour éviter la transmission de bactéries.

La mycose vaginale est le plus souvent provoquée par la prolifération de champignons. Le plus courant est le *Candida Albicans* qui se trouve normalement en faible nombre dans le vagin.

La mycose vaginale représente l'infection vaginale la plus fréquente chez la femme.

Les mycoses se transmettent souvent au cours de rapports sexuels mais également en dehors de contacts sexuels. Une femme vierge peut par exemple présenter une mycose. Les facteurs de risque des mycoses vaginales sont notamment les suivants :

- ✓ Irritation et lacération de la muqueuse vaginale.
 - ✓ Un savon trop agressif.
 - ✓ Port de sous-vêtements en tissu synthétique.
 - ✓ Port de pantalons ou sous-vêtements trop serrés.
 - ✓ Port de protège-slips qui assèchent la vulve.
 - ✓ Diminution de l'immunité au cours de certaines maladies.
 - ✓ Le diabète.
 - ✓ Variations hormonales survenant au cours des règles par exemple ou de la grossesse.
 - ✓ Une mauvaise hygiène locale.
 - ✓ Une hygiène trop importante et fréquente.
 - ✓ Le recours récent ou fréquent aux antibiotiques.
 - ✓ Une irritation liée à des rapports sexuels.
 - ✓ Les IST.
 - ✓ Les femmes âgées sont plus sujettes aux mycoses.
-

Les symptômes de la mycose vaginale sont notamment :

- ✓ Des démangeaisons, des irritations ou des brûlures vaginales et une irritation à l'entrée du vagin.
- ✓ La vulve est souvent enflammée et présente un aspect rouge et luisant.
- ✓ Des douleurs se font ressentir quand on va aux toilettes et lors des rapports sexuels.
- ✓ On constate des pertes vaginales blanches et épaisses. Les manifestations citées (douleurs, brûlures...) peuvent également être provoquées par une allergie ou un herpès génital.

Il faut toujours consulter un professionnel de santé afin de confirmer le diagnostic et se faire prescrire le traitement adéquat.



ANNEXES

OUTILS DE SUIVI ET ÉVALUATION DES ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES SUPER TATA

- 1 test de connaissances pour les participantes**
- 1 liste de présence des participantes**
- 1 rapport de session**
- 1 rapport mensuel d'activités**
- 1 fiche de présence des facilitatrices et superviseurs**
- 1 grille de supervision des facilitatrices**
- 1 guide de recrutement**



TEST DE CONNAISSANCES POUR LES PARTICIPANTES

I01. Code participante :

I02. Nom de l'ONG :

I03. Site d'intervention :

I04. Date de l'évaluation :

PARTIE 1 INFORMATIONS PERSONNELLES

Q1. Quel âge avez-vous ?	
Q2. Avez-vous des enfants ?	1. OUI 2. NON
Q3. Si oui, combien d'enfants avez-vous ?	
Q4. Avez-vous déjà été à l'école ?	1. OUI 2. NON
Q5. Si oui, allez-vous toujours à l'école en ce moment ?	1. OUI 2. NON
Q6. Quelle est la classe la plus élevée que vous avez atteint ?	
Q7. Est-ce que vous avez un travail ?	1. OUI 2. NON
Q8. Si oui, que faites vous comme travail ?	
Q9. Etes vous mariée ?	1. OUI 2. NON
Q10. Vivez vous en couple (concubinage) ?	1. OUI 2. NON
Q11. Avez vous un copain avec lequel vous avez des relations sexuelles ?	1. OUI 2. NON



PARTIE 2

CONNAISSANCES ET ATTITUDES PAR RAPPORT AU VIH ET AU sida

Images	Affirmations	D'accord	Pas d'accord
	Si tu ne fais rien, y a rien. L'abstinence est un moyen sûr pour te protéger contre les grossesses non désirées, les IST et le VIH.		
	Si tu décides d'avoir un rapport sexuel sans préservatif, les conséquences peuvent t'empêcher de réaliser tes projets.		
	Quand tu as des rapports sexuels, si tu utilises le préservatif à chaque fois, tu es sûre de ne pas avoir une grossesse, une IST ou le VIH.		
	Je suis capable d'imposer le préservatif à mon gars à chaque rapport sexuel.		
	Je suis prête à faire mon test de dépistage du VIH.		
	Je suis capable de convaincre mon gars de faire le test de dépistage du VIH.		
	Une femme enceinte séropositive peut sauver son bébé du VIH en allant à l'hôpital et en suivant tous les conseils du docteur.		
	Il est impossible pour une jeune fille de parler de tous ses problèmes sexuels et reproductifs à une sage-femme ou à un infirmier.		
	Je suis capable d'aller chercher des informations concernant ma santé sexuelle et reproductive même si je ne suis pas malade.		
	C'est normal pour une fille d'avoir des rapports sexuels (sortir) avec un homme plus âgé qu'elle pour avoir de l'argent ou des cadeaux.		
	Un homme a le droit de battre sa femme/sa copine si elle le trompe ou si elle a fait quelque chose qui ne lui plaît pas.		



Programme :	Nom de l'ONG :		
Code Atelier :			
Site d'intervention :	Date début :	Date fin :	
Lieu de la session :			
Milieu de résident : Zone Rurale	<input type="checkbox"/>	Zone Urbaine	<input type="checkbox"/>
Stade de vie : Groupe Pré Famille	<input type="checkbox"/>	Groupe Aspirant à la Famille	<input type="checkbox"/>
Accomplie	<input type="checkbox"/>		



LISTE DE PRÉSENCE DES PARTICIPANTES (page 2)

ZONE D'INTERVENTION :
 DATE DE DEBUT ATELIER :
 PRESERVATIFS MASCULINS DE DEMONSTRATION :
 FACILITATEUR 1 :

LIEU ACTIVITE :
 DATE DE FIN ATELIER :
 PRESERVATIFS FEMININS DE DEMONSTRATION :
 FACILITATEUR 2:

CODE ATELIER :
 TYPE DE PREVENTION :
 PN1 / Agent dépisteur 1 :
 PN2 / Agent dépisteur 2 :

A renseigner par le Facilitateur																A renseigner par le PN/Agent Dépisteur après administration de l'outil de l'évaluation de risque						
N°	Nom et Prénom	Mode	Stade vie	Age	NE	Prof	SM	Tel	Acc ord Appel	S1	S2	SMNI -PF	P1	P2	TP	Eligible Dépista ge	Offre Dépista ge	PrEP	Réf PrEP	VBG	Réf VBG	
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						



Nom de l'ONG :

Nom des Facilitatrices :

Site d'intervention :

Lieu de la session :

Date de la session :

Heure de début :

Heure de fin :

Groupe Pré Famille

Groupe Aspirant à la Famille

Accomplies

Module 1

Nombre de participantes

Module 2

Module 3



1. Commentaires sur la compréhension et l'appréciation des thèmes par les participantes

Thème 1 :

Thème 2 :

Thème 3 :



2. Commentaires sur la compréhension et la participation aux activités

Nom de l'activité :

Nom de l'activité :

Nom de l'activité :

Nom de l'activité :



3. Commentaires sur les aspects d'organisation et logistique

4. Points forts de la session

5. Points à améliorer

6. Remarques et points divers

Date et signature des facilitatrices

Signature du responsable de l'ONG et cachet de l'ONG



Période d'activité :

Nom de l'ONG :

Nom du Responsable de l'ONG :

Adresse/Quartier de l'ONG :

Lieu d'intervention :

Rapport rédigé par :

Date :

Signature :

Rapport validé par :

Date :

Signature :

Rapport reçu par :

Date :

Signature :



1. Descriptif des activités réalisées sur la période

--

2. Nombre de programmes délivrés sur la période (un programme = 3 sessions complètes)

Groupes de femmes aspirant à la famille	
Groupes de jeunes filles pré famille	
Accomplie	
Commentaires	



3. Profil des participantes

a) Par situation scolaire

Nombre de femmes :	Aspirant à la famille	Pré famille	Accomplie
Scolarisées/ Toutes catégories socio professionnelles			
Non scolarisées/ Toutes catégories socio professionnelles			
Déscolarisées/ Toutes catégories socio professionnelles			
TOTAL			

b) Par porte d'entrée

Nombre de femmes :	Aspirant à la famille	Pré famille	Accomplie
Porte à Porte			
Ecole			
Groupement / association			
Secteur informel			
IST			
PTME			
Recrutement par les pairs			
TOTAL			



4. Indicateurs de performance

Tableau a – Par groupes

Nombre de femmes :	Aspirant à la famille	Pré famille	Accomplie	TOTAL
Contactées				
Recrutées (a)				
Sensibilisées(b)				
Dépistées (c)				
Positives (d)				

Taux de réalisation =
Nombre de femmes
recrutées / nombre de
femmes ayant participées
aux deux sessions
(Sensibilisées)

= a/b =

Taux P+ =
nombre de femmes
dépistées / nombre de
femmes positives

= c/d =

Commentaires :



Indicateurs de performance (suite)

Tableau b – Par situation scolaire

Nombre de femmes :	Scolarisées	Non scolarisées	Déscolarisées	Toutes catégories socio professionnelles	TOTAL
Contactées					
Recrutées (a)					
Sensibilisées (b)					
Dépistées (c)					
Positives (d)					
a/b					
c/d					

Commentaires :



Indicateurs de performance (suite)

Tableau c – Par porte d'entrée

Nombre de femmes:	Porte à Porte	Ecole	Groupement/association	Secteur informel	IST	PTME	Recrutement par les pairs	TOTAL
Contactées								
Recrutées (a)								
Sensibilisées (b)								
Dépistées (c)								
Positives (d)								
a/b								
c/d								

Commentaires :



5. Nombre de préservatifs distribués pendant la période.

Nombre de femmes :	Aspirant à la famille	Pré famille	Accomplie	TOTAL
Préservatifs masculins				
Préservatifs féminins				

Commentaires :

6. Difficultés rencontrées au cours de la période et solutions apportées

7. Histoires à succès de la période



6. Besoins en matériel et en assistance technique pour les périodes à venir

7. Planning des activités à venir

8. Point divers et remarques



FICHE DE PRÉSENCE DES FACILITATRICES ET SUPERVISEURS

NOM DE L'ONG :

LIEU D'INTERVENTION :

SITE :

TYPE DE GROUPE : 1. Pré famille

2. Aspirant à la famille

3. Accomplie

NUMERO DE GROUPE :

DATE DE DEBUT DU PROGRAMME :

DATE DE FIN DU PROGRAMME :

N°	NOM ET PRENOMS	Fonction	Contacts	Session 1 Date & Signature	Session 2 Date & Signature
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Nom, prénom et signature du responsable de l'ONG

cachet de l'ONG :



Grille de supervision des facilitatrices du programme Super Tata

ONG :			
Programme :		Atelier (référence du groupe) :	
Lieu :		Date : ____/____/____	Heure de début :
Heure de fin :			
Titre de la session observée :			
Nombre de participants :			
Noms des facilitatrices de l'atelier :			
Nom du superviseur :			
Appréciation = S pour satisfaisant, TS pour Très satisfaisant, AA à améliorer, NA Non applicable			
Critères	Appréciation Facilitateur 1	Appréciation Facilitateur 2	Commentaires
1. MISE EN PLACE ET INTRODUCTION DE LA SESSION			
Animateur(s) présent(s) une demi-heure avant le début			
Espace bien géré par le/les animateur(s) selon les contraintes (sièges installés en cercle, etc.)			
Animateur(s) bien préparé(s) disposant de matériels : feuilles mobiles, marqueurs, papier, etc.			
Accueil chaleureux des participants par les facilitateurs			
Présentation des facilitateur(s) au groupe à la 1 ^{ère} session			
Sujets de discussion du jour clairement présentés par les facilitateurs			
Appréciation globale MISE EN PLACE & INTRODUCTION			
2. REFLEXION (Si c'est la première session qui est observée, ignorez la section REFLEXION)			
Demande aux participants ce qu'ils ont retenu de la séance précédente			
Demande aux participants s'ils ont des questions sur la session précédente			
Demande aux participants d'apporter leurs commentaires sur la session précédente (ce qui a marché, ce qui pourrait être amélioré)			
Appréciation globale REFLEXION			
3. GESTION EFFICACE DU PROCESSUS			
Anime la session comme une discussion interactive, et non une conférence			
Permet aux participants de résoudre activement les problèmes (brainstorming)			
Pose des questions qui génèrent une participation du groupe			
Incite les participants timides à participer			
Ne laisse pas une seule personne dominer la discussion			
Intègre efficacement les retardataires			
Co-animateurs respectueux l'un envers l'autre et travaillant bien ensemble			
Gère le temps afin de couvrir tout le contenu			
Termine à temps, à moins que les participants acceptent de rester plus longtemps			
Appréciation générale MANAGEMENT			
4. ANIMATION EFFICACE DE LA DISCUSSION			
Parle assez fort			
Suit les étapes du guide			
Démontre sa maîtrise du contenu/module (ne lit pas le guide)			
Guide la discussion et corrige toute information erronée			



Grille de supervision des facilitatrices du programme Super Tata (suite)

Donne des instructions claires			
Développe les concepts clés et résume les points principaux			
Demande s'il y a des questions et apporte des éclaircissements si nécessaire			
Demande aux participants de récapituler les messages clés			
Fait des transitions fluides entre les sujets			
Appréciation générale ANIMATION			
1. USAGE DES APTITUDES D'ÉCOUTE ET D'APPRENTISSAGE, DE RENFORCEMENT DE LA CONFIANCE ET DE SOUTIEN			
Utilise une communication non verbale utile (<i>Garde son sang-froid avec les participants, fait attention, garde le contact visuel,</i>)			
Pose des questions qui permettent aux participants de donner des réponses détaillées			
Écoute les préoccupations des participants			
Reprend ce que les participants disent et fait une synthèse			
N'exprime pas ses propres préjugés			
Reconnaît et encourage ce que les participants font correctement			
Utilise un langage simple, reformule de manière appropriée			
Fait des suggestion(s), ne donne pas des ordres			
Appréciation générale ÉCOUTE ET APPRENTISSAGE			
2. REMPLISSAGE DES OUTILS DE COLLECTE			
Pré-test administré correctement			
Liste de présence et de distribution des préservatifs correctement remplie			
Qualité du dispositif de référencement des participants pour le dépistage			
Post-test administré correctement			
Appréciation générale DOCUMENTATION)			
Appréciation générale de la Qualité de l'Animation de Groupe			
<u>Commentaires</u>			
Points forts ;			
Points à améliorer, recommandations et/ou actions immédiates;			



Étapes de recrutement

Identifiez les femmes qui pourraient en bénéficier le plus et inscrivez-les pour participer à Super Tata. Les femmes les plus exposées aux risques auront le plus besoin d'informations couvertes par le programme. Essayez de faire le recrutement quelques jours avant le début d'une session Super Tata, afin que les femmes que vous recrutez n'aient pas à attendre longtemps pour démarrer le programme.

1

Approchez une femme potentiellement éligible et dites:

Bonjour, je m'appelle _____ et je travaille pour _____ (Nom de l'ONG). Je cherche des femmes qui pourraient participer à un programme pour en apprendre davantage sur la santé des femmes, les relations homme-femme et le VIH. Pourrais-tu être intéressée par un tel programme? As-tu entre 15 à 30 ans? Si oui, j'aimerais te poser des questions dans un endroit privé, pour voir si tu peux y participer.

2

Trouvez un endroit privé où vous pouvez poser des questions confidentiellement, sans que d'autres entendent, et dites:

Super Tata est un programme qui parle aux jeunes femmes des relations avec les hommes et des problèmes de santé. Certaines de ces questions touchent des questions privées. Toutes tes réponses sont strictement confidentielles. Tu n'es pas obligée de répondre à aucune de ces questions si tu ne le souhaites pas.

3

Posez toutes les questions figurant sur le formulaire au verso, en prenant soin de bien les expliquer à la répondante.

4

Quand vous avez fini les deux parties du questionnaire, clôturer l'entretien:

Si elle peut participer et est intéressée:

Super, si tu es d'accord, je vais prendre ton contact et on va t'appeler pour t'en dire plus sur le programme Super Tata est un programme vraiment intéressant où les jeunes femmes peuvent apprendre ensemble à rester en bonne santé, et comment obtenir ce que tu veux dans tes relations. J'espère te voir là-bas!

Si elle n'est pas éligible:

Merci beaucoup. La façon dont tu as répondu aux questions indique que ce programme ne te convient pas car nous cherchons un profil de femmes assez spécifique. Merci d'avoir pris le temps de me parler.

Dites: D'abord, j'aimerais te poser quelques questions pour mieux te connaître.

Pour chaque question, encerclez le carré qui correspond à leur réponse.

(Ne lisez pas les réponses, laissez la femme répondre et puis encerclez le carré qui correspond à leur réponse.)



1. Peux-tu me dire ton âge?

30 - 34	35 - 49	50+
---------	---------	-----

2. Peux-tu me dire laquelle de ces options décrit ton statut ou ta relation actuelle ?

Tu peux choisir 1 seule réponse.

Célibataire sans copain	Je sors avec quelqu'un que je voudrais épouser	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Autre
Célibataire avec copain	j'habite avec quelqu'un que je voudrais épouser		

3. Combien d'enfants as-tu?

0	1 ou plus
---	-----------

4. Quand tu es malade, qui décide quoi faire?

Choisir 1 seule réponse.

Ma famille	Mari/copain	Moi	Autre
------------	-------------	-----	-------

5. Qu'est-ce que tu cherches le plus dans la vie cette année?

Choisir 1 seule réponse.

Gagner de l'argent	M'occuper de mes enfants	Me marier	Avoir des enfants
--------------------	--------------------------	-----------	-------------------

Comptez les carrés de chaque couleur et choisissez la catégorie où elle a le plus de réponses

Pré-Famille

Aspire à la famille

6. Est-ce que tu as déjà fait l'école?

Non	Primaire	Secondaire	Après secondaire
-----	----------	------------	------------------

2e Partie: Confirmer qu'elle peut participer à SUPER TATA

Maintenant, j'aimerais te poser quelques questions pour mieux comprendre tes besoins en matière d'informations sur la santé. Ces questions sont personnelles et tu n'es pas obligée de répondre.

7. As-tu déjà fait un test VIH au cours de l'année passée?

Non	Oui
-----	-----

8. Maintenant, je vais te lire des phrases. Tu peux me dire si tu es d'accord ou pas d'accord, en fonction de ta propre expérience?

As-tu déjà eu des rapports sexuels?

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

Si oui, demandez:

8a. Au cours de l'année écoulée, parfois j'ai eu des rapports sexuels sans préservatif

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

8b. Ce n'est pas possible pour moi de refuser les rapports sans préservatif avec mon copain ou mari

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

8c. Au cours de l'année écoulée, j'ai eu des rapports avec plusieurs copains

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

8d. Au cours de l'année écoulée, j'ai eu des rapports sexuels avec quelqu'un qui a 10 ans de plus que moi ou plus

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

8e. Au cours de l'année écoulée, je suis sortie parfois avec quelqu'un parce qu'il m'a promis de l'argent ou un cadeau

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

8f. Au cours de l'année écoulée, j'ai eu au moins l'un des symptômes suivants aux parties intimes: ulcérations ou plaies, sensations de brûlure, difficulté à uriner.

D'accord	Pas d'accord
----------	--------------

PEUT-ELLE PARTICIPER À SUPER TATA

Comptez le nombre de boîtes gris foncé et choisissez "d'accord" si elle a 3 ou plus.

Oui	<input type="radio"/>	Non	<input type="radio"/>
-----	-----------------------	-----	-----------------------

Breakthrough ACTION 2024 - Avec le soutien financier du PEPFAR/USAID

