

# LES GRANDES PRIORITES EN MATIERE DE SURVIE, D'EDUCATION ET DE PROTECTION DE L'ENFANT

*VIH/SIDA : sensibiliser, former et assurer une prise en charge adéquate des groupes les plus vulnérables pour prévenir la propagation du virus et sauver des vies*

En 1987, le premier cas de VIH/SIDA était notifié au Niger. Depuis, le taux de séroprévalence dans la population générale reste inférieur à 1%. Toutefois, des taux supérieurs sont rapportés dans certaines régions telles que Diffa, Agadez et Niamey. Les taux sont plus inquiétants parmi certains groupes vulnérables : plus de 25% chez les professionnelles du sexe, près de 4% chez les militaires et près de 3% chez les prisonniers.

Bien que le taux de séroprévalence nationale parmi les femmes en âge de procréer ne soit que de 0,7%, celles-ci restent un groupe particulièrement vulnérable au VIH/SIDA. Une femme sur dix est alphabétisée, une sur deux est mariée à quinze ans et enceinte avant dix-huit ans. Parmi elles, seulement deux sur trois ont entendu parler du VIH/SIDA, et une sur dix du dépistage. Dans ce contexte, la prise en charge des femmes séropositives et de leurs nouveau-nés est très faible et le risque pour ces enfants de contracter le virus du VIH est très élevé.

Les adolescents et jeunes de 15 à 24 ans et notamment les jeunes filles constituent également un groupe particulièrement à risque : selon l'enquête EDS-MICS<sup>1</sup> 2006, la prévalence du VIH chez les jeunes femmes de 20 à 24 ans est de 1% contre 0.3% chez les jeunes hommes de la même tranche d'âge.

Enfin, selon les estimations ONUSIDA-UNICEF, le nombre des Orphelins et autres Enfants Vulnérables (OEV) affectés par le VIH/SIDA était de 46 000 en 2006. La vaste majorité d'entre eux n'ont pas accès à l'aide ou aux services publics pouvant assurer leur prise en charge et leur protection.

## L'UNICEF EN ACTION

Même si l'épidémie de VIH/SIDA est depuis plus de vingt ans un sujet d'inquiétude internationale, une écrasante majorité de jeunes, d'enfants vulnérables et de femmes en âge de procréer ne sait toujours pas comment éviter la maladie, et n'a pas accès aux informations, aux compétences et aux services dont elle a besoin pour se protéger.

L'UNICEF a mis en place une stratégie basée sur quatre grandes priorités :

- Prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant
- Procurer un traitement pédiatrique aux enfants

- Prévenir l'infection chez les adolescents et les jeunes
- Protéger et soutenir les enfants affectés par le VIH/SIDA.

Au Niger, l'objectif global de la PTME (prévention de la transmission de la mère à l'enfant) est de réduire de 30% le nombre de nouveau-nés infectés par leurs mères séropositives d'ici 2009. Les premiers sites pilotes de PTME ont vu le jour en 2003. En 2007, on compte 129 sites répartis sur la totalité des 42 districts sanitaires qui composent le pays. Cent cinquante nouveaux centres seront installés d'ici 2009 ; ce qui devrait permettre de sensibiliser plus de la moitié des femmes enceintes lors des consultations prénatales sur la nécessité de faire un dépistage gratuit. Entre 2004 et juin 2007, 910 agents de santé (médecins sages femmes, infirmières, assistantes sociales et techniciens de laboratoire) ont été formés dans les domaines du « counseling », les techniques de dépistage du VIH, le suivi de la grossesse et la conduite de l'accouchement d'une femme séropositive, les soins, le suivi clinique et biologique de l'enfant né d'une mère infectée par le VIH.

Pour la plus grande majorité des femmes dépistées, le test va confirmer leur statut séronégatif. Elles auront eu néanmoins l'occasion d'apprendre les connaissances requises et ainsi d'adopter les comportements favorables en matière de prévention du VIH/SIDA. Pour les autres, dont la séropositivité est confirmée, elles bénéficieront gratuitement d'un traitement (ARV et prophylaxie au cotrimoxazole) et leurs enfants seront suivis pendant les dix huit premiers mois à l'issue desquels le test sera fait pour confirmer leur statut sérologique. Dans le cadre de la prise en charge des enfants, 383 enfants nés de mères séropositives ont reçu la prophylaxie ARV à la naissance entre 2004 et 2007. En 2007, l'élaboration des guides et protocoles de prise en charge ainsi que la formation des médecins référents des 42 districts sanitaires sur la prise en charge pédiatrique ont été lancées.

Les actions en faveur de la prévention parmi les jeunes visent notamment à soutenir les initiatives d'éducation par les pairs. Dans ce contexte, des formations sur les compétences de vie sont proposées aux jeunes désireux de s'engager dans



Photos UNICEF Niger / Giacomo Pirozzi

un travail de sensibilisation de leurs pairs. Ces formations mettent un accent particulier sur les connaissances en matière de prévention du VIH/SIDA, mais donnent également aux jeunes des outils pour renforcer leurs capacités de communication, de dialogue et de négociation. Des campagnes de sensibilisation à destination des jeunes sont également organisées au niveau national. Dans ce cadre, la musique hip-hop et le rap sont des canaux particulièrement appréciés : entre 2004 et 2007, plus de 250 000 jeunes ont été touchés par ces campagnes via des concerts ou la radio. De plus, l'UNICEF appuie le Ministère de l'Éducation pour l'extension de la formation du curricula de prévention contre le VIH/SIDA et des éducateurs et éducatrices pairs sont également formés au niveau des collèges.

Dans le cadre de la Protection des OEV, l'UNICEF a soutenu le Ministère de la Promotion de la Femme et de la Protection de l'Enfant pour

la mise sur pied du comité national de pilotage de la réponse nationale en faveur des OEV. Le développement d'une politique nationale est en cours. En 2005, les services sociaux de l'État du Niger ont identifié 13 993 enfants orphelins et vulnérables. Des programmes d'aide à l'amélioration des conditions de vie à destination des populations vulnérables ont été élaborés afin qu'elles puissent mieux accéder aux services sociaux de base. Dans ce cadre, un tiers des orphelins, enfants en danger et familles ont bénéficié d'appui sous forme d'activités génératrices de revenus, formation et alphabétisation dans diverses localités du pays. L'objectif est de porter à 50 % d'ici 2009, le pourcentage d'OEV ayant accès à des services sociaux de base de qualité.

1 Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples.