

# La santé sexuelle et de la reproduction et le VIH/SIDA

## Un cadre de liens prioritaires

### Notes d'explication sur quelques termes techniques

- La prévention pour et avec les PVVS couvre un ensemble d'actions visant à les aider à protéger leur santé sexuelle, à retarder la progression de la maladie et à éviter qu'elles ne contractent d'autres IST et/ou ne transmettent l'infection à VIH à d'autres. Les PVVS jouent un rôle essentiel dans la prévention des nouvelles infections à VIH. Parmi les stratégies de prévention pour et avec les PVVS, citons : la promotion de la santé individuelle, l'augmentation progressive des services du VIH/SIDA et de SSR, la participation de la communauté, le plaidoyer et les changements de politiques.
- Le dépistage et le conseil ouvrent la voie à la prévention, aux soins, au traitement et au soutien des personnes qui en ont besoin. Le dépistage doit être confidentiel et mené avec le consentement éclairé de la personne [ce qui signifie qu'il est informé, volontaire et accompagné de conseils].
- Risque et vulnérabilité. L'infection à VIH est associée à des risques spécifiques liés aux comportements ;, par ex. les rapports sexuels non protégés, ou liés aux situations, par ex. forcer quelqu'un à avoir un rapport sexuel. La vulnérabilité au VIH est la mesure de l'incapacité d'un individu ou d'une communauté à contrôler risques ou infections. Dans de nombreux environnements, les femmes – et plus particulièrement les jeunes femmes – sont vulnérables à l'infection à VIH car il leur est plus difficile que pour les hommes d'éviter les relations sexuelles non consenties ou coercitives.
- Populations clefs. On entend par population clef celle où risque et vulnérabilité convergent. L'épidémie de VIH peut être limitée si l'on concentre les efforts de prévention sur les populations clefs. Le concept de population clef reconnaît aussi qu'elles peuvent jouer un rôle clef dans la réponse au VIH/SIDA. Les populations clefs sont différentes d'un lieu à l'autre, selon le contexte et la nature de l'épidémie locale mais, dans la plupart des cas, on y trouve des hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes, des prostitué(e)s et leurs clients et des consommateurs de drogues injectables.
- Double protection. De nombreuses personnes sexuellement actives ont besoin d'une double protection contre la grossesse non désirée et contre les IST, y compris le VIH. Les contraceptifs qui offrent la meilleure prévention contre la grossesse n'offrent pas de protection contre les IST. Aussi est-il recommandé d'utiliser simultanément le préservatif pour protéger des infections. Les préservatifs en utilisation unique, lorsqu'ils sont utilisés correctement et constamment, peuvent aussi prévenir des IST et des grossesses non désirées, mais ils sont associés à des taux de grossesse plus élevés que les préservatifs utilisés en parallèle avec une autre méthode de contraception.
- Stratégies de prévention des infections à VIH chez les femmes et les enfants :
  - Prévention des infections à VIH primaires chez les filles et les femmes
  - Prévention des grossesses non préméditées chez les femmes vivant avec le VIH
  - Réduction de la transmission mère-enfant grâce au traitement antirétroviral et/ou la prophylaxie, à des accouchements plus sûrs et à un conseil en matière d'alimentation du nourrisson
  - Prestation de soins, de traitement et de soutien aux femmes vivant avec le VIH/SIDA et à leurs familles.

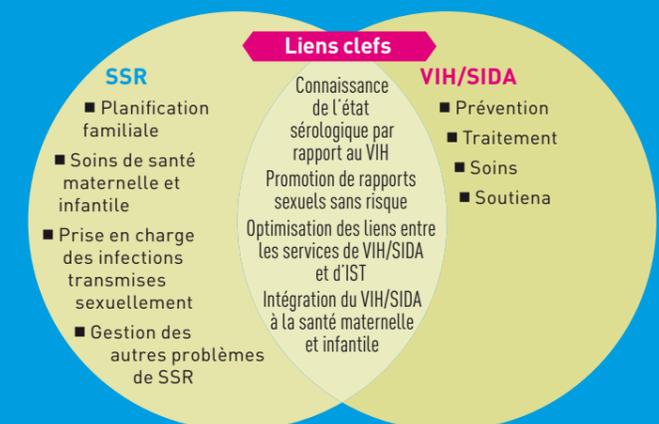
En juin 2005, le document de politique de l'ONUSIDA, « Intensification de la prévention du VIH », traduit l'engagement de la communauté internationale pour l'intensification des liens entre la santé sexuelle et de la reproduction (SSR) et le VIH/SIDA dans les politiques et des programmes. Ce document s'appuie lui-même sur « l'appel de New York, lier le VIH/SIDA et la santé sexuelle et reproductive » et sur « l'appel à l'action de Glion pour la planification familiale et le VIH/SIDA chez les femmes et les enfants ». Ces déclarations de principe appellent les communautés de la SSR et du VIH/SIDA à renforcer les liens programmatiques entre la SSR et le VIH/SIDA.

### Contexte

La majorité des infections au VIH sont transmises sexuellement ou associées à la grossesse, à l'accouchement ou à l'allaitement. Ces interactions entre la santé sexuelle et de la reproduction et le VIH/SIDA sont aujourd'hui largement reconnues. En outre, certaines des causes premières de la mauvaise santé sexuelle et de la reproduction et le VIH/SIDA sont les mêmes, par exemple : la pauvreté, l'inégalité entre les sexes et la marginalisation des populations les plus vulnérables. La communauté internationale s'accorde sur le fait que l'on ne parviendra pas à réaliser les objectifs de développement du millénaire sans la garantie d'un accès aux services de SSR et sans une réponse mondiale efficace au VIH/SIDA.

### Objectif

Le cadre propose un ensemble d'actions clefs en matière de programme et de politique afin de renforcer les liens entre les programmes de SSR et ceux consacrés au VIH/SIDA. Ces actions devraient améliorer la SSR, contribuer au recul de l'épidémie de SIDA et en limiter l'impact. Sur la base de l'expérience et des réalités programmatiques, quatre domaines prioritaires ont été identifiés (voir diagramme) où des liens devraient induire d'importants avantages sanitaires. Le choix de l'action à laquelle on souhaitera apporter son soutien dépendra du contexte national et de la situation locale, dont la prévalence du VIH, ainsi que de l'organisation et de l'utilisation des services de santé. Par exemple, dans des environnements où la prévalence de l'infection à VIH et l'utilisation des services de planification familiale sont élevées, une offre consistant à donner la possibilité aux clientes des services de planification familiale de connaître leur état sérologique par rapport au VIH va sans doute contribuer à l'amélioration de la qualité des services de planification familiale et aux efforts de prévention contre le VIH. En revanche, cette approche risque d'être moins utile dans des environnements où la prévalence du VIH et l'utilisation des services de planification familiale sont peu élevées.



### Bienfaits

La consolidation des liens entre les programmes de SSR et de lutte contre le VIH/SIDA devrait à terme être bénéfique pour la santé publique. En revanche, il reste encore des zones d'ombre importantes, par exemple : quel lien aura le plus grand impact ? Comment renforcer au mieux des liens choisis au sein de différents programmes et structures ? En fixant soigneusement les priorités et en mettant judicieusement en œuvre les programmes, on devrait observer les bienfaits suivants :

- Amélioration de l'accès aux services de VIH/SIDA et de SSR, et de l'utilisation de ces services
- Pour les personnes vivant avec le VIH/SIDA (PVVS), meilleur accès à des services de SSR adaptés à leurs besoins
- Réduction de la discrimination et de la stigmatisation liées au VIH
- Amélioration de la couverture, en termes de services de SSR, des populations marginalisées et mal desservies – par ex., consommateurs de drogues injectables, prostitué(e)s ou hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes
- Apport d'un plus grand soutien à la protection double afin de lutter contre les grossesses et les infections sexuellement transmissibles (IST)
- Amélioration de la qualité des soins
- Amélioration de l'efficacité et de l'efficience des programmes



4 Newhams Row, Londres SE1 3UX RU **teléfono** +44 (0)20 7487 7900 **fax** +44 (0)20 7487 7950  
**email** info@ippf.org **web** www.ippf.org UK Registered Charity No. 229476



220 East 42nd Street Nueva York, NY 10017 USA **teléfono** +1 212-297-5000  
**web** www.unfpa.org



Avenue Appia 20, 1211 Ginebra 27, Suiza **teléfono** (+ 41 22) 791 21 11 **fax** (+ 41 22) 791 3111  
**email** info@who.int **web** www.who.int



Avenue Appia 20, 1211 Ginebra 27, Suiza **teléfono** +41.22.791.3666 **fax** +41.22.791.4187  
**email** unaids@unaids.org **web** www.unaids.org

1. Linking HIV/AIDS and Sexual and Reproductive Health ; voir [www.unfpa.org/icpd/10/docs/hiv\\_aids\\_rh\\_call\\_commitment.doc](http://www.unfpa.org/icpd/10/docs/hiv_aids_rh_call_commitment.doc)

2. Glion Call to Action on Family Planning and HIV/AIDS in Women and Children" vpor aussi : [www.who.int/reproductive-health/rtis/docs/glion\\_cal\\_to\\_action.pdf](http://www.who.int/reproductive-health/rtis/docs/glion_cal_to_action.pdf)

## Actions clefs à potentiel élevé d'intérêts en santé publique

	Connaissance de l'état sérologique par rapport au VIH Accès aux services	Promotion de rapports sexuels sans risque	Optimisation des liens entre les services de VIH/SIDA et d'IST	Intégration du VIH/SIDA à la santé maternelle et infantile	
<b>Plaidoyer et dialogue politique</b>	Soutenir les réformes politiques et juridiques afin de supprimer les obstacles à l'accès des jeunes à toutes les formes de dépistage et de conseil	Elaborer des politiques qui soutiennent la protection double et plaider pour une allocation plus adéquate des ressources	Plaider pour un investissement dans la gestion des IST comme stratégie clef de la réduction de la transmission du VIH	Elaborer des politiques qui garantissent la prestation d'options de soin et de traitement appropriés du VIH/sida à destination des femmes enceintes, des mères, de leurs enfants et de leur famille	<b>Plaidoyer et dialogue politique</b>
		Appuyer l'élaboration de politiques pour des services complets de sexualité plus sûre pour les jeunes (femmes et hommes), les PVVS et autres populations clefs		Veiller à ce que chacun des quatre axes d'une stratégie complète de prévention des infections chez les femmes et les enfants soit en place et financé	
<b>Services</b>	Réorienter les services de Conseil et dépistage volontaire (CDV) afin de mieux répondre aux besoins des jeunes et des populations clefs	Elargir les services de SSR afin de toucher les populations clefs, y compris les services d'extension	Mettre en œuvre, dans les programmes d'IST, un paquet de services VIH/SIDA, comprenant l'information et le conseil sur la sexualité sans risque, une offre systématique de CDV, et des préservatifs	Dans les centres prénatals, offrir un ensemble de services VIH/SIDA de base (information sur la sexualité sans risque, conseil et accès aux préservatifs)	<b>Services</b>
	Dans les programmes de CDV, offrir des services de SSR de base (information sur la double protection, conseil et accès aux préservatifs)	Promouvoir l'utilisation des préservatifs dans le cadre d'une double protection dans tous les programmes de planification familiale et de prévention du VIH	Promouvoir la prise en charge des IST à l'intention des PVVS dans tous les services de soin et traitement du VIH/SIDA	Intégrer le dépistage et le traitement prénatal de la syphilis dans les services de Prévention de la transmission mère-enfant (PTME)	
	Dans les services traitant les IST, proposer systématiquement un dépistage du VIH et un conseil, et mettre en place un accès à des services complets du VIH	Fournir une gamme complète de services de SSR, y compris la prévention pour et avec les PVVS		Consolider les services de santé maternelle à l'intention des femmes vivant avec le VIH/SIDA (y compris un conseil sur l'alimentation du nourrisson, la planification familiale et l'accès aux soins, traitement et soutien en matière de VIH)	
	Dans les services de planification familiale et prénatals situés dans des environnements à prévalence élevée du VIH, proposer systématiquement un dépistage du VIH et un conseil	Donner les moyens aux femmes et jeunes filles de négocier des rapports sexuels sans risque et d'accéder aux services de SSR et de VIH/SIDA		Apporter aux PVVS et à leurs partenaires un conseil sur les choix en matière de reproduction	
	Proveer referencias efectivas para tratamiento antirretroviral (ARV) dentro de programas de CPV en entornos de SSR	Incluir servicios que aborden la violencia basada en género y ofrecer consejería, anticoncepción de emergencia y profilaxis post exposición a sobrevivientes de asalto sexual			

### Principes

Les actions clefs en matière de programme et de politique doivent s'appuyer sur les principes suivants :

- Tenir compte des déterminants culturels. Il faut traiter des causes premières du VIH/SIDA et de la mauvaise santé sexuelle et de la reproduction en menant, par exemple, des actions visant à réduire la pauvreté, à garantir l'égalité de l'accès aux principaux services de santé et à améliorer l'accès à l'information et aux opportunités d'éducation.

- Axer les actions sur les droits humains et le genre. Il faut souligner les droits de tous en matière de sexualité et de reproduction, y compris les droits des femmes et des hommes vivant avec le VIH/SIDA, et ceux des populations marginalisées, comme les consommateurs de drogues injectables, les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes et les prostitué(e)s. Il faut ajouter à cela des politiques sensibles à la problématique homme/femme afin d'établir l'égalité entre les sexes et éliminer la violence sexiste.

- Promouvoir une réponse coordonnée et cohérente. Prôner l'attention aux priorités en matière de santé sexuelle et de la reproduction dans le cadre d'une réponse coordonnée et cohérente qui s'appuie sur les principes d'un cadre national de lutte contre le VIH/SIDA, d'un organe multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA et d'un système national de suivi et d'évaluation [Trois Principes].
- Faire participer les PVVS. Les femmes et les hommes qui vivent avec le VIH/SIDA doivent participer pleinement à la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques, programmes et recherches qui affectent leur vie.

- Encourager la participation des communautés. Les jeunes, les principales populations vulnérables, et la communauté en général sont des partenaires essentiels dans l'apport de réponses appropriées aux défis décrits et aux besoins des personnes et des communautés affectées.
- Réduire la stigmatisation et la discrimination. Il est urgent de mettre en place des mesures politiques et juridiques plus musclées afin de protéger les PVVS et les populations vulnérables contre la discrimination.