

---

# Impact des approches communautaires sur la stigmatisation liée au VIH

---

Réunion de l'IAS Educational  
7- 8 octobre 2025  
Lomé – Togo

1. Introduction
2. Modèles d'interventions communautaires
3. Impacts observés
4. Facteurs de succès et les limites
5. Recommandations clés
6. Conclusion

**La stigmatisation** processus social par lequel une personne est marquée, rejetée ou discriminée en raison d'une caractéristique jugée négative ou déviante.

**La discrimination** traitement injuste en raison de l'identité d'une personne: la race, le sexe, les orientations sexuelles, l'âge, l'état matrimonial, les antécédents familiaux ou toute autre forme de handicap.

## Conséquences:

- Faible utilisation des services
- Création d'un environnement social et juridiques hostiles
- Abandon des traitements- apparition des résistances
- Augmentation de l'incidence
- Obstacles à la réalisation de l'objectif 95-95-95 de mettre fin au sida à l'horizon 2030.

## Une réponse .....

L'approche communautaire : **dynamique entre la personne et son milieu** afin d'identifier et de mobiliser le plus près possible des individus, des ressources qui sont coordonnés et utilisés pour résoudre les difficultés. Cette intervention est basée sur la **confiance dans le potentiel des personnes, la solidarité et la coopération.**

## 2. Quelques modèles d'interventions

Modèles d'interventions	Objectifs	Descriptifs
Gundo-So ou « Case de la confidentialité »	Outiller les FVVIH afin qu'elles puissent prendre des décisions éclairées sur la gestion de leur statut dans leurs différents contextes de vie	9- 10 Ateliers successifs d'un groupe de 8 à 10 FVVIH animées par les communautaires Guide d'animation et des outils culturellement adaptés et accessibles
Dépistage communautaire et suivi communautaire des populations clés	Améliorer l'accès au services de dépistage de proximité pour les populations les plus isolées et éloignées des structures de santé.	Formation des acteurs communautaires Mise à disposition des intrants au niveau communautaires
Campagnes d'information et de formation des acteurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lever les rumeurs et les idées préconçues</li> <li>▪ Améliorer l'accueil et les conditions de PEC des PVVIH et des populations clés.</li> </ul>	Ces campagnes visent la population générale; les leaders communautaires, les femmes, les hommes et les jeunes Caravane – stratégie porte à porte – journées porte ouvertes – marche avec slogan – campagne médiatique
Groupe d'auto support – atelier de partage d'expériences,	Développer l'estime de soi et briser l'isolement des PVVIH et des populations clés/marginalisées	Session de 30 à 45 minutes avec un groupe de 10 à 12 participants sur un thème identifié par les animateurs ou les participants. Participation des patients experts

## 2. Quelques modèles d'interventions

Modèles d'interventions	Objectifs	Descriptifs
Mobilisation communautaire – dialogue communautaire: présentation des scènes de vie	Engager les leaders résidents à identifier et traiter les barrières sociales locales à la prévention / traitement du VIH	Activité de masse sur la communication la prévention _ réduction de risque et les informations sur le traitement et le circuit de soins.
Ateliers de déconstructions auprès des prestataires- des décideurs politiques et administratifs	Lever les barrières socio-culturelles et les idées préconçues sur le VIH et les populations clés auprès des décideurs	Atelier participatifs avec les cibles pour déconstruire les prérequis et les perceptions négatives envers une population surtout les PC
Renforcer les capacités des communautés infectées et affectées	Participer activement et efficacement à la conception, à la mise en œuvre et au suivi/évaluation des activités programmes dédiés	Création des associations, réseaux des patients et des populations hautement vulnérables; Renforcement des OSC sur la planification, gouvernance, le leadership communautaire, DH et VBG.
Cliniques communautaires/CTA	Faciliter l'accès aux services de Prévention et de prise en charge des PVVIH et groupes vulnérables	Services différenciés et intégrés de PEC (Dépistage communautaire VIH, DBC-DBS –SAD- ) Espace sûr et inclusif sans jugement aucun

## Pair éducation

- les programmes d'éducation par les pairs en Afrique subsaharienne ont démontré une réduction significative des comportements sexuels à risque chez les jeunes de 15 à 24 ans dans les zones,
- Dans les pays où l'éducation par les pairs est intégrée aux services de santé, le taux de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes a augmenté de 40 % en moyenne.
- 80 % des jeunes vivant avec le VIH suivis par des PE ont une charge virale indétectable, contre 50 % dans les structures sans accompagnement par les pairs au Togo.
- Le programme de PE a permis d'augmenter le taux d'observance thérapeutique chez les adolescents de 45 % à 75 % en deux ans au Burkina Faso





### 3. Quelques Impacts

## Clinique communautaire au Mali (fixe-mobile)

- 80 % des bénéficiaires des cliniques communautaires ont déclaré un meilleur accès aux soins grâce à la proximité et à l'accueil sans jugement,
- Une augmentation de l'adhésion au ARV chez les personnes suivies,
- Une augmentation de 35 à 60 % du taux de dépistage volontaire dans les zones couvertes
- Une réduction de la stigmatisation rapportée par plus de 70 % des usagers
- Une meilleure observance thérapeutique chez les personnes vivant avec le VIH.



# 3. Quelques Impacts

**Services out reach:** En AOC, les services ont permis:

- Une augmentation du taux de dépistage volontaire de 35 à 60 % dans les zones ciblées.
- Un lien au traitement de plus de 1,2 million de PVVIH,
- Une réduction des ruptures de traitement de 40 % chez les populations clés (PVVIH, HSH, TS, usagers de drogues).
- Une diminution du sentiment de rejet ou de honte auprès de 70 % des bénéficiaires





# 3. Quelques Impacts

## La Distribution à base communautaire des ARV

**Accès et couverture** : plus de 35 % d'augmentation du nombre de PVVIH recevant leurs ARV dans les zones rurales du Mali entre 2022 et 2024

**Observance thérapeutique** : Taux d'observance supérieur à 90 % dans les groupes d'éducation thérapeutique de ARCAD Santé PLUS.

**Réduction de la stigmatisation** : 70 % des bénéficiaires ont rapporté une diminution du sentiment de honte ou de rejet grâce à l'accompagnement par des pairs.

**Une meilleure rétention** avec un taux de supérieur à 85 % à 12 mois avec les communautaires contre moins de 60 % sans leur intervention.



## Goundo so

**Renforcement de la capacité décisionnelle:** 40 % d'augmentation de la capacité à prendre une décision - une meilleure anticipation des conséquences sociales liées à la révélation du statut.

**Réduction du poids du secret:** Diminution significative du stress - Amélioration du sentiment de sécurité (Famille – société)

**Amélioration de l'estime de soi:** Meilleure image, Grande confiance  
- Sentiment de contrôle sur leur vie, - Reconnaissance des compétences et valorisation des expériences vécues.

**Création de liens communautaires:** Les groupes ont permis de rompre l'isolement, de créer des réseaux de soutien entre FVVIH, et de renforcer la solidarité.

**Rétention dans les soins :** Taux de suivi médical régulier à 6 mois : 88 % dans le groupe exposé contre 65 % dans le groupe témoin



## Succès

- **Engagement de la communauté** : Utilisation de témoignages, d'histoires personnelles, de contact social
- **Equipes pluridisciplinaire et complémentaire**  
Partenariat « Gagnant –Gagnant » avec les structures publiques et les partenaires
- **Adaptation culturelle et locale**
- **Durée et intensité de l'intervention** pour aboutir à une transformation sociale
- **Mesures rigoureuses et évaluation dans le temps**

## Limites

- **Peu de capitalisation et de modélisation** des innovations communautaires
- **Ressources limitées pour évaluer les impacts sur la riposte sur le VIH des différents modèles** : appréciation juste empiriques dans certains contexte sans données pour étayer.
- **Effets à long terme** : beaucoup d'études montrent des effets à court ou moyen terme, mais peu de données sur la durabilité après plusieurs années.
- **Mesures standardisées** : diversité des indicateurs de stigmatisation rend la comparaison difficile;

## 5. Recommandations clés

1

Impliquer les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et les populations clés comme acteurs et bénéficiaires des interventions et programmes

2

Renforcer le système communautaire pour suivre évaluer les services VIH du point de vue des usagers et favoriser le dialogue pour améliorer les stratégies .

3

Intégrer les approches communautaires dans les politiques nationales en reconnaissant officiellement les acteurs de la SC et les innovations communautaires dans les plans stratégiques

4

Créer des espaces sûrs et soutenir la mise en place de centres/cliniques communautaires où les PVVIH et populations clés peuvent accéder aux soins sans jugement.



Les modèles communautaires et la transformation sociale changent le regard des sociétés sur les PVVIH et les populations clés pour lutter contre la stigmatisation, les discriminations, l'exclusion voire la criminalisation.

La lutte contre la stigmatisation doit être une priorité c'est en brisant le silence nous pourrions briser la chaîne de transmission.  
Je vous remercie..

# Bibliographie

- Preuves pour éliminer la stigmatisation et la discrimination liées au VIH ONUSIDA 2020
- Référentiel Pace Coalition PLUS
- Mise à jour sur les actions visant à réduire la stigmatisation et la discrimination sous toutes leurs formes 10-12 décembre 2019
- Evaluation des effets à court et moyen terme du programme Gundo-so de renforcement de capacités pour les FVVIH au Mali autour de la question du partage du statut sérologique. Nom court : ANRS12373 – Gundo-so
- Mise en place d'un suivi dirigé par la communauté dans le cadre des services liés au VIH ONUSIDA 2021
- L'éducation par la pairs dans la lutte contre le VIH et le Sida
- Rapport annuels ARCAD Santé PLUS 2020 – 2024
- Centre des ressources de Sidaction
- Indice de Stigmatisation des Personnes vivant avec le VIH 2.0 RAPPORT RÉGIONAL AFRIQUE DE L'OUEST Février 2023
- L'éducation par les pairs dans la lutte contre le VIH menacée par les réductions de l'aide publique au développement
- Pour une éducation par les pairs efficace -Publié par Save the Children UK
- Le rapport régional 2024 sur la mise à jour de la situation du VIH SIDA en Afrique de l'ouest et...
- Rapport technique sur les approches différenciées de services VIH 2022- 2024