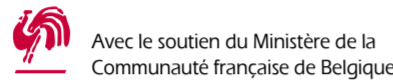
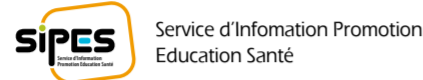
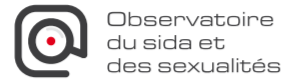


Coordination du processus et appui méthodologique
Vladimir Martens (Observatoire du sida et des sexualités - FUSL)
Florence Parent (SIPES - ULB)
Comité de pilotage et d'appui méthodologique (CPAM)



Le contenu de ce document peut être librement reproduit en mentionnant la référence : Martens V., Parent F. et les acteurs de la prévention des IST/Sida en Communauté française. Stratégies concertées de la prévention des IST/Sida en Communauté française. Une analyse commune pour l'action. Bruxelles, Observatoire du sida et des sexualités (FUSL), Décembre 2009.

Rédaction
Vladimir Martens

Comité de lecture

Frédéric Arends
Cécile Béduwé
Alain Cherbonnier
Cécile Cheront
Jacqueline Colin
Ann Defraye
Geneviève Georges
Marielle Houbiers
Fabien Jacques
Maureen Louhenapessy
Thierry Martin
Florence Parent
Bénédicte Rusingizandekwe
Mary Stevens
André Sasse
Françoise Uurlings
Catherine Van Huyck

Contact
Vladimir Martens
Observatoire du sida et des sexualités
martens@fusl.ac.be
02/ 211 79 10

Site
www.strategiesconcertees.be

Editeur responsable
Vladimir Martens, Observatoire du sida et des sexualités
Facultés universitaires Saint-Louis
Boulevard du Jardin Botanique, 43
1000 Bruxelles.

Mise en page
Nathalie da Costa Maya
Centre de diffusion de la culture sanitaire, CDCS asbl.

Dépôt légal
D/2009/10646/1

LES STRATÉGIES CONCERTÉES DU SECTEUR DE LA PRÉVENTION DES IST/SIDA EN COMMUNAUTÉ FRANÇAISE DE BELGIQUE

La prévention du VIH/Sida et des autres infections sexuellement transmissibles (IST) est une priorité en Communauté française de Belgique.

Plusieurs organismes interviennent en matière de prévention, de dépistage et de soins afin de diminuer le nombre annuel de nouveaux cas de VIH/Sida et d'autres IST, de réduire les vulnérabilités des différents publics cibles, de lutter contre les discriminations envers les publics vulnérables et plus particulièrement les personnes séropositives et de promouvoir la solidarité.

Afin d'apporter une réponse adaptée aux défis de la prévention et à la complexité des problématiques rencontrées sur le terrain, ces organismes sont engagés depuis 2004 dans une démarche participative et systémique de planification et de gestion de la qualité des interventions.

L'objectif est d'améliorer la qualité des actions de prévention et de promotion de la santé, en définissant de manière participative un cadre de référence commun aux intervenants du secteur. Ce cadre de référence est mis à jour périodiquement afin de tenir compte des évolutions des réalités de terrain et d'identifier de nouveaux acteurs en lien avec la problématique.

Ce processus des «Stratégies concertées» respecte les principes de la promotion de la santé tels que définis dans la charte d'Ottawa et dans le Programme quinquennal de la Communauté française^[1]. Il contribue également au Plan communautaire opérationnel^[2] de promotion de la santé.

Ce dossier réunit onze cahiers présentant une synthèse des analyses de situations pour les publics cibles de la prévention des IST/Sida en Communauté française :

- Cahier 0 Une analyse commune pour l'action : présentation et transversalités
- Cahier 1 La population générale
- Cahier 2 Les enfants et les jeunes
- Cahier 3 Les personnes séropositives
- Cahier 4 Les migrants
- Cahier 5 Les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et les femmes qui ont des rapports sexuels avec des femmes (FSF)
- Cahier 6 Les usagers de drogues injecteurs (UDI)
- Cahier 7 Les prostituées féminines
- Cahier 8 Les prostitués masculins
- Cahier 9 Les personnes détenues en milieu carcéral
- Cahier 10 Le public festif

L'ensemble des cahiers contenus dans ce dossier, la présentation du processus et de la méthodologie, ainsi que diverses informations en lien avec les Stratégies concertées sont disponibles sur le site www.strategiesconcertees.be

LES ORGANISMES CONTRIBUANT AUX STRATÉGIES CONCERTÉES

Points focaux

- Plate-Forme Prévention Sida (population générale) ✓
- Coordination Sida Assuétudes Namur ✓, Plate-Forme Prévention Sida ✓, Sid'action Pays de Liège ✓ (enfants et jeunes)
- Siréas (migrants) ✓
- Ex æquo (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes) ✓
- Modus Vivendi (usagers de drogues injecteurs et public des milieux festifs) ✓
- Espace P (prostituées féminines) ✓
- Service Education pour la Santé (détenus) ✓

Partenaires du processus

De nouveaux acteurs rejoignent régulièrement le processus. Cette liste est donc évolutive.

- Aide Info Sida
- Alias asbl
- Caw Mozaïek Adzon
- Centre de prise en charge hôpital Saint-Luc
- Centre de Référence Sida du CHU de Charleroi ✓
- Centre de Référence Sida du CHU de Liège ✓
- CLAJ
- CLPS Brabant Wallon
- CLPS Bruxelles
- CLPS Hainaut Occidental
- CLPS Huy-Waremme
- CLPS Luxembourg
- CLPS Mons
- Communauté française – DG Santé
- Conseil supérieur de promotion de la santé
- Département de Médecine Générale ULB
- Dune
- Echos séropos d'ici et d'ailleurs
- Ecole de Santé Publique ULB
- Entre 2 asbl
- Fédération Laïque des Centres de Planning Familial
- Hôpital Saint-Pierre, Centre de Référence Sida ✓
- Hôpital Saint Pierre, service gynécologie

- Hôpital Saint-Pierre, service pédiatrie
- Icar
- Institut Scientifique de Santé Publique
- Libiki
- Magenta
- Maison Médicale de Bomel
- Maison provinciale du mieux-être de Gembloux
- Ministère de la Justice
- Observatoire du sida et des sexualités (FUSL) ✓
- MSF
- Planning familial de Taminés
- Planning familial des FPS de Namur
- Projet Matongé
- Projet Rousseau
- Question Santé
- Sensoa
- Service de prévention de la ville de Mons
- Service PSE de Bruxelles
- Sida-IST Charleroi-Mons ✓
- SIPES-ULB ✓
- SIPS
- Tels Quels
- Université de Mons-Hainaut

✓ Membres du Comité de pilotage et d'appui méthodologique (CPAM).



Les Stratégies concertées consistent dans la création d'**espaces d'échange** au sein desquels les acteurs, de manière collective :

- élaborent des analyses de situations systémiques : définition commune des problématiques, identification des acteurs concernés (publics cibles et autres acteurs de divers secteurs en lien avec ce public), des déterminants en jeu et des interactions entre ces éléments ;
- construisent des plans opérationnels : identification des objectifs, des stratégies, des activités et des synergies à mettre en place pour répondre aux problématiques ;
- définissent des critères et des indicateurs d'évaluation pour assurer le suivi et la qualité de la mise en œuvre.

Les étapes d'un cycle peuvent être résumées comme suit :

- le Comité de pilotage et d'appui méthodologique (CPAM) se réunit régulièrement pour décider des grandes orientations du processus et définir la méthodologie liée à chaque étape ;
- les points focaux, des organismes de terrain spécialisés pour un public cible, organisent des ateliers participatifs selon des étapes successives d'analyse de situation et de planification systémiques ;
- des journées stratégiques et scientifiques sont organisées pour enrichir et valider les productions ;
- une synthèse^[3] des résultats du travail en ateliers est publiée et diffusée.

Sur le plan méthodologique, un outil pour «**comprendre et agir**» a été adapté du modèle PRECEDE-PROCEED de Green et Kreuter^[4], permettant d'analyser les problématiques en tenant compte de leur nature multifactorielle^[5]. Les comportements, l'éducation, l'environnement, le cadre institutionnel, les variables sociodémographiques et biologiques sont autant de types de déterminants d'une problématique que cet outil permet de catégoriser.

À partir de l'analyse de situation, la phase de planification consiste à identifier les objectifs, stratégies et activités pertinents pour agir sur ces déterminants. Ces activités sont donc nécessairement multidimensionnelles et multisectorielles.

La démarche est **participative** en ce qu'elle mobilise, dès la phase d'analyse de situation jusqu'à la mise en œuvre, des panels représentatifs d'acteurs en lien avec la problématique. Elle adopte une vision **systémique** dans l'analyse et l'action dans la mesure où elle prend en compte l'ensemble des composantes des problématiques (acteurs, comportements, déterminants) et leurs interactions dans toute leur complexité.

Figure 1 : Cycle des Stratégies concertées : Gestion de cycle de projet^[6] participative et systémique

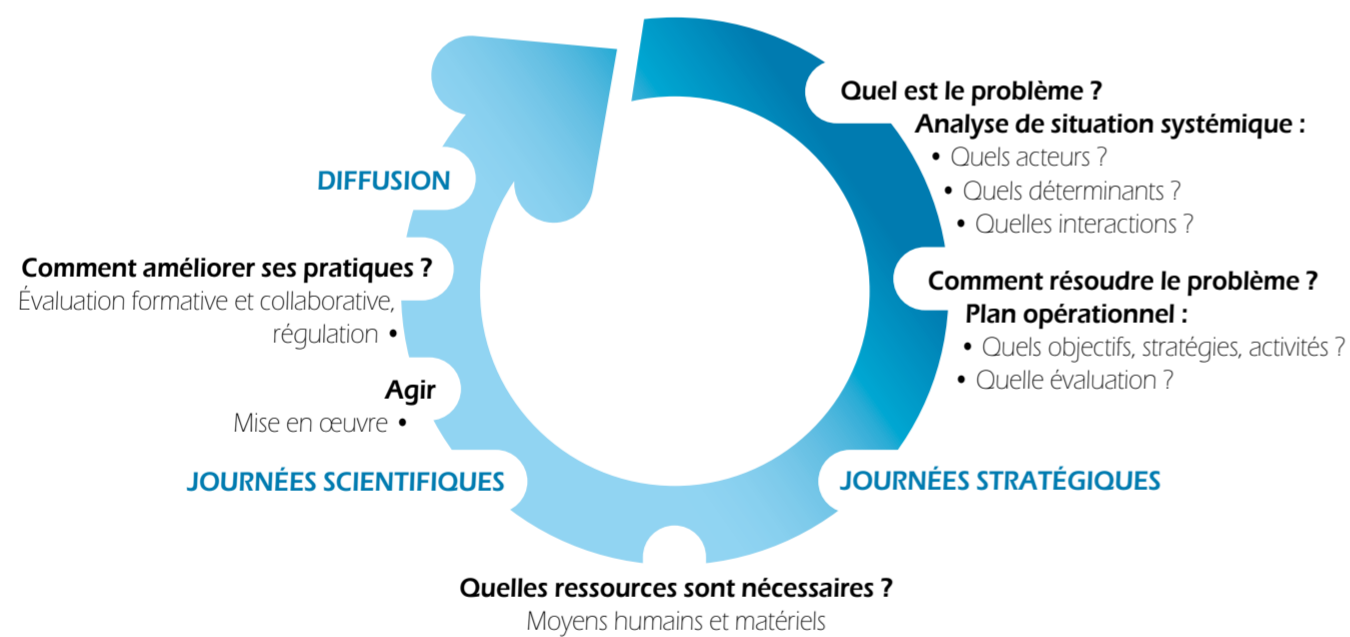
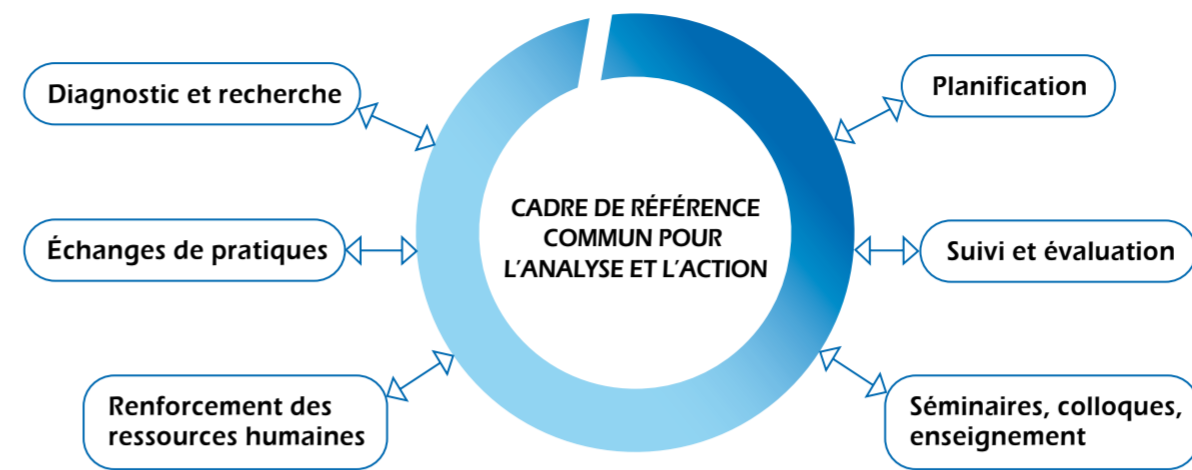


Figure 2 : Applications des Stratégies concertées



Le cadre de référence commun pour l'analyse et l'action, résumé dans une brochure mise à jour régulièrement, est utilisé par les acteurs du processus pour de nombreuses applications complémentaires : définir des cadres de recherche, construire des programmes d'intervention spécifiques (planification), créer des espaces d'échanges de pratiques, initier des démarches de renforcement des ressources humaines, mettre en place des dispositifs de suivi et d'évaluation formative, etc.

La prévention du VIH/sida et des autres IST concerne pour une grande part des publics qui ne sont pas pris en compte dans des programmes généraux, qui fréquentent des milieux de vie très spécifiques et qui cumulent des facteurs de vulnérabilité (discrimination, marginalisation, précarité sociale, psychologique ou économique). Des analyses de situations et des plans opérationnels pour dix publics cibles sont réalisés et mis à jour au cours de chaque cycle.

Ces publics sont :

- les enfants et les jeunes
- les personnes séropositives
- les personnes migrantes
- les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes et les femmes qui ont des rapports sexuels avec des femmes
- les usagers de drogues injecteurs
- les prostituées féminines
- les prostitués masculins
- les détenus
- le public qui fréquente des lieux festifs
- la population générale.

Références :

- [1] Ministère de la Communauté française. Programme quinquennal de promotion de la santé 2004-2008. Bruxelles, 2004. www.sante.cfwb.be
- [2] Ministère de la Communauté française. Plan communautaire opérationnel. Bruxelles, 2006. www.sante.cfwb.be
- [3] Martens V., Parent F. *et al.* Stratégies concertées du secteur de la prévention des IST/Sida en Communauté française 2007-2008. Observatoire du sida et des sexualités (FUSL), Bruxelles, décembre 2006. www.strategiesconcertees.be
- [4] Green L.W., Kreuter M.W. Health Program Planning, An Educational and Ecological Approach. 4th Ed. Mc Graw Hill, 2005. www.lgreen.net
- [5] Parent F. Déterminants éducationnels et facteurs favorables à une meilleure adéquation entre formation et compétences attendues des professionnels de la santé dans les organisations de santé en Afrique. Etude sur la gestion et le développement des ressources humaines en santé. Thèse de doctorat, Ecole de Santé Publique de l'ULB, mars 2006. www.ulb.ac.be/esp/peda-sp/
- [6] Office de Coopération EuropeAid. Lignes directrices. Gestion du cycle de projet. Bruxelles : Commission européenne, 2004.