

Soutient l'action des communautés dans les pays en voie de développement

# La Participation accrue des Personnes Vivant avec le VIH (GIPA)

**GUIDE  
DE BONNE  
PRATIQUE**



# Les Guides de Bonne Pratique

Ce guide fait partie d'une série de *Guides de Bonne Pratique* développés par l'International HIV/AIDS Alliance (l'Alliance). Cette série réunit l'expertise de nos programmes VIH internationaux au niveau communautaire afin de définir et de guider la bonne pratique dans de multiples domaines techniques, notamment :

- Les droits humains et le principe GIPA
- La recherche, l'évaluation et la documentation
- La prévention du VIH
- L'intégration et les droits en termes de santé sexuelle et reproductive
- Le VIH et la tuberculose
- Le VIH et les programmes destinés aux enfants
- Le VIH et l'utilisation de drogues
- La gestion du cycle des programmes

## Les Guides de Bonne Pratique de l'Alliance :

- Sont des guides pratiques faciles à utiliser
- Sont destinés aux chargés de programmes VIH qui travaillent au avec les communautés dans les pays en voie de développement ou en transition
- Contribuent à définir ce que constitue une bonne pratique pour les programmes VIH au niveau communautaire.

Pour commander des publications de l'Alliance, merci de vous rendre à l'adresse suivante [www.aidsalliance.org/publications](http://www.aidsalliance.org/publications) ou de nous envoyer un mail à [publications@aidalliance.org](mailto:publications@aidalliance.org)

© International HIV/AIDS Alliance et le Global Network of People Living with HIV (GNP+), 2010

Les informations contenues dans cette publication peuvent être reproduites, publiées ou utilisées librement uniquement à des fins non lucratives sans avoir à demander l'autorisation de l'International HIV/AIDS Alliance et du Global Network of People Living with HIV. Cependant, l'International HIV/AIDS Alliance et le Global Network of People Living with HIV demandent à être cités comme source des informations.

Publié en juin 2010

ISBN : 1-905055-75-7



# Les standards de bonne pratique des programmes VIH de l'Alliance – La Participation accrue des Personnes Vivant avec le VIH (GIPA)

## LES STANDARDS DE BONNE PRATIQUE DES PROGRAMMAS VIH DE L'ALLIANCE POUR LE GIPA

<b>Standard de bonne pratique n°1</b>	Notre organisation s'engage à assurer la participation pleine et égale de toutes les parties prenantes, plus particulièrement des bénéficiaires des programmes, et ce, à toutes les étapes du cycle du programme.
<b>Standard de bonne pratique n°2</b>	Notre organisation s'engage à mettre en pratique le principe GIPA dans tous ses domaines de travail.
<b>Standard de bonne pratique n°3</b>	Nos programmes encouragent et fournissent un environnement favorable et protégé afin de faciliter la participation des personnes vivant avec le VIH.

Tous les guides de la série sur la bonne pratique de l'Alliance comprennent un ensemble de standards de programmes. Mettre en œuvre ces standards permet à l'Alliance, à nos partenaires et à d'autres organisations de définir et de promouvoir une approche des programmes VIH commune et axée sur la qualité.

Ce guide de bonne pratique contient des informations, des stratégies et des ressources pour aider les chargés de programmes à atteindre les standards de bonne pratique et à rendre le principe GIPA effectif au niveau du programme.

L'intégralité des standards de programmes dans le cadre du GIPA sont disponibles en annexe 3 à la fin de ce guide.



### RESSOURCE CLÉ

**L'intégralité des standards des programmes VIH dans différents domaines techniques sont disponibles à l'adresse suivante :**

[www.aidsalliance.org/  
Publicationsdetails.  
aspx?Id=451](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=451)

Version française :  
[www.aidsalliance.org/  
Publicationsdetails.  
aspx?Id=452](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=452)

Version espagnole :  
[www.aidsalliance.org/  
Publicationsdetails.  
aspx?Id=453](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=453)

## Remerciements

**Auteurs** : Alex McClelland et Lia De Pauw

**Coordinateurs de projet** : Christine Stegling, Christoforos Mallouris, Fiona Pettitt et Georgina Caswell

**Réviser** : Phyllis Nakonechny

**Rédactrice** : Kathryn Perry

**Comité de relecture** : Elizabeth Atieno et Jaque Wambui, Maximizing Facts on HIV/AIDS – MAXFACTA Youth Group (Maximisation de l'Information sur le VIH/SIDA – Groupe de Jeunes MAXFACTA) ; Frika Chia ; Jacqueline Rocha Cortes ; Naina Devi, WORLD – Women Organized to Respond to Life-threatening Diseases (Femmes Réunies pour Répondre aux Maladies Mortelles) ; U.S. Positive Women's Network – PWN (Réseau Américain de Femmes Positives) ; Deloris Dockrey, Global Network of People Living with HIV (GNP+) ; Milly Katana ; Adolfo Lopez, STOP AIDS NOW! ; Shaun Mellors, Foundation for Professional Development (Fondation pour le Développement Professionnel) ; Svetlana Moroz, All-Ukrainian Network of People Living with HIV (Réseau Ukrainien des Personnes vivant avec le VIH) ; et Nelson Juma Otwoma, National Empowerment Network of People Living with HIV/AIDS in Kenya (NEPHAK) (Réseau National d'Autonomisation des Personnes vivant avec le VIH au Kenya).

Ce guide est dédié aux personnes vivant avec le VIH à travers le monde qui contribuent à la réponse au VIH. Les personnes qui ont écrit ce guide voudraient remercier tous ceux et toutes celles qui y ont contribué. Nous remercions Sarah Middleton-Lee pour une revue exhaustive de la littérature sur le sujet, et les participants aux consultations pour leurs idées et leurs expériences précieuses, y compris Svetlana Moroz, All-Ukrainian Network of People Living with HIV (Réseau Ukrainien des Personnes vivant avec le VIH) ; George Ayala, the Global MSM Forum (Forum International des HSH) ; Sophie Dilmitis, World YWCA ; Adolfo Lopez, STOP AIDS NOW! ; Greg Gray, World AIDS Campaign (Campagne Mondiale contre le SIDA) ; Beri Hull and Anandi Yuvraj, International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW) (Communauté Internationale des Femmes vivant avec le VIH/SIDA) ; Kenly Sikwese, Network of Zambian People Living with HIV/AIDS (NZP+) (Réseau Zambien de Personnes vivant avec le VIH/SIDA) ; Zhang Ling and Roy Yang, Ruili Positive womens' group (Groupe de Femmes Positives de Ruili) ; Alliance China ; Lumier, Pinoy Plus Association (PPA+) ; Sudin Sherchan, National Association of People living with HIV/AIDS in Nepal (NAP+N) (Association Nationale de Personnes vivant avec le VIH/SIDA au Népal) ; et Rahab Mwaniki, NEPHAK (Réseau National d'Autonomisation des Personnes vivant avec le VIH au Kenya). Nous avons également bénéficié de l'important soutien et des contributions considérables du personnel de GNP+, en particulier Adam Garner, Julian Hows, Marsel Kuzyakov, Kevin Moody, Moono Nyambe, Gavin Reid et Martin Stolk – et du personnel de l'Unité pour les Meilleures Pratiques de l'Alliance – dont Fabian Cataldo, Kate Iorpenda, Anja Teltschik, Gill Gordon, Jane Coombes et Taline Haytayan.

Enfin, nous voudrions remercier tous les participants à la réunion de planification qui a eu lieu en Inde qui ont aidé à conceptualiser ce guide.

# Table des matières

## Introduction

Pourquoi ce guide ?	4
Comment ce guide est-il organisé ?	4
Comment avons-nous développé ce guide ?	5

## 1. Pourquoi impliquer les personnes vivant avec le VIH ?

Qu'est-ce que le principe GIPA ?	8
L'histoire du principe GIPA	9
L'Arbre de Participation GIPA	10
Les bénéfices liés à l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les programmes	12

## 2. Comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans vos programmes

L'implication des personnes vivant avec le VIH à travers le cycle du programme	21
Les bonnes pratiques en ce qui concerne l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les programmes de lutte contre le VIH	24
Stratégies pour assurer la représentation des différentes personnes vivant avec le VIH	28
Faire le suivi de votre travail en ce qui concerne le principe GIPA	32

## 3. Comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans votre organisation

Qu'est-ce qu'un engagement organisationnel ?	35
Créer un environnement organisationnel favorable à l'implication des personnes vivant avec le VIH	37
Le Principe GIPA dans la gestion organisationnelle	40
Le principe GIPA et la gestion de ressources humaines	42
Préparer les partenaires à l'implication de personnes vivant avec le VIH	45

## 4. Les stratégies pour développer les capacités de personnes vivant avec le VIH

Comment le développement des capacités aide les personnes vivant avec le VIH à participer de manière efficace et significative ?	47
Les stratégies pour développer les capacités des personnes et des organisations de personnes vivant avec le VIH	48

<b>Conclusion</b>	<b>52</b>
-------------------	-----------

## Annexes

Annexe 1 : glossaire	53
Annexe 2 : références et documents consultés	55
Annexe 3 : les standards de bonne pratique pour les programmes intégrant les droits humains et le principe GIPA dans le cadre de la lutte contre le VIH	56

## Objectifs de ce guide :

- Être facile à utiliser et à lire en tant que guide de référence
- Fournir des informations pratiques au personnel en charge des programmes au sein des organisations de lutte contre le VIH
- Contribuer à définir ce que constitue une bonne pratique en termes d'implication significative des personnes vivant avec le VIH.

# Introduction

## Pourquoi ce guide ?

Parmi les nombreux acronymes qui sont utilisés dans le cadre de la réponse au VIH, GIPA (participation accrue des personnes vivant avec le VIH, de l'anglais « Greater Involvement of People Living with HIV »<sup>1</sup>) a sûrement le plus de potentiel d'engendrer un changement positif. Il peut être difficile de passer des principes à l'action et de les intégrer à la pratique d'une organisation. Cependant, le GIPA se doit d'être au centre de la réponse au VIH.

Ce guide a pour objectif d'aider à intégrer le principe GIPA à la pratique au niveau des programmes. Il retrace l'évolution du principe GIPA et donne des stratégies pratiques pour aider les chargés de programme à impliquer de manière significative les personnes vivant avec le VIH aux nouveaux programmes et à ceux déjà en cours.

C'est aussi un guide de référence qui sert de « première étape », mais l'implication significative des personnes vivant avec le VIH au sein de votre organisation peut se produire de différentes façons. Ce guide est surtout destiné aux chargés de programme, mais il peut aussi être utilisé pour améliorer l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les processus politiques et dans les exercices de recherche dans des contextes différents.



Ce guide a été développé pour les chargés de programme et toutes les autres personnes qui développent ou mettent en œuvre des programmes de lutte contre le VIH dans les pays en voie de développement. C'est un guide de référence destiné à vous servir d'appui dans votre travail quotidien.

Ce guide peut aussi servir aux chargés de programme qui travaillent dans d'autres domaines liés à la santé, plus particulièrement dans le domaine de la Tuberculose (TB). De nombreuses personnes vivant avec le VIH dans le monde ont également contracté la TB. Les réponses au VIH et à la TB sont de plus

en plus intégrées dans les régions à haute prévalence du VIH, étant donné ces régions ont aussi tendance à avoir des taux élevés de co-infection à la TB. Les organisations travaillant dans le domaine de la TB peuvent se baser sur le fonctionnement du GIPA pour intégrer des principes de participation similaires dans leurs programmes de lutte contre la TB.

## Comment ce guide est-il organisé ?

Les chargés de programme ont différentes expériences de mise en pratique du principe GIPA. Certains ont l'habitude de travailler selon ce principe et veulent plus d'informations sur un domaine spécifique, alors que d'autres ne sont pas familiers avec le GIPA et ont besoin d'une introduction détaillée au principe et à des stratégies pour sa mise en pratique.

Ce guide est donc organisé en fonction de ces différents besoins. Il est destiné à être utilisé comme ressource de référence au quotidien.

1. La déclaration sur la participation accrue des personnes vivant avec le VIH/SIDA fut signée en 1994. Ce guide utilise le terme générique « personnes vivant avec le VIH » et, pour des raisons historiques, continue d'utiliser l'acronyme.

Vous pouvez également lire les sections les plus adaptées à vos besoins particuliers. Vous y trouverez les chapitres suivants :

- **Chapitre 1** *Pourquoi impliquer les personnes vivant avec le VIH passe en revue les principes de base du GIPA, son histoire et les bénéfices pour les programmes et les organisations qui le mettent en pratique.*
- **Chapitre 2** *Comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans vos programmes* fournit des recommandations de bonnes pratiques et des conseils sur l'intégration de la participation des personnes vivant avec le VIH à toutes les étapes du cycle d'un programme, des stratégies pour assurer la représentation des personnes vivant avec le VIH et pour évaluer vos efforts de mise en pratique du GIPA dans votre travail.
- **Chapitre 3** *Comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans votre organisation* explique comment créer un environnement favorable aux personnes vivant avec le VIH au sein de votre organisation, comment travailler avec des organisations de personnes vivant avec le VIH et comment assurer leur représentation.
- **Chapitre 4** *Stratégies pour le renforcement des capacités de personnes vivant avec le VIH* fournit des stratégies pour vous aider à développer les compétences et les capacités des personnes vivant avec le VIH afin d'assurer que leur participation soit significative.

## Comment avons-nous développé ce guide ?

- Une réunion initiale de planification a été organisée en Inde en 2008 réunissant les parties prenantes, les experts et les personnes vivant avec le VIH. Cette réunion a permis de conceptualiser le guide et d'en déterminer le contenu.
- Nous avons passé en revue de nombreux documents, outils et autres ressources sur le principe GIPA et la participation significative des personnes vivant avec le VIH. Voir Annexe 2 pour la liste complète de documents.
- Nous avons organisé une consultation internationale avec des organisations et des individus afin de récolter leurs expériences et leurs points de vue. Nous avons consulté des ONG et des réseaux internationaux, des réseaux nationaux de personnes vivant avec le VIH et des organisations de liaison de l'Alliance. Nous avons aussi consulté des chargés de programme vivant avec le VIH, ainsi que des chargés de programme ayant peu travaillé avec des personnes vivant avec le VIH. Au total, nous avons mené 11 entretiens avec des personnes en Chine, en Ukraine, aux États-Unis, au Kenya, en Thaïlande, en Inde, aux Pays-Bas et en Suisse.
- Nous avons organisé une consultation sur la version pré-finalisée du guide au niveau international. Une équipe d'experts et de parties prenantes dans le domaine de la participation des personnes vivant avec le VIH ont participé à cette consultation et ont fourni son expertise technique. Cette équipe était constituée de personnes vivant avec le VIH, des chargés de programme et d'experts techniques.

Dans ce guide, nous avons utilisé des icônes pour mettre en évidence différents types d'informations :



**Message clé** – résume les points importants.



**Le GIPA en pratique** – fournit des études de cas pour illustrer les points importants en termes de participation des personnes vivant avec le VIH au niveau des programmes.



**Stratégies** – propose des recommandations pratiques pour impliquer les personnes vivant avec le VIH au sein de votre organisation et de vos programmes.



**Ressources clés** – fournit une liste de ressources supplémentaires pour ceux qui veulent en savoir plus sur un domaine particulier du principe GIPA.



**Les standards de bonne pratique** – mettent en avant les chapitres qui pourront vous aider à atteindre les standards de bonne pratique.

## Hola! Jambo! B TAIU!! Hello! 你好

Au travers de ce guide, vous allez rencontrer plusieurs personnages fictifs qui vous aideront à mieux comprendre les différents aspects du GIPA. Ces personnages ont été créés pour montrer différents exemples de participation des personnes vivant avec le VIH selon le niveau d'expérience de mise en pratique du principe GIPA. Ils vous guideront sur ce parcours, vous donneront des conseils, poseront des questions importantes pour des chargés de programme et y répondront.

Jambo ! Je m'appelle Rahid. J'ai 34 ans et je suis marié. Je travaille en tant que bénévole pour le Réseau National de Personnes Vivant avec le VIH au Kenya. J'ai été dépisté positif il y a trois ans et je fais désormais partie du Conseil National de lutte contre le VIH/SIDA au même titre que les ministres du gouvernement et du personnel très expérimenté d'ONG.



B TAIU!!  
Je m'appelle Oksana, et je suis une femme ukrainienne séropositive. J'ai 27 ans. J'étais une utilisatrice de drogues injectables et j'ai été incarcérée de nombreuses fois. Je suis chargée de programme pour un réseau communautaire d'usagers de drogues, dont la plupart sont séropositifs. Notre réseau collabore avec de nombreuses autres ONG et organisations internationales de développement qui bénéficient de notre expertise sur les usagers de drogues qui vivent avec le VIH.



Hola ! Je m'appelle Francisco. Je suis bolivien et gay. J'ai 41 ans et je travaille comme chargé de programme pour une organisation de développement non-gouvernementale (ONG). La plupart de mes programmes sont destinés aux populations clés, y compris les personnes vivant avec le VIH, les homosexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, les travailleurs de sexe et les transsexuels.



你好 Je m'appelle Ming. Je suis une jeune chinoise et je vis avec le VIH depuis cinq ans. Je travaille dans une clinique de ma région où j'explique à d'autres femmes les bénéfices du traitement antirétroviral.



Hello ! Je m'appelle Sam et je suis anglais. J'ai 32 ans et je travaille en Zambie en tant que chargé de programme pour une organisation internationale de développement. Je n'ai jamais travaillé avec des personnes vivant avec le VIH et je veux m'assurer que mes programmes prennent en compte les besoins des personnes que nous servons.



# 1

## Pourquoi impliquer les personnes vivant avec le VIH ?

Dans ce chapitre :

- Qu'est-ce que le principe GIPA ?
- L'histoire du principe GIPA
- L'Arbre de Participation GIPA
- Les bénéfices liés à l'implication des personnes vivant avec le VIH



## MESSAGE CLÉ

Le principe GIPA est un engagement à adopter une approche basée sur la promotion des droits humains et sur le travail participatif avec les personnes vivant avec le VIH dans tous les domaines de la réponse au VIH.



## RESSOURCES CLÉS

Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/ SIDA (2007), 'Politique Générale de l'ONUSIDA : une Participation Accrue des Personnes Vivant avec le VIH (GIPA)'.

[http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2007/jc1299\\_policy\\_brief\\_gipa\\_fr.pdf](http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2007/jc1299_policy_brief_gipa_fr.pdf)

Jürgens, R. et Cohen, J. (2006), 'Les droits humains et le VIH : maintenant plus que jamais. Dix raisons pour lesquelles les droits de la personne devraient être au cœur de la lutte mondiale contre le SIDA', Open Society Institute.

[www.soros.org/initiatives/health/focus/law/articles\\_publications/publications/human\\_20071017/french\\_20071109.pdf](http://www.soros.org/initiatives/health/focus/law/articles_publications/publications/human_20071017/french_20071109.pdf)  
(en français)

**Les bénéfices liés à la participation des personnes vivant avec le VIH sont nombreux. Ce chapitre retrace brièvement l'histoire derrière le principe GIPA et l'importance des approches basées sur les droits humains. Afin de vous aider à mieux comprendre pourquoi la mise en pratique du principe GIPA est primordiale, ce chapitre souligne les bénéfices liés à l'implication des personnes vivant avec le VIH pour les communautés, les individus et les organisations.**

## Qu'est-ce que le principe GIPA ?

La Participation accrue des Personnes Vivant avec le VIH (GIPA – Greater Involvement of People Living with HIV) est un principe directeur qui réclame la participation active et significative des personnes vivant avec le VIH dans la création, le développement, la mise en œuvre, et le suivi-évaluation des politiques et des programmes. Pour réussir, l'implication des personnes vivant avec le VIH devrait être intégrée dans tous les domaines de la réponse au VIH, y compris aux interventions de prévention, de traitement et de prise en charge. Ce travail participatif permet d'exclure toute supposition fautive et simpliste selon laquelle les « prestataires de service » sont ceux qui n'ont pas contracté le VIH et les « clients » sont ceux qui vivent avec le VIH.

Le fondement du principe GIPA est la promotion des droits humains, qui est reconnue comme élément de bonne pratique pour les programmes et les politiques. Il reconnaît le droit universel des personnes vivant avec le VIH à l'auto-détermination et leur droit à participer aux décisions qui affectent leur propre vie. La violation du droit des personnes à l'auto-détermination et à la participation a de sérieuses répercussions sur les individus, les communautés, les organisations qui les soutiennent, et les pays dont ils sont citoyens. La violation des droits peut avoir des conséquences multiples et déboucher sur l'isolement social et la dépression. Les services destinés aux personnes vivant avec le VIH deviennent alors inutiles et les politiques inefficaces. Ceci peut notamment accroître leur vulnérabilité et avoir une incidence sur la santé des personnes et des communautés.

La participation des populations au développement de programmes et de politiques n'est pas un concept nouveau. La participation de ceux qui sont concernés par telle ou telle décision constitue une bonne pratique reconnue par les professionnels en développement international, les agents communautaires et les professionnels de santé. Ces parties prenantes reconnaissent que la participation engendre l'appropriation nécessaire à un changement social pérenne. Le principe GIPA est une reconnaissance de l'importance de la participation dans le contexte de la réponse au VIH.



## STRATÉGIE : COMPRENDRE VOTRE CONTEXTE EN RELATION AUX DROITS HUMAINS

Mieux comprendre votre environnement en ce qui concerne les droits des personnes vivant avec le VIH est la première étape dans le processus d'adoption d'une approche basée sur la promotion des droits humains. Ceci vous aidera à mesurer votre taux de réussite en termes d'implication des personnes vivant avec le VIH. Par exemple, la confidentialité des personnes vivant avec le VIH est-elle protégée au sein de votre organisation et dans votre pays? Y-a-t-il une loi contre la discrimination dans votre pays? Les droits des personnes vivant avec le VIH, y compris des usagers de drogues, des travailleurs de sexe, des homosexuels et autres minorités sexuelles sont-ils régulièrement bafoués dans votre pays? En répondant à ces questions vous pouvez commencer à comprendre ce qui entrave la participation des personnes vivant avec le VIH. Plus d'informations sur l'analyse de votre environnement en ce qui concerne les droits humains au Chapitre 3.

C'est seulement en écoutant ceux qui sont le plus affectés qu'on changera vraiment les choses.



C'est une transition d'un modèle d'assistance sociale à un modèle basé sur la promotion des droits. Nous ne pouvons pas parler aux gens ; nous devons parler avec eux.



GIPA c'est une façon de penser – un engagement. Une fois que vous avez cette base, les différentes manières de le mettre en pratique sont sans limites.



## L'histoire du principe GIPA

Depuis le début de l'épidémie de VIH, les réponses au VIH ont été initiées et menées par des mouvements sociaux de personnes vivant avec le VIH et de populations les plus affectées, telles que les homosexuels, les femmes, les travailleurs de sexe, les jeunes, les usagers de drogues, les migrants et les personnes vivant dans la pauvreté.



En 1983 lors de la conférence américaine sur la santé à Denver au Colorado, les personnes vivant avec le VIH ont écrit ces déclarations de plaidoyer sur des banderoles. Les activistes ont développés les principes de Denver qui furent considérés comme le premier acte d'auto-détermination activiste des personnes vivant avec le VIH.

### MESSAGE CLÉ

Les communautés qui vivent avec le VIH sont des leaders dans la réponse au VIH. Grâce à leurs efforts de plaidoyer, l'implication des personnes les plus affectées par le VIH et la reconnaissance de leurs droits sont devenus des impératifs sanitaires incontournables au niveau mondial.

## MESSAGE CLÉ

L'engagement à la mise en pratique du principe GIPA fait partie de déclarations internationales sur les droits humains et de nombreuses autres déclarations et directives, y compris la Déclaration de Paris de 1994, la Déclaration d'Engagement de l'UNGASS de 2001 et le Code des Bonnes Pratiques pour les ONG Ripostant au VIH/SIDA.

L'appel à la participation active et significative des personnes vivant avec le VIH fut reconnu de manière formelle en 1994 lorsque 42 pays signèrent la Déclaration de Paris. Elle déclare que : « la Participation Accrue des Personnes Vivant avec ou affectées par le VIH/SIDA est primordiale pour que les réponses à l'épidémie au niveau national soient éthiques et efficaces ». Ces pays se sont engagés à « soutenir la participation accrue des personnes vivant avec le VIH à tous ...les niveaux...et à...faciliter la création d'environnements politique, légal et social favorables ».<sup>2</sup>

Aujourd'hui, il existe de nombreux traités et engagements internationaux qui reconnaissent et soutiennent la participation des personnes vivant avec le VIH et d'autres maladies :

- **Les principes de Denver 1983**  
[www.actupny.org/documents/Denver.html](http://www.actupny.org/documents/Denver.html)
- **La Charte d'Ottawa pour la Promotion Sanitaire 1986**  
[www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en](http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en)
- **La Déclaration de Paris 1994**  
[http://data.unaids.org/pub/ExternalDocument/2007/theparisdeclaration\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/ExternalDocument/2007/theparisdeclaration_en.pdf)
- **Déclaration d'Engagement de la Session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations Unies sur le VIH/SIDA 2001**  
[http://data.unaids.org/publications/irc-pub03/aidsdeclaration\\_fr.pdf](http://data.unaids.org/publications/irc-pub03/aidsdeclaration_fr.pdf)
- **Déclaration Politique des Nations Unies sur le VIH/SIDA 2006**  
[http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20060615\\_HLM\\_PoliticalDeclaration\\_ARES60262\\_fr.pdf](http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20060615_HLM_PoliticalDeclaration_ARES60262_fr.pdf)
- **Le Code de Bonnes Pratiques pour les ONG Ripostant au VIH/SIDA**  
[www.hivcode.org/french-code-/le-code-de-bonnes-pratiques-pour-les-ong-ripostant-au-vihsida](http://www.hivcode.org/french-code-/le-code-de-bonnes-pratiques-pour-les-ong-ripostant-au-vihsida)

## L'Arbre de Participation GIPA

L'Arbre de Participation GIPA illustre comment la mise en pratique du principe GIPA permet de créer des communautés fortes et autonomes et de réaliser les objectifs de l'accès universel en termes de prévention, de traitement et de prise en charge du VIH. Les feuilles de l'arbre illustrent les bénéfices liés à l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les programmes ; le tronc montre les différentes façons de mettre le principe en pratique et les racines indiquent ce qui est nécessaire pour le faire évoluer.

L'information contenue dans ce diagramme est expliquée dans le reste de ce chapitre.

2. Selon la déclaration de Paris

Des communautés fortes, en bonne santé et puissantes  
Accès universel au traitement, à la prévention et à la prise en charge et au soutien VIH



**Les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) sont :**

- des représentants des instances de gouvernance
- des membres du personnel • des volontaires
- des partenaires • des responsables de campagne
- des décideurs politiques • des éducateurs • des décideurs
- des orateurs • des membres de comité • des formateurs
- des consultants • des conseillers
- des évaluateurs de programmes • des chercheurs
- sont soutenus par des organisations et des réseaux de PVVIH

# COMMENT METTRE LE GIPA EN PRATIQUE ?



**QU'EST-CE QUI PERMET AU GIPA DE GRANDIR ?**

Voir le Chapitre 2 pour plus d'informations sur comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans le cycle du projet.



## RESSOURCES CLÉS

Horizons, International HIV/AIDS Alliance (2003), 'The involvement of people living with HIV/AIDS in community-based prevention, care and support programs in developing countries'.

[www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=132](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=132)

Cette étude donne des exemples détaillés des bénéfices liés à l'implication des personnes vivant avec le VIH (disponible en anglais seulement).

STOP AIDS NOW! 'Greater Involvement of People Living with HIV: A world to involve'.

[www.stopaidsnow.org/documents/GIPA\\_A-World-to-Involve.pdf](http://www.stopaidsnow.org/documents/GIPA_A-World-to-Involve.pdf) (disponible en anglais seulement).

## Les bénéfices liés à l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les programmes

Il y a de nombreuses raisons pratiques qui soutiennent l'implication des personnes vivant avec le VIH dans vos programmes et au sein de votre organisation, y compris :

### Les programmes et les politiques sont adaptés et répondent aux besoins

La pratique du principe GIPA accroît l'efficacité des politiques, des programmes et des services. L'implication des personnes vivant avec le VIH vous permet de vous assurer que vos politiques, programmes et services reflètent la réalité de leur vie. Les politiques, les programmes et les services qui se basent sur les expériences des personnes vivant avec le VIH ont plus de chance :

- de répondre aux besoins et aux priorités d'autres personnes vivant avec le VIH
- de devenir plus ouverts, sans porter de jugement
- de se faire accepter et d'être crédibles
- d'accroître l'accès aux programmes et aux services
- d'assurer que l'utilisation la plus appropriée et la plus adéquate des ressources humaines et financières
- de pérenniser les ressources financières et les autres ressources



## LE GIPA EN PRATIQUE : UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE AU BOTSWANA

En 2007, le Réseau pour l'Éthique, le Droit et le VIH/SIDA au Botswana (Botswana Network on Ethics, Law and HIV/AIDS – BONELA) a développé un partenariat avec la Campagne d'Action pour le Traitement en Afrique du Sud (South Africa's Treatment Action Campaign – TAC) et l'Alliance pour le SIDA et les Droits en Afrique Australe (AIDS and Rights Alliance of Southern Africa – ARASA), afin d'établir une initiative d'éducation thérapeutique au traitement antirétroviral pour les personnes vivant avec le VIH nouvellement mises sous traitement.<sup>3</sup> Le projet a formé des personnes vivant avec le VIH à devenir des experts de leur propre santé et comprenait un programme visant à développer une base de connaissances scientifiques au sein d'un groupe d'experts en éducation thérapeutique à travers le pays.

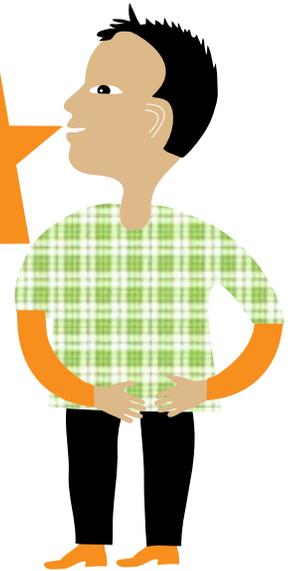
Le projet a réussi à faire en sorte que les personnes vivant avec le VIH deviennent des partenaires actifs dans la gestion de leur propre santé et des militants en faveur d'une prestation de services dans leur communauté. Il a aussi permis de sensibiliser plus de 3 500 personnes vivant avec le VIH dans le pays et de créer une campagne de sensibilisation sur le VIH et la TB. Pour plus d'informations : [www.bonela.org](http://www.bonela.org)

3. L'éducation thérapeutique au traitement antirétroviral fait référence au fait de développer les connaissances scientifiques solides, les compétences et les comportements sur les traitements antirétroviraux. L'éducation thérapeutique décrit la capacité d'une personne vivant avec le VIH à comprendre et à gérer ses propres besoins en termes de santé et les éventuelles décisions concernant l'ensemble des traitements antirétroviraux et des services de prise en charge. Il a été prouvé que l'éducation thérapeutique individuelle contribuait à maintenir le bien-être et la santé de personnes vivant avec le VIH.



Souvent, les personnes vivant avec le VIH risquent d'être victimes de stigmatisation et de discrimination lorsqu'ils utilisent certains services. L'implication des personnes vivant avec le VIH dans la prestation de services peut rassurer les autres et les faire venir.

Lorsqu'une organisation met le principe GIPA en pratique, ceci accroît la qualité des programmes grâce aux expériences personnelles et professionnelles. L'implication évidente des personnes vivant avec le VIH est une marque de qualité.



### Des systèmes communautaires plus forts et des réponses communautaires plus adaptées

La mise en pratique du principe GIPA, en travaillant avec des personnes vivant avec le VIH et des organisations de personnes vivant avec le VIH, renforce les systèmes communautaires et améliore ainsi les réponses au VIH au niveau local. Comment ?

- En s'assurant que les politiques, les programmes et les services soient adaptés au contexte local et aux populations clés
- En créant des réseaux de pairs au sein des communautés
- En luttant contre les attitudes négatives envers les personnes vivant avec le VIH en démontrant qu'elles peuvent apporter une contribution et qu'elles sont des membres estimés de la communauté
- En augmentant la demande en prestation de services
- En renforçant les capacités des communautés à fournir des services de meilleure qualité et plus nombreux, à améliorer leur accès aux infrastructures (telles qu'un espace de travail, un compte bancaire et les technologies de l'information et de la communication), aux opportunités d'apprentissage de nouvelles compétences et aux outils nécessaires au développement des systèmes organisationnels (tels que la gestion financière, la planification stratégique, le suivi-évaluation et la gestion de l'information)
- En intégrant le VIH à d'autres secteurs et en créant des partenariats au niveau local pour améliorer la coordination, accroître l'efficacité et éviter la duplication des services.

**RESSOURCES CLÉS**

Le Cadre de Renforcement des Systèmes Communautaires, Fonds Mondial de Lutte Contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme.  
[www.aidsalliance.org/includes/document/WRIFU%20\(French\).pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/document/WRIFU%20(French).pdf)



### LE GIPA EN PRATIQUE : AMÉLIORATION DES RÉPONSES LOCALES GRÂCE À LA MISE EN PRATIQUE DU PRINCIPE GIPA

De plus en plus, les bailleurs, les gouvernements et les ONG investissent dans des organisations et réseaux gérés par des personnes vivant avec le VIH. Le fait d'appuyer ces organisations à travers la création de partenariats, l'investissement financier, la formation et autres, augmente de manière significative l'accès des personnes vivant avec le VIH aux services de santé et contribue à la réalisation des objectifs de l'accès universel.<sup>4</sup> Voici quelques exemples récoltés à travers le monde.

4. International HIV/AIDS Alliance (2009), 'Expanding the role of networks of people living with HIV/AIDS in Uganda', USAID and International HIV/AIDS Alliance. Disponible (en anglais seulement) à l'adresse suivante : [www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=414](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=414)



### **KENEPOTE et INERELA+ luttant contre la stigmatisation due au VIH**

De plus en plus, les organisations de personnes vivant avec le VIH mettent le VIH à l'ordre du jour d'autres secteurs. Par exemple, le Réseau Kenyan des Instituteurs et Institutrices Séropositifs (KENEPOTE – Kenya Network of HIV-Positive Teachers) travaille dans le secteur de l'éducation pour combattre la stigmatisation due au VIH et renforcer les capacités des communautés à répondre au VIH.<sup>5</sup> Le Réseau International des Leaders Religieux Vivant avec ou Affectés par le VIH et le SIDA (INERELA+ – International Network of Religious Leaders Living with or Affected by HIV & AIDS) sensibilisent les communautés religieuses et combattent la stigmatisation due au VIH.

Pour plus d'informations sur KENEPOTE :

[www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/839\\_1\\_Education\\_sector\\_FINAL\\_acc.pdf](http://www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/839_1_Education_sector_FINAL_acc.pdf)

Pour plus d'informations sur INERELA+ : [www.inerela.org](http://www.inerela.org)

### **Accroître le rôle des réseaux de personnes vivant avec le VIH en Ouganda**

Ce projet de trois ans, mis en œuvre par l'Alliance en 2007, a démontré que la création de partenariats stratégiques et que le renforcement des capacités des réseaux de personnes vivant avec le VIH peuvent accroître l'accès aux services VIH et de santé en général. Les personnes vivant avec le VIH et les communautés étaient au cœur de ce projet et de sa mise en œuvre. Ceci a rapidement permis d'atteindre de très nombreuses personnes et a permis de contribuer à la réalisation des objectifs de l'accès universel au niveau national. En effet, le projet a augmenté de façon significative l'accès aux services de prévention, de traitement et de prise en charge pour les personnes vivant avec le VIH. Plus de 1,3 millions de personnes ont pu accéder aux services grâce au projet. 19 882 orphelins et enfants vulnérables ont été orientés vers des services de santé et plus de 2 200 orphelins et enfants vulnérables ont été identifiés et ont bénéficié du projet en recevant de la nourriture, une éducation, des soins et un soutien psycho-social.

Pour plus d'informations sur le projet : [www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=414](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=414)

### **Les parlementaires s'engagent à mettre en œuvre des réformes politiques et légales grâce aux femmes vivant avec le VIH : le Projet des Parlementaires pour la Santé des Femmes<sup>6</sup>**

La Communauté Internationale des Femmes Vivant avec le VIH/SIDA (International Community of Women Living with HIV/AIDS – ICW), le Centre pour l'Étude du VIH (Centre for the Study of AIDS – CSA), le Centre International pour le Recherche sur les Femmes (International Center for Research on Women – ICRW) et Faire Valoir ses Droits: l'Initiative pour une Mondialisation Ethique (Realizing Rights: The Ethical Globalization Initiative – EGI) ont travaillé avec les parlementaires afin d'améliorer l'accès aux services de santé pour les femmes au Botswana, en Namibie, au Kenya et en Tanzanie. À travers la rencontre de femmes vivant avec le VIH avec les décideurs politiques, le projet a permis aux parlementaires de mieux comprendre les problèmes auxquels les femmes doivent faire face (plus particulièrement les femmes séropositives) notamment les obstacles qui les empêchent d'accéder au traitement et aux services de santé sexuelle et reproductive. « Ce projet m'a exposée aux besoins réels des populations sur le terrain ; j'avais lu les statistiques mais je n'avais pas été au contact des vrais sentiments des gens auparavant », a dit l'Honorable Député Peya Mushelenga après avoir rencontré des femmes vivant avec le VIH dans sa communauté.

Pour plus d'informations sur le projet : <http://www.icw.org/node/297>

5. USAID (2009), 'Rising to the challenge: health policy initiative helps HIV-positive teachers tackle stigma and discrimination in Kenya'.

6. Adapté de : [www.icw.org/node/297](http://www.icw.org/node/297)



### Le renforcement des systèmes communautaires au Pérou : le rôle des personnes vivant avec le VIH<sup>7</sup>

En mars 2008, le Fonds Mondial a accordé des subventions au Pérou qui ont été versées directement à CARE Pérou en tant de Réciplendaire Principal. Aucun ministère n'était impliqué. Le Mécanisme de Coordination du Pays et le gouvernement avaient clairement indiqué qu'ils étaient en faveur d'une décentralisation en choisissant un réciplendaire de la société civile.

Le renforcement des systèmes communautaires est une partie intégrante du programme du Fonds Mondial au Pérou et s'appuie sur des groupes gérés par des personnes vivant avec ou directement affectées par le VIH. Par exemple, chaque objectif du programme tel que présenté dans les propositions de projet, est réalisé par un consortium d'ONG travaillant ensemble. Les subventions ont financé :

- l'amélioration des compétences de base en gestion, y compris le soutien à la constitution légale de groupes de personnes vivant avec le VIH en tant qu'ONG
- la formation de groupes de personnes vivant avec le VIH et militants sur les méthodes de plaidoyer dans le système de santé publique
- la formation des homosexuels, des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et des travailleurs de sexe pour qu'ils deviennent des éducateurs et des conseillers pairs dans tous les domaines liés à la prévention et au traitement du VIH. La formation vise à leur transmettre les compétences et la confiance nécessaires pour faire la promotion du port du préservatif, du diagnostic précoce des infections sexuellement transmissibles et de l'observance au traitement. Les éducateurs soutiennent aussi leurs pairs à mieux comprendre les systèmes de santé
- l'appui aux réseaux de personnes vivant avec le VIH pour la mise en place de micro-entreprises afin d'améliorer les revenus des personnes séropositives.

### L'augmentation de l'auto-détermination et du développement individuel des personnes vivant avec le VIH

La pratique du principe GIPA reconnaît le droit des personnes vivant avec le VIH à l'autodétermination et à la participation aux prises de décisions qui affectent leurs vies. Le principe respecte leurs connaissances et leur capacité à se prendre en charge.

Le principe GIPA soutient le développement individuel des personnes vivant avec le VIH à travers :

- la réduction de l'isolement social, de la dépression et de l'auto-stigmatisation
- le renforcement de l'estime de soi
- la promotion de la confiance en soi, de la santé et du bien-être en général
- la création de réseaux de soutien par les pairs
- le renforcement des compétences des personnes vivant avec le VIH pour qu'elles soient prêtes à l'emploi.

C'est important de se rappeler qu'une personne vivant avec le VIH ne veut pas forcément participer à la réponse au VIH. De nombreuses personnes séropositives mènent une vie productive sans pour autant contribuer à la réponse et c'est aussi leur droit.



7. Adapté de : Global Fund, International HIV/AIDS Alliance (2008), 'Civil society success on the ground. Community systems strengthening and dual-track financing: nine illustrative case studies'. Disponible (en anglais seulement) à l'adresse suivante : [www.theglobalfund.org/documents/publications/progressreports/Dual-Track\\_Report\\_en.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/publications/progressreports/Dual-Track_Report_en.pdf)



### **L'histoire de Zhang Lin : de la formation au leadership communautaire**

En 2004, Zhang Lin créa une organisation de soutien par les pairs pour les personnes vivant avec le VIH. Après avoir participé à une formation sur le traitement antirétroviral organisée par les partenaires de l'Alliance en Chine, Zhang Lin fut inspirée à partager cette information avec d'autres et créa sa propre organisation.

« Je suis une femme ordinaire qui vit à la campagne dans province de Ruili en Chine. En novembre 2003, j'ai été dépistée séropositive. Mon taux de CD4 était en dessous de 200 et, selon les standards du gouvernement chinois, je pouvais bénéficier d'un traitement antirétroviral. Je faisais partie d'un des premiers groupes de personnes en Chine à recevoir ce traitement gratuitement. On m'a alors demandé de participer à une formation sur l'observance au traitement antirétroviral organisée par l'Alliance en Chine. Pendant cette formation, j'ai rencontré d'autres personnes séropositives et j'ai réalisé que je n'étais pas seule au monde. Cette formation fut une bonne expérience pour moi. »

« Grâce à cette formation, j'ai aussi appris en quoi l'observance du traitement antirétroviral est importante et quels peuvent être les effets secondaires du traitement. Tout ce que j'ai appris était important aussi pour d'autres personnes. Toutes ces nouvelles connaissances peuvent aussi leur permettre d'améliorer leurs vies. J'avais beaucoup plus confiance en moi après la formation. Si d'autres personnes pouvaient avoir cette information alors leurs vies pourraient aussi être meilleures. »

Après la formation, Zhang Lin créa un Centre Ruban-Rouge dans sa communauté. Ce centre est relié à l'hôpital local et géré par des personnes vivant avec le VIH pour d'autres personnes vivant avec le VIH. Le centre est une association partenaire de Care China et de l'Alliance en Chine. Il comprend cinq membres du personnel, dont quatre vivent avec le VIH. Zhang Lin et les autres membres du personnel soutiennent les personnes vivant avec le VIH en diffusant des informations sur l'observance du traitement, les effets secondaires, les soins à domicile, le soutien psychologique et les visites à l'hôpital. Le travail des Centres Ruban Rouge en Chine (il y en a 28) a amélioré la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH de manière significative.

### **L'histoire de Karla : anciennement bénéficiaire des services, elle est désormais représentante des personnes vivant avec le VIH au Salvador**

Karla a 32 ans et vit au Salvador avec ses deux fils. Elle apprit qu'elle était séropositive lors de sa grossesse. Son mari est ensuite décédé des complications associées au VIH. Elle a rejoint Asociación Atlacatl Vivo Positivo pour trouver le soutien d'autres femmes qui avaient vécu des situations semblables à la sienne. Cette organisation fournit un soutien, des informations sur le VIH et combat la stigmatisation due au VIH.

Karla s'est de plus en plus investie dans Asociación Atlacatl Vivo Positivo et dans la réponse au VIH. Finalement, ils l'ont recrutée pour qu'elle donne des conseils à d'autres personnes vivant avec le VIH. Elle est maintenant la représentante nationale du Réseau des Personnes Vivant avec le VIH en Amérique Centrale, la coordinatrice de l'Alliance des personnes vivant avec le VIH et du mouvement des femmes vivant avec le VIH au Salvador. Elle participe régulièrement aux réunions de plaidoyer avec les membres de l'Assemblée Législative du Salvador.

Pour plus d'informations sur Asociación Atlacatl Vivo Positivo : [www.atlacatl.org.sv](http://www.atlacatl.org.sv)

## Les différentes façons de mettre le principe GIPA en pratique

Il y a de nombreuses façons d'impliquer les personnes vivant avec le VIH dans vos programmes et dans votre organisation<sup>8</sup> :

<b>Le développement des politiques organisationnelles</b>	Les personnes vivant avec le VIH peuvent participer au développement et au suivi des politiques sur le VIH à tous les niveaux de l'organisation; par exemple, les politiques de recrutement et de confidentialité. Ceci peut être fait en s'assurant que les personnes vivant avec le VIH soient impliquées dans les processus de planification stratégique et soient représentées dans les comités de développement de programmes ou dans les instances de gouvernance de l'organisation telles que le Conseil d'Administration et les Comités Exécutifs.
<b>Programmes et recherche</b>	Les personnes vivant avec le VIH peuvent être impliquées dans le choix, la conception, la mise en œuvre, le suivi-évaluation des programmes de prévention, de traitement et de prise en charge, ainsi que dans les exercices de recherche.
<b>Éducateurs</b>	Les personnes vivant avec le VIH sont des sources vitales d'information et peuvent être des formateurs, des consultants, des experts en renforcement des capacités et des conseillers auprès d'ONG, de la société civile et des gouvernements.
<b>Soutien par les pairs</b>	Les personnes vivant avec le VIH peuvent jouer un rôle très important en tant qu'éducateurs pairs pour d'autres personnes qui vivent des situations semblables. Ils les soutiennent et peuvent soutenir le développement de réseaux qui réduisent l'isolement et la stigmatisation.
<b>Campagnes publiques</b>	Les personnes vivant avec le VIH peuvent être des porte-paroles lors de campagnes ou parler lors d'événements publics, qui ne sont pas forcément directement liés à la réponse au VIH. Les personnes vivant avec le VIH apportent une expertise technique et une expérience personnelle.
<b>Plaidoyer</b>	Les personnes vivant avec le VIH peuvent plaider en faveur d'un changement du cadre légal ; pour leur inclusion dans les activités de recherche ; pour l'amélioration de leur accès aux services et pour la mobilisation des ressources. Elles peuvent participer aux activités de plaidoyer en tant que représentants au sein de comités et d'instances de gouvernance des ministères du gouvernement, y compris les comités de direction nationaux sur le VIH/SIDA et les institutions régionales et internationales telles que le Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA (ONUSIDA) et le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme.
<b>Travailler avec les organisations de personnes vivant avec le VIH</b>	Les personnes vivant avec le VIH gèrent leurs propres organisations et réseaux, qui leurs donnent une voix et une plateforme pour leurs activités de plaidoyer avec des partenaires extérieurs. Ces organisations et réseaux sont des partenaires vitaux et crédibles qui peuvent fournir et/ou contribuer aux programmes, aux services et aux politiques de prévention, de traitement et de prise en charge. Elles apportent leurs connaissances sur le VIH et leur expertise en plaidoyer et peuvent appuyer l'intégration des questions relatives à la situation des personnes vivant avec le VIH au sein de votre organisation.

8. Adapté de : UNAIDS (2007), 'briefing politique d'ONUSIDA : une participation accrue des personnes vivant avec le VIH (GIPA)'. Disponible à l'adresse suivante : [http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2007/jc1299\\_policy\\_brief\\_gipa\\_fr.pdf](http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2007/jc1299_policy_brief_gipa_fr.pdf)



## RESSOURCES CLÉS

### Réseaux de personnes vivant avec le VIH

Presque tous les pays ont un réseau ou une organisation de personnes vivant avec le VIH. Le site internet du Global Network of People Living with HIV (GNP+) donne les adresses des sites des réseaux régionaux de personnes vivant avec le VIH.

Par le biais des réseaux, vous pouvez vous connecter à votre réseau national : [www.gnpplus.net/](http://www.gnpplus.net/)

La Communauté Internationale des Femmes Vivant avec le VIH/SIDA (International Community of Women Living with HIV/AIDS – ICW) a des contacts partout dans le monde et peut vous aider à vous connecter aux réseaux et aux organisations aux niveaux régional et national.

Pour plus d'informations : [www.icwglobal.org/en/contact.php](http://www.icwglobal.org/en/contact.php)



## LE GIPA EN PRATIQUE : LA MISE EN PRATIQUE DU PRINCIPE GIPA À DIFFÉRENTS NIVEAUX

### Renforcement de la réponse nationale au VIH par le plaidoyer et l'investissement dans la capacité des organisations vivant avec le VIH

Le programme « Le Leadership à travers la Responsabilité » (HIV Leadership through Accountability programme) est un exemple pratique de la mise en œuvre du principe GIPA qui comprend le renforcement des capacités, le développement organisationnel, le plaidoyer, le développement de politiques et la recherche. Des recherches menées par trois réseaux nationaux de personnes vivant avec le VIH au Kenya, au Nigeria et en Zambie aident à renforcer le rôle de leader des réseaux dans le domaine de la recherche sur le VIH.

Les réseaux nationaux de personnes vivant avec le VIH recrutent d'autres personnes vivant avec le VIH en tant que coordinateurs de programmes, responsables financiers, chercheurs, coordinateurs de campagnes et représentants. Ces recrutements ont pour objectif de permettre l'organisation de campagnes de plaidoyer fondées sur l'expérience réelle des personnes vivant avec le VIH, menées pour et par elles. Ces réseaux nationaux ont développé des compétences techniques en planification, recherche, en gestion programmatique et opérationnelle, en responsabilité et en gouvernance. Ils ont aussi développé des partenariats avec des parties prenantes directement impliquées dans la réponse nationale, que ce soit au niveau programmatique ou politique.

Les réseaux nationaux ont utilisé cinq outils de recherche – le Global Criminalisation Scan, la Fiche de Rapport, Les Droits Humains Comptent ! (Human Rights Count!), l'Index de stigmatisation et discrimination envers les personnes vivant avec le VIH (People living with HIV Stigma Index) et le Pack de Conseils Pratiques sur les Droits à la SSR (SRHR Guidance Package). Ils sont désormais au centre des plateformes nationales de plaidoyer qui influencent les politiques et les priorités nationales et mettent en avant le rôle important de la société civile, en particulier des réseaux de personnes vivant avec le VIH. En effet, les réseaux travaillent avec les gouvernements pour faire progresser les objectifs de l'accès universel au traitement, à la prévention et à la prise en charge du VIH.

Pour en savoir plus sur le programme HIV Leadership through Accountability : [www.gnpplus.net](http://www.gnpplus.net) ou [www.gnpplus.net/programmes/empowerment/hiv-leadership-throughaccountability](http://www.gnpplus.net/programmes/empowerment/hiv-leadership-throughaccountability)

## Ce qui fait évoluer le principe GIPA au sein de votre organisation

Afin de permettre la participation significative des personnes vivant avec le VIH, de bonnes fondations sont nécessaires et ceci requiert des ressources, des sources de soutien et de l'engagement. La mise en pratique réussie du principe GIPA dans une organisation nécessite un certain leadership et un processus de planification stratégique. L'organisation doit s'engager à intégrer l'implication des personnes vivant avec le VIH de manière pérenne en supprimant les obstacles à leur participation (tels que les pratiques et les politiques discriminatoires), en allouant les ressources financières, techniques et humaines nécessaires et en renforçant les capacités des personnes et des organisations de personnes vivant avec le VIH à participer pleinement.

Pour plus de conseils et de recommandations sur les différentes façons d'intégrer la participation significative des personnes vivant avec le VIH dans votre organisation et de vos programmes, consultez les chapitres suivants :

- **Chapitre 2** – stratégies pour l'implication de divers groupes de personnes vivant avec le VIH à différentes étapes du cycle du programme.
- **Chapitre 3** – pour plus d'informations sur la mise en pratique du principe GIPA au sein de votre organisation et sur la préparation de votre organisation à l'implication des personnes vivant avec le VIH.
- **Chapitre 4** – pour plus d'informations sur le renforcement des capacités des personnes vivant avec le VIH.



# 2 Comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans vos programmes

Dans ce chapitre :

- l'implication des personnes vivant avec le VIH à travers le cycle du programme
- bonnes pratiques pour l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les programmes
- stratégies pour assurer la représentation des différentes personnes vivant avec le VIH
- le suivi de vos activités GIPA

Les standards de bonne pratique des programmes :



**Il y a de nombreuses façons d'impliquer les personnes vivant avec le VIH dans votre travail. Ce chapitre expose les façons les plus communes de mettre en œuvre le principe GIPA et donne des stratégies pour faire face aux défis les plus communs qui se posent lorsqu'on travaille de manière participative avec des groupes divers.**

## L'implication des personnes vivant avec le VIH à travers le cycle du programme

Les personnes vivant avec le VIH peuvent être impliquées dans toutes les étapes du cycle du programme, depuis l'analyse jusqu'au processus de suivi-évaluation.

### Analyse situationnelle

Le processus d'analyse situationnelle permet de récolter et d'analyser les informations, les expériences et les preuves nécessaires au développement de programmes qui se basent sur ce qui existe déjà dans une communauté. Des analyses réussies permettent de développer des programmes qui sont appropriés et qui combrent une lacune ou répondent à un besoin identifié. Par exemple, une meilleure compréhension de l'étendue et des tendances de l'épidémie du VIH dans votre communauté vous aidera à mieux cibler vos efforts et à identifier les groupes de personnes vivant avec le VIH avec lesquelles travailler.

L'implication des personnes vivant avec le VIH au stade de l'analyse situationnelle a de nombreuses répercussions positives sur les programmes. Leur implication permet au processus d'analyse, et par conséquent à votre programme, de se focaliser sur les problèmes les plus importants et les plus pertinents pour la communauté affectée. Vos méthodes de collecte des données posent les bonnes questions et de manière à se faire comprendre par la communauté. Vous collectez également des données justes et vous les interprétez de façon à ce qu'elles vous aident à répondre aux besoins de votre population cible. Grâce à l'implication des personnes vivant avec le VIH au stade de l'analyse situationnelle, vous aurez plus de chance de développer un sentiment d'appropriation et de favoriser leur engagement. Ceci aura pour effet d'accroître la pérennité de votre programme et la participation des personnes vivant avec le VIH.



C'est important de comprendre la réponse au VIH dans ton pays. De cette façon, tu peux identifier les lacunes au niveau des politiques et des programmes. Par exemple, si tu vis dans un pays où l'épidémie est généralisée, le gouvernement et la société civile ne répondent peut-être pas aux besoins des populations clés, y compris des homosexuels et des hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes ou des usagers de drogues. Tous ces facteurs auront une incidence sur l'efficacité des programmes nationaux.



### RESSOURCES CLÉS

Tapia, M., Brasington, A., et Van Lith, L. (2007), 'Participation guide: involving those directly affected in health and development communication programs'. Baltimore, Health Communication Partnership basé au Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs. Le Guide de Participation contient des recommandations simples sur le développement et la mise en œuvre de programmes participatifs de communication dans les domaines de la santé et du développement (disponible en anglais seulement) : [www.aidsalliance.org/includes/Publication/participation\\_guide.pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/participation_guide.pdf)

International HIV/AIDS Alliance (2006), 'All together now! Community mobilisation for HIV/AIDS'. [www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=228](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=228) Un outil sur la manière de mobiliser les communautés sur la prévention du VIH/SIDA, la prise en charge, le soutien, le traitement et la réduction de l'impact.



## STRATÉGIES POUR L'IMPLICATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH DANS LE PROCESSUS D'ANALYSE SITUATIONNELLE

- Effectuer l'analyse situationnelle avec des organisations de personnes vivant avec le VIH
- S'assurer que des représentants des populations clés participent à chaque étape
- Impliquer les personnes vivant avec le VIH en tant que chercheurs pairs
- Organiser des séances de formation pour les personnes vivant avec le VIH pour qu'elles puissent participer en tant que chercheurs
- Impliquer les personnes vivant avec le VIH dans des groupes de discussion ciblés ou des sondages
- Impliquer les personnes vivant avec le VIH dans le développement des outils de collecte des données
- Réunir les partenaires qui appliquent le principe GIPA et ceux qui ne l'appliquent pas dans un processus de consultation



### MESSAGE CLÉ

L'implication des personnes vivant avec le VIH à ce stade vous permettra de vous assurer que vos programmes sont adaptés, pertinents et appropriés.

Lorsque des personnes vivant avec le VIH sont bénévoles, c'est important de rembourser leurs frais de nourriture, de transport et de garde d'enfants. Payer un honoraire lorsque les gens participent à des groupes de discussion ou des consultations est une pratique commune.



## Planification et développement

La planification et le développement d'un programme requièrent l'identification des buts et des objectifs, des populations que vous voulez cibler, des stratégies que vous allez déployer pour atteindre vos buts et vos objectifs, un plan de travail et un cadre de suivi-évaluation. Le travail investi à ce stade du cycle du programme vous aide à faire en sorte que les interventions soient bien réfléchies et qu'elles puissent vraiment engendrer un changement positif.

En impliquant divers groupes de personnes vivant avec le VIH dans le développement de votre programme, vous augmentez vos chances de répondre aux besoins de votre population cible. Il sera également perçu comme crédible et accessible par votre population cible et permettra ainsi de réduire la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH dans votre communauté. Ceci à son tour pourra engendrer l'utilisation plus efficace des ressources, la réalisation des résultats de votre programme et l'engagement actif de la communauté dans la réponse au VIH.



## STRATÉGIES POUR L'IMPLICATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH AU STADE DE LA PLANIFICATION ET DU DÉVELOPPEMENT D'UN PROGRAMME

- Impliquer les personnes vivant avec le VIH dans toutes les réunions de planification
- Inclure des représentants de divers groupes de personnes vivant avec le VIH dans les comités de direction ou conseils consultatifs pour qu'ils guident le processus de planification
- Encourager le personnel vivant avec le VIH à animer des réunions et des ateliers de planification et à développer des programmes
- Piloter les idées issues des consultations communautaires et des groupes de discussion avec des organisations de personnes vivant avec le VIH
- Avoir des personnes vivant avec le VIH en tant que représentants de votre organisation lors de réunions avec des partenaires extérieurs



## RESSOURCES CLÉS

Les initiatives suivantes furent développées par des personnes vivant avec le VIH afin de mesurer le degré de mise en pratique du principe GIPA, ainsi que des programmes et politiques relatifs aux droits humains, à la stigmatisation et la discrimination, et à la santé sexuelle et reproductive dans leurs pays.

- **Fiche de Rapport GIPA** : [www.gnpplus.net](http://www.gnpplus.net)
- **SRHR Rapid Assessment tool** (*outil d'évaluation du progrès en termes de santé et de droits en matière de sexualité et de reproduction*) : [www.gnpplus.net](http://www.gnpplus.net)
- **Global Criminalisation Scan** (un site spécialement consacré au recensement des actions en justice, condamnations et outils juridiques utilisés dans de nombreux pays) : [www.gnpplus.net/criminalisation](http://www.gnpplus.net/criminalisation)
- **Human Rights Count!** : [www.gnpplus.net](http://www.gnpplus.net)
- **Index de stigmatisation et discrimination envers les personnes vivant avec le VIH** (People Living with HIV Stigma Index) : [www.stigmaindex.org](http://www.stigmaindex.org)
- **Liste de vérification pour l'auto-évaluation du guide de bonnes pratiques pour les ONG ripostant au VIH/SIDA** : [www.hivcode.org](http://www.hivcode.org) (version française : [www.hivcode.org/resources-and-tools/translations-of-the-selfassessment-tool/](http://www.hivcode.org/resources-and-tools/translations-of-the-selfassessment-tool/))
- **Sexual and Reproductive Health and Rights Guidance Package** : [www.gnpplus.net](http://www.gnpplus.net)
- **Positive Women Monitoring Change tool** : [www.icw.org/files/monitoringchangetool-designed%2009%2008%20final\\_0.pdf](http://www.icw.org/files/monitoringchangetool-designed%2009%2008%20final_0.pdf)

## Mise en œuvre

Mettre en œuvre signifie mettre en action les idées que vous avez eues au stade de la planification et du développement de votre programme. En utilisant le principe GIPA pendant la phase de mise en œuvre, vous augmentez vos chances de transmettre les messages appropriés et sans porter de jugements. Ceci crée un rapport de confiance avec les personnes que vous voulez cibler et augmente l'accès à vos services. C'est particulièrement important pour ceux qui travaillent avec des personnes qui sont victimes de stigmatisation ou de discrimination (telles que les jeunes, les usagers de drogues, les travailleuses/travailleurs de sexe, les migrants, les transsexuels, les femmes, les homosexuels ou autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes) et qui n'accèdent pas aux services par peur d'être victimes de discrimination.



## STRATÉGIES POUR L'IMPLICATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH AU STADE DE LA MISE EN ŒUVRE

- Recruter des personnes vivant avec le VIH
- Inclure des représentants de divers groupes de personnes vivant avec le VIH dans les comités de direction ou dans les conseils consultatifs, pour qu'ils guident le processus de mise en œuvre
- Impliquer des éducateurs pairs de proximité dans la mise en œuvre de votre programme
- Collaborer avec des organisations ou réseaux de personnes vivant avec le VIH dans la mise en œuvre

Dans la clinique anténatale de ma communauté, des femmes vivant avec le VIH soutiennent et informent les nouvelles mères qui sont séropositives. Ce service ne porte aucun jugement et il est vraiment d'un grand soutien. Donc plus de femmes y adhèrent et les femmes et leurs bébés sont en meilleure santé.



Rappelez-vous que les travailleurs pairs vivant avec le VIH ont besoin d'être formés et d'être soutenus psychologiquement pour qu'ils puissent s'investir pleinement dans leur travail et jouer un rôle significatif.



## MESSAGE CLÉ

L'implication des personnes vivant avec le VIH dans la mise en œuvre d'un programme aide à créer un sentiment de confiance et supprimer les obstacles à l'accès aux services.

Je n'ai jamais travaillé avec des personnes vivant avec le VIH et c'est la première fois que je travaille de manière participative avec les populations. L'organisation pour laquelle je travaillais avant considérait que les populations étaient des récipiendaires de services et n'utilisait pas le modèle de développement communautaire.



## Suivi évaluation

Le processus de suivi-évaluation est un outil de gestion programmatique. Il fournit un cadre systématique d'évaluation des progrès effectués, d'identification des succès et des domaines auxquels il est nécessaire de faire des ajustements. Les informations obtenues peuvent être utilisées pour améliorer votre programme, démontrer son efficacité, fournir les preuves nécessaires à la mobilisation de fonds et pour planifier de nouveaux programmes.

L'implication des personnes vivant avec le VIH dans le processus de suivi-évaluation vous permet de vous assurer que vous mesurez ce qui compte pour vos populations cibles d'une façon qu'elles comprennent. La participation des personnes vivant avec le VIH au développement des outils de collecte de données, au processus d'évaluation, de revue et d'analyse des données peut donner lieu à une compréhension plus nuancée et pertinente grâce à leurs expériences vécues. Ceci permet d'assurer une révision continue des programmes en fonction de données pertinentes et justes qui sont basées sur le vécu des personnes auxquelles vous espérez rendre service.



### STRATÉGIES POUR L'IMPLICATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH AU STADE DU SUIVI-ÉVALUATION

- S'assurer que des représentants des populations clés sont impliqués dans le suivi-évaluation du programme
- Impliquer les personnes vivant avec le VIH dans les groupes de discussion ou de sondages
- Impliquer les personnes vivant avec le VIH dans le développement des outils de collecte des données
- Former et travailler avec des chercheurs pairs vivant avec le VIH
- Travailler avec des organisations et des réseaux de personnes vivant avec le VIH pour effectuer des évaluations ensemble

## Les bonnes pratiques en ce qui concerne l'implication des personnes vivant avec le VIH dans les programmes de lutte contre le VIH

La mise en pratique du principe GIPA n'est pas toujours facile. Cette section donne des exemples réussis de la mise en pratique du principe GIPA afin de vous aider à surmonter les défis les plus communs.

### Renforcer les capacités des organisations et chargés de programmes à mettre le principe GIPA en pratique

De nombreuses personnes travaillant dans des organisations à base communautaire ont des connaissances et une compréhension limitées du principe GIPA. En général, seuls ceux au sommet de l'organisation ont cette expérience, et non ceux à d'autres niveaux tels que les chargés de programme. Même lorsque les organisations veulent pratiquer le GIPA, elles n'ont pas forcément la compréhension ou les capacités nécessaires à l'implication des personnes vivant avec le VIH. Par conséquent, il n'y a pas

d'activités encourageant la participation des personnes vivant avec le VIH au niveau des programmes, ou bien elles sont mal financées ou soutenues. Si une organisation n'est pas bien préparée à travailler avec les personnes vivant avec le VIH, leurs interventions risquent d'être seulement symboliques ou peuvent même causer du tort aux personnes vivant avec le VIH.<sup>9</sup> Voir le Chapitre 3 pour d'autres stratégies vous permettant de renforcer vos propres capacités.

## Combattre la stigmatisation et la discrimination liées au VIH<sup>10</sup>

Les personnes vivant avec le VIH sont victimes de différentes formes de stigmatisation qui peuvent être dues à leur statut sérologique, ainsi qu'à leur usage de drogues, leur orientation sexuelle, leur implication dans le travail de sexe, leur âge ou leur pauvreté. Elles peuvent ne pas vouloir s'impliquer dans des initiatives de lutte contre le VIH par peur de la stigmatisation ou de la discrimination. L'auto-stigmatisation, telle que les sentiments de honte, d'embarras et de manque d'estime de soi liés au statut sérologique, peut aussi empêcher les personnes vivant avec le VIH de s'impliquer activement dans les programmes de lutte contre le VIH. La stigmatisation et la discrimination peuvent aussi être liées au fait qu'une personne vivant avec le VIH appartient aussi à un groupe de population clé. Par exemple, une femme vivant avec le VIH qui est aussi utilisatrice de drogues peut ne pas se sentir à l'aise dans un groupe local de femmes à cause des attitudes des autres femmes envers les usagers de drogues. Voir le Chapitre 3 pour d'autres stratégies permettant de combattre la stigmatisation et la discrimination. Voir pages 29-31 pour des stratégies de assurer la représentation des différentes personnes vivant avec le VIH pour des stratégies sur les manières de supprimer les obstacles auxquels les populations clés vivant avec le VIH font face.

## Reconnaitre les compétences des personnes vivant avec le VIH

Les expériences des personnes vivant avec le VIH sont souvent dénigrées ou pas reconnues. Elles peuvent être exclues de certains postes, même en tant que bénévoles, car elles n'ont pas les qualifications ou les expériences reconnues par les ONG. Le fait de vivre avec le VIH n'est pas une qualification en soi, mais de nombreuses personnes vivant avec le VIH ont des compétences valables. Voir Chapitre 3, page 42 pour plus d'informations sur la gestion des ressources humaines au sein du principe GIPA

## Renforcer les capacités des personnes vivant avec le VIH pour assurer que leur implication soit significative

On demande souvent aux personnes vivant avec le VIH d'assumer beaucoup de responsabilités en tant que bénévoles sans aucune contrepartie financière, alors que les autres membres des comités sont rémunérés. Elles consacrent donc moins de temps et de ressources à leur rôle car elles doivent aussi travailler pour subvenir à leurs besoins. De nombreuses personnes vivant avec le VIH n'ont pas de qualifications et ont une expérience limitée des organisations de la société civile et des ONG. Voir Chapitre 4, page 48 pour plus d'idées sur le renforcement des capacités.

9., 10. De Goei, T. and V. Groverman (2009), 'Greater Involvement of People Living with HIV: A world to involve', STOP AIDS NOW! Disponible (en anglais seulement) à l'adresse suivante : [www.stopaidsnow.org/documents/GIPA\\_A-World-to-Involve.pdf](http://www.stopaidsnow.org/documents/GIPA_A-World-to-Involve.pdf)



### RESSOURCES CLÉS

International HIV/AIDS Alliance, ICRW, AED, PACT Tanzanie (2007), 'Comprendre et lutter contre la stigmatisation du VIH : guide pour l'action'.  
[www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=347](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=347) (en français)

C'est important de prendre en compte les questions de genre lorsque vous impliquez des personnes vivant avec le VIH. Par exemple, le fait de comprendre les différents effets de la pauvreté sur les femmes, les hommes et les transsexuels vous permettra d'avoir une vision plus globale des obstacles auxquels les personnes vivant avec le VIH font face.



## Renforcer les capacités des organisations de personnes vivant avec le VIH pour assurer que leur implication soit significative

De nombreuses organisations et réseaux de personnes vivant avec le VIH ont des problèmes de capacité, ce qui ne leur permet pas d'être un partenaire égal des ONG plus grandes, mieux financées et mieux établies. Ces obstacles comprennent : des ressources financières inadéquates, une dépendance vis-à-vis des bénévoles, un manque d'infrastructures rigoureuses (telles que des politiques et procédures opérationnelles) et un contact limité avec les organismes de développement, ce qui les empêchent de répondre aux besoins des personnes vivant avec le VIH au sens large et de faire valoir leurs droits. Une étude récente sur les organisations de personnes vivant avec le VIH dans les pays en voie de développement montrent qu'elles manquent souvent de diversité. Une grand nombre d'entre elles n'ont pas de document de politique sur le genre et sont souvent peu accueillantes vis-à-vis des minorités sexuelles, y compris des homosexuels.<sup>11</sup> Voir Chapitre 4, pour plus d'idées sur le travail en partenariat avec des organisations de personnes vivant avec le VIH.

## Promouvoir la représentation et la responsabilité

Les personnes vivant avec le VIH ne sont pas toutes pareilles. Elles peuvent faire partie de groupes sociaux et culturels différents, y compris les femmes, les hommes, les transsexuels, les jeunes, les personnes âgées, les riches et les pauvres. Parfois, la séropositivité des personnes vivant avec le VIH est leur unique point commun.

Il est impossible pour une personne vivant avec le VIH de représenter la diversité des personnes vivant avec le VIH dans nos communautés. Il n'y a souvent aucun processus en place pour que les représentants rapportent les discussions aux communautés ou pour assurer un réel dialogue entre les communautés et leurs représentants. Parfois les représentants n'agissent pas du tout au nom de leur communauté mais seulement pour quelques personnes bien choisies. Certains représentants et militants bien connus refusent de faire une place aux leaders émergents plus jeunes et issus d'une communauté différente à cause des bénéfices liés au fait de représenter des personnes vivant avec le VIH, tels que les opportunités de voyager et d'être reconnu par des décideurs de haut niveau. Voir Chapitre 3, page 40 pour des stratégies sur la représentation et la responsabilité. Voir page 28 pour des stratégies sur les différents moyens de représentation des personnes vivant avec le VIH.

## Prévoir de surmonter les obstacles à l'implication des populations clés

Certaines personnes vivant avec le VIH font également partie de groupes de populations clés qui sont plus vulnérables à l'infection au VIH que la population générale. Ces populations incluent les usagers de drogues, les homosexuels et autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes, les transsexuels, les travailleuses/travailleurs de sexe, les jeunes,

Je fais partie du comité de direction, mais parfois avec toutes ces politiques et ces grands mots, je ne sais pas toujours ce qui se passe. Je sais ce qui est mieux pour ma communauté, mais les autres membres du comité ne m'écoutent pas parce que je ne parle pas leur langage politique.



Je représente les personnes vivant avec le VIH dans mon pays au niveau national, mais en tant qu'homme hétérosexuel, je n'ai pas les perspectives uniques des femmes, des hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes ou des usagers de drogues. Ceci signifie que j'ai une capacité limitée à donner une voix réelle aux personnes vivant avec le VIH dans mon pays.



11. De Goei, T. and V. Groverman (2009), 'Greater Involvement of People Living with HIV: A world to involve', STOP AIDS NOW! Disponible (en anglais seulement) à l'adresse suivante : [www.stopaidsnow.org/documents/GIPA\\_A-World-to-Involve.pdf](http://www.stopaidsnow.org/documents/GIPA_A-World-to-Involve.pdf)

les femmes, les prisonniers et les migrants. Le VIH est souvent un problème parmi beaucoup d'autres pour ces populations.

Les personnes issues des groupes de populations clés peuvent hésiter à prendre part aux programmes de lutte contre le VIH car elles craignent d'être exposées à des lois qui limitent leur liberté ou qui criminalisent leurs comportements et les empêchent de faire valoir leurs droits. La participation peut aussi rendre certaines personnes vulnérables à différentes formes de discrimination et à la stigmatisation, telles que l'homophobie. Il est possible que des personnes issues des populations clés n'aient pas ou ne puissent pas être en mesure d'obtenir ce dont elles ont besoin pour vivre confortablement, comme une éducation, un emploi, un logement décent et une nourriture saine. Ceci rend leur participation à la société civile d'autant plus difficile.

Certaines organisations ont des appréhensions quant au travail avec les populations clés car elles craignent que cela les expose aux mêmes formes de stigmatisation et de discrimination. Que ces craintes soient réelles ou supposées, il est primordial de combattre les comportements discriminatoires et stigmatisant plutôt que se laisser influencer. Voir page 43 pour des stratégies permettant de surmonter les obstacles à la participation des groupes de populations clés vivant avec le VIH.

Pour certaines organisations, c'est un réel défi de mettre le principe GIPA en pratique car elles n'ont aucun contact avec des personnes vivant avec le VIH. Sam, Rahid et Ming partagent des exemples de bonne pratique dans ce domaine :



## Stratégies pour assurer la représentation des différentes personnes vivant avec le VIH

La diversité de l'épidémie du VIH complique la représentation des différentes perspectives et besoins. C'est souvent plus facile pour les chargés de programme de travailler avec des personnes vivant avec le VIH qui ont un niveau élevé de connaissances et de compétences techniques. Mais le principe GIPA ne peut pas être atteint sans l'implication active et significative des divers groupes de personnes vivant avec le VIH, et plus particulièrement des groupes marginalisés.

Pour faire participer les populations avec lesquelles vous avez l'intention de travailler, il faut commencer doucement, garder un esprit ouvert, être sensible et répondre à leurs besoins et à leurs problèmes spécifiques. Sans tous ces éléments vous ne pourrez pas les soutenir ou travailler avec eux de manière adéquate.

Il vous faut garder à l'esprit que les individus ont souvent plus d'une identité sociale. Ceci peut multiplier les problèmes auxquels ils font face. Par exemple, une jeune femme vivant avec le VIH qui émigre vers un autre pays et devient travailleuse de sexe, a une identité de femme, de jeune, de migrante et de travailleuse de sexe et toutes les vulnérabilités qui y sont associées.

### LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH ONT DES VIES DIFFÉRENTES ET FONT FACE À DES DÉFIS DIFFÉRENTS

« Mon mari m'a transmis le VIH. Il est maintenant décédé. Sa famille a pris tous nos biens. Ils m'accusent de lui avoir transmis le VIH. Ils ont tout raconté à la communauté. Maintenant, je suis seule. » – Femme vivant avec le VIH

« J'ai le VIH et à 16 ans, je vis encore avec ma mère et mon père...c'est dur pour moi de m'impliquer. Mes parents sont gênés ; ils ont peur de ce que les autres vont dire s'ils le découvrent, alors on n'en parle pas. » – Jeune femme vivant avec le VIH

« Je suis venue ici pour le travail. C'est dur et je me sens seule. J'ai dû me faire de l'argent avec le travail de sexe. J'ai été dépistée positive au centre anonyme, mais maintenant que je connais mon statut, il n'y a pas de services pour moi... Comme je ne suis pas citoyenne, je ne peux pas accéder aux services ou au traitement. » – Travailleuse immigrée vivant avec le VIH

« Mon pays punit l'homosexualité. J'ai un petit-ami que j'aime, mais on ne peut pas se montrer. On doit vivre cachés. Vivre avec le VIH c'est difficile et on ne reçoit aucune information sur comment se protéger. Le centre de traitement n'est pas accueillant. Je vais à un groupe de soutien, mais les autres membres sont très homophobes et je ne peux pas leur dire qui je suis vraiment. » – Homosexuel vivant avec le VIH

« J'ai contracté le VIH en me droguant. Le centre de santé local ne veut pas soigner les gens comme moi. La police nous attaque et j'ai été emprisonné cinq fois... maintenant je n'ai nulle part où vivre. » – Usager de drogues injectables et vivant avec le VIH

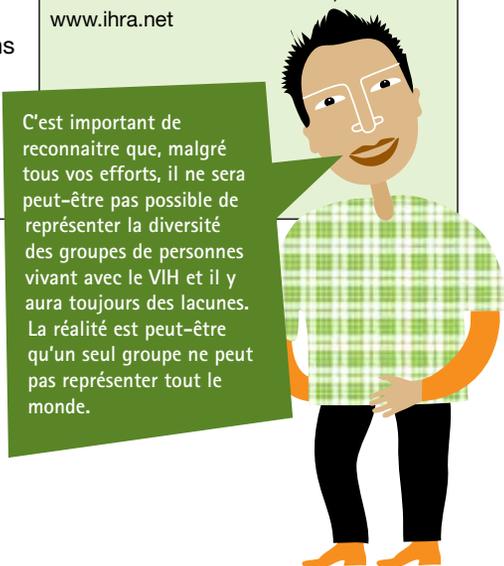
Le tableau ci-dessous explique certains obstacles à la participation qui peuvent entraver la représentation des personnes vivant avec le VIH. Il propose aussi des stratégies et des approches pour surmonter ces obstacles. Les approches et les stratégies se ressemblent, même si les obstacles diffèrent.

POPULATION	PRINCIPAUX OBSTACLES À LA PARTICIPATION	STRATÉGIES
<b>Enfants (14 ans et moins)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Manque de reconnaissance de leur pouvoir de prise de décision et d'auto-détermination</li> <li>■ Besoin d'accord parental et dépendance vis-à-vis des adultes</li> <li>■ Manque de services accueillants pour les enfants</li> <li>■ Les adultes n'accordent pas d'importance à la voix des enfants</li> <li>■ Les heures de disponibilité des enfants</li> <li>■ Leur capacité à voyager seuls ; attitudes paternalistes</li> <li>■ Politiques et lois sur la protection de l'enfance</li> </ul>	<p>Améliorez votre compréhension des vies des populations clés avec lesquelles vous voulez travailler et des obstacles qui les empêchent de faire valoir leurs droits.</p> <p>Soyez conscient (e) de vos propres valeurs et croyances et de comment celles-ci vous aident ou vous freinent dans votre travail avec les populations clés. Travaillez à surmonter vos propres perceptions.</p> <p>Reconnaissez les relations de pouvoir et les disparités entre membres du personnel et populations clés à travers tous les aspects du développement de partenariats, de la participation et de la collaboration.</p>
<b>Jeunes<sup>12</sup> (15–30 ans)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Âge minimum pour accéder aux services; l'accord parental exclut les mineurs</li> <li>■ Discrimination et manque de capacité des prestataires de services à communiquer avec les jeunes</li> <li>■ Exclusion économique</li> <li>■ Manque de services accueillants pour les jeunes et manque d'informations</li> <li>■ Manque de reconnaissance de leur pouvoir de prise de décision et d'auto-détermination ; demande d'accord parental et dépendance vis-à-vis des adultes</li> <li>■ Pas souvent disponibles pendant la journée</li> <li>■ Manque de services adaptés</li> <li>■ Leurs voix n'ont pas d'importance aux yeux des adultes</li> <li>■ Les politiques et la législation sur la protection des enfants et des mineurs</li> </ul>	<p>Analysez et réduisez les obstacles qui existent dans les pratiques et dans les politiques de votre organisation, telles que les demandes d'accord parental et d'identification. Assurez-vous que les horaires de travail coïncident avec la disponibilité de ceux avec qui vous voulez travailler (par exemple, si vous voulez que les jeunes participent, n'organisez pas de réunion pendant les heures de cours).</p>
<b>Femmes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Inégalité des genres</li> <li>■ Manque de reconnaissance de leur droit à l'auto-détermination dans beaucoup de cultures</li> <li>■ Normes et traditions qui placent les femmes dans une position inférieure aux hommes</li> </ul>	

12. Les définitions des « jeunes » sont différentes à travers le monde. Pour l'UNFPA et pour l'UNICEF, les jeunes sont les personnes âgées de 15 à 24 ans. Pour les réseaux mondiaux de jeunes et les organisations de jeunes vivant avec le VIH, les jeunes sont généralement des personnes entre 15 et 30 ans. Dans de nombreux pays d'Afrique Sub-saharienne et d'Asie du Sud, la notion de jeunes peut aller jusqu'à 30 ans, voire 35 ans dans certains cas.

POPULATION	PRINCIPAUX OBSTACLES À LA PARTICIPATION	STRATÉGIES
<b>Femmes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Violences basées sur le genre</li> <li>■ Exclusion économique</li> <li>■ Responsabilités au sein du foyer</li> <li>■ Manque de soutien en ce qui concerne la garde des enfants</li> </ul>	<p>Faites un plaidoyer continu pour que les voix des populations clés soient entendues par les instances de prise de décision telles que les conseils d'administration et les autres comités.</p>
<b>Hommes hétérosexuels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Normes culturelles et traditions qui font que les hommes sont dans une position de force, de pouvoir et d'autosuffisance et dominant les femmes</li> <li>■ Aucun service ciblé ; souvent oublié dans les interventions et ignoré</li> </ul>	<p>Allez à la rencontre de ceux que vous voulez toucher. N'attendez pas qu'ils viennent à votre organisation. Les technologies telles que Facebook, les blogs, Twitter et Skype peuvent être utilisées pour recruter de nouvelles personnes.</p>
<b>Homosexuels et autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ L'homophobie</li> <li>■ Marginalisation sociale qui affecte leur capacité à divulguer leur homosexualité</li> <li>■ Des lois punitives qui criminalisent l'homosexualité ; violence</li> <li>■ Manque de personnel de santé expérimenté capables de répondre aux besoins</li> </ul>	<p>Identifiez un ou deux membres qui ont plus confiance en eux-mêmes et demandez-leur quelle est la meilleure façon d'atteindre leur communauté, par exemple par le bouche à oreille.</p> <p>Encouragez les gens à venir vous voir personnellement s'ils veulent en savoir plus. Ceci permet aux personnes stigmatisées d'être en contact avec votre organisation sans avoir à dévoiler leur statut et sans prendre le risque d'être victime de stigmatisation ou de violence.</p>
<b>Transgenres et transsexuels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Marginalisation sociale et économique ; pauvreté</li> <li>■ Normes sociales et culturelles qui ne reconnaissent pas les identités transgenres ; lois punitives qui criminalisent « l'homosexualité » ; les violences basées sur le genre</li> <li>■ Opportunités d'emploi limitées</li> <li>■ Isolement</li> <li>■ Manque de personnel de santé expérimenté capables de répondre aux besoins</li> </ul>	<p>Pensez aux différentes identités que nous avons tous. Nous choisissons tous l'identité que nous montrons et celles que nous cachons. Une organisation doit trouver les moyens de laisser le choix aux individus de dévoiler ou non leur identité, tout en les impliquant dans les discussions et les processus de prise de décision et en leur fournissant l'appui nécessaire.</p>
<b>Usagers de drogues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Stigmatisation due à l'usage de drogues</li> <li>■ Marginalisation sociale et économique ; pauvreté</li> <li>■ Lois punitives qui criminalisent l'usage de drogues</li> <li>■ Manque de services sur la réduction des risques</li> <li>■ Individus mal à l'aise dans un cadre conventionnel</li> <li>■ Opportunités d'emploi limitées</li> <li>■ Manque de personnel de santé expérimenté capables de répondre aux besoins</li> </ul>	<p>Offrez une rémunération en contrepartie du temps accordé aux réunions, etc. Proposez à manger lors des réunions.</p> <p>Assurez-vous que votre organisation applique une politique de confidentialité solide et connue de tous.</p>

POPULATION	PRINCIPAUX OBSTACLES À LA PARTICIPATION	STRATÉGIES
<b>Migrants</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Le fait de ne pas être citoyen (ne) et d'avoir des papiers est une barrière à l'accès aux services</li> <li>■ Isolement</li> <li>■ Barrière linguistique</li> <li>■ Opportunités d'emploi limitées</li> <li>■ Lois punitives et peur d'être déporté pour les immigrants illégaux</li> </ul>	<p>La stigmatisation, la discrimination et le manque de soutien font que peu de groupes communautaires sont gérés par des populations clés telles que les usagers de drogues, les homosexuels ou les hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes, et les travailleurs/travailleuses de sexe.</p>
<b>Travailleuses/ travailleurs de sexe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Stigmatisation et discrimination due aux normes culturelles et sociales</li> <li>■ Violence</li> <li>■ Manque de services adaptés</li> <li>■ Isolement</li> <li>■ Lois punitives qui criminalisent le travail de sexe</li> <li>■ Individus mal à l'aise dans un cadre conventionnel</li> </ul>	<p>Ces populations sont représentées par des groupes régionaux et internationaux. En vous connectant à ces organisations, vous pourrez identifier de nouvelles stratégies et de nouveaux leaders qui pourront peut-être vous mettre en contact avec des personnes dans votre communauté.</p>
<b>Personnes incarcérées ou ayant été incarcérées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Accès limité aux services, y compris aux services de santé, aux technologies relatives au VIH et aux services de réduction du mal</li> <li>■ Physiquement incapables de participer</li> <li>■ Opportunités d'emploi limitées</li> <li>■ Violence</li> </ul>	<p>Réseau Mondial de Projets sur le Travail de Sexe (Global Network of Sex Work Projects – NSWP) : <a href="http://www.nswp.org">www.nswp.org</a></p> <p>Coalition Mondiale des Jeunes contre le VIH/SIDA (Global Youth Coalition on HIV/AIDS – GYCA) : <a href="http://www.youthaidscoalition.org">www.youthaidscoalition.org</a></p>
<b>Peuples indigènes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Expériences historiques et actuelles de colonisation et de racisme</li> <li>■ Pauvreté systémique</li> <li>■ Traumatisme intergénérationnel associé à la perte de territoires et des cultures traditionnelles</li> <li>■ Manque de confiance dans les institutions de l'état</li> <li>■ Manque de sécurité au sein des organismes de santé et des services sociaux</li> </ul>	<p>Forum Mondial sur les HSH &amp; VIH (Global Forum on MSM &amp; HIV – MSMGF) : <a href="http://www.msmgf.org">www.msmgf.org</a></p> <p>Association Internationale pour la Réduction du Mal (International Harm Reduction Association – IHRA) : <a href="http://www.ihra.net">www.ihra.net</a></p>



Dans de nombreuses communautés, les femmes vivant avec le VIH ne sont pas bien assistées ni bien représentées. Les problèmes uniques des femmes vivant avec le VIH sont donc exclus des initiatives de développement de programmes et de politiques. Vous pouvez travailler en partenariat avec des organisations de femmes vivant avec le VIH pour y remédier.



#### MESSAGE CLÉ

Le suivi de la mise en pratique du principe GIPA assure que les succès sont effectifs et reproduits. Référencer les différentes initiatives de mise en œuvre du principe GIPA permet d'aider à mesurer l'impact de l'implication des personnes vivant avec le VIH sur la réponse au VIH et permet aussi de pouvoir contrôler ceux qui sont responsables de ces initiatives.



#### RESSOURCES CLÉS

Utilisez ces ressources pour planifier l'implication des différentes populations :

Le code de bonne pratique pour les ONG ripostant au VIH/SIDA : outil d'évaluation des populations clés.

[www.hivcode.org/french-code-/le-code-de-bonnes-pratiques-pour-les-ong-ripostant-au-vihsida](http://www.hivcode.org/french-code-/le-code-de-bonnes-pratiques-pour-les-ong-ripostant-au-vihsida)

International HIV/AIDS Alliance, Canadian HIV/AIDS Legal Network, Open Society Institute, International Network of People who Use Drugs (2008), 'Nothing about us without us: greater, meaningful involvement of people who use illegal drugs' (en anglais seulement).

[www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=310](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=310)

International HIV/AIDS Alliance, 'Children's participation in HIV/AIDS programming' (en anglais seulement).

[www.aidsalliance.org/includes/Publication/ovcnl02\\_childrens\\_participation.pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/ovcnl02_childrens_participation.pdf)

Agence de la santé publique du Canada (2002), 'An inclusion lens: workbook for looking at social and economic exclusion and inclusion' (en anglais seulement).

[www.phac-spc.gc.ca/canada/regions/atlantic/pdf/inclusion\\_lens-E.pdf](http://www.phac-spc.gc.ca/canada/regions/atlantic/pdf/inclusion_lens-E.pdf)

International HIV/AIDS Alliance (2010), 'Guide de bonne pratique de l'Alliance sur l'usage de drogues et le VIH'.

[www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?id=454](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?id=454)

## Faire le suivi de votre travail en ce qui concerne le principe GIPA

La mise en pratique du principe GIPA peut avoir d'importantes répercussions. Vous pouvez contribuer à démontrer les avantages de la participation des personnes vivant avec le VIH grâce à vos activités de suivi-évaluation. L'évaluation de votre travail en ce qui concerne le GIPA vous permet aussi de vous adapter, d'être rigoureux et de démontrer votre sens de la responsabilité.

Les organisations de la société civile et les gouvernements développent actuellement des indicateurs pour évaluer la mise en pratique de la participation accrue des personnes vivant avec le VIH. Les standards de bonne pratique GIPA de l'Alliance en annexe 3 sont un exemple d'indicateurs GIPA. Nous recommandons aux organisations d'utiliser ces standards et de les adapter à leur contexte. Ceci vous permettra de suivre votre travail et les progrès effectués dans la mise en pratique du principe GIPA et de vous assurer que les organisations suivent des standards de qualité similaires.

Voici quelques questions que vous devriez vous poser régulièrement afin de développer des indicateurs GIPA et d'évaluer votre travail :

- Votre travail apporte-t-il un appui aux personnes vivant avec le VIH ?
- Si oui, quelle est la qualité de ce travail ? Est-il respectueux et réceptif ?

- Est-ce que vous coordonnez votre travail avec des réseaux ou des organisations de personnes vivant avec le VIH ?
- Vos programmes reflètent-ils les priorités et les problèmes des personnes vivant avec le VIH tels qu'exprimées par elles ?

La Fiche de Rapport GIPA, un outil de plaidoyer développé par GNP+, est une des ressources clés à utiliser pour faire le suivi de la mise en pratique du principe GIPA. Elle permet de récolter des informations sur la manière dont les pays pratiquent le GIPA au niveau national. La Fiche de Rapport est un outil qui tient les gouvernements, les ONG, les organismes des Nations Unies, les bailleurs, les organisations de personnes vivant avec le VIH et les autres parties prenantes responsables de leurs engagements. Elle permet aussi d'accroître et d'améliorer la participation significative des personnes vivant avec le VIH dans la réponse nationale. Pour en savoir plus sur la Fiche de Rapport : [www.gnpplus.net/programmes/empowerment/gipa-report-card](http://www.gnpplus.net/programmes/empowerment/gipa-report-card) (disponible en français).

 **RESSOURCES CLÉS**

Utilisez les standards de bonne pratique GIPA de l'Alliance en annexe 3 pour vous aider à développer des indicateurs de suivi GIPA pour votre organisation.



## LE GIPA EN PRATIQUE : DIRECTIVES ET INDICATEURS NATIONAUX POUR LE SUIVI DU PRINCIPE GIPA

### Directives nationales sur le principe GIPA au Kenya

Le Kenya est un des rares pays à avoir des directives nationales sur le principe GIPA. Il inclut des indicateurs pour le gouvernement, la société civile, le secteur privé et les personnes vivant avec le VIH afin de soutenir la mise en pratique de l'implication significative des personnes vivant avec le VIH dans la réponse nationale<sup>13</sup>. Le Plan Stratégique de lutte contre le SIDA au Kenya (The Kenya National AIDS Strategic Plan 2005/2010 – KNASP) a pour objectif de rendre le principe opérationnel. Le processus de mise en pratique du principe GIPA et des politiques s'y rapportant est guidé par le Conseil National de lutte contre le SIDA (National AIDS Control Council – NACC). Ce conseil a développé des directives pour les différentes parties prenantes engagées dans la réponse nationale au VIH. Un représentant du Réseau National d'Autonomisation des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA au Kenya (National Empowerment Network of People Living with HIV/AIDS in Kenya – NEPHAK) est membre du Conseil National.

Les directives ont pour objectif d'accroître et d'améliorer l'implication significative des personnes vivant avec le VIH à tous les niveaux de la réponse nationale, y compris au sein du gouvernement, de la société civile, des communautés religieuses, des réseaux de personnes vivant avec le VIH et du secteur privé. Les directives Kenyanes pour la société civile incluent :

- la prise en compte du VIH par les organisations, y compris dans le développement des politiques sur le lieu de travail qui incorporent le principe GIPA
- l'élaboration de procédures pour la mise en œuvre du principe GIPA à tous les niveaux sur lieu de travail, y compris recruter de personnes vivant avec le VIH qualifiées en tant que membre du Conseil d'Administration et en tant que cadre supérieur
- allouer des ressources financières au développement organisationnel, y compris pour le développement du leadership, des compétences en gestion et en gouvernance et pour le renforcement des capacités des personnes vivant avec le VIH, des organisations et des réseaux.

13. Résumé de la fiche de rapport GIPA au Kenya, de NEPHAK et GNP+, décembre 2009.

# 3 Comment impliquer les personnes vivant avec le VIH dans votre organisation

Dans ce chapitre :

- Qu'est-ce que l'engagement organisationnel ?
- Comment créer un environnement organisationnel favorable à l'implication des personnes vivant avec le VIH ?
- Le principe GIPA dans la gestion organisationnelle
- Le principe GIPA dans la gestion des ressources humaines
- Préparer les partenaires à l'implication des personnes vivant avec le VIH

Standards de bonne pratique des programmes :



**STANDARD 2**



**STANDARD 3**

**Que votre organisation ait l'habitude de travailler avec des personnes vivant avec le VIH ou qu'elle soit simplement dans le processus de mise en place du GIPA, ce chapitre vous aidera à établir ou à revoir de manière significative votre engagement à l'implication des personnes vivant avec le VIH. L'objectif est de s'assurer que l'implication des personnes vivant avec le VIH est significative et durable au sein de votre organisation.**



Nous avons une personne vivant avec le VIH dans notre conseil d'administration ; nous avons donc fait notre devoir en ce concerne le principe GIPA.

Cette erreur est fréquente, Sam. Le principe GIPA dépend de manière générale du leadership et peut être appliqué à tous les niveaux d'une organisation. Pour s'assurer d'une application responsable, il est important de renouveler la compréhension qu'a l'organisation du principe GIPA.



## Qu'est-ce qu'un engagement organisationnel ?

La mise en œuvre efficace du principe GIPA au niveau programmatique est optimum quand toute l'organisation est engagée à l'implication des personnes vivant avec le VIH. Un engagement organisationnel peut se présenter sous différentes formes, comme :

- inclure l'implication des personnes vivant avec le VIH dans votre plan stratégique en tant qu'objectif quantifiable
- créer un plan de mise en œuvre et d'intégration dans la vie de l'organisation du principe GIPA
- embaucher une personne dédiée à l'implication des personnes vivant avec le VIH
- travailler avec les populations qui bénéficient de vos services de manière participative.

### MESSAGE CLÉ

Ces étapes pratiques peuvent vous aider à impliquer les personnes vivant avec le VIH<sup>14</sup> :

- obtenir un engagement à travers toute l'organisation
- bien évaluer la manière dont les personnes vivant avec le VIH sont actuellement impliquées dans la vie de votre organisation et l'appui que votre environnement organisationnel apporte à ces personnes
- identifier des stratégies visant à améliorer la capacité de votre organisation à impliquer de manière durable les personnes vivant avec le VIH
- mettre en place un plan d'action GIPA visant à identifier les prochaines étapes à suivre pour votre organisation.

14. Adapté de : Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS (APN+) and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations (APCASO) (2005), 'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV', Module 3: Analyzing your organisations and making a GIPA plan (disponible en anglais seulement).



## STRATÉGIES POUR DÉVELOPPER ET MAINTENIR L'ENGAGEMENT AU PRINCIPE GIPA

### Voici quelques exemples de stratégies pour développer et maintenir l'engagement de votre organisation au principe GIPA :

- demander à une organisation travaillant avec des personnes vivant avec le VIH d'organiser un atelier d'engagement au principe GIPA avec les cadres supérieurs et le conseil d'administration afin d'établir une vision commune et un engagement organisationnel au principe GIPA.
- favoriser la réflexion dans le travail. Commencer par être honnête sur le degré d'implication des personnes vivant avec le VIH dans votre organisation puis mettez en place des objectifs réalistes et quantifiables.
- développer une politique d'intégration du principe GIPA à la vie de l'organisation. Assurez-vous que les femmes et les autres populations clés vivant avec le VIH ont les mêmes opportunités que les autres à être impliquées de manière significative à tous les niveaux de l'organisation. Se baser sur le guide de bonne pratique GIPA et le Code de Bonne Pratique pour les ONG Ripostant au VIH/SIDA ([www.hivcode.org](http://www.hivcode.org)) pour élaborer votre politique et /ou votre programme sur le principe GIPA.
- utiliser le processus de suivi-évaluation, les consultations avec les partenaires et les personnes vivant avec le VIH pour suivre vos progrès concernant l'engagement au principe GIPA.
- impliquer de manière efficace divers groupes de personnes vivant avec le VIH dans le développement, la mise en œuvre et l'évaluation de l'engagement organisationnel. Il faut penser à demander à votre représentant pays ou régional, travaillant avec les personnes vivant avec le VIH, d'aider à l'élaboration de ces stratégies.



## LE GIPA EN PRATIQUE

### Le leadership organisationnel conduit à l'implication des femmes vivant avec le VIH à la « World YWCA ».

Tous les quatre ans, la « World YWCA » organise le « World Council ». Les femmes venant du monde entier s'y réunissent pour élaborer des directions stratégiques pour l'organisation. Le 26e World Council a eu lieu en juillet 2007 à Nairobi, au Kenya, avec comme thème principal : le leadership des femmes dans le domaine du VIH/SIDA. Dr Musimbi Kanyoro, la secrétaire générale de l'organisation, était fortement engagée dans la lutte contre le VIH et avait déjà commencé à lutter contre l'épidémie dès les années 1990.

Pour chaque réunion du World Council, les représentants pays de la YWCA reçoivent un appui financier pour qu'ils puissent envoyer trois délégués. Mais pour la rencontre de Nairobi, Dr Musimbi Kanyoro décida que les organisations ne recevraient un appui que si elles envoyaient une jeune femme vivant avec le VIH. « Il y eu beaucoup de répercussions en chaîne – beaucoup de partenariats se sont développés entre des femmes vivant avec le VIH, des réseaux de femmes vivant avec le VIH et la YWCA », Sophie Dilmitis, coordinatrice de la World YWCA sur le VIH. « Mais ce que nous avons réalisé après, c'est que cette implication significative peut se dissiper si elle n'est pas soutenue par l'engagement du leadership. Une fois le principe GIPA mis en place, on a toujours besoin de maintenir la volonté politique ».

Pour plus d'informations, consultez : [www.worldywca.org](http://www.worldywca.org)

## Créer un environnement organisationnel favorable à l'implication des personnes vivant avec le VIH

Votre environnement organisationnel joue un rôle déterminant dans votre capacité à introduire et à maintenir l'implication significative de personnes vivant avec le VIH. Il peut y avoir des obstacles à l'implication qui ne sont pas évidents pour ceux qui ne vivent pas avec le VIH.

Le tableau ci-dessous met en exergue les éléments qui créent un environnement favorable.

CE QUI EST NÉCESSAIRE	POURQUOI EST-CE QUE C'EST NÉCESSAIRE?	RÉSULTATS QUAND CECI EST EFFECTIF	RÉSULTAT QUAND CECI N'EST PAS EFFECTIF
<b>Engagement organisationnel</b>	Sans engagement, aucun des autres éléments ne peut être efficace.	La participation significative se développera de plusieurs manières créatives et deviendra une partie intégrale de la culture de l'organisation.	Des efforts à la participation qui ne sont pas accompagnés de suffisamment de ressources font que la participation est simplement symbolique et qu'elle manque de crédibilité. Les programmes sont également appropriés.
<b>Appui financier et autres ressources</b>	S'assurer que les gens reçoivent une compensation de manière appropriée, que leur travail est valorisé et surmonter les obstacles à la participation comme les dépenses liées à la garde d'enfants et au transport	La participation significative est financée et soutenue, et de ce fait, durable.	La participation qui peu soutenue ou peu financée ne sera pas significative, bien réfléchie et planifiée de manière efficace.
<b>Appuyer le développement des connaissances et sensibiliser vos employés au VIH</b>	S'assurer que tous les employés sont encouragés à se remettre en question et à développer leurs connaissances du VIH et des façons de travailler avec des personnes vivant avec le VIH.	Mettre en place et conserver des environnements de travail sains où il n'y a ni stigmatisation ni discrimination.	La stigmatisation et la discrimination peuvent exister au travail. Les employés ont une connaissance limitée de la manière de vivre avec des personnes vivant avec le VIH et peuvent donc agir de manière discriminatoire.

CE QUI EST NÉCESSAIRE	POURQUOI EST-CE QUE C'EST NÉCESSAIRE?	RÉSULTATS QUAND CECI EST EFFECTIF	RÉSULTAT QUAND CECI N'EST PAS EFFECTIF
<b>Reconnaitre les compétences et les qualifications</b>	S'assurer que les expériences pratiques sont prises en compte et que les programmes reflètent les réalités quotidiennes des gens. Les personnes vivant avec le VIH sont considérées comme des partenaires et non comme des clients.	Une large gamme d'expertises et de connaissances informe les programmes. Les obstacles à la participation sont réduits pour ceux qui n'ont pas de qualifications.	Les programmes n'ont pas d'importance aux yeux des populations ciblées ; les services de l'organisation ne peuvent pas arriver aux populations les plus vulnérables.
<b>Développer la formation et le savoir-faire</b>	S'assurer que les personnes vivant avec le VIH ont les compétences nécessaires pour une implication significative.	Les personnes vivant avec le VIH se sentent à l'aise et ont suffisamment confiance pour participer.	Les gens peuvent être utilisés comme symboles. Ils sont sous-estimés et ne sont pas entendus.
<b>Des politiques favorables au VIH sur le lieu de travail pour permettre la participation (y compris les congés maladie, la durée de la journée de travail etc.)</b>	Les politiques aident à créer un environnement favorable et offrent des recommandations de bonnes pratiques	Un environnement favorable est institutionnalisé par les politiques. Les obstacles à la participation sont supprimés.	Les personnes vivant avec le VIH ne sont pas vraiment encouragées à participer ; elles ne cherchent pas à travailler pour l'organisation. Celles qui cherchent à travailler pour l'organisation ne se sentent pas considérées, engagées et peuvent quitter l'organisation.
<b>Les attentes et les facteurs limitant sont communiqués, y compris la clarté des rôles et les responsabilités</b>	S'assurer qu'il y a une compréhension mutuelle et que chacun comprend les attentes, les limites et les contraintes.	Chacun comprend son rôle et est efficace dans son travail.	Les gens ne comprennent pas leur rôle et les objectifs, ce qui peut prêter à confusion et engendrer des conflits.
<b>Le soutien psycho-social, y compris le soutien par les pairs</b>	Vivre avec le VIH peut être stressant et peut contribuer à la dépression, la peur du futur et l'anxiété. Les personnes vivant avec le VIH ont été victimes de discrimination et de stigmatisation.	La participation significative est maintenue et l'épuisement des personnes vivant avec le VIH peut être réduit.	L'épuisement peut augmenter ; les départs augmenteront.



### Les étapes clés pour évaluer et préparer votre organisation à l'implication des personnes vivant avec le VIH

1. Impliquer les personnes dans votre organisation qui défendent le principe GIPA, ceux qui ont la volonté de travailler de manière participative avec les personnes vivant avec le VIH ou ceux qui ont travaillé dans ce domaine dans le passé. Créer un groupe de travail sur le principe GIPA peut aider à préparer votre organisation à impliquer les personnes vivant avec le VIH.
2. Évaluer les forces et les faiblesses de votre organisation et ce qui est nécessaire pour impliquer les personnes vivant avec le VIH de manière significative. Chercher les conseils de divers groupes vivant avec le VIH durant le processus d'évaluation organisationnelle et chercher leurs conseils pratiques. Par exemple, si votre organisation compte travailler avec des jeunes vivant avec le VIH, faites visiter vos locaux à ces jeunes et demandez leur les changements qu'ils apporteraient pour que l'espace soit plus attractif.
3. Établir des valeurs, des pratiques et des politiques organisationnelles qui sont une base solide à l'implication de personnes vivant avec le VIH. La participation est plus efficace dans les environnements ouverts, inclusifs, respectueux de la diversité et qui valorisent plusieurs types de compétences et de talents. Prendre des dispositions pratiques pour mettre à l'aise les personnes vivant avec le VIH dans l'organisation, en vous inspirant des exemples proposés dans ce chapitre.
4. Communiquer les politiques, les programmes et les succès liés au principe GIPA et les bénéfices au sein de l'organisation et aux partenaires extérieurs. S'assurer que la politique liée au VIH sur le lieu de travail est mise en œuvre et communiquée à travers l'organisation.
5. Réfléchir à votre travail et consulter continuellement les personnes vivant avec le VIH et les partenaires. Les étapes de 1 à 5 devraient être renouvelées et mises en pratique régulièrement dans votre organisation pour s'assurer que votre travail est pertinent et guidé par les expériences des personnes vivant avec le VIH.



Les sources d'information suivantes ont été développées par des personnes vivant avec le VIH afin d'aider les organisations à évaluer si elles sont aptes ou non à impliquer les personnes vivant avec le VIH de manière significative.

Gray, G. and Chong, S. (2005), 'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV', module 3: analyzing your organisations and making a GIPA plan, Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations.  
[www.gnpplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf](http://www.gnpplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf)

Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNP+) et the Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS (APN+), 'Code de bonnes pratiques des ONG ripostant au VIH/SIDA, liste de vérification pour l'auto-évaluation : Participation significative des PVVIH et des communautés affectées (MIPA)'. [www.hivcode.org/silo/files/mipa-final-french-.pdf](http://www.hivcode.org/silo/files/mipa-final-french-.pdf)

International HIV/AIDS Alliance (2006), 'Enhancing the Greater Involvement of People Living with HIV (GIPA) in NGOs/CBOs in India' (disponible en anglais seulement).  
[www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=227](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=227)

## Le Principe GIPA dans la gestion organisationnelle

Les organisations devraient élaborer des politiques visant à impliquer de manière significative les personnes vivant avec le VIH dans les structures de prise de décisions et de gouvernance organisationnelle. Elles devraient se fixer des objectifs minimum en ce qui concerne la participation de personnes vivant avec le VIH qui possèdent l'expérience et les qualifications appropriées.



Actuellement, les organisations utilisant le principe GIPA réservent fréquemment un ou plusieurs postes pour les personnes vivant avec le VIH ou ont un représentant des personnes vivant avec le VIH au sein de leur comité exécutif ou de leur conseil d'administration. Ainsi, votre organisation est en permanence conseiller par des personnes vivant avec le VIH.

En tant que représentants dans les structures de gestion, les personnes vivant avec le VIH sont souvent surchargées de travail et ne reçoivent pas de compensation financière. Elles dédient donc moins de temps et de ressources à accomplir leur tâche, surtout si elles doivent aussi travailler ailleurs pour subvenir à leurs besoins. En tant que chargé de programme, ces problèmes peuvent être au-delà de votre contrôle. Mais vous pouvez créer les opportunités pour que les représentants des personnes vivant avec le VIH puissent réfléchir de façon critique aux défis et aux contraintes liés à leur travail de représentant. Les acquis et le leadership ne peuvent être conservés que s'il est possible d'impliquer les personnes qui sont peu engagées et celles qui viennent tout juste de s'engager.



### STRATÉGIES POUR L'IMPLICATION ACTIVE ET SIGNIFICATIVE DANS LES INSTANCES DE GOUVERNANCE

Les représentants de personnes vivant avec le VIH doivent être soutenus et leur participation doit aller au-delà d'une simple participation symbolique. Tous les membres du conseil d'administration, sans tenir compte de leur statut sérologique, devraient être soumis aux mêmes principes clés. La liste suivante donne des recommandations quant aux procédures de gestion :

- former et orienter le conseil d'administration de manière à communiquer clairement les attentes, les responsabilités et les tâches requises
- encourager les représentants à faire une auto-évaluation afin d'identifier les domaines à cibler dans le cadre du développement personnel
- permettre aux membres du conseil d'administration ayant le plus d'expérience de guider les nouveaux représentants
- rembourser ou couvrir les dépenses en nourriture, internet, participation aux réunions du conseil d'administration, transport et garde d'enfants
- impliquer plus d'un représentant vivant avec le VIH afin d'éviter le symbolisme et l'élitisme et assurer de la diversité d'opinions et le développement continu des capacités
- s'assurer que le processus de prise de décisions est démocratique et que tous les représentants sont encouragés à partager leurs points de vue
- donner une formation sur la sensibilité et sur l'autoréflexion, axée sur l'importance du principe GIPA, aux membres du conseil d'administration



## STRATÉGIES POUR L'IMPLICATION ACTIVE ET SIGNIFICATIVE DANS LES INSTANCES DE GOUVERNANCE

- s'assurer que la charge de travail des bénévoles est réaliste et respectueuse de leur position
- s'assurer qu'il y a un appui linguistique pour les représentants qui ne parlent pas la langue utilisée lors des réunions du conseil d'administration en offrant une traduction
- sélectionner des représentants qui ont une attache au niveau de leur communauté ou de leur groupe et les encourager à être honnêtes et ouverts quant aux limites de leur représentation
- créer une politique qui limite les mandats des représentants afin que les opinions soient également représentées et l'implication et la responsabilité soient garanties
- reconnaître que tous les représentants n'ont pas la capacité et les ressources pour communiquer avec leur communauté ou leur groupe. Soyez ouverts et honnêtes à propos des limites des représentants et offrez un soutien quand cela est nécessaire. Le cas échéant, accordez des ressources humaines aux représentants pour qu'ils puissent communiquer avec leur communauté de manière continue.



## LE GIPA EN PRATIQUE

### **Une politique pour assurer le développement des capacités des jeunes représentants**

La loi fondatrice de « International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW) » recommande que 50 % de leur Comité Exécutif soit composé de jeunes femmes âgées de moins de 29 ans. Tous les membres du comité doivent être des personnes vivant avec le VIH. Ceci est un moyen de s'assurer que l'organisation déploie des moyens institutionnels pour guider les jeunes femmes vivant avec le VIH, qui reçoivent des compétences en leadership et un développement des capacités à travers leur participation au comité. Ceci permet aussi d'éviter le « syndrome du fondateur/trice », où ceux qui ont été impliqués pendant longtemps n'abandonnent pas leur rôle à d'autres.

## MESSAGE CLÉ

Les personnes vivant avec le VIH ont une large gamme de talents et de compétences. Reconnaître le potentiel au lieu des qualifications est l'un des principaux moyens d'accomplir l'implication significative des personnes vivant avec le VIH dans votre organisation.

Les personnes vivant avec le VIH sont exposées à la stigmatisation et à la discrimination quand elles occupent des postes nécessitant la divulgation de leur statut sérologique. Créer un environnement organisationnel favorable permettra une implication plus significative car elles se sentiront à l'aise au sein de votre organisation.



## Le principe GIPA et la gestion de ressources humaines

Embaucher des personnes vivant avec le VIH comme managers, chargés de programme, éducateurs pairs, consultants et conseillers techniques est une manière de pratiquer le principe GIPA. Une politique du VIH sur le lieu de travail peut aider à<sup>15</sup> :

- créer un environnement sûr et favorable qui assure le respect et la protection des droits des personnes vivant avec le VIH dans votre organisation
- éliminer la stigmatisation et la discrimination sur le lieu de travail sur la base du statut sérologique réel ou supposé, ou sur la base de la vulnérabilité à l'infection au VIH
- gérer et atténuer les répercussions du VIH sur le travail de l'organisation.



## STRATÉGIES PERMETTANT DE CRÉER UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE

Les organisations et leurs employés doivent prendre en considération certains problèmes afin de permettre d'aider les personnes vivant avec le VIH sur le lieu de travail. Ceci comprend :

### Créer des politiques et des procédures de recrutement et de promotion favorables

Les organisations devraient élaborer et mettre en œuvre des politiques de ressources humaines permettant l'implication significative de personnes vivant avec le VIH à tous les niveaux de l'organisation. Ceci comprend :

- s'assurer que les processus d'embauche permettent de recruter et de cibler directement les personnes vivant avec le VIH
- s'assurer que les processus d'embauche n'excluent pas ceux qui ont une instruction conventionnelle. Reconnaître les autres types d'expériences et de compétences (comme le potentiel en matière de leadership, la formation reçue en tant que bénévole, la formation reçue dans le cadre du travail communautaire, l'expérience acquise en tant que bénévole et l'expérience acquise en tant que travailleur communautaire) peut permettre aux personnes vivant avec le VIH et sans instruction conventionnelle de ne pas être systématiquement exclues.

### Soutien en matière de santé et de bien-être aux employés vivant avec le VIH

S'assurer que les employés vivant avec le VIH sont encouragés à s'occuper de leur santé permet leur implication significative. Ceci est appelé « reasonable accommodation » ou « adaptation rationnelle ». Cela implique que votre organisation comprend qu'il y aura des moments où les employés ayant des problèmes médicaux ne pourront pas accomplir leurs tâches comme il se doit et qu'ils ne seront pas pénalisés.

15. Adapté de : Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS (APN+) and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations (APCASO) (2005), 'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV'.



## STRATÉGIES PERMETTANT DE CRÉER UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE

Cette « adaptation rationnelle » comprend :

- assurer un soutien supplémentaire pour leur santé et leur bien-être, comme les congés maladie, les visites chez le médecin et les hospitalisations. Les visites médicales peuvent prendre quelques heures ou quelques jours selon l'emplacement géographique
- s'assurer que les employés vivant avec le VIH peuvent bénéficier d'une aide médicale comme l'accès aux traitements antirétroviraux si ceux-ci ne sont pas disponibles au niveau local
- assurer un soutien psychosocial comme par exemple des congés maladie ou un soutien psychologique quand ceci est nécessaire. Cela permet d'atténuer l'épuisement et d'assurer que les employés reçoivent un soutien adéquat. Ces considérations ne doivent pas seulement être prises en compte pour les personnes vivant avec le VIH, mais aussi pour tout employé souffrant d'un problème médical.

### **Assurer la sensibilisation liée à la complexité de la divulgation du statut sérologique et élaborer des politiques visant à sauvegarder la confidentialité des employés vivant avec le VIH**

Les employés vivant avec le VIH ne devraient pas être obligés de divulguer leur statut sérologique à tout le monde sur le lieu de travail ou au public. On ne devrait pas leur dire, « pas de visibilité = pas d'implication ». <sup>16</sup> Le statut sérologique d'une personne est une information privée. Il n'est pas approprié de divulguer leur statut sans leur accord. Les employés doivent recevoir des informations afin de prendre des décisions éclairées et comprendre les conséquences relatives à la divulgation ou non de leur statut. Ceci comprend :

- s'assurer que les managers sont sensibilisés aux problèmes d'employer de personnes vivant avec le VIH afin qu'ils puissent offrir un soutien managérial approprié
- s'assurer que les personnes vivant avec le VIH sont soutenues pour qu'elles puissent divulguer leur statut, si elles le désirent, en mettant en place des politiques de confidentialité. C'est l'un des moyens pour soutenir la divulgation et pour protéger le droit de confidentialité des personnes vivant avec le VIH
- s'assurer que les personnes concernées sont conscientes des conséquences de la divulgation et qu'elles sont à l'aise avec le fait de révéler leur statut. Ceci est important pour que leur implication soit significative et bénéfique. Le fait d'avoir des personnes ouvertement séropositives sur le lieu de travail peut engendrer des changements profonds de comportements parmi le personnel. Ceci peut contribuer à lutter contre les idées reçues et à réduire la stigmatisation liée au VIH, mais peut aussi avoir des incidences négatives sur ceux qui divulguent leur statut.

16. Adapted from: Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS (APN+) and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations (APCASO) (2005), 'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV'.



## RESSOURCES CLÉS

Les sources d'informations ci-dessous sont un excellent guide pratique sur le développement de politiques organisationnelles sur le VIH sur le lieu de travail :

UK Consortium on AIDS and International Development, 'Working Positively: A guide for NGOs managing HIV/AIDS in the workplace'.  
[www.aidsportal.org/store/551.pdf](http://www.aidsportal.org/store/551.pdf)

STOP AIDS NOW!  
'Addressing HIV and AIDS in the workplace: lessons learnt from civil society organisations and donors'.  
[www.stopaidsnow.org/documents/WPP\\_LessonsLearnt\\_July09.pdf](http://www.stopaidsnow.org/documents/WPP_LessonsLearnt_July09.pdf)

International HIV/AIDS Alliance (2004), 'Developing workplace medical benefits policies to support staff with HIV: draft summary'.  
[www.aidsalliance.org/includes/Publication/csd1203\\_Medical\\_benefits.pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/csd1203_Medical_benefits.pdf)



### **La précieuse expérience des employés vivant avec le VIH : Anandi Yuvraj – une femme vivant avec le VIH et ancienne chargée des programmes à l'Alliance en Inde**

« Au niveau des chargés de programme en 2002, j'étais la seule personne à vivre ouvertement avec le VIH à l'Alliance Inde. Les autres employés avaient une certaine ouverture d'esprit et m'avaient vraiment acceptée. Les autres chargés des programmes avaient des qualifications, de l'expérience en gestion de projets ou des diplômes universitaires en travail social. Moi, je n'en avais pas. Mais ma compréhension des problèmes liés à la santé et au VIH était meilleure que celle de mes collègues. Mes analyses des programmes et mon approche critique de l'analyse statistique était meilleure du fait de mes expériences pratiques. Je pouvais voir que mes expériences étaient précieuses. »

« Ils trouvaient mes contributions très utiles et m'avaient permis de jouer un rôle plus important. Ainsi, ils m'avaient permis de jouer un rôle de leader dans les discussions liées aux informations stratégiques sur le plan national et de représenter l'organisation sur le plan extérieur. C'était gagnant-gagnant. J'ai bénéficié d'avantages et j'avais aussi développé mes capacités de leadership. Pour l'organisation, ce fût d'ailleurs une très bonne manière de valoriser l'Alliance, de renforcer sa crédibilité et de valoriser les principes communautaires de l'organisation. »

### **Les employés vivant avec le VIH aux Nations Unies – UN Plus et vivre avec le VIH sur le lieu de travail**

UN Plus est un groupe de plaidoyer au sein des Nations Unies créé pour et par les employés vivant avec le VIH. Il a été créé en 2005 et cherche à établir un environnement favorable au sein des Nations Unies pour les employés vivant avec le VIH. UN Plus a pour but de combattre la stigmatisation et la discrimination et travaille aussi à élaborer et à améliorer les politiques des différentes agences du système des Nations Unies sur le VIH et le SIDA. UN Plus offre aussi un système de soutien par les pairs et un service de soutien et de conseils sur les problèmes liés au VIH sur le lieu de travail aux employés des Nations Unies et aux partenaires extérieurs.

UN Plus rencontre régulièrement le Secrétaire Général des Nations Unies, M. Ban Ki-Moon, afin de sensibiliser les gens sur les problèmes que rencontrent les personnes vivant avec le VIH et qui sont aussi employés. Les membres de UN Plus sont vraiment préoccupés par la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH.

Pour plus d'informations sur UN Plus, consultez : [www.unplus.org](http://www.unplus.org)

### **Les stages dans les organisations pour les personnes vivant avec le VIH**

Dans le cadre du partenariat de longue date entre la « World YWCA » et la « International Community of Women Living with HIV/AIDS » (ICW), un programme de stages a eu lieu et les deux organisations avaient fait un échange de stagiaires. Un stagiaire vivant avec le VIH partait au quartier général de la World YWCA pour un an et un stagiaire de l'ICW d'un pays en voie de développement allait à un des bureaux internationaux de l'ICW pour une année. Ce processus sensibilisa les employés et développa aussi bien des capacités personnelles qu'organisationnelles. L'Alliance a également mis en place un programme de stage pour les personnes vivant avec le VIH. Le stage est rémunéré et dure six mois. Il est organisé au sein du secrétariat international et offre des opportunités de formation, de mentorat et de soutien. Cette initiative appuie le programme actuel de développement personnel et professionnel des personnes vivant avec le VIH.

## Préparer les partenaires à l'implication de personnes vivant avec le VIH

Beaucoup de programmes travaillent en partenariat avec d'autres organisations. Il est possible que vos partenaires ne considèrent pas l'implication de personnes vivant avec le VIH comme une priorité ou ils peuvent avoir une compréhension limitée concernant la manière de favoriser une implication significative. Le fait de partager vos pratiques et les leçons tirées de vos expériences peut aider d'autres organisations à comprendre l'importance du principe GIPA et peut aussi les aider à renforcer leur capacité dans ce domaine.

Certains de nos partenaires ont encore une approche de protection sociale ... ils considèrent les populations comme des bénéficiaires, et non pas comme des partenaires. Ceci est un défi pour nous.

Nous amenons toujours une personne vivant avec le VIH avec nous lors des réunions avec les partenaires. Ceci est significatif pour nos partenaires. Quand on amène une personne avec nous, ce n'est pas seulement pour avoir son témoignage. Elle reste avec nous tout au long de la réunion et participe pour que les autres apprennent à la connaître comme un être humain et non pas comme une personne vivant avec le VIH. Ça renforce le soutien au principe GIPA.



### STRATÉGIES POUR OBTENIR L'ENGAGEMENT À L'IMPLICATION DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

- Inclure des informations sur vos politiques GIPA dans le bulletin de l'organisation, le rapport annuel ou dans un dépliant
- S'assurer qu'une personne vivant avec le VIH (un employé, un membre du conseil d'administration ou un bénévole) vous représente aux événements extérieurs avec les partenaires
- Si vous êtes un bailleur de fond, demandez aux bénéficiaires de prouver que leur organisation a des politiques VIH sur le lieu de travail, des postes de cadre supérieur réservés aux personnes vivant avec le VIH et des politiques de recrutement en faveur des personnes vivant avec le VIH
- Organiser des ateliers sur le principe GIPA pour vos partenaires, en collaboration avec les personnes vivant avec le VIH

# 4 Les stratégies pour développer les capacités de personnes vivant avec le VIH

Dans ce chapitre :

- Comment le développement des capacités aide les personnes vivant avec le VIH à participer de manière efficace et significative ?
- Les stratégies pour développer les capacités parmi les personnes vivant avec le VIH et les organisations de personnes vivant avec le VIH

Standards de bonne pratique des programmes :



**Pour mettre en œuvre le principe GIPA de manière efficace, les personnes vivant avec le VIH ne doivent pas seulement être présentes, mais elles doivent aussi être en mesure de participer de manière significative. Ce chapitre donne un aperçu des idées et des stratégies à suivre pour le renforcement des capacités des personnes vivant avec le VIH, y compris les bénévoles et les employés, pour une contribution appropriée et pertinente.**



Un environnement organisationnel favorable est une base importante pour l'appui au développement des capacités de personnes vivant avec le VIH. Pour plus d'informations, voir chapitre 3.



Reconnaître les capacités que possèdent les personnes vivant avec le VIH est une première étape dans le développement des capacités.

## Comment le développement des capacités aide les personnes vivant avec le VIH à participer de manière efficace et significative ?

Il peut être difficile pour les personnes vivant avec le VIH d'être traitées de manière égale aux employés et autres représentants dans les structures de gestion et dans les programmes. Par exemple, beaucoup de personnes vivant avec le VIH viennent des populations clés qui peuvent être marginalisées dans la société et peuvent avoir une éducation ou une expérience limitées. Aussi, les organisations de personnes vivant avec le VIH manquent souvent de ressources et peuvent avoir une capacité limitée à participer dans les partenariats.

Pour s'assurer que l'implication des personnes vivant avec le VIH est significative et n'est pas uniquement symbolique, les personnes et les organisations de personnes vivant avec le VIH doivent être appuyées dans le développement de leurs capacités à participer de manière significative. Le développement des capacités aide aussi à s'assurer que le leadership dans la réponse au VIH est durable et que les compétences sont échangées entre les communautés plutôt que d'être monopolisées par une minorité. Le développement des capacités est important dans le cadre du maintien du leadership dans la réponse au VIH.

Les capacités dans ce contexte ont trait aux compétences, aux connaissances et aux connaissances aussi bien qu'aux opportunités et ressources. Certaines capacités ont besoin d'être développées, notamment :

- les connaissances concernant le mode de fonctionnement des ONG, telles que les aspects relatifs au financement, la conception des programmes, la mise en œuvre et le suivi-évaluation
- les informations concernant la santé, le VIH et le traitement antirétroviral
- la compréhension des systèmes gouvernementaux, des modes de plaidoyer et des campagnes de sensibilisation.

### MESSAGE CLÉ

Le développement des capacités veut dire que les personnes vivant avec le VIH ont les opportunités et toutes les informations techniques dont elles ont besoin pour traiter les problèmes relatifs à leur propre vie et la vie de ceux qu'elles représentent.

## Les stratégies pour développer les capacités des personnes et des organisations de personnes vivant avec le VIH

Le développement des capacités commence dès que vous initiez l'implication de personnes vivant avec le VIH au sein de votre organisation et il continue tout au long du cycle programmatique. Pour qu'il soit efficace, il devrait se faire à différents niveaux : personnel, organisationnel et communautaire.

Le développement des capacités est un processus à deux voies, où chacun est à la fois apprenti et maître.



### Étape 1 : Connaître les capacités qui soutiennent la participation active dans vos programmes et organisation

Il est important de comprendre et de connaître les capacités qui ont besoin d'être appuyées et développées afin que les personnes et les organisations de personnes vivant avec le VIH puissent participer à vos programmes et dans votre organisation. Faites une analyse des capacités en répondant aux questions suivantes :

- Quelles sont les compétences dont différentes personnes ont besoin afin d'accomplir leurs tâches ou de soutenir les programmes ?
- Quelles compétences ont-elles déjà ? De quelles compétences manquent-elles ?
- Quelles stratégies pouvons-nous déployer pour développer les compétences maintenant et régulièrement tout au long du programme ?

### Étape 2 : Reconnaître et développer les atouts en place

Toutes les personnes, les communautés et les organisations ont des atouts. Le développement des capacités marche mieux quand les atouts des personnes, des communautés et des organisations sont reconnus, compris et mobilisés.

Les atouts individuels comprennent les connaissances, les expériences, les compétences et les relations. Les atouts des personnes vivant avec le VIH peuvent comprendre : une connaissance pratique des problèmes principaux qui sous-tendent l'épidémie du VIH, la passion et l'engagement, une connaissance des réseaux sociaux et les systèmes de soutien des personnes vivant avec le VIH et les compétences nécessaires à la mobilisation des communautés dans la réponse au VIH.

Les atouts communautaires et organisationnels comprennent : les réseaux et les associations, l'expérience, le financement, les institutions et les partenariats. Les atouts des organisations de personnes vivant avec le VIH peuvent comprendre : le plaidoyer et l'expérience dans le domaine de la mobilisation communautaire, les partenariats avec les ministères, les groupes de soutien et les réseaux de soutien par les pairs, l'expertise dans le domaine du traitement, des porte-paroles expérimentés et la crédibilité vis-à-vis de leurs communautés ou de leurs groupes.

Utilisez le tableau suivant pour répertorier de manière détaillée les atouts individuels et communautaires afin de bien comprendre les talents que possèdent les populations participantes :

NIVEAU	TYPES D'ATOUS	QUESTIONS RELATIVES À L'ÉVALUATION
<b>Individuel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Connaissances</li> <li>■ Expérience</li> <li>■ Compétences</li> <li>■ Relations et contacts</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Quelles sont les choses que vous connaissez bien ?</li> <li>■ Quelles sont les choses que vous faites le mieux ?</li> <li>■ Quelles sont les choses qui vous tiennent vraiment à cœur ?</li> <li>■ Quels sont les connexions, les partenariats et les réseaux dont vous faites partie ?</li> </ul>
<b>Communauté et organisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Réseaux et associations</li> <li>■ Expérience</li> <li>■ Financement</li> <li>■ Institutions</li> <li>■ Partenariats</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Quelles sont les valeurs de votre organisation ?</li> <li>■ Quels sont les réseaux et les partenariats dont votre organisation fait partie ?</li> </ul>

### Étape 3 : Les manières pratiques de développer les capacités

Le développement des capacités peut être difficile. Il prend du temps et demande de l'investissement. Planifier à l'avance le développement des capacités dans votre organisation et dans vos programmes aidera à minimiser le fardeau. Les gens apprennent de différentes manières. Certains apprendront au travail alors que d'autres auront besoin d'activités d'apprentissage plus structurées. Organiser des activités d'apprentissage pour les nouveaux participants et les participants existants permettra aux personnes vivant avec le VIH à développer leurs connaissances et de les mettre en pratique dans vos programmes. Une orientation ou une formation de départ est souvent nécessaire pour une personne qui est impliquée dans votre organisation ou de votre programme pour la première fois. Les formations devraient toujours être accompagnées d'un suivi continu, de soutien et de supervision. Voici quelques idées sur les manières de développer les capacités. Mais ne soyez pas déçus si vous ne les faites pas toutes :

- développez des formations utiles et des programmes basés sur un programme de formation et inscrivez les personnes vivant avec le VIH
- mettez toutes vos formations organisationnelles à la disposition des membres d'organisations de personnes vivant avec le VIH
- offrez une orientation et une formation aux bénévoles qui vivent avec le VIH
- organisez un programme de stage pour les personnes vivant avec le VIH dans votre organisation et d'autres opportunités de développer leurs talents à travers l'apprentissage « au travail »
- organisez un échange d'employés ou de stagiaires avec une organisation de personnes vivant avec le VIH
- offrez un appui opérationnel aux programmes des organisations de personnes vivant avec le VIH
- créez des opportunités pour les employés et les bénévoles vivant avec le VIH afin qu'ils puissent représenter l'organisation auprès des partenaires

## RESSOURCES CLÉS

Gray, G. and Chong, S. (2005), 'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV', module 3.3: developing PLHWA capacity and network, Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations. Disponible (en anglais seulement) à l'adresse suivante : [www.gnpplus.net/cmsdownloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf](http://www.gnpplus.net/cmsdownloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf)

Asset-Based Community Development Institute (2005), 'Discovering community power: a guide to mobilizing local assets and your organization's capacity'. Disponible à l'adresse suivante : [www.abcdinstitute.org/docs/kelloggabcd.pdf](http://www.abcdinstitute.org/docs/kelloggabcd.pdf)

International HIV/AIDS Alliance (2004), 'NGO capacity analysis: A toolkit for assessing and building capacities for high quality responses to HIV/AIDS'. Disponible à l'adresse suivante : [www.aidsalliance.org/includes/Publication/cat0704\\_Capacity\\_analysis\\_toolkit\\_eng.pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/cat0704_Capacity_analysis_toolkit_eng.pdf)

International HIV/AIDS Alliance (2003), 'Developing HIV/AIDS work with drug users: a guide to participatory assessment and response'. Disponible à l'adresse suivante : [www.aidsalliance.org/includes/Publication/idu0803\\_idu\\_guide.pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/idu0803_idu_guide.pdf)

- mettez des personnes vivant avec le VIH compétentes à des postes de responsabilité, y compris en tant que facilitateurs de réunions, d'ateliers et d'événements
- assurez-vous qu'il y a toujours une ou plusieurs personnes vivant avec le VIH au sein de votre conseil d'administration
- investissez dans des organisations de personnes vivant avec le VIH, y compris celles qui représentent les personnes vivant avec le VIH et qui sont issues des populations clés. Ceci peut se faire par le biais d'appui financier, à travers le développement de partenariat, de projets collaboratifs, de détachements d'employés et de l'appui à la formation
- soutenez les personnes vivant avec le VIH à prendre part aux conférences nationales, régionales et internationales
- établissez des liens avec d'autres organisations dans le cadre de la formation, du tutorat et des stages.



## LE GIPA EN PRATIQUE : DÉVELOPPER LES CAPACITÉS À TRAVERS L'INVESTISSEMENT DANS LES RESSOURCES HUMAINES ET LES ORGANISATIONS

### Développer les capacités pour faire face à la discrimination et la stigmatisation au Philippines

L'outil appelé « People Living with HIV Stigma Index » ou Index de stigmatisation et de discrimination envers les personnes vivant avec le VIH est une initiative de recherche destinée à mesurer et de détecter les tendances concernant la stigmatisation et la discrimination vécues par les personnes vivant avec le VIH. Cet outil a été conceptualisé et dirigé par des personnes vivant avec le VIH, qui sont à la fois responsable de sa mise en œuvre et des activités de recherche. La formation régionale pour les chercheurs a eu lieu à Bangkok en 2008. Lumier, l'un des participants à la formation, travailla ensuite à la mise en œuvre de l'Index aux Philippines. Il a 22 ans et vit avec le VIH : « J'ai beaucoup appris. Avant le début des entretiens, nous avons reçu une formation. J'ai acquis des connaissances et des compétences. J'ai appris l'importance de la confidentialité et comment mener un entretien. Apprendre à mener un entretien avec les gens m'a donné un sens de professionnalisme ».

Les bénéfices de cet index vont au delà de la collection d'informations nécessaires. Lumier dit : « Je suis plus informé sur mes droits et comment atténuer la stigmatisation et la discrimination parmi les personnes vivant avec le VIH ». Le processus de formation personnelle des personnes vivant avec le VIH, leurs réseaux et leurs communautés est crucial pour mener à bien l'Index, qui a pour objectif de devenir un catalyseur de changement chez les communautés où il est déployé.

Pour plus d'informations sur l'Index, consultez : [www.stigmaindex.org](http://www.stigmaindex.org)

### Développer les capacités à l'investissement : le rôle changeant du réseau Ukrainien de Personnes Vivant avec le VIH/SIDA

Ce réseau a été fondé en 1999 par des activistes vivant avec le VIH qui se sont regroupés pour défendre leurs droits, faire pression pour obtenir l'accès au traitement et améliorer la qualité de vie des personnes



## LE GIPA EN PRATIQUE : DÉVELOPPER LES CAPACITÉS À TRAVERS L'INVESTISSEMENT DANS LES RESSOURCES HUMAINES ET LES ORGANISATIONS

vivant avec le VIH en Ukraine. En 2000, le réseau a reçu une subvention de plusieurs millions du Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme et l'a mise en œuvre avec succès. Le réseau est une organisation dirigée par des personnes vivant avec le VIH, d'ailleurs tous les membres du conseil de coordination du réseau vivent avec le VIH.

D'un groupe de personnes vivant avec le VIH, le réseau s'est développé avec succès pour devenir une puissante organisation d'activistes et de professionnels qui est représentée dans les 25 régions de l'Ukraine. Il regroupe plus de 500 activistes vivant avec le VIH dans plus de 100 villes. L'organisation a trouvé certaines étapes stimulantes dans son développement. Par exemple, devenir le bénéficiaire principal du Fonds Mondial en Ukraine avec des engagements ambitieux a été très difficile pour une organisation communautaire de personnes vivant avec le VIH. Le réseau continue à tout faire pour obtenir les ressources permettant de garantir l'accès au traitement, aux soins et au soutien aux personnes vivant avec le VIH.

Pour de plus amples informations sur le réseau, consultez : [www.network.org.ua](http://www.network.org.ua)

### **Le programme « Leadership through Accountability » en Zambie**

Le programme « Leadership through Accountability » ou « Leadership de la réponse au VIH à travers la responsabilisation » a travaillé de manière méthodique et a investi dans le développement des capacités des organisations de personnes vivant avec le VIH dans les pays en voie de développement. Pendant cinq ans et dans 15 pays, GNP+ et la « World AIDS Campaign » ont soutenu des organisations de personnes vivant avec le VIH au niveau national pour renforcer les initiatives de plaidoyer, le développement de politiques et de programmes et la participation dans les processus nationaux.

En Zambie, le programme est dirigé par le Réseau Zambien de Personnes Vivant avec le VIH (NZP+). Il met actuellement en œuvre de nombreux projets. Kenly Sikwese, le coordinateur du programme Zambien « Leadership through Accountability », reconnaît l'importance du développement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH et pour le succès de leurs activités. « Nous leur donnons le pouvoir d'utiliser librement leurs talents et leur créativité à travers le développement des compétences et ce, en prenant part à diverses activités. Cela ne permet pas seulement aux personnes vivant avec le VIH de s'exprimer ; c'est surtout leur permettre d'utiliser leurs compétences et leurs expertises », explique Kenly.

Pour plus d'informations concernant le programme « Leadership through Accountability » : [www.gnpplus.net/programmes/empowerment/hiv-leadership-through-accountability](http://www.gnpplus.net/programmes/empowerment/hiv-leadership-through-accountability)



Referrez-vous à ce guide dans votre travail. Kawheri !



J'espère que ce guide vous a motivé à mettre en œuvre le principe GIPA. ДО ПОБАЧЕННЯ !

Consultez toutes les importantes sources d'informations proposées dans le guide pour renforcer votre pratique du principe GIPA. 再见



La pratique du principe GIPA est un apprentissage continu satisfaisant. Continuez le bon travail ! Au revoir !



Adiós !

## Conclusion

Ce guide est destiné aux chargés de programmes travaillant dans le cadre de la réponse au VIH dans les pays du Sud afin d'appuyer les efforts dans la pratique du principe GIPA. Comme le guide l'a brièvement exposé, le principe GIPA est un engagement à une approche basée sur la promotion des droits de la personne et un engagement à un travail inclusif avec les personnes vivant avec le VIH dans tous les aspects de la réponse au VIH. L'engagement au principe GIPA est mis en relief dans de nombreuses déclarations et directives internationales. La mise en œuvre du principe GIPA dans votre travail peut parfois être stimulant, mais il est important de se rappeler que la pratique du principe est un processus. Vous ne pourrez peut-être pas accomplir tout ce qui est proposé dans ce guide. Mais à travers le processus d'implication significative des personnes vivant avec le VIH dans votre travail, vous apprendrez à faire valoir le principe GIPA.

Le guide reconnaît que les personnes vivant avec le VIH ont joué un rôle de leadership dans la réponse au VIH et sont des partenaires de premier plan dans le renforcement des systèmes communautaires et dans la réalisation de l'accès universel à la prévention, au traitement et à la prise en charge. Impliquer les personnes vivant avec le VIH dans toutes les phases du cycle programmatique assure la pertinence, la continuité et la sensibilité des programmes. Mais ce travail demande de l'engagement, de la planification et l'allocation des ressources nécessaires. Vous pouvez continuer à améliorer votre capacité à pratiquer le principe GIPA en utilisant les outils mis à votre disposition pour procéder à une évaluation critique de la manière dont votre organisation implique les personnes vivant avec le VIH et pour identifier les stratégies de renforcement des capacités nécessaires pour soutenir la participation significative de divers groupes de personnes vivant avec le VIH.

Les personnes vivant avec le VIH ont une diversité de compétences et de qualifications. Ce guide a montré comment reconnaître leurs qualifications et leurs talents, et comment développer les capacités des personnes vivant avec le VIH. Ceci veut dire qu'elles ont eu les opportunités et les renseignements techniques qui leur permettent de répondre efficacement aux problèmes qui affectent leur vie et la vie de ceux qu'elles représentent.

Nous espérons que ce guide vous a été utile et que vous continuerez à l'utiliser comme référence dans votre travail de planification, de mise en œuvre et de suivi-évaluation des programmes.

## Annexe 1 : glossaire

**Communauté** : Un groupe de personnes reliées entre elles et qui interagissent d'une manière ou d'une autre ; par exemple, à travers leur emplacement géographique (habitants d'un même village), les liens de parenté (famille ou tribu), leur occupation (éducateurs pairs) ou le fait d'avoir un problème en commun (VIH). Les individus peuvent appartenir à différentes communautés en même temps et à différents moments de leur vie.

**Culture** : La culture décrit ce que nous apprenons, pensons, ressentons et faisons en tant qu'individus et ce à quoi notre société accorde de l'importance. Notre culture reflète notre histoire et est fondée sur notre situation sociale, économique et environnementale. Elle est transmise par notre famille et notre société, qui nous dictent comment nous comporter en tant qu'homme ou femme, comment élever nos enfants et comment vivre. Les messages qui nous viennent de sources différentes influencent aussi notre culture. Toutes les sociétés changent en fonction de nouvelles connaissances ou situations. Nous pouvons appartenir à de nombreux sous-ensembles de cultures différentes.

**Cycle du programme** : Les étapes d'un projet lorsque celui-ci est actif. C'est-à-dire l'analyse, la planification, la mise en œuvre, le suivi-évaluation et les processus d'ajustement ou de mise à échelle.

**Développement** : Le processus et la mission qui ont pour objectif d'améliorer les conditions et la qualité de vie des personnes à travers le monde.

**Discrimination** : La discrimination se produit lorsqu'on juge, en l'absence de justification objective, une personne sur la base de son appartenance réelle ou supposée à un groupe particulier. Cette distinction fait que ces personnes sont traitées de façon injuste.

**Droits humains** : Les garanties légales universelles pour tous les êtres humains, érigées dans des textes internationaux et protégeant la dignité humaine, les libertés et privilèges fondamentaux. On ne peut pas y renoncer et ils ne peuvent pas nous être enlevés.

**Évaluation** : L'analyse périodique de la pertinence, de la performance, de l'efficacité, des résultats et de l'impact de notre travail en fonction d'objectifs définis.

**Genre** : Les rôles, comportements, activités et attributs que la société construit et considère appropriés pour les hommes et les femmes. Le genre dicte le statut des hommes et des femmes et détermine qui a le pouvoir. Il varie d'un endroit à un autre et peut changer avec le temps et entre générations.

**Impact** : Les effets directs ou indirects à long-terme d'une intervention de développement. Par exemple, l'impact peut être une augmentation ou une baisse de l'incidence et/ou de la prévalence du VIH.

**Indicateurs** : Les repères utilisés pour mesurer les résultats d'une intervention, d'un projet ou d'un programme.

**Parties prenantes** : Les groupes et individus qui ont un intérêt dans une organisation ou un projet. Ils incluent ceux qui seront affectés par un projet, ceux qui y travaillent et ceux qui le financent.

**Participation et approches participatives** : L'implication active des personnes affectées et/ou concernées par un problème dans l'analyse, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes. Cette approche permet de rendre les groupes marginalisés autonomes, de développer des programmes qui répondent aux besoins au niveau local et de créer un sentiment d'appropriation qui augmente les chances de réussite.

**Pauvreté** : Le fait de ne pas pouvoir répondre à ses besoins humains fondamentaux. Ceux-ci comprennent le manque de nourriture, d'eau potable, de nutrition, de soins médicaux et de vêtements. Selon la définition de la Banque Mondiale, l'extrême pauvreté est le fait qu'une personne vive avec moins d'un dollar par jour.

**Plaidoyer** : Un processus visant à changer les attitudes, les politiques, les lois et les pratiques d'individus, de groupes ou d'institutions influents pour améliorer la condition des personnes affectées par un problème ou situation spécifique.

**Populations clés** : Les populations qui courent un risque plus élevé de contracter le VIH à cause de leur vulnérabilité. Par exemple, dans les contextes où les pratiques sexuelles entre personnes du même sexe sont illégales, les hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes ont un accès limité aux informations et aux services. L'implication des populations clés est vitale pour répondre à ces problèmes.

**Programme** : Une réponse globale systématique à un problème sanitaire au niveau national ou sous-national. Un programme peut comprendre plusieurs projets ou interventions.

**Projet** : Une initiative avec un début et une fin. Un projet a des objectifs spécifiques et mesurables qui font partie de l'objectif global d'un programme.

**Résultats** : Les résultats d'une intervention. Ils peuvent inclure une augmentation de la couverture et de l'utilisation des services ou le changement de comportements.

**Santé publique** : S'intéresse aux facteurs qui rendent les personnes vulnérables à la mauvaise santé et favorise les approches améliorant la santé des communautés et des individus. Les recherches en santé publique fournissent des informations sur les interventions qui fonctionnent pour que nous puissions concevoir nos programmes sur la base de preuves scientifiques plutôt que sur la base d'opinions.

**Sensibilisation** : Efforts visant à changer les attitudes au sein d'une société en fournissant des informations qui améliorent la compréhension des individus quant à un problème particulier.

**Stigmatisation** : L'identification d'une personne (ou d'un groupe de personnes) créée par un groupe social sur la base d'un trait physique, comportemental ou social perçu comme divergeant des normes du groupe.

**Stratégie** : Une approche planifiée et systématique qui répond à un besoin particulier.

**Suivi** : L'analyse systématique et continue de la progression d'une activité ou d'un programme dans le temps, avec des contrôles réfléchis qui vérifient que tout se déroule comme prévu et qui nous permettent d'effectuer les ajustements nécessaires.

## Annexe 2 :

### références et documents consultés

- African Network of Religious Leaders Living with or Personally Affected by HIV and AIDS** (2005), 'Positive voices: religious leaders living with or personally affected by HIV and AIDS', ANERELA+.
- Asia Pacific Network of People Living with HIV** (2004), 'APN+ position paper 2: GIPA', Bangkok: APN+.
- Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations** (2005), 'Valued voices. GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV'.
- Cain, R. and Roy, C.M.** (2001), 'The involvement of people living with HIV/AIDS in community-based organizations: contributions and constraints', *AIDS Care*, 13(4): 421–432.
- Chandran, S.** (2004), 'Common ground: the greater involvement of people living with HIV/AIDS in India', Policy Project, Futures Group International.
- The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria (GFFATM) and International HIV/AIDS Alliance (Alliance)** (2008), 'Civil society success on the ground. Community systems strengthening and dualtrack financing: nine illustrative case studies', GFFATM/Alliance.
- Global Network of People Living with HIV** (2005), 'Challenging, changing, and mobilizing: a guide to PLHIV involvement in Country Coordinating Mechanisms', Amsterdam: GNP+.
- Global Network of People Living with HIV** (2009), 'GIPA report card: final pilot report for India, Kenya, Lesotho and Trinidad and Tobago', Amsterdam: GNP+.
- Global Network of People Living with HIV** (2005), 'Revitalising the global movement of people living with HIV', Think Tank meeting, Nairobi, Kenya, 28–30 November.
- de Goei, T. and Groverman, V.** (2009), 'A world to involve: report of the exploratory study on the GIPA principle', STOP AIDS NOW!
- International Community of Women Living with HIV/AIDS** (2005), 'Participation tree', ICW, [www.icwglobal.org/files\\_en/7f9ded7059973f9cf357103cc5c13342icw\\_poster.jpg](http://www.icwglobal.org/files_en/7f9ded7059973f9cf357103cc5c13342icw_poster.jpg)
- International HIV/AIDS Alliance** (2009), 'Expanding the role of networks of people living with HIV/AIDS in Uganda', Alliance.
- International HIV/AIDS Alliance in India** (2006), 'Enhancing the greater involvement of people living with HIV (GIPA) in NGOs/CBOs in India', Alliance.
- Odiambo, D. and Lawson, P.** (2007), 'Guidelines for mainstreaming GIPA into the national HIV response in Kenya', National AIDS Control Council.
- Stephens, D.** (2004), 'Out of the shadows: greater involvement of people living with HIV/AIDS (GIPA) in policy', policy working paper series No. 14, Policy Project, USAID.
- The Joint United Nations Programme on HIV/AIDS** (1999), 'From principle to practice: greater involvement of people living with or affected by HIV/AIDS (GIPA)', Geneva: UNAIDS.
- The Joint United Nations Programme on HIV/AIDS** (2007), 'Policy brief: the greater involvement of people living with HIV (GIPA)', Geneva: UNAIDS.
- The Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (2004)**, 'Position paper: the greater involvement of people living with or affected by HIV/AIDS (GIPA)', Geneva: UNAIDS.
- UNDP** (2004), 'From involvement to empowerment: people living with HIV in Asia Pacific', UNDP.
- USAID** (2009), 'Rising to the challenge: health policy initiative helps HIV-positive teachers tackle stigma and discrimination in Kenya', USAID.



## Annexe 3 :

# les standards de bonne pratique pour les programmes intégrant les droits humains et le principe GIPA dans le cadre de la lutte contre le VIH

### Que sont les standards de bonne pratique ?

Ces standards définissent l'approche de l'Alliance en ce qui concerne les programmes VIH. Ils expliquent aussi notre approche de la programmation VIH et de la recherche et ce à quoi nos bénéficiaires peuvent s'attendre quant à nos programmes et nos activités de recherche.

Au niveau des interventions, nous faisons référence à des outils qui définissent ce qui constitue une bonne pratique pour des types d'intervention spécifiques.

Ces standards ne définissent ni l'étendue ni la couverture des programmes. Les cibles en termes d'étendue et de couverture sont fixées par les personnes concernées, par un programme donné, en fonction du contexte et de l'épidémiologie au niveau local.

### Pourquoi développer des standards ?

- Pour définir et promouvoir les bonnes pratiques en ce qui concerne les programmes communautaires de lutte contre le VIH. Les définitions des bonnes pratiques et de ce qui constitue des programmes de qualité sont basées sur des preuves de ce qui fonctionne, sur l'apprentissage et sont déterminées par les valeurs de l'Alliance.
- Pour appuyer l'analyse et l'évaluation de la qualité des programmes.
- Pour influencer la conception des programmes.
- Pour constituer une base de preuves servant à développer des programmes de qualité.
- Déterminer la prestation d'appui technique offerte par les centres d'appui technique de l'Alliance.

### Qui y participe ?

- Les organisations de liaison de l'Alliance et leurs partenaires de mise en œuvre (organisations à base communautaire, organisations professionnelles, etc.), les centres d'appui technique, les utilisateurs et les bénéficiaires utiliseront les standards pour concevoir, mettre en œuvre et évaluer leurs programmes VIH.
- Les utilisateurs et les bénéficiaires des services et des programmes de l'Alliance peuvent utiliser les standards pour savoir à quoi servent nos programmes et pour aider à évaluer les programmes de l'Alliance.
- Les chargés de programme et les responsables de programme utiliseront les standards pour analyser, concevoir et évaluer les programmes (en utilisant un outil d'auto-évaluation).
- Le personnel de mobilisation de ressources de l'Alliance utilisera les standards pour développer des propositions de haute-qualité.
- Les bailleurs de fonds de l'Alliance ont un intérêt dans les standards. Les standards de l'Alliance démontrent que les programmes de l'Alliance sont fondés sur une culture de qualité et de bonne pratique, basés sur des faits, suivis et évalués selon une série de standards.
- D'autres organisations de la société civile sont intéressées par ces standards de qualité pour les programmes communautaires. Les standards de l'Alliance peuvent influencer le développement de bons programmes dans d'autres organisations de la société civile.

STANDARD	DESCRIPTION	ACTIONS POUR LA MISE EN PRATIQUE	REPÈRES DE PROGRÈS
<p>Un standard est un niveau ou point de référence de qualité. Il est mesurable et basé sur des faits/preuves</p> <p><b>STANDARD 1</b></p>  <p>Notre organisation s'engage à assurer la participation pleine et égale de toutes les parties prenantes, plus particulièrement des bénéficiaires des programmes, et ce, à toutes les étapes du cycle du programme.</p>	<p>Explication du standard et des preuves</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ La participation n'est pas simplement un outil pour mieux mettre en œuvre les programmes, mais c'est aussi un mécanisme de promotion de la mobilisation communautaire qui débouche sur des initiatives de plaidoyer pour la réalisation des droits à la santé et autres droits humains.</li> <li>■ Notre organisation inclut toutes les populations concernées dans la phase initiale de planification des programmes et des activités de plaidoyer, plus particulièrement les populations ciblées par les programmes.</li> <li>■ Notre organisation s'engage à comprendre la diversité qui existe au sein d'un même groupe de populations, tel que les groupes de personnes vivant avec le VIH et les populations clés qui ont des besoins, des expériences et compétences différentes. Par exemple, c'est un fait que les femmes vivant avec le VIH peuvent avoir besoin de programmes différents de ceux destinés aux hommes vivant avec le VIH. Les femmes vivant en milieu rural peuvent avoir des perspectives différentes de celles des femmes vivant en ville.</li> <li>■ Nous offrons un espace sûr et accueillant pour que les divers groupes puissent participer aux différentes étapes du programme.</li> </ul>	<p>Suggestions d'actions pour la mise en pratique du standard</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Développer des stratégies pour l'implication significative des populations cibles à toutes les étapes du cycle du projet.</li> <li>■ Développer des politiques et des règles de gouvernance pour assurer la confidentialité dans tous les domaines du travail de l'organisation.</li> <li>■ Développer ou appuyer des réseaux et créer des liens avec des organisations représentant les populations clés et les personnes vivant avec le VIH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Notre organisation a des stratégies écrites en place pour assurer la participation significative de toutes les parties prenantes, et plus particulièrement des populations bénéficiaires des programmes.</li> <li>■ Un mémorandum a été signé avec des organisations représentant un groupe de population spécifique pour assurer la collaboration au stade de la planification et de la mise en œuvre.</li> <li>■ Les comptes-rendus des réunions avec les parties prenantes à toutes les étapes du cycle du programme sont gardés et partagés avec ces groupes.</li> <li>■ La politique interne de notre organisation assure la confidentialité et la participation significative des personnes vivant avec le VIH et des populations clés.</li> <li>■ Les objectifs programmatiques reflètent l'implication des populations clés dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation de tous les projets.</li> </ul>
<p><b>MATÉRIELS ET RESSOURCES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ International HIV/AIDS Alliance, Canadian HIV/AIDS Legal Network, OSI, International Network of People who Use Drugs (2008), '<i>Nothing about us without us: greater, meaningful involvement of people who use illegal drugs</i>'. Disponible en anglais seulement à l'adresse suivante : <a href="http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=310">www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=310</a></li> </ul>			

STANDARD	DESCRIPTION	ACTIONS POUR LA MISE EN PRATIQUE	REPÈRES DE PROGRÈS
<p><b>STANDARD 2</b></p>  <p>Notre organisation s'engage à mettre en pratique le principe GIPA dans tous ses domaines de travail.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ La Participation Accrue des Personnes Vivant avec le VIH (GIPA) est une bonne pratique, un engagement et une façon de travailler. Le GIPA nécessite la participation active et significative des personnes vivant avec le VIH depuis la conception, le développement, la mise en œuvre jusqu'au suivi-évaluation des politiques et des programmes dans tous les domaines de la réponse au VIH, y compris la prévention, le traitement et la prise en charge.</li> <li>■ GIPA vise à faire en sorte que les personnes vivant avec le VIH soient des partenaires égaux et des décideurs en ce qui concerne la réponse au VIH.</li> <li>■ La mise en pratique du principe GIPA améliore la crédibilité, la pertinence, et l'efficacité de nos programmes.</li> <li>■ Nous reconnaissons l'importance de l'application du principe GIPA dans toutes les structures de notre organisation. Cet engagement commence par les instances de direction, pour finir au niveau du développement, de la mise en œuvre et de l'évaluation des programmes.</li> <li>■ La participation pleine et significative des personnes vivant avec le VIH a un impact positif direct sur la santé publique. Par exemple, l'implication des femmes vivant avec le VIH dans le développement de programmes pour les femmes enceintes aide à créer des services accueillants et sensibles aux problèmes et aux besoins des femmes vivant avec le VIH. Ceci a pour conséquence l'utilisation accrue des services et l'amélioration de la santé des mères et des enfants qui vivent avec le VIH.</li> </ul> <p>Voir : briefing politique d'ONUSIDA « La participation accrue des personnes vivant avec le VIH (GIPA) ».</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Analyser les politiques et pratiques organisationnelles en ce qui concerne le principe GIPA afin de déterminer les pratiques actuelles, en utilisant une approche qui reconnaît les besoins spécifiques, les expertises et expériences des personnes vivant avec le VIH en tant que groupe non-homogène. Cette analyse comprend la mesure des niveaux actuels d'implication et d'opportunités pour que les personnes vivant avec le VIH participent de manière significative dans les instances de gouvernance et de prise de décision de l'organisation. Ceci signifie aussi que les personnes vivant avec le VIH participent à toutes les étapes du cycle du projet.</li> <li>■ Organiser un atelier d'engagement au principe GIPA afin d'établir la vision et l'engagement au principe, défini en collaboration avec les personnes vivant avec le VIH.</li> <li>■ Développer un programme et/ou politique sur le principe GIPA qui est définie en collaboration avec les personnes vivant avec le VIH, qui s'assure que les femmes vivant avec le VIH et les populations clés vivant avec le VIH ont des opportunités égales de participer et qui se base sur le Guide de Bonne Pratique GIPA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Une analyse organisationnelle de la mise en pratique du principe GIPA, y compris des structures gouvernementales, a été conduite et documentée.</li> <li>■ Une vision et un engagement au principe GIPA ont été mis en place par les leaders de notre organisation.</li> <li>■ Une politique GIPA et une stratégie de mise en œuvre ont été développées, publiées et distribuées, comprenant des cibles minimum pour la participation de personnes vivant avec le VIH qualifiées et expérimentées dans les structures de gouvernance, de politique et de prise de décision, et au niveau de la mise en œuvre des programmes.</li> <li>■ Les principes GIPA sont intégrés aux cadres stratégiques, aux plans annuels et aux plans de travail, y compris aux plans annuels d'évaluation des performances.</li> <li>■ Les rapports de suivi-évaluation soulignent les succès et les défis en ce qui concerne le GIPA et les prochaines étapes nécessaires pour surmonter les défis.</li> <li>■ Les rapports de suivi-évaluation soulignent les succès et les défis en ce qui concerne le GIPA et les prochaines</li> </ul>

STANDARD	DESCRIPTION	ACTIONS POUR LA MISE EN PRATIQUE	REPÈRES DE PROGRÈS
<p><b>STANDARD 2</b></p> 		<p>de l'Alliance et sur le Code de Bonne Pratique pour les ONG.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Développer une stratégie pour impliquer des personnes vivant avec le VIH qualifiées et qui ont l'expérience des systèmes de gouvernance, des politiques et des instances de prise de décision, sur la base des résultats de l'analyse.</li> <li>■ Développer un programme de renforcement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH pour leur permettre de participer aux instances de gouvernance, de politique et de prise de décision, et au stade de planification et de mise en œuvre des programmes.</li> <li>■ Mettre en place des structures de suivi-évaluation qui assurent la mise en pratique du GIPA et qui sont développés avec la participation des personnes vivant avec le VIH.</li> </ul>	<p>étapes nécessaires pour surmonter les défis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ La participation accrue de personnes vivant avec le VIH qualifiées et expérimentées dans les instances de gouvernance, de politique et de prise de décision est documentée.</li> <li>■ La capacité des personnes vivant avec le VIH à participer a été évaluée et documentée.</li> <li>■ Un programme de renforcement des capacités sur le GIPA a été établi, financé, promu et mis en œuvre, avec des cibles minimum fixées quant à la formation des personnes vivant avec le VIH pour leur implication dans les instances de gouvernance et au niveau de la planification et de la mise en œuvre des programmes.</li> <li>■ Les plans de programmes intègrent la participation des personnes vivant avec le VIH.</li> <li>■ La participation des personnes vivant avec le VIH est documentée et mesurée, tout comme les résultats positifs des programmes émanant de la mise en pratique du GIPA, dans le cadre du système de suivi-évaluation de l'organisation.</li> </ul>

## MATÉRIELS ET RESSOURCES

- Gray, G. and Chong, S. (2005), *'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV'*, Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations. Disponible sur : [www.gnpplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf](http://www.gnpplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf)
- Canadian AIDS Society, *'One foot forward: a GIPA training toolkit'*. Disponible sur : [www.cdnaids.ca/web/casmisc.nsf/cl/cas-gen-0169](http://www.cdnaids.ca/web/casmisc.nsf/cl/cas-gen-0169)
- *Code of good practice for NGOs responding to HIV/AIDS*. Disponible en anglais sur : [www.hivcode.org](http://www.hivcode.org) ou en français sur [www.hivcode.org/french-code/-le-code-de-bonnes-pratiques-pour-les-ong-ripostant-au-vihsida](http://www.hivcode.org/french-code/-le-code-de-bonnes-pratiques-pour-les-ong-ripostant-au-vihsida)
- International Community of Women Living with HIV/AIDS (2008), *'The greater involvement of people living with HIV/AIDS: from principle to practice?'*, Participatory learning and action series no.58, June. Disponible sur : [www.icw.org/files/PLA58\\_ch11\\_low.pdf](http://www.icw.org/files/PLA58_ch11_low.pdf)
- International HIV/AIDS Alliance (2007), *'Impact 2010: strategic framework 2008 to 2010'*. Disponible sur : [www.aidsalliance.org/includes/Publication/2010\\_Alliance\\_strategic\\_framework\\_FRENCH.pdf](http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/2010_Alliance_strategic_framework_FRENCH.pdf)
- International HIV/AIDS Alliance (2009), *'Expanding the role of networks of people living with HIV/AIDS in Uganda'*. Disponible sur : [www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=414](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=414)
- International HIV/AIDS Alliance/Horizons (2003), *'The involvement of people living with HIV/AIDS in community-based prevention, care and support programs in developing countries'*. Disponible sur : [www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=132](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=132)
- International HIV/AIDS Alliance/Canadian HIV/AIDS Legal Network/OSI/ International Network of People Who Use Drugs (2008), *'Nothing about us without us: greater, meaningful Involvement of people who use illegal drugs: a public health, ethical, and human rights imperative'*. Disponible sur : [www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=310](http://www.aidsalliance.org/Publicationsdetails.aspx?Id=310)
- International HIV/AIDS Alliance in India (2006), *'Enhancing the greater involvement of people living with HIV (GIPA) in NGOs/CBOs in India'*. Disponible sur : [www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=227](http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=227)
- Global Network of People Living with HIV (GNP+), *'Fiche de rapport GIPA'*. Disponible sur : [www.gnpplus.net/images/stories/Empowerment/GRC/grc\\_guide\\_fr.pdf](http://www.gnpplus.net/images/stories/Empowerment/GRC/grc_guide_fr.pdf)
- The Ontario HIV Treatment Network (2007), *'Living and serving II: 10 years later – the involvement of people living with HIV/AIDS in the community AIDS movement in Ontario'*. Disponible sur : [www.health.gov.on.ca/english/providers/pub/aids/reports/living\\_serving\\_ii\\_report\\_april07.pdf](http://www.health.gov.on.ca/english/providers/pub/aids/reports/living_serving_ii_report_april07.pdf)
- The People Living with HIV Stigma Index. Disponible sur : [www.stigmaindex.org](http://www.stigmaindex.org)

STANDARD	DESCRIPTION	ACTIONS POUR LA MISE EN PRATIQUE	REPÈRES DE PROGRÈS
<p><b>STANDARD 3</b></p>  <p>Nos programmes encouragent et fournissent un environnement favorable et protégé afin de faciliter la participation des personnes vivant avec le VIH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nous reconnaissons que l'implication significative des personnes vivant avec le VIH doit se produire dans un environnement favorable et protégé. Ceci signifie faire la promotion de nos services en surmontant les obstacles à l'accès et en fournissant une protection contre la stigmatisation et la discrimination dues au VIH, au sexe, à la sexualité, au genre, et à l'usage de drogues.</li> <li>■ Nous démontrons notre engagement à l'implication des personnes vivant avec le VIH en créant un lieu de travail accueillant dans lequel les personnes vivant avec le VIH sont soutenues et protégées contre la discrimination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Analyser les politiques de recrutement et de rétention pour déterminer si l'environnement est favorable aux personnes vivant avec le VIH et identifier les obstacles et/ou les opportunités. Cette analyse prête une attention particulière aux besoins en termes de renforcement des capacités et de rémunération financière, ainsi qu'une aide pour la garde des enfants, afin d'assurer l'implication des femmes et des populations clés.</li> <li>■ Développer une politique de recrutement, d'emploi et de rétention qui permet l'implication significative des personnes vivant avec le VIH à tous les niveaux de l'organisation, avec une attention particulière aux personnes vivant avec le VIH recrutées pour des projets spécifiques.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Une analyse des politiques d'emploi, de recrutement et de rétention a été effectuée et documentée</li> <li>■ Une cible minimum a été fixée en ce qui concerne le nombre de personnes vivant avec le VIH travaillant aux différents niveaux de l'organisation et la rétention des personnes vivant avec le VIH au sein de l'organisation.</li> <li>■ Une politique du VIH sur le lieu de travail a été développée et couvre le recrutement, l'emploi, les avantages, le développement, la rétention et le soutien du personnel vivant avec le VIH.</li> <li>■ La politique du VIH sur le lieu de travail est mise en œuvre et communiquée dans toute l'organisation.</li> </ul>
<b>MATÉRIELS ET RESSOURCES</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Gray, G. and Chong, S. (2005), <i>'Valued voices: GIPA toolkit: a manual for the greater involvement of people living with HIV'</i>, Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and the Asia-Pacific Council of AIDS Service Organisations. Disponible sur : <a href="http://www.gnppplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf">www.gnppplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf</a></li> <li>■ International Labour Organization (2005), <i>'ILO code of practice on HIV/AIDS and the world of work'</i>. Disponible en cinq langues sur : <a href="http://www.ilo.org/global/What_we_do/Publications/lang--en/docName--KD00015/index.htm">www.ilo.org/global/What_we_do/Publications/lang--en/docName--KD00015/index.htm</a></li> <li>■ Stop AIDS Now!, <i>'Managing HIV and AIDS in the workplace'</i>. Disponible sur : <a href="http://www.stopaidsnow.org/documents/WPP_LessonsLearnt_July09.pdf">www.stopaidsnow.org/documents/WPP_LessonsLearnt_July09.pdf</a></li> </ul>			



Un partenariat global :

**International HIV/AIDS Alliance**

Soutient l'action des communautés contre le SIDA dans les pays en voie de développement

# GUIDE DE BONNE PRATIQUE

International HIV/AIDS Alliance  
(secrétariat international)  
Preece House  
91-101 Davigdor Road  
Hove  
BN3 1RE  
Royaume-Uni

Téléphone : +44(0)1273 718900

Fax : +44(0)1273 718901

mail@aidsalliance.org

Organisation à but non lucratif  
enregistrée sous le numéro : 1038860

Créée en 1993, l'**International HIV/AIDS Alliance** (l'Alliance) est un partenariat international d'organisations nationales qui soutiennent l'action communautaire contre le SIDA dans les pays en voie de développement. À ce jour, nous avons soutenus des organisations dans plus de 40 pays en voie de développement à mettre en œuvre plus de 3 000 projets qui fournissent des services de prévention, de prise en charge et de traitement du VIH aux communautés les plus démunies et le plus vulnérables.

Ces partenaires nationaux soutiennent les groupes communautaires locaux et autres organisations non-gouvernementales à agir contre le SIDA en leur fournissant un appui technique, une expertise politique, un partage des connaissances et un soutien en mobilisation de fonds. L'Alliance coordonne également des programmes régionaux avec des bureaux de représentation aux États-Unis et à Bruxelles. L'Alliance met en œuvre une multitude d'activités au niveau international dans le cadre de la coopération sud-sud, de la recherche opérationnelle, de la formation, de la dissémination de bonnes pratiques, de l'analyse politique et du plaidoyer.

[www.aidsalliance.org](http://www.aidsalliance.org)

The Global Network of People  
Living with HIV  
Van Diemenstraat 192  
1013 CP Amsterdam  
Pays Bas

Téléphone : +31(0)20 4234114

Fax : +31(0)20 4234224

infognp@gnpplus.net

**GNP+** est le réseau mondial pour et par les personnes vivant avec le VIH. GNP+ plaide en faveur de l'amélioration de la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH. En tant que réseau des réseaux, GNP+ est guidé par les besoins des personnes vivant avec le VIH à travers le monde. Basé sur les principes d'émancipation et d'auto-détermination, GNP+ travaille avec des réseaux indépendants et autonomes de personnes vivant avec le VIH, aux niveaux régional et national, sur tous les continents. Sous le thème central « Reconquérir Nos Vies ! », GNP+ met en œuvre un programme de plaidoyer étayé par des preuves, qui intègre : l'Autonomisation, les droits humains, la Santé Positive, Dignité et Prévention et les Droits en Santé Sexuelle et Reproductive des Personnes vivant avec le VIH. Pour plus d'informations sur nos activités et nos réalisations, merci de vous rendre sur :

[www.gnpplus.net](http://www.gnpplus.net)