

Thèmes du Sommet LIVING 2008:

Droits et santé sexuelle et de la reproduction des personnes vivant avec le VIH

“Nous avons besoin de reconquérir la souveraineté sur nos corps.”

(Celia Chung, San Francisco – Participante au Sommet LIVING 2008)



1 Quel est le problème ?

Dans un contexte où la disponibilité des traitements et aux soins s'améliore considérablement, les PVVIH reprennent leur santé en main, mènent une vie plus longue et plus épanouie, et font des projets pour l'avenir. Elles prennent des décisions concernant les relations sexuelles, la sexualité et la possibilité de fonder ou d'agrandir une famille. Malgré cela, l'hypothèse sous-jacente selon laquelle la vie sexuelle et reproductive d'un individu s'arrête, dès l'instant où il est séropositif, reste prédominante. Très souvent, on se rend compte que la société dans son ensemble, les professionnels de santé, les décideurs et même les PVVIH adhèrent à cette hypothèse.

Pour une personne vivant avec le VIH, s'intéresser à la sexualité signifie s'intéresser à des questions complexes, dans des moments et des environnements difficiles. Souvent, il est attendu des personnes vivant avec le VIH qu'elles dévoilent leur séropositivité avant d'avoir des rapports sexuels – dans certains pays, il y a même obligation légale à le faire, malgré la menace de violence (fondée sur le genre) qui pèse sur les personnes. Dans le même ordre d'idée, on attend des personnes vivant avec le VIH qu'elles initient et engagent des stratégies de sexe sans risque afin de prévenir la transmission des IST ou du VIH à leurs partenaires sexuels. Concernant les questions relevant du planning familial, les personnes doivent avoir la possibilité de prendre des décisions bien informées sur la conception, la grossesse, la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et l'allaitement au sein.

En résumé, il existe une multitude de questions complexes qui touchent à l'exercice du droit à la santé sexuelle et de la reproduction (DSSR) des PVVIH, de leurs partenaires et de leurs familles.

Concernant les lacunes, la diversité des thèmes ayant rapport au DSSR des PVVIH est importante ; les connaissances sont insuffisantes et méritent plus d'attention de la part des chercheurs. Parmi ces thèmes : les besoins des jeunes en matière de DSSR, en particulier les jeunes PVVIH ; les besoins des jeunes par rapport à la recherche sur les nouvelles technologies de prévention ; les effets des traitements antirétroviraux sur le développement physiologique des jeunes, dont ceux qui affectent leur santé sexuelle et reproductive ; le DSSR et les besoins des personnes transgenres ; les lois interdisant la sodomie ; les discriminations envers les hommes qui ont des rapports avec d'autres hommes (HSH) et l'homosexualité, et leur impact sur la surveillance épidémiologique et les services spécifiques ; et l'opportunité de la circoncision pour les hommes vivant avec le VIH.

De plus, alors que stigmatisation et discrimination deviennent plus subtiles, elles continuent de représenter une “barrière” à la jouissance du droit à la santé sexuelle et de la reproduction pour les PVVIH.

2 Quels sont les messages à retenir et les thèmes de plaidoyer par rapport à ce problème ?

a) Les PVVIH ont besoin d'empowerment pour protéger leur droit à la santé sexuelle et de la reproduction.

D'une manière générale, le niveau de connaissances et de sensibilisation en ce qui concerne les droits à la santé sexuelle et reproductive est faible. A l'échelle mondiale, les programmes complets d'éducation sexuelle sont insuffisants. Les PVVIH ont besoin d'une information plus complète sur les droits qu'ils peuvent exercer et les implications de ces droits dans la fourniture des services. Les participants au Sommet LIVING 2008 ont fortement exprimé qu'en ce qui concerne la santé sexuelle et de la reproduction chez les PVVIH, “savoir signifie pouvoir”.

b) Le discours des PVVIH sur la santé sexuelle et de la reproduction doit être solidement ancré dans les droits humains.

Des violations du DSSR ont lieu régulièrement. Toute activité visant à accroître la sensibilisation des PVVIH à ces questions, comme indiqué au paragraphe précédent, doit être effectuée dans le cadre d'une approche des droits humains. Les PVVIH eux-mêmes doivent devenir des militants de défense de leur droit à la santé sexuelle et de la reproduction et développer un sens de la “vigilance civile”. Les participants du Sommet LIVING 2008 ont appelé à une plus forte implication des PVVIH dans les programmes de santé sexuelle et de la reproduction et dans des organisations qui s'y consacrent à travers le monde.



c) Pour les PVVIH, les questions ayant rapport avec la santé sexuelle et de la reproduction sont très diverses.

Bien que la plupart de ces questions soient communes à toutes les régions du monde – par exemple le faible niveau de sensibilisation des PVVIH au droit à la santé sexuelle et reproductive - les participants au Sommet LIVING 2008 ont reconnu et souligné combien certaines d'entre elles étaient spécifiques à des régions précises. Par exemple, la pauvreté et la malnutrition complexifient l'exercice du droit à la santé sexuelle et de la reproduction en Afrique, en Amérique Latine et dans la Caraïbe. Simultanément, les participants à LIVING 2008 ont

appelé à la mise en œuvre de programmes adaptés aux besoins spécifiques des régions, et particulièrement mis l'accent sur la nécessité de plaidoyers régionaux. D'une manière générale, il n'existe pas une "solution unique" en réponse aux besoins des PVVIH dans le domaine de la santé de la sexualité et de la reproduction. Ces besoins sont divers. Ou encore, comme un participant à LIVING 2008 l'a déclaré :

"Dans le domaine de la santé de la sexualité et de la reproduction, les besoins et les désirs des PVVIH sont aussi divers que l'épidémie elle-même".

3 Quelles sont les prochaines étapes envisagées ?

- Passer en revue toutes les lois potentiellement discriminatoires qui ont un impact sur le droit à la santé sexuelle et de la reproduction des PVVIH et tenter de pousser à l'adaptation de nouvelles lois protégeant ce droit ;
- Mettre en place des programmes complets d'éducation sexuelle prenant en compte les besoins spécifiques des PVVIH dans le domaine de la santé sexuelle et de la reproduction ;
- Encourager les initiatives locales ou régionales de lutte contre la stigmatisation et les discriminations ;
- Promouvoir une campagne médiatique mondiale – ciblant à la fois les PVVIH et le grand public – pour informer sur le DSSR des PVVIH et le défendre ;

- Développer une "trousse à outils" de la santé sexuelle et de la reproduction des PVVIH, ou s'il en existe déjà une qui soit appropriée, la distribuer le plus largement possible ;
- Elaborer et maintenir un site web ayant pour objectif de recenser les abus du droit à la santé sexuelle et de la reproduction afin que les militants puissent s'appuyer sur ces données ;
- Accroître l'implication des PVVIH dans des organisations se consacrant à la santé sexuelle et de la reproduction à travers le monde, telles que l'International Planned Parenthood Federation (IPPF), en communiquant des informations sur ces organisations et en encourageant les PVVIH à les rejoindre.

4 Comment les publics suivants (dans les prochains 12 - 24 mois) peuvent-ils nous aider à affronter cette problématique et à lever certaines des barrières ?

Donateurs internationaux

Apporter leur soutien à des programmes couvrant le DSSR et le DSSR des PVVIH, qui prennent en compte les besoins spécifiques des PVVIH et impliquent ces derniers dans leur élaboration et dans leur mise en œuvre.

Décideurs politiques

Apporter leur soutien à l'élaboration d'une "trousse à outils" de la santé sexuelle et de la reproduction chez les PVVIH, ou s'il en existe déjà une qui soit appropriée, la distribuer le plus largement possible.

Directeurs des Programmes Nationaux

Promouvoir l'implication des PVVIH dans les programmes et les initiatives de DSSR et du DSSR des PVVIH .

Communauté des PVVIH

Une plus forte implication individuelle et communautaire, dans les organisations et les initiatives qui se consacrent au DSSR, ainsi que dans des activités pertinentes de plaidoyer.

Chercheurs

Plus de recherches sur les différents aspects de la santé sexuelle et de la reproduction chez les PVVIH.

5 A lire pour plus d'information sur la prévention positive (en anglais)

Global Consultation on the Sexual and Reproductive Health and Rights (SRHR) of People Living with HIV: Consultation Report, by GNP+, ICW and Young Positives

http://www.gnpplus.net/component/option,com_docman/task,doc_download/gid,268/Itemid,53/

IPPF Charter on Sexual and Reproductive Rights, by IPPF

<http://www.unfpa.org/swp/1997/box8.htm>

Meeting the Sexual and Reproductive Health Needs of People Living with HIV, by Guttmacher Institute

<http://www.guttmacher.org/pubs/gpr/09/4/gpr090417.html>

www.LIVING2008.org

LIVING 2008 : le sommet des personnes vivant avec le VIH a été soutenu financièrement par la conférence AIDS 2008, l'Agence canadienne de développement international, la Fondation Ford, le Ministère français des Affaires étrangères et européennes, la Fondation Bill et Melinda Gates, le programme Positive Action de GlaxoSmith-Kline, l'Alliance Internationale sur le VIH-sida, la Fédération internationale de planning familial, Irish Aid, le Ministère Royal Norvégien des Affaires étrangères, Sidaction, Tibotec, ONUSIDA, la Fondation William et Flora Hewlett et l'Organisation Mondiale de la Santé.