

**RESEAU NATIONAL DES JEUNES VIVANT AVEC LE  
VIH/SIDA**

**SOLIDARITE-ESPOIR-DEVOUEMENT**

---

**GAGNANT DU PRIX " RUBAN ROUGE " 2016**



**Rapport Technique Annuel 2018**

---

**ROHERO II, avenue Muyinga, Rue KUNKIKO N°49 , B.P :6089 Bujumbura  
E-mail : [rnjplusburundi@yahoo.fr](mailto:rnjplusburundi@yahoo.fr) , Téléphone : +257 276538**

# ProjetReadyTeens 2018



## 0. Résumé Exécutif

Au cours de l'année 2018, le RNJ+ a mis en œuvre un projet visant les jeunes et adolescents de 10-19ans appelé Ready Teens financé par l'Alliance Internationale via l'ABS au Burundi.

### 0.1. Ce qui s'est bien passé en général

- ❖ **9745** adolescents sensibilisés à travers la paire éducation éducation,
- ❖ **20** coaches sont formés dans le cadre de Tackle Africa
- ❖ **95** enfants de la rue ont bénéficié d'un encadrement de 3 jours avec partage d'information sur le VIH qui a été suivi d'une séance de dépistage pour ceux qui le voulaient
- ❖ Sensibilisation et dépistage de **1177** jeunes et adolescents à travers le Tackle qui est une approche qui motive les jeunes à accéder à l'information sur les VIH.
- ❖ **140** jeunes ont pu participer dans la séance thérapeutique qui nous restait à faire
- ❖ **371** adolescents ont reçu des services au sein de centre de dépistage volontaire
- ❖ **960** jeunes et adolescents ont fréquenté le centre pour divers services
- ❖ **147** parents et jeunes ont participé dans les séances de dialogues parent-enfant
- ❖ **147** Jeunes champions ont été formés sur le plaidoyer en faveur des adolescents affectés ou infectés par le VIH
- ❖ **18151** préservatifs et **694** gels lubrifiants ont été distribués et par les pairs éducateurs et par le centre
- ❖ Autorisation de faire des séances de sensibilisation et de dépistage des élèves en milieu scolaire.
- ❖ Autorisation de faire des séances de sensibilisation et de dépistage à travers le tournoi de Tackle Africa envers les jeunes qui ont suivi les sessions dans ce cadre.

### 0.2. Défis et enjeux:

Le défi majeur que nous avons eu à faire face était le retard de décaissement des fonds de la subvention qui a lieu fin Avril 2018 (retard de mise en œuvre des activités prévues au cours de ce trimestre, de paiement du loyer, de connexion internet et du staff). Le Budget était aussi insuffisant.

Pour y faire face, on a contracté des emprunts auprès des fournisseurs mais la connexion a été momentanément coupée au RNJ+. La réduction de certaines activités pour l'année en général et le 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre en particulier et nous avons certaines autres activités qui n'ont pas eu lieu surtout ceux prévus au cours du 4<sup>ème</sup> trimestre.

Ready Teens avait pour but d'atteindre 4 résultats à savoir :

- ✓ Résultat 1: Des adolescents résilients et autonomes qui sont mieux informés, font des choix plus sains et revendiquent leurs droits.
- ✓ Résultat 2: Les communautés favorisent les droits, la santé, le bien-être et la sécurité des adolescents et soutiennent leur accès à l'information, aux services et aux produits des droits à la santé sexuelle et reproductive (DSSR) et du VIH.
- ✓ Résultat 3 : Accès intensifié aux services VIH et DSSR de haute qualité qui sont sensibles aux besoins spécifiques des adolescents.
- ✓ Résultat 4 : Une plus grande responsabilisation des décideurs politiques aux besoins des adolescents en ce qui concerne les DSSR et le VIH.

Il y avait des activités qui avaient été planifiées afin d'atteindre chaque résultat. Ce qui dit que nous avons rencontré des difficultés dans l'exécution de ces activités mais à chaque difficulté, nous essayions d'en trouver des solutions.

## I. Déroulement du projet

### I.1. Résultat 1 : Des adolescents résilients et autonomes qui sont mieux informés, font des choix plus sains et revendiquent leurs droits.

#### I.1.0. Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat ?

Pour atteindre ce résultat plusieurs activités et stratégies ont été exploitées comme :

#### **Activités :**

- Sensibilisation sur le VIH/SSR intégrée par les pairs dans la communauté et dépistage du VIH dans les établissements scolaires
- Sensibilisation des jeunes et adolescents via Tackle Africa
- Encadrement des adolescents par des activités conviviales au centre RNJ+
- Amélioration de l'accès aux services « VIH/SSR » du centre RNJ+

#### **Acquis :**

- **9826** jeunes et adolescent sensibilisés et dépistés dans la communauté et les établissements scolaires.



*Dépistage et sensibilisation dans la communauté*

- Sensibilisation de **1177** jeunes et adolescents dans le cadre de Tackle Africa qui est une approche qui motive les jeunes à accéder à l'information sur les VIH.



Formations de coaches sur la stratégie Tackle Africa Evaluation des connaissances sur le VIH avant les sessions de Tackle



*Séance Tackle Africa*

- **95** enfants de la rue ont été encadrés au sein du centre convivial du RNJ+



*Encadrement des enfants de la rue*

- Fréquentation accrue du centre RNJ+ les après-midis par les jeunes et adolescents pour acquérir de nouvelles informations sur la SSR/VIH. Plus de **1279** jeunes ont fréquenté le centre et ont bénéficié des services offerts par le centre.



### *Encadrement des jeunes en vacances*

#### **I.1.1. Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?**

Le défi majeur que nous avons eu à faire face était le retard de décaissement des fonds de la subvention qui a lieu fin Avril 2018 (retard de mise en œuvre des activités prévues au cours de ce trimestre, de paiement du loyer, de connexion internet et du staff). Le Budget était aussi insuffisant. Pour ce résultat, l'Insuffisance du nombre de pairs éducateurs et surtout dans les établissements scolaires à Makamba a persisté, il y avait aussi un manque de formation pour les leaders des «Ready clubs » dans les écoles à Makamba : le besoin reste réel.

Pour y faire face, on a contracté des emprunts auprès des fournisseurs mais la connexion a été momentanément coupée au RNJ+. La réduction de certaines activités pour l'année en général et le 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre en particulier et nous avons certaines autres activités qui n'ont pas eu lieu surtout ceux prévus au cours du 4<sup>ème</sup> trimestre. La réduction des établissements à couvrir a été le recours car il n'y avait pas d'autres moyens pour contourner ce défi.

**I.2. Résultat 2: Les communautés favorisent les droits, la santé, le bien-être et la sécurité des adolescents et soutiennent leur accès à l'information, aux services et aux produits des droits à la santé sexuelle et reproductive (DSSR) et du VIH.**

**I.2.0. Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?**

Pour ce résultat, nous n'avons travaillé que pendant le 3<sup>ème</sup> trimestre, et 7 dialogues entre les parents et les enfants ont eu lieu. C'est-à-dire que 59 parents et 58 jeunes ont pu participer dans ces dialogues. Parmi ces jeunes adolescents, nous avons eu 33 filles et 25 garçons ayant tous la tranche d'âge comprise entre 15-19ans. Pour les parents nous avons aussi pris en compte la proportionnalité des genres, c'est-à-dire 29 hommes et 30 femmes.

**I.2.1. Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?**

A part l'insuffisance de moyens que nous avons rencontrés, nous n'avons pas eu rencontré de défis dans l'exécution de ces activités car ce n'était pas la première fois qu'on faisait ce genre d'activité. Seulement la réduction des activités ne nous a pas permis d'atteindre les indicateurs qu'on avait voulu atteindre.



*Dialogue Parent-enfant*



*Travaux de groupes lors d'une séance de Dialogue Parent-Enfant*

### **I.3. Résultat 3 : Accès intensifié aux services VIH et DSSR de haute qualité qui sont sensibles aux besoins spécifiques des adolescents.**

#### **I.3.0. Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?**

##### Activités :

- Dépistage des jeunes et adolescents avec les partenaires au Centre RNJ+ et aux partenaires
- Références des jeunes et adolescents pour différents services VIH/DSSR y compris les violences sexuelles et basées sur le genre (VSBG) aux partenaires.
- Organisation des séances thérapeutiques

##### Acquis :

- Dépistage de **371** jeunes et adolescents avec les partenaires au Centre RNJ+ et aux partenaires
- **140** adolescents dont **70** garçons et **70** filles ont participé dans les séances thérapeutiques.
- Références de **183** jeunes et adolescents pour différents services VIH/DSSR y compris les violences sexuelles et basées sur le genre (VSBG) aux partenaires.
- Dépistage de 461 jeunes et adolescents au Centre RNJ+
- **1279** jeunes et adolescents ont fréquenté le centre pour diverses raisons
- **371** jeunes ont fréquenté le centre pour la demande des services liés à la SSR ainsi que le VIH/IST.
- **140** jeunes ont participé dans la séance thérapeutiques.



*Séances Thérapeutiques*

**I.3.1. Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?**

Manque de fonds nécessaire pour la réalisation de ces séances thérapeutiques à temps. On a dû réduire le nombre de séances qui était prévues.

- Les jeunes et adolescents n'étaient pas beaucoup présents dans cette période, pour des raisons scolaires d'où il y a eu diminution du taux de ceux qui demandent et reçoivent les services au centre.
- Les jeunes inobservant ayant plus de 19 ans ont dû participer dans ces séances thérapeutiques afin qu'ils puissent entendre et partager les expériences des autres.

**I.4. Résultat 4 : Une plus grande responsabilisation des décideurs politiques aux besoins des adolescents en ce qui concerne les DSSR et le VIH.**

**I.4.0. Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?**

Il n'y a pas eu d'activité pour ce résultat

**I.4.1. Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?**

Le défi majeur est que nous n'avons pas de fonds et nous ne pouvons rien faire que laisser cette activité.

**II. Partenariat et apprentissage**

Le RNJ+ est toujours en parfaite collaboration avec nos partenaires nationaux comme le Ministère de la santé et les autres institutions étatiques œuvrant dans le domaine du VIH, les structures de prise en charge comme l'ANSS, l'ABCMAV et le RAMA nous sollicitent quand il s'agit de l'offre des services adaptés aux jeunes et adolescents, mais aussi quand il s'agit des

services que nous n'offrons pas à RNJ+, nous faisons des références des jeunes dans ces structures avec lesquelles nous sommes partenaires.

L'ABUBEF reste le partenariat pionnier du RNJ+ en matière de l'implication des jeunes et adolescents surtout quand il s'agit des sujets relatifs à la SSR. L'implication remarquable des jeunes et adolescents surtout quand il s'agit des sujets relatifs à la SSR reste l'une des stratégies adoptée par l'ABUBEF qui est une Association Burundaise pour le bien-être familial qui est aussi notre partenaire.

Le RNJ+ a essayé de contacter d'autres structures pour élargir son champ de travail, chose qui a été faite car il a approché un autre partenaire qui l'a aidé dans l'exécution du forum national des jeunes vivant avec le VIH, lesquels jeunes sont des champions dans leurs provinces et communes. Dans son but d'élargir son champ de travail, le RNJ+ a aussi gagné un autre partenaire qui est l'Association des sourd muet du BURUNDI.

La participation des membres du RNJ+ dans différentes conférences au niveau international nous montre que le partenariat avec les partenaires externes a été bénéfiques car les membres du RNJ+ ont pu prendre part dans :

- ➔ 1<sup>er</sup> Forum Communautaire organisé à Dakar par le Gouvernement Sénégalais via son Ministère de la Santé Sociale a permis aux membres du RNJ+ d'apprendre de meilleures pratiques qui se font dans d'autres pays et surtout à voir quel est l'état des lieux en matière de lutte contre le VIH/SIDA au mois de mars 2018 ceci par l'intermédiaire d'un **(1)** jeune qui avait pris part dans ce forum,
- ➔ AIDS conference 2018 organisé par l'IAS à Amsterdam a vu la participation de **3** jeunes membres du RNJ+.
- ➔ La formation sur l'outil WANDA organisé par l'IHAA en Août 2018 a vu la participation de **2** jeunes du RNJ+.
- ➔ **7** jeunes ont participé dans divers ateliers régionaux organisé par différents partenaires du RNJ+.
- ➔ International workshop on HIV adolescence challenges & solutions 2018 tenu à Cape Town au mois d'Octobre, a vu la participation de **3** jeunes membres du RNJ+.

### III. Etude de cas

Un plaidoyer auprès de la Fondation Buntu qui est une association dirigée par la Première dame du Burundi et le plaidoyer que nous avons fait a été à notre faveur. La petite « KB » a pu bénéficier d'un fauteuil roulant et le père de « KB » a été reconnaissant envers le RNJ+ qui a pu plaider pour que sa fille puisse avoir un fauteuil.

Il est vrai que nous ne sommes pas fort en matière de plaidoyer mais nous faisons ce qui est possible à RNJ+ dans le but de plaider en faveur des plus vulnérables. Le RNJ+ a fait ce plaidoyer car même si cette petite fille ne vit pas avec le VIH, elle est parmi les OEV et le RNJ+ intervient aussi dans ce domaine. C'était un travail qui n'était pas facile surtout d'avoir l'audience au sein de la Fondation mais quand même nous avons atteint notre objectif.

Au cours du 1<sup>er</sup> trimestre, nous avons fait des références pour la prise en charge mais aussi pour les IST. Ce qui nous a beaucoup touchés c'est que les enfants de la rue ne sont pas pris en compte alors qu'ils sont vulnérables au VIH, de plus que la plupart sont des consommateurs de drogues.

Durant le 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestre, nous avons fait des références pour la prise en charge mais aussi pour les IST. C'est à partir du tournoi Tackle Africa que nous avons pu faire le plaidoyer auprès des autorités dirigeantes de la Mairie de Bujumbura car sans leur assistance, nous ne serions pas capables de réaliser ce tournoi.

#### **IV. Conclusion**

Une chose plus importante que le RNJ+ a pu réaliser qui peut nous pousser à crier victoire, c'est que nous avons pu réunir les **95** enfants de la rue dans un encadrement et ont pu bénéficier des séances de groupes de paroles. Ces enfants de la rue ont pu faire le dépistage volontaire et nous avons pu partager le repas durant 3 jours et ceci a été une grande réussite grâce à la solidarité de l'équipe du RNJ+.

Le travail en commun des membres du RNJ+ dans l'accomplissement de différentes tâches, la solidarité qui se manifestait dans l'exécution des tâches est la chose qui m'a beaucoup marqué dans ces trois mois est une autre chose que nous avons fait en tant que RNJ+ qui nous fait dire « Wow ».

Aussi, la confiance que nous a accordé nos fournisseurs nous a beaucoup marqué.

Le plaidoyer fait par les jeunes du RNJ+ pour les jeunes élèves séropositifs les plus vulnérables qui n'ont pas les moyens de se procurer le matériel scolaire a été l'une des grands accomplissements pour l'année 2018. On a pu faire le plaidoyer et avoir ce matériel pour ces jeunes auprès d'un membre d'honneur du RNJ+.

L'organisation du 1<sup>er</sup> forum national des jeunes vivant avec le VIH/SIDA venant de toutes les provinces et toutes les communes du pays nous a amené à en être fiers. Un forum qui a totalement réussi de part son organisation mais également au niveau des promesses qui ont été faites pour le RNJ+.

# PROJET COUNT ME IN



## **I. Contexte et justification**

Dans le modèle de financement du Fonds mondial, tous les acteurs concernés travaillant sur le VIH, la tuberculose et le paludisme doivent être impliqués dans le développement de la demande de financement, la subvention et la mise en œuvre de la subvention. Le processus est résumé sous la forme de dialogues pays, bien que la nature du dialogue diffère d'un processus à l'autre.

Les groupes de population clés, doivent être à l'avant-garde du processus. Mais souvent, les groupes les plus importants, les jeunes de ces populations clés, sont laissés en dehors des dialogues pays. Ces groupes de jeunes sont connus sous le nom de populations clés (YKP). Les YKP de 15 à 24 ans ont des besoins spécifiques qui ne peuvent pas être généralisés avec des interventions pour leurs homologues adultes.

La formation a donc été organisée dans le cadre du projet intitulé «COUNT ME IN», en partenariat avec le Fonds mondial (GF). Il s'agissait de la première formation à ce manuel développée par Youth LEAD en partenariat avec Y+. Il a été organisé pour que les jeunes leaders leur fournissent un certain savoir et des compétences et partagent avec eux le fonctionnement du CCM puisque les jeunes sont impliqués mais pas directement. C'était aussi pour partager l'expérience d'autres jeunes dans le monde, comment ils travaillent avec le Fonds mondial et comment ils peuvent être directement impliqués en prenant conscience de la nature du Fonds mondial et du processus à suivre pour chercher quelque chose de ce genre signifiant les moyens de passer à travers si demander ou rapporter quelque chose mais surtout savoir comment ils peuvent se défendre eux-mêmes afin que les besoins spécifiques de YKP soient pris en compte, par exemple lors de la représentation au sein du CCM.

### **Objectif de la formation**

En savoir plus sur le Fonds mondial (FM) à travers les mécanismes de fonctionnement de l'ICN tel était l'objectif principal.

### **Objectifs spécifiques**

- Pourquoi est-il important d'apprendre à propos du FM en tant que jeune: opportunités au sein du FM
- Structures d'apprentissage du Fonds mondial afin de savoir pour qui et de quoi défendre dans une perspective globale
- Comment développer une proposition: la demande de financement
- Comment les jeunes peuvent-ils s'engager dans le processus de mise en œuvre
- Discussion avec les relations publiques pour savoir comment les jeunes peuvent participer à la mise en œuvre.
- Être prêt pour le plaidoyer après la formation car il reste encore des défis à relever.

## **Préparation de la formation**

- **Appels préparatoires:** L'équipe du RNJ + chargée de la préparation a passé des appels avec les personnes qui devraient faire des présentations, en particulier avec le point focal de l'ICN du Burundi, le directeur adjoint du PNLS, représentant du gouvernement et le coordonnateur de la Croix-Rouge qui est le sous récipiendaire de la société civile.
- **Contact avec les traducteurs:** Ils ont également passé des appels lorsqu'ils ont cherché qui pouvait aider dans la traduction, qu'il s'agisse de documents utilisés ou de responsables de la traduction pendant la formation ainsi que d'appels lors de la recherche du lieu qui hébergerait la formation. Ils ont aussi passé des appels avec les participants d'abord lors de la sélection et de leur invitation.
- **Réunions préparatoires:** quatre réunions avec le personnel de RNJ+ chargé de préparer la formation et trois réunions avec différents consultants. Ils ont beaucoup échangé par courrier électronique avec le coordinateur de Y + et Youth LEAD pour la préparation de la formation.
- **Sélection des participants et du consultant:** Les participants ont été sélectionnés en fonction des différentes catégories de populations clés du Burundi avec lesquelles RNJ+ est partenaire. Et pour les consultants, ils ont été sélectionnés en fonction des présentations qui devraient être faites mais également parmi les organisations travaillant avec le Fonds mondial et impliquées dans la lutte contre l'épidémie de VIH.
- **Traduction des documents:** le personnel du RNJ+ a cherché une personne qui s'y connaît mieux en traduction pour faire la traduction des documents de l'anglais vers le français pour une meilleure préparation de la formation.
- **Coordination avec les parties prenantes/ la personne ressource:** le personnel du RNJ+ a reçu les directives de la formation de la part des personnes de Y + et de Youth LEAD qui étaient les initiateurs de la formation. Cette équipe l'a ensuite expliquée à toutes les parties prenantes présentes au Burundi mais également ceux qui effectuaient le travail qui leur était demandé, par exemple les responsables de la traduction et le personnel de RNJ + partagea les documents traduits et continua de coordonner les tâches à effectuer avant la formation. Après les médias ont été invités.

## **Résumé du consultant et des participants**

- **Participants:** Il y avait 35 participants. Ils avaient entre 22 et 37 ans. 20 étaient des hommes alors que 15 étaient des femmes. Tous étaient des jeunes des populations clés.
- **Consultants:** coordinateur Y +, coordinateur Youth LEAD, point focal du CCM du Burundi, Directeur adjoint du programme national de lutte contre le SIDA, celui qui avait représenté la Croix-Rouge du Burundi, ceux qui ont fait des traductions (un médecin, procès-verbaliste qui a de la connaissance en matière de la santé et qui connaît mieux l'anglais ainsi qu'une équipe de 3 traducteurs).

## • Déroulement de la formation

Pour la première journée, les activités ont été ouvertes par un discours de circonstance prononcé par le Représentant Légal du RNJ+ qui a remercié les participants d'avoir répondu à l'invitation, il n'a pas manqué de remercier le Y+ et le Youth LEAD pour avoir pensé à une activité pareille et le partager avec d'autres jeunes dans le monde entier afin de leur montrer qu'ils ont eux aussi un rôle à jouer s'ils veulent que ces 3 maladies soient éradiquées. Par après une présentation des participants a suivi et juste après la présentation, les consultants ont pris la relève car les participants avaient soif de savoir comment le Fonds mondial fonctionne et comment les jeunes peuvent être impliqués.

- ❖ **Module 1 Session 1:** Qu'est-ce que le Fonds mondial?
- ➡ **Objectif:** Connaître les structures fondamentales du FM, son partenariat unique, ses grands principes, son impact et sa stratégie 2017-2022
- ➡ **Méthodologie:** présentation PowerPoint suivie d'une discussion et d'une session de questions-réponses, elle a été réalisée par Mr. Emmanuel KARIRIMBANYA, le point focal de l'ICN du Burundi.
- ➡ **Contenu clé:** Après avoir rappelé les structures de base du Fonds mondial à savoir le conseil d'administration du Fonds mondial, l'instance de coordination de pays (ICN), le personnel, le comité d'examen des propositions techniques (TRP), l'agent local du fonds (LFA), le bénéficiaire principal, le représentant du titulaire, le représentant du gouvernement, le bureau de l'inspecteur général et leurs rôles principaux, il a rappelé que le Fonds mondial est un mécanisme financier qui a été créé pour coordonner la riposte aux trois principales épidémies que sont le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme aidant les communautés dans le besoin dans divers pays avec un partenariat réunissant toutes les parties prenantes. (gouvernements, secteur privé, ONG, agences internationales et personnes vivant avec/affectées par ces maladies) doivent participer à la définition des besoins et à la mise en œuvre du financement correspondant en veillant à ce que les services atteignent les bénéficiaires et surtout que le financement produise des résultats.

Outre le partenariat, les autres principes fondamentaux du FM sont l'appropriation par les pays, le financement axé sur les résultats et la transparence.

En termes d'impact, pas moins de 27 millions de vies ont été sauvées: grâce à un meilleur accès au traitement antirétroviral, le nombre de décès liés au Sida a été divisé par deux depuis le sommet de 2005, passant de 1,8 million à moins de 1 million d'euros en 2017, la mortalité liée à la tuberculose a diminué de 37% depuis 2000; le FM fournit plus de 65% du financement international pour la lutte antituberculeuse; à l'échelle mondiale, les taux de mortalité par paludisme ont chuté de 60% depuis 2000, ce qui a permis de sauver des millions de vies; 79,1 millions de tests VIH réalisés en 2017.

La stratégie du Fonds mondial pour l'investissement 2017-2022 intitulée "Investir dans l'élimination des épidémies" a 4 objectifs: Optimiser l'impact des actions contre le VIH, la tuberculose et le paludisme; mise en place de systèmes de santé résilients et durables; promouvoir et protéger les droits de l'homme et l'égalité des sexes; mobiliser

des ressources accrues avec un objectif: sauver 14 millions de vies sur trois ans à compter de 2017, ce qui porte à 36 millions le nombre de vies sauvées par le partenariat du Fonds mondial d'ici à fin 2019 et éviter l'émergence de 194 millions de nouvelles infections ou de nouveaux cas de VIH, de tuberculose et de paludisme.

❖ **Module 1 Session 2: FONCTIONNEMENT DE L'ICN**

➡ **Objectif:** connaître sa composition, ses activités, ses principes et son implication dans les YKP

➡ **Méthodologie:** une présentation PowerPoint suivie d'une discussion et d'une session de questions-réponses a été réalisée par M. Emmanuel KARIRIMBANYA, le point focal de l'ICN du Burundi.

➡ **Contenu clé:** L'ICN est un partenariat multisectoriel au niveau national responsable de la coordination des demandes de financement et de leur mise en œuvre. Sa composition reflète l'image du conseil d'administration du Fonds mondial. Ses membres sont nommés soit par le gouvernement, soit par des partenaires techniques privés. Au niveau des ONG, il est sélectionné au niveau organisationnel par élection ou par tout autre moyen de désignation. Il repose sur 4 principes: le premier est que toutes les personnes doivent participer à l'identification des besoins, le second concerne la désignation du PR mais des fois cela est fait par le Fonds mondial, le troisième est lié au suivi stratégique et le quatrième concerne la représentation des communautés touchées au sein de l'ICN. Un secrétariat est chargé de faciliter le travail de l'ICN y compris les activités liées à la mise en œuvre du financement, au suivi stratégique, à la gestion des conflits d'intérêts en s'assurant par exemple qu'au niveau des ICN, la même personne ne soit pas à la fois juge et plaideur, etc. L'ICN a une obligation de résultat car, si elle ne répond pas aux différents critères, elle n'aura plus accès au financement du Fonds mondial, son partenaire principal.

Il a été rappelé que les subventions du Fonds mondial sont principalement utilisées dans les pays à faible revenu et que les associations peuvent solliciter directement un financement du Fonds mondial sans passer par la CCM mais que certaines d'entre elles requièrent l'approbation de l'ICN pour garantir la pertinence de la demande.

Au Burundi, l'ICN a des faiblesses dans la communication avec des représentants de ses secteurs qui n'ont pas l'habitude de collecter des informations de leur secteur et de fournir un retour d'information.

Il a été suggéré de renforcer les informations en retour au niveau des sous-secteurs afin de les rendre aussi inclusifs que possible, de consulter les représentants de leurs secteurs, de faire en sorte que les jeunes et les autres YKP soient davantage impliqués au niveau des ICN et invités au dialogue pays pour l'identification des besoins et travailler avec tous les partenaires impliqués.

❖ **Module 2 Session 1:** Structure du Fonds mondial: niveau mondial

➔ **Objectif:** Connaître les structures et leurs rôles

➔ **Méthodologie:** réalisée par M. Gaj BAHADUR de Youth LEAD, à travers une présentation PowerPoint suivie d'une discussion, d'une session de questions et réponses.

➔ **Contenus Contenu clé:**

*Structure du FM:*

- ✓ Conseil du Fonds mondial Responsable de la gouvernance globale de l'organisation y compris des décisions stratégiques et de l'approbation des subventions.
- ✓ Le Conseil comprend des représentants des gouvernements donateurs et bénéficiaires, des organisations non gouvernementales, du secteur privé (y compris des entreprises et des fondations) et des communautés touchées.
- ✓ Groupe d'examen technique (TRP): groupe d'experts indépendants qui analysent les notes de concept soumises afin de déterminer si la demande d'un pays est stratégique et rationnelle sur le plan technique et si le plan de mise en œuvre est susceptible d'avoir un impact élevé.
- ✓ Comité d'approbation des subventions (GAC): Un comité composé de hauts responsables du Fonds mondial et de représentants de partenaires techniques. Il reçoit la note succincte de présentation après l'examen du TRP et détermine le montant maximal de financement pouvant être alloué à la subvention.
- ✓ Le secrétariat est le seul bureau du Fonds mondial est basé à Genève, en Suisse. Le secrétariat supervise le fonctionnement général du Fonds mondial, gère les applications, surveille les performances des subventions, administre les fonds, mobilise les ressources et rend compte au conseil d'administration et au public. Les équipes de pays font partie du secrétariat.
- ✓ Le Bureau de l'inspecteur général (BIG) est un organisme indépendant qui s'assure que les subventions sont utilisées de manière responsable. Il est également basé à Genève, sur le même site que le secrétariat du Fonds mondial. Le BIG est également chargé de détecter et d'enquêter sur toute fraude ou mauvaise gestion des ressources pouvant survenir au niveau national, y compris les violations des droits de l'homme par les bénéficiaires de subventions du Fonds mondial.
- ✓ Le site Web de FM a été présenté aux participants avec tout son contenu. Il apparaît comme un site très complet et informatif. Vous pouvez par exemple trouver le gestionnaire de portefeuille du pays, ses contacts au cas où vous souhaiteriez avoir votre mot à dire et y trouver directement des courriers si vous ne souhaitez pas signaler quelque chose qui ne vous satisfait pas, les investissements dans la santé et les activités réalisées.

❖ **Module 2 Session 2:** Pourquoi le Fonds mondial a-t-il une incidence sur les jeunes et le VIH? Rôles des jeunes et de la société civile

➔ **Objectif:** savoir comment le FM est organisé pour prendre des décisions et comment et pourquoi les jeunes et la société civile devraient se sentir très concernés

- ➡ **Méthodologie:** réalisée par M. Gaj BAHADUR de Youth LEAD, à travers une présentation PowerPoint suivie d'une discussion, d'une session de questions et réponses.
- ➡ **Contenu clé:** Il y a 20 sièges de vote au sein du conseil d'administration du Fonds mondial et, comme il y a des espaces, tout le monde peut participer et tout le monde peut postuler. Il y a 10 sièges pour les donateurs. ceux qui sont appelés le point 7 qui fait référence aux pays donateurs de l'Europe qui se réfèrent à la Suède, le Danemark, le Luxembourg, l'Irlande, les Pays-Bas, la Norvège et dans ce point 7 donne plus de pouvoir; 10 sièges pour les responsables de la mise en œuvre, 7 pour les gouvernements et 3 pour la société civile. Les jeunes peuvent y participer, qu'ils soient de pays développés, de délégations de communautés ou d'ONG de pays en développement, ce qui est plus favorable aux jeunes.  
Chaque année, un appel à propositions est lancé si les jeunes veulent faire partie du conseil d'administration du Fonds mondial et font une différence. Les critères incluent parfois l'expérience. C'est un processus concurrentiel, mais tout le monde peut poser sa candidature.

- ➡ **Témoignage de Consolata** de Y + sur son expérience au Kenya sur son implication au sein du Fonds mondial. Elle a dit que c'était comme si le FM lui avait donné la vie, en tant que personne née avec le VIH, car il donnait des médicaments aux PVVIH. Elle a dit que lorsque FM cherchait des femmes pour participer à une campagne, elle et sa mère se sentaient prêtes à y participer. Elle a souligné que la santé est importante pour quiconque devrait être impliqué, qu'il soit du gouvernement ou de la société Civile, car tout le monde est indispensable dans le plaidoyer. «Je ne connais pas la politique, mais ce que je sais, c'est que l'argent pour acheter des médicaments ce n'est pas suffisant au Kenya, peut-être aussi bien qu'au Burundi, et ensuite» s'il existe une menace, combattez-la où que vous soyez; comme la santé est un problème mondial en dehors de la politique; ensuite, ils devraient continuer à financer », a-t-elle déclaré, soulignant que« l'argent donné par FM, c'est qu'ils savent le gérer ». Elle a encouragé les jeunes à être impliquées par exemple dans le cadre d'une campagne d'engagement en faveur de la reconstitution des ressources au niveau national, mais également en faisant partie de l'ICN, par exemple en donnant un exemple du Kenya où il ya 2 jeunes dans l'ICN, un PVVIH et un membre de la population clé.

L'un des problèmes des jeunes est le mécanisme de communication, car parfois ils ne redonnent pas à la communauté et il est difficile d'avoir accès à l'argent du FM quand il s'agit de s'assurer que les jeunes en savent plus sur le FM et puissent le faire. Demander un financement du Fonds mondial, en particulier quand ils ont un conseil de coordination au sein de leur association, car cela manque très souvent; ceci sans oublier les défis auxquels font face les jeunes quand ils sont pris en compte lors du plaidoyer, en particulier par les «personnes âgées» qui vous considèrent comme si jeunes et que la plupart du temps, les jeunes ne sont pas les bienvenus parce qu'ils se battent avec d'autres personnes engagées dans l'argent la gestion.



*Echange d'expérience avec les jeunes bénéficiaires des fonds du FM*

➔ **Processus de modèle de financement:**

- Comment le Fonds mondial utilise «son» argent pour pouvoir toucher toutes les personnes malades. Au cours du dialogue-pays en cours, une proposition de plan stratégique national est définie par pays et une note conceptuelle concerne toutes les parties prenantes au cours du dialogue de pays. Il s'agit d'un espace où vous pouvez parler et plaider, car l'information est un pouvoir au sein du FM. Lorsque la note conceptuelle est terminée, elle est ensuite soumise. Au Burundi, par exemple, lors du récent dialogue-pays, des activités ont été prévues pour les jeunes et les adolescents, mais également pour les usagers de drogues après une étude menée sur la séroprévalence chez les usagers de drogues au Burundi.
- Après la soumission, les critères d'éligibilité aux subventions du Fonds mondial sont l'un des pays en développement, les pays devenant inéligibles lorsqu'ils s'enrichissent, la situation économique basée sur le produit intérieur brut et le fardeau de la maladie. Mais la question reste de savoir comment l'argent donné est subdivisé en fonction des priorités du pays. Pour y faire face, on appelle «investissement catalytique», qui comporte trois éléments clés, dont le fonds de contrepartie (le Fonds mondial dit à un pays donné: si vous financez cette catégorie de personnes, les travailleurs du sexe par exemple, je vous financerais comme suit: niveau donné), subventions multi-pays et financement par initiative stratégique.
- Que se passe-t-il après l'approbation de la proposition par le FM? Il y a un contrat et l'octroi de subventions, après l'appel à propositions pour PR, la principale organisation de gestion (maintenant le PNUD au Burundi); SR, met en œuvre des subventions (Croix-Rouge du Burundi et le programme national de lutte contre le sida PNLS) et, pour la RSS, fourniture de services (plus de 100 ONG).

- En bref, le Fonds Mondial vient soutenir votre système de santé, mais également le système communautaire, par le biais de plaidoyers, d'un suivi... par exemple, au Burundi, le centre de traitement de la toxicomanie et les pharmacies et laboratoires du pays ont été renforcés, notamment en ce qui concerne le stockage, les conditions de travail.
  
- Comment pouvons-nous nous impliquer en tant que jeunes après la soumission de la note conceptuelle?
  - ✓ Les jeunes YKP ont dirigé des organisations en tant que réalisateurs.
  - ✓ Amélioration de l'information stratégique.
  - ✓ Intégration de jeunes populations clés dans la mise en place de systèmes de santé résilients et durables (RSSH).
  - ✓ Les jeunes comme chien de garde
  - ✓ S'il y a plus d'argent, cela signifie plus de programmes et plus de données. Avec cela, les jeunes peuvent faire plus.
  
- Quelques leçons apprises par M. Emmanuel KARIRIMBANYA, le point focal du FM au Burundi.
  - ✓ L'interaction continue entre l'ICN et l'équipe de pays du Fonds Mondial a permis de gagner du temps dans le processus de demande de financement en surveillant presque toutes les étapes et en corrigeant ainsi les documents à temps, ce qui a accru le taux d'acceptabilité des notes conceptuelles proposées.
  - ✓ Financement de contrepartie: FM finance lorsqu'un pays accepte de se financer lui-même à l'aide de ressources nationales, il est facilement mobilisable.
  - ✓ le nouveau modèle de financement est flexible: un pays demande un financement quand il le souhaite, ce qui n'était pas le cas auparavant
  - ✓ le dialogue avec le pays est inclusif: consultation avec plus ou moins 50 groupes de population à travers le pays
  - ✓ le dialogue-pays a eu lieu en 2014 au Burundi, une demande de renouvellement de financement a été demandée sans autre dialogue mais dans d'autres cadres de dialogue continu, en particulier lors de la mise en œuvre et de l'évaluation, pour vérifier si les subventions avaient été utilisées comme prévu à l'avance
  - ✓ le dialogue, c'est aussi lorsque les jeunes soumettent leurs propositions via la représentation des secteurs au sein du FM et donc un retour d'information lorsque ces représentants font part de leurs commentaires à la communauté.

Pour la deuxième journée, un récapitulatif de la première journée a été fait rapidement car il y avait d'autres exposés qui devaient avoir lieu. Juste après le résumé de la première journée, les exposés ont poursuivi.

- ➡ Premier exposé: la situation de l'épidémie et l'état de la riposte au VIH au Burundi
- ➡ Objectif: Connaître la situation du VIH au Burundi et ce qui se fait et savoir ce qui a été / devrait être fait
- ➡ Méthodologie: réalisée par Richard MANIRAKIZA, Directeur Adjoint du PNLIS
- ➡ Contenu des clés:
  - ✓ 1983: premier cas de VIH au Burundi, puis étude de l'étendue de l'épidémie dans la population en général
  - ✓ 2007: 3,6% était la séroprévalence constatée dans une étude socio-comportementale
  - ✓ 2010: 1,4% était la seroprevalence
  - Dans l'étude de santé 2016-2017, considérée comme la référence actuelle, la séroprévalence est de 0,9% avec des variations selon les provinces: agglomérations urbaines plus touchées que les zones rurales, ce qui implique davantage d'efforts à déployer en milieu urbain sans oublier bien sûr le milieu rural
  - Il y a eu une évolution positive grâce à la combinaison des efforts avec la décentralisation et la stratégie multisectorielle.
  - Il existe une tendance à la féminisation de l'épidémie: faible niveau d'éducation par rapport aux hommes, mode de vie, circoncision masculine, utilisation de préservatifs ...
  - Que fait-on? Le Burundi fait référence aux engagements, structures et recommandations internationaux
  - 2015-2020: Fast track: 90-90-90
  - D'ici à 2030: 95-95-95 pour éliminer l'épidémie de VIH avec zéro décès et zéro stigmatisation à 3 composantes:
    - ✓ Start free: lutte intensive dans la prévention de la transmission mère-enfant
    - ✓ Restez libre: réduisez le nombre de nouvelles infections
    - ✓ Sans sida: traitement antirétroviral pour prévenir les infections opportunistes
    - ✓ Dépistage avec décentralisation des services: formation de tous les prestataires sur le VIH avec délégation de tâches et disponibilité d'équipements pour la surveillance biologique, en particulier dans les régions éloignées, permettant de maintenir et/ou d'améliorer les moyens de transport des échantillons.

- ✓ Les hommes doivent accompagner leurs femmes à l'hôpital et comme cela est parfois fait pour prévenir la transmission du virus de la mère à l'enfant, il doit exister des incitations pour le mari qui accompagne sa femme, mesures symboliques mais qui font la différence
- ✓ Ce sont les personnes concernées au premier plan qui devraient développer leurs propres programmes et que d'autres viennent les soutenir par la suite; il cite ici l'exemple des centres de santé adaptés aux jeunes, des centres de convivialité ou même des "clubs de lutte contre le sida", premiers pas certes mais qu'il convient de renforcer.
- ✓ A la question de connaître les ARV avec moins d'effets secondaires car ils peuvent constituer un frein à l'utilisation correcte des ARV, il a rappelé qu'au Burundi, les directives de l'OMS sont bien sûr suivies avec des adaptations par pays.
- ✓ Il a rappelé que au sein du PNLIS, ils doivent vérifier les sources de données qui leur ont été fournies et qu'il existe une méthodologie à cet effet en se rendant sur le terrain, par exemple, pour pouvoir valider les données reçues.
- ✓ Il existe toujours une discrimination même dans les établissements de santé où les YKP sont mal accueillis, ce qui rend difficile l'atteinte du 2ème et du 3ème 90% parce que le traitement n'est pas poursuivi ... il s'agit d'une indexation, alors que le droit à la santé est inaliénable. C'est vrai, mais c'est parfois dû à l'ignorance des personnes ou à l'environnement social, qu'il faut améliorer en sensibilisant tout le monde et les prestataires de soins de santé en particulier.

➡ Deuxième exposé: atelier sur le fonctionnement de la ICC,

➡ **Objectif:** Amélioration de l'information stratégique pour les YKP, Mise en œuvre des subventions du Fonds mondial

➡ **Méthodologie:** réalisée par Sylvère NCABWENGE de la Croix-Rouge du Burundi, le SR actuel, il a fait son exposé, sans revenir sur l'épidémiologie du VIH au Burundi, il a rappelé qu'il existe un niveau très bas (52%) de connaissances suffisantes sur le VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans, à partir duquel le Fonds mondial vise à sensibiliser et à renforcer les capacités dans le domaine du VIH. Les soins du VIH doivent être complets, médicaux, économiques et nutritionnels. C'est pourquoi il existe un soutien nutritionnel au niveau de la Croix-Rouge mais faute de ressources suffisantes, il est actuellement limité aux orphelins et enfants vulnérables, aux PVVIH dans le besoin et aux enfants et les mères sous ARV; ce sont donc ceux qui souffrent de malnutrition aiguë sévère et d'autres signes qui sont pris en charge.

Il a souligné que «les agents de santé communautaires sont insuffisants»: 50% devraient être dans la communauté et 50% dans des structures de soins mais, comme ils sont insuffisants, ils passent le plus clair de leur temps dans ces structures au risque de laisser la communauté derrière eux. Lorsque des personnes ne peuvent pas être soignées parce que la Croix-Rouge n'intervient pas, il rappelle qu'elles ont déjà mis en place une assurance maladie mais qu'elles attendent la non-objection du FM pour pouvoir commencer.

Activités essentielles pour les JVVIIH dans la réalisation de l'objectif 90-90-90 dans le cadre du projet FM:

- ✓ Focus sur les YKP
- ✓ Pousser les jeunes au dépistage
- ✓ Agents de santé communautaires
- ✓ Pairs éducateurs à former: référence-contre-référence avec création de feuilles à cet effet
- ✓ Dépistage mobile
- ✓ Bon suivi du traitement
- ✓ Clinique mobile
- ✓ Préservatifs disponibles dans les endroits chauds
- ✓ Réduction des méfaits du VIH, témoignage de Richard, représentant du BAPUD, Association Burundaise des personnes qui ont utilisé des drogues, sur ce qu'il faut pour devenir SSR en tant qu'un simple association
- ✓ Avoir des données sur la catégorie YKP
- ✓ Participation au dialogue-pays
- ✓ Participation à l'élaboration du plan stratégique national
- ✓ Evaluation des capacités, donc de ses forces et de ses faiblesses au fil de l'expérience
- ✓ Les défis incluent le manque d'expérience et les fonds du Fonds Mondial non disponibles en cas de besoin mais aussi des problèmes avec les agents communautaires et les pairs éducateurs.
- ✓ Des partenariats avec d'autres organisations sont nécessaires et également pour se rendre sur des sites distants avec des points focaux sur le terrain pour en apprendre davantage sur les défis et les données.

➡ Quel est le mécanisme de responsabilisation? Par Gaj

- ✓ Tenir les parties prenantes et les responsables de la mise en œuvre concernés du Fonds Mondial pour responsables, de veiller à ce que les activités de subvention soient réalisées de manière à obtenir le maximum de résultats pour la santé, au moyen de divers mécanismes et activités.
- ✓ Les parties prenantes pourraient être, sans toutefois s'y limiter, l'ICN, le gouvernement, les centres de soins de santé offrant des services et les hôpitaux. Tandis que les responsables de la mise en œuvre incluent principalement les relations publiques, les relations de sécurité et la réforme du secteur de la sécurité et tous les organismes fournissant une assistance technique.
- ✓ Les pays peuvent avoir différents mécanismes établis ou mis en pratique pour surveiller les subventions du Fonds Mondial ou les programmes nationaux de lutte contre le VIH dirigés par la communauté.

➡ Mécanisme de chien de garde par Gaj

Lors de la mise en œuvre des fonds du Fonds Mondial, des erreurs sont commises mais nous devons les responsabiliser. "Ici, vous avez tort! », C'est un acte qui oblige les gens à faire ce qu'ils doivent faire, et c'est ce que les jeunes doivent faire: rendre les gens responsables et faire ce qu'ils doivent faire.

➡ Que signaler? Par Gaj

- ✓ Voler de l'argent ou des médicaments
- ✓ Utiliser l'argent ou d'autres actifs du Fonds Mondial à des fins personnelles
- ✓ Fausse facturation,
- ✓ La mise en scène de faux événements de formation,
- ✓ Médicaments contrefaits,
- ✓ Irrégularités dans les processus d'appels d'offres,
- ✓ Pots-de-vin (corruption),
- ✓ Abuser du pouvoir ou de l'autorité pour obtenir un gain personnel,
- ✓ Les conflits d'intérêts,
- ✓ Violations des droits de l'homme par les bénéficiaires de subventions du Fonds Mondial ...

## ➡ Comment signaler?

- ✓ Formulaire en ligne
- ✓ Signaler par téléphone
- ✓ Rapport par messagerie vocale
- ✓ Rapporter par courrier électronique et rapport par lettre.

Le processus est strictement confidentiel, peut être signalé de n'importe où et il reçoit une réponse instantanée.

Mais assurez-vous que ce que vous signalez est au sein du FM.

## **Résultats clés de la formation**

Nouvelles acquisitions des participants

- ⌘ «Le but de la formation était de nous apprendre comment nous pouvons faire un plaidoyer auprès et/ou vers l'ICN et comment nous pouvons passer afin d'obtenir des fonds du Fonds Mondial»
- ⌘ «Il est nécessaire d'augmenter le nombre d'agents communautaires en impliquant les jeunes vivant avec le VIH dans les centres de santé»
- ⌘ «Ce que j'ai appris, c'est le mécanisme de surveillance est une forme de surveillance et de responsabilité à travers le FM»
- ⌘ «Quelque chose de nouveau et d'intéressant que j'ai appris en général est le fonctionnement du FM et de l'ICN»
- ⌘ «La situation de l'épidémie de VIH et l'organisation de la réponse à cette maladie, par exemple à travers l'objectif 90-90-90 et l'augmentation du nombre de PVVIH en matière de la rétention sur le TARV»
- ⌘ «Opportunités pour les organisations dirigées par des jeunes dans le FM»
- ⌘ La campagne «SPEAK OUT NOW»
- ⌘ Comment et où signaler ce qui ne va pas
- ⌘ «Nous avons vu que parfois nous pouvons nous adresser directement au Fonds mondial sans passer par d'autres canaux»

## **Que peut-on faire en cas d'urgence?**

«Ce que j'ai remarqué et qui m'a déçu, c'est la non-représentation de la population clé, tel que les jeunes vivant avec le VIH, au sein de la Croix-Rouge du Burundi, qui est la SR du Burundi, même cas pour le PNLIS, le programme national contre le VIH, présenté dans divers exposés cela doit changer »

«La Croix-Rouge du Burundi devrait multiplier les travaux sur le terrain pour voir comment les associations ou la SSR mettent en œuvre des activités pour un meilleur contrôle des fonds»

«Besoin d'une collecte de fonds afin de changer les médicaments pour ceux qui souffrent de complications du traitement du VIH et besoin de programmes spécifiques pour les jeunes et les adolescents ainsi que pour les populations clés»

«Besoin de fournitures médicales pour le suivi, par exemple des dispositifs de charge virale, particulièrement dans les pays de plus haut niveau pour que les PVVIH vivent mieux»

### **Réflexions des participants sur la formation**

«Nous avons eu une bonne formation car nous avons appris beaucoup de choses sur le Fonds Mondial»

«Ce fut une bonne formation, intéressante, de renforcement des capacités et très importante pour nous»

«Les présentateurs n'ont pas répondu à certaines questions et nous avons peu de temps alors que nous avons beaucoup de choses à voir. C'est pourquoi je propose une autre formation pour renforcer les capacités des jeunes vivant avec le VIH»

«Nous pensons et espérons qu'il y aura un plaidoyer pour les jeunes dans le processus de mise en œuvre à venir»

«C'était un bon programme, mais espérons que nos idées ne seront pas jetées à la poubelle et qu'ainsi nous verrons des résultats dans un proche avenir»

### **L'étape suivante**

Plan de travail élaboré par les participants

Premier groupe:

- ✓ Plaidoyer auprès des RP, SR, SSR pour la mise en œuvre d'une politique claire et cohérente concernant des données détaillées pour les jeunes en général et pour les jeunes séropositifs en particulier, avec les questions suivantes:
  - Combien de jeunes sont sous traitement ARV par âge, sexe et province?
  - Combien de jeunes ont abandonné le traitement du VIH?
  - Combien de jeunes ont une charge virale indétectable? Par âge, sexe et province
  - Combien de jeunes séropositifs sont décédés du VIH? Par âge, sexe et province

Et ils croient que cela est réaliste car il y a des fonds pour mener des études et ils aimeraient se concentrer sur les zones rurales.

Deuxième groupe: Comment les jeunes vivant avec le VIH peuvent-ils être impliqués dans le l'ICN et comment peuvent-ils être représentés lors des prochaines élections?

- ✓ Par le plaidoyer auprès des ICN en spécifiant les défis rencontrés par les jeunes vivant avec le VIH car aucune activité spécifique n'est mise en œuvre pour eux car l'ICN prend les PVVIH en général, puis essayer de demander leurs propres activités en évitant la mondialisation
- ✓ Implication des jeunes vivant avec le VIH avec d'autres jeunes séropositifs pour une meilleure connaissance de leurs besoins spécifiques

- ✓ Informer l'ICN des violations des droits concernant les JVVIIH, telles que l'absence d'activités spécifiques pour les JVVIIH, afin qu'elles puissent être intégrées au cours du processus de mise en œuvre.
- ✓ Toutes les organisations travaillant avec les JVVIIHV doivent conjuguer leurs efforts et plaider pour qu'il y ait au moins un jeune représentant des les YKP à l'ICN lors des prochaines élections.

Troisième groupe: Pensez à certains programmes spécifiques aux jeunes et à tout type de plaidoyer

- ✓ Création d'un espace de jeunes fonctionnel avec des services offerts par les jeunes, ce qui facilite la tâche
- ✓ Une plate-forme pour les JVVIIH où ils pourraient parler de leurs défis et de leurs besoins
- ✓ Certaines activités telles que: groupes de discussion, visites à domicile ou à l'hôpital conduites par des pairs éducateurs, activités thérapeutiques, soins prodigués dans les centres communautaires.



*Interaction entre les présentateurs et les participants*

### **Plan de RNJ + pour le suivi**

- ✓ Une équipe technique RNJ + affinera les plans issus de la formation pour un plan qui impliquera tout le monde ici présent.
- ✓ Il y aura un suivi sur le plaidoyer qui devra continuer à être surveillé avec le leadership de RNJ + à chaque point de plaidoyer.
- ✓ Le plan sera partagé pour les ajustements possibles pour que chacun sache comment surveiller et comment être impliqué.

## **Conclusion**

Le président de RNJ + a clôturé la formation en rappelant que malgré les difficultés rencontrées, ils ne se sont jamais abandonnés mais ont plutôt pris des engagements et espérant qu'après la formation, les leçons apprises sur le Fonds Mondial les aideront à collaborer avec le Fonds Mondial et souhaitent voir le programme RNJ+ devenir dans un proche avenir un SSR ou pourquoi pas un SR puisque l'engagement, la capacité et les connaissances acquises sont suffisants à cet effet et a terminé en disant "nous pouvons faire mieux".

# Mentorship program



## **1. DESCRIPTION DU PROJET:**

La Déclaration politique sur le VIH / sida 2016 audacieuse, ambitieuse et tournée vers l'avenir, souligne l'épidémie, y compris les Jeunes vivants avec le VIH, comme étant très critiques pour mettre fin à l'épidémie en 2030.

En outre, le rapport du Directeur Exécutif de l'ONUSIDA à la 38e réunion du CCP à Genève en Juin 2016 a appelé dans ses vœux aux investissements dans les organisations de la société civile et les prestataires de services afin d'atteindre les populations laissées derrière. Ceci a motivé les jeunes leaders travaillant dans la riposte au VIH à mobiliser leurs pairs à répondre aux appels du Directeur Exécutif de l'ONUSIDA.

Comme la Déclaration politique appelle à un changement des engagements de la salle du conseil au profit de la lutte contre le Sida d'ici à 2030. Par ailleurs, la stratégie 2017-2022 du nouveau Fonds Mondial qui investit dans l'épidémie, met davantage l'accent sur le renforcement des systèmes de santé et la promotion des droits de l'homme et égalité de genres où l'objectif stratégique n ° 3 qui vise à promouvoir et à protéger les droits humains et l'égalité de genres, l'égalité met l'accent sur l'extension des programmes d'appui aux femmes et aux filles, y compris des programmes visant à faire progresser la santé et les droits sexuels et reproductifs.

### **Objectifs livrables:**

Cette action opportune visera donc à atteindre les résultats suivants:

- I. Identifier, soutenir et encadrer les nouveaux leaders nationaux et régionaux des JVVIIH en tant que acteurs clés qui peuvent influencer de manière significative le développement et la mise en œuvre des programmes nationaux et régionaux de lutte contre le VIH et les politiques et les programmes de santé sexuelle et reproductive ainsi qu'ils répondent aux besoins divers et émergents des JVVIIH dans l'Afrique de la région de l'Est et du Sud .
- II. Connecter les dirigeants nationaux et régionaux des JVVIIH avec les co-parrains régionaux de l'ONUSIDA et d'autres acteurs, faire progresser en collaboration le programme relatif au VIH chez les adolescents et les jeunes, qui est essentiel pour écart de VIH chez les adolescents.
- III. Accroître la coordination régionale, la consultation et la collaboration des réseaux de JVVIIH pour participer et influencer les espaces politiques régionaux et mondiaux sur le VIH, y compris le CCP de l'ONUSIDA et le Fonds mondial, processus allant de la proposition de subvention à la mise en œuvre et à l'engagement.

Déplacer l'aide des donateurs pour qu'elle se concentre davantage sur la recherche axée sur les adolescents et les JVVIIH pour se pencher sur les nouveaux besoins de la société de telles recherches seront essentielles pour influencer les politiques et la programmation et soutiennent les interventions communautaires sur le VIH, notamment le soutien par les pairs, l'observance et le soutien psycho-social.

## **2. LES ACTIVITES PROPOSEES SONT LES SUIVANTES:**

Participer à des appels skype bimensuels entre les dirigeants des JVVIIH et la RST de l'ONUSIDA ESA pour discuter de stratégies : questions régionales et émergentes.

Organisez des consultations sur le téléphone portable (WhatsApp) afin de rassembler les problèmes affectant les JVVIIH, y compris les atteindre ainsi que les jeunes des populations vulnérables.

Identifier et mobiliser les adolescents et les jeunes vivant avec le VIH afin qu'ils participent au programme de mentorat pour les leaders émergents des JVVIIH.

Tenir des consultations avec les JVVIIH sur des questions pertinentes pour l'attention du CCP de l'ONUSIDA, du Fonds mondial, entre autres.

Identifier et mobiliser les jeunes vivant avec le VIH afin qu'ils participent à des concours de blogs sur des thèmes comme:avoir un impact sur leur santé et leur bien-être en général dans leurs communautés.

## **3. Méthodologie**

La méthodologie utilisée était:

- Choisir parmi les membres du comité RNJ+
- Tenir compte du genre car à RNJ+, nous encourageons la participation des filles et des femmes à diverses activités, car elles ont été oubliées à temps.
- Voir si le mentoré est vraiment intéressé par le programme
- Leur expliquer les objectifs du mentorat
- Mobiliser les autres membres de l'association sur le programme de mentorat pour qu'ils puissent être la voix des sans-voix là où ils sont.
- Encourager les jeunes participants à participer à des réunions telles que celles organisées par PEPFAR, FIH360. Ce sont différentes réunions auxquelles nous avons pu participer.
- Partage des résultats de l'enquête sur la non-observance chez les JVVIIH.

## **4. Mise en œuvre**

Ce programme a été mis en œuvre à Bujumbura et ce, parce que la majorité de ces jeunes visés par le programme vivent dans la capitale.

## **5. Activités qui ont été réalisées pendant la période de mentorat**

- La première activité que nous avons faite consistait à identifier les jeunes vivant avec le VIH et qui s'intéressaient également au programme.

- Nous avons créé une plate-forme pour la discussion: un groupe WhatsApp dans lequel étaient invités tous les jeunes capables de partager les problèmes auxquels ils pouvaient faire face dans la communauté.
- Après cela, nous avons eu un groupe de discussion avec ces jeunes pour discuter des problèmes qui ont été mentionnés dans ce groupe Whatsapp.



*Rencontre des JVVIIH pour voir les causes et les conséquences de l'inobservance*



*Travaux de groupes*



*Mise en commun des travaux de groupes*

- Nous avons organisé un atelier afin de partager avec nos partenaires travaillant dans le domaine de la santé quels sont les défis auxquels font face les jeunes et les adolescents lors du traitement antirétroviral.



*Ouverture de l'atelier de partage des résultats issus de la rencontre des JVVIIH*

- L'atelier de partage des résultats de l'enquête sur la non-observance des JVVIIH avait pour objectif de présenter aux différents profils gouvernementaux ou privés travaillant dans la lutte contre le VIH pour contribuer à l'amélioration de la qualité des services offerts aux JVVIIH afin de réduire le taux de non-observance et de mortalité qui continue d'être observé.
- L'atelier est subdivisé en sessions de différentes présentations, y compris la présentation du RNJ +, la présentation des résultats du sondage ainsi que la présentation du rapport estimé des adolescents âgés de 10 à 19 ans. Chaque présentation se poursuit par un échange, les questions, enfin les recommandations ont été reformulées pour les prochaines étapes.



*Présentation des résultats du sondage*



*Présentation du rapport estimative des adolescents de 10-19ans*

*NB: Ce groupe de discussion regroupant des jeunes de différentes provinces du pays a mis en évidence les problèmes auxquels les jeunes de l'intérieur du pays sont confrontés. L'atelier a été réservé aux décideurs des différentes cliniques.*

## **6. Résultats du projet**

Les exposés sur la non-observance des JVVIIH ont mis en évidence deux points de convergence qui constituent des obstacles à la suppression :

- Les catégories de personnes, notamment les jeunes et les adolescents qui n'ont pas encore adhéré au traitement antirétroviral,
- Les catégories de personnes, les jeunes et les adolescents en particulier, qui adhèrent au traitement antirétroviral mais l'inobservance reste un grand défi.

Les participants à l'atelier ont convenu que la charge virale des jeunes et des adolescents reste élevée et que leurs besoins doivent être pris en compte ou que ces jeunes continueront de contaminer les autres compte tenu de leur adolescence au cours de leur vie.

## **Recommandations**

### **Au RNJ +**

- RNJ + devrait poursuivre les résultats du sondage en collaboration avec ses partenaires;
- La méthodologie de collecte des données ne peut pas être validée pour une couverture nationale. Pour ce faire, l'étude nécessite un approfondissement ou un complément d'investigation pour pouvoir identifier le nombre réel d'adolescents de charge virale détectables à partir des données des structures de soins.

### **Au gouvernement**

- Renforcer la capacité du personnel infirmier à offrir des services non stigmatisants;
- Multiplier et soutenir financièrement et matériellement les centres amis des jeunes.

### **Aux structures de prise en charge**

- Impliquer les jeunes vivant avec le VIH en tant que chef de file dans la fourniture de services et le soutien à leurs pairs;
- Renforcer la capacité des prestataires de soins à garantir la qualité des services offerts

### **Recommandations supplémentaires**

- Combiner les deux études afin d'identifier la réalité des problèmes des jeunes et des adolescents vivant avec le VIH.
- Mettre en place un fonds d'entraide
- Faire une évaluation de l'état de fonctionnement et de l'impact des centres de soins existants

**Activités organisées par le RNJ+ en  
collaboration avec le FHI360 à travers son  
projet RAGF Activity**



## **1. Introduction**

Family Health International (FHI360 Burundi) met en œuvre un projet « **Reaching an AIDS-Free Génération in Burundi - RAFG Activity** », qui est un projet de cinq ans financé par le Gouvernement Américain via PEPFAR/USAID (2018-2022) et dont le but est de mettre à échelle les services du traitement antirétroviral chez les personnes vivant avec le VIH en utilisant l'approche communautaire intégrée dans les provinces de Bujumbura Mairie, Bujumbura Rural, Ngozi, Kayanza et Kirundo afin de contribuer aux efforts du Gouvernement du Burundi dans le but d'atteindre le contrôle national de l'épidémie à travers la réalisation des trois objectifs mondiaux « 90-90-90 ».

Le RNJ+ qui est une association sans but lucratif œuvrant pour le bien être des jeunes et leur accès aux services de santé y compris le VIH a été approchée par le FHI360 en vue de planifier les activités en faveur des jeunes via son projet **RAFG Activity**. En effet, comme il semble qu'il y a une catégorie qui semble être oubliée et parmi lesquels il se pourrait qu'il y ait un taux de séroprévalence est de charge virale alarmant, dans sa stratégie de ciblage des groupes spécifiques plus exposés au VIH et des groupes spécifiques déjà atteints du VIH ayant besoin d'un suivi particulier, le RNJ+ a été sollicité par RAFG Activity pour organiser des séances de sensibilisation associées au dépistage du VIH auprès des jeunes et adolescents (cercles d'amis et/ou partenaires sexuels des membres de RNJ+, enfants de la rue, domestiques et autres jeunes exposés au VIH). RNJ+ va être impliqué également dans l'animation des groupes de parole et des weekend thérapeutiques à l'endroit des jeunes non observant au traitement ARV ou avec charge virale détectable identifiés dans différentes formations sanitaires partenaires du projet.

## **2. Objectif global étant de :**

Améliorer l'accès aux services du traitement antirétroviral chez les jeunes vivant avec le VIH en utilisant l'approche communautaire intégrée dans le but d'atteindre le contrôle national de l'épidémie. L'organisation de ces activités avait pour objectif spécifiques de :

1. Sensibiliser les jeunes et adolescents sur l'importance du dépistage du VIH ;
2. Rechercher les cas VIH positifs non connus en ciblant les jeunes/ adolescents exposés et leurs cercles d'amis ;
3. Mettre en place un système de lier les cas VIH+ aux services de traitement ARV ;
4. Organiser des groupes de parole et des weekend thérapeutiques à l'endroit des jeunes non observant au traitement ARV ou avec charge virale détectable ;

### 3. Et comme résultat attendus il y avait que :

1. Les jeunes et adolescents soient sensibilisés sur l'importance du dépistage du VIH et y adhèrent ;
2. Les cas VIH positifs soient identifiés parmi les jeunes/ adolescents exposés au VIH ;
3. Un système de référence et accompagnement des cas VIH+ aux services de traitement ARV soit mis en place et fonctionnel ;
4. Des groupes de parole et des weekend thérapeutiques soient organisés à l'endroit des jeunes non observant au traitement ARV ou avec charge virale détectable.

### 4. Tableau relatant les chiffres atteint lors des activités.

Jour et Date	Lieu	Nombre de Jeunes sensibilisés		Nombre de jeunes dépistés		Cas positif	Référence
Le 15 Juin 2018	Gatumba (Cercle d'amis)	66		28		1	1
		M	F	M	F		
		40	26	15	13		
Le 22 Juin 2018	Mairie (Domesti ques)	40		35		0	0
		M	F	M	F		
		27	13	24	11		
Le 29 Juin 2018	Mairie (Enfant de la Rue)	40		26		0	0
		M	F	M	F		
		39	1	25	1		
Le 29 juin 2018	Mairie (Domesti ques)	40		29		0	0
		M	F	M	F		
		20	20	11	18		

**N.B :** Le cas dépisté a été référé à l'ABCMAV le lundi suivant la sensibilisation car cette dernière a été faite au courant du week end. C'est-à-dire le 18 Juin 2018.

### 5. Conclusion

Vu les activités qui étaient prévues, nous avons pu faire 3 sur 4. L'activité qui n'a pas été fait concerne les weekends therapeutiques et ceci en raison que l'identification des jeunes non observant n'étaient pas encore terminée.

**1<sup>er</sup> FORUM DES JEUNES VIVANT AVEC LE VIH,  
TENU EN DATE DU 18 AU 20 DECEMBRE 2018  
SOUS LE THEME : « *JEUNES ET ADOLESCENTS  
VIVANTS AVEC LE VIH/SIDA: ACTEURS CLES  
DANS L'ELIMINATION DU VIH D'ICI 2030* »  
A L'HOTEL ROYAL PALACE**



## **REMERCIEMENTS**

Tout travail qu'il soit scientifique ou pas est l'aboutissement des efforts de l'entourage de la personne qui accomplit ce travail. Qu'il nous soit donc permis d'exprimer notre reconnaissance à toutes les personnes qui de près ou de loin, ont soutenues le Réseau National des Jeunes vivant avec le VIH (RNJ+) en sigle dans ses efforts et ont contribué ainsi à la réalisation de ce forum.

D'abord, nous exprimons notre profonde gratitude au Directeur Pays de l'ONUSIDA au Burundi, pour les conseils et les encouragements qu'il nous a prodigués tout au long de nos préparatifs pour ce forum, pour sa grande disponibilité et la confiance qu'il a bien voulu nous témoigner, nous lui disons du fond du cœur, merci. Nous remercions aussi tous les partenaires nationaux et internationaux du RNJ+ comme le Network of Young People living with HIV (Y+) en sigle, l'Alliance Nationale des Communauté pour la Santé (ANCS) du Sénégal et l'International HIV/Aids Alliance (IHAA), qui nous ont aussi accompagné durant le processus de préparation de ce premier forum national de jeunes vivant avec le VIH.

Nos remerciements vont également à l'endroit du Ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le Sida (MSPLS), le Secrétariat Exécutif Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida (SEP/CNLS), le Parlement, l'OPEDAS, l'UNFPA, l'UNICEF, l'UNESCO, le PSI, l'Ambassade des Pays-Bas au Burundi, le FHI, la Nouvelle Espérance, le CBF+, le RBP+, le CAPES+, BUNERELA, ABCMAV, RAMA l'ANSS, la SWAA-Burundi ainsi que l'ABS nous disons également merci pour toute votre assistance et soutien; vous avez été là quand nous avions besoin de vous.

Notre reconnaissance va ensuite à l'endroit des jeunes eux-mêmes vivant avec le VIH leaders dans la communauté, pour leur engagement à servir les autres afin de les amener à être impliquer dans la mise en œuvre des programmes qui les concernent.

Nous tenons enfin à remercier chaleureusement tous ceux dont la bonne volonté, l'effort et les sacrifices ont beaucoup contribué à la réalisation de chaque étape de ce forum. Nous citerons nos experts-consultants, l'équipe technique du RNJ+ associée à celle du FNUAP, le Graphic design pour son implication et surtout le Comité Exécutif du RNJ+ pour l'encouragement et la facilité dont il nous a témoigné.

Que tous ceux qui nous ont aidés et qui n'ont pas pu être cités ici, ne se sentent pas oubliés. A tous et à chacun, nous disons sincèrement merci.

## **0. Introduction**

Le Réseau National des Jeunes vivant avec le VIH (RNJ+) est la première association sans but lucratif dirigée et gérée par les jeunes vivants avec le VIH/SIDA au BURUNDI. Il a été créé en 2004 par l'idée des jeunes séropositifs conscients de la nécessité de s'associer afin de lutter pour leur survie et de combattre pour le bien être des jeunes en général et les jeunes vivants avec le VIH en particulier.

Le réseau est affilié à un mouvement régional AY+ (African Young Positives Network) et le mouvement mondial des jeunes vivants avec le VIH (Y+), ainsi que l'AFRIYAN

Créer officiellement par le décret-loi N°1/011 du 18 Avril 1992, portant cadre organique des associations sans but lucratif au Burundi, l'organisation est inscrite sous l'ordonnance ministérielle N°530/311. Le RNJ+ s'est déjà conformé à la nouvelle loi de Janvier 2017 sur les associations sans but lucratif au BURUNDI, il est inscrit sous le numéro N° M/S141/2017 du 19 Octobre 2017

L'objectif du réseau est de faire progresser le bien-être des jeunes en général et des jeunes vivants avec le VIH/SIDA en particulier à travers le plaidoyer et l'accès aux services de qualité des jeunes. Le RNJ+ est conscient de l'importance de fournir des services sociaux-économiques de qualité, un espace convivial pour les jeunes en tant qu'élément important dans la contribution des jeunes à façonner leur propre avenir et à améliorer la société dans laquelle ils vivent.

Le RNJ+ croit en l'engagement et à la participation sans égard des jeunes, en particulier ceux vivant avec le VIH/SIDA, conscient de leurs croyances, leur emplacement, leur statut socio-économique et sérologique, leur état de santé ou genre, car tous les jeunes partagent les mêmes défis et les mêmes opportunités liées à leur être en tant qu'une jeune génération.

RNJ+ prend des initiatives pour utiliser les opportunités identifiées à autonomiser et à aider les jeunes à surmonter les défis et à améliorer leur vie.

Depuis 2006, RNJ+ travaille en tant que Réseau National des jeunes vivant avec le VIH à travers différentes interventions, y compris la collecte et la diffusion d'informations liés à la santé sexuelle et reproductive, prévention du VIH, à la recherche de services de santé génésique et à l'accès à ces services, participation aux activités génératrices de revenus; tout visant à aider à améliorer le bien-être social et économique des jeunes vivant avec le VIH.

De plus, à différents moments, RNJ+ a travaillé pour relier les jeunes aux mécanismes de gouvernance locaux afin de discuter et de résoudre les questions de politique les concernant, en particulier au niveau des autorités sanitaires locales.

## **0. Problématiques**

L'épidémie du VIH et la démographie galopante chez les jeunes constitue toujours un problème de santé publique majeur au BURUNDI. Selon le rapport de l'enquête démographique et de santé (EDSBIII 2016-2017, il a été constaté qu'au Burundi les jeunes filles commencent leurs premiers rapports sexuels à 3.3% plutôt que les jeunes garçons, l'âge médian des premiers rapports sexuels est de 19,6 ans chez les filles contre 22,9 ans chez les jeunes garçons. La proportion des femmes qui se marient avant l'âge de 18 ans est de 24 % contre 3% chez les jeunes garçons.

Le taux de séroprévalence chez la population en général est de 0,9% dont 1,2% chez les Femmes contre 0,6% chez les Hommes. Toutefois, la séroprévalence reste très élevée chez les jeunes de 15 à 24 ans soit 4,5% selon l'Enquête EDSBIII.

Concernant la connaissance des moyens de prévention du VIH/SIDA, le rapport de l'enquête a montré que les jeunes filles de 15-19 ans sont informées à 46,3% contre 50,2% chez les jeunes garçons du même âge et 54,9% des filles de 15-19 ans ont plus de deux partenaires sexuels contre 52,5% des garçons de même âge. Les résultats de ce rapport décrivent la situation de santé des jeunes et montre que les jeunes adolescents sont à haut risques d'infection à VIH/SIDA et ont des difficultés d'accès aux soins de santé par rapport à leur santé sexuelle et reproductive. A cela s'ajoute les problèmes liés à l'inobservance et les perdus de vue chez les jeunes sous traitement ARV, Ces résultats appellent à de nouvelles interventions ciblant les jeunes, future génération du pays.

Des efforts supplémentaires sont nécessaires pour accroître la proportion des jeunes qui augmentent les connaissances sur la santé de la reproduction y compris le VIH/SIDA, la proportion des jeunes qui adhèrent et restent sur le traitement ARV par rapport aux adultes mais aussi à réduire l'écart de prévalence du VIH entre les hommes et les femmes en s'attaquant stratégiquement aux prévalences du VIH chez les jeunes femmes. Les jeunes vivants avec le VIH auraient besoin de s'organiser en une seule voix face à des défis aussi énormes.

En plus de fournir à ces jeunes des compétences pour rechercher et utiliser des services liés au VIH/SSR, conduisant à une amélioration du dépistage du VIH, de l'observance thérapeutique et du maintien du traitement, de planification familiale, les voix coordonnées les aideront à présenter des arguments solides en vue d'une amélioration de l'environnement des pratiques et politiques permettant aux jeunes vivant avec le VIH d'améliorer l'accès aux services liés au VIH et à la santé en matière de procréation ainsi qu'aux équipements de soutien économique.

Pour développer une voix plus forte et organisée avec la représentation de tous les jeunes vivant avec le VIH/SIDA dans le pays, il est impératif que les jeunes se mettent ensemble pour une discussion permanente afin de dégager des recommandations par rapport aux défis identifiés.

C'est dans l'optique de créer un cadre formel d'échanges et de coordination des actions des jeunes en général et particulièrement ceux vivant avec le VIH/SIDA en matière de santé sexuelle et du VIH/SIDA que cette activité a été planifiée.

L'organisation d'un forum des jeunes vivant avec le VIH/SIDA émanant de toutes les provinces du Burundi est l'une des grandes réalisations de l'année 2018 que le RNJ+ a pensé

organiser en collaboration avec leurs différents partenaires techniques et financiers pour développer une voie forte et solide fondée sur des arguments et recommandations pouvant améliorer la situation dans la riposte VIH.

Les activités du Forum ont été rehaussées par le Président et Représentant du RNJ+, le secrétaire permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida au Burundi (SEP/CNLS), le délégué du Représentant de l'ONUSIDA au BURUNDI, délégué du Représentant de UNFPA au Burundi, le délégué du parlement du Burundi ainsi que les différents partenaires du RNJ+.

## **2. Point à l'ordre du jour**

Parmi les points à l'ordre du jour, durant l'exécution de ces activités figuraient :

- ✓ La présentation du RNJ+(C'est quoi le RNJ+ ?)
- ✓ La Situation épidémiologique du VIH/volet jeune
- ✓ La Situation sur le degré de charge chez les jeunes.
- ✓ Le Degré de rétention des jeunes sur le TARV
- ✓ L'Appui et l'Implication des jeunes et Adolescents vivant avec le VIH dans la mise en œuvre des programmes
- ✓ L'Assemblée Générale pour mettre sur place les organes de gouvernance au niveau National
- ✓ Les Grandes Réalisations du RNJ+
- ✓ La Présentation du Plan d'Action du RNJ+ Pour l'année 2019
- ✓ Le Panel d'échange constituait par les partenaires techniques et financiers
- ✓ La Présentation des Recommandations recueillies durant le forum

## **3. Objectif de cette activité**

Le forum avait quatre objectifs à savoir :

1. Créer un cadre d'échanges et de partage pour les jeunes vivants avec le VIH/SIDA sur les questions en rapport avec leur santé sexuelle et reproductive y compris le VIH/SIDA.
2. Orienter les représentants des jeunes vivant avec le VIH sur les compétences de base pour la mise à l'échelle et améliorer l'adhésion et la rétention aux services de traitement du VIH
3. Discuter avec les jeunes vivant avec le VIH sur la nécessité d'un dialogue et d'unir leurs forces et leurs voix pour un agenda de plaidoyer.
4. Faciliter le processus d'élection des Représentants des jeunes vivants avec le VIH au niveau communal et provincial.

## **4. Déroulement des activités**

Le forum a débuté en date du 18 Décembre pour se terminer le 20 Décembre 2018. Le forum a eu lieu grâce à l'appui de UNFPA qui a assisté le RNJ+ tant au niveau technique qu'au niveau financier. 129 jeunes ont pu participer dans le forum. Toutes les provinces étaient représentées soit 18 provinces en raison d'un jeune par commune, c'est-à-dire que 129 jeunes venus de toutes les communes du pays étaient présents.

Les deux premiers jours du forum, les activités débutaient 8heures pour se clôturer 17heures. Les cérémonies d'ouvertures ont commencé par le mot d'accueil du Représentant Légal du RNJ+, suivi de celui du délégué de l'UNFPA et le Secrétaire Exécutif Permanent du Conseil National de Lutte contre le SIDA a ouvert solennement les activités du forum.



« *La discrimination est une violation de droits Humains qui engendrent le non accès aux soins de santé adéquat* », a indiqué le Président et Représentant Légal du RNJ+ dans son allocution.

Ces jours étaient dédiés aux jeunes afin de voir ensemble les différents points qu'ils avaient à l'ordre du jour comme :

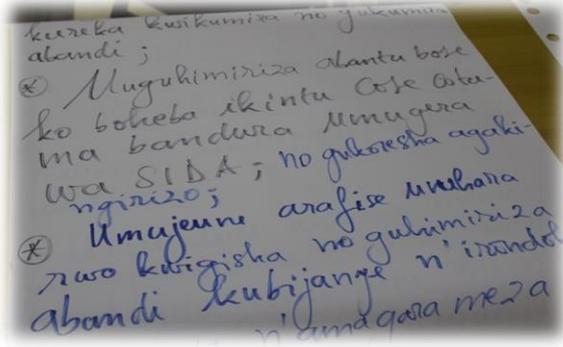
- ✓ La présentation du RNJ+ (Historique du RNJ+)
- ✓ La Situation épidémiologique du VIH/volet jeune
- ✓ La Situation sur le degré de charge chez les jeunes.
- ✓ Le Degré de rétention des jeunes sur le TARV
- ✓ L'Appui et l'Implication des jeunes et Adolescents vivant avec le VIH dans la mise en œuvre des programmes
- ✓ L'Assemblée Générale pour mettre sur place les organes de gouvernance au niveau National

Ce travail a été facilité par les jeunes eux-mêmes et les consultants qui étaient présents pour donner des éclaircissements mais aussi pour aider ces jeunes à faire ressortir les défis auxquels ils font face.

Comme ci-haut signalé, les deux jours que les jeunes ont passé ensemble, ils étaient entrain de parcourir certains points comme c'es déjà indiqué, et ceci se faisait à travers les travaux de groupes guidés par les consultants.



*Travaux de Groupes*



*Résultat des travaux de groupes*



*Plénière*

*Accueil du Représentant Résidant de l'UNFPA et le SEP/CNLS par le Comité Exécutif du RNJ+*



Pour le 3<sup>ème</sup> jour du forum, les cérémonies ont été commencées par les différents discours, à savoir le mot de bienvenu du Représentant Légal du RNJ+, suivi du discours du Représentant Résident de l'UNFPA au Burundi et celui du Secrétaire Exécutif Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida.



### *Circonstances d'ouverture de la 3<sup>ème</sup> Journée du 1<sup>er</sup> Forum des JVVIIH*

Les activités du Forum ont été rehaussées par le Président et Représentant du RNJ+, le Représentant Résident de l'UNFPA au Burundi, le Secrétaire Exécutif Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida au Burundi (SEP/CNLS), le délégué du Représentant de l'ONUSIDA au BURUNDI, Le chargé de la commission-santé au sein du parlement du Burundi, ainsi que différents délégués des différents partenaires technique comme le Ministère de la Santé Publique et de lutte contre le Sida, FHI, SWAA-Burundi, PSI, CAPES+, RBP+, CBF+, ABS, BUNERELA.

Les points qui étaient à l'ordre ce jour-là étaient :

- ✓ Les Grandes Réalisations du RNJ+
- ✓ La Présentation du Plan d'Action du RNJ+ Pour l'année 2019
- ✓ Les Temoignages de certains jeunes vivant avec le VIH/Sida
- ✓ La Présentation des Recommandations recueillies durant le forum
- ✓ Le Panel d'échange constituait par les partenaires techniques et financiers

### **5. Avantage de la participation**

L'organisation d'un tel forum des jeunes vivant avec le VIH/SIDA qui a vu la participation de 129 jeunes émanant de toutes les provinces du Burundi a été l'une des grandes réalisations de l'année 2018 que le RNJ+ a pensé organiser en collaboration avec leurs différents partenaires techniques et financiers pour développer une voie forte et solide fondée sur des arguments et recommandations pouvant améliorer la situation dans la riposte au VIH.

*« Le fait d'avoir participé dans ce forum m'a ouvert les yeux car je ne savais pas qu'il y avait d'autres jeunes vivant avec le VIH. Pour le moment je peux même témoigner devant les autres sans crainte. Je remercie le RNJ+ pour avoir pensé à organiser ce forum afin de réunir les jeunes et leur donner un cadre d'échange dans lequel ils peuvent échanger leurs expériences »,* a déclaré "M.E" un jeune qui a atteint le forum.

Ce n'était pas une chose facile de pouvoir réunir tous ces jeunes mais grâce au dévouement de l'équipe technique du RNJ+, ceci a été possible et a prouvé aux partenaires techniques et financiers que le RNJ+ a la capacité d'organisation et qu'il peut faire davantage dans le domaine de lutte contre le VIH surtout à l'endroit des jeunes.



### *Participation massive des JVVIIH au 1<sup>er</sup> Forum des JVVIIH*

Le RNJ+ est fier de contribuer dans l'atteinte des trois 90-90-90 surtout à l'endroit des jeunes qui se trouve jusqu'ici être une catégorie de personne qui est vulnérable face au VIH et qui a peur de se faire dépister.

### **6. Suivi de la participation**

Le Forum des jeunes vivant avec le VIH/SIDA organisé par le RNJ+, avait une particularité de session (Panel) consacré pour les différents partenaires du RNJ+ afin de répondre aux différentes questions posées et /ou de proposer ce qu'ils envisagent faire pour contribuer par rapport aux recommandations formulées par les jeunes vivant avec le VIH/SIDA.

Le panel regroupait le représentant des Jeunes : le Président et Représentant Légal du RNJ+, le Représentant du Gouvernement : le Secrétaire Exécutif Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida, les partenaires techniques et financiers comme le délégué du Représentant de l'ONUSIDA au Burundi, le délégué du Représentant de l'UNFPA au Burundi ainsi que le Représentant du Parlement : le chargé de la commission santé au sein du parlement.



*Panelistes/Représentant du RNJ+, de l'ONUSIDA, du SEP/CNLS, de l'UNFPA et le chargé de la commission santé au niveau du Parlement entrain de répondre aux questions de l'audience*

Les plus grands engagements qui sont ressortis du panel, il y a entre autre :

- Continuer et Renforcer le partenariat avec le RNJ+ dans la mise en œuvre des activités pour jeunes,

- Mobiliser et collecter les Fonds pour soutenir les programmes pour jeunes
- Préparer et organiser d'autres Forums des jeunes impliquant le plus grand nombre des jeunes tant Nationaux qu'internationaux,
- Soutenir et aider dans le plaidoyer pour la mise à jour de la loi du 2005 portant protection des PVVIH,
- Aider et soutenir la mise en place d'autres centres conviviaux dans d'autres provinces du pays,
- Plaider pour les jeunes vivants avec le VIH/SIDA qui n'ont pas accès aux études universitaires.

## 7. Recommandations

Après 3 jours passée ensemble, les jeunes vivant avec le VIH ont pu émettre leurs recommandations suivant leurs besoins et aussi suivant les défis qu'ils rencontrent.



*Présentation des Recommandations*

### ❖ ENVERS LE GOUVERNEMENT

- ⌘ Mise en place des programmes de santé spécifiques pour les jeunes en impliquant les jeunes
- ⌘ Multiplier les formations des prestataires de soins pour garantir un accueil non discriminant et confidentiel en vue d'assurer la liberté dans l'accès de soins de santé des jeunes vivant avec le VIH
- ⌘ Garantir la confidentialité des jeunes vivant avec le VIH en milieu de soins par un aménagement approprié
- ⌘ Redynamiser les espaces jeunes pour les rendre les plus conviviaux
- ⌘ Appuyer le RNJ+ pour être reconnu comme une organisation d'utilité Publique
- ⌘ Répartition équitables des programmes des jeunes vers les zones moins servies
- ⌘ Intégration des JVVIIH compétents dans les services de soins
- ⌘ Révision de lois protégeant les PVVIH pour résoudre les questions des droits pour les PVVIH
- ⌘ Commanditer une étude socio-comportementale des JVVIIH
- ⌘ Rendre disponible les données sur le suivi des JVVIIH sous ARV.
- ⌘ Appuyer le RNJ+ pour devenir un site de traitement ARV

### ❖ ENVERS LES PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS

- ⌘ Appuyer et renforcer l'exclusivité des centres conviviaux pour jeunes appuyer par UNFPA pour la prise en compte de la dimension VIH,
- ⌘ Renforcer les capacités des organisations des jeunes,

- ⌘ Mettre en place un fond pour prendre en charge les études universitaires des jeunes vivant avec le VIH,
- ⌘ Appuyer l'institutionnalisation de l'organisation des Forums Nationaux des jeunes,
- ⌘ Appuyer l'extension des services du RNJ+ dans d'autres régions du pays

❖ **ENVERS LE RNJ+**

- ⌘ Multiplier les conférences-débats, radio-télévisées pour une sensibilisation à grande échelle
- ⌘ Etre model et développer le leadership en matière du VIH/SIDA et de la SSR
- ⌘ Multiplier les séances de groupes de parole envers les jeunes et les séances thérapeutiques envers les JVVIIH
- ⌘ Diversifier les canaux et les outils de communication
- ⌘ Développer les approches de sensibilisation à travers les témoignages

**8. D'autres commentaires**

Tenant compte de l'organisation du forum, le RNJ+ est fier d'avoir réussi à regrouper tous ces jeunes. Et les jeunes eux-mêmes qui ont pris part dans ce forum ont exprimés leurs joies quant à l'organisation du forum car ceci leur a permis de se connaître les uns les autres. Et ils étaient déterminés à être des modèles dans leurs communes respectives. Les expériences partagées lors de la présentation des réalisations du RNJ+, on voit bien qu'il a des stratégies propres à lui pour atteindre plus de jeunes et qu'il est le mieux placé quand il s'agit des services offerts aux jeunes, par exemple les services de dépistage du VIH, le counselling ou encore les services en rapport avec la SSR.