



Projet AIDS/ MATRAKAP
-2007-

« Améliorer l'accès à la prévention du VIH auprès des groupes vulnérables en Algérie »

Rapport final



07, Rue Ahcen Khemissa Alger Centre ALGERIE
Tél : +213 21 74 15 28 Fax : + 213 21 74 43 74
E-Mail : contact@aidsalgerie.org
Web : www.aidsalgerie.org

Remerciements

Ce rapport final s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre du projet AIDS/MATRA-KAP coopération des Pays Bas en Algérie intitulé « Améliorer l'accès à la prévention du VIH auprès des groupes vulnérables en Algérie » avec l'appui du Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme et de ONUSIDA (Bureau d'Alger et RST MENA).

Nous tenons à remercier particulièrement toute l'équipe de la coopération de l'Ambassade des Pays Bas en Algérie à savoir :

- Son excellence Mr Jan Gijs Schouten , Ambassadeur du Royaume des Pays Bas en Algérie ;
- Monsieur Marc Moquette, Chef de Mission Adjoint ;
- Madame Nadia Krazem, Assistante Consulaire et de Coopération ;

De nous avoir appuyé et soutenu pour la réalisation de ce projet.

Nos remerciement vont également à tous nos partenaires qui par leurs appui technique et financier ont contribué à la réalisation du projet.

- ONUSIDA bureau d'Alger et l'équipe d'appui de la région (RST MENA)
- Le Fonds Mondial de lutte le Sida, la tuberculose et le paludisme

Nous ne saurons assez remercier toute l'équipe chargée de la mise en œuvre de ce projet, les consultants nationaux et internationaux ainsi que tout le groupe des bénévoles de AIDS Algérie

Adel Zeddami

Plan

A) Présentation du projet.....	4
▪ Durée du projet.....	
▪ Populations cibles	
▪ Pertinence du projet.....	
▪ Originalité du projet.....	
▪ Valeur ajoutée du projet.....	
▪ Urgence du projet.....	
▪ Objectif du projet	
B) Démarche et Agenda	5
C) Déroulement des activités.....	6
1- Premier trimestre 2008.....	
▪ Renforcement des capacités	
▪ La formation des éducateurs pairs	
▪ Les activités de proximité	
▪ Le drop in center	
▪ Actions des médias	
2- Deuxième trimestre 2008.....	
▪ Activités de proximité	
▪ Elaboration de la cartographie des sites et lieux de rencontres	
▪ La campagne de promotion du préservatif à Bécher	
▪ Mobilisation communautaires et institutionnelle	
▪ Plaidoyer auprès des élèves magistrats	
▪ Journée de sensibilisation à la faculté d'Alger	
3- Troisième trimestre 2008.....	
▪ Campagne de sensibilisation sur le dépistage à Annaba et Skikda	
4- Quatrième trimestre 2008	
▪ Activités de proximité	
D) Contraintes obstacles, opportunités.....	10
E) Evaluation du projet.....	11
F) Conclusion.....	16

A) Présentation du projet

AIDS Algérie, association à caractère national dont le but est l'information sur les drogues et le SIDA, à bénéficié d'un fonds d'appui à projet de l'Ambassade des Pays Bas « MATRA/KAP ». Le projet intitulé : « renforcement de l'accès à la prévention des IST/VIH auprès des professionnels (les) du sexe (PS) et les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH) en Algérie », s'inscrit au plan du contexte national dans l'axe du plan national stratégique visant : l'amélioration de l'accès à la prévention du VIH auprès des groupes vulnérables en Algérie.

Dans un souci de rationalisation des ressources, l'association a sollicité l'appui de deux autres partenaires afin de réaliser toutes les activités permettant d'atteindre les objectifs du projet, il s'agit du Fonds Mondial de lutte contre la SIDA, la Tuberculose et le Paludisme, ainsi que ONUSIDA.

- **La durée du projet** est d'une année (2008)
- **Les populations ciblées** : Le projet porte sur des actions ciblées particulièrement dédiées à deux groupes à comportement à risque: les professionnels(les) du sexe (PS) et les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (les HSH) ainsi que des actions de proximité ciblant des catégories vulnérables particulièrement des jeunes.

- **Pertinence du projet**

L'Algérie classée parmi les pays à épidémie peu active (0.1%) s'est structurée pour organiser la riposte nationale et s'est progressivement dotée de moyens d'apprécier l'évolution de l'infection. Les données épidémiologiques les plus récentes montrent toutefois que l'épidémie progresse et confirment la dominance de la transmission par voie sexuelle. Les données montrent également l'émergence de nouvelles tendances notamment

La proportion grandissante occupée par les jeunes, la « féminisation » évolutive de l'infection et l'existence d'enfants infectés

Par ailleurs, on note une particularité : dans sa progression, l'infection montre une évolution plus active dans certaines régions et parmi certains groupes de populations, notamment les professionnels (les) du sexe, ce qui permet d'avancer l'hypothèse d'une épidémie concentrée.

Tableau -1- Evolution de la séroprévalence des PS enquêtées dans 02 wilaya

Années	% des PS dépistées, testées positives au VIH.	Séroprévalence des PS enquêtées à Tamarrasset	Séroprévalence des PS enquêtées à Tiarét
2000	3%	9%	
2004	4%	9%	
2007	8%	9%	11%

On remarque la nette progression des PS dépistées testées positives avec des proportions qui ont doublées en 03 ans, entre 2004 et 2007.

On note également des taux supérieurs dans certaines wilayas à des degrés variables mais élevés, et relativement circonscrites.

Concernant les HSH, si la proportion des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes demeure très mal connue, les cas notifiés par le Laboratoire National de Référence montrent qu'ils représentent près de 6,5% des sujets au stade Sida et 2,2% des sujets séropositifs. L'ensemble de ces éléments indiquent que si les jeunes gardent une place pleine et entière en tant que cible dans la lutte contre l'infection, une attention toute particulière doit être accordée aux

cibles et aux régions, objet du projet. La prise en compte de la particularité des tendances émergentes de l'épidémie en Algérie, donne au projet toute sa pertinence.

- **Originalité du projet** : Ce projet tient son originalité dans sa primeur : il est le premier du genre, dans son envergure, ses modalités d'intervention, des populations ciblées, compte tenu de la difficulté socioculturelle(sujets tabous), les actions de proximité concomitantes, la cartographie réalisée pour asseoir avec pertinence et rationalité les ciblage et les activités, la formation et le recrutement opéré lui permettant de s'inscrire dans des actions présentes et à venir, la capitalisation à retenir et la modélisation qui peut en être déduite. Le projet tient également son originalité dans la mise en commun des capacités de l'association, de professionnels de santé et d'acteurs communautaires au bénéfice des cibles retenues

- **Valeur ajoutée du projet** :
 - Formation d'éducateurs pairs et recrutement de pairs permettant la durabilité du projet et sa pérennité
 - Relation de collaboration avec les professionnels de santé et les acteurs communautaires
 - L'identification et la mise en œuvre du Drop in center
 - L'appui technique ONUSIDA de la région (RST MENA)
 - L'élaboration d'une cartographie concernant des populations difficiles d'accès, dans un contexte socioculturel très stigmatisant.
 - La capitalisation qui peut être faite de l'expérience de ce projet eu égard du peu d'acquis au plan national dans ces domaines ou les interventions restent discrètes voir silencieuses, peu connue.

- **Urgence du projet** : Son urgence est en lien avec les arguments qui ont défini sa pertinence. L'infection évolue dans l'hypothèse d'une épidémie concentrée sur des populations particulières, il s'agit d'entreprendre au plus vite des activités tenant compte des cibles et des régions à prioriser.

- **Objectifs du projet** :
 1. Renforcer les connaissances et les compétences des groupes ciblés.
 2. Identifier des pairs parmi les groupes ciblés
 3. Contribuer à l'amélioration de l'accès aux services de prévention, de prise en charge et d'appui aux groupes cibles.

B) Démarche et agenda

B-1- Les activités

Les activités sont agencées en deux grandes parties :

- 1- formation des pairs éducateurs et recrutement des pairs éducateurs
- 2- Réalisation des actions de proximité soutenue et accompagnée de distribution et diffusion de matériels de prévention

Le premier trimestre 2008 a été consacré à des actions structurantes pour le projet à savoir l'identification des PS et des HSH éligibles à la formation, le montage du programme de formation, l'élaboration de la feuille de route avec l'appui technique de deux experts de l'ONUSIDA de la région MENA, la réalisation et l'acquisition de matériel de prévention.

Un autre élément essentiel est l'élaboration d'une cartographie : outil stratégique pour le ciblage

Les trois trimestres suivants ont porté sur la mise en œuvre des actions de proximité avec les moyens humains formés et recrutés et les moyens matériels initiés à cet effet durant le premier trimestre. Cette démarche a permis d'assurer méthodiquement la mise en œuvre des activités programmées.

B-2- Schéma d'organisation des activités du projet

Le projet se déroule sur deux grands types d'activités, toutes deux articulées autour du Drop in center :

- Des activités de proximité diversifiées
- Des activités plus ciblées destinées aux TS et aux HSH.

Des activités de proximités notamment de sensibilisation et d'information sont menées par les éducateurs pairs, en faveur de groupes vulnérables et de groupes à haut risques d'infection VIH. Des contacts sont établis et des actions ciblées sont effectuées sur les terrains et lieux de rencontres des TS et des HSH, à qui sont proposés des services et où s'effectue un suivi et une évaluation. Toutes ces rencontres suscitent et/ou identifient des besoins chez les personnes ciblées. Les personnes sont alors orientées vers le drop in center, structure charnière, d'accueil et de services et point de départ d'orientation vers des structures de santé (conseil, dépistage, consultation IST, prise en charge VIH/SIDA.....) ou d'autres organisations pour d'autres services (ONG, services sociaux et privés)

Tous les segments de cette chaîne sont autant de niveaux de suivi et d'évaluation (voir schéma en annexe, dans rapport du premier trimestre).

C) Déroulement des activités

La démarche préconisée pour le déroulement du projet est une démarche **participative** sur des actions privilégiant la **proximité** en direction de publics ciblés en raison de la particularité de leur statut et leur place dans l'**implication** dans la **réduction des risques** de la transmission du VIH

1- Premier trimestre 2008

Le premier trimestre a été dédié au :

- ❖ Renforcement des capacités
- ❖ Formation des éducateurs pairs
- ❖ Activités de proximité

- Le renforcement des capacités

Durant le premier trimestre 2008, les activités ont porté essentiellement sur le renforcement des capacités, la formation des éducateurs pairs, et des activités de proximité.

Le recrutement des HSH et des PS a été considérablement facilité par les personnes que comprend l'ONG à travers ses membres, ses volontaires et ses relais. Ces opportunités non négligeables dans un domaine comme celui-ci ont permis un gain de temps et des travaux d'approche relativement facilités.

- La formation des éducateurs pairs

L'activité centrale du premier trimestre s'est caractérisée par la tenue de l'atelier de formation

L'atelier s'est déroulé du 11 au 14 mars 2008 à l'hôtel Mers El Kébir d'Oran

La formation a concerné 20 participants, comportant des PS, des HSH, des professionnels de santé, et des acteurs communautaires d'Alger et d'Oran.

Le programme de formation élaboré par des professionnels nationaux en collaboration d'experts d'ONUSIDA a porté sur les axes suivants :

- a)- Connaissances sur les IST/VIH/SIDA
- b)- Connaissances dans le domaine de l'éducation par les pairs
- c)- Compétences techniques de l'éducation par les pairs et approche de proximité
- d)- Réduction des risques
- e)- Pistes de réseautage

A l'issue de la formation et à la faveur de son évaluation, 05 éducateurs pairs ont été recrutés dont 02 HSH à Alger et 02 PS à Oran et une professionnelle de santé

Une coordinatrice de projet a été recrutée. Elle présente des opportunités très intéressantes, vu que c'est une professionnelle de santé, qu'elle assure le suivi médical de PS légales à Oran et que le centre où elle exerce a été désigné Drop in center, où seront adressées les personnes orientées par les éducateurs pairs

- Les activités de proximité

Des activités de proximité se sont déroulées sur deux sites, elles ont pour objectifs :

- a) Rendre accessible les informations sur le VIH/SIDA
- b) Renforcer la prévention des IST/VIH/SIDA en direction des HSH et des TS pour un changement de comportement
- c) Réduire la transmission du VIH parmi les groupes cibles
- d) Promouvoir le dépistage volontaire du VIH
- e) Promouvoir et distribuer les préservatifs et les lubrifiants

L'ensemble de ces activités est accompagné de distribution de supports tels que des brochures, dépliants, préservatifs et lubrifiants

Evaluation

Les résultats attendus de ces activités et les résultats réalisés sont détaillés dans le tableau du rapport programmatique du premier trimestre présenté en annexe

Les résultats relatifs à la formation et au recrutement sont atteints dans les nombre attendus, les résultats réalisés pour les activités de proximité sont très largement au dessus des résultats attendus

- Le Drop in center

La formation et les activités de proximité n'ont d'intérêt que si les personnes sensibilisées développent de nouveaux comportements par rapport au risque et trouvent des structures adaptées qui leur offre des prestations en relation avec leurs besoins, d'une part, dont elles peuvent bénéficier si « l'accessibilité » leur est possible, d'autre part.

C'est ainsi que les Drop center prennent leur place dans la filière de suivi, de conseil, de dépistage et d'orientation pour les personnes orientées par les éducateurs. Ils permettent d'accueillir et suivre les personnes qui se présentent, quand elles engagent cette démarche, et aussi de mesurer les impacts des activités de proximité et de les corriger le cas échéant. Il s'agit d'une structure d'évaluation de grand intérêt.

L'association ne disposant pas de structures destinées à cet effet, a entrepris un cadre de partenariat avec les structures communautaires et institutionnelles qui offrent des services d'accueil, de dépistage, et de prise en charge.

Pour rappel, un schéma décrivant l'organisation du circuit d'accueil et de prise en charge et de suivi est présenté dans le rapport programmatique du premier trimestre
Les bilans des activités réalisées par le Drop in center sont présentés dans un document joint en annexe par séquence trimestrielle

- Action des médias :

Les médias, notamment la presse écrite, ont fait état des différentes activités mises en œuvre sur le terrain. Les commentaires de journaux en langue nationale et en français sont présentés dans les rapports trimestriels en annexe.

2- Deuxième trimestre 2008

Le deuxième trimestre a été dédié aux :

- ❖ Activités de proximité
 - ❖ Campagne de promotion du préservatif à Béchar
 - ❖ Mobilisation communautaire et institutionnelle
 - ❖ Plaidoyer
- Activité de proximité et réalisation de la cartographie

Les différentes sorties sur le terrain des éducateurs ont montré la difficulté de réaliser des séances de sensibilisation en raison de la disparité et du nombre des lieux où les personnes ciblées peuvent être rencontrées, de la difficulté de leur accessibilité, des barrières très fortes liées aux tabous qui entourent ces domaines d'action

Toutefois, ces sorties sur le terrain effectuées par les éducateurs pairs, ont permis d'établir une cartographie des différents sites où opèrent les travailleurs du sexe, lieu de drague ou de rencontres. Ces sites peuvent être, un cyber café, un hammam, un cinéma, un salon de thé, ou tout endroit public ou privé propice à des rendez vous, à des rencontres, ils ont donc été ainsi identifiés.

Une partie des sites et des lieux de rencontres est présentée dans le rapport programmatique du Deuxième trimestre 2008.

La cartographie des sites est jointe en annexe

- La campagne de promotion du préservatif à Béchar (Sud ouest d'Algérie)

Il s'agit de sensibiliser, informer les groupes ciblées sur les modes de transmission du VIH, les moyens de prévention, et les comportements à risques.

Les objectifs visés sont :

- a) Renforcer la prévention des IST/VIH/SIDA en direction des populations à hauts risques d'infection, pour un changement de comportement
- b) Contribuer à l'amélioration de l'accès aux services de prévention, de prise en charge, et d'appui des groupes cibles à comportement à risques
- c) Augmenter l'implication des leaders associatifs et communautaires dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA

Les séances de sensibilisation se sont déroulées au sein de centres institutionnels tels que la formation professionnelle, les centres de jeunesse, l'école paramédicale, le Centre de dépistage volontaire (CDV), le centre de santé et des endroits publics tels que : le souk, les maisons closes, la place publique.

Dans les lieux de rencontre informels, les PS et leur clients ont été ciblées dans une dizaine de maison de tolérance, où ont été réalisées des séances de sensibilisation et distribués des préservatifs.

L'ensemble des activités sont soutenues par la tenue de stands d'information et d'une exposition mobile

- Mobilisation communautaire et institutionnelle

La mobilisation des communautés et des leaders institutionnels est un levier important, privilégié par AIDS Algérie, comme outil stratégique pour le long terme. La collaboration avec les communautés aide à identifier les problèmes posés et à s'impliquer ensemble pour la mise en œuvre de projets qui répondent à ces problèmes

Les objectifs sont :

- a) Assurer par eux même leur propre protection contre le VIH
- b) Renforcer l'environnement en faveur de la lutte contre la discrimination et l'exclusion

- Plaidoyers

Une journée d'information et de plaidoyer sur le VIH a été organisée au bénéfice des élèves magistrats à l'Ecole Supérieure Magistrature à Alger

Cette intervention a eu pour but :

- Informer les futurs magistrats sur la situation du VIH/SIDA en Algérie et dans le monde
- Renforcer leurs connaissances sur les risques de transmission et les modes de prévention contre le VIH
- Sensibiliser les futurs magistrats sur la nécessité de leur contribution à l'application des textes réglementaires et au respect des droits des personnes vivant avec le VIH (PVIH)

Un second plaidoyer en direction des élus locaux de Béchar a été développé

Les plaidoyers sont une activité qui représente un investissement, car ils servent de levier pour des actions durables, dans le but de lever les tabous et/ou identifier des relais

Sur invitation de l'institution organisatrice de la journée d'information destinée aux étudiants, l'association a installé un stand d'information tenu par des volontaires qui ont assuré l'information

Les objectifs de cette intervention :

- a) Informer les jeunes sur les risques de transmission et les méthodes de prévention des IST/VIH/SIDA
- b) Réduire la transmission des IST/VIH auprès des populations ciblées
- c) Mobiliser les jeunes pour une meilleure implication dans la lutte contre la stigmatisation et la discrimination envers les PVIH

L'accent a été mis sur la promotion du dépistage et l'utilisation du préservatif. Une distribution de préservatifs et de supports d'information a été effectuée

Evaluation

Une évaluation des activités du deuxième trimestre est présentée en annexe dans le rapport programmatique du trimestre correspondant

3) Troisième trimestre 2008

Les activités du troisième trimestre ont été dédiées aux :

- ❖ Campagnes de sensibilisation sur le dépistage à Annaba et Skikda (Est de l'Algérie)
 - Ces campagnes se sont déroulées du 15 au 25 juillet 2008, elles ont ciblé l'information et la sensibilisation des jeunes, des PS, des HSH et des usagers de drogues.

La sensibilisation a porté sur :

- Les modes de transmission et les moyens de prévention contre les IST/HIV/SIDA,
- Les comportements à risque
- La promotion du dépistage volontaire au niveau des sites identifiés

Les séances se sont déroulées sur les plages et dans les hôtels des 2 wilayas, le centre de dépistage volontaire, et les lieux informels de rencontre. Les supports et les préservatifs ont servi d'appui à l'animation et des personnes ont été orientées vers des centres spécialisés tels que le CDV et autres structures de prise en charge

Les objectifs assignés à ces journées :

- a) Renforcer la prévention des IST/VIH/SIDA en direction des populations à haut risque d'infection, pour un changement de comportement
- b) Contribuer à l'amélioration de l'accès aux services de prévention, de prise en charge des groupes cibles
- c) Augmenter l'implication des leaders associatifs et communautaires dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA

Evaluation

Une évaluation des activités du troisième trimestre sont présentées en annexe dans le rapport programmatique

4) Quatrième trimestre 2008

- **Activités de proximité**

Les activités du 4^e trimestre sont dédiées essentiellement aux diverses activités de proximité et leur évaluation

D) Contraintes, Obstacles et Opportunités

Les obstacles :

Le projet peut paraître, à la lecture des rapports des activités trimestrielles en annexe, aisé à réaliser, et simple à manager.

En réalité décider de mettre en œuvre des actions dédiées à des populations à hauts risques telles que les TS et les HSH relève d'un haut niveau de prise de conscience de la situation épidémiologique du pays, de la gravité, par endroit, d'une montée insidieuse de l'infection.

La propagation possible de par la mobilité des populations ciblées dans le projet, leur dispersion, accrue par leur clandestinité ajoutée au contexte géographique du pays dont les frontières sont de dimensions difficilement contrôlables, donnent une idée de l'ampleur du travail à accomplir. La conjoncture difficile et son lot de migrations, qui caractérise nombre de pays en développement, la misère qui fait le lit de fléaux sociaux favorisant les comportements à risques dont le SIDA, l'usage de drogues et toutes les addictions qui affaiblissent les volontés de lutter, tout cet environnement par lequel on croit décrire « l'ailleurs » est aussi dans notre pays.

Ajouter à cela, le contexte socioculturel qui minore ces phénomènes, qui dispense de changer de comportement car le risque vient toujours d'ailleurs et d'un autre que soi, rend inégale les efforts de sensibilisation et d'information, rapportés aux impacts obtenus sur les changements de comportements. Les tabous couvrent de silence ces domaines de danger pour tous et veulent les rendre invisibles. Quand le sujet est évoqué, c'est pour renforcer l'isolement et la ségrégation. Aller vers ces populations, dans un contexte aussi complexe qu'ambigu, où les interventions sont rares, l'accès difficile, les techniques d'approche encore peu connues, les médias, pas toujours alliés, relève de l'exploit, et constitue un vaste programme.

Les contraintes

Des contraintes ont jalonné les différentes étapes du projet telles que :

- concernant les TS et les HSH

L'identification des PS et des HSH, les lieux qu'ils fréquentent, l'accès à l'information les concernant,

L'insuffisance d'accès à l'information, aux soins de santé des PS et des HSH en raison de leur marginalisation

Les tabous discriminant et stigmatisant ces groupes à risques rendant difficile le lien entre les intervenants et ces populations

- Concernant les professionnels (associatif et institutionnel)

Le peu d'initiation des intervenants en la matière

L'implication relative des médias,

Le manque de publication des bonnes pratiques par les associations qui travaillent dans ces domaines dans le pays

La collaboration timide des institutions

Tous ces éléments ajoutés à la pluri-vulnérabilité de ces groupes de population (pauvreté, analphabétisme, prostitution, consommation de drogues, violence,) Ralentissent les actions entreprises

L'ONG a du procéder à l'élaboration d'une cartographie pour élaborer une stratégie d'intervention. Elle a du déplacer ses sites d'interventions, vers des régions ou des localités où elle avait des « facilitateurs » et des conditions globalement plus favorables.

Les opportunités à la faveur du projet :

Le nombre important de jeunes sensibilisés et leurs capacités à être des relais

L'accroissement des connaissances quant aux comportements de ces populations à risques au sein de leurs lieux de travail

La collaboration avec des professionnels de santé et les leaders communautaires

L'identification et la formation de personnes ressources

Les pistes de réseautage

Les approches pluri disciplinaires

La réalisation de la cartographie véritable clé vers les sites et les cibles

L'expérience capitalisée

La nouveauté du champ d'intervention

L'expérimentation du schéma bénéficiaires-contacts-dropin center-orientations

L'évaluation à travers les Dropin center mesurant, les apports, les impacts des activités menées

Les avantages et les limites du schéma d'organisation

Les pistes de réflexion pour des actions futures

E) Evaluation du projet

1) Evaluation des actions menées en rapport avec les objectifs du projet

Les objectifs du projet sont :

- a) Renforcer les connaissances et les compétences des groupes ciblés
- b) Identifier des pairs parmi les groupes ciblés
- c) Contribuer à l'amélioration de l'accès aux services de prévention et d'appui des groupes cibles

Le schéma organisant les activités montre que la tryptique sensibilisation/information, contacts avec les TS et les HSH, le drop in center et les structures de soutien et de prise charge (socio-sanitaires, ONG, et autres services) représentent une filière de captation, conseil, orientation, dépistage et suivi couvrant les besoins des personnes cibles. Les activités menées, malgré les difficultés, sont conduites et développées pour la réalisation des objectifs cités.

a) Le renforcement des connaissances et des compétences des groupes ciblés a porté sur les activités de :

- Formation des pairs éducateurs et l'ensemble des séances de sensibilisation et d'information soutenues par la remise des supports d'information et la distribution de préservatifs et lubrifiants. Cette formation, première du genre en Algérie, dédiée aux PS et aux HSH a été rehaussée par la contribution d'experts internationaux de l'ONUSIDA Les objectifs de la formation et les objectifs des activités de proximité sont très pertinents

b) L'identification des pairs parmi les groupes ciblés a consisté à recenser des pairs issus des PS et des HSH d'Alger et d'Oran.

c) La Contribution à l'amélioration de l'accès aux services de prévention et d'appui des groupes cibles s'est effectuée par la captation des personnes cibles contactées, orientées vers le drop in center où elles sont accueillies pour une offre de prestations diverses et variées telle que, l'écoute, le conseil, l'information... L'orientation se fait ensuite vers des structures de soins de santé, des ONG et autres services.

Ces trois objectifs ont été réalisés par la mise en œuvre d'activités échelonnées sur 04 trimestres

1) Bilan chiffré des activités trimestrielles et globales

Les activités mises en œuvre dans le cadre du projet ainsi que leur évaluation sont présentées sur le tableau suivant classées par trimestre et par activités

Tableau 2- Bilan des activités trimestrielles et globales

Tableau récapitulatif des activités des 04 trimestres 2008										
Activités	Premier trimestre		Deuxième trimestre		Troisième trimestre		4 ^{tr} trim.	Résultats projet		
	Résultats attendus	Résultats réalisés	Résultats attendus	Résultats réalisés	Résultats attendus	Résultats réalisés	Résultats réalisés	Total attendu	Total réalisé	Ecart
Formation pairs éducateurs	Formation de 20 pairs éducateurs	20 pairs formés (HSH, PS, acteurs sanitaires et communautaires)	//	//	//	//	//	20	20	00
Recrutement pairs éducateurs	05 pairs éducateurs seront recrutés	05 pairs éducateurs ont été recrutés	//	//	//	//	//	05	05	00
Recrutement coordinateur de programme	01 coordinateur recruté (capacités de l'ONG renforcées)	01 coordinateur recruté	//	//	//	//	//	01	01	00
PS et HSH touchés par le programme de prévention	150 PS et HSH	200 HSH et PS	200 PS et HSH	512 HSH et PS et leurs clients	250 PS et HSH	207 PS et HSH	721	600	1640	+1040
Marketing social du préservatif	3750 préservatifs seront distribués	7200 préservatifs ont été distribués	3750 préservatifs seront distribués	66 000 préservatifs ont été distribués	3750 préservatifs seront distribués	60 000 préservatifs ont été distribués	13 917 préservatifs ont été distribués sur 3750 attendus 946 lubrifiants	15000	147 117	+132117
Distribution matériel IEC	1250 supports d'information seront distribués	1000 dépliant ont été distribués	1250 supports d'information seront distribués	25 000 dépliant et affiches distribués	1250 dépliant et affiches distribués	11 872 dépliant et affiches distribués	4088 dépliant et affiches distribués sur 1250 attendus	5000	41 960	+36960
Mobilisation communautaire et sensibilisation des jeunes	//	//	30 000 personnes seront touchées	45 800 jeunes et adultes ont été touchés	20 000 jeunes et Leaders ont été ciblés	22 750 jeunes et Leaders ont été touchés		50000	68550	+18550

Plaidoyer	//	//	10 élus locaux et 300 magistrats seront sensibilisés	15 élus locaux et 300 magistrats sensibilisés	//	//	//		15 élus locaux 300 magistrats	+05 élus
Animation d'une émission télévisuelle	//	//	//	02	//	//	//		02	00

Source : Rapports trimestriels projet Aids /Matrakap2008

En rouge : résultats attendus

En bleu : Résultats réalisés

Les activités programmées ont toutes été réalisées et évaluées. Les résultats selon le tableau présentent des écarts positifs importants.

3) Evaluation des résultats attendus du projet

Tableau 3 : Résultats attendus/ Résultats réalisés en fin 2008

Résultats attendus fin 2008	Résultats réalisés en fin 2008	Mesure des écarts (nbre)	Mesure des écarts(%)
Les connaissances et les compétences en matière de prévention des IST/VIH/ d'un pool de 20 pairs éducateurs seront renforcées	20 pairs éducateurs sont formés (HSH, PS, acteurs sanitaires et communautaires)	00	
D'ici fin 2008, 05 pairs éducateurs seront recrutés	05 pairs éducateurs sont recrutés	00	
D'ici fin 2008, une moyenne de 600 travailleurs du sexe et HSH auront été touchés par le programme de prévention et au moins 50% auront accès au service de prévention et de soins	1640 PS et HSH ont été touchés par les programmes de prévention et plus de 80% ont eu accès au service de prévention et de soins	+ 1040	2.7%
D'ici fin 2008, 15000 préservatifs seront distribués	147117 préservatifs ont été distribués	+132117	9.8%
D'ici fin 2008, 5000 supports d'information seront distribués	41960 supports d'information ont été distribués	+36960	8.3%
D'ici fin 2008, un coordinateur de projet sera recruté et capacités programmatiques et organisationnelles de l'ONG seront renforcées	01 coordinateur recruté et capacités programmatiques et organisationnelles de l'ONG sont renforcées	00	
D'ici fin 2008, les connaissances sur les groupes ciblés seront améliorées	les connaissances sur les groupes ciblés sont améliorées		

Observations :

La totalité des pairs éducateurs à former attendue est formée : 20 /20

Les 05 pairs éducateurs à recruter, sont recrutés

Le recrutement de 01 coordinateur de projet a été réalisé

Le nombre de PS et HSH devant avoir reçu un programme de prévention est dépassé de 1040 personnes, soit 2.7%

Le nombre de préservatifs distribués est atteint et dépassé de 132117 unités, soit 9.8%

Le nombre de supports d'information distribués est atteint et dépassé de 36960 unités, soit 8.3%

On constate que les résultats attendus liés aux ressources humaines (formation, recrutement) sont atteints et les résultats réalisés liés aux activités sont très au dessus des résultats attendus.

4) Activités du Drop in center (tableaux en annexe)

- Avantages

Les activités réalisées au sein du Dropin center ont un intérêt majeur dans le développement du projet

Par les prestations fournies

Par les orientations des personnes qui le souhaitent ou le nécessitent

Ils permettent, outre le fait de constituer un lien fonctionnel entre les différentes activités, de mettre en place des outils de mesure et d'évaluation. Les dropin Center donnent la mesure des effets des activités de proximité, de sensibilisation des PS et des HSH.

- **Résultats**

Les paramètres mis en place montrent des résultats timides pour le premier trimestre qui constitue le démarrage des activités, un second et un troisième trimestre en pleine activité avec un léger essoufflement en T3 pour certains paramètres (Nombre de nouveaux contacts, message reçu de prévention, les lubrifiants distribués, orientation vers une consultation d'IST)

On note par ailleurs, pour la même période, un accroissement relatif des activités de distribution de préservatifs et de brochures, du nombre de dépistage et de consultations réalisés. L'augmentation du nombre de ces deux derniers paramètres est probablement le résultat des activités menées durant les trimestres précédents

- **Observation :**

La lecture des paramètres liés aux activités d'information, éducation et communication montrent que des efforts appréciables ont été fournis et capitalisés, à l'instar des résultats obtenus par d'autres acteurs œuvrant dans le cadre de la riposte nationale.

Par contre les données liées à l'orientation pour les dépistages, les consultations d'IST et leur prise en charge montrent, que des actions conjuguées et intégrées donnent des résultats intéressants, et que l'effort de tous les intervenants est à développer dans le sens de l'amélioration des scores à réaliser dans ces domaines, il est important de signaler enfin que sur les 129 personnes ayant procédé au test du VIH nous avons pu avoir que 105 résultats dont un cas séropositif.

Il nous paraît très important de renforcer le volet relatif à l'amélioration de l'information épidémiologique qui constitue une composante principale des indicateurs de la réponse nationale au VIH.

F) conclusion

L'expérience apportée par ce projet, mérite une évaluation bien conduite par et pour tous les acteurs l'ayant mise en œuvre.

Les points forts résident :

- dans la structuration du projet
- L'organisation des activités en deux axes intégrés : l'un portant sur une trame de fond nécessaire et obligatoire constituée par les séances de sensibilisation et d'information des populations à risques, l'autre plus précise et mesurable portant sur la filière de captation de suivi, d'orientation et de prise en charge
- Le travail interactif et de proximité
- L'élaboration de la cartographie
 - Dans l'implication et la volonté des acteurs et artisans du projet et des activités
- En rapport avec la délicatesse et donc la difficulté du sujet
 - Dans le système d'évaluation mis en place

Points à renforcer et pistes de travail:

- Renforcer les capacités des pairs éducateurs de façon à les qualifier leur donner une réelle compétence (référents), à la faveur de leur acquis
- Performer la formation des futurs pairs éducateurs, pour accroître le nombre de personnes ressources
- Evaluer le système d'information et Améliorer le système de notification, de collecte à travers les différents sites
- Réfléchir à un moyen d'atteindre les TS et les SHS qui ne fréquentent pas les lieux et les sites connus
- Travailler les processus et les circuits permettant d'améliorer l'accès à ces cibles

- Travailler les processus et les circuits permettant d'améliorer l'accès de ces cibles aux services, à la prévention et aux soins
- Travailler sur les pistes de réseau et entrevoir son élargissement
- Organiser un atelier de production des restitutions des acquis de chacun et le capitaliser
- Rédiger cette expérience pour la faire connaître et la partager