



MILLENNIUM CHALLENGE ACCOUNT **MOROCCO**

وكالة حساب قدي الألفية-المغرب

## « MAITRISE D'ŒUVRE DE LA MISE A NIVEAU DE 34 ETABLISSEMENTS SCOLAIRES DANS LA REGION DE TANGER, TETOUAN ET AL HOCEIMA »

COMPACT II



### PLAN VIH-SIDA

Février 2019

**team**  
maroc



Groupe **JACOBS** Engineering SA

CODE PROJET	PHASE	DISCIPLINE	TYPE DOC	EMETTEUR	N° DOCUMENT	INDICE REV
QBB1711	1A	RMOB	RAP	JESA	01	01

REV. NO.	DATE D'ÉMISSION	ÉTABLI PAR	VÉRIFIÉ PAR
V.Provisoire	21-12-2018	S. CHRAIBI	S. SAYOURI
V. Finale	28-01-2019	S. CHRAIBI	S. SAYOURI

SOMMAIRE

<b>1. INTRODUCTION</b>	<b>4</b>
<b>2. DESCRIPTION DU PROJET</b>	<b>6</b>
2.1. Description du projet des 34 établissements	6
2.2. Objectifs du rapport	5
<b>3. Problématique du VIH/SIDA</b>	<b>10</b>
<b>4. Politique Nationale de lutte contre le VIH/SIDA</b>	<b>11</b>
<b>5. Diagnostic de la situation actuelle</b>	<b>12</b>
5.1. Situation épidémiologique	12
5.2. Situation du VIH/SIDA dans la région Tanger-Tetouan-Al Hoceima / mode de transmission	13
<b>6. Plan de sensibilisation et de prévention contre le VIH/SIDA dans le cadre du projet</b>	<b>14</b>
6.1. Population cible	14
6.2. Acteurs concernés	14
6.3. Objectifs du plan VIH / SIDA	14
6.4. Références documentaires	17

---

**LISTE DES FIGURES**

---

Figure 1 : Répartition des Etablissements scolaires par province..... 9

---

**LISTE DES TABLEAUX**

---

Tableau 1 : liste des établissements scolaires concernés par le projet ..... 7

Tableau 2 : Evolution du nombre de PVVVIH recevant un traitement antirétrovirale ..... 12

Tableau 3 : Evolution du taux de couverture des PVVIH par le TARV ..... 12

---

## 1. INTRODUCTION

---

Le Maroc et le Millenium Challenge Corporation (MCC), Agence du Gouvernement Américain, ont signé le 18 avril 2016, le deuxième programme de coopération, compact II, d'un montant de 450 millions USD. Il s'agit d'un don du gouvernement américain destiné au financement de deux projets sur une durée de 5 ans.

Un premier projet intitulé "Education et formation pour l'employabilité », dont l'exécution a été confiée au MCA, agence chargée de la mise en œuvre du Compact II de MCC.

Ce projet auquel a été affecté un budget de 220 millions USD, a pour objectif d'améliorer l'employabilité des jeunes à travers l'amélioration de la qualité, de la pertinence et de l'égalité d'accès à l'enseignement secondaire et à la formation professionnelle, afin de répondre aux besoins du secteur privé.

Le deuxième projet, bénéficiant d'un budget de 170,5 millions USD, vise l'accroissement de la productivité du foncier, aussi bien rural qu'industriel, et de l'investissement privé.

Le premier projet comprend deux activités à savoir « Education Secondaire » et « Formation professionnelle ».

L'activité «Éducation secondaire», consiste en le déploiement d'un Modèle intégré d'amélioration des établissements d'enseignement secondaire (MIAES), en vue de consolider leur efficacité et performance.

Ainsi, les établissements scolaires bénéficiaires du déploiement de ce modèle profiteront, dans le cadre d'une approche contractuelle, d'un appui intégré qui portera sur le renforcement de leur autonomie administrative et financière, la promotion d'une pédagogie centrée sur l'élève et l'amélioration de l'environnement physique des apprentissages, à travers des réhabilitations adéquates des infrastructures scolaires et la fourniture des équipements nécessaires à l'innovation pédagogique.

L'activité « Education Secondaire » comprend trois sous-activités :

- La mise en place d'un modèle intégré d'amélioration des établissements de l'enseignement secondaire (MIAES). Ce modèle contient les sous-activités suivantes :
  - Diagnostic participatif, Projet d'Etablissement Intégré (PEI) et contrats de performance ;
  - Appui intégré pour le management, la pédagogie et l'infrastructure ;
  - Renforcement des capacités des structures régionales et provinciales, par l'affectation d'un spécialiste en infrastructure Opération et Entretien ;
- Le renforcement du système d'évaluation des acquis des élèves et du système d'information Massar ;
- Le développement d'un système d'entretien et de maintenance des infrastructures et des équipements scolaires. Cette opération a fait objet d'un appel d'offres international lancé par MCA.

C'est dans le cadre de la mise en place du modèle intégré MIAES dans sa composante infrastructure, que l'agence MCA-Morocco, entité agissant au nom du gouvernement marocain, et chargée de la gestion du programme Compact II, compte financer les services de la maîtrise d'œuvre de la mise à niveau de 34 établissements scolaires dans la région de Tanger-Tétouan-Al Hoceima.

Parmi les objectifs recherchés par le MIAES, figure la mise à niveau des établissements secondaires en mettant en place, par les soins de la MOE, un modèle intégré, au niveau de la sous composante infrastructure. Cette mise à niveau, dénommée Projet, a pour objectif de réaliser des aménagements,



des réhabilitations et extensions, en cas de besoin, des établissements scolaires de manière à créer un environnement pour l'apprentissage des élèves, qui soit sain, propice et innovant sur le plan pédagogique.

Pour ce faire, la MOE devra procéder, au niveau de chaque établissement scolaire, à l'établissement d'un état des lieux en matière de structure, des lots secondaires, des aménagements extérieurs, de l'environnement et de sécurité. La MOE définira des aménagements ou extension à réaliser en essayant autant que possible d'optimiser les investissements nécessaires à cet effet. Il est à noter que tout programme d'aménagement sera établi en étroite collaboration avec le consultant intégrateur, MCA-Morocco, le Ministère de l'Education Nationale, de la Formation Professionnelle, de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique (MENFPES) et les académies régionales pour l'Education et la Formation (AREF).

En effet, la mission de diagnostic se déroulera selon les sous missions suivantes :

- Mission 1A : Diagnostic technique des sites, estimation des coûts des améliorations émanant du PEI et des travaux de la mise à niveau engendrée par les malfaçons mises en évidence lors du diagnostic et, atelier de validation, établissement des programmes physiques et APS ;
- Mission 1B : Diagnostic ESP/PAR ;
- Mission 1C : Etude de marche des Entreprises potentiellement aptes à répondre à l'appel d'offres pour les travaux.

Le présent rapport représente le Plan VIH/SIDA qui entre dans le cadre de la mission 1A.

### 1.1. Objectifs du rapport

Le présent document vise à établir un plan de prévention et de sensibilisation au VIH-SIDA pour accompagner la mise en œuvre des activités dudit projet.

Le présent rapport s'articule autour des principaux axes suivants :

- Aperçu sur la politique nationale en terme de prévention du VIH SIDA ;
- La situation existante du VIH/SIDA à l'échelle nationale et régionale ;
- L'identification de la relation entre l'épidémie et le projet ;
- L'élaboration du plan d'action VIH/SIDA proprement dit. Ce plan propose un ensemble d'action telles des campagnes de sensibilisation, des formations, des sessions de prévention.

---

## 2. DESCRIPTION DU PROJET

---

### 2.1. Description du projet des 34 établissements

Comme cité en introduction, le présent projet rentre dans le cadre du compact II qui sera réalisé avec le Millenium Challenge Corporation.

L'objectif de ce Compact, doté d'un budget de 450 millions de dollars, est de réduire la pauvreté par la croissance économique, en atténuant les deux contraintes majeures à la croissance identifiées au Maroc : la faible qualité du capital humain et la faible productivité du foncier. Le Compact remédiera à ces contraintes à travers deux projets: le projet « Education et formation pour l'employabilité » et le projet « Productivité du foncier ».

L'objectif du projet « Education et formation pour l'employabilité » («Projet») est d'améliorer l'employabilité et le taux d'emploi des jeunes marocains, à travers l'amélioration de la qualité, de la pertinence et de l'égalité d'accès à l'enseignement secondaire et à la formation professionnelle pour répondre aux besoins du secteur privé. Le projet comprend deux activités permettant de réaliser cet objectif : l'activité « Education secondaire » et l'activité « Formation professionnelle ».

L'activité « Education secondaire » vise à mettre en place un nouveau modèle d'établissements secondaires publics, novateur, efficient, durable et duplicable (le «modèle intégré d'amélioration des établissements de l'enseignement secondaire », ou "MIAES"), afin de fournir un enseignement secondaire de qualité, pertinent et axé sur les compétences requises pour favoriser l'employabilité de la main-d'œuvre moderne.

Le présent projet vise globalement la transformation qualitative des établissements de l'enseignement secondaire en améliorant et en procurant les infrastructures nécessaires à la promotion de l'environnement d'apprentissage des élèves, pour qu'il soit sain, sécurisé et permet l'innovation pédagogique. Le budget moyen alloué pour la mise en place des infrastructures est de 400 000 USD par établissement.

La mise en œuvre de ce projet concerne 34 établissements scolaires (collèges et lycées), préalablement sélectionnées au niveau de la région Tanger-Tétouan-Al Hoceima.

Les établissements concernés par le projet sont cités dans le tableau suivant par province :

Tableau 1 : liste des établissements scolaires concernés par le projet

Liste des Etablissements pour la région de Tanger-Tétouan-Al Hoceima				
6 Sites pilotes				
N°	Direction provinciale	Commune	Milieu	Etablissement
1	Ouezzane	Ouezzane	Urbain	Lycée IBN ZOHR
2	Tétouan	Tétouan	Urbain	Lycée CADI AYYAD
3	Chefchaouen	Bab Berred	Rural	Lycée-Collège Mohamed BEN ABDELKRIM AL KHATTABI
4	Tanger-Assilah	Tanger Médina	Urbain	Collège IBN ABBAR
5	Larache	Laaouamra	Rural	Collège LAAOUAMRA
6	Fahs-Anjra	Melloussa	Rural	Collège SIDI AHMED IBN AJIBA
Province de Tanger				
1	Tanger	Bni Makada	Urbain	Lycée ABDELLAH CHEFCHAOUNI
2	Tanger	Charf Mghogha	Urbain	Lycée ABDELMOUMEN AL MOUAHIDI
3	Tanger	CharfSouani	Urbain	Collège MOHAMED VI
4	Tanger	CharfMghogha	Urbain	Collège IDRIS II
5	Tanger	Tanger Medina	Urbain	Collège MAA AL-AININ
6	Tanger	CharfSouani	Urbain	Lycée ABDELKHALEK TORRES
7	Tanger	BniMakada	Urbain	Collège HASSAN BNOU TABIT
8	Tanger	Tanger Medina	Urbain	Collège OMAR IBN ABDELAZIZ
9	Tanger	CharfSouani	Urbain	Collège IBN KHALDOUN
Province de Tétouan				
1	Tétouan	Tétouan	Urbain	Collège MOULAY AL HASSAN
2	Tétouan	Tétouan	Urbain	Collège 6 NOVEMBRE



3	Tétouan	Tétouan	Urbain	Lycée JABER IBN HAYAN
4	Tétouan	Tétouan	Urbain	Lycée CHARIF AL IDRISSE
5	Tétouan	Tétouan	Rural	Collège ABI BAKR RAZI
6	Tétouan	Azla	Urbain	Collège ALI IBN ABI TALIB
7	Tétouan	Oued Laou	Urbain	Collège 3 MARS
8	Tétouan	Sahtriyyine	Rural	Collège ABDELLAH GUENNOUN
Province de Larache				
1	Larache	Larache	Urbain	Collège Al Wafae
2	Larache	Larache	Urbain	Collège Al Maghrib Aljadid
3	Larache	Bni Garfett	Rural	Collège Bani Gourfet
4	Larache	Laksar Lekbir	Urbain	Collège El Mehdi Ben Barka
5	Larache	Larache	Urbain	Lycée Abdelali Ben Chekroun
6	Larache	Larache	Urbain	Lycée Moulay Mohamed Ben Abdellah
Province de Chefchaouen				
1	Chefchaouen	Chefchaouen	Urbain	Collège MOULAY EL HASSAN I
2	Chefchaouen	Chefchaouen	Urbain	Lycée AHMED IDRISSE
3	Chefchaouen	Bani Darkoul	Rural	Collège TARIK BNOU ZIYAD
4	Chefchaouen	Lounane	Rural	Collège AOUNANE
5	Chefchaouen	Steha	Rural	Lycée Steha

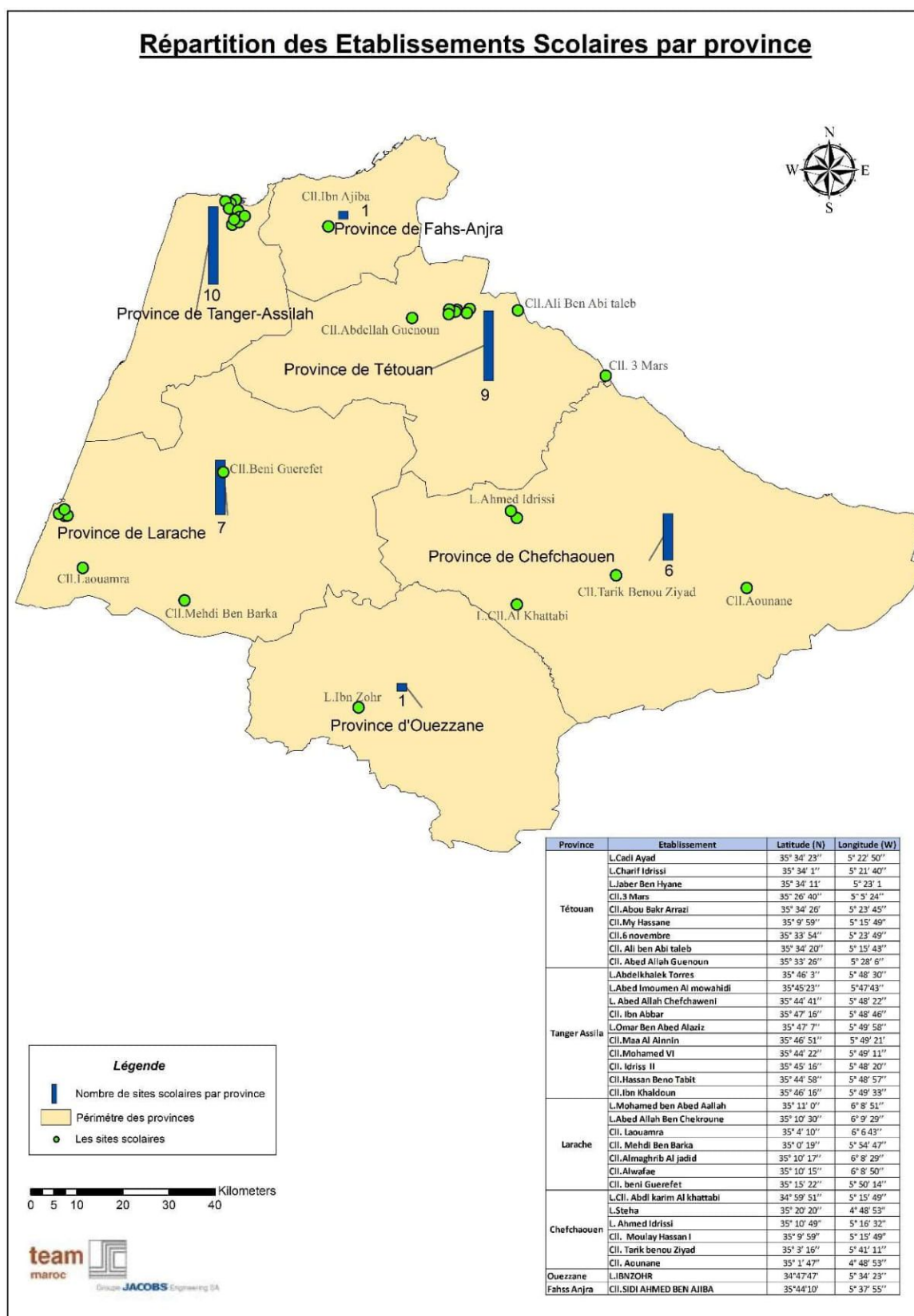


Figure 1 : Répartition des Etablissements scolaires par province

### 3. PROBLÉMATIQUE DU VIH/SIDA

---

Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) cible le système immunitaire et affaiblit les systèmes de défense de l'organisme contre les infections et certains types de cancer. Avec l'altération et la suppression du fonctionnement des cellules immunitaires par le virus, une immunodéficience s'installe progressivement chez les sujets infectés. La fonction immunitaire est classiquement mesurée par la numération des cellules CD4.

L'immunodéficience entraîne une augmentation de la sensibilité à une large palette d'infections, de cancers et d'autres maladies, qu'un individu peut normalement combattre avec un système immunitaire sain.

Le stade le plus avancé de l'infection à VIH est le syndrome d'immunodéficience acquise (sida), qui peut mettre 2 à 15 ans à apparaître selon le cas. Ce stade se définit par l'apparition de certains cancers, d'infections ou d'autres manifestations cliniques sévères.

D'après l'OMS, en 2017, environ 36,9 millions de personnes vivent avec le VIH, dont 1,8 million d'enfants. Et 940 000 personnes dans le monde sont décédées d'une ou des causes liées au VIH.

La Région africaine de l'OMS, où 25,7 millions de personnes vivaient avec le VIH en 2017, est la région la plus touchée. Elle concentre également plus des deux-tiers des nouvelles infections par ce virus survenant dans le monde.

Le virus responsable se transmet essentiellement par voie sexuelle, sanguine ou transplacentaire, mais c'est la première voie qui est la plus prépondérante.

Il est mondialement établi que la transmission de l'infection, notamment par voie sexuelle, est étroitement liée à divers facteurs de risque socio comportementaux, se rapportant dans une grande mesure à la pauvreté, à l'instabilité et à l'analphabétisme et manque d'information sur les risques et les moyens de prévention, expliquant que plus de 96% des cas surviennent dans les pays à revenus faibles et moyens (Données de l'ONUSIDA).

La prévalence inégale de ces facteurs de risque dans différents pays et au sein de diverses catégories de population d'un même pays, explique l'émergence de groupes vulnérables à l'infection et devant, par conséquent, constituer la cible prioritaire des programmes de prévention et de riposte.

#### 4. POLITIQUE NATIONALE DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA

Le Maroc s'est engagé, depuis des années, dans un processus de lutte contre l'épidémie du SIDA. Plusieurs parties prenantes ont pris part de cet engagement, notamment le gouvernement, le ministère de la santé, les partenaires institutionnels, la société civile et la coopération internationale.

En effet, depuis 2002, le Maroc élabore des plans nationaux quinquennaux de lutte contre le sida (PSN). Ces derniers ont permis d'améliorer significativement la couverture par les programmes de prévention de dépistage et de prise en charge du VIH et l'impact sur l'épidémie commence à se ressentir.

En effet, le dernier plan stratégique National de lutte contre le SIDA 2017-2021 a comme objectifs :

- Réduire de 75 % les nouvelles infections par le VIH
- Réduire de 60 % la mortalité liée au VIH et atteindre les objectifs du traitement
  - Renforcer le dépistage pour atteindre 90 % des PVVIH qui connaissent leur statut sérologique en 2021
  - Améliorer la connexion aux soins pour atteindre la couverture par le traitement ARV de 90 % des PVVIH connaissant leur statut
  - Améliorer la qualité des soins et la rétention sous traitement antirétroviral (ARV) pour passer de 70 % des PVVIH qui ont une charge virale indétectable à 90 % en 2021
- Eliminer la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant
- Lutter contre toute forme de stigmatisation et discrimination liée au VIH

Le Plan Stratégique National (PSN) a été décliné en Plans Stratégiques Régionaux, avec l'appui aux Comités Régionaux Intersectoriels de Lutte contre le sida (CRILS).

Une stratégie spécifique sur les Droits Humains liés au VIH, mettant l'accent sur la lutte contre la stigmatisation et la discrimination et l'intégration de l'approche genre a été élaborée et mise en œuvre avec l'implication du Conseil National des Droits de l'Homme (CNDH).

Par ailleurs, les objectifs de développement durable (ODD) ont intégré la fin de l'épidémie du sida en 2030. Dans ce cadre, l'ONUSIDA a lancé une nouvelle stratégie 2016-2021 qui vise à « Accélérer la riposte » pour atteindre en 2020 « 90 90 90 » (soit 90 % des PVVIH connaissent leur statut VIH, 90 % parmi eux reçoivent un traitement ARV et 90 % parviennent à la suppression virale) ainsi que la réduction de 75% des nouvelles infections et l'atteinte de « Zéro discrimination ».

D'une manière générale, le PSN en cohérence avec :

- L'atteinte des Objectifs de Développement Durable pour mettre fin à l'épidémie en 2030 ;
- Déclaration Politique des Nations Unies sur le VIH/sida 2016 ;
- Stratégie des trois 90 « Fast-Track » de l'ONUSIDA ;
- Stratégie de l'OMS pour le secteur de la santé 2016- 2020.



## 5. DIAGNOSTIC DE LA SITUATION ACTUELLE

### 5.1. Situation épidémiologique

La situation épidémiologique du VIH/SIDA au Maroc se représente comme suit :

- Le nombre de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) est estimé à 22 000 en fin 2016, avec 1 000 nouvelles infections et 700 décès par année ;
- La prévalence du VIH reste faible dans la population générale (0,1 %)
- L'Epidémie est concentrée au sein des populations clés plus exposées aux risques d'infection :
  - La prévalence du VIH est estimée à 1,3 % chez les Professionnelles du Sexe Féminin (PSF), 4,3 % chez les Hommes ayant des relations Sexuelles avec les Hommes (HSH) et 8 % chez les Personnes qui s'injectent les Drogues (PID) ;
  - Cette prévalence est plus élevée dans certaines villes (5,7 % à Marrakech parmi les HSH, 13,2 % à Nador et 7,1 % à Tétouan parmi les PID)
- **67 %** des nouvelles infections se produisent dans les réseaux des populations clés plus exposées aux risques d'infection ;
- **70 %** des femmes sont infectées par leur conjoint ;
- Le nombre total cumulé de PVVIH notifiées depuis le début de l'épidémie en 1986 à fin juin 2017 s'élevait à **13 322** ;
- Cinquante-deux pour cent (**52 %**) des cas ont été enregistrés durant les cinq dernières années
- Trois Régions concentrent plus de **50 %** des cas (Souss Massa, Marrakech-Safi et Casablanca-Settat)

Les dernières statistiques du Maroc montrent que le nombre de PVVIH recevant un traitement antirétroviral (TARV) a été multiplié par 2,6 entre 2011 et 2016, passant respectivement de 4047 à 10645.

Tableau 2 : Evolution du nombre de PVVIH recevant un traitement antirétroviral

Année	2012	2013	2014	2015	2016
Nombre de PVVIH	53 01	6 464	7 498	9 049	10 645

Il est à signaler que le pourcentage de couverture des PVVIH par le TARV est passé de 14,5 % en 2011 à 48 % en 2016.

Tableau 3 : Evolution du taux de couverture des PVVIH par le TARV

Année	2012	2013	2014	2015	2016
Taux de couverture des PVVIH par le TARV	23%	28%	32%	38%	48%

Les efforts déployés ont permis de réduire de 37 % le nombre annuel des nouvelles infections entre 2011 et 2016, qui est passé respectivement de 1600 à 1 000.

## 5.2. Situation du VIH/SIDA dans la région Tanger-Tetouan-Al Hoceima / mode de transmission

D'après le plan stratégique National 2012-2016, qui tenait compte de l'ancienne répartition administrative, la région de Tanger Tétouan se trouvait en 6ème position en représentant 5% en termes de cas de VIH-SIDA, et ce pour la période 2005-2011.

La région se trouve derrière les régions du souss Massa, de Marrakech Tensift, du Grand Casablanca, de Rabat Salé, et de doukkala Abda (ancienne répartition administrative).

La contamination des populations par ce virus dépend essentiellement des facteurs de risques sociaux et comportementaux ainsi que des facteurs géographiques.

Les modes connus de transmission de l'infection sont dominés par la transmission hétérosexuelle. A elle seule revient environ 80% des cas. Certaines régions sont caractérisées par d'autres modes de transmission, telle la région de Tanger Tetouan, dont environ 10% de transmission est dû à l'usage de drogues injectées par voie intraveineuse.

---

## 6. PLAN DE SENSIBILISATION ET DE PRÉVENTION CONTRE LE VIH/SIDA DANS LE CADRE DU PROJET

---

### 6.1. Population cible

Le lancement de la phase travaux pour la mise à niveau des établissements sera accompagné par le déplacement d'un nombre relativement important d'ouvriers sur les chantiers. La main d'œuvre sera constituée probablement d'un nombre important de jeunes, venant de la région, mais aussi d'ailleurs.

**Le groupe à risque de transmission du VIH sera constitué des ouvriers des chantiers.**

L'éthique et les droits des personnes seront respectés pour toutes les actions de sensibilisation et formation à entreprendre.

Tous les partenaires associés devront s'engager à mettre en œuvre ces actions de sensibilisation et de formation

### 6.2. Acteurs concernés

Les travaux auront lieu au sein des établissements scolaires. L'identification et l'implication des partenaires et acteurs concernés est une condition incontournable pour la réalisation des objectifs escomptés du présent plan. En effet, l'association des différents acteurs dans le domaine de lutte contre le SIDA s'avère d'une grande utilité. Il s'agit des partenaires suivantes :

- Comités Régionaux Intersectoriels de Lutte contre le SIDA ;
- Directions Régionales et Délégations provinciales de la Santé ;
- Les ONG œuvrant dans ce domaine, notamment ALCS et OPALS.
- Formateurs expérimentés

### 6.3. Objectifs du plan VIH / SIDA

L'objectif du présent plan VIH/SIDA est de réduire le risque d'infection par le VIH au profit de la population cible identifiée, à travers la mise en place des actions de prévention et de dépistage précoce. Les objectifs spécifiques du plan sont les suivants :

- Tenir des séances d'information, d'éducation et de sensibilisation sur les facteurs de risque de l'infection par le VIH ;
- Formation d'un groupe par les pairs
- Promouvoir l'utilisation des moyens de prévention ;
- Sensibilisation sur les IST ;
- Encourager le dépistage précoce de l'infection VIH.

#### **Séances d'information, d'éducation et de sensibilisation**

L'objectif de ces séances de sensibilisation et de communication est d'améliorer les connaissances de la population cible en relation avec :

- Le VIH / SIDA : dangerosité du fléau, vulnérabilité, facteurs de risques, comportements
- Les voies de contamination,
- Les moyens de protection,

Toute la population cible identifiée sera concernée par ces séances de sensibilisation.

Les séances de formation se dérouleront au niveau des installations de chantier, dans des espaces aménagés à cette fin.

Les séances de formation seront comptabilisées dans le temps de travail, et dureront 1 à 2 heures max.

Le programme de formation doit être validé par le maître d'ouvrage ainsi que le CV du formateur.

Le formateur utilisera les moyens les plus appropriés et adaptés au contexte socioculturel et linguistique des groupes cibles, idéalement le dialecte pour les ouvriers.

### **Formation d'un groupe par les pairs**

Afin d'assurer une continuité du processus de prévention et un transfert des connaissances, un groupe identifié à partir de la population cible pourra être formé afin de recevoir une formation par le formateur spécialisé en la matière. Ce groupe formé se mettra à la disposition du personnel sur le chantier et au besoin, fera un rappel des principales conclusions de la formation et répondra aux éventuelles demandes et éclaircissements.

### **Promotion des moyens de prévention**

Le formateur véhiculera des messages portés sur :

- Les attitudes et les bonnes pratiques à adopter ;
- Le renforcement des valeurs socioculturelles et religieuses ;
- L'utilisation des moyens de prévention, notamment le préservatif ;
- Sensibilisation quant aux barrières psychologiques et contraintes qui accompagnent l'utilisation de ce moyen de prévention.

### **Sensibilisation sur les IST / diagnostic précoce**

Lors des séances de formation, il sera opportun de mener des actions de sensibilisation sur les IST du fait de la forte corrélation entre la propagation des IST classiques et la transmission du VIH.

D'un autre côté, la méconnaissance du diagnostic et l'absence de traitement des IST dès le début de la maladie pourraient être à l'origine de complications et de séquelles graves.

De ce fait, les activités de sensibilisation portent, logiquement, sur les symptômes et signes d'appel de ces IST ainsi que sur les modalités de prise en charge.

### **Le dépistage précoce**

Cette action vise à encourager la population cible à faire un dépistage précoce, qui permet :

- La prise en charge curative et psychosociale de la personne infectée ;
- La prévention de transmission de l'infection à travers l'adoption de mesures préventives.

A cet effet, il serait opportun de souligner l'importance de cet acte lors des séances de formation et inciter les personnes cibles à le faire mais tout en respectant leur volontariat et leur confidentialité.

La liste des centres où ces tests peuvent avoir lieu, ou dans le cas de disponibilité des unités mobiles doivent être communiqués lors des séances de sensibilisation et l'information devrait être disponible chez le groupe formé.



Nature des activités	Responsable de l'activité	Population cible	Lieu	Fréquence	Indicateurs de suivi	Moyen de vérification
<b>Séances de sensibilisation</b>	Formateur et l'entreprise	Personnel sur le chantier	Au niveau du chantier	Au début du chantier et sessions complémentaires régulières pour les nouveaux travailleurs	Nombre d'ateliers de sensibilisation Nombre de personnes sensibilisées	Présence du support des séances de sensibilisation Compte rendu des ateliers de sensibilisation Liste de présence
<b>Formation d'un groupe cible par les pairs</b>	Formateur et l'entreprise	Un groupe formé à partir des personnes cibles	Au niveau du chantier	Au début du chantier et pendant les sessions complémentaires en cas de besoin	Nombre d'éducateurs pairs formés Nombre d'ateliers de formation	Présence du support des séances de formation Compte rendu des ateliers de formation Liste de présence
<b>Education par les pairs</b>	Educateurs pairs	Personnel sur le chantier	Au niveau du chantier	Pendant les travaux	Nombre d'entretiens accordés par les pairs	Néant
<b>Sensibilisation sur les IST</b>	Formateur et l'entreprise	Personnel sur le chantier	Au niveau du chantier	Au début du chantier et sessions complémentaires régulières pour les nouveaux travailleurs	Nombre d'ateliers de sensibilisation Nombre de personnes sensibilisées	Support des séances de formation Compte rendu des séances de Liste de présence

#### **6.4. Références documentaires**

Rapport de la journée mondiale de lutte contre le Sida 2017 / réalisations et perspectives

Plan Stratégique National de Lutte contre le Sida (2012-2016)

Compact I