Intégrer les considérations relatives au VIH/SIDA dans les projets de sécurité alimentaire et de moyens d'existence

VERSION DE POCHE

PROGRAMME VIH/SIDA
DE LA FAO

INDEX

Introduction **1**
Contexte 1
But 1
Justification 2

En integrant les Consideration sur le VIH/SIDA dans le Cycle de Projet **3**

Fiche d'informations 1: Identification et Preparation **4**
Questions-clé 4
Comment trouver des réponses 5

Fiche d'informations 2: Formulation & Ebauche **7**
Questions-clé 7
Comment trouver des réponses 8

Fiche d'informations 3: Estimation & Revision **9**
Questions-clé 9
Comment trouver des réponses 9

Fiche d'informations 4: Mise en oeuvre et Systeme de Suivi **10**
Questions-clé 10
Comment trouver des réponses 10

Fiche d'informations 5: Revision a Moyen Terme & Evaluation **11**
Questions-clé 11
Comment trouver des réponses 12

References Utiles **13**

INTRODUCTION

Contexte

Au cours de la dernière decennie, dans de nombreux pays du monde entier, le VIH/SIDA a été de plus en plus souvent associé à la malnutrition et à l'insécurité alimentaire des ménages. Le prolongement de la vie, par le biais de médicaments, est possible pour le VIH/SIDA, mais l'accès à de tels médicaments et les soins qui les accompagnent sont hors de portée pour la plupart des personnes atteintes par cette maladie. C'est surtout le cas dans les pays où l'augmentation rapide du VIH/SIDA crée une contrainte supplémentaire pour les communautés aux ressources insuffisantes. Dans ce contexte une nouvelle urgence est apparue: repenser les stratégies de développement et réorienter les projets et les ressources pour prendre en compte l'impact du VIH/SIDA sur la nourriture et la sécurité des moyens d'existence.

Alors que les besoins pour atténuer les effets du VIH/SIDA sont de mieux en mieux connus, il est également important de reconnaître que la nourriture et la sécurité des moyens d'existence sont un élément clé de la prévention. La prévention est toujours considérée comme faisant partie du secteur de responsabilité de la santé et implique plus communément l'éducation et la promotion de pratiques sexuelles plus sûres. Cependant, la nourriture et l'insécurité des moyens d'existence conduisent souvent les gens à adopter des comportements et des stratégies qui augmentent le risque d'infection, telles que la migration et la prostitution. L'amélioration des moyens d'existence, en particulier parmi les groupes les plus vulnérables de la société, peut fournir un moyen concret de s'attaquer à l'un des problèmes fondamentaux derrière la propagation du VIH.

But

Ce carnet fournit une check-list de questions pour fournir des conseils pour intégrer les remarques sur le VIH/SIDA à celles de la sécurité alimentaire et aux projets de moyens d'existence. Le carnet est tiré du document complet intégrant les remarques sur le VIH/SIDA à celles de la sécurité alimentaire et aux projets sur les moyens d'existence préparés par Le Service des programmes nutritionnels de la FAO. Il est destiné à être utilisé par les personnes concernées par la gestion de projet et à servir de support technique.

JUSTIFICATION

Le VIH/SIDA et la nutrition sont étroitement liés entre eux. Une mauvaise nutrition peut endommager le système immunitaire et contribuer à l'accélération d'un SIDA déclaré. A son tour, le VIH/SIDA lui-même peut porter à la malnutrition. Le VIH affaiblit le système immunitaire, compromettant ainsi les capacités du corps à combattre les infections. Il en résulte qu'une personne positive au VIH peut devenir sujette à de longues périodes prolongées de maladie, qui peuvent réduire son appétit et contrarier l'absorption par le corps de substances nutritives. Les infections augmentent également les besoins du corps en matières de substances nutritives essentielles. De nombreuses personnes infectées par le VIH sont incapables de satisfaire leurs besoins de susbstances nutritives supplémentaires et deviennent ainsi faibles et malnourries.

Un régime adéquat et bien équilibré représente par conséquent une composante essentielle des soins de base pour les personnes atteintes par le VIH/SIDA. Etant donné le manque de soins médicaux et de traitements médicamenteux dans la plupart des pays en développement touchés par le SIDA, il est impératif que de vigoureux efforts pour parvenir à une bonne nutrition et à son maintien parmi les personnes infectées par le VIH soient entrepris comme une priorité fondamentale.
Non seulement le VIH/SIDA mine les capacités des individus et des ménages à se nourrir et à s'occuper d'eux mêmes, mais il érode les capacités des communautés et des institutions à fournir des services de base et l'assistance aux personnes dans le besoin. En général, les groupes qui requièrent une attention particulière comprennent:

- des gens vivant avec le VIH/SIDA ;
- des gens soignant ceux qui vivent avec le VIH/SIDA ;
- des orphelins et des ménages accueillant des orphelins (en particulier des ménages dirigés par un orphelin et des ménages monoparentaux, surtout ceux dirigés par des femmes)

La combinaison des interventions et la façon dont elles sont mises en oeuvre sera différente en fonction de la phase de l'épidémie. La réponse à une crise existante du VIH/SIDA sera totalement différente de la préparation pour une crise qui pourrait survenir. Ceci a des implications importantes quand on considère le VIH/SIDA dans un cycle de projet.

EN INTEGRANT LES CONSIDERATIONS SUR LE VIH/SIDA DANS LE CYCLE DE PROJET

L'impact que le VIH/SIDA a sur les moyens d'existence mérite toute l'attention des directeurs de projet. Il n'est pas inhabituel pour les projets de ne pas prévoir – ou d'ignorer complètement – les besoins spécifiques et les contraintes générées par l'épidémie. Des projets de développement deviennent ainsi inefficaces ou même inappropriés quand l' ensemble des effets de l'épidémie fait surface. Il est donc fondamental que des observations sur le VIH/SIDA soient systématiquement intégrées dans la gestion du cycle de projet.

Le processus du développement du projet et de son amélioration suit plus ou moins le critère de progression par paliers. Pour une plus grande efficacité, il vaut mieux prendre en considération les questions apparentées au VIH/SIDA au début du cycle de projet. L'identification du VIH/SIDA comme une contrainte existante et/ou à venir pour parvenir à la nutrition et à la sécurité alimentaire durant l'identification du projet garantit que le VIH/SIDA sera incorporé dans les interventions du projet. Dans la pratique, toutefois, les effets des épidémies ne sont pas toujours pris en considération jusqu'au stade de l'évaluation. C'est ici que la durabilité des interventions est établie et l'on remarque souvent, surtout dans les zones où les taux de fréquence sont déjà élevés ou en hausse, que les maladies ou les morts liées au VIH/SIDA joueront un rôle majeur en réduisant la capacité des ressources humaines et la faculté d' améliorer les activités futures. Indépendamment du fait qu' un projet a été élaboré pour prendre en compte les effets de l'épidémie, le bilan à moyen terme donne l'occasion de vérifier si les conséquences du VIH/SIDA empêchent le projet d'atteindre ses objectifs. A son tour, une évaluation du succès du projet dans son soutien en faveur des ménages affectés par le VIH/SIDA peut être effectuée.

Les fiches d'informations suivantes ont été réalisées pour aider les directeurs et leur personnel à réfléchir sur les problèmes concernant le VIH/SIDA dans le contexte de leur projet. Elles fournissent une liste de questions clé à poser durant chaque étape du cycle de projet, des suggestions pratiques et des instruments pour comprendre les problèmes liés au VIH/SIDA. Certaines des questions clé peuvent également être adaptées pour être utilisées comme de simples indicateurs durant le système de suivi et l'évaluation.

FICHE D'INFORMATIONS 1: IDENTIFICATION ET PREPARATION

QUESTIONS-CLÉ

- Comment le VIH/SIDA représente-t-il un problème dans la zone? *(Prendre en examen la fréquence du VIH, le nombre d'orphelins, la fréquence des infections opportunistes, le nombre de foyers infectés, etc.)*

- Comment le VIH/SIDA est-il identifié comme un problème par les villageois et par les institutions? *(Prendre en examen la sensibilité générale aussi bien que la politique, le programme et le contexte du projet.)*

- Quelles connaissances les villageois ont-ils du VIH/SIDA et qui les transmet? *(Prendre en examen les informations concernant la reconnaissance des symptômes, les soins à domicile, les traitements locaux, les tabous, les mythes, etc.)*

- Qui sont les parties prenantes institutionnelles les plus importantes par rapport au VIH/SIDA? *(Faire la liste de celles qui sont impliquées dans la prévention, les soins et la réduction des effets. Indiquer leur degré de fonctionnement, leur couverture, leurs activités en ce qui concerne la nutrition et la sécurité alimentaire des ménages, leurs contraintes et qui sont leurs collaborateurs.)*

- Qui sont les communautés les plus importantes qui recoivent de l'argent pour le VIH/SIDA *(Faire la liste de celles impliquées dans la prévention, les soins et la réduction des effets. Indiquer qui participe sur les plans du genre, du statut socioéconomique, de l'âge, etc.)*

  - les gens *(par exemple les orphelins, les personnes âgées, les adultes atteints par des maladies chroniques, les adolescents);*
  - les ménages *(par exemple, le sexe et l'âge du chef de famille, des familles accueillant des orphelins, le statut socioéconomique, l'accès aux biens);*
  - les communautés *(par exemple, les communautés urbaines, périurbaines, rurales, l'accès aux ressources, aux systèmes agricoles, aux occasions de marché);*
  - les institutions *(par exemple, les écoles, les services de soutien, les soins de santé, les orphelinats, les familles élargies, les organisations communautaires, les prestataires de services financiers.)*

- Comment le VIH/SIDA contribue-t-il à la pauvreté, à l'insécurité alimentaire et à la malnutrition ?

- Comment la pauvreté, l'insécurité alimentaire et la malnutrition influent sur le développement du SIDA chez les personnes séropositives au VIH?

- Comment la pauvreté et la sécurité alimentaire influencent-elles la propagation du VIH/SIDA au sein de la communauté?

Comment trouver des réponses

- En contactant les comités locaux et nationaux sur le SIDA et en rencontrant des personnes informées dans les institutions locales.

- En faisant l'inventaire des organisations, des programmes et des projets concernant le VIH/SIDA.

- En revoyant les études des zones spécifiques, les rapports et les données en utilisant une check-list à la fois générale et spécifique par secteur pour le VIH/SIDA et les questions à prendre en considération.

- En organisant un atelier avec les parties prenantes locales pour discuter de la nourriture locale et des besoins pour la sécurité des moyens d'existence. En programmant une session sur le VIH/SIDA et en s'assurant également que :

  - les organisations locales travaillant avec les ménages touchés par le VIH/SIDA sont impliquées;
  - si possible, les organisations de personnes vivant avec le VIH/SIDA sont également impliquées;
  - tous les participants aux ateliers sont encouragés à participer à la session.

- Quand vous mettez en oeuvre les estimations du terrain, assurez-vous d' avoir identifié les personnes touchées par le VIH/SIDA, la façon dont elles ont été contaminées et pourquoi.
  Assurez-vous que:

  - les instruments pour l'évaluation soient adaptés pour saisir les résultats concernant le VIH/SIDA
  - les connaissances locales, les comportements et les pratiques concernant le VIH/SIDA soient pris en considération.
  - les parties prenantes fondées sur les communautés ainsi que les autres réfléchissent sur comment le VIH/SIDA les touche directement ou indirectement.
  - les contraintes et les perspectives des ménages touchés par le VIH/SIDA pour parvenir aussi bien à l' alimentation qu'à la sécurité alimentaire ont été évaluées

- En concevant les analyses institutionnelles de façon à saisir les contraintes des ressources humaines présentes et futures dans les institutions locales et parmi les pourvoyeurs de services en relation avec les maladies et la mort par VIH/SIDA.

- En analysant les évaluations du terrain, préparer des schémas mettant en évidence les problèmes des différentes catégories de personnes, les ménages, les communautés, les institutions touchés par le VIH/SIDA. A partir de ces schémas montrant les problèmes, développer des schémas contenant les objectifs et souligner les stratégies d'interventions qui prennent en compte les problèmes et les perspectives liées au VIH/SIDA. Cette méthode aidera également à développer une série d'indicateurs concernant le processus et les indicateurs d' impact du VIH/SIDA.

FICHE D' INFORMATION 2: FORMULATION & EBAUCHE

QUESTIONS CLÉ

- Comment les stratégies d'intervention prennent-elles en compte les problèmes des groupes touchés par le VIH/SIDA. Elaborent-elles des perspectives à partir de celles existantes ? Si oui, comment ?

- Quelles synergies, quels liens et partenariats sont envisagés avec les parties prenantes travaillant sur le VIH/SIDA des autres secteurs *(santé, éducation, communication, etc.)?*

- Comment les effets de l'épidémie peuvent-ils miner les hypothèses des interventions proposées? *(Par exemple, dans une région hautement affectée par le VIH/SIDA, l' hypothèse que la formation portera à accroître la capacité institutionnelle, pourra ne pas être valable, puisque les institutions pourraient souffrir de l'usure croissante du personnel en raison de la maladie et de la mort par VIH. Le VIH/SIDA peut toutefois représenter un facteur de risque qui pourrait compromettre le succès du projet.)*

- Quelles sont les probabilités pour que les stratégies d'intervention aggravent directement ou indirectement la situation du VIH/SIDA? *(Par exemple, les interventions contribueront-elles à l' expansion du VIH/SIDA ou marqueront-elles les personnes vivant avec le virus VIH/SIDA? Prendre en examen le fait que les personnels du projet peuvent avoir été affecté sans leur famille, les effets de la mobilité croissante, la diminution de l'accès aux informations et aux services concernant le VIH/SIDA, l'inclusion ou l'exclusion des personnes touchées par le VIH/SIDA, etc.)*

- Est-ce que certaines activités ont été proposées par le projet ou en partenariat avec les organisations locales qui pourraient prêter leur assistance pour en bloquer les effets négatifs?

- Comment la structure institutionnelle pour l'amélioration du projet justifie-t-elle de l'impact potentiel du VIH/SIDA sur les institutions? *(Prendre en examen la perte de personnel en raison des maladies, de la participation aux funérailles et de la mort, en plus de la perte de la mémoire institutionnelle, de l'augmentation des coûts, etc.)*

- Quel sera l'impact du VIH/SIDA sur la durabilité du projet? *(Prendre en examen les impacts sur la vulnérabilité des populations et les ressources de base, y compris les infrastructures et les politiques naturelles, physiques, financières, humaines et sociales.)*

Comment obtenir des réponses

- En revoyant l'approche de la méthodologie de planification de l'intervention et/ou du " cadre logique de la planification " pour s'assurer que les besoins spécifiques en matière de sécurité alimentaire et de nutrition des ménages et des communautés touchés par le VIH/SIDA ont été pris en compte.

- En revoyant la stratégie de ciblage des projets en ce qui concerne les éventuels impacts négatifs du VIH/SIDA sur les personnes et les ménages touchés aussi bien que les mesures qui assureront leur participation et amélioreront leurs prestations.

- En revoyant le cadre institutionnel du projet pour s'assurer que le VIH/SIDA en ce qui concerne les contraintes en ressources humaines ont été prises en considération, y compris celles qui touchent les partenaires locaux et celles mises en oeuvres par les organisations.

- En préparant un scénario pour montrer comment les interventions proposées peuvent affecter la propagation du VIH/SIDA, sa stigmatisation et la capacité des ménages à faire face aux conséquences de l'épidémie. Cela aidera également à réfléchir sur comment le VIH/SIDA constitue un risque pour le succès du projet.

FICHE D'INFORMATION 3: ESTIMATION & REVISION

Questions clé

- Est-ce que les problèmes concernant le VIH/SIDA ont été identifiés durant la formulation du projet et les grandes lignes ont été prises en compte de façon adéquate? *(Le VIH/SIDA devrait être pris en considération dans différentes parties du document de projet y compris: la description du secteur, les stratégies du pays, l'assistance préalable et continue, les problèmes à prendre en compte, les objectifs bénéficiaires, le cadre institutionnel et la capacité de soutien, le cadre logique, les risques et la durabilité.)*

- Quels changements dans le contexte du VIH/SIDA affecteront la progression des activités? *(Prendre en considération les changements négatifs et positifs tels que l'usure du personnel, l'augmentation du nombre de groupes de soutien, de comités locaux et de nouvelles politiques.)*

- Est-ce que d'autres partenariats ont été établis avec d' autres organisations qui exécutent des travaux complémentaires sur le VIH/SIDA? Et s'il en est ainsi à quel niveau?

- Comment sont les secteurs d'activités des différentes organisations et les secteurs coordonnés?

- Dans quelle mesure le projet contribue-t-il aux capacités formelles et informelles des institutions locales et les renforce-t-il?

Comment obtenir des réponses

- Une fois que l'élaboration est sur le point d'être achevée, il est de coutume que la proposition soit révisée par un projet spécial et un comité de programme à l'intérieur de l'organisation responsable. Vérifier les mandats pour le comité de révision et s'assurer qu'ils contiennent explicitement une estimation de l'applicabilité du projet et une capacité de réaction au VIH/SIDA dans le contexte du pays ou de la région.

- Pour aider le comité de révision à accomplir cette tâche, il convient de préparer une check- list classique et/ou spécialisée par secteurs spécifiques sur le VIH/SIDA et les problèmes liés à celui-ci et qui pourraient être pris en considération dans la formulation du projet.

- Revoir le cadre institutionnel pour les liens avec les autres organisations qui effectuent des travaux complémentaires sur le VIH/SIDA.

FICHE D'INFORMATION 4: MISE EN OEUVRE ET SYSTEME DE SUIVI

Questions clé

- Quelles sont les activités en relation avec le VIH/SIDA qui ont été inclues dans le plan des opérations et comment les ménages et les personnes touchés y participeront -ils?

- Quels processus et quels indicateurs d'impact ont été inclus dans le cadre du système de suivi pour saisir de façon adéquate les changements alimentaires et la sécurité alimentaire parmi les ménages et les personnes touchés par le VIH/SIDA? Comment ces indicateurs ont-ils été vérifiés et par qui?

- Quels indicateurs ont été inclus pour saisir les impacts des interventions du projet sur l'épidémie du VIH/SIDA?

Comment obtenir des réponses

- En revoyant le plan des opérations et le cadre du système de suivi et en s'assurant qu'ils comprennent des activités et des indicateurs spécifiques en relation avec le VIH/SIDA. Les indicateurs devraient comprendre des mesures pour les changements alimentaires et la sécurité alimentaire comme une clé des résultats des moyens d'existence.

QUESTIONS CLÉ

- Quels sont les effets que le VIH/SIDA a eu sur la population, les ménages et les institutions? *(Examiner cette question indépendamment du fait que le projet a été établi pour prendre en compte les problèmes liés au VIH/SIDA.)*

- Comment l'épidémie a-t-elle affecté la capacité du projet pour atteindre ses objectifs et ses résultats et comment le projet a-t-il pris en compte de tels problèmes?

- Comment le projet a-t-il contribué a atténuer l'impact du VIH/SIDA sur la nutrition et la sécurité alimentaire des ménages ainsi que la prévention de la maladie?

- De quelles façons et dans quelle mesure le projet a-t-il ciblé les ménages et les personnes touchés par le VIH/SIDA?

- Quel a été l'impact de l'épidémie sur la participation des bénéficiaires du projet? De quelle manière le VIH/SIDA a-t-il mené à une inclusion ou une exclusion de groupes spécifiques?

- Comment le projet peut-il avoir favorisé la propagation de l'épidémie, augmenté les signes cliniques des personnes vivant avec le VIH/SIDA ou aggravé l'impact du VIH/SIDA sur la nourriture et la sécurité alimentaire des ménages?

- Comment peut-on développer les résultats du projet en vue d'une épidémie de VIH/SIDA? *(Prendre en examen les résultats à tous les niveaux – la population, les ménages, les communautés et les institutions locales et nationales.)*

- Comment le projet peut-il étendre son soutien aux ménages touchés par le VIH/SIDA de façon rentable? *(Prendre en examen les coûts à court terme, à moyen terme et à long terme.)*

- Quelle est la possibilité de répliquer ou d'augmenter les interventions du projet?

- Quelles leçons ont été tirées de l'atténuation de l'impact du VIH/SIDA sur la nutrition, la sécurité alimentaire, les moyens d'existence des ménages?

Comment trouver des réponses

- En révisant à moyen terme, les mandats de l'équipe d'évaluation et de révision et en s'assurant qu'ils évaluent explicitement les problèmes concernant le VIH/SIDA

- Si l'on conduit au préalable une évaluation participative des bénéficiaires, il convient de revoir la méthodologie et de s' assurer que l'évaluation prend en considération le rôle du VIH/SIDA dans la participation des bénéficiaires (par exemple, les actifs, la moyenne, la participation des plus défavorisés.)

- En construisant sur les résultats de l' évaluation, et en revoyant les plans de projet et en les reformulant ou en les ajustant de façon à refléter de manière adéquate le contexte du VIH/SIDA.

FAO (2003) *Incorporating HIV/AIDS considerations into food security and livelihoods projects,* Rome: FAO Service des programmes nutritionnels
(ftp://ftp.fao.org/es/esn/nutrition/hiv_aids.pdf)

FAO (2001) *Project Cycle Management Technical Guide,* Rome: FAO Programme d'analyse socioéconomique selon le genre (SEAGA)
(http://www.fao.org/sd/seaga/downloads/En/projecten.pdf)

FAO/Organisation mondiale de la Santé (WHO) (2002) *Living well with HIV/AIDS:* A manual on nutritional care and support for people living with HIV/AIDS, Rome: FAO Service des programmes nutritionnels
(http://www.fao.org/DOCREP/005/Y4168E/Y4168E00.HTM)

Fransen, L. and Whiteside, A (1997) *Considering HIV/AIDS in Development Assistance: A Toolkit, Commission of European Communities/World Bank AIDS Economics.*
(http://www.worldbank.org/aids-econ/toolkit/index.htm)

Fonds international pour le développement agricole (2001) *Participatory Approaches for an Impact-Oriented Project Cycle,* Rome: IFAD (http://www.ifad.org/events/past/impact/impact_e.pdf)

Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture

Viale delle Terme di Caracalla
00100 – Rome, Italie
Tél. +39 06 57051

Service des programmes nutritionnels
http://www.fao.org/es/ESN

Programme VIH/SIDA de la FAO
http://www.fao.org/hivaids

Mél: hivaids@fao.org

Le document est disponible sur le site Web:
http://www.fao.org/hivaids