



Organisation
des Nations Unies
pour l'éducation,
la science et la culture

ATELIER SUR L'INTÉGRATION DU VIH ET DU SIDA DANS LE SECTEUR DE L'ÉDUCATION

4-6 novembre 2009
Tunis, Tunisie

CAHIER DU PARTICIPANT

Équipe de travail inter-institutions (ETII)
de l'ONUSIDA sur l'éducation



Une formation dispensée pour la Banque africaine de développement

Tunis, Tunisie
4-6 novembre 2009

Principaux formateurs et auteurs du cahier du participant :

Justine Sass
Coordinatrice de l'équipe de travail inter-institutions de l'ONUSIDA sur l'éducation
Coordinatrice de l'équipe « Partenariat et communication »
UNESCO
Secteur de l'éducation
Division de la coordination des priorités des Nations Unies en matière d'éducation
Section du VIH et SIDA
Paris, France

Christophe Cornu
Coordinateur de l'équipe « EDUSIDA et appui technique pays »
UNESCO
Secteur de l'éducation
Division de la coordination des priorités des Nations Unies en matière d'éducation
Section du VIH et SIDA
Paris, France

Table des matières

	N° de page
Objectifs et résultats attendus pour les participants	2
Programme de l'atelier	3
Liste d'acronymes	4
Session 1 : L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation : qu'est-ce c'est et pourquoi c'est important ?	5
Session 2 : Les éléments déterminants de l'intégration réussie du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation	19
Session 3 : Faire une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation	25
Session 4 : Identifier des occasions et des points d'entrée pour l'intégration du VIH et du SIDA	45
Session 5 : Intégrer les questions relatives aux enfants affectés par le VIH et le SIDA et particulièrement vulnérables	51
Session 6 : Intégrer les questions de genre et la santé sexuelle et de la reproduction dans les réponses le secteur de l'éducation au VIH	63

Objectifs et résultats attendus pour les participants

1.1 Objectifs d'apprentissage

A la fin de cet atelier, les participants seront capables de :

1. Décrire l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation et l'importance d'une réponse globale du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA.
2. Identifier les éléments déterminants d'une intégration réussie du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.
3. Identifier les domaines clés à prendre en compte dans une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation au niveau national; et les étapes clés dans ce type d'évaluation.
4. Identifier les opportunités et les points d'entrée pour l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation dans leurs pays respectifs.
5. Identifier les étapes clés pour que l'égalité entre les sexes et les questions liées aux enfants affectés par le VIH et le SIDA soient intégrées dans les réponses du secteur éducatif au VIH et au SIDA.

1.2 Résultats attendus

- Une prise de conscience approfondie de l'importance de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.
- Une connaissance approfondie des thèmes liés à l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.
- Des compétences renforcées pour gérer un processus d'évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation au niveau national, ou pour y participer.
- Des compétences renforcées pour sélectionner des projets ou des financements qui encouragent l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.
- Des compétences renforcées pour gérer, suivre et évaluer des projets ou des financements concernant l'éducation et/ou la santé qui sont centrés sur l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.

P rogramme de l'atelier

Horaire	Mercredi 4 Novembre	Jeudi 5 Novembre	Vendredi 6 Novembre
8.00	Accueil	Révision de la journée précédente et présentation du programme de la journée	Révision de la journée précédente et présentation du programme de la journée
8.15	Ouverture officielle par la BAD	Faire une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation (2 ^{ème} partie)	Intégrer les questions de genre et la santé sexuelle et de la reproduction dans les réponses le secteur de l'éducation au VIH
8.30	Présentations		
8.45	Introduction		
9.15	L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation : qu'est-ce c'est et pourquoi c'est important ? (1 ^{ère} partie)		
10.00	Pause		
10.30	L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation : qu'est-ce c'est et pourquoi c'est important ? (2 ^{ème} partie)	Faire une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation (3 ^{ème} partie)	Discussion sur les résultats de l'atelier et sur le suivi de l'atelier
11.30	Les éléments déterminants de l'intégration réussie du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation (1 ^{ère} partie)	Identifier des occasions et des points d'entrée pour l'intégration du VIH et du SIDA (1 ^{ère} partie)	Evaluation finale et cérémonie de clôture
12.00	Déjeuner		
14.00	Les éléments déterminants de l'intégration réussie du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation (2 ^{ème} partie)	Identifier des occasions et des points d'entrée pour l'intégration du VIH et du SIDA (2 ^{ème} partie)	
15.00	Pause		
15.30	Faire une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation (1 ^{ère} partie)	Intégrer les questions relatives aux enfants affectés par le VIH et le SIDA et particulièrement vulnérables	
17.15	Conclusions de la journée	Conclusions de la journée	
17.30	Evaluation de la journée	Evaluation de la journée	

Liste d'acronymes

BAD	Banque africaine de développement
CDI	Consommateurs de drogue par injection
DSRP	Document de stratégie pour la réduction de la pauvreté
EDUSIDA	Initiative mondiale sur l'éducation et le VIH & SIDA
EPT	Éducation pour tous
ETII	Équipe de travail inter-institutions
ETVS	Enfants touchés par le VIH et le SIDA
FRESH	Initiative FRESH (« Accorder la priorité à un programme efficace de santé scolaire »)
HSH	Hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes
IMOA	Initiative de mise en œuvre accélérée
IPS	Indice de parité entre les sexes
IST	Infection sexuellement transmissible
OMD	Objectifs du Millénaire pour le développement
OMS	Organisation mondiale de la santé
ONG	Organisation non gouvernementale
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
ONU	Organisation des Nations Unies
PNUD	Programme des Nations Unies pour le développement
SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
SIGE	Système d'information pour la gestion de l'éducation
SSR	Santé sexuelle et reproductive
SSRD	Santé sexuelle et reproductive et droits connexes
TARV	Thérapie antirétrovirale
TBS	Taux brut de scolarisation
TDR	Termes de référence
UNESCO	Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'enfance
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

Session 1 :

L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation : qu'est-ce c'est et pourquoi c'est important ?

Objectifs d'apprentissage

A la fin de cette session, les participants seront capables de :

- Expliquer l'importance d'intégrer le VIH dans le secteur de l'éducation dans le cadre de réponses globales du secteur au VIH.
- Expliquer en quoi consiste l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.
- Décrire les cinq composantes essentielles d'une réponse globale du secteur de l'éducation au VIH.
- Lister les catégories d'obstacles à la mise en œuvre de réponses globales du secteur de l'éducation au VIH permettant l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation.

Lectures essentielles :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation*. Paris, UNESCO.
 - Outil 1 : Quand faut-il faire face à la question du VIH dans sa globalité au moyen de l'éducation ?
 - Outil 2 : Pourquoi l'intégration du VIH et du SIDA est-elle importante ?
 - Outil 4 : Questions fondamentales à vous poser et à poser aux autres
 - Outil 5 : Ou en est l'intégration ?

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001566/156673f.pdf>

- *EDUSIDA Cadre d'action* (inclus dans la version française de *EDUCAIDS Resource Pack*). Paris, UNESCO

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147360f.pdf>

Le *Cadre d'action EDUSIDA* soutient la mise en œuvre de l'initiative EDUSIDA, et expose les cinq éléments essentiels des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA.

- *Fiches techniques EDUSIDA* (inclus dans la version française de *EDUCAIDS Resource Pack*). Paris, UNESCO

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001584/158436f.pdf>

Les 35 *Notes techniques EDUSIDA* sont des résumés de deux pages des problèmes relatifs aux cinq éléments essentiels d'une réponse globale du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA. Chacune de ces notes peut être utilisée séparément. Ensemble,

elles offrent des orientations générales et modulées sur l'éventail des activités requises pour faire face à l'épidémie au niveau national.

Autres lectures conseillées :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Pour une éducation de qualité face au VIH et au SIDA*. Paris, UNESCO
En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001461/146115f.pdf>
- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Une approche stratégique : le VIH & SIDA et l'éducation*. Paris, UNESCO
En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001627/162723f.pdf>

Cette publication offre une vision stratégique du rôle essentiel que doit jouer l'éducation dans la réponse au VIH et au SIDA. Il vise les décideurs et les praticiens du secteur éducatif, ainsi que leurs collègues qui s'attachent à formuler des réponses au VIH et au SIDA dans d'autres secteurs.

Il peut être utilisé comme instrument de plaidoyer pour renforcer l'engagement en faveur du rôle de l'éducation dans la réponse au VIH et au SIDA et pour susciter des partenariats multisectoriels destinés à mettre en œuvre cette dernière. Il identifie les principales priorités de la réponse au VIH et au SIDA au moyen de l'éducation, dégage deux objectifs centraux en vue des réponses de l'éducation et décrit l'adaptation de la réponse à la situation épidémiologique et à d'autres facteurs locaux.

- *Aperçus de ressources pratiques EDUSIDA* (inclus dans la version française de *EDUCAIDS Resource Pack*). Paris, UNESCO
En ligne: <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001584/158428f.pdf>

L'Aperçu des ressources pratiques EDUSIDA qui fournit une orientation sur les aspects techniques et opérationnels de la réponse. Chaque aperçu est présenté par une liste concise des ressources et suivi d'une analyse de deux pages des ressources indiquées en identifiant les ressources importantes manquantes, les besoins pour de plus amples recherches et d'autres ressources supplémentaires en ligne.

L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation : pourquoi c'est important ?

Il existe des liens entre le VIH et le SIDA et le secteur de l'éducation principalement à **deux niveaux** :

1. Dans certains cas l'**épidémie de VIH** peut constituer un **risque direct pour le secteur de l'éducation**. C'est le cas des pays à forte prévalence du VIH dont la grande majorité se trouve en Afrique.
2. Le secteur de l'éducation a un **rôle essentiel à jouer dans une réponse multi-sectorielle à l'épidémie de VIH**.

Le VIH et le SIDA : un risque pour le secteur de l'éducation ?

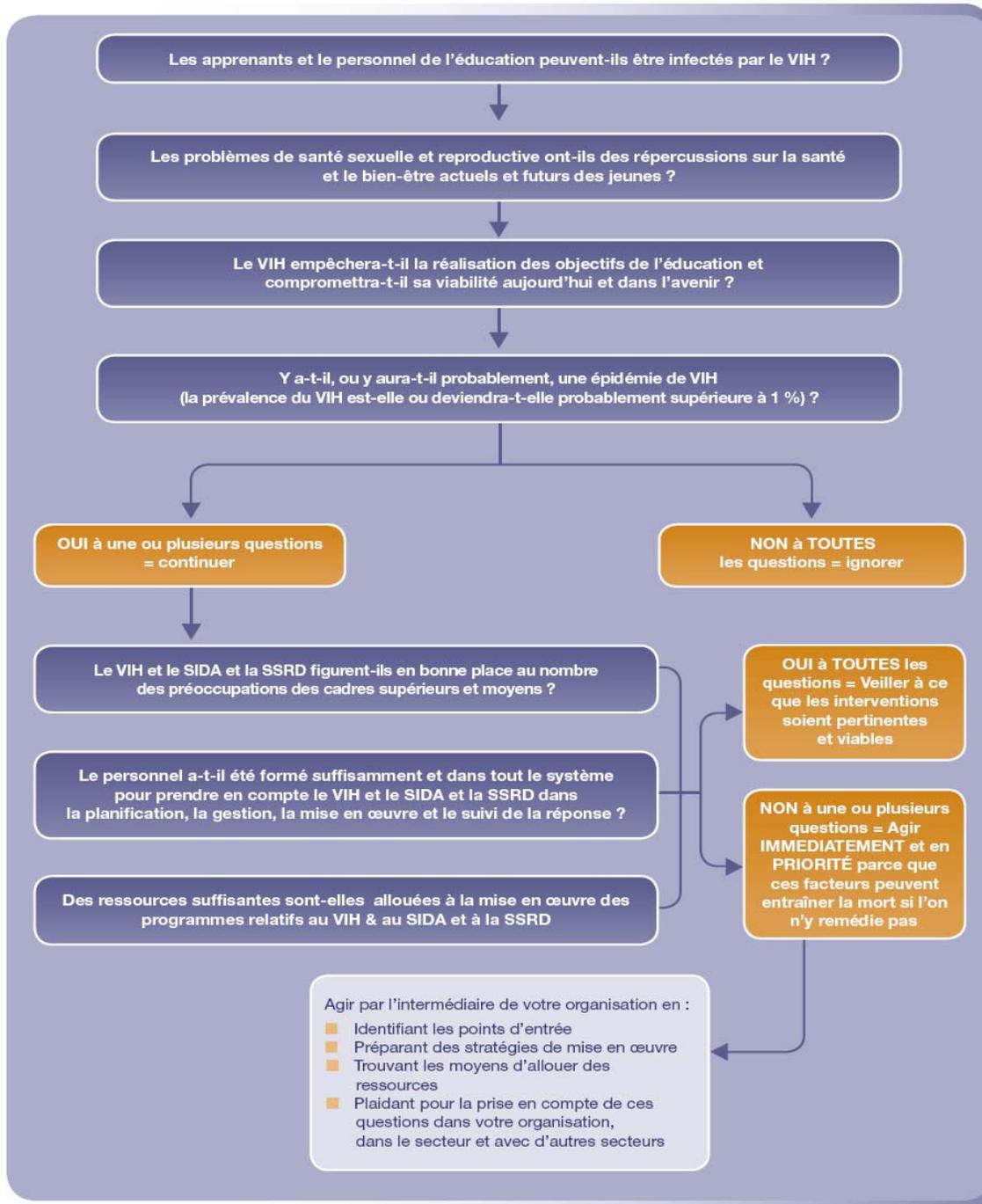
Exercice 1.1

Le diagramme ci-contre permet d'analyser de quelle façon le VIH peut constituer un risque pour le secteur de l'éducation.

Discuter des quatre questions dans la partie supérieure du diagramme : pour chaque question décrire les implications possibles pour le secteur de l'éducation si la réponse à la question est positive.

En conclusion discuter quelles sont les stratégies qui devraient être adoptées si la prévalence du VIH est faible dans les pays où vous travaillez et qu'un nombre relativement faible de personnels de l'éducation et d'apprenants sont séropositifs. Est-ce que cela veut dire qu'il ne faut rien faire dans le secteur de l'éducation par rapport au VIH ?

A quel moment le VIH devient un risque pour le secteur de l'éducation ?



Le tableau ci-dessous résume les risques que fait peser l'épidémie de VIH sur les personnels de l'éducation et les apprenants, ainsi que les conséquences sur l'offre et la demande d'éducation et en termes financiers. Cette situation s'applique aux pays à épidémie généralisée ou à situation hyper-endémique.

Risque pour les personnels de l'éducation et pour les apprenants	Risque pour l'offre et la demande d'éducation de qualité	Risques financiers pour le secteur de l'éducation
Risque pour les personnels de l'éducation qui peuvent être infectés par le VIH	Risque à la fois pour le volume et la qualité de l'offre éducative en raison de : <ul style="list-style-type: none"> • L'absentéisme fréquent lié à une morbidité élevée des personnels de l'éducation qui sont infectés par le VIH et ne sont pas dépistés et/ou n'ont pas accès aux traitements • Le taux de mortalité élevé chez les personnels de l'éducation qui sont infectés par le VIH et ne sont pas dépistés et/ou n'ont pas accès aux traitements • La nécessité d'engager des enseignants peu ou mal formés pour remplacer les enseignants absents ou décédés prématurément 	<ul style="list-style-type: none"> • Coûts supplémentaires de remplacement des enseignants absents • Coûts supplémentaires de formation de nouveaux enseignants pour remplacer les enseignants absents ou décédés prématurément
Risque pour les apprenants qui peuvent être infectés par le VIH	Risque en termes d'accès à l'éducation pour les apprenants qui sont infectés par le VIH ou dont les proches sont infectés par le VIH en raison de : <ul style="list-style-type: none"> • L'absentéisme fréquent • L'abandon de la scolarité faute de moyens suffisants dans le foyer ou pour prendre en charge des proches infectés par le VIH ; ou à cause de la stigmatisation et la discrimination à l'encontre des enfants et adolescents infectés ou affectés par le VIH <p>= Impossibilité d'atteindre les objectifs de l'éducation pour tous</p>	Coûts des mesures exceptionnelles de soutien matériel et financier pour les apprenants orphelins ou vulnérables

Le rôle du secteur de l'éducation dans la réponse au VIH et au SIDA

La réponse au VIH est une réponse multi-sectorielle car le VIH n'est pas uniquement un problème de santé. Le secteur de l'éducation est l'un des secteurs clés qui a un rôle essentiel à jouer dans la réponse au VIH à plusieurs niveaux :

- **Prévention** : L'éducation sexuelle et l'information sur le VIH peuvent retarder les premiers rapports sexuels chez les apprenants, faire baisser le nombre de partenaires sexuels et faire augmenter l'utilisation des préservatifs.
- **Réduction de l'impact du VIH sur le secteur de l'éducation** :
 - Sensibilisation des personnels de l'éducation aux questions liées au VIH.
 - Amélioration de l'accès à la prise en charge médicale et psycho-sociale pour les personnels de l'éducation.
 - Amélioration de l'accès à la prise en charge médicale et psycho-sociale pour les apprenants de façon à favoriser l'accès à l'éducation.
- **Lutte contre la stigmatisation et la discrimination** à l'encontre des personnes infectées et affectées par le VIH, y compris les personnels de l'éducation et les apprenants.

L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation : qu'est-ce c'est ?

La **meilleure approche pour que l'éducation joue son rôle de manière efficace** dans la réponse à l'épidémie de VIH c'est à **travers l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.**

Définition : L'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation fait en sorte que la réponse au VIH et SIDA ne soit pas une activité complémentaire ou isolée, mais fasse partie intégrante de la formulation des politiques et des plans du secteur de l'éducation.

Elle s'intéresse notamment au VIH dans les processus du système éducatif tels que la conception des programmes, la formation des enseignants, la gestion des ressources humaines et le suivi et l'évaluation des résultats et de l'impact. Elle suppose également que le VIH et SIDA ne soit pas considéré comme une question distincte, mais comme faisant partie des plans et des priorités d'ensemble de l'éducation, notamment pour ce qui concerne les savoir-faire nécessaires à la vie quotidienne, les compétences sociales, la santé et la nutrition.

L'intégration dans la pratique

- Veiller à ce que l'attention portée au VIH et au SIDA soit totalement intégrée à la politique globale de l'éducation et aux mécanismes qui en suivent la mise en œuvre.
- Inclure la prévention du VIH et la santé sexuelle et de la reproduction (SSR) dans les programmes d'études des apprenants à tous les niveaux, y compris dans la formation préalable et formation continue des enseignants.
- Mettre en place des pratiques qui améliorent l'accès à l'éducation et diminuent la vulnérabilité à l'infection par le VIH, par exemple en supprimant les frais de scolarité et en s'assurant que les filles comme les garçons vont à l'école et mènent leurs études à bien.
- Mettre en place des politiques et pratiques qui favorisent un cadre de travail sûr et inclusif pour le personnel de l'éducation, par exemple par l'éducation en matière de prévention et par une politique du lieu de travail qui soutienne tous les membres du personnel, y compris ceux qui vivent avec le VIH et le SIDA, et qui s'attaque aux questions de stigmatisation et de discrimination.
- Mettre en place des politiques et des systèmes qui garantissent l'accès au traitement, aux services et au suivi médical pour les apprenants et les employés qui sont affectés ou infectés.
- Garantir la mise en œuvre d'une politique en matière de formation et de recrutement qui tienne compte des taux futurs de réduction des effectifs parmi le personnel et des perturbations éventuelles provoquées par l'augmentation de l'absentéisme et des départs dans d'autres secteurs et, plus tard, par les taux de morbidité et de mortalité.
- Recentrer le travail de l'organisation pour s'assurer que les personnes infectées et affectées par l'épidémie soient vraiment prises en compte dans l'analyse, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes et peuvent en bénéficier.
- Veiller à ce que les activités du secteur n'augmentent pas la vulnérabilité au VIH et autres infections sexuellement transmissibles (IST) des collectivités avec lesquelles il travaille, ou ne limitent pas les possibilités qui s'offrent à elles de faire face aux effets de la pandémie.

Dimensions interne et externe de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation

Pour être efficace, l'intégration doit prendre en compte deux dimensions étroitement liées et complémentaires : les dimensions interne et externe.

Exercice 1.2

- Analyser dans le tableau ci-dessous chaque exemple d'activité du secteur de l'éducation correspondant à une intégration interne du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation et expliquer brièvement en quoi cette activité peut permettre de répondre efficacement au VIH et au SIDA.
- Donner quelques exemples supplémentaires d'activités internes qui peuvent contribuer à une réponse efficace du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA.
- Faire la même chose pour les exemples d'activités d'intégration externe.

	Definition	Exemples d'activités du secteur de l'éducation
Intégration interne	Consiste à identifier et prévenir, inverser ou atténuer les effets probables du VIH et du SIDA sur l'organisation dans son ensemble.	<ul style="list-style-type: none"> • Mener une action de sensibilisation interne pour que des sommes plus importantes soient consacrées à la prévention du VIH dans le budget global de l'éducation. • Soutenir des activités d'éducation par les pairs parmi les éducateurs. • Assurer la distribution de préservatifs dans les établissements de formation des enseignants. • Mettre en place des services de conseil et de dépistage volontaires pour le VIH qui soient abordables et accessibles aux personnels de l'éducation et à leur famille. • Réviser les politiques et les services de santé sur le lieu de travail pour garantir l'accès au dépistage des IST et aux traitements antirétroviraux (TARV).
Intégration externe	Consiste à identifier et prévenir, inverser ou atténuer les effets probables du VIH et du SIDA sur les clients du secteur et les collectivités avec lesquelles il travaille.	<ul style="list-style-type: none"> • Donner des bourses d'études aux orphelins et aux enfants vulnérables. • Adopter les lois nécessaires pour que les enfants (y compris les filles) restent à l'école. • Associer les responsables religieux et les autres membres importants de la collectivité à des discussions axées sur la prévention du VIH. • Supprimer les droits de scolarité de façon à réduire les obstacles à l'accès à l'éducation. • Mettre en place des programmes d'alimentation scolaire. • Instaurer des mesures d'assouplissement des horaires et des programmes scolaires pour répondre aux besoins des enfants qui travaillent.

Source : Adapté de documents de l'ONUSIDA, de la Banque mondiale et du PNUD (2005a)

Intégrer le VIH à travers des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH : l'initiative **EDUSIDA**

Conscientes du rôle vital du secteur de l'éducation dans les réponses nationales au VIH et au SIDA, les agences des Nations Unies qui co-parrainent l'ONUSIDA ont lancé **EDUSIDA, l'Initiative mondiale sur l'éducation et le VIH & SIDA** en mars 2004. Cette initiative de l'ONUSIDA sous la direction de l'UNESCO, en collaboration avec des principales parties prenantes, vise à promouvoir, développer et soutenir des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA.

Les réponses globales du secteur de l'éducation au VIH comprennent **cinq composantes essentielles** (cadre d'action EDUSIDA):

- 1) éducation de qualité
- 2) contenu, programmes et matériels d'apprentissage en relation avec le VIH
- 3) formation et soutien des éducateurs
- 4) politique, gestion et systèmes
- 5) approches et points d'entrée types.

Exercice 1.3

Chaque participant doit prendre au hasard deux cartes dans une enveloppe. Sur chaque carte figure un élément qui caractérise l'une des cinq composantes essentielles d'une réponse globale du secteur de l'éducation selon le cadre d'action EDUSIDA. Le travail consiste à :

- Choisir la composante du cadre d'action EDUSIDA à laquelle est lié chaque élément noté sur chaque carte.
- Expliquer pourquoi cet élément est particulièrement lié à cette composante.

1. Éducation de qualité

- Fondée sur des droits, axée sur l'apprenant et inclusive
- Sexospécifique
- Exacte du point de vue scientifique
- Adaptée au contexte culturel
- Appropriée à l'âge des intéressés
- Dispensée dans des environnements sûrs
- Ciblée et adaptée aux différents groupes, y compris les populations vulnérables
- Encourageant la participation des personnes vivant avec le VIH

2. Contenu, programmes et matériels d'apprentissage

- Adaptés et appropriés aux divers âges, niveaux et modalités (y compris formel et non-formel)
- Intégrés au programme national de l'enseignement
- Commencent tôt, avant les premières relations sexuelles
- Renforçant les connaissances et les compétences pour réduire les comportements à risque (par exemple, retard de l'âge des premières relations sexuelles, réduction du nombre de partenaires sexuels et augmentation de l'utilisation de préservatifs) et réduction des vulnérabilités
- Concentrés sur la prévention comprenant également la prise en charge, le traitement et le soutien
- Luttant contre la stigmatisation et la discrimination, l'inégalité des sexes et autres vecteurs structurels de l'épidémie
- Comprenant la participation des communautés dans le développement et la révision des programmes pour s'assurer de leur soutien et de leur appropriation

4. Politique, gestion et systèmes

- Inclusion d'une réponse du secteur de l'éducation dans la Stratégie nationale relative au VIH et au SIDA
- Politiques d'intervention et stratégies sectorielles pour le VIH et le SIDA intégrées dans le plan d'éducation national
- Politiques en matière de VIH et SIDA applicables sur le lieu de travail qui assurent des environnements sûrs et qui offrent un soutien aux enseignants et aux apprenants
- Structures ou comités de gestion du VIH et du SIDA pour guider et suivre la réponse du secteur
- Systèmes de gestion des informations dans le secteur de l'éducation, analyses des situations et évaluations des besoins
- Planification relative aux capacités humaines, modèles d'évaluation et de projection
- Partenariats stratégiques pour la coordination, le plaidoyer et la mobilisation des ressources
- Évaluation, suivi et analyse des résultats et des impacts

3. Formation et soutien des éducateurs

- Formation initiale et en cours d'emploi pour les enseignants et soutien pour les éducateurs non formels
- Renforcement des connaissances techniques des éducateurs concernant le VIH et le SIDA, confiance et expérience en méthodes modernes et interactives et d'apprentissage sur un mode participatif
- Faisant face à la propre vulnérabilité des éducateurs à l'infection VIH et à l'impact du VIH et du SIDA
- Complété par du matériel didactique approprié
- Renforcé par la supervision, l'apprentissage par les pairs et l'encadrement par les enseignants expérimentés
- Impliquant les communautés pour partager les connaissances, susciter le soutien et encourager le dialogue
- Soutien des éducateurs vivant avec le VIH au travers de syndicats d'enseignants et de réseaux d'enseignants vivant avec le VIH

L'expérience montre que ces éléments doivent être en place et s'agencer de façon satisfaisante et en fonction du contexte épidémiologique pour que l'efficacité de la réponse soit optimale.

En mettant en œuvre des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH qui comprennent ces cinq composantes essentielles on garantit une intégration du VIH dans le secteur de l'éducation.

5. Approches et points d'entrée

- Éducation au VIH, aux relations interpersonnelles et sexuelles
- Programmes alimentaires et sanitaires scolaires
- Éducation par les pairs
- Communications et médias
- Apprentissage et interventions basés sur la communauté, y compris pour les jeunes non scolarisés
- Éducation aux compétences nécessaires à la vie courante
- Éducation et alphabétisation des adultes
- Éducation au traitement du VIH et du SIDA

Obstacles à l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation

Au niveau des pays dans lesquels vous soutenez l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation, vous pouvez rencontrer un certain nombre de résistances et d'obstacles. Ceux-ci sont généralement classés en huit catégories qu'on appelle les huit C.

LES HUIT C

Les obstacles à l'intégration ont généralement trait aux points suivants :

- Capacité
- Conviction
- Couverture
- Coût
- Culture et Contexte
- Concurrence
- Collaboration

Exercice 1.4

Pour chacune des huit catégories C donnez des exemples concrets d'obstacles à l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation, notamment ceux basés sur votre expérience.

Le tableau ci-dessous présente quelques exemples. Certains exemples peuvent être liés à plus d'une catégorie.

Les huit catégories d'obstacles (les huit C)	Exemples d'obstacles
Capacité	<ul style="list-style-type: none"> • Le manque de connaissances sur le VIH et le SIDA. • L'attribution des tâches liées au VIH et au SIDA à une seule personne qui peut avoir d'autres responsabilités par ailleurs et n'est donc pas en mesure de consacrer suffisamment de temps à la question.
Conviction	<ul style="list-style-type: none"> • Le déni des effets actuels et/ou futurs de l'épidémie. • L'absence d'engagement des hauts responsables. • Le sentiment que le VIH et le SIDA sont exclusivement des problèmes de santé et que les autres secteurs n'ont pas à prendre de responsabilités en la matière.
Couverture	Les infrastructures et les systèmes administratifs qui empêchent la décentralisation des politiques de l'éducation au niveau de certains districts, notamment dans les zones rurales.

Coût	Le peu d'empressement du personnel à se charger de fonctions non financées étant donné que demander un budget et l'obtenir peut prendre du temps.
Culture et Contexte	<ul style="list-style-type: none"> • La stigmatisation et la discrimination qui empêchent l'accès au dépistage, à la prévention, au traitement et aux soins. • Les obstacles culturels et moraux à la prise en compte des questions de sexualité et de santé reproductive.
Concurrence entre VIH et d'autres problématiques	Le sentiment que d'autres problèmes de développement, comme la pauvreté, le genre et la santé scolaire sont tout aussi importants que la prévention du VIH et l'atténuation des effets du VIH et du SIDA.
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> • L'attribution des tâches liées au VIH et au SIDA à une seule personne qui peut avoir d'autres responsabilités par ailleurs et n'est donc pas en mesure de consacrer suffisamment de temps à la question. • Le sentiment que le VIH et le SIDA sont exclusivement des problèmes de santé et que les autres secteurs n'ont pas à prendre de responsabilités en la matière.

Apprentissages clés dans cette session

1. Les liens entre le VIH et le SIDA et le secteur de l'éducation existent principalement à **deux niveaux** :

- Dans certains cas l'épidémie de **VIH** peut constituer un **risque direct pour le secteur de l'éducation**.
- Le secteur de l'éducation a un **rôle essentiel à jouer dans une réponse multi-sectorielle à l'épidémie de VIH**.

2. Le secteur de l'éducation joue ce rôle essentiel sur plusieurs fronts :

- **Prévention**
- **Réduction de l'impact du VIH sur le secteur de l'éducation**
- **Lutte contre la stigmatisation et la discrimination** à l'encontre des personnes infectées et affectées par le VIH, y compris les personnels de l'éducation et les apprenants.

3. La **meilleure approche pour que l'éducation joue son rôle de manière efficace** dans la réponse à l'épidémie de VIH c'est à travers **l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation**. L'intégration a à la fois des dimensions interne et externe.

4. **En mettant en œuvre des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH** qui comprennent les cinq composantes essentielles décrites par le **cadre d'action EDUSIDA** défini par l'ONUSIDA, **on garantit une intégration du VIH dans le secteur de l'éducation**.

5. Toutefois **il ne faut pas sous-estimer les obstacles** à la mise en œuvre des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH qui permettent une intégration du VIH dans le secteur de l'éducation.

S

ession 2

Les éléments déterminants de l'intégration réussie du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation

Objectifs d'apprentissage

À la fin de cette session, les participants seront capables de :

- Identifier les éléments déterminants d'une intégration réussie du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation.
- Identifier les éléments les plus pertinents dans le pays auquel vous travaillez.
- Identifier les points forts et les points faibles de la BAD par rapport à ces éléments et comment la BAD pourrait se positionner au mieux pour faire progresser ces priorités.

Lecture essentielle :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation : Principes directeurs à l'intention des organismes de coopération pour le développement*. Paris, UNESCO.
 - Outil 3 : Intégration réussie du VIH et du SIDA : éléments déterminantsEn ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001566/156673f.pdf>

Autres lectures conseillées :

- OXFAM. 2002. *Mainstreaming HIV/AIDS into Development: What It Can Look Like*. London, OXFAM.
En ligne : http://www.oxfam.org.uk/what_we_do/issues/hivaids/downloads/mainstreamind.pdf
- ONUSIDA, Banque Mondiale, PNUD. 2005a. *Mainstreaming HIV/AIDS in Sectors and Programs – An Implementation Guide for National Responses*. Genève, ONUSIDA.
En ligne : <http://www.undp.org/hiv/docs/MainstreamingB%5B1%5D.pdf>
- ONUSIDA, Banque Mondiale, PNUD. 2005b. *Mainstreaming AIDS in Development Instruments and Processes at National Level – a Review of Experiences*. Genève, ONUSIDA.
En ligne : http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/mainstreaming_aids%20in_dev_instr_rep_28nov05_en.pdf

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Une approche stratégique : le VIH & SIDA et l'éducation*. Paris, UNESCO
En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001627/162723f.pdf>

Cette publication offre une vision stratégique du rôle essentiel que doit jouer l'éducation dans la réponse au VIH et au SIDA. Il vise les décideurs et les praticiens du secteur éducatif, ainsi que leurs collègues qui s'attachent à formuler des réponses au VIH et au SIDA dans d'autres secteurs.

Il peut être utilisé comme instrument de plaidoyer pour renforcer l'engagement en faveur du rôle de l'éducation dans la réponse au VIH et au SIDA et pour susciter des partenariats multisectoriels destinés à mettre en œuvre cette dernière. Il identifie les principales priorités de la réponse au VIH et au SIDA au moyen de l'éducation, dégage deux objectifs centraux en vue des réponses de l'éducation et décrit l'adaptation de la réponse à la situation épidémiologique et à d'autres facteurs locaux.

Liste de contrôle des éléments d'intégration



Eléments d'intégrations	Déterminants pour la réussite de l'intégration
Élaboration d'une démarche, de principes et de méthodes	
Participation du (des) groupe(s) cible(s)	
Identification du rôle des principaux acteurs	
Formation et/ou renforcement des capacités	
Planification et budgétisation	
Description de la situation actuelle	
Identification des points d'entrée (par ex., situations à haut risque)	
Changement individuel et/ou responsabilisation	
Ressources (humaines, financières ou matérielles)	
Soutien des principaux acteurs dans le secteur et à l'extérieur	
Inventaire des compétences	
Identification et mise en œuvre des réponses appropriées	
Plaidoyer pour obtenir un appui	
Promotion d'une prise de conscience dès le départ	
Ouverture du débat sur le VIH et le SIDA	
Motivation et appropriation	
Mise à profit des partenariats existants	
Identification et création de nouveaux partenariats	
Mise à profit des projets existants	
Travail en réseau, collaboration et consultation	
Recherche	
Suivi et évaluation	
Renforcement du potentiel de durabilité	

Exercice 2.1

Fixer des priorités parmi les éléments les plus critiques

- Étudiez attentivement la liste et identifiez six éléments au maximum qui sont à votre avis les plus importants pour la réussite de l'intégration à ce stade dans le secteur et le pays où vous travaillez.
- Réévaluez vos éléments prioritaires avec un autre participant, discutez les différences dans vos listes respectives.

Exercice 2.2

Dans les groupes, considérez les questions suivantes :

De la fixation des priorités à la mise en œuvre

- Si vous deviez établir un plan d'action pour l'intégration du VIH et du SIDA, par quels éléments commenceriez-vous et pourquoi ? (Considérez les éléments déjà dans le pays où vous travaillez et quels aspects méritent le plus d'attention ?)

Les points forts et les faiblesses de la BAD dans ces domaines

- Quand vous aurez identifié les éléments prioritaires, examinez les points forts et les points faibles de la BAD par rapport à ces éléments.
- Comment la BAD peut-elle se positionner au mieux pour faire progresser ces priorités et quel serait votre rôle dans le pays dans lequel vous travaillez ? Quelles sont les parties prenantes les plus impliquées que vous devriez engager pour avancer plus vite ?

Éléments déterminants

Il ressort des programmes réussis d'intégration du VIH et du SIDA¹ qu'un certain nombre d'**éléments déterminants** doivent être réunis, notamment les suivants :

- **Leadership et détermination** d'un visionnaire – une ou plusieurs personnes qui ont une influence politique et sont connues.
- **Personnalisation** – on agit mieux face au VIH, au SIDA et à la Santé sexuelle et reproductive et droits connexes quand on les comprend au niveau personnel.
- **Mandat clairement définis** et principes directeurs à suivre, par exemple l'obligation formelle d'intégrer le VIH et le SIDA ou une politique qui y oblige donne une légitimité et un cadre d'action général.
- **Renforcement des capacités** à différents niveaux – pour faire comprendre la nature du changement envisagé, générer une prise de conscience de la question des capacités (de la prise de conscience au militantisme) et, finalement, obtenir un engagement à agir.
- **Aptitudes à la sensibilisation** – pour générer une prise de conscience accrue et obtenir le concours d'autres personnes essentielles.
- **Partenariats** – pour identifier les personnes et les institutions dont le concours est nécessaire, les contacter et obtenir leur soutien. Les partenariats seront souvent nouveaux et moins traditionnels, incluant les milieux d'affaires, les autorités religieuses ou les grands noms du monde du spectacle.

LEÇONS TIRÉES DE L'INTÉGRATION

Une étude faite par l'ONUSIDA, la Banque mondiale et le PNUD (2005b) met en lumière les leçons suivantes :

- Les efforts d'intégration pâtissent encore de nombreuses idées fausses quant à la nature du changement envisagé. L'idée selon laquelle les questions intersectorielles (comme le genre, la viabilité de l'environnement, le VIH et le SIDA) relèvent d'un seul ministère, responsable, point de contact ou service qui dirige. En d'autres termes, la mission centrale de beaucoup de ces institutions est restée inchangée.
- L'intégration nécessite un changement personnel et institutionnel. Il faut donc la mettre en œuvre en tant que processus qui s'accompagne d'un engagement à long terme en faveur d'un changement institutionnel qui concerne les normes, les valeurs et les systèmes.
- L'intégration doit s'opérer à des niveaux différents de sorte que les processus se renforcent mutuellement. En d'autres termes, l'intégration du VIH et du SIDA dans les processus de développement comme les Documents de stratégie pour la réduction de la pauvreté (DSRP), dans tous les secteurs, fera que ces processus se renforcent mutuellement.
- L'intégration nécessite un leadership solide, une bonne coordination et le suivi des résultats de nombreux secteurs par une autorité centrale afin d'éviter la dispersion.

¹ ONUSIDA, Banque mondiale, PNUD. 2005b. *Mainstreaming AIDS in Development Instruments and Processes at National Level – a Review of Experiences*. Genève, ONUSIDA. http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/mainstreaming_aids%20in_dev_instr_rep_28nov05_en.pdf

En termes conceptuels cela signifie :

- Comprendre que l'intégration est un **processus** – et non pas un événement ni une série d'événements.
- Travailler en partant de l'idée qu'il s'agit d'un **problème complexe** – on ne peut faire face au VIH et au SIDA qu'au moyen d'une série d'actions complémentaires.
- Agir dans un **large contexte** pour que le VIH et le SIDA s'inscrivent dans le cadre général du développement, de la réduction de la pauvreté et de l'égalité des sexes.
- Partir des structures institutionnelles, politiques et plans existants et intégrer le VIH et le SIDA dans toutes les **activités de base** des organisations, ici encore pour s'assurer que le VIH et le SIDA ne sont pas traités comme une question isolée ou ramenés au rang de projet particulier.

Apprentissages clés dans cette session

1. L'intégration est un **processus** qui demande un engagement à long terme en matière de **changement personnel et institutionnel**.
 2. Faire face au VIH et au SIDA est **complexe** – et demande des actions à différents niveaux qui se renforcent mutuellement.
 3. Le VIH et le SIDA devraient être considérés **dans le contexte plus large** de l'atteinte des objectifs liés au développement, à la réduction de la pauvreté et à l'inégalité des sexes.
 4. L'intégration implique la prise en compte du VIH et du SIDA dans les activités de base d'une organisation.
- Les éléments déterminants d'une intégration réussie au VIH et au SIDA comprennent :
 - Du leadership et de la détermination
 - La personnalisation des problèmes
 - Un mandat clairement défini
 - Le renforcement des capacités
 - La sensibilisation
 - Des partenariats
5. Faire avancer ces éléments demande une analyse des points forts et des points faible d'une organisation, et l'identification des opportunités et des points d'entrée pour faire progresser ces priorités (voir Session 4).

S

ession 3:

Faire une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation

Objectifs d'apprentissage

A la fin de cette session, les participants seront capables de :

- Identifier les domaines clés à prendre en compte dans une évaluation du statut de l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation au niveau national.
- Identifier les étapes clés dans ce type d'évaluation.

Lecture essentielle :

Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. 2008. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation : Principes directeurs à l'intention des organismes de coopération pour le développement*. Outil 5 : Où en est l'intégration ? Paris, UNESCO.

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001566/156673f.pdf>

Autres lectures conseillées :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. 2005a. *Global HIV/AIDS Readiness Survey*. Paris, UNESCO.
En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001399/139972e.pdf>
- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. 2006. *Enquête mondiale sur l'état de préparation du secteur éducatif face au VIH et au SIDA – Implications en termes de politiques pour l'éducation et le développement*. Paris, UNESCO.
En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001446/144625f.pdf>

L'Enquête mondiale compare l'état de préparation des secteurs de l'éducation dans 71 pays face au VIH et au SIDA et ce qu'ils ont fait pour les gérer et en atténuer l'impact. La première publication contient des annexes contenant une version abrégée de l'enquête utilisée, de même que la version intégrale de l'enquête avec les résultats par pays. Le second document expose les incidences pour les politiques et contient des recommandations visant à influencer sur les réponses futures dans le secteur de l'éducation.

- ONUSIDA. 2006. *Directives pratiques pour l'intensification de la prévention du VIH en vue de l'accès universel*. Genève, ONUSIDA.
En ligne : http://data.unaids.org/pub/Manual/2007/jc1274-practguidelines_fr.pdf

Ce document contient des directives pratiques sur le thème : « connaître votre épidémie et vos réponses actuelles ». Il est destiné aux décideurs et axé sur l'adaptation de la

réponse nationale en termes de prévention du VIH à la dynamique et au contexte social du pays et aux groupes de population qui sont les plus vulnérables et les plus exposés à l'infection par le VIH.

- Anderson, H. et Rylander, B. 2004. SIDA's Approach to HIV and AIDS in Education – An Overview of Achievements.
- Visser-Valfrey, M. 2005. Addressing HIV/AIDS in Education – A Survey of Field Staff of the Netherlands Ministry of Foreign Affairs.
Les deux documents ci-dessus fournissent des informations sur les difficultés posées par l'intégration du point de vue du personnel des institutions. Ils peuvent être obtenus en écrivant à l'adresse suivante : info-iatt@unesco.org.
- UNESCO. 2008. *Aperçu régional: Afrique subsaharienne. EPT Rapport mondial de suivi sur l'Éducation pour tous*. Paris, UNESCO.
En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0017/001784/178418f.pdf>
- WHO, UNAIDS, UNICEF. 2008. *Epidemiological fact sheets on HIV and AIDS, 2008 update. Core data on epidemiology and response*. Paris, WHO.
En ligne : <http://www.who.int/hiv/pub/epidemiology/pubfacts/en/>

Quel est le statut de l'intégration ?

Dans de nombreux pays, les ministères de l'éducation auront déjà fait quelques progrès sur la voie de l'intégration du VIH et du SIDA et de la SSRD. L'évaluation de la situation actuelle constitue un bon point de départ pour élaborer la stratégie de soutien de la BAD aux processus d'intégration.

Cette évaluation peut avoir lieu à divers moments et à des fins diverses :

- **Il peut s'agir d'une évaluation globale réalisée dans le cadre d'un processus de planification d'ensemble du secteur de l'éducation ;**
- Ce peut être un **examen périodique des progrès réalisés dans l'intégration du VIH** dans le secteur de l'éducation, par exemple dans le cadre d'un plan de suivi et d'évaluation ;
- L'évaluation peut **se concentrer sur des thèmes spécifiques**, tels que **l'égalité des sexes et la SSRD**, ou sur l'intégration des questions relatives aux **enfants touchés par le SIDA** ;
- Si vous êtes une institution de coopération au développement, vous pouvez également utiliser les outils pour évaluer ou suivre le travail de la BAD en faveur de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation.

Résultats attendus de l'intégration du VIH

Dans la perspective d'une évaluation de la situation, il est utile d'avoir une idée des résultats attendus de l'intégration.

Le guide de l'ONUSIDA sur la mise en œuvre des réponses nationales² met en lumière le résultat suivant :

« L'intégration du VIH et du SIDA doit avoir pour résultat que l'épidémie devienne une partie intégrante des fonctions et du fonctionnement habituels d'un secteur, quel qu'il soit. En d'autres termes nous attendons de l'intégration qu'elle aboutisse à la fourniture de services de prévention et d'un soutien aux personnes vivant avec le SIDA ainsi qu'à l'atténuation des effets de la maladie sur les clients du secteur, en tant que partie intégrante de ses activités de planification, de budgétisation, de mise en œuvre et de suivi. »

² UNAIDS. August 2005a. *Intensifying HIV Prevention: UNAIDS Policy Position Paper*. Geneva: UNAIDS. Accessed online 28 September 2007 at: http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_hiv-newstyle_en.pdf

Vous trouverez dans le tableau ci-dessous quelques exemples généraux et propres au secteur de résultats à court et à long terme de l'intégration du VIH et du SIDA.

Résultats à court terme	Résultats à long terme (effets)
Des matériels sur le VIH et le SIDA et la SSRD, les compétences nécessaires à la vie courante et d'autres questions clés sont inclus dans les programmes d'études.	Les enfants et les jeunes scolarisés disposent de connaissances et de compétences pour se protéger de l'infection par le VIH.
La sensibilisation au VIH et au SIDA s'est accrue chez les apprenants, le personnel et les gestionnaires de l'éducation.	La prévalence des IST et du VIH chez les jeunes a diminué.
Des systèmes d'orientation pour le traitement ou des projets pilotes pour les personnels infectés et leurs conjoints sont en place.	Les enfants affectés par le VIH ont davantage accès à l'éducation et sont plus nombreux à achever leurs études.
Une politique de non-discrimination à l'égard du VIH est adoptée.	Les systèmes organisationnels peuvent répondre à des aspects internes directs et indirects du VIH et du SIDA.
Un point et une équipe de contact pour le VIH et le SIDA sont établis au Ministère de l'éducation.	La capacité de planification et de prévision financières pour le VIH et le SIDA est intégrée.
Le personnel des différents secteurs est formé à l'intégration.	Le personnel vivant avec le VIH est employé à tous les niveaux de l'organisation, y compris à des postes de responsabilité.
Le coût des diverses activités d'intégration est chiffré et inscrit dans le budget.	La prévalence des IST et du VIH chez les apprenants et le personnel a diminué.
Les frais de scolarité sont supprimés.	Un traitement complet est disponible pour les membres du personnel infectés et leurs conjoints.

Prise en compte de la prévalence du VIH

Chaque pays a son contexte et ses besoins propres, et sa propre réalité. La prévalence du VIH parmi les adultes est l'un des facteurs qui détermineront le degré de préparation qu'il devra avoir pour faire face au VIH et au SIDA au moyen de l'éducation - notamment les structures et les programmes qui devraient être en place.

Ainsi, un pays dans lequel la prévalence sera de 1 % sera nécessairement différent d'un pays où elle sera de 5 % ou plus, car l'impact du VIH sur le secteur de l'éducation n'y sera pas du tout le même. *A priori* un pays où la prévalence est plus élevée devrait être plus attentif aux questions de planification et de politiques en matière d'éducation et de VIH qu'un pays à faible prévalence.

Là où le VIH est généralisé, chaque lieu de travail, école et cadre communautaire doit être utilisé pour des activités intensives de prévention du VIH.¹

Source: Global HIV Prevention Working Group. 2008. *Behaviour Change and HIV Prevention: (Re)Considerations for the 21st Century*. Geneva, UNAIDS.
http://www.globalhivprevention.org/pdfs/PWG_behavior%20report_FINAL.pdf

Situation épidémiologique

Niveau faible

- Prévalence du VIH dans la population générale < 1 %
- La prévalence du VIH n'est particulièrement sensible dans aucun sous-groupe
- Le risque est diffus (peu d'échanges de partenaires ou d'utilisation de matériel d'injection non stérile) ou le virus n'a été introduit que récemment.

Concentré

- Prévalence du VIH élevée dans des sous-groupes de la population.
- L'épidémie est alimentée par les principaux comportements à risques, soit, dans la plupart des cas, l'usage risqué de drogues injectables, les relations sexuelles non protégées entre hommes et les relations sexuelles non protégées dans le cadre du commerce sexuel.
- La circulation du virus n'est pas importante dans ce qu'on appelle la « population générale ».

Généralisé

- De 1 % à 15 % des femmes enceintes fréquentant des cliniques de soins prénataux sont séropositives.
- Le VIH est présent dans la population générale et se répand largement.

Hyperendémique

- Le virus s'est répandu pour atteindre plus de 15 % de la population adulte et un très grand nombre de personnes vivent avec le VIH.
- Les éléments moteurs de l'épidémie sont notamment l'âge précoce des premières relations sexuelles, une faible compréhension du risque, des relations sexuelles intergénérationnelles très répandues, la multiplicité et la concomitance des partenaires pour les hommes et les femmes ; les inégalités entre les sexes, l'extrême pauvreté, la stigmatisation et la discrimination, la violence et la violation des droits humains, l'usage irrégulier des préservatifs et le fait que ces derniers soient mal acceptés ou peu disponibles, ainsi que le fait que la circoncision masculine soit peu répandue.

Source: ONUSIDA, 2007c. *Directives pratiques pour l'intensification de la prévention du VIH en vue de l'accès universel*. Genève, ONUSIDA.

En ligne: http://data.unaids.org/pub/Manual/2007/jc1274-practguidelines_fr.pdf

Toutefois, utiliser la prévalence du VIH comme seul critère peut prêter à confusion. Il est important d'examiner les données disponibles de façon globale pour se faire une idée de l'évolution de l'épidémie (la prévalence a-t-elle augmenté, dans quels groupes ? Quels sont les risques et les facteurs de protection ? Y existe-t-il des services de conseil et de dépistage volontaires du VIH ? La stigmatisation et la discrimination sont-elles répandues ? Les inégalités entre hommes et femmes sont-elles importantes ? La population est-elle très mobile ?), et quels programmes ont été mis en place en général (dans le secteur de la santé, mais aussi généralement au sein des instances gouvernementales) et dans le secteur de l'éducation en particulier.

Outil pour évaluer le statut de l'intégration

Domaines stratégiques	Évaluation du statut					Mesures possibles
	Oui	Non	Sans objet	En cours	Prévu	
1. Structures relatives au VIH : mise en place et fonctionnement						
Une équipe stratégique de haut niveau pour le VIH et le SIDA est établie et dotée de fonctions bien définies						
Une unité opérationnelle pour la gestion du VIH et du SIDA est en place, sous la direction d'un haut responsable (qui occupe un poste correspondant à cette fonction)						
Des points de contact sont en place dans les départements clés du ministère de l'éducation (programmes d'études, planification, budget, ressources humaines, etc.)						
Des sous-comités pour le VIH et le SIDA sont en place au niveau de la province, présidés par un haut responsable de l'éducation						
Des groupes de travail pour le VIH et le SIDA sont en place, qui sont chargés de traiter de toutes les questions externes et internes au niveau institutionnel, liées à une réponse multiseCTORielle						
2. Cadre juridique et politique favorable en place						
Une loi nationale sur l'école est en place, qui réglemeNte les inscriptions, les frais de scolarité, l'école obligatoire pour les filles, etc., et exonère les familles pauvres des droits d'inscription						
Une politique du secteur de l'éducation est en place, assortie d'une vision, de principes, de normes minimales et d'engagements communs						
Une politique du lieu de travail est élaborée en consultation avec les syndicats, conforme aux conditions d'emploi du secteur public et contraignante pour toutes les institutions						
Une politique pour le VIH et le SIDA est élaborée par chaque école, conformément à d'autres politiques comme celles relatives aux compétences nécessaires à la vie courante, à la violence/au harcèlement sexuels, à la SSRD						
Une unité nationale est en place, qui examine l'ensemble des lois, règlements, politiques, procédures, codes de conduite et conventions collectives pour veiller à ce qu'ils tiennent suffisamment compte du VIH et du SIDA						
Des mécanismes sont en place pour garantir que tous les niveaux du système éducatif sont bien informés des politiques						
3. VIH et SIDA intégrés dans tous les plans et budgets						
Une évaluation d'impact de référence est menée et utilisée comme matériel de sensibilisation et de référence						
Il existe un plan VIH et SIDA à l'échelle du secteur lié aux mécanismes habituels de planification, de budgétisation et de suivi et revu chaque année						
Des indicateurs en matière de VIH et de SIDA à l'échelle du secteur sont élaborés et intégrés dans les instruments pertinents utilisés dans tout le système éducatif						
Le Système d'Information pour la gestion de l'éducation (SIGE) est examiné en vue d'y inclure des indicateurs tenant compte du VIH et du SIDA						
4. VIH et SIDA intégrés dans toutes les fonctions relatives aux ressources humaines						
Les politiques relatives aux ressources humaines sont modifiées pour réduire au minimum la vulnérabilité et tenir compte des départs d'enseignants						
Les conditions d'emploi sont révisées pour tenir compte du VIH et du SIDA (par exemple, des congés maladie de durée raisonnable)						
Le remplacement des enseignants est planifié à partir de l'examen de la demande et de l'offre						
Des principes directeurs sur la prévention et la gestion du VIH et du SIDA sont élaborés et distribués aux gestionnaires de l'éducation et aux éducateurs						
Un code de conduite est adopté par tous les éducateurs les engageant à une tolérance zéro de la violence, des abus (sexuels) et de la stigmatisation						
Un système est mis en place pour assurer la qualité de l'éducation et la contrôler, avec des procédures d'alerte rapide et des mesures correctives						
5. Programme relatif au VIH et au SIDA sur le lieu de travail, élaboration, mise en œuvre et suivi						
Il existe un programme national de sensibilisation bien adapté au personnel national						
Il existe un programme d'éducation par les pairs prévoyant des réunions pendant les heures de travail						
Des conseils en matière de VIH et de SIDA sont disponibles						
Il existe un service d'orientation pour les conseils et le dépistage, le traitement et le soutien social si les intéressés le souhaitent						
Des principes directeurs pour la prévention de l'infection sont élaborés et diffusés, et des ressources (par exemple des gants) sont distribuées						

Domaines stratégiques	Évaluation du statut					Mesures possibles
	Oui	Non	Sans objet	En cours	Prévu	
6. VIH et SIDA intégrés dans les programmes scolaires						
Les programmes scolaires sont modifiés pour inclure les questions relatives au VIH et au SIDA et à la SSRD, et mettent dûment l'accent sur le genre						
Les matériels d'enseignement sont modifiés pour différents niveaux afin de les mettre en conformité avec des méthodes fondées sur les résultats						
L'information et la diffusion des matériels se font						
Des systèmes de suivi et d'évaluation sont en place						
Des jeunes sont recrutés, formés et soutenus en vue d'éduquer leurs pairs						
7. Soutien global disponible pour le personnel et les élèves infectés et affectés						
Des systèmes sont élaborés, mis en place et contrôlés en vue d'identifier les orphelins et autres enfants vulnérables et de les soutenir						
Un programme d'alimentation scolaire est en place pour que tous les apprenants aient au moins un repas par jour						
Le nécessaire est fait pour que les éducateurs participent à des séances d'information sur les signes, les symptômes et la gestion du VIH						
Des dispositifs sont mis en place pour que les enfants infectés et affectés fréquentent régulièrement l'école						
Un service de conseil est en place pour les crises et les deuils						
8. Formation et renforcement des capacités mis en cours pour faire face au VIH et au SIDA						
Le quota annuel d'éducateurs à former augmente en fonction des résultats de l'évaluation d'impact et des priorités qu'elle fait apparaître						
Des éducateurs spécialisés sont formés en fonction de la demande nationale						
Des éducateurs reçoivent une formation relative au VIH et au SIDA et à la SSRD ainsi qu'aux compétences nécessaires à la vie courante						
Des éducateurs sont sélectionnés et formés comme conseillers						
Il existe un système institutionnalisé pour encadrer les éducateurs et les conseillers et les soutenir						
Des ressources sont élaborées, diffusées et intégrées dans une base de données accessible						
9. Partenariats et coordination établis pour renforcer la réponse						
Une base de données des partenaires au niveau du pays et des districts est établie						
Une stratégie de mobilisation sectorielle est définie et mise en œuvre						
Une importante conférence sur l'éducation relative au VIH et au SIDA est organisée deux fois par an						
Des consultations sont menées au niveau du district ; les rôles, les responsabilités et les engagements sont précisés						
L'école organise des séances d'orientation sur le VIH et le SIDA pour les parents						
10. Recherches menées pour renforcer la réponse au VIH et au SIDA						
Un programme de recherche est défini, à partir des études menées et des lacunes identifiées						
Une commission de recherche est créée pour répondre aux questions prioritaires						
Des fonds sont alloués au financement de la recherche						
Une stratégie et des mécanismes de diffusion des résultats de la recherche sont mis en place						

C

omment utiliser cet outil

Cet outil donne une idée de ce que l'on peut attendre de l'intégration du VIH et du SIDA. Il contient aussi un tableau structuré autour d'un plan en dix points pour une intégration efficace. Dans l'idéal, c'est-à-dire dans le cas où le VIH et le SIDA et la SSRD sont parfaitement intégrés dans l'éducation, ces dix points devraient être pleinement traités. Les actions prioritaires peuvent varier d'un pays à l'autre, selon l'état de l'épidémie, entre autres, mais, en principe, la plupart seraient en place.

Pour chacun des dix domaines présentés dans le tableau, demandez-vous si ce domaine est traité, dans quelle mesure et jugez de son importance. Cochez « oui », « non », « sans objet », « en cours » ou « prévu » dans la colonne correspondante. Si vous n'êtes pas sûr du statut d'un domaine donné, indiquez - dans la dernière colonne « Mesures possibles » - comment vous obtiendrez cette information. Une autre solution consiste à utiliser cette colonne pour définir ce qui pourrait être fait (par votre organisation ou d'autres) pour progresser.

- Vous pouvez faire cette évaluation seul ou l'utiliser comme outil de discussion avec des partenaires. Cela sera particulièrement utile dans les pays à faible prévalence où peuvent exister des domaines d'action moins adaptés et/ou urgents.
- Vous pouvez également adapter ce tableau pour procéder à la même évaluation de la façon dont le VIH et le SIDA sont pris en compte par la BAD ou par le bureau dans lequel vous travaillez.
- Vous pouvez utiliser cet outil comme évaluation de référence pour mesurer les progrès accomplis et identifier les domaines qui posent des problèmes. Dans ce cas, gardez l'évaluation initiale et utilisez cet outil comme cadre. Il peut aussi être intéressant de comparer votre appréciation des progrès réalisés avec celle de vos collègues (autres organismes de développement, autres parties prenantes et le ministère de l'éducation lui-même) et de discuter de toute différence importante.

E

xercice 3.1 -

Etude de cas : L'État de Gold Star

L'État de Goldstar est un pays fictif, décrit comme un pays en développement, avec un système gouvernemental décentralisé.

Le profil sociodémographique du pays :

Population totale (en millions)	10
Population âgée de moins de 15 ans (%)	43
Population urbaine (%)	21
Espérance de vie à la naissance (années) – masculine	52
Espérance de vie à la naissance (années) – féminine	54
Taux de chômage (%)	66
Population vivant au dessous du seuil de pauvreté national	57
Prévalence du VIH (% de la population adulte, âgée de 15-49)	5
Orphelins du SIDA (milliers)	120

Les indicateurs clés liés à l'éducation :

Taux d'alphabétisme des adultes (% 15 ans et +) – hommes	65
Taux d'alphabétisme des adultes (% 15 ans et +) – femmes	55
Ratio élèves/enseignants	45
Taux brut de scolarisation (TBS) dans l'enseignement primaire (%) – males	75
Taux brut de scolarisation (TBS) dans l'enseignement primaire (%) femelles	65
Taux brut de scolarisation Indice de parité entre les sexes (IPS) (F/M)	0.87
Transition de l'enseignement primaire à l'enseignement secondaire général (%) – males	60
Transition de l'enseignement primaire à l'enseignement secondaire général (%) – femelles	40
Taux d'abandon par 5 ^e année d'études (%) – masculin	Non disponible
Taux d'abandon par 5 ^e année d'études (%) – féminin	Non disponible

Les acteurs principaux dans le domaine de l'éducation comprennent

INTERNE (lieu de travail)	EXTERNE (bénéficiaires et partenaires)
Au niveau national	
Ministre Personnel au ministère de l'éducation Syndicats (représentant nationaux)	Autres ministères Instituts de recherche Organisations de la société civile (ONG, media, etc.) Représentants des élèves
Au niveau régional	
Elus régionaux Personnel régional du ministère de l'éducation Syndicats (représentant régionaux)	Autres ministères (représentants régionaux) Organisation de la société civile (ONG, secteur privé, etc.)
Au niveau des écoles et des institutions à caractère éducatif	
Directeur/trice Dirigeants Formateurs Personnel administratif	Etudiants Parents Comités de direction des écoles D'autres écoles/institutions Structures de santé

Réponse du secteur de l'éducation à l'épidémie de SIDA

En dépit des nombreuses sollicitations auxquelles doit faire face le Gouvernement de Goldstar et des défis énormes que doit relever le secteur de l'éducation, le ministère de l'éducation a travaillé avec des partenaires au cours des trois dernières années pour monter une réponse d'urgence à l'épidémie de SIDA.

Questions à explorer :

A partir des informations présentées ci-dessus, et des informations fournies à chaque participant sur une carte mémoire, utilisez l'outil pour évaluer les efforts de l'État de Goldstar :

1. Commentez les résultats de l'État Goldstar sur chacun des 10 domaines de réponse définis dans l'outil.
2. Allouez un score en % pour chaque domaine :

0-33%	La route est encore longue !
33-66%	Correct – sans plus !
66-100%	Très bien !
3. Etablissez les forces et faiblesses des réponses.
4. Identifiez les 5 actions urgentes prioritaires, et proposez des actions à prendre.
5. Présentez en session plénière les domaines et les actions prioritaires pour le secteur.

Chaque participant possède une carte avec des informations relatives aux différents aspects de la réponse

Les méthodes et les étapes d'une évaluation

Vous pouvez recourir à différentes méthodes pour produire une analyse de situation sur l'état de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation ou pour réaliser des examens périodiques destinés au suivi des progrès réalisés en direction de l'intégration du VIH :

- **Méthode n° 1** : Vous pouvez charger une organisation ou des personnes, par exemple des consultants, de réaliser une étude en utilisant diverses méthodes de collecte de données, comme l'examen de la littérature, des entretiens approfondis, l'administration de questionnaires et des discussions en groupes thématiques.
- **Méthode n° 2** : Vous pouvez organiser des réunions ou des ateliers auxquels participeront les principales parties prenantes du secteur de l'éducation, pour analyser ensemble la situation au moyen de méthodes participatives.

Peut-être voudrez-vous également combiner les deux méthodes. Le tableau ci-dessous décrit quelques-unes des activités à mettre en œuvre pour produire un rapport d'évaluation de la situation du secteur de l'éducation ou des rapports périodiques de suivi.

Méthode	Principales activités / étapes
Commande d'une étude	<ul style="list-style-type: none"> • Élaborer le mandat • Orienter le(s) chercheur(s) / consultant(s) • Rédiger le protocole d'étude
	<ul style="list-style-type: none"> • Élaborer des outils de collecte de données • Pré-tester et valider les outils de collecte de données
	<ul style="list-style-type: none"> • Examiner le projet de rapport

Méthode	Principales activités / étapes
Atelier(s) participatifs pour une évaluation globale de l'état d'intégration du VIH	Introduction à l'évaluation (1) : <ul style="list-style-type: none"> • Présenter la justification de l'évaluation de l'intégration
	Introduction à l'évaluation (2) : <ul style="list-style-type: none"> • Présenter les éléments déterminants d'une intégration réussie • Hiérarchiser les éléments dans le contexte de l'évaluation
	Introduction à l'évaluation (3) : <ul style="list-style-type: none"> • Réflexion sur les questions fondamentales pour l'évaluation de l'intégration
	Évaluer l'état de l'intégration: Évaluation initiale (données de référence) ou <ul style="list-style-type: none"> • Examen des progrès réalisés
	Réaliser une analyse des parties prenantes/partenaires

Les [Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation : principes directeurs à l'intention des organismes de coopération pour le développement](#) développé par l'ETII de l'ONUSIDA sur l'éducation contient une gamme d'outils pour faciliter ce processus. Par exemple, si vous décidez de commander une étude, vous pourriez utiliser les outils 4,5 et 7 pour les prochaines étapes :

Principales activités / étapes	Conseils pour l'utilisation des outils
<ul style="list-style-type: none"> • Élaborer le mandat • Orienter le(s) chercheur(s) / consultant(s) • Rédiger le protocole d'étude 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisez/adaptez la liste des questions générales à prendre en compte à propos de l'intégration du VIH (pp. 23-24) et/ou des questions propres à l'éducation (pp. 24-26) dans l'Outil 4. • Référez-vous aux résultats escomptés de l'intégration du VIH dans l'Outil 5 (p. 34). • Référez-vous à la méthode d'analyse des parties prenantes en cinq étapes de l'Outil 7 (pp. 43-44). • Référez-vous aux éléments existants qui peuvent être utilisés pour la collecte de données dans les différents outils (voir ci-dessous).
<ul style="list-style-type: none"> • Élaborer des outils de collecte de données • Pré-tester et valider les outils de collecte de données 	<p>Utilisez/adaptez les éléments suivants pour élaborer des outils de collecte de données, par exemple des guides et/ou questionnaires pour les entretiens et les discussions en groupes thématiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liste de contrôle pour évaluer l'état de l'intégration du VIH dans 10 domaines stratégiques, qui figure dans l'Outil 5 (pp. 30-31). • Formulaire utilisé pour mesurer l'état de préparation du secteur de l'éducation face au VIH et SIDA, dans l'Outil 5 (p. 33). Référez-vous aux résultats originaux de l'enquête pour les pays participants. • Matrice d'analyse des parties prenantes, dans l'outil 7 (p. 45) pour identifier les acteurs pertinents et leur(s) domaine(s) d'activité. • Vous pouvez également utiliser les éléments évoqués ci-dessus pour élaborer des indicateurs à inclure dans un plan de suivi et d'évaluation.
<ul style="list-style-type: none"> • Examiner le projet de rapport 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisez les éléments mentionnés ci-dessus pour évaluer si les questions clés évoquées dans les <i>Outils</i> sont convenablement traitées dans le rapport. • Utiliser cette analyse pour fournir un retour d'information aux auteurs.

Si vous décidez de faire un atelier participatif pour une évaluation globale de l'état d'intégration du VIH ou un examen périodique de l'avancement de l'intégration du VIH, vous pourrez utiliser les Outils 1, 3, 4, 5 et 7 pour les étapes suivantes :

Principales activités / étapes	Conseils pour l'utilisation des outils
<p>Introduction à l'évaluation (1) :</p> <ul style="list-style-type: none"> Présenter la justification de l'évaluation de l'intégration 	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser le diagramme de la p. 10 dans l'Outil 1 pour réaliser une évaluation initiale et générale de la situation
<p>Introduction à l'évaluation (2) :</p> <ul style="list-style-type: none"> Présenter les éléments déterminants d'une intégration réussie Hiérarchiser les éléments dans le contexte de l'évaluation 	<p>Utiliser l'Outil 3 pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Préparer une présentation sur les éléments déterminants et les leçons tirées, à partir du contenu de la page 19 (en ajoutant si possible des exemples locaux). Présenter ou adapter les listes de contrôle des éléments déterminants d'une intégration réussie (p. 20). À partir de la liste de contrôle de la p. 20 (ou d'une liste adaptée), demander aux participants d'identifier les éléments les plus importants dans le pays / le contexte, ainsi que les forces et les faiblesses observées en termes d'intégration du VIH. Examiner les conclusions des participants, en encourageant le débat sur les points de désaccord.
<p>Introduction à l'évaluation (3) :</p> <ul style="list-style-type: none"> Réflexion sur les questions fondamentales pour l'évaluation de l'intégration 	<p>Utiliser l'Outil 3 pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser/adapter la liste des questions générales à prendre en compte à propos de l'intégration du VIH (pp. 23-24) et/ou des questions propres à l'éducation (pp. 24-26), afin de définir quelles sont les questions les plus pertinentes pour l'évaluation, en fonction de l'objet de l'évaluation (par exemple la planification sectorielle ou les modalités de financement).
<p>Évaluer l'état de l'intégration:</p> <p>Évaluation initiale (données de référence) ou</p> <p>Examen des progrès réalisés</p>	<p>Utiliser l'Outil 5 pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Utilisez/adaptez la liste de contrôle pour l'évaluation de l'état de l'intégration du VIH dans 10 domaines stratégiques (p. 30-31) et identifiez les lacunes. Utilisez/adaptez le formulaire employé pour mesurer <i>l'état de préparation du secteur de l'éducation face au VIH et SIDA</i> (p. 33). Se référer aux résultats originaux de l'enquête pour les pays participants.
<p>Réaliser une analyse des parties prenantes/partenaires</p>	<ul style="list-style-type: none"> Utilisez/adaptez la matrice d'analyse des partenaires (p. 45) dans l'Outil 7 pour identifier les acteurs pertinents et leur(s) domaine(s) d'activité.

E

xercice 3.2

Les participants sont divisés en plusieurs groupes de deux personnes/paires (par pays ou selon d'autres critères).

- La moitié des groupes doit élaborer une note de synthèse qui décrit les méthodes qu'ils préconisent pour conduire une évaluation de la situation de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation dans le pays dans lequel ils travaillent, ou dans un autre pays de leur choix.
- L'autre moitié des groupes doit élaborer des Termes De Référence (TDR) pour des consultants qui vont conduire une évaluation de la situation de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation dans le pays dans lequel ils travaillent, ou dans un autre pays de leur choix.

Consignes pour les groupes qui doivent élaborer une note de synthèse sur la réalisation d'une évaluation de la situation de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation

- Documents de référence :
 1. Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils de l'ETII pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation – Guide de l'utilisateur* (version pilote)
 2. Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation*. Paris, UNESCO.
- Lire le *Guide de l'utilisateur* (Document 1) afin d'y chercher les conseils utiles sur comment les *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation* (Document 2) peuvent être utilisés pour aider à la réalisation d'une évaluation ou d'un suivi périodique de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation. Ces conseils sont aussi référencés ci-dessus dans ce cahier. NB : dans la mesure où le *Guide de l'utilisateur* est une version pilote qui est en train d'être testée, le feedback des participants sera demandé à la fin de la session.
- Consulter les *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation* (Document 2) mentionnés dans le document 1.
- Rédiger la note de synthèse en vous servant des documents 1 et 2. Celle-ci doit comprendre au moins les rubriques suivantes :
 - Liste des activités pour mener à bien l'évaluation
 - Méthodes suggérées pour mener chaque activité
 - Objectifs / Résultats et/ou produits attendus
 - Domaines qui devront être couverts par l'évaluation
 - Personnes/institutions impliquées dans chaque activité
- La note de synthèse doit faire trois pages maximum.

Consignes pour les groupes qui doivent élaborer des TDR pour des consultants qui vont réaliser une évaluation de la situation de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation

- Documents de référence :
 1. Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils de l'ETII pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation – Guide de l'utilisateur* (version pilote)
 2. Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation*. Paris, UNESCO.
- Commencer par lire le *Guide de l'utilisateur* (Document 1) afin d'y chercher les conseils utiles sur comment les *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation* (Document 2) peuvent être utilisés pour aider à rédiger les TDR de consultants qui doivent réaliser une évaluation de l'intégration du VIH dans le secteur de l'éducation. Ces conseils sont aussi référencés ci-dessus dans ce cahier. NB : dans la mesure où le *Guide de l'utilisateur* est une version pilote qui est en train d'être testée, le feedback des participants sera demandé à la fin de la session.
- Consulter les *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation* (Document 2) mentionnés dans le document 1.
- Rédiger les TDR. Ceux-ci doivent comprendre au moins les rubriques suivantes :
 - Objectifs / Résultats et/ou produits attendus
 - Thèmes qui devront être traités dans l'évaluation
 - Activités suggérées
 - Personnes/institutions impliquées dans chaque activité
- Les TDR doivent faire trois pages maximum.

Un exemple pratique

En 2005, l'ETII de l'ONUSIDA sur l'éducation a réalisé une enquête comparant la mesure dans laquelle 71 pays étaient prêts à répondre au VIH et au SIDA, à les gérer et à en atténuer les effets. L'enquête fournit un point de référence permettant aux pays d'évaluer régulièrement les progrès accomplis, ainsi qu'une base de comparaison entre eux.

Aux fins de l'enquête, les pays ont été classés comme suit en fonction de la prévalence du VIH chez les adultes signalée par l'ONUSIDA :

Prévalence élevée = 6 % ou plus

Prévalence moyenne = entre 2 % et 6 %

Faible prévalence = entre 0,05 % et 2 %

Selon cette classification, 60 % des pays étudiés entraient dans la catégorie à faible prévalence, 20 % dans la catégorie à prévalence moyenne et 20 % dans la catégorie à prévalence élevée. Compte tenu du fait que la prévalence chez les adultes détermine les mesures qui devraient être en place, le questionnaire de l'enquête a été adapté à différents contextes. Tous les pays ont rempli un questionnaire de base, qui comprenait soixante-treize questions. Les pays à prévalence moyenne ont répondu à huit questions supplémentaires et les pays à prévalence élevée à vingt-sept questions.

Des exemples de certains pays en Afrique sub-saharienne peuvent être consultés sur les pages suivantes.

Considérer le progrès acquis depuis cette enquête et des initiatives de prévention du VIH et d'atténuation des effets du VIH et du SIDA à mettre en place.

Sous la rubrique intitulée « Ressources supplémentaires » au début de cette partie, vous trouverez un lien vers le document intégral de l'enquête mondiale sur l'« État de préparation du secteur de l'éducation ».

Education Sector Global HIV/AIDS Readiness Survey

Selected Key Results for: **Burkina Faso**

UN Region: Sub-Saharan Africa	Prevalence: High	Date Completed:
1. Education System		
• Is there a single education Ministry in your country, or two (e.g. Ministry of Basic Education and Ministry of Higher Education)?		Two
• Is total enrolment in your schools growing, shrinking or remaining stable?		Growing
2. Ministry of Education HIV/AIDS structures		
• At the national level, do you have a dedicated committee or management unit that is responsible for co-ordinating the response to the HIV/AIDS epidemic?		Yes
• Are there staff at the national Ministry level who <u>only</u> deal with HIV/AIDS issues?		Yes
• Do you have regional structures responsible for implementing a response to the HIV/AIDS epidemic?		Yes
3. Enabling Environment for an effective response to HIV/AIDS		
• You have regulations for schools and other educational institutions in terms of admissions and fees		True
• The Ministry of Education has a specific HIV/AIDS policy		True
• The Ministry of Education has a workplace policy relating to HIV/AIDS		True
• Other rules and regulations within the Ministry have been reviewed in light of the impacts and implications of HIV/AIDS		True
4. HIV/AIDS Mainstreaming		
• Is there an education sector HIV/AIDS strategic plan?		Yes
• Is HIV/AIDS considered when making district level plans?		Yes
5. Human Resources adaptation to the impacts of HIV/AIDS		
• Human resource policies have been amended to minimise vulnerability and susceptibility to HIV/AIDS (e.g. deployment of teachers away from their families)		True
• An analysis of the impact of HIV/AIDS on demand and supply of human resources in the education sector has been conducted		False
• Guidelines for teachers on dealing with HIV/AIDS in schools have been developed		In Process
6. Workplace HIV/AIDS programmes		
• Does the Ministry/Department have an HIV/AIDS awareness programme for all its employees:		
At the national level?		Yes
At the district level?		Yes
For staff at education institutions?		Yes
• Have guidelines for implementing universal precautions been developed for use by all staff?		Yes
• Does the Ministry have a policy of non-discrimination with regard to recruitment, advancement, continued employment and benefits for personnel affected by HIV/AIDS		Yes
• Do you enforce confidentiality of information about Ministry employees affected by HIV/AIDS?		No
7. HIV/AIDS and the Curriculum		
• Is there a life skills programme established in your education system at the following levels:		
Primary?		Yes
Secondary?		Yes
Does the life skills programme consider issues relating to gender?		Yes
• Have orientation programmes been undertaken for teachers in school life skills and HIV/AIDS?		Yes
• Has there been an orientation process for parents regarding life skills programmes in schools?		Yes
• Are HIV/AIDS materials available to all students within the tertiary sector?		Yes
• Are HIV/AIDS and life skills integral components in the curriculum for the professional preparation of all new teachers?		Yes
• Have efforts been made to include out of school youths in life skills and HIV/AIDS awareness efforts?		Yes
8. Responses aimed at the Infected and Affected		
• Does the Ministry have a programme to address the needs of orphaned and vulnerable children in the education system?		Yes
• Is there currently a school feeding scheme in place?		No
• Are counseling services, by trained counsellors, available at most or all schools at the following levels:		
At the Primary level		Yes
At the Secondary level		Yes
9. Partnership development in response to HIV/AIDS		
• Has an effort been made to identify possible partners for the fight against HIV/AIDS within the education sector?		Yes
• Does the education sector have a shared strategy for the fight against AIDS?		Yes
10. Research guiding the response to HIV/AIDS		
• Has a research agenda been defined that prioritises gaps in knowledge relating to the impacts of and response to HIV/AIDS within the education sector?		Yes
• Has any research been commissioned to inform the education sector response to HIV/AIDS?		Yes

Please note that this is an *extract* of responses to the Education Sector Global HIV/AIDS Readiness Assessment Survey

Education Sector Global HIV/AIDS Readiness Survey

Selected Key Results for: **Kenya**

UN Region: **Sub-Saharan Africa**

Prevalence: **High**

Date Completed: **11 Aug 04**

1. Education System	
• Is there a single education Ministry in your country, or two (e.g. Ministry of Basic Education and Ministry of Higher Education)?	Single
• Is total enrolment in your schools growing, shrinking or remaining stable?	Growing
2. Ministry of Education HIV/AIDS structures	
• At the national level, do you have a dedicated committee or management unit that is responsible for co-ordinating the response to the HIV/AIDS epidemic?	Yes
• Are there staff at the national Ministry level who <u>only</u> deal with HIV/AIDS issues?	Yes
• Do you have regional structures responsible for implementing a response to the HIV/AIDS epidemic?	Yes
3. Enabling Environment for an effective response to HIV/AIDS	
• You have regulations for schools and other educational institutions in terms of admissions and fees	True
• The Ministry of Education has a specific HIV/AIDS policy	True
• The Ministry of Education has a workplace policy relating to HIV/AIDS	True
• Other rules and regulations within the Ministry have been reviewed in light of the impacts and implications of HIV/AIDS	True
4. HIV/AIDS Mainstreaming	
• Is there an education sector HIV/AIDS strategic plan?	Yes
• Is HIV/AIDS considered when making district level plans?	Yes
5. Human Resources adaptation to the impacts of HIV/AIDS adaptation to the impacts of HIV/AIDS	
• Human resource policies have been amended to minimise vulnerability and susceptibility to HIV/AIDS (e.g. deployment of teachers away from their families)	In Process
• An analysis of the impact of HIV/AIDS on demand and supply of human resources in the education sector has been conducted	False
• Guidelines for teachers on dealing with HIV/AIDS in schools have been developed	In Process
6. Workplace HIV/AIDS programmes	
• Does the Ministry/Department have an HIV/AIDS awareness programme for all its employees:	
At the national level?	Yes
At the district level?	Yes
For staff at education institutions?	Yes
• Have guidelines for implementing universal precautions been developed for use by all staff?	No
• Does the Ministry have a policy of non-discrimination with regard to recruitment, advancement, continued employment and benefits for personnel affected by HIV/AIDS	Yes
• Do you enforce confidentiality of information about Ministry employees affected by HIV/AIDS?	Yes
7. HIV/AIDS and the Curriculum	
• Is there a life skills programme established in your education system at the following levels:	
Primary?	Yes
Secondary?	Yes
Does the life skills programme consider issues relating to gender?	Yes
• Have orientation programmes been undertaken for teachers in school life skills and HIV/AIDS?	In Process
• Has there been an orientation process for parents regarding life skills programmes in schools?	No
• Are HIV/AIDS materials available to all students within the tertiary sector?	Yes
• Are HIV/AIDS and life skills integral components in the curriculum for the professional preparation of all new teachers?	Yes
• Have efforts been made to include out of school youths in life skills and HIV/AIDS awareness efforts?	No
8. Responses aimed at the Infected and Affected	
• Does the Ministry have a programme to address the needs of orphaned and vulnerable children in the education system?	Yes
• Is there currently a school feeding scheme in place?	Yes
• Are counseling services, by trained counsellors, available at most or all schools at the following levels:	
At the Primary level	No
At the Secondary level	Yes
9. Partnership development in response to HIV/AIDS	
• Has an effort been made to identify possible partners for the fight against HIV/AIDS within the education sector?	Yes
• Does the education sector have a shared strategy for the fight against AIDS?	Yes
10. Research guiding the response to HIV/AIDS	
• Has a research agenda been defined that prioritises gaps in knowledge relating to the impacts of and response to HIV/AIDS within the education sector?	No
• Has any research been commissioned to inform the education sector response to HIV/AIDS?	No

Please note that this is an extract of responses to the Education Sector Global HIV/AIDS Readiness Assessment Survey

Apprentissages clés de cette session

- Pour **planifier et mettre en œuvre l'intégration du VIH et du SIDA** dans le secteur de l'éducation il est **important de commencer par connaître l'état de cet intégration**, soit en faisant une **évaluation initiale** soit à travers un **suivi périodique de l'avancement** des progrès vers l'intégration.
- Il faut aussi savoir exactement ce qu'on attend concrètement de cette intégration.
- La situation épidémiologique est un élément déterminant même si ce n'est pas le seul.
- Il existe un **certain nombre de domaines clefs pour lesquels on doit faire un audit de la situation**.
- Il existe **différentes méthodes et étapes pour réaliser une évaluation** :
 - Charger une organisation ou des personnes, par exemple des consultants, de réaliser une étude en utilisant diverses méthodes de collecte de données, comme l'examen de la littérature, des entretiens approfondis, l'administration de questionnaires et des discussions en groupes thématiques.
 - Organiser un processus participatif de réunions et ateliers auxquels participeront les principales parties prenantes du secteur de l'éducation.
 - Une combinaison des deux approches.

S

ession 4 :

Opportunités et points d'entrée pour intégrer le VIH dans le secteur de l'éducation

Objectifs d'apprentissage

A la fin de cette session, les participants seront capables de :

- Identifier les opportunités et les points d'entrée pour l'intégration du VIH et du SIDA dans le secteur de l'éducation dans leurs pays respectifs.

Lectures essentielles :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation*. Paris, UNESCO.
 - Outil 6 : Identifier des occasions et des points d'entrée pour l'intégration du VIH et du SIDA

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001566/156673f.pdf>

Autres lectures conseillées :

- *EDUSIDA Cadre d'action* (inclus dans la version française de *EDUCAIDS Resource Pack*). Paris, UNESCO

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147360f.pdf>

Le *Cadre d'action EDUSIDA* soutient la mise en œuvre de l'initiative EDUSIDA, et expose les cinq éléments essentiels des réponses globales du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA.

- *Fiches techniques EDUSIDA* (inclus dans la version française de *EDUCAIDS Resource Pack*). Paris, UNESCO

En ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001584/158436f.pdf>

Les *35 Notes techniques EDUSIDA* sont des résumés de deux pages des problèmes relatifs aux cinq éléments essentiels d'une réponse globale du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA. Chacune de ces notes peut être utilisée séparément. Ensemble, elles offrent des orientations générales et modulées sur l'éventail des activités requises pour faire face à l'épidémie au niveau national.

Les cinq types de points d'entrée pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation

- 1) Processus existants
- 2) Partenariats existants
- 3) Questions thématiques
- 4) Populations vulnérables spécifiques
- 5) Programmes de développement et directives de politique générale.

Exemples de processus existants

Les processus ordinaires de planification des organismes et des organisations gouvernementales (telles que le Ministère de l'éducation) peuvent être utilisés comme point de départ. Voici des exemples de points d'entrée possibles :

- L'examen annuel du plan d'éducation
- D'autres processus sectoriels de planification, comme les bilans à mi-parcours dans lesquels des questions se rapportant spécifiquement au VIH et au SIDA peuvent être incluses.
- Des événements médiatiques, par exemple à l'occasion du lancement de nouvelles initiatives.
- La discussion de réformes majeures de l'éducation (réformes du programme, réforme de la fonction publique, législation, etc.).
- De grandes initiatives internationales comme l'examen des progrès accomplis dans la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement (OMD).
- Des études et projets de recherche, par exemple un examen complet des effets de l'éducation sexuelle dans les écoles sur les attitudes et le comportement des jeunes.
- Des stages de formation, par exemple en incluant des prévisions sur l'évolution du VIH et du SIDA dans la formation à la planification et à la gestion de l'éducation.
- Des initiatives spéciales, par exemple la création d'une unité consacrée au VIH et au SIDA au Ministère de l'éducation, ou l'examen de la législation relative à l'inspection des écoles.

Exemples de partenariats existants

Dans de nombreux pays, des partenariats seront mis en place entre différents organismes et ministères qui pourront servir de point d'entrée pour agir face au VIH et au SIDA. Dans d'autres pays, l'enseignement professionnel fait que des liens encore plus solides peuvent être noués entre l'agriculture, l'industrie et l'éducation. Dans certains cas, le partenariat avec le secteur privé peut être un moyen utile de se familiariser avec des politiques efficaces sur le lieu de travail.

- Les groupes de travail ministériels multisectoriels centrés sur des questions et sujets spécifiques, par exemple les orphelins et autres enfants vulnérables.
- Les groupes de travail ou les groupes thématiques qui entrent dans le cadre du Programme national sur le SIDA ou de son équivalent et rassemblent les parties prenantes de divers secteurs.
- Les équipes spéciales ou les groupes thématiques coordonnés par le Ministère de l'éducation.
- Les groupes de coordination des donateurs qui s'occupent du secteur de l'éducation en particulier ou de l'aide au développement en général.
- Les réseaux et réunions de la région.
- Les groupes de coordination ou de travail de la société civile.
- Les Groupes de travail sur le document de stratégie pour la réduction de la pauvreté (DSRP)
- Les groupes de travail sur les OMD.
- Les groupes de travail établis dans le cadre du processus d'approbation de l'Initiative de mise en place accélérée (IMOA / FTI en anglais).

Exemples de questions thématiques

En général, la réduction de la pauvreté, le genre, les mouvements de population et la sécurité alimentaire sont de bons exemples de questions de développement qui offrent des occasions d'intégrer le VIH et le SIDA.

Dans le secteur de l'éducation :

- Accès et équité,
- Qualité de l'éducation,
- Réforme de la formation des enseignants / mise en valeur des ressources humaines.

Dans le cas de la formation des enseignants :

- Quel est l'impact du VIH et du SIDA sur le personnel enseignant ?
- Quel sont les effets de la stratégie d'affectation et de mutation des éducateurs sur le VIH ?
- Quels sont les éducateurs les plus vulnérables à l'infection par le VIH ?
- Comment peut-on renforcer la politique en matière de formation et de ressources humaines pour réduire la vulnérabilité au VIH ?
- Quel rôle devrait jouer les éducateurs dans la prévention du VIH et la promotion de la SSR et que faut-il pour qu'ils puissent jouer ce rôle efficacement ?

Exemples de populations vulnérables spécifiques

Les populations vulnérables, appelées aussi populations clés, constituent des points d'entrée importants, surtout dans les zones à faible prévalence où l'épidémie est encore limitée à certains groupes.

- Populations qui vivent le long des itinéraires de migration ou dans les zones frontalières ou encore dans des zones de conflit, notamment les jeunes.
- Orphelins et les enfants vulnérables.
- Professionnels du sexe, notamment les jeunes filles et garçons qui pratiquent le travail du sexe.
- Hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes (HSH), notamment les jeunes HSH.
- Consommateurs de drogue par injection (CDI), notamment les jeunes CDI.

Exemples de programmes de développement et directives de politique générale

Il est essentiel de s'assurer que l'intégration est légitime. Il y a diverses façons de le faire.

- L'une consiste à lier l'intégration à des programmes de développement précis, par exemple aux objectifs constitutionnels des autorités locales ou aux OMD.
- Une autre est d'avoir recours à des principes directeurs spécifiques. Ceux-ci peuvent exister – au niveau du secteur ou du gouvernement – mais ils ne sont pas réellement diffusés, utilisés ou opérationnels. Ce qui manque souvent, c'est le soutien à leur diffusion et à leur application.

Principes à suivre pour identifier les points d'entrée

- Les efforts d'intégration doivent s'inscrire dans les cadres et les structures institutionnelles existantes.
- La sensibilisation et le renforcement des capacités sont nécessaires pour que les acteurs impliqués soient en mesure d'entreprendre le travail d'intégration.
- Il faut distinguer clairement l'intégration interne et externe et veiller à ce que l'une et l'autre soient réalisées.
- Il faut créer des partenariats stratégiques fondés sur les avantages comparatifs et la collaboration pour assurer une mise en œuvre efficace.

E

xercice 4.1

Les participants sont divisés en petits groupes (par pays ou autres).

Les participants doivent lister les différentes opportunités et points d'entrée qui existent pour intégrer le VIH dans le secteur de l'éducation dans le pays où ils travaillent en se référant aux cinq catégories évoquées. Les exemples doivent être concrets.

Si les participants ne travaillent pas dans le même pays, chacun liste les différentes opportunités et points d'entrée pour le pays dans lequel il travaille, puis les participants partagent leurs listes et commentent pour les enrichir.

Apprentissages clés dans cette session

- Il existe **cinq catégories majeures de points d'entrée** pour intégrer le VIH dans le secteur de l'éducation au niveau national :
 - 1) Processus existants
 - 2) Partenariats existants
 - 3) Questions thématiques
 - 4) Populations vulnérables spécifiques
 - 5) Programmes de développement et directives de politique générale.
- Il faut **partir de ce qui existe déjà**.
- Il faut **sensibiliser et renforcer les capacités**.
- Il faut veiller à **promouvoir les dimensions à la fois interne et externe de l'intégration** du VIH dans le secteur de l'éducation.
- Il faut **collaborer et baser les partenariats sur les avantages comparatifs** des différents acteurs.

S

ession 5:

Intégrer les questions relatives aux enfants affectés par le VIH et le SIDA et particulièrement vulnérables

Objectifs d'apprentissage

A la fin de cette session, les participants seront capables de :

- Identifier les étapes clés pour que les enfants affectés par le VIH et le SIDA soient intégrés dans les réponses du secteur éducatif au VIH et au SIDA.

Lectures essentielles :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) de l'ONUSIDA sur l'éducation. 2008. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation*. Paris, UNESCO.
 - Outil 10 : Intégrer les questions relatives aux enfants affectés par le VIH et le SIDA et particulièrementEn ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001566/156673f.pdf>
- Partnership for Child Development (PCD), Banque mondiale, UNICEF. 2006 (2^e édition). *Ensuring access for orphans and vulnerable children : A Planners Handbook*.
En ligne : <http://www.worldbank.org/education/schoolhealth>
Ce manuel offre un guide pour les discussions sur la façon de permettre aux orphelins et aux enfants vulnérables (OEV) d'avoir accès à l'éducation. Il favorise une réponse intersectorielle concertée et coordonnée aux problèmes que rencontre ce groupe.
- UNICEF, Banque mondiale, Partnership for Child Development (PCD). 2009. *Promoting quality education for orphans and vulnerable children: A sourcebook of programme experiences in Eastern and Southern Africa*. New York, UNICEF.
- ActionAid International et Save the Children Fund (2003). *Addressing the educational needs of orphans and vulnerable Children*. Londres, ActionAid.
<http://www.actionaid.org.uk/content/documents/ovcpaper.pdf>
Le document décrit le handicap éducatif des orphelins et des enfants vulnérables. Il examine ensuite les réponses éducatives en insistant sur trois d'entre elles : apprentissage ouvert et à distance ; programmes d'alimentation scolaire ; indice d'inclusion.

Autres lectures conseillées :

- UNICEF, OMS, FNUAP. 2008. *Enfants et SIDA : troisième bilan de la situation, 2008*. New York, UNICEF.
En ligne : http://www.unicef.org/french/publications/index_46585.html
Ce Troisième bilan de la situation examine les dernières données concernant les progrès, les faits et connaissances actuelles et pratiques pour les enfants, dans quatre secteurs de programmes, et il demande que l'on prenne des mesures bien ciblées, concrètes et réalisables susceptibles d'améliorer considérablement les perspectives d'avenir des enfants et des femmes et d'aider les nations à progresser vers leurs objectifs.
- UNICEF. 2004. *The Framework for the Protection, Care and Support of Orphans and Vulnerable Children Living in a World with HIV and AIDS*. New York, UNICEF.
http://www.unicef.org/aids/files/Framework_English.pdf
Ce cadre vise à définir un programme commun en vue d'élaborer une réponse efficace. Il est destiné aux dirigeants et aux décideurs qui peuvent influencer les politiques, les programmes et les ressources allouées aux orphelins et aux enfants vulnérables.
- Équipe de travail inter-institutions de l'ONUSIDA sur l'éducation. 2004. *Le rôle de l'éducation dans la protection, les soins et le soutien des orphelins et enfants vulnérables vivant dans un monde avec le VIH et le SIDA*. Paris, UNESCO.
<http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001355/135531F.pdf>
Ce rapport indique comment l'éducation peut contribuer à la protection, à la prise en charge et au soutien des orphelins et des autres enfants vulnérables, tels que décrits dans le « Framework for the Protection, Care and Support of Orphans and Vulnerable Children Living in a World with HIV/AIDS » (Cadre pour la protection, la prise en charge et le soutien des orphelins et des enfants vulnérables qui vivent dans un monde marqué par le VIH et le SIDA) et vise à donner des orientations en matière d'investissements et d'interventions. En particulier, ce document s'efforce de trouver un lien logique entre les réponses de l'éducation et les divers engagements pris dans le cadre de la session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations Unies consacrée au VIH/SIDA (2001), des Objectifs du Millénaire pour le développement, de l'Éducation pour tous et de la Convention relative aux droits de l'enfant et de les mettre à profit.

Qui sont les enfants affectés par le SIDA ?

Les enfants affectés par le SIDA sont les enfants de moins de 18 ans les plus défavorisés et vulnérables au VIH et au SIDA parce qu'ils sont confrontés, entre autres, aux problèmes suivants :

- Avoir des parents infectés par le VIH ou souffrant du SIDA.
- Être à la tête d'un foyer ou vivre dans un foyer placé sous la responsabilité d'un enfant.
- Vivre dans une famille qui s'occupe d'orphelins ou d'autres membres de la famille en raison du SIDA.
- Vivre dans des communautés dévastées par le VIH et le SIDA.
- Avoir été rendu orphelin par le SIDA (de mère, de père ou des deux).
- Vivre avec le VIH depuis la naissance.
- Avoir été récemment infecté par le VIH.
- Être particulièrement vulnérable et exposé au risque d'infection par le VIH en raison de l'absence de pouvoir économique ou de l'inégalité des sexes face à l'épidémie.

Les filles portent souvent un double fardeau puisqu'elles sont plus vulnérables à l'infection et potentiellement plus à risque de subir les effets de l'épidémie.

Quels sont les problèmes auxquels les enfants affectés par le SIDA peuvent faire face et quels effets pourraient-ils avoir sur leur éducation ?

Le lien entre d'une part la situation défavorisée et la vulnérabilité des enfants touchés par le VIH et le SIDA et, d'autre part, leurs conséquences sur l'éducation est complexe. Le tableau ci-dessous résume les problèmes qui placent les enfants en situation de désavantage, les effets qu'ils ont sur le droit à l'éducation et les réponses possibles de l'éducation.

Problèmes potentiels	Effets potentiels sur les droits à l'éducation
<ul style="list-style-type: none">• Pauvreté (manqué de moyens de subsistance)• Santé physique (statut sérologique, état de santé et état nutritionnel)• Bien-être émotionnel (traumatisme, deuil)• Inégalité des sexes dans les structures sociales et les systèmes de soutien (stigmatisation, exclusion sociale, stéréotypes, violence, manque de structures et de soutien familial)	<ul style="list-style-type: none">• Abandon de scolarité en raison de l'incapacité à payer les droits de scolarité• Participation (absentéisme et fréquentation irrégulière) en raison de l'incapacité à payer les frais indirects, de responsabilités supplémentaires hors de l'école, de la discrimination sexuelle, de la stigmatisation et de l'état de santé, de la vulnérabilité face au harcèlement et aux abus sexuels• Connaissance et réussite en raison d'une durée d'attention maximale et d'une motivation réduites, de problèmes psycho-sociaux et du sentiment que le programme scolaire est inintéressant

Comment le secteur de l'éducation peut intégrer les besoins des enfants affectés par le SIDA ?

L'intégration suppose que les questions relatives aux enfants affectés par le SIDA fassent partie des plans et des politiques du secteur de l'éducation en matière de VIH et de SIDA et des autres plans ou de stratégies de réforme de ce secteur pour que les droits de tous les enfants, y compris ceux affectés par l'épidémie de SIDA, soient pris en compte.

Cela englobe **le droit à l'éducation (accès), les droits au sein de l'éducation (fourniture de services) et les droits donnés par l'éducation (résultats).**

**DROIT À L'ÉDUCATION –
Une volonté ferme d'amener tous les enfants à aller à l'école et à y rester**

Il est essentiel de soutenir les objectifs de l'EPT pour que tous les enfants aient accès à l'éducation. Les politiques visant à réduire le coût de la scolarité auront un effet positif sur les enfants affectés par le VIH et le SIDA. Dans les pays où l'éducation primaire est gratuite et universelle, les effectifs ont augmenté, ce qui signifie que les orphelins, les apprenants en situation de pauvreté et les filles peuvent désormais aller à l'école. Les mesures prises pour réduire les frais indirects, notamment les droits d'inscription ou le coût des manuels et des uniformes obligatoires, ont eu le même effet positif sur la scolarisation des enfants touchés par le VIH et le SIDA.

Actions clés :

- Soutenir **la suppression des droits de scolarité** et des coûts indirects de l'éducation.
- Cibler **les interventions pour réduire les coûts autres que les frais de scolarité**, notamment les coûts d'opportunité, au moyen de bourses, d'emprunts, de subventions communautaires, de repas scolaires ou de la fourniture de compléments alimentaires aux ménages, etc.
- Soutenir **les réseaux communautaires** qui aident les enfants touchés par le VIH et le SIDA à aller à l'école, offrent des environnements de type familial et des soins et un soutien aux orphelins et aux familles dont le chef est un enfant.
- Développer **les possibilités d'accès, et les solutions de rechange**, à l'éducation de qualité, y compris les approches non formelles, les heures de cours flexibles et les programmes de rattrapage.
- Mettre en place à l'échelle communautaire une prise en charge et une **éducation de qualité de la petite enfance** qui favorise l'identification précoce des jeunes enfants vulnérables et des soins et un soutien de qualité.

DROIT AU SEIN DE L'ÉDUCATION –

La protection des enfants, leur sécurité et leur santé pendant qu'ils sont à l'école

Les écoles ont un rôle important à jouer dans l'atténuation des effets de l'épidémie sur les enfants. Ceci implique la promotion des environnements sains et sans danger, avec une attention particulière à la prévention et la mitigation de stigma, de discrimination et des inégalités liés aux sexes. Le fait d'être une fille peut être souvent un facteur d'aggravation de la vulnérabilité, et les filles vulnérables, en particulier, ont besoin d'être protégées. Les services livrés à l'école de santé, de nutrition et protection peuvent contribuer au suivi et à la promotion du bien-être de tous les enfants, y compris ceux qui sont touchés par le VIH et le SIDA. Les écoles peuvent aussi aiguiller les enfants vers ceux services et de des services de conseil et de soutien psychosocial, pour les besoins spécifiques.

- Veiller à ce que les **politiques** éducatives et scolaires soient fondées sur les droits, centrées sur l'enfant et assorties de mesures spécifiques destinées aux enfants touchés par le VIH et le SIDA.
- Dispenser un enseignement au sein **d'environnements favorables et protecteurs** qui soient sains et sans danger pour tous les enfants, avec des politiques et des règles de base sur la participation, la protection, la reconnaissance et la stimulation des élèves en classe.
- Assurer un **enseignement qui soit participatif et centré sur l'enfant, inculque des compétences**, et tienne compte des problèmes des enfants qui vivent avec le VIH et le SIDA et de ceux qui sont particulièrement vulnérables.
- Assurer des **services** sociaux et de santé, soit directement soit grâce à des liens vers la collectivité.

EXEMPLE

Au Lesotho, le Ministère de l'éducation et de la formation a élaboré un plan spécifiquement destiné à offrir des possibilités d'instruction et une assistance aux orphelins et à d'autres enfants considérés comme vulnérables. D'autres ministères, y compris le Ministère de la santé et de l'action sociale, et le Ministère de la justice, des droits de l'homme et des services correctionnels, ont aussi élaboré des politiques qui tiennent compte des besoins des orphelins et des enfants vulnérables.

Source: UNICEF, OMS, FNUAP. 2008. *Enfants et SIDA : troisième bilan de la situation, 2008*. New York, UNICEF.

DROITS DONNÉS PAR L'ÉDUCATION –

Veiller à ce que les enfants quittent l'école avec les compétences dont ils auront besoin dans leur vie courant

Les écoles en tant qu'institutions d'apprentissage peuvent dispenser aux enfants une éducation en matière de compétences nécessaires à la vie courante qui les met mieux à même de mener une réflexion critique, prendre des décisions, faire face à un deuil et à la vie avec le VIH, communiquer, négocier et s'identifier à autrui. Il est également essentiel que le système éducatif offre des possibilités d'apprentissage de qualité pour que les enfants acquièrent les connaissances, les comportements et les compétences dont ils ont besoin pour comprendre leur environnement, communiquer avec autrui et, de façon générale, mener une vie productive et saine.

- Fournir à tous les enfants une **information complète et exacte** qui décrit les moyens de prévention contre l'infection par le VIH et bat en brèche les idées fausses concernant le VIH et le SIDA.
- Tenir compte des **facteurs psychosociaux** qui influent sur le risque et la vulnérabilité, tels que les valeurs, les attitudes, les normes et l'assurance, ou la mesure dans laquelle l'enfant est maître de ses actions et de ses résultats.
- Relier l'éducation concernant le VIH et le SIDA à un processus éducatif plus vaste influençant les **normes des collectivités avoisinantes**, en mettant particulièrement l'accent sur les questions relatives aux ETVS et autres facteurs de vulnérabilité.
- **Veiller à l'efficacité** du savoir et de l'acquisition des compétences nécessaires à la vie courante à court terme, des intentions et des résultats comportementaux à moyen terme et de la contribution potentielle aux objectifs en matière de santé à long terme.

Exemple – La provision du soin et de soutien aux écoles

« L'école offre une possibilité unique d'intervenir dans la vie des enseignants, des élèves et de la communauté au sens large à propos du VIH et du SIDA. Il existe peu d'autres moyens viables de toucher autant de jeunes et d'éducateurs sur une aussi longue période. »

- Participant à la Consultation technique sur les soins et l'appui en matière de VIH et de SIDA centrés sur les écoles en Afrique australe

Source : UNESCO. 2007. *School-centred HIV & AIDS care and support in Southern Africa Technical Consultation Report*. Consultation technique tenue du 22 au 24 mai 2007 à Gaborone (Bostwana). Paris, UNESCO.

Les ministères de l'éducation en Afrique de l'est et du sud travaillent avec les partenaires de la coopération et les ONG à mieux coordonner les interventions menées au niveau des écoles. Quelques cadres visant à répondre aux besoins des enfants affectés par le VIH et le SIDA sont présentés dans le tableau ci-dessous.

Cadre pour :	Droits	Environnements favorables et protecteurs	Création de compétences	Services sociaux et participation communautaire
Les Écoles amies des enfants – modèles scolaires fondés sur les droits et adaptées aux différences entre les sexes	Des systèmes, des politiques et des pratiques favorables aux enfants	Sains, sûrs et protecteurs pour les enfants	Efficaces et adaptées aux besoins des enfants en matière de compétences nécessaires à la vie courante	Propices à la participation de l'enfant, de la famille et de la collectivité et assurant soins et soutien (<i>Apprendre davantage</i>)
Concentrer les ressources sur une santé scolaire efficace (FRESH) – cadre applicable à des normes minimales pour une éducation de qualité	Politiques de santé scolaire	Eau salubre et installations sanitaires et environnements sains, sûrs et protecteurs	Éducation sanitaire fondée sur les compétences	Liens avec les services communautaires de santé et de nutrition
Écoles favorisant la santé (HPS) – un modèle social pour la santé	Démocratie et équité	Environnement scolaire	Autonomisation grâce au programme scolaire	Collaboration avec les communautés à des fins de viabilité

Etude de cas 1

« Circles of Support »



Entre 2003 et 2005, un programme intitulé « *Circles of Support* » (cercles de soutien) a été mis en œuvre à titre expérimental dans 36 écoles du Botswana, de la Namibie et du Swaziland. Au centre de ces cercles, il y a les enfants. Le concours de la communauté locale en est un autre aspect essentiel, qui permet à l'école de mettre sur pied les diverses activités nécessaires au soutien d'un enfant vulnérable.

Le premier « cercle de soutien » autour de l'enfant est constitué de l'ensemble des personnes qui font partie de son environnement immédiat (famille, amis et voisins). Le deuxième cercle comprend l'école et son personnel, les autres membres de la communauté locale et des professionnels locaux (infirmière, conseiller), et le troisième les services sociaux assurés aux niveaux provincial et national.

Le programme a pour objectif général de pourvoir aux besoins fondamentaux des enfants, d'apporter un soutien psychosocial à ceux qui sont touchés par le VIH et le SIDA et de faire en sorte qu'ils restent scolarisés ou reprennent leur scolarité s'ils ont été amenés à interrompre leurs études. Chacune des écoles pilotes a mis en œuvre cette approche de façon différente. Certaines ont décidé de tester les éléments de programme qui leur étaient suggérés tandis que d'autres préféraient s'en tenir aux lignes directrices du gouvernement en matière de prise en charge et de soutien. Pour l'essentiel, toutefois, le modèle propose de considérer l'école comme le point de rencontre d'un certain nombre de « protagonistes » : animateurs scolaires, membres du voisinage (sélectionnés en consultation avec les structures communautaires), et acteurs de terrain (lesquels ont dans un premier temps un rôle de sensibilisation, puis participent au suivi et à l'évaluation).

La conception du programme devait être assez souple pour permettre son adaptation à la nature de la communauté concernée – notamment sur le plan des besoins en formation. Animateurs scolaires et membres du voisinage ont été encouragés à suivre ensemble la même formation de manière à former une équipe (dans certains cas, les chefs d'établissement y ont également pris part).

Le programme « *Circles of Support* » n'a fourni ni fonds ni subventions pour le développement économique des communautés pilotes. Au lieu de quoi, on a cherché à déterminer dans quelle mesure il était possible de trouver et de mobiliser des ressources locales pour assurer le développement et la pérennité du programme. Il a été constaté que le fait pour les communautés de prendre en charge le financement et la gestion du programme pouvait renforcer leur sentiment d'en être partie prenante et leur motivation.

Source : UNESCO. 2007. *School-centred HIV & AIDS care and support in Southern Africa Technical Consultation Report*. Consultation technique tenue du 22 au 24 mai 2007 à Gaborone (Bostwana). Paris, UNESCO.

Etude de cas 2

Rôle des écoles en matière de prise en charge et de soutien



Dans la province du KwaZulu-Natal (Afrique du Sud), où la prévalence du VIH est particulièrement élevée, les gouverneurs de district ont adopté le modèle mis au point par le Media in Education Trust (MiET), qui tend à faire des écoles des centres de prise en charge et de soutien, comme principe directeur des programmes mis en œuvre dans ce domaine.

Le KwaZulu-Natal a intégré le concept d'éducation inclusive dans sa politique éducative en abordant selon une perspective holistique les différents obstacles à l'apprentissage. Dans le cadre de la mise en place d'un système de prise en charge et de soutien conçu pour lever ces obstacles, il a été constitué une équipe de pilotage intersectorielle (éducation, santé, protection sociale, transports, agriculture, etc.) composée de responsables municipaux ou de district, ainsi que de fonctionnaires des bureaux des gouverneurs locaux et des ministères.

En outre, chacun des secteurs a mis à la disposition de chaque circonscription scolaire un ou plusieurs de ses représentants en vue de former une Équipe de services intégrés. Cette équipe comprend un large éventail de prestataires de services parmi lesquels des professionnels de la santé, un responsable du soutien à l'apprentissage (qui aide à ajuster les programmes d'enseignement pour les adapter aux besoins locaux), un spécialiste du développement communautaire et un conseiller. L'équipe collabore avec un ensemble de quatre à cinq groupes d'écoles dans une région donnée.

Chaque groupe compte plusieurs sections qui disposent chacune d'une équipe de soutien chargée de coordonner les différentes prestations. Chaque école dispose à son tour d'une équipe de soutien formelle, basée dans l'établissement et composée d'enseignants, d'apprenants et de membres des communautés. Cet exercice des responsabilités au niveau de l'école est une condition essentielle de la prestation de services intégrés. La prise en charge et le soutien ne sont pas considérés comme des éléments surajoutés, mais comme faisant partie intégrante des activités traditionnelles. Ils s'intègrent dans les programmes d'enseignement à tous les niveaux et sont pris en compte dans la planification.

Il s'agit là d'un exemple de partenariat multisectoriel dans lequel la sensibilisation joue un rôle fondamental. Le programme présente de multiples atouts, notamment :

1. le soutien politique des autorités – les responsables du district ont accepté d'appliquer une politique éducative inclusive ;
2. une participation loyale à tous les niveaux ;
3. des résultats concrets ;
4. des équipes multisectorielles ;
5. l'accent résolument mis sur la communauté – les Équipes de services intégrés se composent d'enseignants, d'apprenants et de membres de la communauté concernée – chacune possédant son propre portefeuille de compétences et d'expérience (l'équipe assure ainsi le lien avec les autres membres de la communauté, par exemple des personnalités respectées) ;
6. d'excellents défenseurs de la cause (même s'il est difficile d'en trouver et de les garder).

Néanmoins, malgré la solidité méthodologique du modèle, il est apparu parfois difficile de convaincre des personnes venues de différents secteurs de mettre en commun leurs budgets et d'assurer ensemble la planification – s'agissant en particulier de resserrer la collaboration multisectorielle à tous les niveaux. Les partenariats sont souvent des plus fragiles en l'absence d'un dispositif conçu pour les renforcer au niveau des politiques. Pour assurer une gestion et une exécution de grande qualité, il s'est révélé d'autre part nécessaire de mettre l'accent sur le développement des capacités à tous les niveaux – en particulier en matière de compétences managériales.

Source : UNESCO. 2007. *School-centred HIV & AIDS care and support in Southern Africa Technical Consultation Report*. Consultation technique tenue du 22 au 24 mai 2007 à Gaborone (Bostwana). Paris, UNESCO.

Apprentissages clés dans cette session

1. **Les enfants affectés par le SIDA** sont les enfants de moins de 18 ans les plus défavorisés et vulnérables au VIH et au SIDA. Ceci inclut des enfants avec parents malades, ceux qui ont pu perdre l'un de leurs parents ou les deux à cause du SIDA, ceux qui sont à la tête d'un foyer ou vivre dans un foyer placé sous la responsabilité d'un enfant, ou encore ceux qui vivent dans une famille et/ou une communauté qui a été gravement touchée par l'épidémie. Ils peuvent aussi eux-mêmes vivre avec le VIH.
2. Le lien **est complexe** entre d'une part la situation défavorisée et la vulnérabilité des enfants touchés par le VIH et le SIDA et, d'autre part, leurs conséquences sur l'éducation.
3. L'intégration suppose que les questions relatives aux enfants affectés par le SIDA fassent partie des plans et des politiques du secteur de l'éducation en matière de VIH et de SIDA et des autres plans ou de stratégies de réforme de ce secteur.
4. Le secteur de l'éducation peut prendre des mesures pour faire respecter les droits des enfants **à l'éducation (accès), au sein de l'éducation (fourniture de services) et ceux donnés par l'éducation (résultats)**.
5. Les écoles ont un rôle important à jouer dans **l'atténuation des effets de l'épidémie** sur les enfants et le développement des capacités des enfants à réduire leur vulnérabilité et les risques associés au VIH et à faire face aux challenges posés par le VIH.

S

ession 6:

Intégrer les questions de genre et la santé sexuelle et de la reproduction dans les réponses le secteur de l'éducation au VIH

Objectifs d'apprentissage

A la fin de cette session, les participants seront capables de :

- Identifier les étapes clés pour que les questions de genre et la santé sexuelle et de la reproduction soient intégrées dans les réponses du secteur éducatif au VIH et au SIDA.

Lectures essentielles :

- Equipe de travail inter-institutions (ETII) sur l'éducation. *Outils pour intégrer le VIH et le SIDA dans le secteur de l'éducation*. Paris, UNESCO.
 - Outil 9 : Intégrer l'égalité des sexes et la SSRD dans les réponses du secteur de l'éducation au VIH et au SIDAEn ligne : <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001566/156673f.pdf>

Autres lectures conseillées :

- Équipe de travail inter-institutions de l'ONUSIDA sur le genre 2005. *Resource Pack on Gender and HIV/AIDS*.
En ligne : <http://www.kit.nl/smartsite.shtml?id=SINGLEPUBLICATION&ch=FAB&ItemID=1868>

Cet ensemble de documents présente la situation de l'épidémie de SIDA dans le monde et ses liens avec les inégalités et les injustices fondées sur le genre. Il analyse les effets des relations entre les sexes sur les divers aspects de l'épidémie et contient des recommandations concernant des programmes et des politiques efficaces.

- Équipe de travail inter-institutions de l'ONUSIDA sur l'éducation 2006c. *Review of the Evidence: Girls' Education and HIV Prevention* CD-Rom.

Ce CD-ROM contient des documents d'orientation, des études de cas, des rapports, des outils, des programmes d'études et autres matériaux qui visent à donner des preuves supplémentaires du lien entre l'éducation des filles et la prévention du VIH. Pour obtenir

- ActionAid International. 2006. *Girl Power: The Impact of Girls' Education on HIV and Sexual Behaviour*. London, ActionAid International.
En ligne : [http://www.actionaid.org.uk/doc lib/girl power 2006.pdf](http://www.actionaid.org.uk/doc/lib/girl_power_2006.pdf)

Cet examen systématique analyse 600 documents de recherche sur l'éducation des filles, le comportement sexuel et le VIH et montre que l'enseignement secondaire donne aux jeunes Africaines le pouvoir d'être moins vulnérables à l'infection par le VIH et les aide à prendre des décisions plus indépendantes sur leur comportement sexuel.

Définition des concepts : questions de genre / Santé sexuelle et de la reproduction et droits connexes

Questions de genre

Genre : contrairement au sexe – masculin ou féminin – qui est biologique et défini à la naissance, le genre se réfère aux rôles attribués aux hommes et aux femmes par les sociétés et cultures dans lesquelles ils vivent. Le genre masculin ou féminin est donc une construction sociale qui peut évoluer.

Santé sexuelle et de la reproduction et droits connexes (SSRD)

Santé de la reproduction : elle s'inscrit dans le cadre de la santé telle qu'elle est définie par l'OMS : un état de complet bien-être physique, mental et social, et qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. Elle s'intéresse aux mécanismes de la procréation et au fonctionnement de l'appareil reproducteur à tous les stades de la vie. Elle implique la possibilité d'avoir une sexualité responsable, satisfaisante et sûre ainsi que la liberté pour les personnes de choisir d'avoir des enfants si elles le souhaitent et quand elles désirent. Cette conception de la santé de la reproduction suppose que les femmes et les hommes puissent choisir des méthodes de régulation de la fécondité sûres, efficaces, abordables et acceptables, que les couples puissent avoir accès à des services de santé appropriés permettant aux femmes d'être suivies pendant leur grossesse et offrant ainsi aux couples la chance d'avoir un enfant en bonne santé.

Santé sexuelle : Le concept de la santé sexuelle est basé sur l'idée que les organes sexuels, et le corps en général, peuvent être utilisés dans le cadre de rapports sexuels dont la finalité n'est pas la reproduction.

La Santé Sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité. Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité. Elle est basée sur une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, et la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui apportent du plaisir en toute sécurité et sans contraintes, discrimination ou violence. Afin d'atteindre et de maintenir la Santé Sexuelle, les droits sexuels de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et assurés.

Droits connexes : La SSRD a pour postulat l'égalité des hommes et des femmes en matière de relations sexuelles et de reproduction, y compris le respect total et mutuel, le consentement réciproque et la responsabilité partagée du comportement sexuel et de ses conséquences.

Pourquoi il est important d'intégrer les questions de genre et la santé sexuelle et de la reproduction dans les réponses du secteur de l'éducation au VIH ?

- Nettement **plus de 75 % des infections par le VIH résultent de l'activité sexuelle, de la grossesse, de l'accouchement ou de l'allaitement.**
- La **présence d'IST** (autres que le VIH) **accroît le risque d'infection par le VIH.**
- Le **manque de compréhension et de respect de la SSRD des femmes aggrave leur vulnérabilité** à l'infection. Dans de nombreux pays, notamment en Afrique, ce sont maintenant les femmes qui sont les plus touchées par le VIH. Parallèlement à leur vulnérabilité biologique au VIH, celles-ci sont subordonnées aux hommes dans tous les domaines y compris celui des relations sexuelles.
- La **stigmatisation, la discrimination et la marginalisation de minorités sexuelles** telles que les hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes (HSH) et transgenres **aggrave également la vulnérabilité de ces populations** à l'infection. Dans de nombreux pays dans le monde, les HSH restent l'une des populations les plus touchées par le VIH. En Afrique le tabou que représentent les rapports sexuels entre hommes a pendant longtemps masqué l'existence de ces rapports et la vulnérabilité très élevée des HSH au VIH sur le continent.
- Les causes profondes qui nuisent à la SSRD sont aussi celles qui favorisent l'infection par le VIH, y compris l'inégalité des sexes et les discriminations basées sur le genre, et la pauvreté.

Le rôle de l'éducation

L'éducation peut **influencer les attitudes et les comportements des enfants et des jeunes ainsi que les normes sociales dans le domaine de la SSRD** :

- En mettant en évidence les stéréotypes sexuels qui ont des effets défavorables sur les hommes et sur les femmes.
- En contestant des conceptions de la masculinité qui renforcent la subordination des femmes et les discriminations contre les minorités sexuelles basées sur les stéréotypes liés au genre, et en plaidant pour une compréhension plus vaste de la sexualité et des préférences sexuelles.
- En développant les connaissances, le sentiment d'autonomie, l'estime de soi, et les compétences essentielles, notamment celles qui augmentent la capacité des jeunes filles et des femmes à décider si elles auront des rapports sexuels, à quel moment et dans quelles circonstances.
- En encourageant les jeunes à débattre des questions liées au sexe et à la sexualité et d'autres facteurs qui accroissent la vulnérabilité.
- En soutenant les efforts accomplis pour réduire la violence, y compris la violence sexuelle et celle qui est fondée sur le sexe.

Les stratégies pour intégrer la SSRD dans les réponses du secteur de l'éducation au VIH

Au niveau systémique	Oui	Non	En partie	Sans objet
A-t-on entrepris l'analyse par sexe et l'identification des obstacles à l'égalité pour en étudier les répercussions sur la prévention du VIH et l'atténuation des effets du VIH et du SIDA, ainsi que sur la SSRD ?				
L'égalité des sexes, le VIH et le SIDA et la SSRD ont-ils été intégrés aux plans du secteur de l'éducation ?				
Les stratégies et programmes spécifiques existants en matière de VIH et de SIDA ont-ils été revus pour vérifier qu'ils contribuent à modifier les normes sociétales et les pratiques culturelles qui font actuellement obstacle à l'émancipation des filles, et pour garantir qu'ils encouragent la SSRD ?				
Travaille-t-on réellement à assurer le respect des engagements pris concernant l'égalité des sexes ?				
L'évolution des inégalités entre garçons et filles pour ce qui est de l'accès et du maintien à l'école, de la protection, de l'enseignement-apprentissage et de la réussite scolaire est-elle suivie ?				
Est-ce que les politiques scolaires s'attaquent au harcèlement et aux abus sexuels parmi les élèves et entre le personnel de l'école, les enseignants et les élèves ?				
A-t-on mis en place des protocoles et des dispositifs pour résoudre les problèmes liés aux victimes et aux auteurs dans les cas de harcèlement et d'abus sexuels ?				
A-t-on intégré le renforcement des capacités en matière d'égalité des sexes, de SSRD et de VIH et de SIDA dans la planification et la mise en œuvre de l'éducation, y compris pour les administrateurs et les enseignants ?				
A-t-on révisé/adapté la législation pour que les filles et les garçons soient à l'abri de la violence (sexuelle) ?				
A-t-on mis en place des mécanismes pour garantir l'application de la législation contre la violence (sexuelle) ?				
A-t-on mis en place des mécanismes de protection sociale pour offrir un soutien aux filles dont le rôle au foyer est plus lourd en raison de l'épidémie de VIH ?				
A-t-on mis en place des mécanismes de protection sociale pour assurer l'accès à des services de conseils et de SSR adaptés à la sensibilité des jeunes, confidentiels et tenant compte des différences entre les sexes, ainsi que le respect des droits connexes ?				
Au niveau des résultats de l'apprentissage	Oui	Non	En partie	Sans objet
Le contenu fournit-il une information détaillée, tenant compte des différences entre les sexes et exacte qui rejette les principaux mythes et idées fausses sur le VIH et la sexualité et réfute les stéréotypes fondés sur le sexe ?				
Développe-t-on les capacités des éducateurs pour qu'ils utilisent des approches de l'apprentissage et de l'enseignement interactives, participatives et sexospécifiques qui favorisent la SSR des jeunes ?				
Le contenu permet-il de consacrer assez de temps à l'acquisition de compétences tenant compte des différences entre les sexes, à leur entretien et à leur généralisation chez les garçons et les filles ?				
Au niveau du processus d'enseignement-apprentissage	Oui	Non	En partie	Sans objet
Les besoins et droits spécifiques des garçons et des filles sont-ils défendus par une réelle participation à la planification, à l'élaboration et à la mise en œuvre des interventions ?				
Les écoles font-elles appel systématiquement à des pairs formés à cette fin pour assurer une éducation en matière de prévention du VIH et de SSRD à l'école et en dehors ?				
Les programmes scolaires ont-ils été modifiés pour y inclure un contenu pertinent sur les compétences nécessaires à la vie courante, le VIH et le SIDA et la SSRD ?				
Au niveau de l'environnement d'apprentissage	Oui	Non	En partie	Sans objet
A-t-on pris des mesures pour que l'éducation relative au VIH et au SIDA soit assurée dans un environnement d'apprentissage favorable et protecteur, qui soit sain, confidentiel et sûr pour les filles comme pour les garçons ?				
A-t-on identifié les groupes vulnérables et pris des mesures particulières pour aller au devant d'eux ?				
Les interventions identifiées sont-elles multiformes et ont-elles des liens avec des services de conseil, de santé sociale et de SSRD adaptés à la sensibilité des jeunes garçons ou filles ?				
L'éducation en matière de VIH et de SIDA est-elle liée à des processus éducatifs plus vastes qui influencent les normes des collectivités avoisinantes de façon à appuyer les messages transmis à l'école ?				
Au niveau de l'évaluation	Oui	Non	En partie	Sans objet
Les résultats des programmes relatifs au VIH et au SIDA et à la SSRD sont-ils mesurés à l'aune des connaissances, de l'acquisition des bons comportements et des compétences nécessaires à la vie courante à court terme et à l'aune des intentions et des résultats comportementaux à moyen terme ?				
Les résultats des évaluations des programmes relatifs au VIH et au SIDA et à la SSRD sont-ils examinés par de grandes instances de l'éducation ?				
Les résultats des évaluations sont-ils pris en considération dans la prise de décision en matière de programmes de prévention du VIH et de programmes de SSRD ?				

Exercice 6.1

Les participants sont divisés en trois groupes (par pays ou selon d'autres critères). Les trois groupes doivent utiliser la grille ci-dessus pour analyser dans quelle mesure la SSRD est déjà intégrée ou pas dans la réponse du secteur de l'éducation au VIH dans les pays où ils travaillent. Chaque groupe travaille sur des niveaux différents :

- Groupe 1 – Niveau systémique
- Groupe 2 – Niveau des résultats de l'apprentissage et du processus d'enseignement-apprentissage
- Groupe 3 – Niveau de l'environnement d'apprentissage et de l'évaluation

Étapes de l'exercice :

- Étape 1 - Au sein de chaque groupe, les participants examinent chaque élément de la grille pour le ou les niveaux qu'ils doivent analyser. Pour chaque élément, ils discutent et décident si cet élément a déjà mis en place et comment dans le ou les pays où ils travaillent. Ils cochent en conséquence l'une des cases « oui », « non », « en partie » ou « sans objet ». S'ils ne savent pas ils le mentionnent.
- Étape 2 – Après avoir examiné chaque élément de la grille pour le ou les niveaux qu'ils doivent analyser, au sein de chaque groupe les participants récapitulent les mesures qui ont été mises en place ou qui devraient être mises en place pour que la SSRD soit effectivement intégrée dans la réponse du secteur de l'éducation au VIH.
- Étape 3 – Chaque groupe présente les résultats de ses discussions en plénière.

Intégrer l'égalité des sexes et la SSRD dans les réponses du secteur de l'éducation au VIH et au SIDA nécessite donc :

- Des efforts pour attirer les filles et les garçons à l'école et les retenir par des programmes éducatifs de qualité.
- Des politiques et une législation pour l'école qui affirment et protègent les droits des filles et des garçons, créent un environnement d'apprentissage sûr et sain et encouragent le respect de la SSRD.
- Des mesures qui permettent de lutter contre les discriminations dont sont victimes les jeunes HSH et transgenres, en accord avec le contexte local et la législation nationale, et d'apporter un soutien psychologique à ces jeunes.
- Des programmes d'études et un apprentissage qui ont pour résultat de permettre aux filles et aux garçons de se prendre en main, notamment grâce aux informations, aux compétences et aux services en matière de VIH et de SIDA et de SSRD, par exemple les programmes d'éducation par les pairs.
- Des liens solides et efficaces avec les services des divers secteurs pour que les personnes en détresse et à risque obtiennent le soutien dont elles ont besoin.

Les stratégies pour la Banque Africaine de Développement

- **Nouer des alliances avec d'autres organismes** qui accordent une grande importance à l'égalité des sexes et à la SSRD et discutez avec elles des moyens de faire avancer ces questions.
- **Identifier les organisations** qui ont l'habitude de s'occuper des questions d'égalité des sexes et de SSRD (universités, instituts de recherche, ONG et groupes de défense des droits de l'homme).
- **Travailler avec les spécialistes dans ce domaine.**
- **Identifier des groupes thématiques** qui travaillent dans le secteur de l'éducation – par exemple sur la qualité de l'éducation ou la réforme des programmes scolaires – et y participer.
- **Porter un regard critique sur les initiatives, programmes et projets** que votre organisme soutient.
- **Rechercher les expériences et les exemples de réussite** provenant d'autres pays et les faire connaître dans les pays où travaille la Banque.

Apprentissages clés dans cette session

- Les définitions des différents concepts liés à la SSRD : la **différence entre sexe et genre**, la **différence entre santé de la reproduction et santé sexuelle**, la notion de **droits connexes**.
- Le **manque de compréhension et de respect de la SSRD des femmes** aggrave leur **vulnérabilité** à l'infection à VIH.
- La **stigmatisation, la discrimination et la marginalisation de minorités sexuelles** telles que les hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes (HSH) et transgenres **aggrave également la vulnérabilité de ces populations** à l'infection.
- L'**éducation** peut **influencer les attitudes et les comportements des enfants et des jeunes** ainsi que les **normes sociales** dans le domaine de la SSRD.
- Il est **nécessaire d'intégrer la SSRD dans les réponses du secteur de l'éducation au VIH** et au SIDA à travers un certain nombre de stratégies :
 - **Promotion de l'accès à une éducation de qualité pour les garçons ET les filles.**
 - **Politique et législation qui garantissent un environnement d'apprentissage sûr et sain** et la **protection des droits** de toutes les filles et tous les garçons.
 - **Programmes adaptés** qui apportent aux jeunes **les savoirs, les savoir-faire et les savoir-être pour avoir une sexualité responsable.**
- La **Banque Africaine de Développement** peut jouer un rôle pour **promouvoir l'intégration de la SSRD** dans les réponses du secteur de l'éducation au VIH à travers différentes stratégies :
 - **Travailler en partenariat avec d'autres organismes** et des **spécialistes** qui ont l'habitude de s'occuper des questions d'égalité des sexes et de SSRD.
 - **Participer à des groupes thématiques.**
 - **Financer des projets** avec un **regard critique sur les aspects liés à la SSRD.**
 - **Promouvoir les meilleures pratiques.**