



VIH & Handicap en Afrique de l'Ouest

Synthèse de l'analyse combinée des 4 études conduites au Burkina Faso, Niger, Guinée Bissau et Cap Vert

2019

« Notre mission est de construire un meilleur monde, de ne laisser personne derrière, de soutenir les plus pauvres et les plus vulnérables au nom de la paix et de la justice sociale dans le monde ». Ban Ki-Moon, OMS, 2014

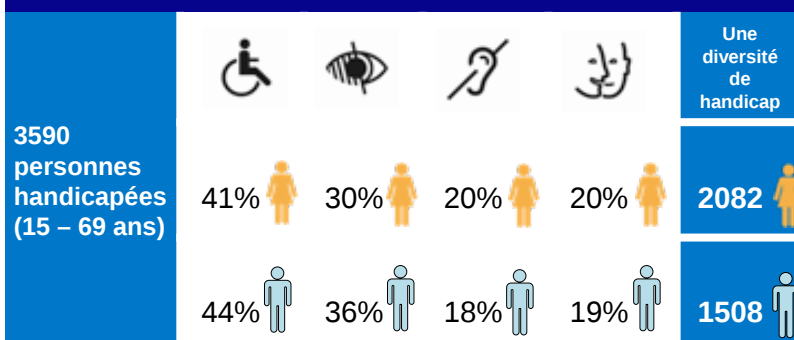
Il y a plus d'un milliard de personnes handicapées dans le monde ; pourtant, il existe peu de données sur leur **vulnérabilité par rapport au VIH**. C'est pourquoi Humanité & Inclusion (HI) a conduit **4 études bio comportementales** pour mieux comprendre la situation des hommes et des femmes handicapés vis-à-vis du VIH en Afrique de l'Ouest.

Une méthode rigoureuse commune aux 4 études

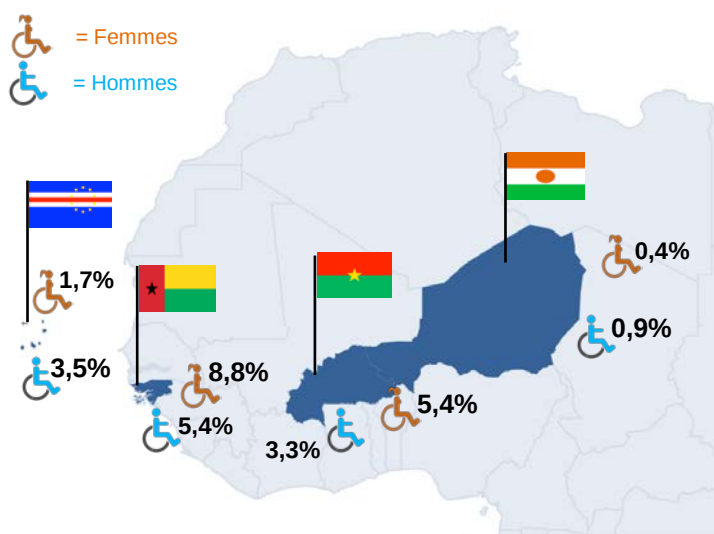
- National**
Tirage aléatoire de zones d'enquête
- Zones tirées**
Recensement des ménages dans chaque zone
- Ménages**
Identification de personnes handicapées[#]
- Participants**
Enquête bio-comportementale et test VIH

[#] basée sur le questionnaire du Washington group

Chiffres clés, par types de handicap et genre



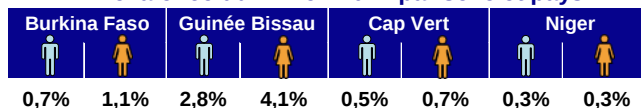
Une population fortement affectée par le VIH



Les personnes handicapées et la prévalence du VIH

Dans les 4 études, la prévalence du VIH observée chez les personnes handicapées était supérieure à celles de la population générale* :

Prévalence du VIH en 2017 par sexe et pays*



* source : prévalences estimées en utilisant le modèle Spectrum



La prévalence élevée du VIH dans la population handicapée et l'importance démographique de ce groupe en fait une cible prioritaire dans les stratégies de lutte contre l'épidémie.

Les connaissances sur le VIH/Sida

Même si 80% des participants ont entendu parlé du VIH, les connaissances sur le VIH restent incomplètes. Seulement 59% citent le préservatif comme moyen de prévention. Le niveau des connaissances sur le VIH augmente avec le **niveau scolaire** et les **ressources financières** chez les hommes comme chez les femmes.

Source : Rapports des études bio comportementales sur la vulnérabilité des personnes handicapées face au VIH (Burkina-Faso, Niger, Cap Vert et Guinée Bissau)

Les personnes handicapées et la sexualité

La majorité des adultes handicapés de plus de 25 ans (85% des hommes et 90% des femmes) ont eu une expérience sexuelle. Cette sexualité est souvent marquée par les violences. Les personnes handicapées se retrouvent également engagées dans des conduites sexuelles à risque.

Des environnements à risques multiples

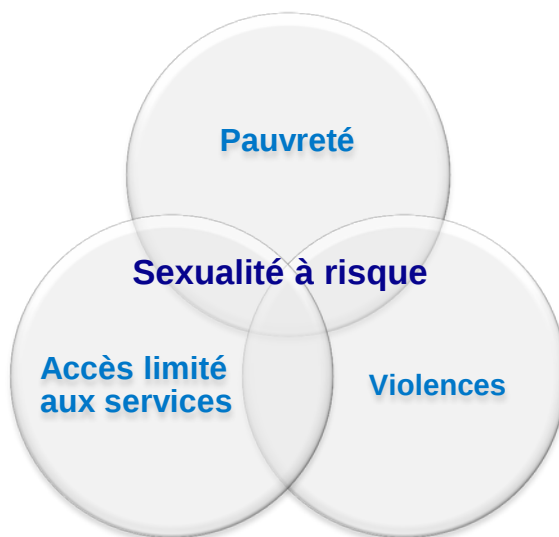
Les 4 études montrent que la **vulnérabilité des personnes handicapées par rapport au VIH** est le résultat de **l'interaction entre différents facteurs extérieurs aux individus**, tels que la pauvreté, les violences liées au genre ou les restrictions d'accès aux services.

Exposition à différentes formes d'inégalités socio-économiques :

- Scolarisation moins fréquente (48%)
- Absence d'accès au travail (38% des hommes et 49% des femmes n'ont pas de revenu propre)
- Manque de moyens financiers (66% ont renoncé à des soins, faute de moyen suffisant)

Accès et utilisation des services limités :

- A peine 14% ont participé à une activité de prévention
- 27% ont réalisé un test VIH au cours de leur vie
- 55% ont accès à un préservatif si besoin



Grande fréquence des violences sexuelles :

- 25% des femmes (14% des hommes) victimes de rapports non consentis
- Les violences surviennent dès le 1^{er} rapport dans 80% des cas
- Les violences sont répétées pour 75% des victimes



Témoignage d'une femme vivant avec des troubles de la santé mentale, Burkina Faso

« Quand les hommes viennent me violenter, ils me menacent soit avec un couteau ou soit avec un gourdin. Ils ferment ma bouche pour m'empêcher de crier ».

Constats et recommandations

Un groupe fortement affecté par le VIH doit être considéré comme population vulnérable

- ➔ Pour mettre fin à l'épidémie, ce groupe doit être inclus en priorité dans la réponse.

Des environnement à risques VIH multiples

- ➔ Les interventions ciblant uniquement les facteurs individuels n'auront qu'un effet limité.
- ➔ Les interventions doivent prendre en compte le contexte et établir des environnements plus soutenant.

Des besoins non-remplis

- ➔ L'amélioration de l'accès / utilisation des services nécessite l'inclusion des personnes handicapées pour identifier les barrières et les solutions possibles.
- ➔ Un suivi-évaluation régulier de la situation des personnes handicapées est nécessaire, mais nécessite d'identifier des approches innovantes.

Pour en savoir plus

- Humanité & Inclusion. [VIH & Handicap en Afrique de l'Ouest : Une analyse combinée de 4 études conduites au Burkina Faso, Niger, Guinée Bissau et Cap Vert](#). 2019
- UNAIDS. [Disability and HIV](#). 2017
- OMS. [Rapport sur le handicap](#). 2011
- ONUSIDA. [The Gap Report](#). 2014