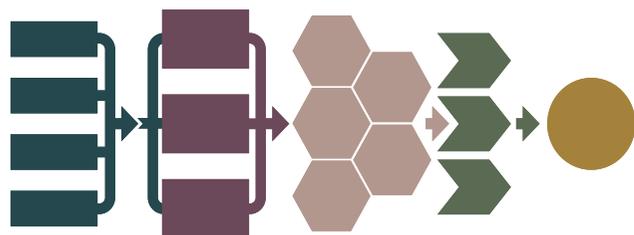


# Théorie du changement relative au VIH de l'IPPF



## Contexte

L'IPPF est un prestataire de services mondial et un défenseur de premier plan de la santé et des droits sexuels et reproductifs pour tous, qui est présent dans 150 pays environ. L'IPPF comprend des affiliés implantés à l'échelle locale, qui comprennent des associations membres et des partenaires collaborateurs.

L'IPPF propose une approche globale de la santé et des droits sexuels et reproductifs grâce à son ensemble intégré de services essentiels (EISE) qui est offert dans les points de prestation de services de ses affiliés. L'EISE comprend le dépistage du VIH, la prévention du VIH, les soins et le traitement du VIH, les services pour les infections sexuellement transmissibles et les infections de l'appareil reproducteur, la contraception, les soins liés à l'avortement, l'obstétrique et la gynécologie, le soutien à la fécondité et le soutien en cas de violences sexuelles et basées sur le genre.

## Les inégalités entretiennent la pandémie de VIH

Pour qu'un programme de lutte contre le VIH ait de l'effet, il est essentiel de comprendre et de traiter les vecteurs de la pandémie de VIH, y compris les obstacles structurels, de la violence à l'égard des femmes, de la discrimination, de la stigmatisation, des normes sociales néfastes, des inégalités liées au sexe, au genre, à l'orientation sexuelle, à la race, au handicap et à la situation économique, de la criminalisation de la transmission du VIH et de certaines populations, et de lois et politiques restrictives. Pour des raisons de vulnérabilités sociales

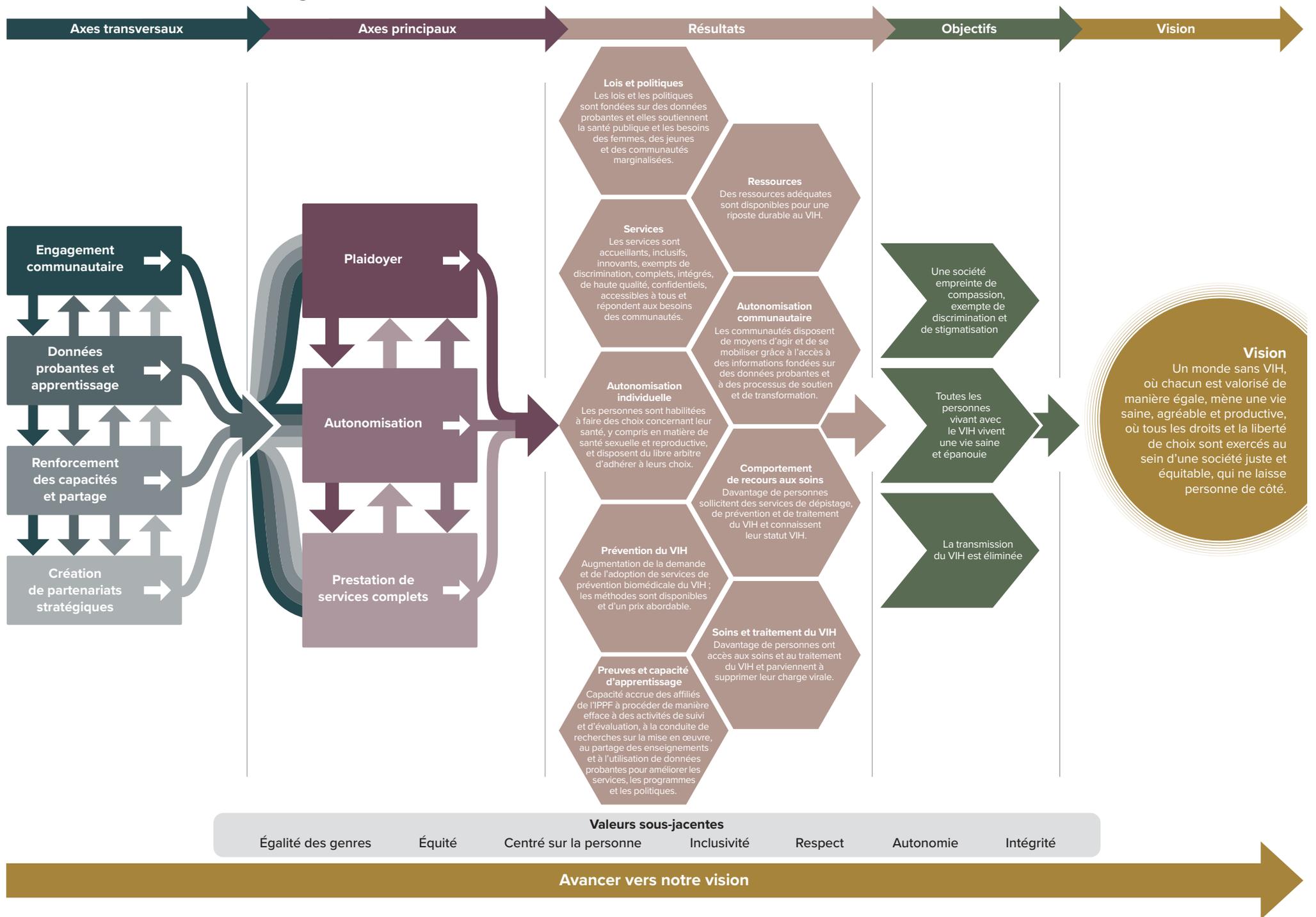
et biologiques, les taux d'incidence du VIH sont plus élevés parmi certains groupes de personnes, notamment les femmes et les filles, les hommes gay, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les professionnel(le)s du sexe et leurs clients, les consommateurs de drogues injectables, les personnes trans et les personnes en prison. Pour contribuer avec succès aux objectifs et à la vision que nous avons énoncés et répondre aux besoins des communautés, il nous est essentiel de travailler avec les parties prenantes parmi les communautés qui sont touchées par le VIH et qui vivent avec en vue de concevoir, de mettre en œuvre et d'évaluer les services et les programmes de l'IPPF.

## Une réponse inclusive et dirigée par la communauté

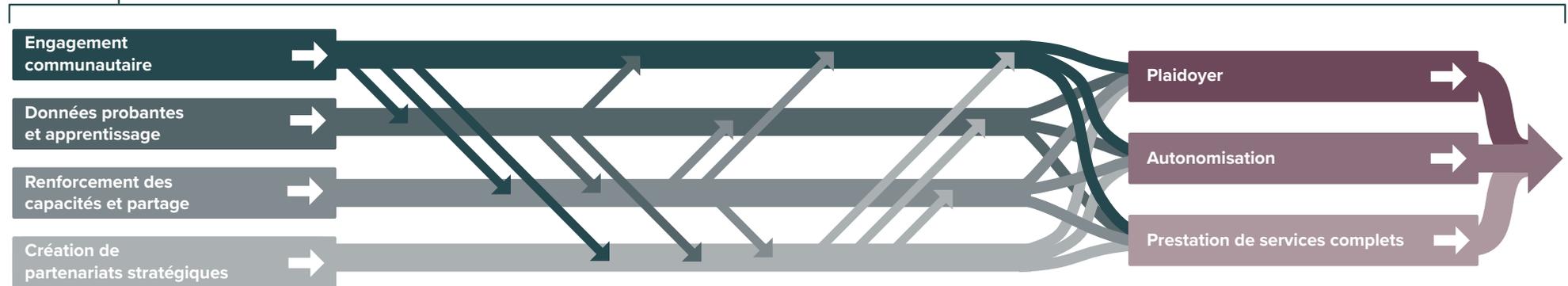
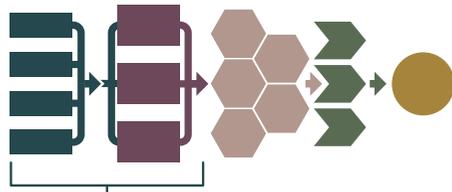
Cette collaboration avec les parties prenantes parmi les communautés qui sont touchées par le VIH et qui vivent avec nécessite d'adapter sur mesure à la fois les services et les programmes pour répondre aux besoins des populations plus gravement touchées par le VIH, ainsi que ceux de toutes les personnes qui bénéficieraient de services liés au VIH, comme les jeunes, les personnes handicapées, les femmes enceintes et les nourrissons, les personnes ayant des relations sexuelles sérodiscordantes, les garçons et les hommes, et d'autres qui peuvent ne pas s'identifier comme membres de certains groupes. Il est essentiel de créer des programmes, des services et des espaces qui sont inclusifs, exempts de discrimination et accessibles à tous, où chaque personne se sent accueillie et où ses besoins en matière de santé et de bien-être s'inscrivent au cœur des soins qu'elle reçoit.



# Schéma de la Théorie du changement relative au VIH de l'IPPF



## Gros plan sur les axes transversaux



### Stratégies d'engagement communautaire

- Veiller à ce que les intérêts des parties prenantes de la communauté soient le moteur de la riposte au VIH et à ce que celles-ci participent véritablement à l'élaboration de stratégies en matière de données probantes et d'apprentissage, de renforcement et de partage des capacités, d'établissement de partenariats stratégiques, de plaidoyer, d'autonomisation et de prestation de services complets.
- Veiller à ce que toutes les parties prenantes concernées de la communauté soient impliquées dans les stratégies de l'IPPF pour lutter contre le VIH, y compris les communautés touchées par le VIH et celles qui vivent avec, par exemple les filles et les femmes, les jeunes, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les professionnel(le)s du sexe, les personnes trans, les consommateurs de drogues injectables, les personnes en prison, les autres populations marginalisées et mal desservies et toutes les personnes qui souhaitent des services liés au VIH et qui en ont besoin.

### Stratégies relatives aux données probantes et à l'apprentissage

- Travailler avec les parties prenantes de la communauté à l'élaboration et à la définition des indicateurs et systèmes pertinents pour le suivi et l'évaluation en continu des services des affiliés de l'IPPF tout en assurant leur participation à ces processus.
- Élaborer et mettre en œuvre des systèmes de collecte de données qui permettent un suivi et une évaluation efficaces des services, notamment sur la qualité des soins, la capacité de suivre la prestation de services intégrés, la gamme de méthodes biomédicales de prévention du VIH fournies et les principales données démographiques, afin de s'assurer que les affiliés de l'IPPF servent les parties prenantes qui en ont besoin.
- Élaborer et mettre en œuvre des systèmes qui soutiennent la conception des recherches, leur conduite, leur analyse et les rapports qui en découlent.
- Élaborer et mettre en œuvre des systèmes qui appuient l'examen et le partage efficaces des données probantes, des enseignements tirés et des exemples de réussite.

### Stratégies de renforcement des capacités et de partage

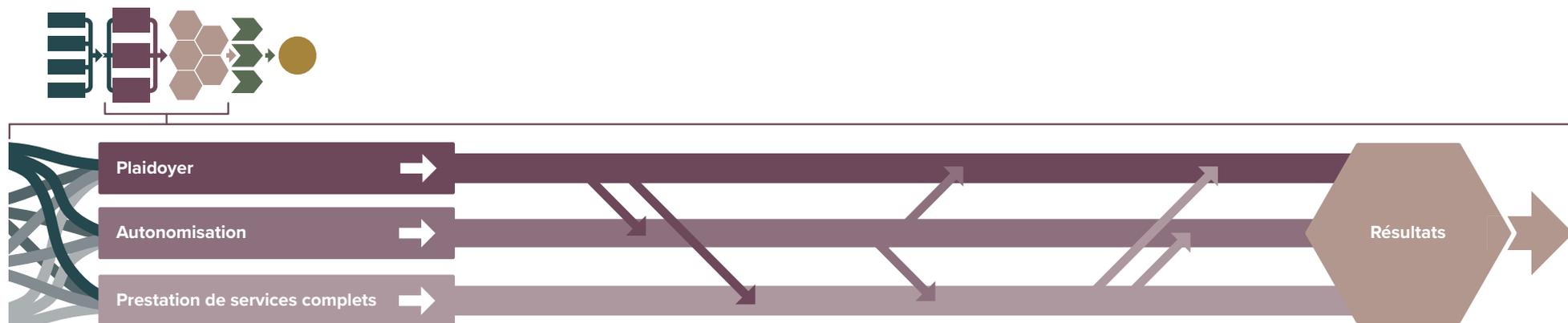
- Veiller à ce que toutes les personnes travaillant dans les points de prestation de services reçoivent une formation pratique continue de qualité aux méthodes permettant de créer et de maintenir des services complets, inclusifs, fondés sur les droits et conviviaux, exempts de stigmatisation et de discrimination.
- Veiller à ce que les prestataires reçoivent une formation continue sur la façon d'offrir des services liés au VIH et d'autres services de santé sexuelle et reproductive qui soient véritablement intégrés, comprenant les soins pour les violences sexuelles et basées sur le genre, et à utiliser des outils cliniques tels que des listes de contrôle et des diagrammes de flux.
- Veiller à ce qu'un éventail de prestataires et de prestataires pairs soient formés à la fourniture des dernières technologies de prévention biomédicale du VIH (y compris aux méthodes à base d'antirétroviraux), aux méthodes de dépistage et aux normes de soins et de traitement.
- Améliorer les systèmes de coordination et de soutien renforcé de la disponibilité des produits, de l'infrastructure et des besoins en personnel.

- Aider les affiliés de l'IPPF pour qu'ils renforcent leur capacité à suivre et à évaluer la prestation de services et les programmes, ainsi qu'à concevoir, conduire et analyser les travaux de recherche.
- Veiller à l'existence de plateformes permettant aux affiliés de l'IPPF de partager les enseignements tirés et de s'entraider.
- Veiller à ce que le Secrétariat de l'IPPF – en consultation avec les affiliés – conçoive, soutienne et pérennise ces plateformes pour garantir la poursuite du renforcement des capacités et du partage dans l'ensemble de la Fédération.
- Veiller à ce que le Secrétariat et les affiliés de l'IPPF établissent et mettent en œuvre des pratiques non discriminatoires en matière d'emploi et de collaborations.

### Stratégies relatives à la création de partenariats stratégiques

- Identifier et cartographier les partenaires locaux, régionaux et internationaux avec lesquels l'IPPF et ses affiliés peuvent collaborer, y compris les communautés touchées par le VIH et qui vivent avec, par exemple les filles et les femmes, les jeunes, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les professionnel(le)s du sexe, les personnes trans, les consommateurs de drogues injectables, les personnes en prison, les autres populations marginalisées et mal desservies et toutes les personnes qui souhaitent des services liés au VIH et qui en ont besoin.
- Construire, renforcer et entretenir des partenariats avec les parties prenantes, y compris des organisations représentant des communautés touchées par le VIH et vivant avec, des administrations publiques, des donateurs et des organismes multilatéraux autour de la riposte au VIH.
- Collaborer avec des partenaires pour rechercher des financements et mettre en œuvre des programmes et des services.
- Veiller à ce que l'IPPF soit représentée au sein des principaux consortiums, groupes de travail et espaces décisionnels pertinents aux niveaux local, national et international.

## Gros plan sur les axes principaux



### Stratégies de plaidoyer

- Plaider en faveur de lois, de structures et de normes sociales susceptibles de créer et de maintenir des sociétés inclusives, égales et justes, y compris en ce qui concerne l'équité entre les genres, les jeunes et les populations marginalisées.
- Plaider en faveur de lois et de politiques fondées sur des données probantes qui soutiennent la santé publique et la riposte au VIH, comprenant la prestation de services complets centrés sur l'utilisateur.
- Plaider en faveur de lois et de politiques qui soutiennent la prestation de services complets de santé sexuelle et reproductive pleinement intégrés à des services de lutte contre le VIH et qui traitent et incluent des soins pour les violences sexuelles et basées sur le genre.
- Plaider en faveur de lois et d'environnements favorables à l'accès des jeunes aux services liés au VIH.
- Plaider en faveur de lois visant à soutenir les droits de toutes et de tous et à décriminaliser la transmission du VIH et les groupes marginalisés.
- Plaider en faveur d'un financement important et pérenne de la riposte au VIH par les entités concernées.
- Plaider pour que l'éducation sexuelle complète soit incluse dans les programmes scolaires et extrascolaires.
- Plaider pour que les nouvelles technologies biomédicales de prévention du VIH reçoivent l'approbation réglementaire et soient mises à la disposition de toutes les personnes qui souhaitent y avoir accès, en particulier les femmes et les filles.
- Plaider pour que le dépistage, la prévention, les soins et le traitement du VIH soient accessibles et d'un prix abordable pour tous.

### Stratégies d'autonomisation

- Travailler avec les partenaires communautaires, y compris les communautés touchées par le VIH et qui vivent avec, à l'élaboration et à la mise en œuvre d'interventions, de programmes, de dialogues communautaires et de campagnes de sensibilisation pour soutenir des sociétés inclusives et égalitaires et pour lutter contre la stigmatisation et l'auto-stigmatisation.
- Travailler avec les partenaires communautaires à l'élaboration et à la mise en œuvre de programmes et de campagnes destinés à fournir des informations sur la santé humaine, sur la santé et les droits sexuels et reproductifs, des informations fondées sur des bases factuelles sur le VIH et le sida, notamment sur la transmission, le dépistage, la prévention, les soins et le traitement.
- Collaborer avec les partenaires communautaires pour concevoir et fournir des services qui sont conviviaux et répondent pleinement aux besoins des communautés, y compris la façon dont celles-ci veulent recevoir des services.
- Travailler avec les partenaires communautaires à la conception et à la conduite de programmes de formation pour aider les pairs à fournir des services (par ex. ambassadeurs pairs, mentors non professionnels, navigateurs pairs, etc.).
- Concevoir et mener, en collaboration avec les partenaires communautaires, des activités visant à éduquer les parties prenantes sur les nouvelles technologies biomédicales de prévention du VIH – y compris la prévention à base d'antirétroviraux avec une gamme d'options de prophylaxie (d'urgence, par voie orale, anneau vaginal, injectable et la prévention de la transmission verticale) – et à générer une demande pour celles souhaitées par les communautés.
- En collaboration avec les partenaires communautaires, élaborer et mettre en œuvre des interventions et des programmes visant à aider les utilisateurs à identifier leurs besoins, à soutenir leur choix de méthodes de prévention du VIH et à observer la méthode de prévention choisie.
- En collaboration avec les partenaires communautaires, élaborer et mettre en œuvre des interventions et des programmes visant à aider les personnes vivant avec le VIH à observer leur traitement et leur programme de soins et à parvenir à supprimer leur charge virale de sorte qu'elle est indétectable.
- Travailler avec les partenaires communautaires à l'élaboration et à la mise en œuvre des systèmes qui permettent aux parties prenantes communautaires de suivre efficacement les activités des affiliés de l'IPPF et veiller à ce qu'ils participent à la conception de services, de programmes et de politiques améliorés.
- Élaborer des politiques pour engager et recruter de manière cohérente et constructive des communautés touchées par le VIH et vivant avec à des fins d'emploi.

### Stratégies de prestation de services complets

- Offrir des services complets de qualité, centrés sur la personne, qui sont intégrés, inclusifs, conviviaux, positifs sur le plan de la sexualité et du plaisir, exempts de discriminations et de stigmatisation et accessibles à tous.
- Veiller à ce que, dès leur arrivée et à chaque point de contact, les clients soient informés de la gamme des services de santé sexuelle et reproductive disponibles, y compris l'ensemble complet des tests de dépistage du VIH, la prévention du VIH – notamment la prévention biomédicale et basée sur les ARV, les soins et le traitement du VIH – et le soutien à la santé et au bien-être sexuels, en cas d'infections sexuellement transmissibles et de l'appareil reproducteur, à la contraception, en cas de violences sexuelles et basées sur le genre, en matière d'obstétrique et de gynécologie, de fécondité et de soins d'avortement.
- Concevoir et offrir des services à toutes les populations, en utilisant une série d'approches, de méthodes et d'outils acceptables pour les différents groupes de parties prenantes (par ex. des espaces conviviaux pour les jeunes, des cliniques mobiles, des actions de proximité dans les communautés, des consultations à domicile, la télésanté, etc.).
- Former et soutenir des personnes de divers horizons pour couvrir différents aspects des services, qu'il s'agisse de pairs ou de mentors non professionnels, de conseillers, d'infirmières et de médecins.
- Élaborer des systèmes et former le personnel pour offrir un éventail de méthodes biomédicales de prévention du VIH (préservatifs, circoncision médicale masculine volontaire, prévention à base d'antirétroviraux avec une gamme d'options de prophylaxie, y compris d'urgence, par voie orale, l'anneau vaginal, injectable et la prévention de la transmission verticale) à tous les clients qui le souhaitent, et élaborer des systèmes pour soutenir l'observance.
- Élaborer des systèmes et former le personnel pour aider les personnes vivant avec le VIH à observer avec succès le traitement visant à supprimer leur charge virale afin que celle-ci soit indétectable, et comprendre les avantages de la réalité « indétectable = intransmissible ».
- Établir et maintenir des voies d'aiguillage solides pour les services qui ne sont pas fournis directement.
- Veiller à ce que le Dispositif minimum d'urgence pour la santé sexuelle et reproductive soit mis en œuvre dans les contextes humanitaires.

# Théorie du changement relative au VIH de l'IPPF

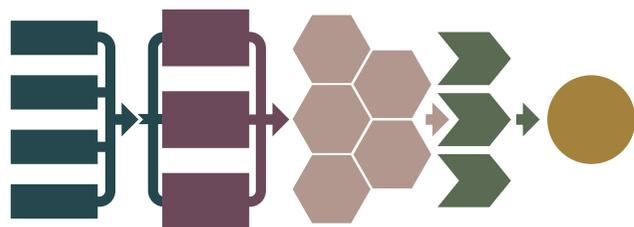
## Vision

Un monde sans VIH, où chacun est valorisé de manière égale, mène une vie saine, agréable et productive, où tous les droits et la liberté de choix sont exercés au sein d'une société juste et équitable, qui ne laisse personne de côté.

## Finalité

L'objectif de notre Théorie du changement relative au VIH est de clarifier les objectifs et la vision du programme de lutte contre le VIH de l'IPPF et d'énoncer les axes et les stratégies empruntés par l'IPPF pour contribuer à la réalisation de ses objectifs et de sa vision en matière de VIH. Cette Théorie du changement s'efforce de représenter un modèle conceptuel qui est complexe et non linéaire, sous forme d'un schéma lisible. Ce schéma de la Théorie du changement est donc une représentation simplifiée d'un processus complexe qui ne peut pas être entièrement explicité sous ce format.

Notre Théorie du changement décrit les facteurs de cause à effet par lesquels nos actions dans le cadre de notre programme de lutte contre le VIH contribuent à nos objectifs et à notre vision finale. Ce modèle conceptuel n'a pas pour fonction de fournir une description détaillée des composants de nos services liés au VIH, tels que décrits dans « l'ensemble complet de l'IPPF de services de lutte contre le VIH » de 2020 et dans les « Directives cliniques centrées sur les clients de l'IPPF pour les soins de santé sexuelle et reproductive » de 2022.



## Lecture du schéma

Notre schéma de la Théorie du Changement se lit de gauche à droite, représentatif de l'évolution dans le temps du monde dans lequel nous vivons actuellement (côté gauche) vers l'avenir vers lequel nous tendons et qui est représenté par notre vision (côté droit).

Il existe 7 axes d'intervention (page 2), chacun doté d'un ensemble de stratégies (présentées aux pages 3 et 4 en gros plans du schéma), dont le travail contribue à la réalisation de nos objectifs et de notre vision en matière de VIH. Ces 7 axes sont divisés en axes transversaux (engagement communautaire, données probantes et apprentissage, renforcement des capacités et partage, création de partenariats stratégiques) et en axes principaux (plaidoyer, autonomisation, prestation de services complets). Les axes transversaux sont itératifs et se recoupent, contribuant à leurs avancées mutuelles et, collectivement, aux 3 axes principaux. Les axes principaux représentent les 3 principaux domaines de notre programme VIH, qui, comme tous les éléments du schéma, interagissent également en synergie les uns avec les autres. L'association des stratégies des 7 axes contribue à un ensemble de résultats. L'interaction des résultats contribue à la réalisation de nos objectifs, qui à leur tour interagissent les uns avec les autres et contribuent à notre vision ultime.

## Quelques remarques au sujet des services cliniques de VIH de l'IPPF

L'approche complète de l'IPPF en matière de santé sexuelle et reproductive relève d'un ensemble de services intégrés qui comprend le dépistage, la prévention, les soins et le traitement du VIH, ainsi que la prévention, le diagnostic et le traitement des infections sexuellement transmissibles (IST), parmi d'autres services de santé sexuelle et reproductive. La notion de services intégrés signifie qu'un ensemble complet de services de santé

sexuelle et reproductive est disponible dans un endroit (en fonction de la disponibilité locale) et que la gamme complète de services est offerte aux utilisateurs lors de leur consultation, quelle qu'en soit la raison initiale.

Description des services :

- Dépistage du VIH : informations et conseils préalables au dépistage, test diagnostique du VIH (au point de prestation de services ou par auto-dépistage), informations et conseils post-dépistage, prise en charge des personnes dont le résultat au test est positif, y compris l'aiguillage vers les soins et le traitement et la notification volontaire aux partenaires.
- Prévention du VIH : une approche positive de la sexualité et du plaisir dans le cadre des conseils en matière de réduction des risques ; préservatifs et lubrifiants compatibles ; circoncision médicale masculine volontaire ; prévention basée sur les antirétroviraux (ARV), y compris les médicaments d'urgence pour la prévention du VIH (prophylaxie post-exposition – PPE), les méthodes de prophylaxie pré-exposition (PrEP) telles que les méthodes orales, vaginales, injectables et autres à mesure qu'elles deviennent disponibles, la prévention de la transmission verticale pour les nourrissons ; le dépistage des violences sexuelles et basées sur le genre ; la réduction des risques pour les consommateurs de drogues injectables ; le dépistage, le diagnostic et le traitement des IST et d'autres infections.
- Soins et traitement du VIH pour les personnes vivant avec le VIH : conseils et interventions de soutien ; thérapie antirétrovirale (TAR), y compris pour la prévention de la transmission verticale du VIH ; taux de CD4 et test de charge virale ; évaluation et prise en charge des co-infections et comorbidités courantes.
- Dans des situations de crise humanitaire, le Dispositif minimum d'urgence (DMU) pour la santé sexuelle et reproductive.