

Renforcement institutionnel en vue d'améliorer les conditions de vie des Orphelins du VIH/Sida District de Sekhukhune, Afrique du Sud.

La présence de l'AMREF en Afrique du Sud...

L'AMREF travaille dans le domaine de la santé auprès des communautés d'Afrique du Sud depuis 1995, dans le but de **promouvoir et aider au développement d'un système de santé publique efficace et intégré dans ce pays.**

L'approche de l'AMREF est avant tout de **faire participer les communautés et d'accroître leurs capacités**, grâce à des actions de formation et à la mise à disposition de services de santé publique accessibles, appropriés, de bonne qualité, et à bas prix.

Dotée d'un Bureau permanent en Afrique du Sud, l'AMREF travaille dans 3 des 13 « zones de pauvreté » (dont Sekhukhune) définies par le gouvernement comme les zones les plus pauvres et sous-équipées du pays.

Localisation du district de Sekhukhune



« En l'an 2010, ils seront 26 millions ! En l'an 2000, plus de 15 millions d'enfants appartenant pour la plupart à 34 pays défavorisés ont perdu un ou leurs deux parents du Sida. »

UNAIDS - Juillet 2000



« A l'âge de 15 ans, 15 % des enfants sud-africains ont perdu un parent ou un tuteur. »

Il est estimé que **5,6 millions d'enfants de moins de 18 ans auront perdu un ou deux parents d'ici 2015**

HRSC, 2004.

Les actions menées dans le district de Sekhukhune... l'étude préalable de 2002.

Dans le district de Sekhukhune, l'AMREF a **construit des liens profonds** avec les représentants de district et les conseils municipaux, les départements de santé et de services sociaux ; et a mis en place une coopération avec les secteurs privés, la société civile et le gouvernement à tous les niveaux.

Une étude préliminaire de l'AMREF au projet-pilote de Thembisile, réalisée en 2002 et intitulée « *Comprendre la vulnérabilité des enfants à Thembisile* », a constaté que si les orphelins et les enfants en difficulté sont généralement pris en charge par des membres de leur famille, ils ne sont en revanche pas pris en compte par le gouvernement.



L'étude préliminaire et le projet pilote réalisés par l'AMREF ont relevé **un manque de capacité des organisations travaillant avec les orphelins et les enfants en difficulté**, et une connaissance limitée des droits et des besoins des orphelins au niveau institutionnel comme communautaire.

Il a aussi été remarqué que la coopération entre les ONG, les structures communautaires et les initiatives gouvernementales offrant un soutien aux orphelins était très limitée. Très peu de structures répertoriaient les orphelins de la région et il n'y avait aucun système pour conserver les données et les services auxquels ils accédaient. Les politiques et les programmes sur les orphelins, les services sociaux et les départements de la Santé n'ont pas été intégrés et il n'y avait aucune collaboration entre ces agences.

Capitalisation et mutualisation des ressources, le projet 2005 du district de Sekhukhune...

Face à cet état des lieux, l'AMREF décide de **mettre en place un nouveau projet en 2005** afin d'améliorer les conditions de vie, le bien-être global et réduire la vulnérabilité des enfants touchés par le VIH/SIDA dans le District de Sekhukhune.

L'approche de l'AMREF se déroulera en procédant à **un travail de capitalisation et de mutualisation** des ressources de toutes les structures concernées présentes, afin qu'elles soient plus utilisées, mieux partagées, et que leur analyse permette de mieux répondre aux besoins de ces enfants.



Pour surmonter le manque de coopération et de capacité des ONG/structures communautaires et des institutions gouvernementales soutenant les enfants orphelins, l'AMREF, en collaboration avec les spécialistes de Sekhukhune, a identifié **un besoin de renforcer l'infrastructure globale** de prise en charge des orphelins et les liens entre les communautés et les services fournis. Cela inclut d'aborder les causes de vulnérabilité des enfants, en plus du VIH/SIDA, en développant un programme complet, intégré pour aborder la santé, l'éducation et la prise en charge des orphelins dans le district.

L'AMREF reste persuadée qu'il y a un fort besoin de **renforcer l'accès aux informations**, d'améliorer la qualité et l'accès aux outils destinés aux orphelins du SIDA, et d'accroître les connaissances des communautés sur les services existants.

Pérennité du Projet et stratégie de désengagement...

L'AMREF mettra en place des mécanismes qui garantiront **le caractère durable du projet et son impact à long terme**. La stratégie globale de l'AMREF est conçue pour optimiser la capacité des communautés à faire des changements appropriés et à prendre de bonnes directions. C'est la mise en place de telles politiques qui garantira l'amélioration sur le long terme des conditions de vie des orphelins et enfants en difficulté et de leurs familles.



L'AMREF France est à la
recherche de fonds
pour répondre à cette
demande.

