

ADOLESCENTS ET VIH

Hortense Aka Dago-Akribi

*Université de Cocody, CePReF Enfant, Aconda,
Prado-CI , Abidjan, Côte d'Ivoire*

Journées PACCI 19 et 20 avril 2010





PROBLEMATIQUE

CONTEXTE

- 52000 enfants VVIH en Côte d'Ivoire
- Début de la file active en 2000: Projet Enfant ANRS (1244/1278/1277)
- Depuis 2004, ACONDA (Abidjan) + ISPED (Inserm U897, Bordeaux) programme de santé publique
- **Accès et gratuité des ARV** = amélioration de la survie des enfants infectés par le VIH
 - Sida = affection chronique
 - Augmentation de la population infectée qui atteint l'âge de l'adolescence,
 - Phénomène observé fréquemment dans les pays industrialisés déjà bien réel aussi en Afrique
- Or période de l'**adolescence** majore la vulnérabilité des individus = problématique spécifique dans le contexte de l'infection par le VIH.

SPECIFICITES DE L'ADOLESCENCE

- Adolescence : définition consensuelle difficile (réalité qu'elle recouvre/ tranche d'âge)
- Pour tous : Période de croissance, phase marginale
- Changement et perturbation au niveau corporel et psychologique:
 - **Le développement pubertaire** (l'âge chronologique, l'âge biologique et l'âge psychologique.
 - **La problématique du corps à l'adolescence**
 - **La signification de la sexualité à l'adolescence**
 - **Le développement cognitif à l'adolescence**
 - **Le sentiment de soi à l'adolescence**
 - **Le développement de la socialisation**
 - **L'autonomie comportementale et affective**

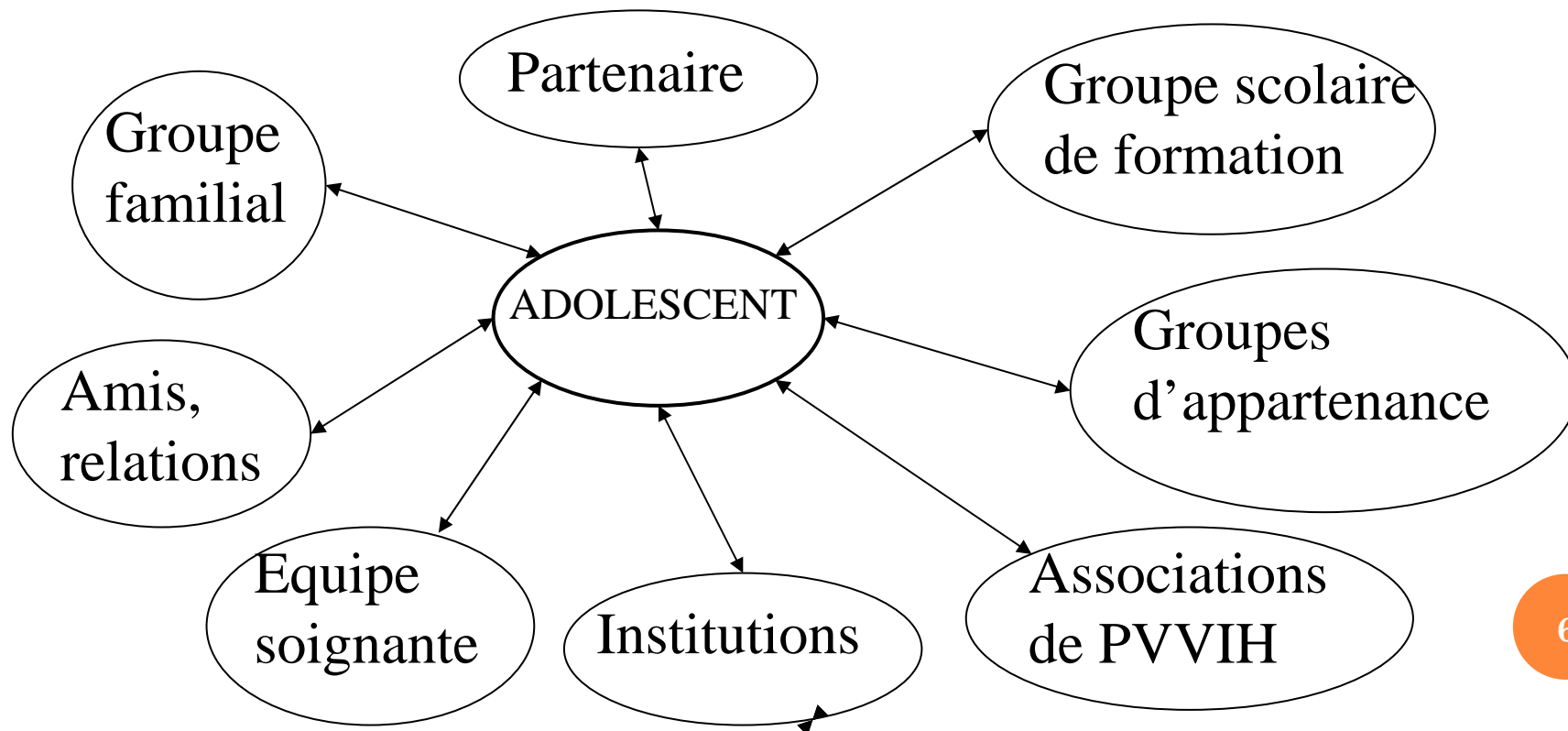
SPECIFICITES DE L'ADOLESCENCE

(2)

- Ces transformations sont source d'angoisse et peuvent:
 - entraîner la souffrance psychique de l'adolescent
 - entraver son inclusion dans le groupe voir
 - faire basculer l'individu dans une maladie somatique
- Nécessité d'être attentif aux situations à risque : émotion, angoisse accompagnant une maladie, accident altérant l'image du corps, agression, précarité, etc.
- VIH/sida parce qu'il touche la sexualité, est en rapport avec la maladie et la mort entraîne de grandes souffrances psychologiques

IMPACT SOCIAL DU VIH/SIDA

- Le sida a un impact sur tous les champs sociaux d'existence de l'adolescent et
- l'organisation dynamique de tous ces champs permet une meilleure compréhension de l'adolescent lui-même.



IMPACT PSYCHOLOGIQUE DU VIH/SIDA

- Système biologique et affectif en crise
- Importance des significations autour du corps
- Problèmes narcissiques
- Crise /aux figures d'autorité
- Fréquence de la dépression
- Importance de l'agressivité
- Acting-out/Passage à l'acte
- Accession à la sexualité
- Construction d'un Projet de vie

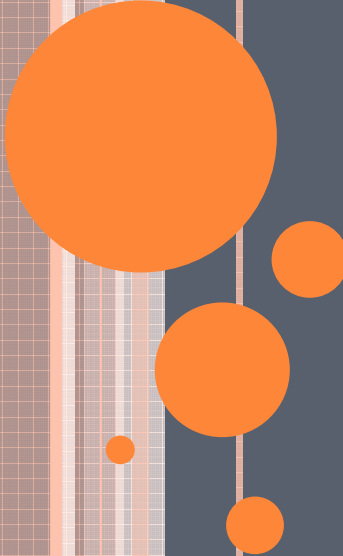
NOMBREUSES QUESTIONS RESENT POSÉES

- Les difficultés concernent les adolescents, les parents les soignants:
 - Passage de la consultation enfant à celle des adultes
 - Observance (arrêt du traitement, prise de risque, etc.)
 - Santé de la reproduction, projet d'avenir professionnel et de vie
 - Vécu avec le VIH (déli, culpabilité, secret, etc.)
 - Incompréhension des soignants...
- Nécessité de prévention, d'élever le niveau de vigilance et de compétence des personnes qui entourent les adolescents : soignants, familles, etc.
- PRADO-CI

PRADO CI

AO SCIENTIFIQUE SIDACTION N°19 /2008

**DEVENIR ET DIFFICULTÉS
PSYCHO-SOCIALES DES
ADOLESCENTS INFECTÉS PAR
LE VIH, PRIS EN CHARGE À
ABIDJAN. PROGRAMME
ACONDA
(CEPREF, CHU DE YOPOUGON)**



OBJECTIF GÉNÉRAL

Décrire l'environnement et identifier les difficultés psycho-sociales, comportementales et leurs déterminants chez les adolescents VVIH de la file active du Cepref et du CHU de Yopougon (Abidjan, Côte d'Ivoire).

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

Décrire:

le contexte psychosocial et économique des adolescents, leurs conditions de socialisation
leurs projets de vie

Identifier:

- les problèmes liés au vécu de l'adolescent VVIH,
- les difficultés et les déterminants de l'adhérence aux ARV,
- les souhaits et les attentes par rapport au traitement ARV

Evaluer les connaissances et attitudes vis-à-vis de la sexualité et de la santé de la reproduction

Identifier les conduites addictives développées (tabac, alcool, drogues, etc.)

Identifier les difficultés du passage de l'adolescent de la PEC pédiatrique à la PEC adulte.

LA POPULATION PRADO-CI

○ Population d'étude

- Adolescents VIH+ âgés d'au moins 13 ans en 2009
- Suivis au CePReF et au Service de pédiatrie du CHU de Yopougon

○ Échantillon : Nombre de sujets à inclure 100 sujets

	CePReF		CHU Yop		Total
	Filles	Garçons	Filles	Garçons	
[13-15] ans	10	10	10	10	40
[16-18] ans	10	10	10	10	40
> 18 ans	5	5	5	5	20
Total	25	25	25	25	100

MÉTHODOLOGIE

- **Considérations éthiques**
 - Comité d'Ethique de Côte d'Ivoire
 - Pratique (consentement, Confidentialité, éthique professionnelle)
- **Dispositions pratiques**
 - CePReF, CHU Yopougon : entretiens et évaluation
 - Gratuité des prestations et du transport
 - Référence pour prise en charge si nécessaire
- **Méthodes d'analyse**
 - Analyse de données qualitatives et quantitatives
 - Traitement statistique

OUTILS DE RECUEIL DES DONNÉES

- **Présentation du projet et de consentement**

Fiche d'information parent , Fiche de consentement parent, Fiche d'information enfant , Fiche de consentement enfant

- **Recueil des données sociologiques**

Fiche de recueil des données du dossier médical, Questionnaire parent , Questionnaire enfant, Fiche de scolarité, Focus group

- **Recueil des données psychologiques**

Guides d'entretien enfant (1 et 2), Guide d'entretien parent, Test de Rorschach, Test du GPP-I

- **Recueil des données de suivi**

Tickets transports, Fiche récapitulative des transports, Fiche de suivi des contacts effectués

COLLABORATION & ECHÉANCIER

○ **Collaboration avec les autres équipes:**

- Département de Psychologie, Université de Cocody
- PACCI
- Chigata : ONG pour les enfants infectés et affectés par le VIH

○ **Durée de l'étude : 12 mois**

- *Mise en place* : questionnaires, grilles d'entretien : 1 mois : Avril 2009
- *Phase de recueil* : 9 mois : Mai 2009 – Janvier 2010.
- *Analyse des données et interprétation* : 2 mois : Février 2010-Mars 2010
- Valorisation scientifique et rédaction d'un rapport final¹⁵ : Avril 2010.

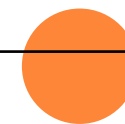
BILAN AU 16 AVRIL 2010

Échantillon : Nombre de sujets inclus

Nombre de sujets attendus

Nombre de sujets disponibles

Tranche d'âge	CePReF		Total	CHU Yop		Total
	Filles	Garçons		Filles	Garçons	
[13-15] ans	10 / 10 / 17	10 / 10 / 34	20 / 20	9 / 10 / 48	8 / 10 / 38	17 / 20
[16-18] ans	4 / 10 / 8	8 / 10 / 11	12 / 20	8 / 16 / 29	7 / 12 / 42	15 / 28
> 18 ans	4 / 5 / 6	6 / 5 / 7	10 / 10	5 / 5 / 14	2 / 5 / 15	7 / 10
Total	18 / 25 / 26	24 / 25 / 50	42 / 50	22 / 31 / 91	17 / 27 / 95	39 / 58



QUELQUES RESULTATS PRELIMINAIRES

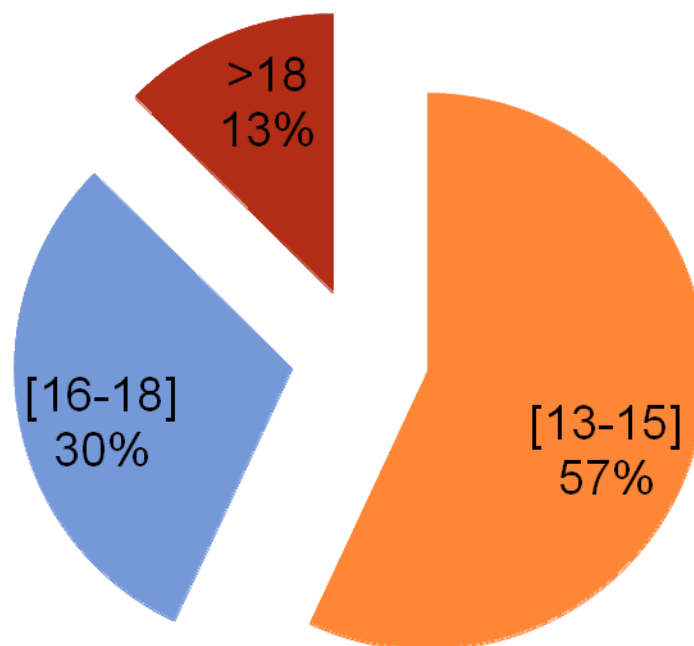
- Population générale (CePReF
et CHU Yopougon):

13ans et + (N=230)

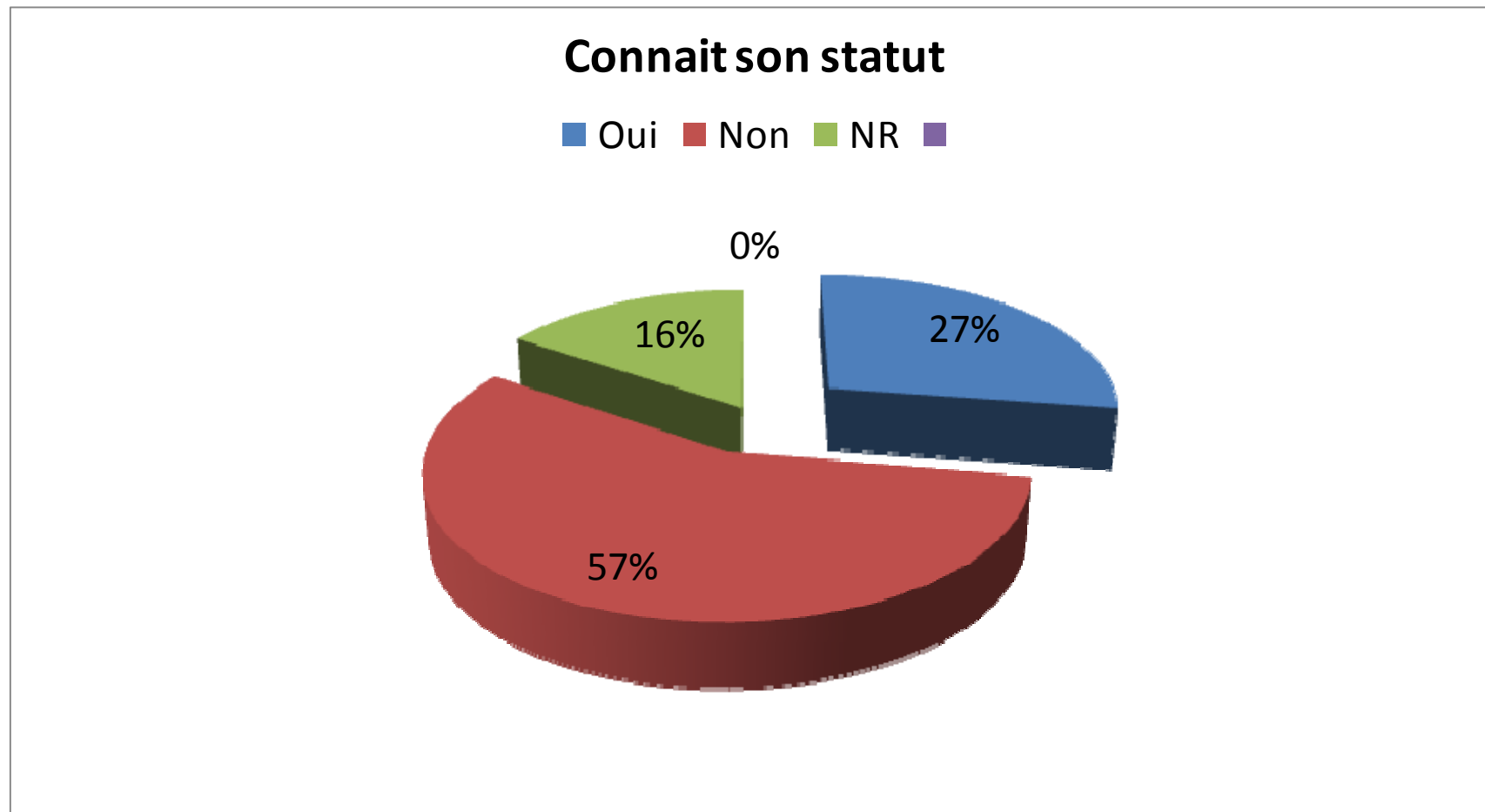
- CePReF: (N=42)

RÉPARTITION TRANCHE D'ÂGE POPULATION GÉNÉRALE 13ANS ET + (N=230) (CEPREF ET CHU YOPOUGON)

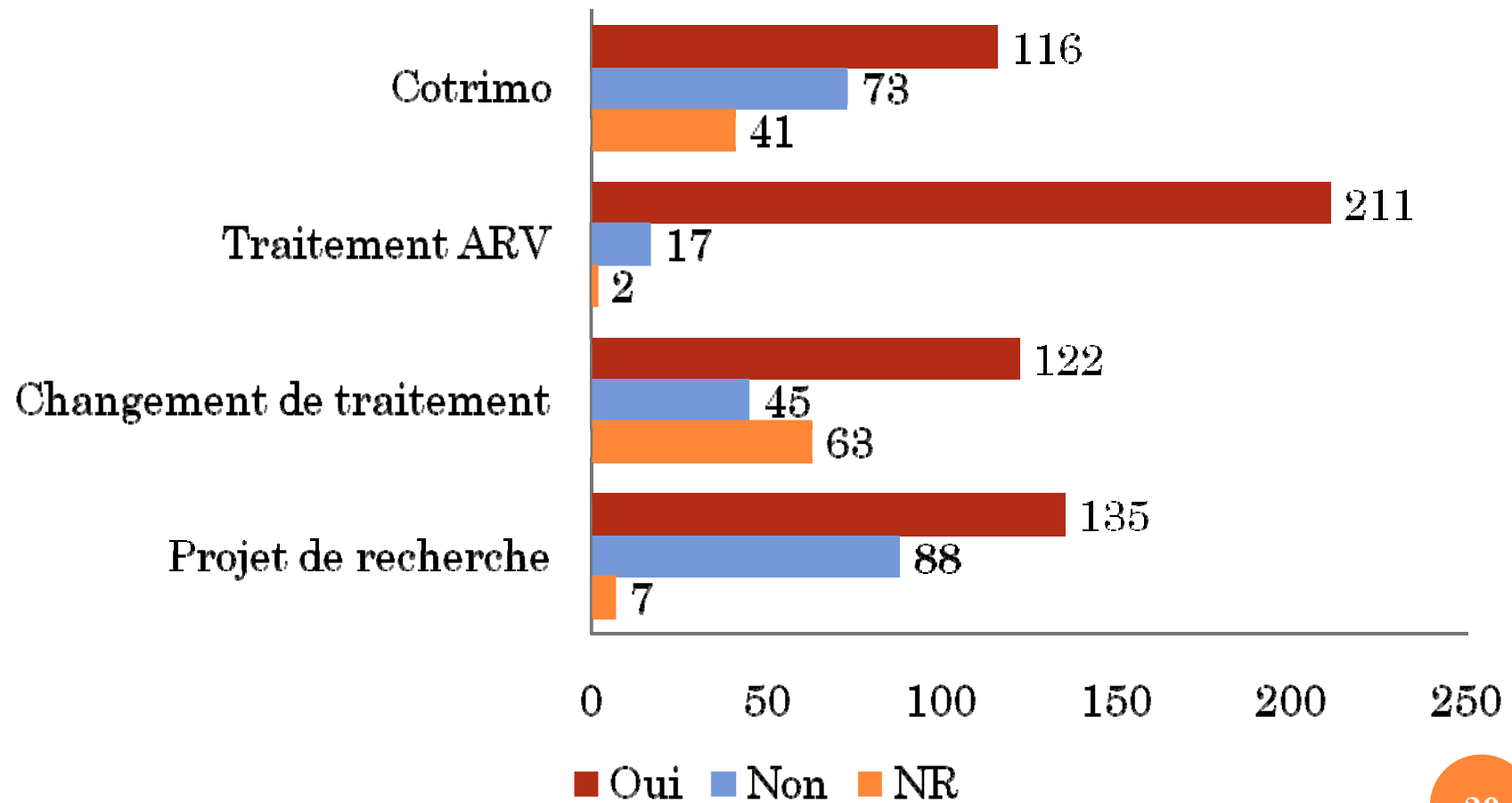
Classes d'âge

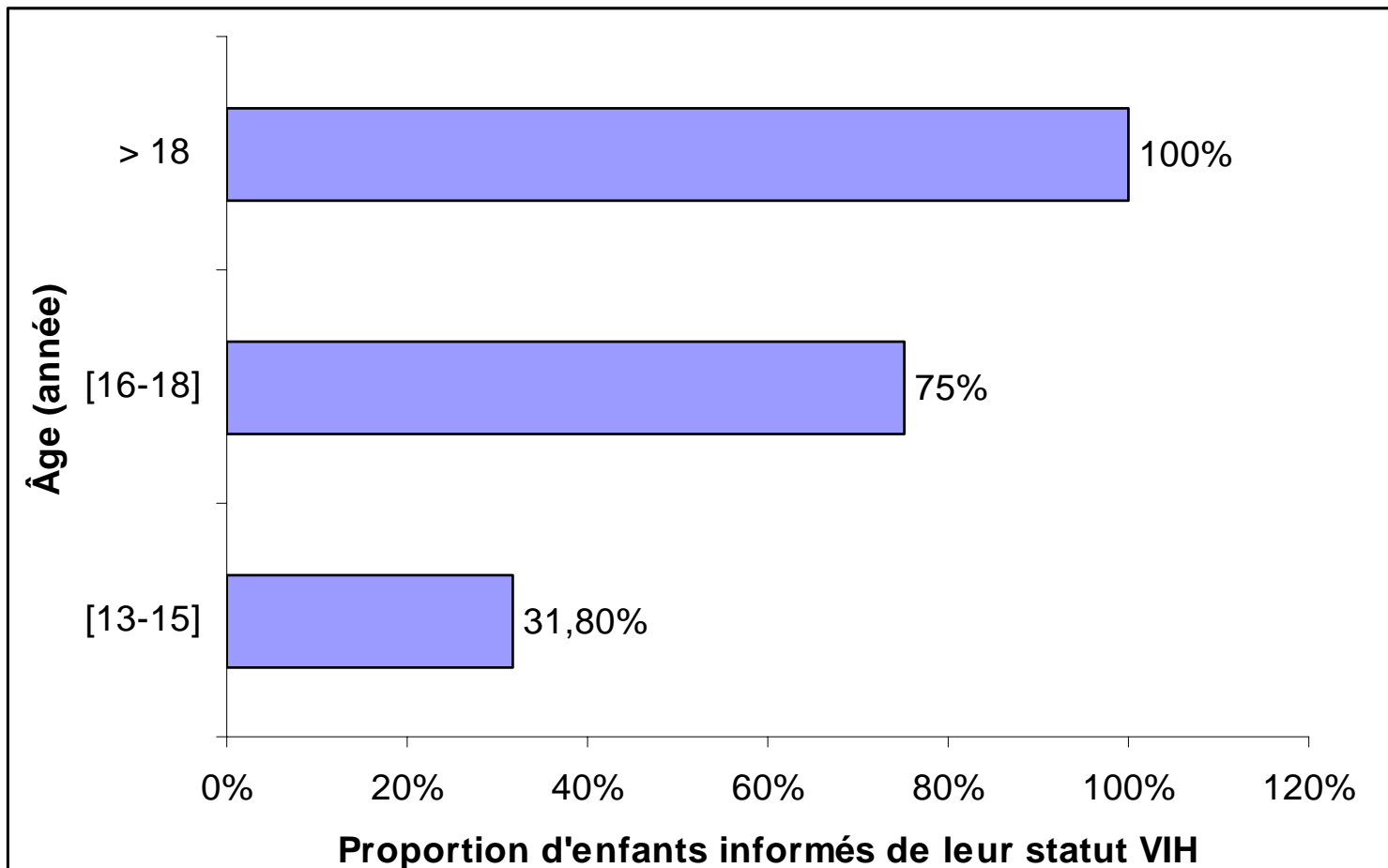


RÉPARTITION CONNAISSANCE DU STATUT POPULATION GÉNÉRALE



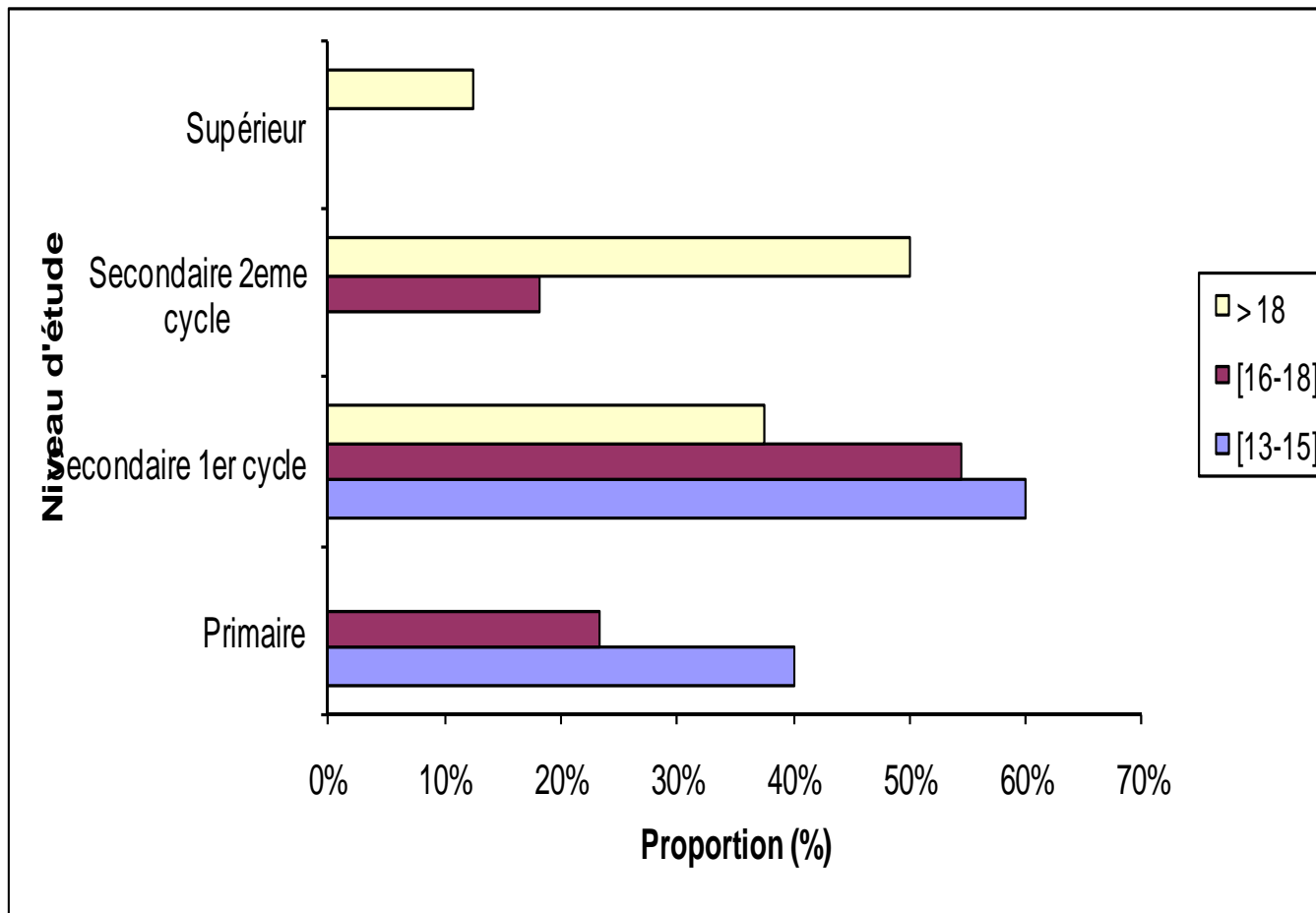
CARACTÉRISTIQUES DIVERSES POPULATION GÉNÉRALE





Répartition de la proportion d'adolescents informés de leur statut VIH selon l'âge. Adolescents suivis au CEPREF. Projet PRADO-CI

RÉPARTITION DES ADOLESCENTS DU CEPREF SELON LE NIVEAU D'ÉTUDE & L'ÂGE



Caractéristiques des adolescents du CePReF concernant le traitement et leur avenir

	[13-15] ans	[16-18] ans	≥ 18 ans
	n (%)	n (%)	n (%)
Connaissance du motif de la prise de médicament au long cours			
	3 (23,1)	5 (55,6)	3 (75,0)
	10 (76,9)	4 (44,4)	1 (25,0)
Cite au moins 1 ARV			
Oui	2 (20,0)	6 (60,0)	8 (100,0)
Non	8 (80,0)	4 (40,0)	0 (0,0)
Désir de profession			
Oui	15 (71,4)	12 (100,0)	8 (100,0)
Non	3 (14,3)	0 (0,0)	0 (0,0)
NSP	33 (14,3)	0 (0,0)	0 (0,0)
Désir de mariage			
Oui	13 (61,9)	9 (75,0)	6 (75,0)
Non	7 (33,3)	2 (16,7)	2 (25,0)
NSP	1 (4,8)	1 (8,3)	0 (0,0)
Désir enfants			
Oui	13 (65,0)	9 (75,0)	6 (75,0)
Non	6 (30,0)	2 (16,7)	2 (25,0)
NSP	1 (5,0)	1 (8,3)	0 (0,0)

**Connaissance par l'adolescent du CePReF de son statut
sérologique
selon que les parents soient décédés ou non (N=40)**

		N (%)	Annonce	
			Oui (n=24)	Non (n=16)
			n (%)	n (%)
Orphelins de père				
	Oui	23 (57,5)	12 (52,2)	11 (47,8)
	Non	17 (42,5)	12 (70,6)	5 (29,4)
Orphelins de mère				
	Oui	26 (65,0)	13 (50,0)	13 (50,0)
	Non	14 (35,0)	11 (78,6)	3 (21,4)
Orphelins d'un parent				
	Oui	21 (52,5)	15 (71,4)	6 (28,6)
	Non	19 (47,5)	9 (47,4)	10 (52,6)
Orphelins des 2 parents (P<0,05)				
	Oui	14 (35,0)	5 (35,7)	9 (64,3)
	Non	26 (65,0)	19 (73,1)	7 (26,9)
Orphelins d'un parent au moins				
	Oui	35 (87,5)	20 (57,1)	15 (42,9)
	Non	5 (12,5)	4 (80,0)	1 (20,0)

DIFFICULTES

- Imperfection des bases de données : listes instables
(Enfants décédés, transférés, manque de données, etc.)
- Consentements : pas toujours aisé d'avoir celui du père
 - Consentement parfois différé pour les adolescents chez tuteur
 - Chez les majeurs : consentement parfois signé par le tuteur
- Caractéristiques de la population
 - Scolaire ou apprentissage
 - Disponibilité des parents pour les accompagner
- Difficulté à travailler sur le site du CHU de Yopougon
 - Locaux disponibles les samedis
 - Réfection des salles du service de pédiatrie



Dépassement de l'échéancier

SATISFACTIONS

- Attentes importantes des parents, des soignants, des adolescents
- Implication importante des équipes sur le terrain
- Premières confirmations de problèmes entrevus au cours de la prise en charge
- Quelques lignes d'intervention pratique sur le terrain se dessinent.

L'ÉQUIPE PRADO-CI

Prénom, nom	Fonction
Valériane LEROY	Médecin épidémiologiste, investigatrice nord
Louise KOUAO	ARC, assistante
Aimé César OGA	Sociologue
Hortense AKA DAGO-AKRIBI	Psychologue clinicienne, investigatrice sud
Marie-Chantal CACOU-ADJOUA	Psychologue clinicienne,
Belinda Ursula BOUAH	Conseillère
Guanga David MELESS	Chirurgien dentiste épidémiologiste, chef de projet

Partenaires Investigateurs (Nord et Sud)

- Dr Valériane Leroy, Inserm U897, ISPED, Bordeaux, France
- Dr Hortense Aka Dago-Akribi, Département de Psychologie, Université de Cocody, Abidjan , Côte d'Ivoire

Financement : Sidaction

Partenaires

-Programme Aconda, CHU de Yopougon et Cepref, Abidjan, Côte d'Ivoire (M. Timité, E. Aka-Addi, MF Anaky, A. Kouakoussui, E. Messou, N'Gbeche, T. N'Dri-Yoman, FE Tanoh, P. Touré, S Touré)

-Programme PACCI, Abidjan, Côte d'Ivoire (X. Anglaret, M. Oga, T. N'Dri-Yoman)

-Département de Psychologie, Université de Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire (H. Aka Dago-Akribi, B. Bouah, M.C. Cacou, C. Moh)

- ISPED, Inserm U897, Université Victor Segalen Bordeaux 2, Bordeaux, France (V. Leroy, C. Ndongki)

SOCIALES,
POSENT SOUVENT DES DEFIS
IMPORTANTES MAIS...
ILS NE SONT PAS INSURMONTABLES



MERCI
AUX ADOLESCENTS ET AUX FAMILLES
DU CEPREF
ET DU CHU DE YOPOUGON
AINSI QU'À TOUTES LES ÉQUIPES
SOIGNANTES

MERCI POUR VOTRE ATTENTION