



## Le modèle REAct

Un modèle est utilisé pour collecter les informations requises pour REAct et sert de guide pour les entretiens semi-structurés. Les réponses à ces questions sont saisies dans Wanda, l'outil de gestion de l'information.

### **Le modèle comprend les sections suivantes :**

- Informations traçables
- Détails des cas (plusieurs permis) :
  - Type d'incident
  - Auteurs
  - Responsabilité de l'État
- Programme
- Recommandations politiques
- Réponse fournie et mises à jour

Les modèles sont personnalisés pour chaque groupe de population clé et chaque pays afin que les différences contextuelles importantes au niveau de la situation des droits humains soient traitées de manière sensible et efficace. Cependant, il est de la plus haute importance de discuter du contenu et de l'adapter pendant l'atelier pour s'assurer qu'il capture les informations pertinentes et pour contribuer à formuler les meilleures recommandations de réponses.

### **Les discussions pour la personnalisation du modèle sont :**

- Pertinence
- Utilisation de la langue/terminologie
- Personnalisation des listes :
  - Type d'incident
  - Auteurs
  - Réponses

Après l'atelier, le modèle sera finalisé avec l'aide de l'équipe REAct de Frontline AIDS Global, et formaté pour être utilisé dans l'outil de gestion de l'information, Wanda.

Inscription	
Unité d'organisation d'inscription	
Date du premier contact	

Informations traçables (Profil)		
REAct UIC	Code d'identification unique (comment identifier le/la client(e))	
Groupe d'âge <i>Liste déroulante (une seule option peut être sélectionnée)</i>	0-15	
	16-18	
	19-35	
	36-55	
	Plus de 55	
Genre <i>Liste déroulante (une seule option peut être sélectionnée)</i>	Femme	À quel genre le/la client(e) s'identifie-t-il/elle ?
	Homme	
	Femme transgenre	
	Homme transgenre	
	Autre (y compris non-binaire/bispirituel/hijra etc.) Préfère ne pas le dire	
Orientation sexuelle <i>Liste déroulante (une seule option peut être sélectionnée)</i>	Bisexuel(le)	
	Homosexuel(le)	
	Hétérosexuel(le)	
	Autre	
Groupe de population clé <i>À choix multiple (plusieurs options peuvent être choisies)</i>	Professionnel(le) du sexe	Le/la client/(e) s'identifie-t-il/elle à un(e) professionnel(le) du sexe ?
	HSH	Le client s'identifie-t-il à un HSH ?
	Consommateur/consommatrice de drogues	Le/la client/(e) s'identifie-t-il/elle à une personne qui consomme des drogues ?
	Personne vivant avec le VIH	Le/la client(e) s'identifie-t-il/elle à une personne vivant avec le VIH ?
	Personne vivant avec la tuberculose	Le/la client(e) s'identifie-t-il/elle à une personne vivant avec la tuberculose ?
	Personne en situation de handicap	Le/la client(e) s'identifie-t-il/elle à une personne en situation de handicap ?
	Détenu(e)	Le/la client(e) s'identifie-t-il/elle à un(e) détenu(e) ?
	Migrant(e)	Le/la client/(e) s'identifie-t-il/elle à une personne migrante/mobile ?
	LGBTIQ+	Le/la client(e) s'identifie-t-il/elle à une personne LGBTIQ+ ?
	Trans*	Le/la client(e) s'identifie-t-il/elle comme une personne transgenre ?
	Autre (veuillez préciser)	Si aucun des groupes de

		populations clés ne s'applique au/à la client(e), merci d'indiquer un autre groupe
	Préfère ne pas le dire	
Ce cas a-t-il été rapporté par une tierce partie ?	Oui/Non	Veuillez cocher cette case si vous documentez un cas rapporté par quelqu'un d'autre que la personne concernée, tel qu'un témoignage ou un article de presse
Le/la client(e) a-t-il/elle donné son accord pour que ses informations personnelles soient stockées dans Wanda ?	Oui/Non	Un consentement éclairé est nécessaire pour stocker dans Wanda des informations personnelles telles que le nom, l'adresse, le numéro de téléphone ou l'adresse électronique. Si aucun formulaire de consentement n'a été signé, aucune information personnelle ne peut être enregistrée.
<i>Si oui, les options suivantes apparaissent</i>		
Nom d'usage	Nom préféré du client. Il ne s'agit pas nécessairement de son nom officiel.	
Adresse physique	Facultatif. Écrivez l'adresse complète du client	
Numéro de téléphone	Facultatif. Le numéro de téléphone/portable auquel le/la client(e) peut être joint(e). Il peut s'agir de son propre numéro ou de celui d'un soignant/tuteur/parent.	
Adresse e-mail	Facultatif. Écrivez l'adresse e-mail du client	

Détails du cas	Étape du programme. Étape différente pour chaque programme REAct	
<b>Cas</b>		
Le/la client(e) a-t-il/elle donné son consentement pour que ce cas soit utilisé à des fins de recherche/plaidoyer ?*	Oui/Non	À condition de ne pas divulguer d'informations permettant de l'identifier, le/la client(e) a-t-il/elle donné son consentement éclairé ? Le consentement éclairé signifie que le/la client(e) a lu le formulaire de consentement, l'a compris et l'a signé volontairement.
Date de documentation du cas*		
Comment ce cas a-t-il été signalé ?	En personne	
	Par téléphone	
	Plateformes virtuelles	
	Autre	
Titre du cas*		
Nom du REActeur		
Description complète du cas*	<p>Décrivez ici l'incident dans tous ses détails, tel que le/la client(e) l'a rapporté. Le champ doit fournir autant de détails que possible sur l'incident.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Qui est notre client</b> dont les droits ont été violés ?</li> <li>• <b>Qui est l'auteur/le contrevenant</b> des droits du client ? L'auteur agit-il au nom de l'État ou d'un membre de la communauté ? Une seule personne ou plusieurs ont-elles été impliquées dans la violation ? L'auteur est-il connu du client ou un inconnu ?</li> <li>• <b>Que s'est-il passé ?</b> Que s'est-il passé exactement, qu'est-ce qui a conduit à la</li> </ul>	

	<p>violation ? Quels droits ont été violés ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Où ?</b> Où l'incident a-t-il eu lieu (lieu, institution, ville, région) ?</li> <li>• <b>Quand ?</b> Quand la violation (date) a-t-elle eu lieu ? Quand le/la client(e) s'est-il/elle adressé à REAct pour obtenir de l'aide après la violation de ses droits (date) ?</li> <li>• <b>Que s'est-il passé ensuite ?</b> Le/la client(e) a-t-il/elle cherché de l'aide APRÈS que ses droits aient été violés ? A-t-il/elle cherché à se protéger auprès de la police ? A-t-il/elle demandé des services sociaux, médicaux, juridiques APRÈS que ses droits aient été violés ? Vers qui le/la client(e) s'est-il/elle tourné pour obtenir de l'aide ? L'aide a-t-elle été fournie sur place ? A-t-elle été fournie en temps et en heure ? Si ce n'est pas le cas, veuillez en donner les raisons.</li> <li>• Quel type de <b>soutien ou d'assistance</b> le/la client(e) souhaiterait-il/elle que nous lui apportions ?</li> <li>• <b>Pourquoi ?</b> Pourquoi, selon le/la client(e), a-t-il/elle été traité(e) de la sorte (discrimination, refus de service, etc.) ? Le cas à l'étude est-il associé au statut ou à l'identité de population clé du/de la client(e) et si oui, comment ?</li> <li>• <b>Comment ?</b> Comment l'incident de violation des droits peut-il être lié à l'accès du/de la client(e) à la prévention et au traitement du VIH/TB ou à tout autre service médical ?</li> </ul> <p>Cette section peut également être complétée si des informations supplémentaires concernant les détails du cas sont révélées ou rendues disponibles au fil du temps. Le nombre minimum de caractères dans ce champ est de 200.</p>	
Responsabilité de l'État : Non-respect	L'auteur est un représentant de l'État	
Responsabilité de l'État : Défaut de protection	L'État n'a pas agi dans cette affaire	
Responsabilité de l'État : Défaut de promotion/manquement aux obligations	Les politiques et/ou les lois de l'État ne protègent pas les personnes confrontées à la situation décrite dans le cas	
L'affaire a-t-elle été traitée comme une violation des droits humains ?	Oui/Non	Si la responsabilité de l'État ne peut être définie, ce cas est-il toujours traité comme un cas d'abus ou de violation des droits humains ? Sélectionnez oui ou non.
Date de début de l'incident		
Date de fin de l'incident		
Province où l'incident a eu lieu	Région Centre (UG) Région Est Région Nord (UG) Région Ouest	
Ville où l'incident a eu lieu		
<b>Qui était l'auteur ?</b>		
Représentants de l'État	Représentant du gouvernement	
	État/autre autorité : représentants politiques	
	Fonctionnaire	
	Autorité locale	

	Pouvoir judiciaire		
	Armée		
	Police/forces de l'ordre		
	Personnel pénitentiaire		
	Professionnel de la santé publique		
	Éducateur public		
	État : Employeur (du client)		
Particuliers	Famille		
	Partenaire		
	Amis		
	Voisin		
	Collègue		
	Client de professionnel(le) du sexe		
Autre	Chefs religieux/traditionnels		
	Éducateur privé		
	Employeur privé		
	Professionnel de santé privé		
	Entreprise		
	Groupe de haine		
	Passant/étranger		
Inconnu			
Autre auteur : veuillez préciser			
<b>Type d'incident</b>			
Violence sexuelle	Viol	Pénétration physiquement forcée, non consensuelle ou autrement contrainte - même légère - du vagin, de l'anus ou de la bouche avec un pénis ou une autre partie du corps. Cela inclut également la pénétration du vagin ou de l'anus avec un objet. Le viol inclut le viol conjugal et le viol anal/sodomie.	
		Agression sexuelle	Tentative de viol
	Sexe pour éviter l'extorsion/les pots-de-vin ou les brimades		
	Mutilation génitale féminine ou excision (MGF/E)		
	Attouchements sexuels non désirés		
	Stérilisation forcée		
Avortement forcé			
Mariage forcé	Le mariage d'une personne contre sa volonté, y compris le mariage précoce (mariage avant l'âge légal de la majorité).		
Harcèlement sexuel	Harcèlement, menaces de violence physique ou sexuelle, intimidation ou humiliation		

Refus de services	Refus de protection par la police	Lorsqu'une personne se voit refuser la protection de la police (par exemple, elle n'est pas autorisée à porter plainte, la police n'enquête pas sur la plainte, la police ne protège pas une personne qu'elle voit être harcelée en public).
	Refus d'enquête par la police	Lorsque la police refuse d'enquêter sur une plainte déposée ou retarde de manière déraisonnable l'enquête sur une plainte déposée par le/la client(e)
	Refus de protection judiciaire, d'accès à une justice équitable	Lorsqu'il existe des motifs appropriés et objectifs de croire que le juge ou d'autres représentants du tribunal ont une attitude délibérément partielle et discriminatoire à l'égard du client, ce qui les empêche de défendre les droits de ce dernier.
	Refus de services de santé	Lorsqu'un agent de santé public ou privé refuse au/à la client(e) l'accès à des services de santé de qualité ou lui fournit des services inadéquats pour des raisons jugées non raisonnables.
	Refus de services juridiques	Lorsqu'un(e) client(e) se voit refuser l'accès à une assistance ou à des services juridiques pour des raisons jugées non raisonnables.
	Déni d'éducation	Quand le/la client(e) se voit refuser l'accès à une éducation de qualité pour des raisons jugées non raisonnables.
	Déni de la liberté d'expression	Lorsqu'un client est incapable d'exprimer son opinion sans censure, contrainte ou sanction légale.
	Déni d'aide alimentaire	Lorsqu'un client se voit refuser l'accès à l'aide alimentaire par les autorités pour des raisons jugées non raisonnables.
	Refus d'autres services publics	Lorsqu'un client se voit refuser l'accès à d'autres services publics de qualité pour des raisons jugées non raisonnables.
	Déni d'embauche	Lorsqu'un client s'est vu refuser un emploi sans aucun motif légal, ou uniquement en raison de son état de santé ou de son appartenance à une population clé.
Violence/préjudice physique	Meurtre/tentative de meurtre	Lorsqu'une personne est tuée par l'auteur de l'attaque, ou lorsqu'il y a de fortes raisons de croire que l'attaque d'une personne avait pour but de la tuer.
	Agression violente/acte de violence	Lorsqu'un auteur blesse physiquement ou menace de blesser quelqu'un. La violence physique peut inclure des coups, des gifles, des coups de pied, des bousculades, etc. qui ne sont pas

		de nature sexuelle.
	Usage excessif de la force par les forces de l'ordre	Lorsqu'un agent des forces de l'ordre (auteur) utilise plus de force que ce qui est raisonnable dans les circonstances ; par exemple, la force physique contre une personne qui ne résiste pas à son arrestation.
	Arrestation ou détention arbitraire	Lorsqu'une personne est arrêtée ou détenue alors qu'il n'y a aucune raison de croire qu'elle a commis un délit (par exemple, une descente de police au domicile d'un(e) professionnel(le) du sexe), ou lorsque les mesures d'arrestation et/ou de détention requises par la loi n'ont pas été prises (par exemple, les droits de la personne n'ont pas été lus avant l'arrestation, la personne est détenue pendant une période déraisonnablement longue sans être inculpée).
	Torture ou traitement cruel, inhumain ou dégradant en garde à vue ou en prison	Lorsqu'un membre de la police ou de l'autorité pénitentiaire (auteur) fait subir à une personne détenue par la police ou la prison une douleur ou une souffrance grave, extrêmement humiliante ou indigne, y compris des violences physiques et psychologiques.
	Torture ou traitement cruel, inhumain ou dégradant dans un établissement de santé public	Lorsqu'un professionnel de la santé employé par le gouvernement (auteur) fait ressentir à une personne demandant des services de soins de santé une douleur ou une souffrance sévère, extrêmement humiliante ou indigne, y compris des violences physiques et psychologiques.
	Crime de haine	Un crime, généralement accompagné de violence, qui est motivé par des préjugés fondés sur la race, la religion, l'orientation sexuelle, ou d'autres motifs.
Préjudice émotionnel	Harcèlement, intimidation, brimades	Le harcèlement ou l'intimidation est un acte commis par une autre personne qui porte atteinte à la dignité et au bien-être d'une personne, la faisant se sentir en danger, en détresse, humiliée ou intimidée. Les commentaires ou les menaces racistes ou sexistes en sont des exemples. Cela inclut également les attaques contre les biens. Toute discrimination fondée sur le sexe, le genre ou d'autres caractéristiques personnelles constitue un acte de harcèlement.
	Outing public, diffamation	<b>Outing public</b> : Lorsqu'un auteur révèle publiquement la sexualité d'un(e) client(e) ou un autre aspect

		privé de sa vie (par exemple, sa séropositivité), ce qui peut entraîner un préjudice pour le/la client(e) contre sa volonté. <b>Diffamation</b> : lorsqu'un auteur dit quelque chose à d'autres personnes, à propos d'un(e) client(e), qui est faux et porte atteinte à sa réputation.
	Autre violation de la vie privée	Tout acte par un auteur qui entraîne l'accès aux informations privées d'un(e) client(e) (par exemple sur une base de données) ou le partage avec d'autres personnes sans leur consentement éclairé.
	Discrimination en raison du statut VIH	Lorsqu'une personne est traitée de manière inéquitable ou injuste parce qu'on sait ou qu'on croit qu'elle vit avec le VIH.
	Discrimination en raison de la tuberculose	Lorsqu'une personne est traitée de manière inéquitable ou injuste parce qu'on sait ou qu'on croit qu'elle vit avec la tuberculose.
	Discrimination en raison de l'orientation sexuelle	Lorsqu'une personne est traitée de manière inéquitable ou injuste parce qu'elle est connue pour être, ou qu'on la croit être, une personne LGBTIQ+.
	Discrimination fondée sur le genre	Lorsqu'une personne est traitée de manière inéquitable ou injuste en raison de son genre (cis ou trans).
	Discrimination fondée sur l'apparence	Lorsqu'une personne est traitée de manière inéquitable ou injuste en fonction de son apparence, de la façon dont elle se présente ou de caractéristiques physiques.
Autres types d'incidents	Extorsion, chantage	<b>Extorsion</b> : un auteur menace ou force une personne à lui donner quelque chose (par exemple, sexe, argent, biens). <b>Chantage</b> : l'auteur exige de l'argent ou un autre avantage (par exemple, une relation sexuelle) d'une autre personne en échange de la non révélation d'informations compromettantes ou préjudiciables à son sujet (ou de ne pas procéder à une arrestation illégale).
	Contrôle coercitif	Lorsqu'une personne subit (généralement de la part d'un partenaire intime ou d'un conjoint) un comportement de contrôle, y compris des agressions, des menaces, des humiliations et des intimidations destinées à lui faire du mal, à la punir ou à l'effrayer. Le contrôle coercitif vise à rendre une personne dépendante [par exemple de son partenaire] en l'isolant de tout soutien, en la privant de son indépendance et en réglementant son comportement



	quotidien.
Expulsion, refus de fournir un logement	Lorsqu'un(e) client(e) est illégalement mis(e) à la porte de son logement (par exemple parce que le propriétaire découvre qu'il/elle est gay).
Vol/vol qualifié	
Cessation d'emploi	Lorsqu'un employeur met fin à l'emploi d'un client pour des raisons ou d'une manière illégales (par exemple, parce que l'on découvre que la personne est séropositive, parce qu'elle doit s'absenter du travail pour se faire soigner, etc.)
Violence économique	Refus de l'accès légitime aux ressources/biens économiques ou aux moyens de subsistance, à l'éducation, à la santé ou à d'autres services sociaux. Cela inclut également les situations où le client d'un(e) professionnel(le) du sexe refuse de payer les honoraires convenus, où un employeur refuse de payer un travailleur, et/ou où un propriétaire de maison close/un proxénète retient le salaire.
Destruction de biens	Lorsqu'un auteur endommage les biens du client (par exemple en cassant son téléphone portable ou les fenêtres de son domicile).
Relié à la COVID-19 et au confinement	
Autre incident : veuillez décrire	
<b>Programme</b>	<b>Section sur l'étape du programme</b>
En relation avec le cas, le/la client(e) a-t-il/elle déjà demandé un soutien juridique/accès à la justice ?	
<i>Si oui, l'option suivante s'affiche</i>	
Quels mécanismes ont été sollicités ? (plusieurs options possibles)	Assistance juridique
	Police locale
	Tribunaux
	Mécanisme de justice administrative (par exemple mécanisme institutionnel de recours et d'appel)
	Institution publique des droits humains (médiateur, commission, conseil de régulation)
	Autre
Le service fourni était-il adéquat ?	Oui/Non
Quel a été le résultat/la réponse par rapport au cas du client ? (plusieurs options possibles)	L'application a été acceptée / le dossier a été ouvert
	Les demandes du client ont été ignorées / enquête retardée
	La plainte a été rejetée (non acceptée)
	Le mécanisme a refusé de répondre à la demande du client

	Brutalité / harcèlement / nouvelle violation
	Autre : veuillez expliquer
En ce qui concerne le cas, le/la client(e) a-t-il/elle déjà demandé <b>des services de santé</b> ?	
<i>Si oui, l'option suivante apparaîtra</i>	
Si c'est le cas, le service fourni était-il adéquat ?	Oui/Non
En ce qui concerne le cas, si le/la client(e) a déjà demandé <b>d'autres services</b> , veuillez les décrire	
<i>Si oui, l'option suivante apparaîtra</i>	
Si c'est le cas, le service fourni était-il adéquat ?	Oui/Non
En ce qui concerne le cas, le/la client(e) n'a <b>pas</b> encore demandé de services.	
<i>Si oui, l'option suivante apparaîtra</i>	
Si non, pourquoi pas ?	
En ce qui concerne le cas, le/la client(e) a-t-il/elle demandé un soutien quelconque ?	Si le/la client(e) a demandé des services ou un soutien de REAct, veuillez sélectionner dans la liste ci-dessous le type de services ou de soutien que le/la client(e) a demandé lorsqu'il/elle vous a contacté.
<i>Quels services ont été fournis ou recommandés ?</i>	
Traitement, prise en charge du VIH (pour chaque service, indiquez s'il a été <b>fourni directement, par renvoi</b> ou si le service était <b>nécessaire mais non disponible</b> )	Initiation au TAR
	Soutien psychologique en matière d'observance au TAR
	Surveillance de la charge virale
	Éducation en matière de santé et de traitement du VIH
	PPE (prophylaxie post-exposition)
	PrEP (prophylaxie pré-exposition)
Services de soutien psychosocial (pour chaque service, indiquez s'il a été <b>fourni directement, par renvoi</b> ou si le service était <b>nécessaire mais non disponible</b> )	Soutien face à la divulgation et/ou stigmatisation
	Soutien en santé mentale
	Aide émotionnelle/psychologique
Services de santé sexuelle et reproductive (pour chaque service, indiquez s'il a été <b>fourni directement, par renvoi</b> ou si le service était <b>nécessaire mais non disponible</b> )	PTME
	Conseils en matière de santé sexuelle
	Conseils sur les méthodes de planification familiale
	Conseils en matière de relations et/ou de sexualité
	Aide psychologique aux victimes de violence
	Aide psychologique post-avortement
	Préservatifs masculins et féminins et lubrifiant
Dépistage des IST	
Services de réduction des risques (pour chaque service, indiquez s'il a été <b>fourni directement, par renvoi</b> ou si le service était <b>nécessaire mais non disponible</b> )	Traitement de substitution aux opiacés (TSO)
	Programme d'échange d'aiguilles et de seringues (PES)
	Naloxone
Services juridiques (pour chaque service, indiquez s'il a été <b>fourni directement, par renvoi</b> ou si le service était <b>nécessaire mais non disponible</b> )	Assistance juridique
Autres services (pour chaque service, indiquez s'il a été <b>fourni directement, par renvoi</b> ou si le service était <b>nécessaire mais non</b>	Services non liés au VIH (paludisme, tuberculose, hépatite C)
	Nourriture et logement

<i>disponible)</i>	Tests, soins ou vaccination COVID-19
Y avait-il d'autres services requis mais non disponibles ?	
<b>À partir de la description du cas, quelles seraient les interventions les plus appropriées pour traiter les problèmes documentés, à l'avenir ?</b>	
Intervention	Programmes de réduction de la stigmatisation et de la discrimination
	Services juridiques
	Surveillance et réforme des lois, réglementations et politiques
	Alphabétisation juridique (« Connaissez vos droits »)
	Sensibilisation des législateurs et des responsables des forces de l'ordre
	Formation des travailleurs de la santé sur les droits humains et l'éthique médicale liée aux droits humains
	Réduction de la discrimination à l'égard des femmes
<b>Réponses fournies et mises à jour</b>	
<i>Pour chaque service ayant fait l'objet d'un renvoi, les services référés apparaîtront dans cette section du modèle Wanda, afin d'aider le REActeur à suivre les renvois et à en assurer le suivi.</i>	
Traitement, prise en charge du VIH <i>(pour chaque service qui s'affiche, indiquez si la recommandation a été effectuée, en partie ou complètement ou si le client n'a pas terminé la recommandation)</i>	Initiation au TAR
	Soutien psychologique en matière d'observance au TAR
	Surveillance de la charge virale
	Éducation en matière de santé et de traitement du VIH
	PPE (prophylaxie post-exposition)
	PrEP (prophylaxie pré-exposition)
Services de soutien psychosocial <i>(pour chaque service qui s'affiche, indiquez si la recommandation a été effectuée, en partie ou complètement ou si le client n'a pas terminé la recommandation)</i>	Soutien face à la divulgation et/ou stigmatisation
	Soutien en santé mentale
	Aide émotionnelle/psychologique
Services de santé sexuelle et reproductive <i>(pour chaque service qui s'affiche, indiquez si la recommandation a été effectuée, en partie ou complètement ou si le client n'a pas terminé la recommandation)</i>	PTME
	Conseils en matière de santé sexuelle
	Conseils sur les méthodes de planification familiale
	Conseils en matière de relations et/ou de sexualité
	Aide psychologique aux victimes de violence
	Aide psychologique post-avortement
	Préservatifs masculins et féminins et lubrifiant
	Dépistage des IST
Services de réduction des risques <i>(pour chaque service qui s'affiche, indiquez si la recommandation a été effectuée, en partie ou complètement ou si le client n'a pas terminé la recommandation)</i>	Traitement de substitution aux opiacés (TSO)
	Programme d'échange d'aiguilles et de seringues (PES)
	Naloxone
Services juridiques <i>(pour chaque service qui s'affiche, indiquez si la recommandation a été effectuée, en partie ou complètement ou si le client n'a pas terminé la recommandation)</i>	Assistance juridique
Autres services <i>(pour chaque service qui s'affiche, indiquez si la recommandation a été effectuée, en partie ou complètement ou si le client n'a pas terminé la recommandation)</i>	Services non liés au VIH (paludisme, tuberculose, hépatite C)
	Nourriture et logement
	Tests, soins ou vaccination COVID-19
Mise à jour du dossier	Fournissez toutes les mises à jour relatives à ce cas. Par exemple, si un renvoi n'a pas été effectué, pourquoi ?

État du dossier	En cours
	Résolu
	Non résolu
Des services adéquats ont-ils été fournis ?	Oui/Non
<i>Si non, l'option suivante apparaîtra</i>	
Si non, pourquoi pas ?	
Date de résolution du cas	
Montant dépensé ?	
Type de devise	
<b>Pièces jointes</b>	
Fichier joint x5	
Description de la pièce jointe x5	