



DOSSIER DE BONNES PRATIQUES

**INTERVENTIONS
D'URGENCE
DROITS HUMAINS
ET VIH**

A PROPOS DE FRONTLINE AIDS

Frontline AIDS a pour ambition de garantir à tous, et partout, un avenir sans SIDA. Dans le monde entier, des millions de personnes sont privées de services de prévention, de dépistage, de traitement et de prise en charge du VIH du simple fait de leur identité et de leur lieu de résidence.

En conséquence, 1,5 million de personnes ont été infectées par le VIH en 2021 et 650 000 sont mortes de maladies liées au sida.

Avec nos partenaires, nous travaillons pour faire tomber les barrières sociales, politiques et juridiques auxquelles sont confrontées les personnes marginalisées, et nous innovons pour créer un avenir sans SIDA.

Remerciements : Nous tenons à remercier les partenaires et les personnes qui ont contribué à l'élaboration de cette publication et ont participé à la réunion d'apprentissage et de partage en 2022 qui a catalysé ce travail.

Frontline AIDS

1a Isetta Square
35 New England Street
Brighton
BN1 4GQ

Tel: +44 1273 718 900
Fax: +44 1273 718 901
Email: mail@frontlineaids.org

Registered charity number
1038860

Registered company number
2883774

www.frontlineaids.org

Rédigé par : Sally Shackleton et Ruth Simister
Design: HD design / hd-design.org

Contributeurs:



À PROPOS DE CE DOSSIER

Ce dossier de bonnes pratiques s'adresse aux organisations communautaires et aux organisations dirigées par la communauté qui en sont à divers stades de la planification et de la mise en œuvre de leurs propres réponses d'urgence. Ceci afin de leur offrir les leçons et les bonnes pratiques du partenariat mondial de Frontline AIDS. Nous espérons que ce dossier sera également utile aux bailleurs et aux autres personnes qui soutiennent ce travail, en fournissant des informations sur les pratiques et expériences émergentes et les leçons que nous en avons tirées.

Les partenaires de Frontline AIDS ci-dessous se sont réunis en 2022 à Johannesburg, en Afrique du Sud, pour un événement d'apprentissage et de partage sur les réponses communautaires dans le contexte du VIH - cet échange d'expériences, de leçons et de bonnes pratiques a constitué la base de cette note.

Gender Dynamix est une organisation dirigée par des Trans en Afrique du Sud et qui met en œuvre REAct. Leur expérience en matière de réponse d'urgence a commencé par des adaptations de leur programmes pendant la pandémie de COVID.

Sexual Minorities Uganda (SMUG) une organisation enregistrée et alliée de REAct. SMUG assure un suivi et une réponse communautaire aux violations des droits humains à l'encontre de la communauté.

Defenders Protection Initiative (DPI) basé en Ouganda, a participé à des interventions d'urgence en tant que fondateur et coordinateur du groupe de travail sur la sécurité, une alliance d'organisations qui coordonnent les interventions dans les situations d'urgence liées aux droits humains des LGBTIQ+.

Education as a Vaccine (EVA) se concentre sur le développement et la santé des enfants et des jeunes au Nigéria et commence à mettre en place son propose mécanisme d'urgence.

Rock of Hope Eswatini a mis en place un mécanisme d'intervention d'urgence, en collaboration avec des organisations partenaires pour fournir un soutien d'urgence aux personnes LGBTIQ+ grâce à un programme financé par l'Union européenne.

Positive Vibes Namibia, a conçu, testé et mis en œuvre son mécanisme d'intervention d'urgence en 2021.

Trans Research Education Advocacy and Training (TREAT) a fourni une aide d'urgence aux personnes LGBTIQ+ du Zimbabwe, en collaboration avec d'autres organisations communautaires dans le cadre d'un programme financé par l'Union européenne.

East Africa Trans Health & Advocacy Network (EATHAN) utilise son vaste réseau pour vérifier et mettre en relation les membres de la communauté ayant besoin d'un soutien d'urgence avec les partenaires et les organisations qui peuvent le fournir.

“ Lorsque les gens pensent au financement d'urgence... ils ne voient peut-être pas immédiatement le lien avec le VIH, mais si nous avons fait les choses correctement et que nous avons été capables de le faire à temps, nous pouvons prévenir l'infection au VIH ”

Oluwatoyin Chukwudozie, EVA

Dans le contexte du VIH, nous savons que les populations qui sont criminalisées, stigmatisées et victimes de discrimination ont des taux d'infection plus élevés que la population générale.¹

Non seulement la criminalisation, la stigmatisation et la discrimination créent des situations d'urgence pour les personnes touchées par ces politiques et pratiques, mais elles ont également un impact sur la capacité des personnes à faire face aux situations d'urgence et à se rétablir par la suite. La pandémie de COVID et les réglementations pour la contrôler ont clairement démontré ceci. Cependant COVID a également catalysé une organisation et des ressources communautaires importantes pour fournir un soutien d'urgence aux personnes laissées pour compte par les services traditionnels.²

Dans ce contexte de menaces existantes en matière de droits humains, des futures pandémies et des urgences humanitaires, il est essentiel de documenter les bonnes pratiques et les enseignements tirés de la manière dont les organisations répondent aux urgences, et de continuer à soutenir les innovations pour favoriser la résilience et la préparation.



¹ Kavanagh MM et al. Law, criminalisation and HIV in the world: have countries that criminalise achieved more or less successful pandemic response? *BMJ Glob Health* 2021; 6(8): e006315. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2021-006315>.

² Frontline AIDS. Crackdown In Lockdown: Comment les mesures d'atténuation de COVID-19 affectent les violations des droits humains liées au VIH, et comment y répondre (2020).

“ Une intervention dirigée par la communauté est une réponse qui place les gens au centre, non seulement en tant que bénéficiaires mais aussi en tant que maîtres de leur propre destin, avec la connaissance nécessaire de ce qu'ils doivent obtenir. ”

Sanele Sibiya, Rock of Hope

Les interventions d'urgence doivent être fondées sur un ensemble de principes convenus qui orientent la prise de décision. Ces principes peuvent aider dans des contextes où les décisions doivent être prises rapidement, et où les situations peuvent être peu claires ou complexes. Les principes ci-dessous reflètent le travail des partenaires de Frontline AIDS - chaque principe est lié à un autre.

- ➔ **Centrée sur la personne:** Une intervention d'urgence doit impliquer la personne qu'elle vise à aider, en tenant compte de ses expériences, de ses connaissances et de ses besoins ainsi que de son droit à l'auto-détermination.
- ➔ **Fondée sur les droits:** Les réponses doivent être fondées sur les principes des droits humains convenus au niveau international.
- ➔ **Dirigé et informé par la communauté:** Les réponses doivent être mises en œuvre par les personnes les plus proches des communautés qu'elles visent à aider. Les personnes les mieux placées pour recueillir des informations sur une situation, planifier et évaluer l'impact d'une aide potentielle sont celles qui proviennent des communautés et y sont intégrées.
- ➔ **Ne pas nuire:** Les interventions d'urgence doivent tenir compte des conséquences potentielles des mesures qu'elles prennent (ou ne prennent pas) et de l'impact que cela pourrait avoir sur les individus et les communautés.
- ➔ **Confidentiel:** Les interventions d'urgence traitent souvent des informations très sensibles et doivent prendre des mesures pour sécuriser toutes les données et communications.
- ➔ **Adaptation:** Les urgences sont des événements évolutifs et souvent imprévisibles. Les systèmes et les processus de réponse doivent être flexibles pour s'adapter aux changements à mesure que de nouvelles informations sont disponibles ou que les besoins individuels évoluent. Les systèmes doivent également être itératifs - chaque cas informant sur la manière de traiter le suivant et aidant les responsables de la mise en œuvre à identifier les modèles ou les menaces émergentes.
- ➔ **Responsable:** Les personnes responsables des interventions d'urgence doivent tenir leurs engagements et communiquer clairement ce qui peut et ne peut pas être fait. Les communautés visées doivent avoir confiance en cette aide proposée.

ÉLABORER DES INTERVENTIONS D'URGENCE

“ Les urgences perturbent la vie normale - mais parfois la vie “normale” est caractérisée par la vulnérabilité et la crise. ”

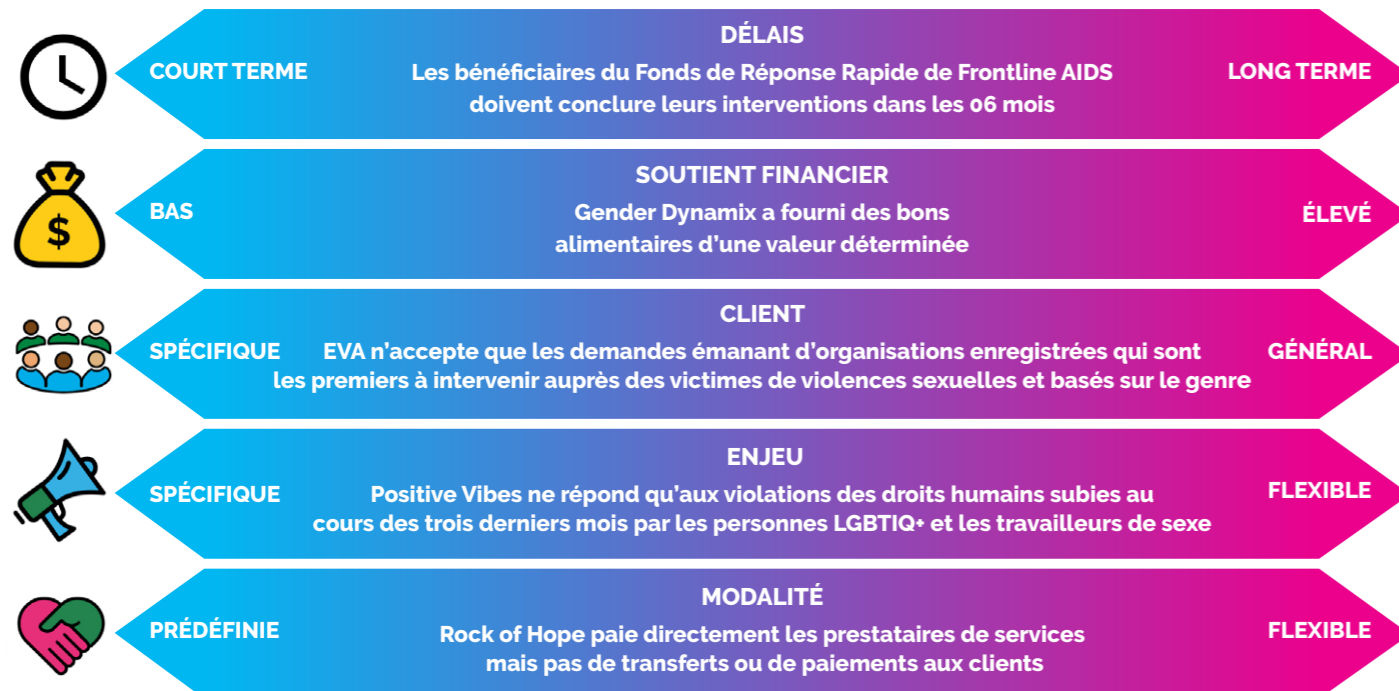
Anil Padavatan,
Gender Dynamix

Lors de la conception d'une intervention d'urgence, il est nécessaire de se demander ce qui constitue une urgence dans votre contexte, puis d'adapter votre réponse en fonction de vos propres capacités et des besoins de vos communautés. Cela peut ne pas être facile, sachant que certaines vulnérabilités sont le résultat d'une interaction complexe de plusieurs inégalités systémiques.

METTRE DES PARAMÈTRES ET DES LIMITES

D'après l'expérience collective du partenariat Frontline AIDS, la définition de paramètres pour le type de situation d'urgence à laquelle il est possible de répondre est une tâche complexe. Les organisations ont dû trouver un équilibre entre leur capacité organisationnelle et leur accès à un financement continu, d'une part, et l'impact des urgences sur leurs communautés et leurs efforts de prévention du VIH, d'autre part.

Vous trouverez ci-dessous quelques exemples de paramètres que les organisations définissent pour leurs interventions d'urgence. Vous pouvez définir les paramètres de vos interventions d'urgence différemment, et ceux-ci peuvent changer avec le temps, mais il est important d'avoir des définitions et des limites pour orienter le personnel, les volontaires et les clients potentiels. Il peut s'agir de limites concernant le délai, la valeur monétaire, les clients et le type de problème auquel vous répondez.



CHOISIR LE MEILLEUR MÉCANISME POUR DÉLIVRER VOTRE INTERVENTION

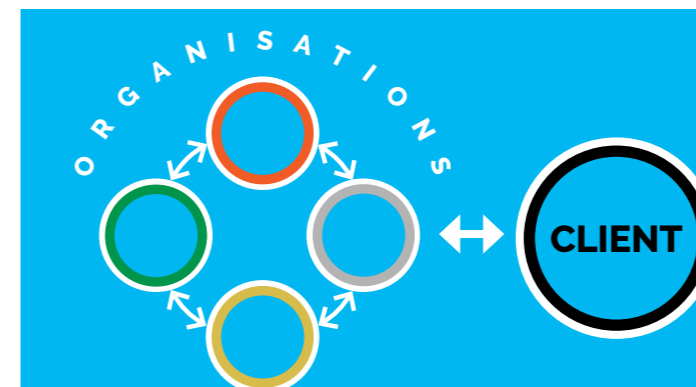
Les éléments clés d'une intervention d'urgence doivent comprendre les éléments suivants, avec chaque élément étant lié par des rôles définis, une communication et documentation claire et sécurisé.

- ➔ Un processus de candidature avec des critères d'éligibilité clairs, cohérents et accessibles;
- Un processus de prise de décision qui comprend vérification et due-diligence, et qui inclut la participation des communautés que la réponse est censée soutenir;
- Un processus assorti de délais pour informer les bénéficiaires de l'issue des décisions, orienter les personnes non retenues vers d'autres services, le cas échéant, et convenir d'un ensemble de mesures d'assistance pour les demandes acceptées;
- Un processus de prestation d'assistance et de collecte de la documentation en tant que pièce justificative de l'aide apportée;
- Un processus de fin de parcours pour finaliser les dossiers et recevoir un feedback sur l'impact de l'aide.
- Et une composante d'apprentissage, de partage des connaissances et de plaidoyer, où les leçons apprises sont intégrées dans la réponse, et les efforts de plaidoyer sont informés par la réponse.

Les partenaires de Frontline AIDS ont documenté ces éléments dans leur procédure opérationnelle. Les exemples suivants, tirés de l'expérience collective de Frontline AIDS, montrent différents modèles d'organisation des réponses d'urgence. Votre mécanisme doit être inspiré par vos principes et votre communauté, et adapté au contexte dans lequel vous travaillez.

Un modèle collectif

Ce mécanisme est basé sur la prise de décision collective et le partage des responsabilités, enraciné dans les forces de chaque partenaire. Il nécessite une vision commune, des relations solides et une cohésion entre les partenaires. Ce modèle fonctionne bien lorsque les organisations cherchent à mettre en commun leur expertise et leurs ressources pour apporter des réponses holistiques aux situations d'urgence et développer une documentation solide pour le plaidoyer.



Exemple: Defenders Protection Initiative (DPI) et le groupe de travail sur la sécurité en Ouganda

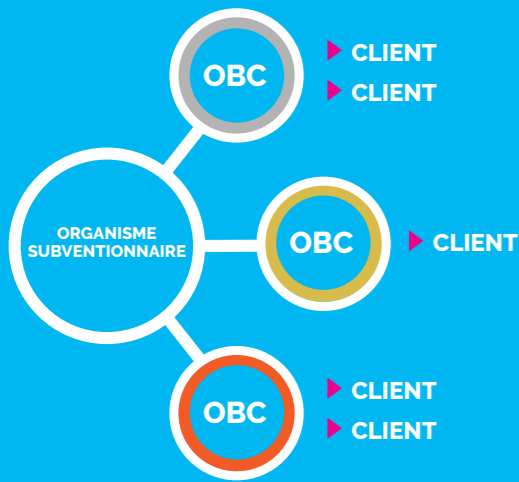
Il y a 9 ans, un groupe d'organisations s'est réuni en réponse aux menaces croissantes contre la sécurité des LGBTIQ+ Ougandais. Ce groupe est devenu le groupe de travail sur la sécurité (SWG), cette coalition a commencé à coordonner les réponses aux menaces de sécurité et aux situations d'urgence pour les LGBTIQ+ Ougandais. Le SWG est devenu une plateforme, fournissant des informations, vérifiant les cas, coordonnant les ressources et les services, et dirigeant collectivement les réponses. Les partenaires se réunissent régulièrement pour discuter des cas et prendre des décisions, chaque organisation jouant un rôle différent dans les réponses en fonction de leurs points forts. DPI héberge le SWP pour des fins de gestion.

Modèle de sous-financement

Dans ce modèle, les grandes organisations accordent des sous-subsventions aux petites organisations et groupes communautaires qui fournissent une assistance directe aux personnes dans le besoin. Les demandes d'assistance sont gérées de manière centralisée ou par l'intermédiaire des partenaires qui octroient les subventions, selon un format convenu. Ce modèle convient aux organisations qui cherchent à établir un mécanisme de réponse pour servir les personnes, à travers une vaste zone géographique, étant plus difficile à atteindre car stigmatisée et/ou criminalisée. Les organisations qui envisagent ce modèle doivent avoir une capacité de sous-financement et des relations de confiance avec les sous-titulaires.

Exemple: Positive Vibes, Namibia

Positive Vibes octroie de petites subventions à des partenaires de mise en œuvre qui canalisent le soutien aux personnes LGBTIQ+ et aux travailleurs du sexe de plus de 18 ans qui ont vécu des situations d'urgence liées aux droits humains. Les demandes sont reçues par Positive Vibes directement ou par l'intermédiaire d'organisations partenaires dirigées par et au service des personnes LGBTIQ+ et des travailleurs du sexe. Les partenaires de mise en œuvre sont le lien direct avec les demandeurs, et collaborent avec eux pour définir le paquet d'interventions. Ces organisations fournissent l'assistance et travaillent avec le client pour s'assurer que tous les documents sont soumis à Positive Vibes à des fins de rapport.

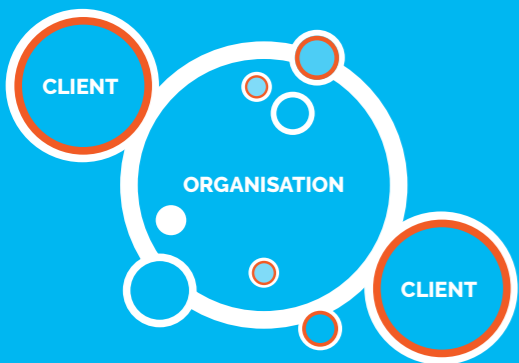


Modèle de soutien direct

Les organisations répondent directement aux demandes ou aux requêtes d'aide d'urgence. L'organisation peut impliquer d'autres personnes pour aider à vérifier les demandes, ou en tant que fournisseurs de services ou partenaires d'orientation, mais dans la plupart des cas, elle coordonne et fournit l'aide. Ce modèle convient aux organisations dont les clients ou les membres sont clairement définis et connus, et/ou qui travaillent dans des contextes plus isolés.

Exemple: Sexual Minorities Uganda & REAct

En utilisant REAct pour documenter les cas, SMUG fournit un soutien aux personnes confrontées aux violations des droits humains. Les cas sont documentés par les REActors, et sont validés avec la participation des organisations communautaires. Les normes de fonctionnement sont guidées par un protocole. Les données collectées dans REAct forment les interventions et les activités de plaidoyer.



Frontline AIDS a aidé un certain nombre de partenaires à concevoir leurs mécanismes de réponse d'urgence de manière réfléchie, avec la contribution des parties prenantes et la participation des principales populations affectées. Pour tous nos partenaires, il y a eu une période d'apprentissage intense et de nombreux ajustements ont été faits en conséquence.

À la suite de cette expérience, nous recommandons l'approche progressive suivante pour mettre en œuvre le cycle d'intervention d'urgence:

Phase de conception :

Dressez la carte de votre écosystème d'intervention d'urgence et identifiez les alliés potentiels, les menaces et les risques; dressez une liste des partenaires de référence potentiels; consultez les principales parties prenantes et mettez au point votre mécanisme

Phase de test :

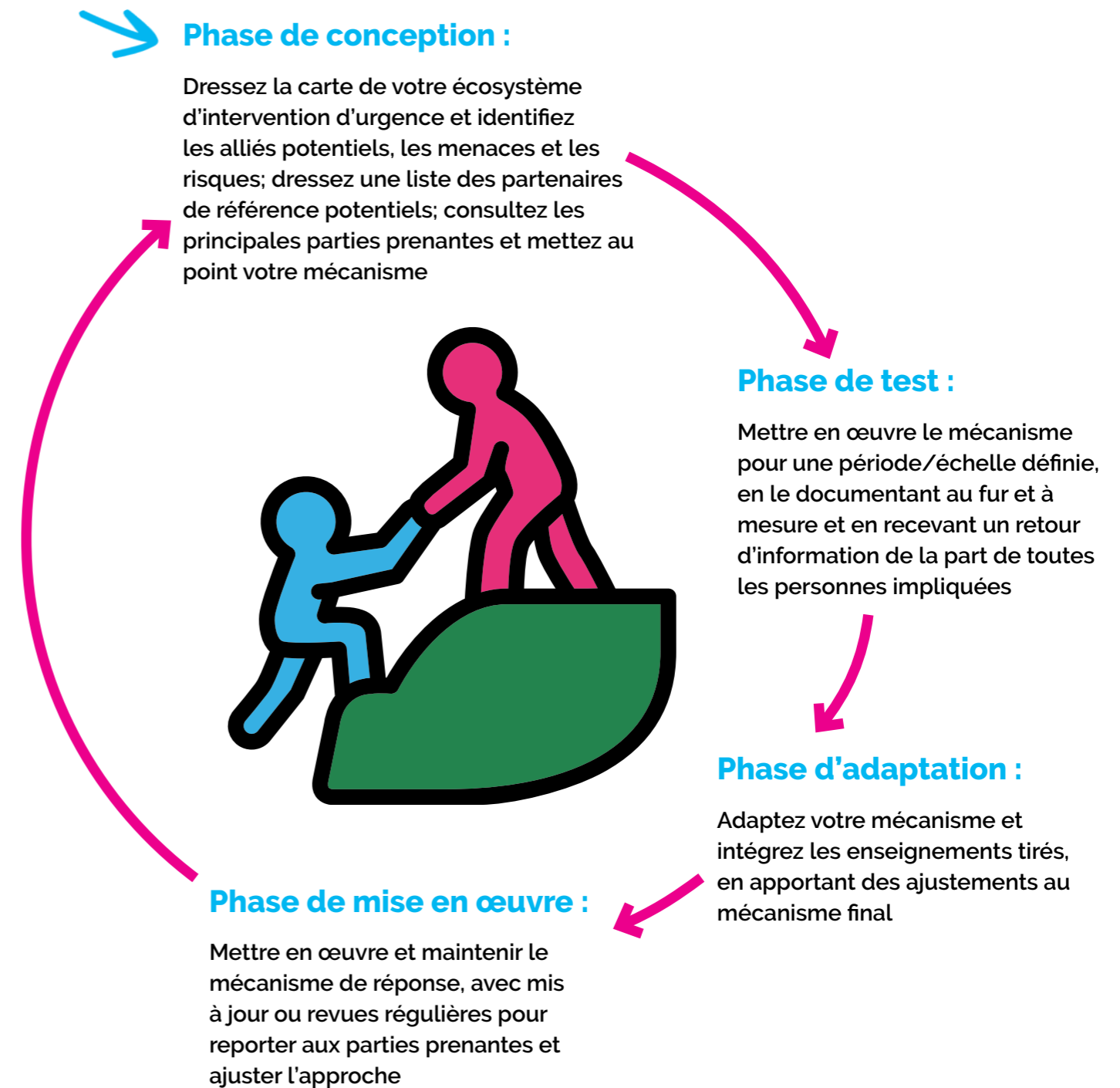
Mettre en œuvre le mécanisme pour une période/échelle définie, en le documentant au fur et à mesure et en recevant un retour d'information de la part de toutes les personnes impliquées

Phase d'adaptation :

Adaptez votre mécanisme et intégrez les enseignements tirés, en apportant des ajustements au mécanisme final

Phase de mise en œuvre :

Mettre en œuvre et maintenir le mécanisme de réponse, avec mis à jour ou revues régulières pour reporter aux parties prenantes et ajuster l'approche



En s'inspirant des expériences des partenaires de Frontline AIDS, voici des considérations clés pour vous aider à rendre votre intervention d'urgence opérationnelle :

Choisir les outils pour documenter et traiter les cas

- ▶ Commencez par évaluer vos besoins en matière de collecte et de traitement des données, avant d'étudier les différents outils
- ▶ Faites une analyse coûts-avantages de tout outil que vous envisagez - quelles sont les capacités requises? De quelles ressources humaines, infrastructures et équipements avez-vous besoin?
- ▶ Quels sont les coûts cachés que vous devez prendre en compte (comme les coûts de l'assistance technique, de l'hébergement des données, des licences et des mises à jour, des équipements et des assurances, etc.)
- ▶ Serez-vous en mesure de contrôler la confidentialité dans la collecte, le stockage et l'utilisation des données?
- ▶ Les membres de la communauté et les volontaires peuvent-ils facilement utiliser l'outil et s'y engager? Quel soutien est nécessaire? Différentes langues sont-elles prises en charge?
- ▶ Pouvez-vous utiliser les données pour soutenir l'apprentissage? Les outils vous aideront-ils à analyser facilement les tendances dans les types de situations et de réponses que vous observez?

Gestion financière et rapports

- ▶ Vos politiques financières et de conformité tiennent-elles compte des paiements d'urgence et des paiements après les heures de travail et les week-ends? Existe-t-il d'autres moyens de travailler dans le cas contraire?
- ▶ Vos politiques et procédures financières et de conformité prennent-elles en compte les paiements pour lesquels il peut ne pas y avoir de reçus officiels et de responsabilités financières traditionnelles? Quel est le seuil de risque acceptable pour les paiements?
- ▶ Quelles mesures permettront de garantir que la charge de la responsabilité financière ne repose pas sur le bénéficiaire?

Conseils en matière de responsabilité financière et d'établissement de rapports

« Pour être en mesure de réagir en cas de crise, nous avons établi des relations de confiance avec nos partenaires référents, ce qui signifie que si nous avons besoin d'un logement en dehors des heures de travail ou pendant les week-ends, lorsque les paiements ne pouvaient pas être débloqués, nous pouvions toujours héberger une personne dans le besoin et effectuer le paiement plus tard. »

Positive Vibes

« La création d'un mouvement nous a permis d'établir une plateforme pour le partage des ressources entre les partenaires de la réponse nationale au VIH. Nous avons pu faire en sorte que les fonds soient envoyés là où il est nécessaire en utilisant les fonds existants pour les personnes en crise. »

Rock of Hope

« Souvent, les urgences nécessitent une réponse en espèces ou en argent mobile - nous avons mis en place un mécanisme d'argent mobile qui est lié à notre compte afin que les paiements puissent être initiés rapidement, et cela fournit également des justificatifs pour nos processus financiers. »

EATHAN

Sauvegarde et bien-être

- ▶ Quelles mesures devez-vous mettre en place pour assurer la protection des droits, du bien-être et de la sécurité des personnes que vous atteignez par votre intervention d'urgence?
- ▶ Comment allez-vous traiter les demandes ou les questions concernant les jeunes ou les enfants? Quelle est votre obligation légale de signaler ces problèmes?
- ▶ Comment allez-vous soutenir le bien-être et la résilience du personnel et des bénévoles - y compris ceux des partenaires en aval?
- ▶ De quelle formation supplémentaire et de quels mécanismes de rapport auriez-vous besoin si vous travaillez avec des partenaires de mise en œuvre, des vérificateurs externes ou des volontaires pour répondre à des cas d'urgence?

Conseils Sauvegarde

« Nous avons toujours eu du mal à obtenir des formulaires de demande remplis et des documents pour les paiements. C'était très stressant pour les demandeurs, qui disparaissaient parfois et cessaient de communiquer avec nous. Nous avons donc demandé à nos partenaires LGBTIQ+ dans tout le pays d'aider les demandeurs à remplir les formulaires, identifier leurs besoins et vérifier les cas. »

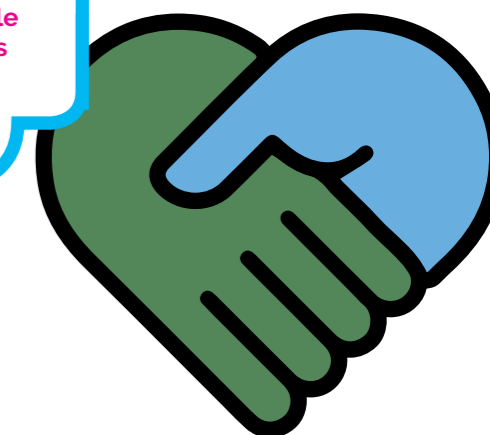
TREAT

« Bien que le principe de "ne pas nuire" soit fondamental, il est délicat de vérifier les informations et de poser des questions difficiles à une personne traumatisée, surtout quand on ne nous croit pas. Les interventions d'urgence doivent trouver un équilibre entre la nécessité de vérifier les faits et la sensibilité aux questions. »

EATHAN

« Après qu'un cas ait été vérifié et soumis au Groupe de travail sur la sécurité (WSG), ce dernier s'engage directement avec le client - pour s'assurer qu'il dispose de toutes les informations pertinentes et que l'affaire soit bien traitée. »

Defenders Protection Initiative



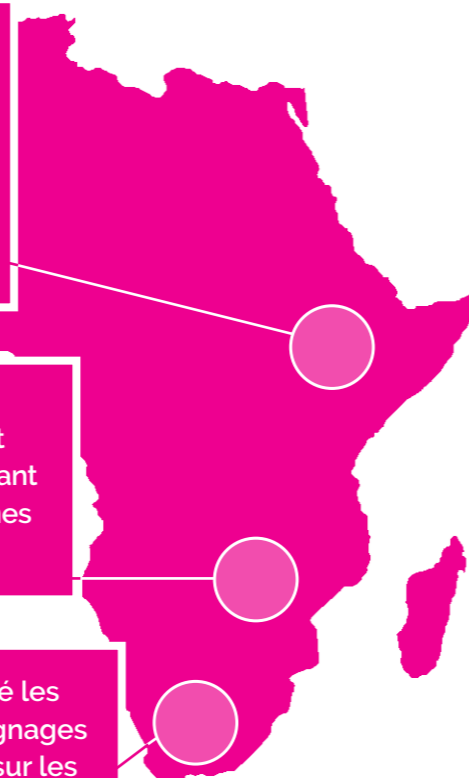
LIER VOTRE INTERVENTION D'URGENCE À VOTRE PLAIDOYER ET PROGRAMME DE PRÉVENTION

Les réponses d'urgence font partie d'une stratégie de prévention du VIH. Elles empêchent l'escalade et l'aggravation des crises en donnant des événements et des données importantes pour influencer les changements de lois, de politiques et de pratiques. Elles peuvent également être utilisées pour améliorer les programmes de lutte contre le VIH, en orientant les ressources là où elles sont nécessaires.

En Ouganda, les membres du groupe de travail sur la sécurité se sont penchés sur les propositions de nouvelles lois contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, qui pourraient réduire l'espace civique, geler les comptes bancaires, révoquer les permis et limiter l'engagement des défenseurs des droits humains en Ouganda.

Au Zimbabwe, TREAT a utilisé les données de son mécanisme de réponse d'urgence dans son rapport alternatif de l'Examen périodique universel (EPU), offrant ainsi une autre vision de la manière dont les personnes LGBTQ+ vivent les droits humains au Zimbabwe.

En Afrique du Sud, Gender Dynamix a utilisé les données de REAct pour soutenir les témoignages de la communauté lors d'un forum officiel sur les sans-abris qui a contribué à modifier l'approche des fonctionnaires dans l'application des réglementations locales.



APPRENDRE, PARTAGER ET DEVELOPPER LES BONNES PRATIQUES EN MATIÈRE D'INTERVENTION D'URGENCE

Frontline AIDS et le partenariat mondial s'engagent à fournir un espace pour l'apprentissage et partage de pratiques adaptatives et évolutives dans les interventions d'urgences en matière de droits humains liées au VIH. Nous souhaitons continuer à développer les connaissances dans ce domaine d'activité et à mobiliser une plus grande reconnaissance de son importante contribution à la prévention du VIH.

Nous encourageons les organisations qui ont utilisé ce dossier à se connecter à notre communauté de pratique et à nous faire savoir comment vous avez utilisé ce dossier dans votre travail. Vous pouvez contacter l'équipe Frontline AIDS à l'adresse rapidresponsefund@frontlineaids.org.

OUTILS & GUIDE UTILES

[A Practical Guide to Implementing and Scaling up Programmes to Remove Human rights related Barriers to HIV Services Frontline AIDS 2020](#)



[Bibliothèque de ressources de Frontline AIDS - exemples de formulaires de demande, de procédures opérationnelles standard et d'autres ressources provenant de la mise en œuvre.](#)



[Toolkit for a Community-Based Emergency Fund: Experiences from LGBTQ+ Communities in Southern Africa Out & Proud: LGBTQ+ Equality and Rights in Southern Africa, 2022](#)



[Responding to the health and protection needs of people selling or exchanging sex in humanitarian settings. The United Nations High Commissioner for Refugees and the United Nations Population Fund 2021](#)



[Guidelines for HIV/AIDS interventions in emergency settings. The Inter-Agency Standing Committee Task Force on HIV/AIDS in Emergency Settings \(IASC TF\) 2005](#)





JOIN US. END IT.

www.frontlineaids.org