



# LE GARÇON LE PLUS COURAGEUX QUE JE CONNAISSE

Une publication de l'ONUSIDA illustrée par Sujean Rim  
Guide de discussion





## Résumé du livre

Ce livre raconte l'histoire de deux charmants enfants de huit ans vivant en Afrique : une fille prénommée Kayla et un garçon prénommé Kendi. Kendi vit avec le VIH mais il a l'air aussi heureux que n'importe quel autre enfant. L'histoire narre leur vie insouciante à l'école, à la maison et à la campagne. Le livre traite également des sentiments de Kendi, qui ne sent pas toujours très bien, et du réconfort que lui apporte sa mère au moment de prendre son traitement. Kendi a plein de rêves et d'imagination. Il a trouvé le moyen d'affronter les défis d'une vie avec le VIH. Kayla l'adore, elle parle de lui comme étant « le garçon le plus courageux » qu'elle connaisse.

Ce petit garçon est délibérément solaire, amical et positif. Cet ouvrage peut servir à initier des discussions au sein d'auditoires variés, en particulier auprès d'enfants à partir de cinq ans incluant ceux vivant avec le VIH, leurs parents, les autres membres de leur famille, les proches assurant des soins et les amis, ainsi qu'auprès des prestataires des soins de santé, enseignants et autres professionnels de l'assistance.

Qu'est ce que le VIH et comment les enfants l'attrapent-ils ? VIH signifie « virus de l'immunodéficience humaine ». C'est le virus qui est responsable du sida. Sida signifie « syndrome de l'immunodéficience acquise ». Plus de 3 millions d'enfants vivent avec le VIH, comme Kendi, et la plupart d'entre eux ont été contaminés au cours de la grossesse, de l'accouchement ou de l'allaitement au sein. Sans intervention médicale, les enfants nés de mères vivant avec le VIH ont entre 35 % et 45 % de risques d'être contaminés par le VIH, ce risque passe à 5 %, voire moins, en cas d'intervention. L'infection à VIH est plus agressive parmi les enfants compte tenu de l'imaturité de leur développement physiologique et en particulier de la fragilité de leur système immunitaire. De ce fait, sans traitement, la moitié des enfants vivant avec le VIH courent le risque de mourir avant l'âge de deux ans.

## Quels sont les derniers développements à propos du VIH et des enfants ?

En 2011, les dirigeants mondiaux se sont réunis et engagés à modifier la trajectoire du VIH parmi les enfants. L'attention s'est plus particulièrement portée sur les 22 pays qui abritent 90 % des femmes enceintes séropositives au VIH. L'objectif qu'ils se sont fixé consiste à réduire de 90 % le nombre de nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici fin 2015. Ils se sont également engagés à réduire de 50 %, au cours de la même période, le nombre de décès de femmes enceintes et d'enfants dus à des affections associées au sida. Les résultats sont encourageants. Une dynamique s'est rapidement mise en place pour développer l'accès aux services de prévention et de traitement du VIH en faveur des femmes et des enfants. Grâce à cela on a pu observer 43 % de réduction des nouvelles infections à VIH parmi les enfants entre 2009 et 2013, dans les 21 pays prioritaires en Afrique.



## Quels sont les défis à relever ?

Bien que des progrès aient été accomplis, les objectifs n'ont pas été atteints à 100 % et certains enfants comme Kendi sont encore contaminés par le VIH. En 2013, près de 240 000 (entre 210 000 et 280 000) enfants de moins de 15 ans issus de pays à revenu faible ou intermédiaire ont été contaminés par le VIH. Au niveau mondial, on comptait en 2013 un total de 3,2 millions (entre 2,9 et 3,5 millions) d'enfants de moins de 15 ans vivant avec le virus. Il est nécessaire de soutenir les enfants vivant avec le VIH et de prendre des mesures en leur faveur. Ces enfants ont besoin de soins et de traitement et il faut également soutenir leurs parents.

## Comment les enfants peuvent-ils faire face au VIH ?

Bien que la science ait heureusement fait de rapides progrès au cours des dernières années, les traitements en faveur des enfants se développent plus lentement que ceux en faveur des adultes. En 2013, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a émis de nouvelles recommandations indiquant la manière dont les enfants vivant avec le VIH pouvaient profiter au mieux des thérapies antirétrovirales.

Les directives de l'OMS recommandent le traitement précoce, l'accès au traitement de toutes les femmes enceintes et le traitement immédiat de tous les enfants de moins de cinq ans. Ces directives ont été conçues afin de rapprocher les soins et le traitement contre le VIH des patients et les intégrer à la communauté.

Il n'existe pas de traitement curatif du VIH mais les thérapies antirétrovirales ralentissent la progression du virus chez les enfants. Les parents, comme la mère de Kendi, et les proches soignant un malade, devraient demander conseil auprès des prestataires de soins de santé pour savoir comment aider les enfants vivant avec le VIH.

## Comment gérer le traitement des enfants

Dans la mesure où aucun médicament ne peut à lui seul éliminer le VIH, les enfants doivent prendre plusieurs médicaments par jour dès le début du traitement. Il est conseillé de s'entretenir avec les prestataires de soins de santé pour convenir des modalités de gestion de la situation avec les intervenants scolaires et autres membres de la famille. Les prestataires de soins de santé peuvent également donner des conseils sur le moment où il convient d'informer l'enfant qu'il est porteur du VIH ainsi que les autres, comme par exemple les enseignants. Dans certains cas, les enfants peuvent pâtir d'effets secondaires, être somnolents, avoir des vomissements, des crampes musculaires ou autres types de malaises. Le mieux à faire est d'aider les enfants pour qu'ils se sentent suffisamment libres et confiants de faire part de leurs problèmes à un adulte de confiance. Il convient à tout moment de maintenir les intérêts des enfants au cœur des préoccupations.

## Comment peut-on utiliser ce livre ?

Ce livre peut être utilisé pour permettre aux personnes de comprendre comment le VIH agit chez les enfants et en particulier pour qu'ils comprennent que les enfants sous traitement se rétablissent et s'en sortent. Les enfants séropositifs au VIH peuvent aller à l'école, jouer et vivre comme tous les autres enfants. Tout comme leur famille, ils ont besoin de soins et de soutien et non pas de stigmatisation et de discrimination.

Pour les parents, les proches soignant un malade, les enseignants et les prestataires de soins de santé, il est important de savoir que lorsqu'un enfant est porteur du VIH il y a de l'espoir. Les traitements sont désormais disponibles. Cela signifie que les enfants peuvent survivre et s'épanouir. De nos jours, de nombreux adultes en vie ont été contaminés par le VIH au moment de leur naissance et sont parvenus à l'âge adulte. Les personnes vivant avec le VIH peuvent jouir d'une meilleure qualité de vie grâce aux nouveaux médicaments contre le VIH, à des soins de meilleure qualité et à plus de soutien.

## Pour plus d'informations, veuillez consulter :

UNICEF

[http://www.unicef.org/aids/index\\_introduction.php](http://www.unicef.org/aids/index_introduction.php)

WHO

<http://www.who.int/hiv/topics/paediatric/en/>

Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation

[http://b.3cdn.net/glaser/305990cb4bb75d064f\\_wdm6b02j2.pdf](http://b.3cdn.net/glaser/305990cb4bb75d064f_wdm6b02j2.pdf)

Les représentants de votre ministère de la santé ou votre prestataire de soins de santé

**ONUSIDA**

Programme commun des  
Nations Unies sur le VIH/sida

20 Avenue Appia  
1211 Geneva 27  
Suisse

