

ASSOCIATION Le Petit Prince

POLOGNE

Septembre 2008



Association « Tour Du Monde Des Enfants  
Du Sida » (buts non lucratifs ; loi 1901)  
3 allée la Boétie, 93270 à SEVRAN  
contact@tourdumondedesorphelins.com

Merci à nos camarades de leurs efforts sans cesse renouvelés, afin de  
venir en aide aux enfants affectés ou infectés par le VIH/Sida

POINT FORT du Petit Prince : rassembler l'ensemble  
des témoignages écrits des enfants séropositifs les  
plus âgés, afin qu'ils servent d'exemple pour les plus  
jeunes (la même initiative entreprise avec les parents)

## I Le Petit Prince | Pologne

Nom : le Petit Prince

Date de création :

Nombre de membres :

Nombre de salariés :

Présidente : Kristina

Collaboratrice principale : Dominica Sodko

Siège : Varsovie,

Collaboration étroite et quotidienne avec l'hôpital universitaire de Varsovie (Klinika Chorob Zakaznych, Wieku Dzieciecego, UL Wolska 37, 01-201, Warszawa)

Tél :

Email : [arans@arasnet.ro](mailto:arans@arasnet.ro)

Web : <http://www.cd4.pl/news/20/15>

---

## II Données | Historique

### *2.1 Données statistiques*

---

Officiellement, en Pologne 180 enfants séropositifs sont traités.

### *2.2 Historique*

---

**1999** : Le Petit Prince

## III Évaluation de la Vulnérabilité | Les enfants roumains

### 3.1 *Evaluation comparative de l'association ARAS*

---

#### **Comment le contexte familial de l'enfant est-il pris en compte ?**

L'association est quotidiennement en contact avec l'hôpital universitaire de Varsovie (Klinika Chorob Zakaznych). Une partie du service de maladies infectieuses est entièrement dédié aux soins des enfants séropositifs. Des familles viennent de tous le pays pour y faire soigner leurs enfants.

#### **Comment la nutrition des enfants est-elle évaluée ?**

C'est un problème et les volontaires veillent à ce que les enfants obtiennent une nourriture correcte, notamment à l'hôpital où la nutrition semble être considérée comme secondaire.

#### **La faim est-elle un problème à gérer auprès de ces populations ?**

Oui, pour les familles les plus défavorisées. Certains parents se privent souvent de nourriture afin d'acheter les traitements à leurs enfants.

#### **La déscolarisation forcée ou le refus de scolarisation sont-ils encore un problème ?**

Oui, certains directeurs d'établissements scolaires refusent l'accès de l'école aux enfants séropositifs.

L'association leur offre la possibilité d'assister à ou plusieurs de leurs workshops, afin de les informer et de trouver une solution à l'amiable. Dans le cas contraire, une procédure judiciaire est enclenchée (cela reste une solution de dernière extrémité, afin de préserver l'enfant pour qui ces discriminations sont très dures à comprendre et à vivre).

#### **Comment apprenez-vous aux enfants à faire face aux problèmes de drogues, de prostitution, de violences diverses dues à leur maladie ?**

En Pologne, les enfants du sida ne sont pas particulièrement soumis à ce genre de problèmes.

### **Existe-t-il un suivi sous forme de fiche personnalisée ?**

Non, en Pologne il y a officiellement 180 enfants séropositifs traités (les traitements ARVs sont gratuits). C'est une estimation puisque les tabous culturels poussent le gouvernement à ne pas établir de recensement régulier et précis.

Par ailleurs, la majorité des médecins polonais ne proposent pas systématiquement de dépistage au VIH/Sida aux mères qui sont enceintes (en raison des mêmes tabous autour de la maladie elle-même et des comportements sexuels).

### **ARAS encourage-t-elle la créativité et l'imagination : des capacités cognitives dont on sait qu'elle participe essentiellement au développement de l'enfant ?**

Les plus âgés des enfants dont s'occupent Le Petit Prince sont sollicités afin qu'ils couchent sur le papier leurs émotions, qu'ils relatent leur vécu. Il est prévu que ces témoignages constitue un livre qui pourra servir de référence aux plus jeunes d'entre ces enfants qui doivent apprendre à vivre avec le Sida.

### 3.2 RAPPEL | Enfants vulnérables

Lors de la présente étude effectuée à l'occasion de ce tour du monde des enfants du sida, nous avons choisi de nous appuyer sur une étude précédemment réalisée par Sandrine Dekens auprès des *orphelins et enfants vulnérables* (OEV).

L'approche proposée par Dekens consiste à cibler de manière rationnelle les services rendus aux enfants, en fonction des besoins identifiés au préalable. La prise en charge que propose Dekens est holistique et transversale, elle permet d'avoir un regard global sur l'aide véritablement apportée et d'en rationaliser les coûts.

L'analyse des risques auxquels sont exposés les enfants dans un contexte donné permet d'identifier les grands domaines de la vulnérabilité. C'est ainsi qu'il a été proposé d'identifier trois types de vulnérabilité des enfants et de baser les interventions de terrain dans ces trois domaines :

Vulnérabilité	Médicale et Sanitaire	Socio-économique	Psychologique
Forte	VM3	VS3	VP3
Moyenne	VM2	VS2	VP2
Failbe	VM1	VS1	VP1

#### Exemple de calcul du taux de vulnérabilité :

- Paul Dumond est orphelin, il a perdu ses deux parents, il est infecté lui-même par le VIH et vit dans la rue. Il doit être classé en grande vulnérabilité dans tous les domaines (VM3 + VS3 + VP3).
- Mathilde Smith est déscolarisée, elle vit une mère isolée, elle est en bonne santé et vend au jour le jour du bois de chauffe. Elle sera classée à différents niveaux dans les 3 domaines (VM1 + VS2 +VP2)

Prénom	Nom	VM	VS	VP	Taux de Vulnérabilité
Paul	Dumond	3	3	3	9
Mathilda	Smith	1	2	2	5
etc...					0