



HIV/AIDS in Haiti

**Key Findings of the Mortality,
Morbidity, and Utilization of Services Survey**

**EMMUS-IV
2005-2006**

This report presents the HIV/AIDS findings of the Mortality, Morbidity, and Utilization of Services Assessment Survey (EMMUS-IV) [Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services] conducted in Haiti between October 2005 and June 2006 by the Institut Haitien de l'Enfance (IHE) in cooperation with the Institut Haitien de Statistique et d'Informatique (IHSI). The report was prepared by MEASURE DHS with funding from the President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR).

The EMMUS-IV was undertaken with funding from the U.S. Agency for International Development (USAID), PEPFAR, the U.S. Centers for Disease Control (CDC), the Local Fund Management Center of the Canadian International Development Agency (CIDA), the SOGEBANK Foundation/Global Fund (SGBF), the United Nations Children's Fund (UNICEF) and the United Nations Population Fund (UNFPA).

Technical assistance was provided by the worldwide Demographic and Health Surveys program of Macro International Inc. (MEASURE DHS), which collects, analyzes, and disseminates demographic data focusing in particular on fertility, family planning, maternal and child health, and HIV/AIDS. Technical and logistical support for HIV screening was provided by the CDC and the Institut des Maladies Infectieuses et de la Santé de la Reproduction (IMIS/GHESKIO).

Additional information about the EMMUS-IV may be obtained from the Institut Haitien de l'Enfance (IHE), 41 Rue Borno, Pétion-Ville, Haiti, P.O. Box 15606 (telephone: 509-257 31-01, 510-22-14), e-mail: ihehaiti@gmail.com.

Additional information about the MEASURE DHS program may be obtained from Macro International Inc., 11785 Beltsville Drive, Calverton, MD 20705, USA (telephone: 301-572-0200; fax: 301-572-0999; e-mail: reports@measuredhs.com; website: <http://www.measuredhs.com>).



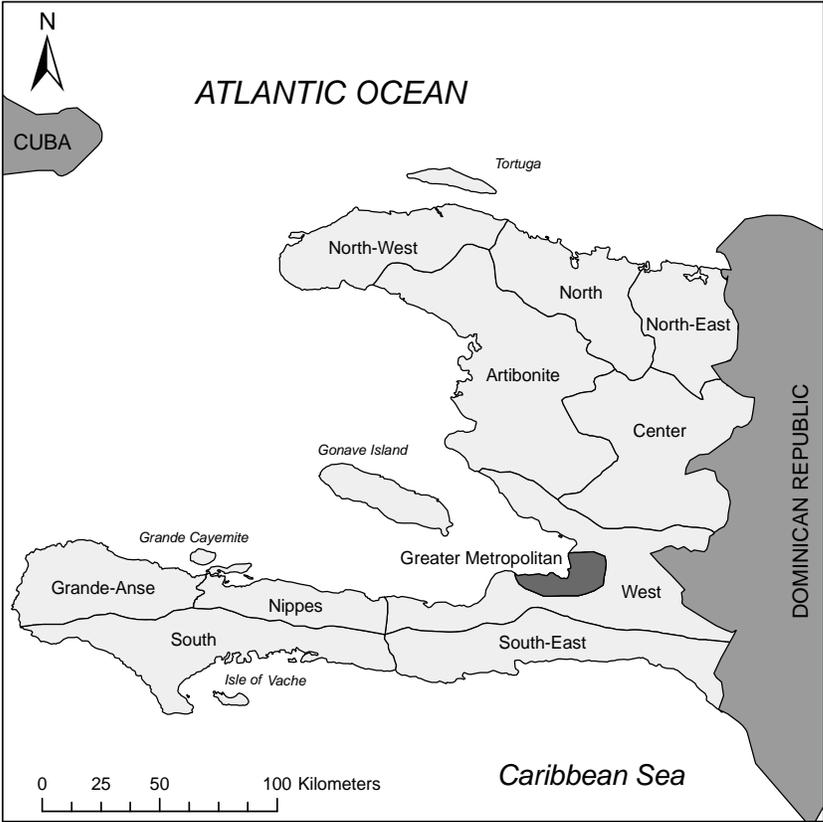
Mortality, Morbidity, and Utilization of Services Survey 2005-2006 (EMMUS-IV)

The Mortality, Morbidity, and Utilization of Services Survey (Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services en Haiti), or EMMUS-IV, was carried out on a nationally representative sample. It is the fourth survey of its kind in Haiti and it updates the health and demographic indicators collected during the previous surveys of 1994–1995 and 2000.

EMMUS-IV field staff interviewed approximately 10,000 households between October 2005 and June 2006, including 10,000 women between the ages of 15 and 49 and 5,000 men between the ages of 15 and 59. The data are representative at the national level, for urban and rural residence, for the Capital Area, and for all administrative departments (North, North-East, North-West, Center, Artibonite, South, South-East, Grande-Anse, Nippes, and West excluding the Capital Area of greater Port-au-Prince).

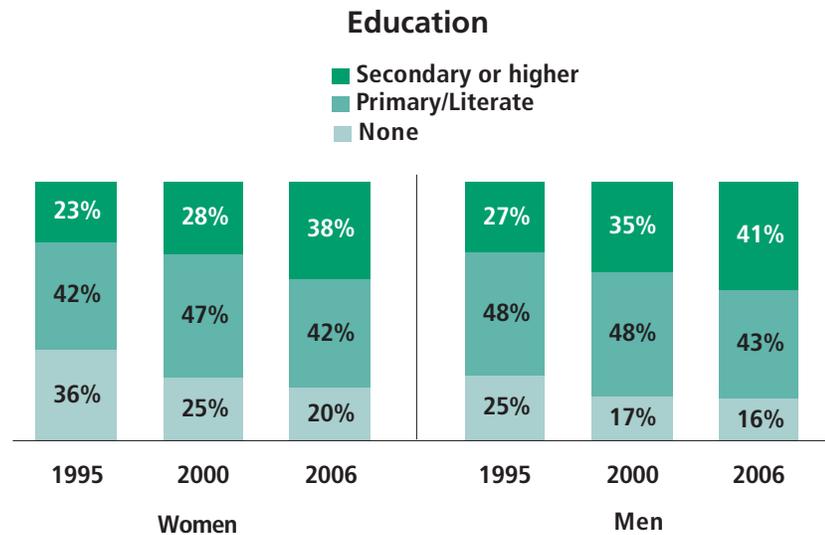
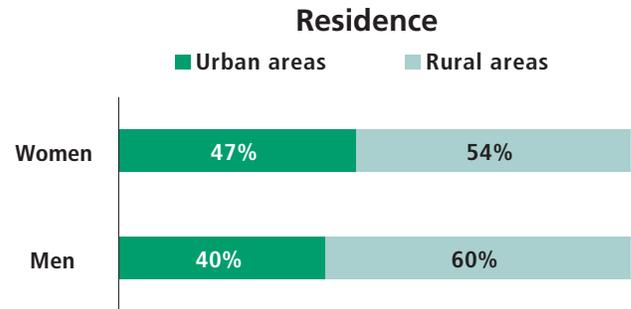
In the course of the EMMUS-IV, approximately 10,000 respondents agreed to provide a small blood sample for an anonymous HIV test. The results of this test were used to estimate HIV prevalence in the general population.

This report presents survey findings on HIV prevalence in Haiti and other related results, including knowledge of HIV/AIDS, attitudes toward people living with HIV, and sexual behavior.



Background Characteristics of Survey Respondents

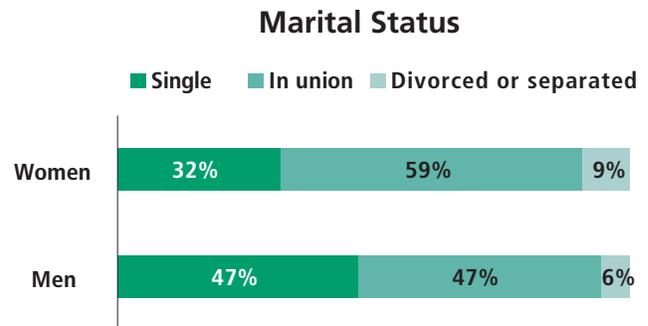
Women are more likely than men to live in an urban area; only four out of ten men live in the city. However, the majority of both women and men live in rural areas.



The level of education is rising in Haiti. The number of adults who have attended secondary school increased by more than 50 percent since 1995; approximately 40 percent of Haitian adults have completed secondary education.

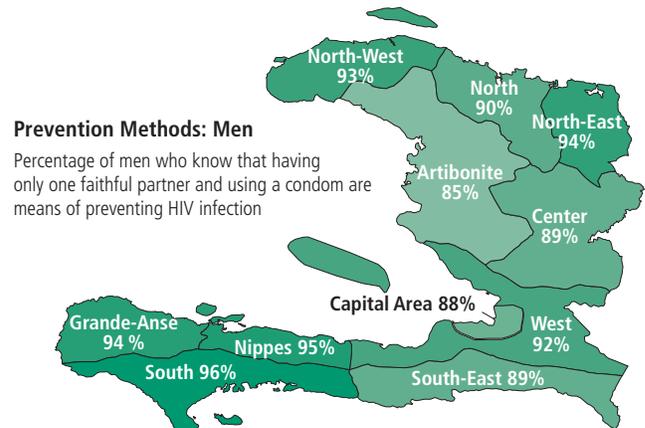
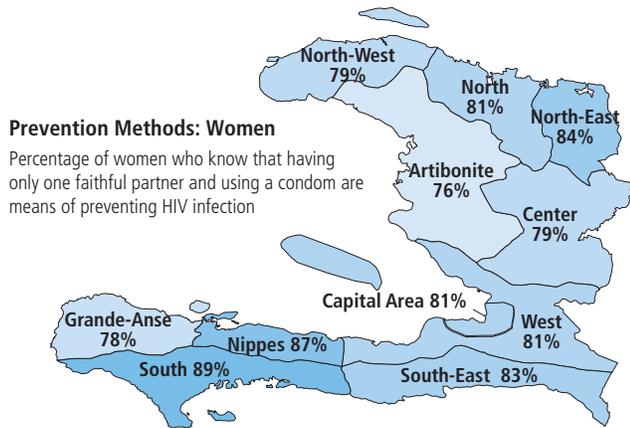
In general, men are better educated than women. Twenty percent of women have never attended school, compared to 16 percent of men.

For the purposes of the EMMUS-IV, a person is considered "in union" if s/he is married [placée or vivavèk] or lives with a partner. Based on these criteria, nearly 60 percent of Haitian women are currently in union, compared to only 47 percent of men.



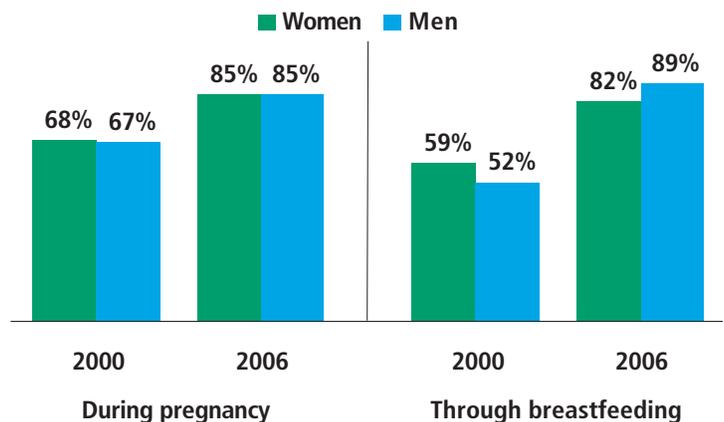
Knowledge of HIV/AIDS

Nearly all Haitians — 100 percent of men and 99 percent of women — have heard of AIDS. The great majority also know that having only one faithful partner and using a condom are ways to avoid HIV transmission. Men are better informed in this regard than women (90 percent compared to 81 percent, nationwide).



Many more Haitians now know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy and breastfeeding. In 2000, 59 percent of women knew that HIV is transmitted through breastfeeding, compared to 82 percent in 2006.

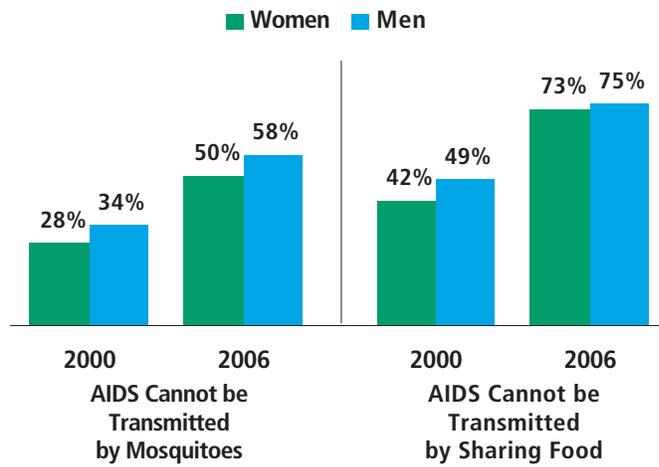
Knowledge of Mother-to-Child HIV Transmission



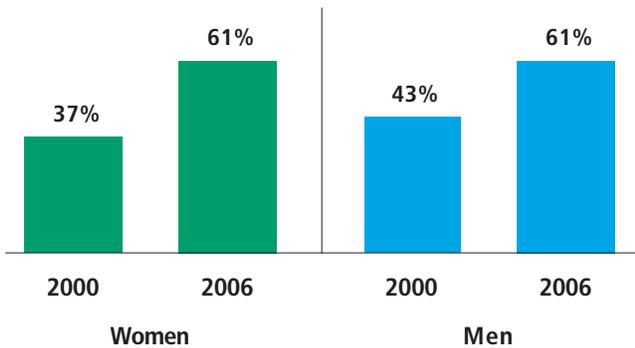
HIV/AIDS Knowledge and Attitudes

Haitians are much better informed about modes of HIV transmission than they were in 2000. More than half of the adults surveyed in 2006 knew that mosquitoes do not carry HIV, and three out of four knew that the virus cannot be contracted by sharing food with someone who is HIV-positive.

Rejection of Misconceptions About HIV Transmission



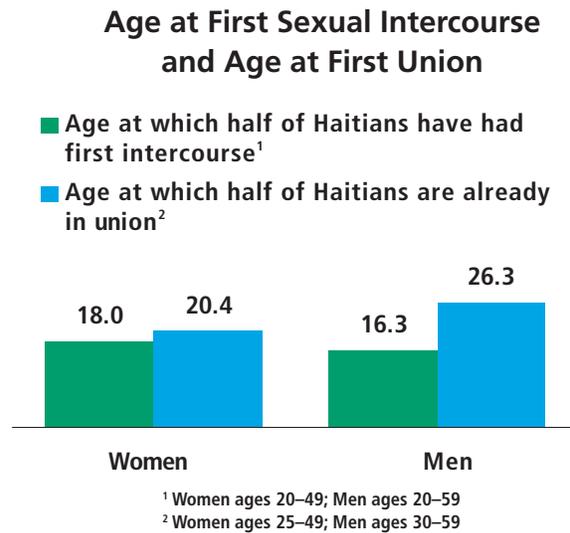
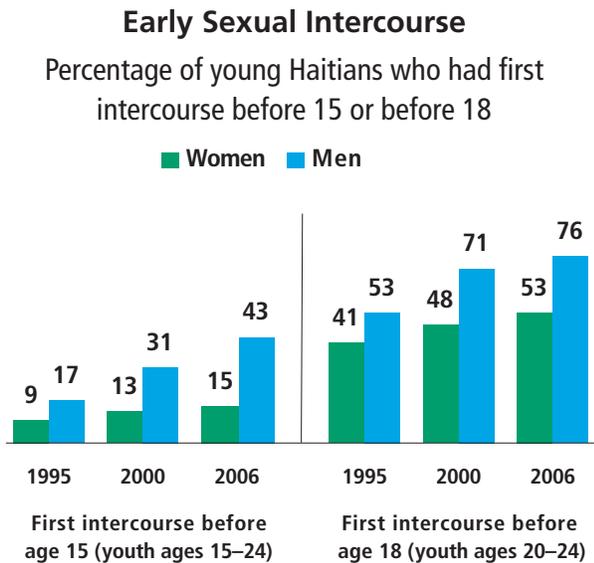
Percent Willing to Care for an HIV-positive Relative in their Home



Despite greater knowledge about HIV transmission, people living with HIV are still stigmatized. Even though 73 percent of women know that HIV is not contracted by sharing food with someone who has the AIDS virus, only 28 percent say that they would buy fresh vegetables from an HIV-positive vendor. Stigmatization appears to be waning, however. For example, the percentage of Haitians willing to care for a relative living with HIV in their homes has increased significantly since 2000.

HIV/AIDS-Related Behavior

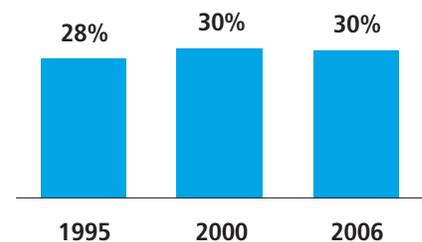
The risk of contracting HIV may be reduced by delaying the age of first sexual intercourse. However, more than half of Haitian women between the ages of 20 and 24 and more than three quarters of Haitian men in this age group had intercourse before the age of 18. In addition, first sexual intercourse is taking place before the first union, particularly among men.



Having more than one sexual partner increases the risk of HIV infection. Very few women (less than 2 percent) reported more than one sexual partner in the preceding 12 months. The percentage for men remains virtually unchanged since 1995 at about 30 percent.

More and more women are using condoms. In 1995, 8 percent of women said they had ever used a condom; in 2000 the percentage was 10 percent and in 2006, 18 percent.

Men with More than One Sexual Partner in the Preceding 12 Months

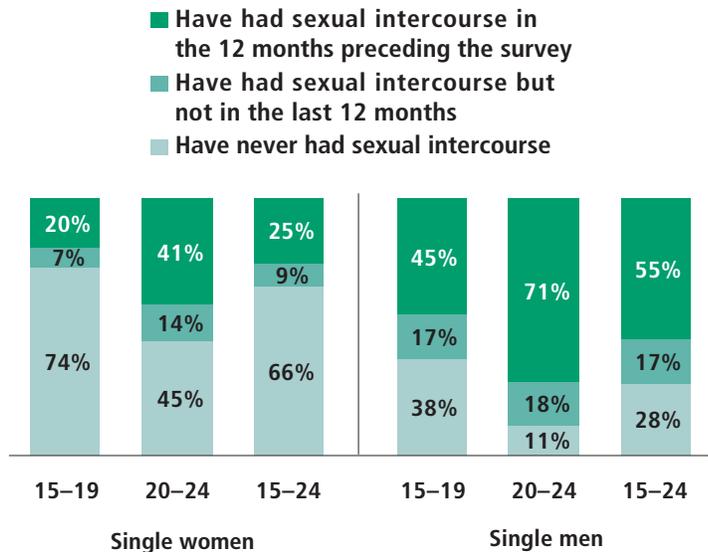


HIV/AIDS and Young People

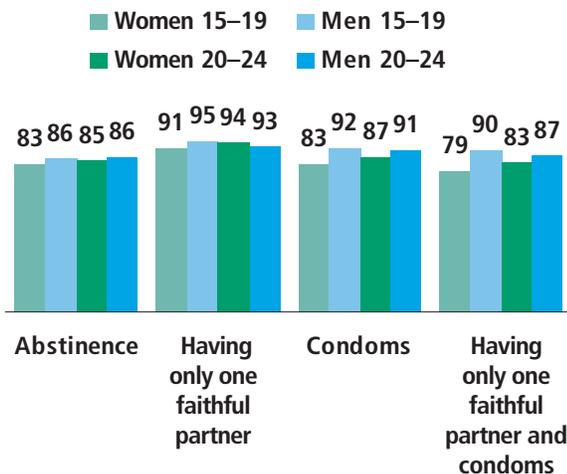
About three-fourths of unmarried girls age 15-19 have never had sex. Abstinence is less common among men. Only 38 percent of unmarried men age 15-19 have never had sex.

Overall, 66 percent of young women stated that they had not had sexual intercourse. The proportion was 28 percent for men.

Sexual Activity Among Haitian Young People



Knowledge of HIV Prevention Methods among Youth

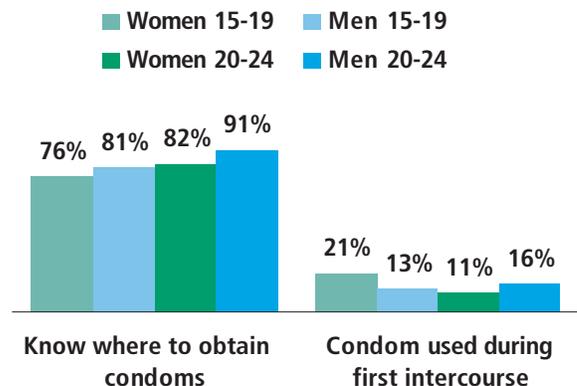


More than 8 in 10 young Haitians know that abstinence, having only one faithful partner, and condoms are means of preventing HIV infection. Having only one faithful partner was mentioned as a means of prevention more often than the other two methods.

Among women ages 15-24, 79 percent know where to obtain a condom; the proportion is 85 percent among men of the same age group.

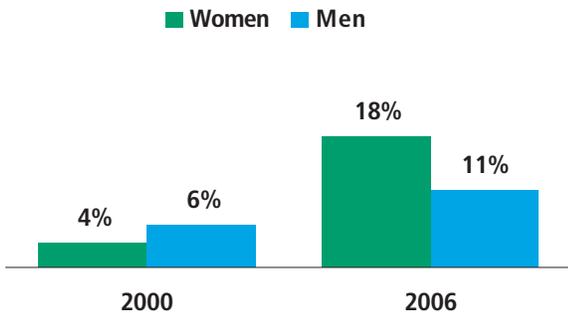
Far fewer young people use condoms, however. Only 15 percent of young women and young men ages 15-24 stated that they had used a condom the first time they had intercourse.

Knowledge of Source for Condoms and Condom Use At First Sex



Voluntary Counseling and Testing (VCT)

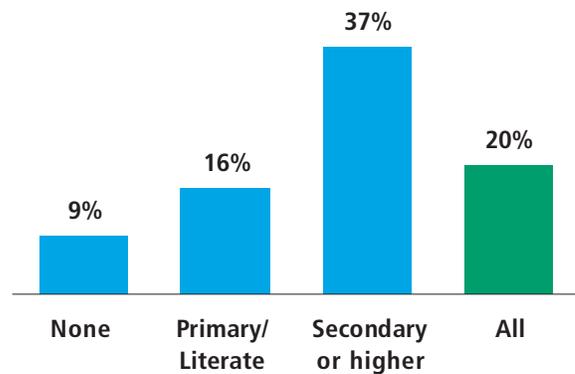
Ever-Tested for HIV



The proportion of Haitians who have been tested for HIV has risen markedly since 2000, although less than one in five adults has been tested nationwide. The proportion of women who have been screened for HIV is still under 20%, although this proportion has more than quadrupled since 2000. Women are more likely than men to have been tested.

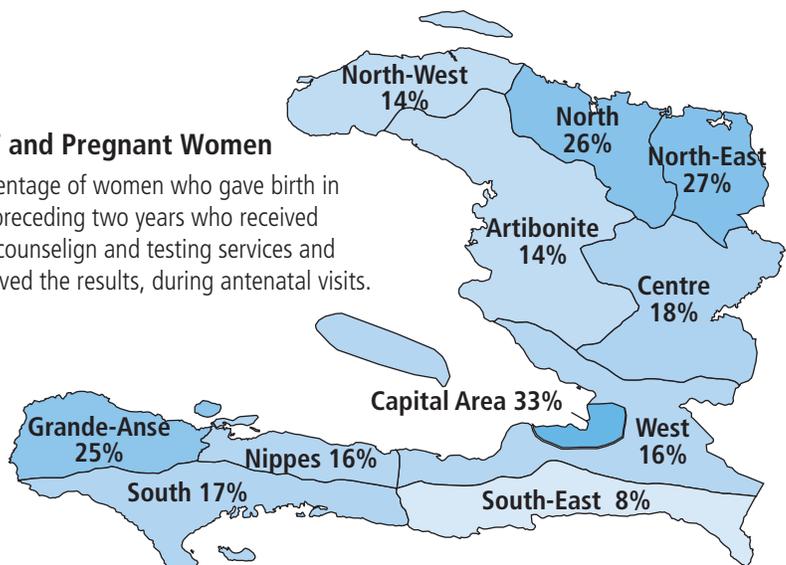
This increase among women is due, in part, to HIV testing during antenatal care. In Haiti, 84 percent of pregnant women receive antenatal care from a medical professional. Among women who had given birth within the preceding two years, 20 percent had received HIV counseling, had been tested, and knew the results of the test. Voluntary counseling and testing services (VCT) are more common among more educated women, in the Capital Area, and in the North, North-East and Grande-Anse departments. VCT is less common in the South-East and among uneducated women.

Pregnant Women who Receive VCT During Antenatal Care



VCT and Pregnant Women

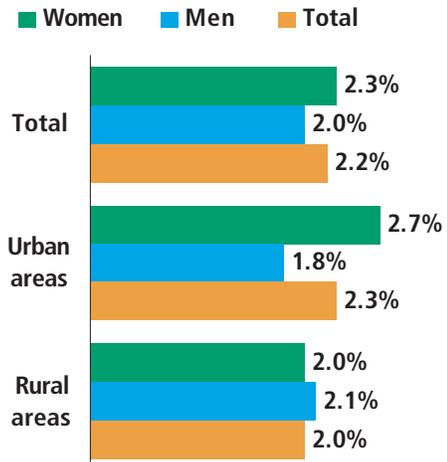
Percentage of women who gave birth in the preceding two years who received HIV counseling and testing services and received the results, during antenatal visits.



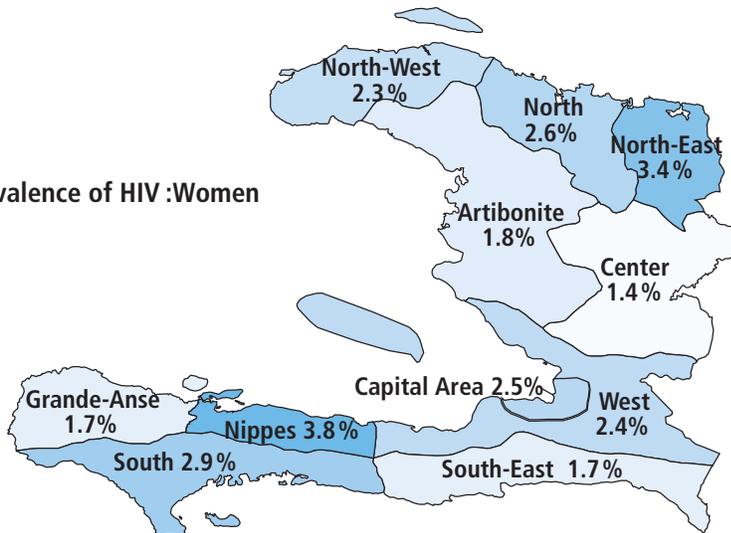
HIV Prevalence

Overall, 2.2 percent of Haitians between the ages of 15 and 49 are HIV-positive. Women are more likely to be HIV-positive than men (2.3 percent of women; 2.0 percent of men), a result found by similar surveys in other countries. In Haiti, 115 women are infected for every 100 men.

HIV Prevalence in Haiti

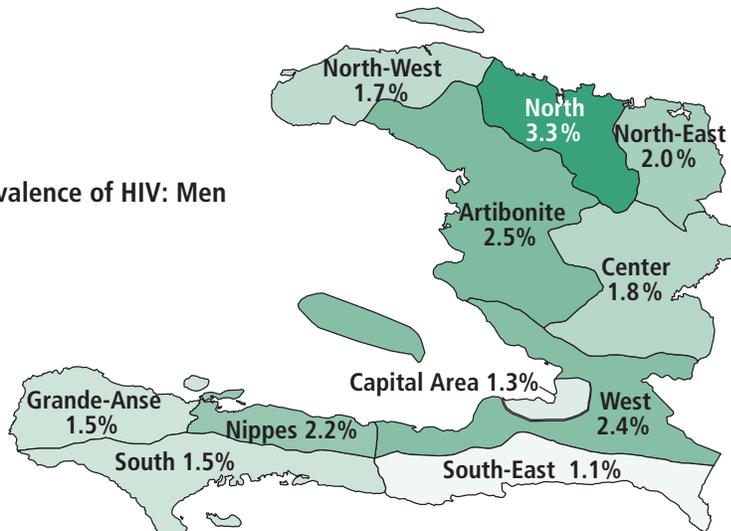


Prevalence of HIV :Women



The highest prevalence rates for women are found in urban areas and in the departments of Nippes, North-East and South.

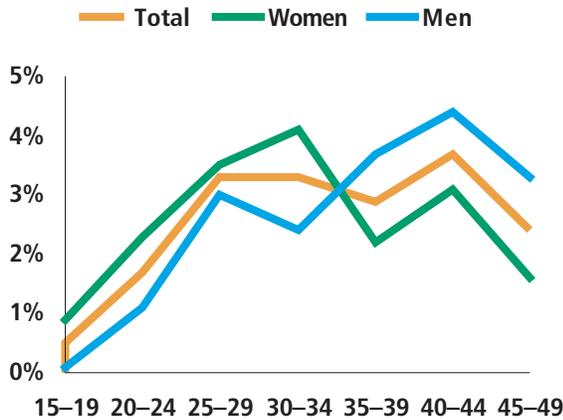
Prevalence of HIV: Men



The highest prevalence rates for men are found in rural areas and in the departments of North, Artibonite and West.

HIV Prevalence

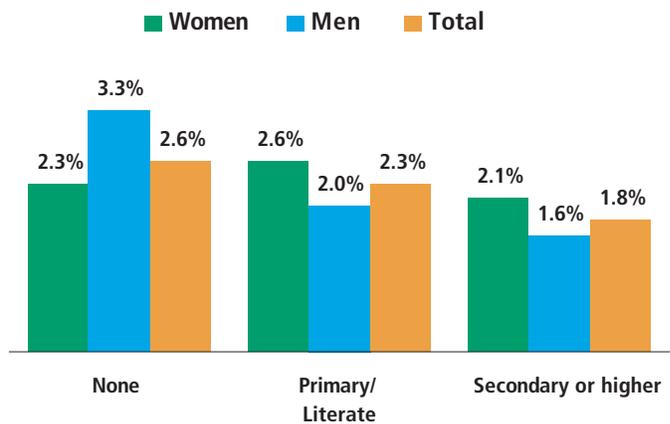
HIV Prevalence by Sex and Age



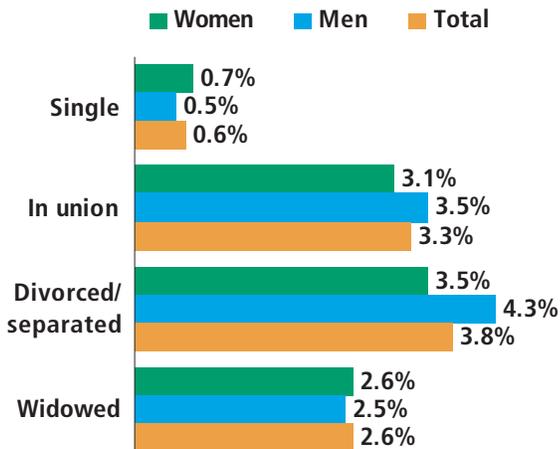
HIV prevalence increases with age. Among women prevalence peaks at ages 30-34 and among men at ages 40-44.

Uneducated men have a higher prevalence rate (3.3 percent) than educated men. Among women, education plays less of a role, but those with a primary school education have a higher prevalence rate than those in other groups (2.6 percent).

HIV Prevalence by Level of Education



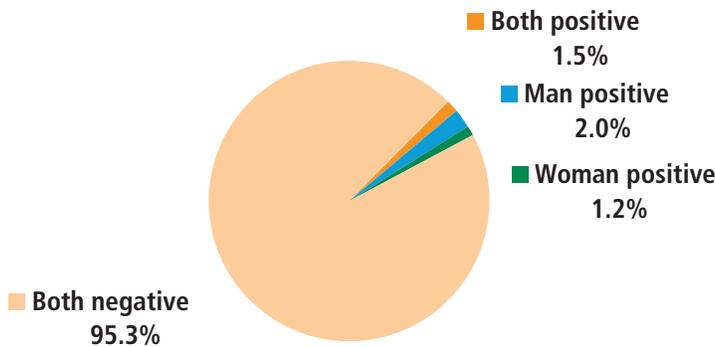
HIV Prevalence by Marital Status



Single people are the least likely to be infected with HIV. The prevalence rate for divorced and separated men is eight times higher than for single men (4.3%; 0.5%). Divorced and separated women are five times as likely to be infected as single women (3.5% and 0.7%, respectively).

HIV Prevalence

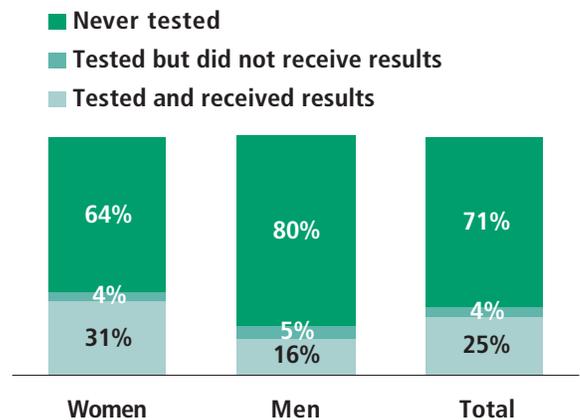
HIV Prevalence in Couples



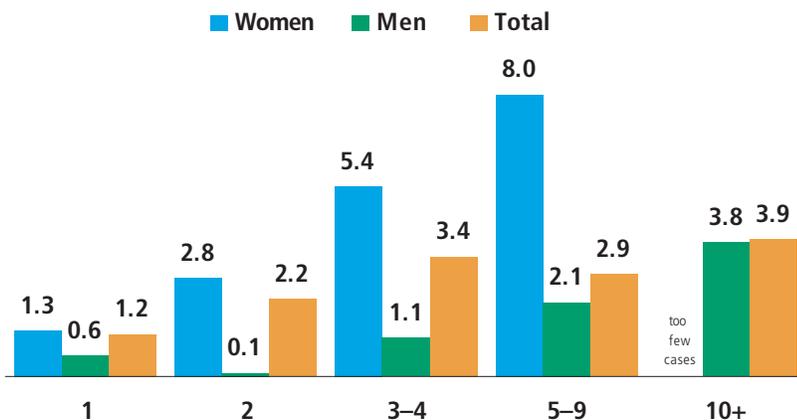
About 3 percent of married couples are discordant, that is—one partner is HIV-positive and the other is HIV-negative. In Haiti, there are twice as many discordant couples as couples in which both partners are HIV-positive. In most discordant couples, the man is the infected partner.

This discordance is all the more worrisome because only 25 percent of adults who are HIV-positive know their HIV status. Men are less informed than women. Three out of ten HIV-positive women know their status, compared to only 16 percent of infected men.

Prior HIV Testing Among HIV-Positive Men and Women



Prevalence by Number of Lifetime Sexual Partners



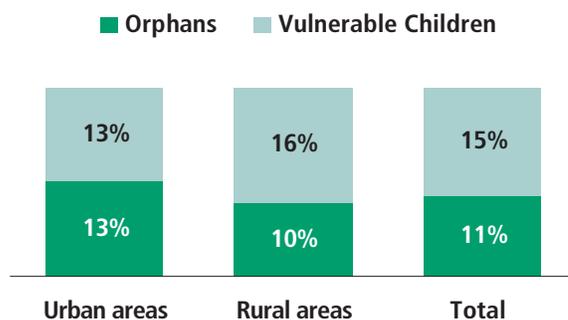
HIV-prevalence varies significantly according to the number of sexual partners a person has had in his or her lifetime. A man who has had three or four sexual partners during his lifetime is three times more likely to be infected with HIV than a man who has had only one sexual partner.

Orphans and Vulnerable Children (OVC)

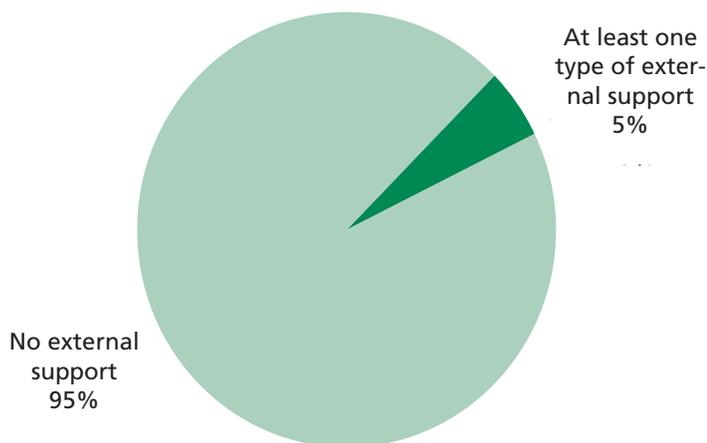
One consequence of HIV/AIDS is its devastating impact on families, especially children of parents suffering from AIDS. The full impact of HIV/AIDS cannot be understood without examining the situation with respect to orphans and other vulnerable children (OVC).

UNICEF defines vulnerable children as children living in a household in which one adult is seriously ill or has died following a serious illness in the past year.¹ In Haiti, 11 percent of children under the age of 18 have lost a mother, a father, or both; 1.3 percent have lost both parents. In addition, 15 percent of children are considered vulnerable.

Orphans and Vulnerable Children (OVC)



External Support for OVC



Households that include orphans or other vulnerable children often need community assistance (free medical, emotional, social, and material support or financial aid for school). In Haiti, only 5 percent of OVC live in a household that has received any outside assistance of this type.

¹ This definition also includes children whose father or mother is seriously ill, whether or not the child lives in the same household as the ill parent. An illness is considered “serious” if it prevents the ill person from working or engaging in normal activities and if it lasts at least three months.



VIH/sida en Haïti

**Résultats de l'Enquête Mortalité,
Morbidité et Utilisation des Services
EMMUS-IV**

2005-2006

Ce rapport présente les résultats de l'Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-IV) qui ont trait au VIH/sida. L'enquête a été réalisée en Haïti d'octobre 2005 à juin 2006 par l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE), avec la collaboration de l'Institut Haïtien de Statistique et d'Informatique (IHSI). Il a été préparé par MEASURE DHS avec un financement du Plan Présidentiel d'Aide d'Urgence contre le Sida (PEPFAR).

L'EMMUS-IV a été financée par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), PEPFAR, le Centre de Contrôle des Maladies des États-Unis (CDC), le Centre de Gestion des Fonds Locaux de la Coopération Canadienne (CGF/ACDI), la Fondation SOGEBANK/Fonds Mondial (FSGB/FM), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) et par le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA).

Elle a bénéficié de l'assistance technique du programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (Demographic and Health Surveys-MEASURE DHS) de Macro International Inc., dont l'objectif est de collecter, analyser et diffuser des données démographiques portant en particulier sur la fécondité, la planification familiale, la santé de la mère et de l'enfant et le VIH. Elle a également bénéficié de l'appui technique et logistique du CDC et de l'Institut des Maladies Infectieuses et de la Santé de la Reproduction (IMIS/GHESKIO) pour la réalisation des tests du VIH.

Pour tous renseignements concernant l'EMMUS-IV, contacter l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE), 41 Rue Borno, Pétiön-Ville, Haïti, P.O. Box 15606 (Téléphone (509) 257 31 01, 510 22 14), E-mail : ihehaiti@gmail.com.

Concernant le programme MEASURE DHS, des renseignements peuvent être obtenus auprès de Macro International Inc., 11785 Beltsville Drive, Calverton, MD 20705, USA (Téléphone : 301-572-0200; Fax : 301-572-0999 ; E-mail : reports@measuredhs.com ; Internet : <http://www.measuredhs.com>).



Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services 2005-2006 (EMMUS-IV)

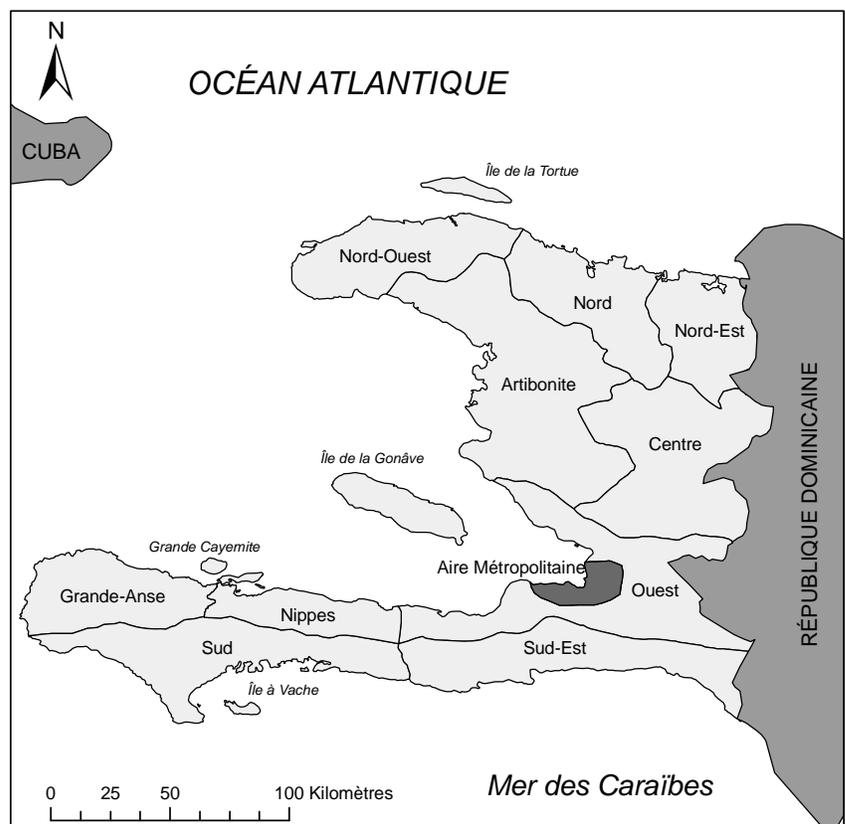
L'Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services en Haïti (EMMUS-IV) est une enquête par sondage représentative au niveau national. L'EMMUS-IV est la quatrième enquête de ce genre en Haïti. Avec les informations qu'elle fournit, il est possible de mettre à jour les indicateurs de base sur la situation démographique et de santé estimés après les enquêtes de 1994–1995 et 2000.

Entre octobre 2005 et juin 2006, les enquêteurs de l'EMMUS-IV ont interviewé environ 10 000 ménages, 10 000 femmes de 15–49 ans et 5 000 hommes de 15–59 ans. Les données sont représentatives au niveau national, au niveau du milieu de résidence (milieu urbain et milieu rural) et au niveau des 10 départements (Nord, Nord-Est, Nord-Ouest, Centre, Artibonite, Sud, Sud-Est, Grande-Anse, Ouest sans l'Aire Métropolitaine de Port-au-Prince, et Nippes) et l'Aire Métropolitaine de Port-au-Prince.

Au cours de l'EMMUS-IV, quelques 10 000 personnes ont accepté de donner quelques gouttes de sang pour un test anonyme du VIH. Les résultats de ce test permettent d'estimer la prévalence du VIH dans la population générale.

Ce rapport présente la prévalence du VIH en Haïti, ainsi que les résultats de l'enquête qui ont trait à la connaissance, aux attitudes et aux comportements en rapport avec le VIH/sida.

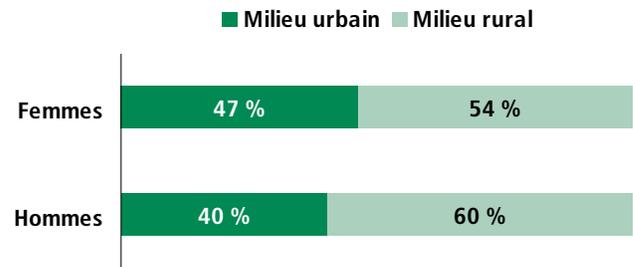
HAÏTI



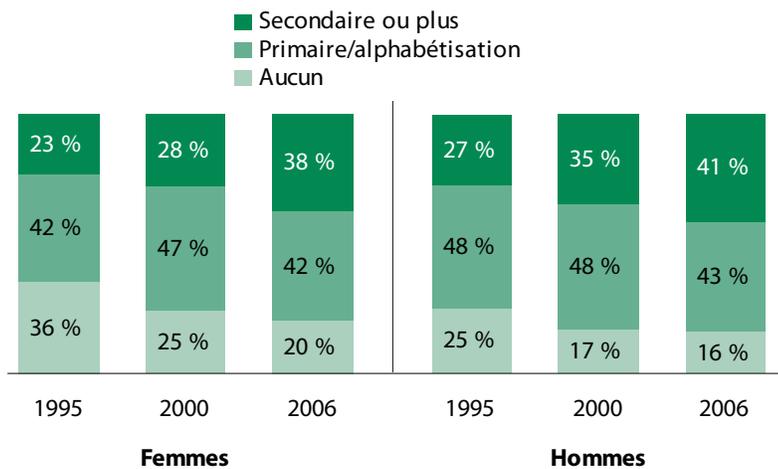
Caractéristiques des enquêtés

Les femmes sont plus susceptibles d'habiter au milieu urbain que les hommes; seulement quatre hommes sur dix habitent en ville. Néanmoins, la majorité des femmes, aussi bien que des hommes, habitent en milieu rural.

Milieu de résidence



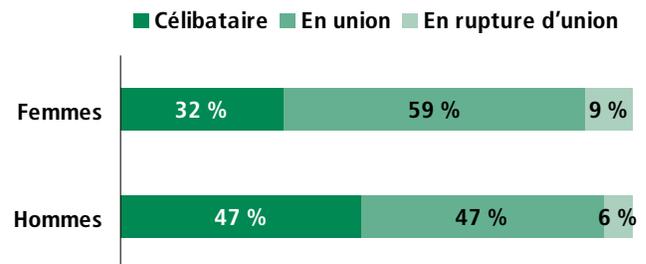
Niveau d'instruction



Le niveau d'instruction de la population s'améliore. Le nombre d'adultes avec un niveau d'instruction secondaire a augmenté de plus de 50 % depuis 1995; à peu près 40 % d'adultes en Haïti ont atteint un niveau d'instruction secondaire. En général, les hommes sont plus instruits que les femmes. Vingt pour cent des femmes n'ont aucune instruction, contre 16 % des hommes.

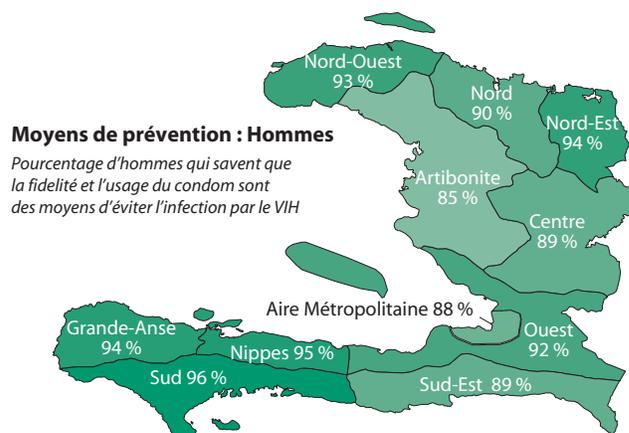
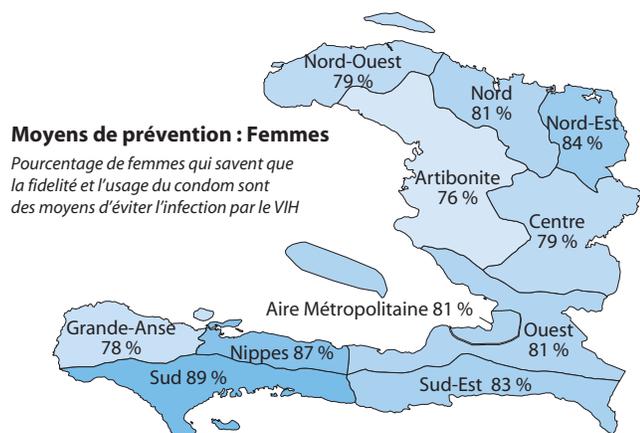
Dans l'EMMUS-IV, on considère qu'une personne est « en union » si elle est mariée, placée ou *vivavèk*, ou si elle vit avec un partenaire. Selon ces critères, presque 60 % des femmes sont actuellement en union, contre seulement 47 % des hommes.

État matrimonial



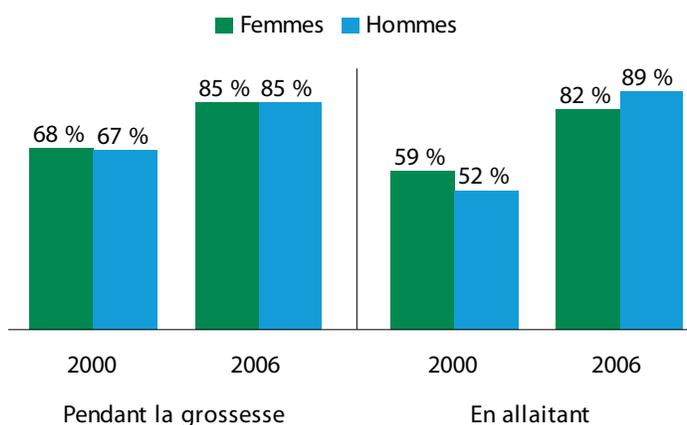
Connaissance du VIH/sida

Presque tous les Haïtiens — 100 % des hommes et 99 % des femmes — ont entendu parler du sida. La grande majorité sait aussi que la fidélité et l'usage du condom sont des moyens d'éviter d'être infecté par le VIH. Les hommes sont mieux informés à cet égard que les femmes (90 % contre 81 % au niveau national).



Beaucoup plus d'Haïtiens qu'en 2000 savent que le VIH peut se transmettre de la mère à l'enfant pendant la grossesse et l'allaitement. En 2000, 59 % des femmes savaient que le VIH se transmet en allaitant, contre 82 % en 2006.

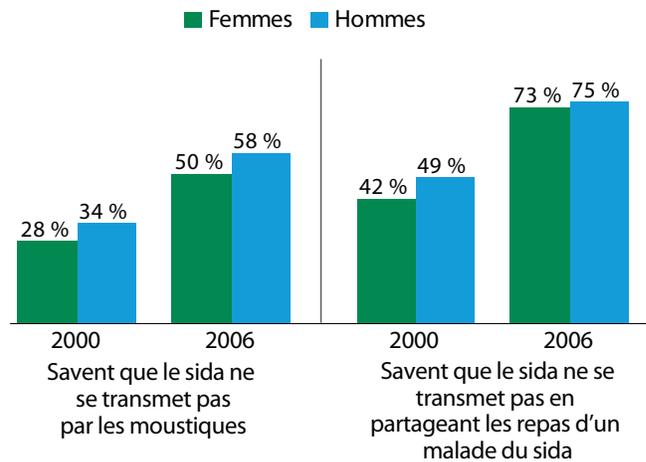
Connaissance de transmission du VIH de la mère à l'enfant



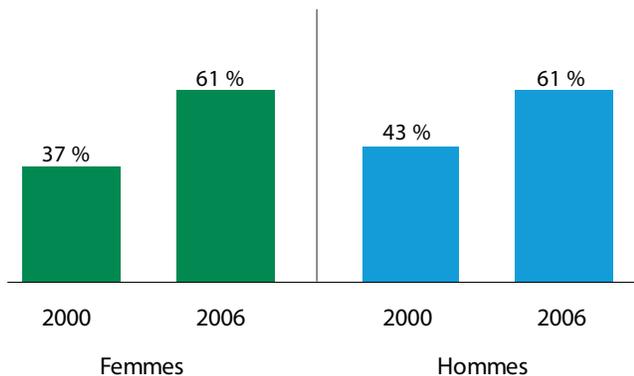
Connaissance et attitudes de tolérance

Les Haïtiens sont beaucoup mieux informés des modes de transmission du VIH qu'ils ne l'étaient en 2000. En 2006, plus de la moitié des adultes enquêtés savaient que les moustiques ne peuvent pas transmettre le virus du VIH et les trois-quarts d'entre eux savaient qu'on ne peut pas contracter le virus en partageant la nourriture d'une personne séropositive.

Rejet des idées erronées sur la transmission du VIH



Seraient prêts à s'occuper chez eux d'un parent vivant avec le VIH



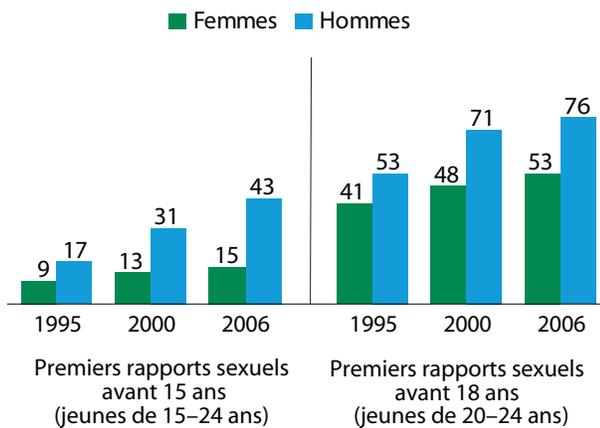
Malgré l'amélioration de la connaissance de la transmission du virus, les personnes vivant avec le VIH sont toujours stigmatisées. Par exemple, 73 % des femmes savent qu'on ne contracte pas le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive, mais seulement 28 % achèteraient des légumes frais chez un commerçant séropositif. Il semble pourtant que la stigmatisation est en train de diminuer; par exemple, le pourcentage d'Haïtiens qui seraient prêts à s'occuper chez eux d'un parent vivant avec le VIH a nettement augmenté depuis 2000.

Comportements associés au VIH/sida

On peut réduire le risque de contracter le VIH en reportant l'âge aux premiers rapports sexuels. Pourtant, plus de la moitié des Haïtiennes de 20–24 ans et plus des trois quarts des Haïtiens du même âge ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans. De plus, les premiers rapports sexuels ont lieu bien avant la première union, en particulier chez les hommes.

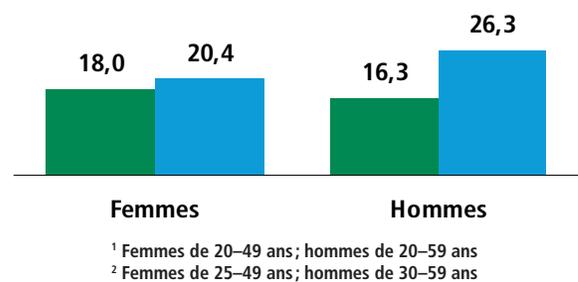
Rapports sexuels précoces

Pourcentage de jeunes Haïtiens ayant débuté leur vie sexuelle avant 15 ans et 18 ans



Âge aux premiers rapports sexuels et à la première union

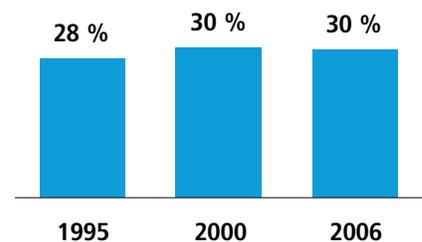
■ Âge auquel la moitié des Haïtiens ont déjà eu leurs premiers rapports sexuels¹
 ■ Âge auquel la moitié des Haïtiens sont déjà en union²



Avoir plusieurs partenaires sexuels augmente le risque d'infection par le VIH. Peu de femmes (moins de 2 %) déclarent avoir eu plusieurs partenaires sexuels au cours de la dernière année. Chez les hommes, ce pourcentage n'a pratiquement pas changé depuis 1995 et se situe autour de 30 %.

De plus en plus de femmes ont déjà utilisé des condoms. En 1995, 8 % de femmes ont déclaré avoir déjà utilisé un condom; en 2000, ce pourcentage était passé à 10 %, et il est actuellement de 18 %.

Hommes ayant eu plusieurs partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois

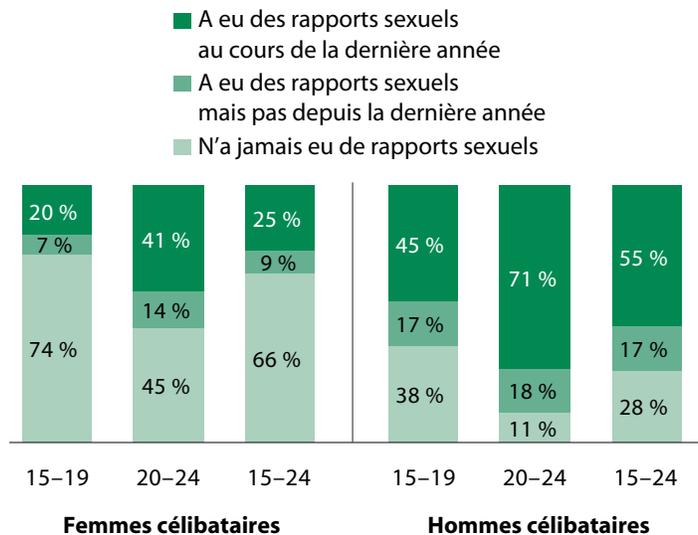


Les jeunes et le VIH/sida

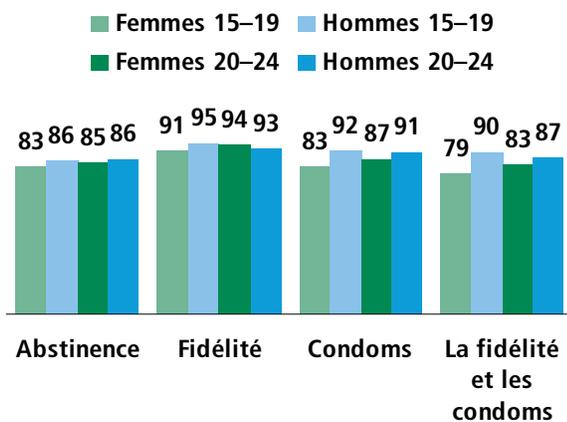
Environ les trois-quarts des jeunes filles de 15-19 ans qui ne sont pas mariées n'ont jamais eu de rapports sexuels. L'abstinence est moins fréquente chez les hommes puisque seulement 38 % des jeunes hommes de 15-19 ans qui ne sont pas mariés n'ont jamais eu de rapports sexuels.

Dans l'ensemble, 66 % des jeunes femmes de 15-24 ans ont déclaré n'avoir jamais eu de rapports sexuels. Chez les hommes, cette proportion n'est que de 28 %.

Activité sexuelle chez les jeunes Haïtiens



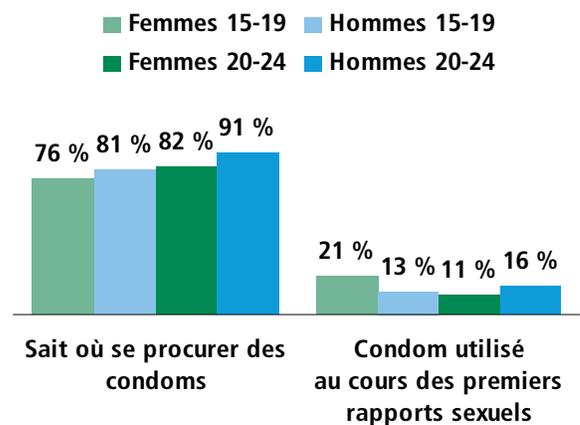
Connaissance des moyens de prévention du VIH chez les jeunes



La grande majorité des jeunes Haïtiens savent que l'abstinence, la fidélité, et les condoms sont des moyens d'éviter l'infection par le VIH. La fidélité est plus souvent mentionnée comme moyen de prévention que les deux autres moyens.

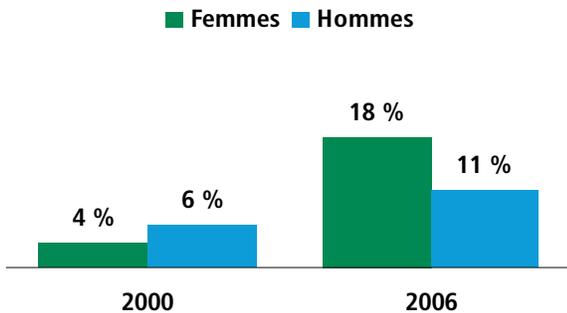
Parmi les femmes de 15-24 ans, 79 % savent où se procurer un condom; cette proportion est de 85 % chez les hommes du même âge. On observe pourtant un décalage entre connaissance et comportement. Seulement 15 % de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ont déclaré avoir utilisé un condom au cours des premiers rapports sexuels.

Connaissance d'une source d'approvisionnement du condom et utilisation du condom



Services de conseil et test volontaires (CTV)

Test du VIH antérieur à l'enquête

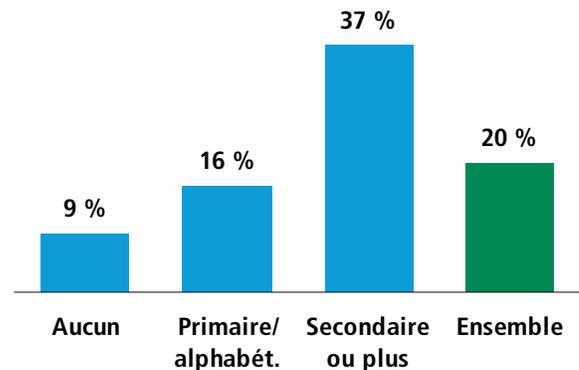


Au niveau national, moins d'un adulte sur cinq a subi un test du VIH. Cependant, par rapport à 2000, cette proportion est en nette augmentation. Chez les femmes, bien que la proportion de celles qui ont effectué un test de dépistage est toujours inférieure à 20 %, on constate néanmoins que cette proportion a plus que quadruplé depuis 2000. Actuellement, la proportion de femmes ayant subi un test de dépistage du VIH est plus élevée que celle des hommes.

Cette augmentation est due, en partie, aux tests de dépistage du VIH effectués au cours des visites prénatales. En Haïti, 84 % des femmes enceintes ont reçu des soins prénatals dispensés par un professionnel de la santé.

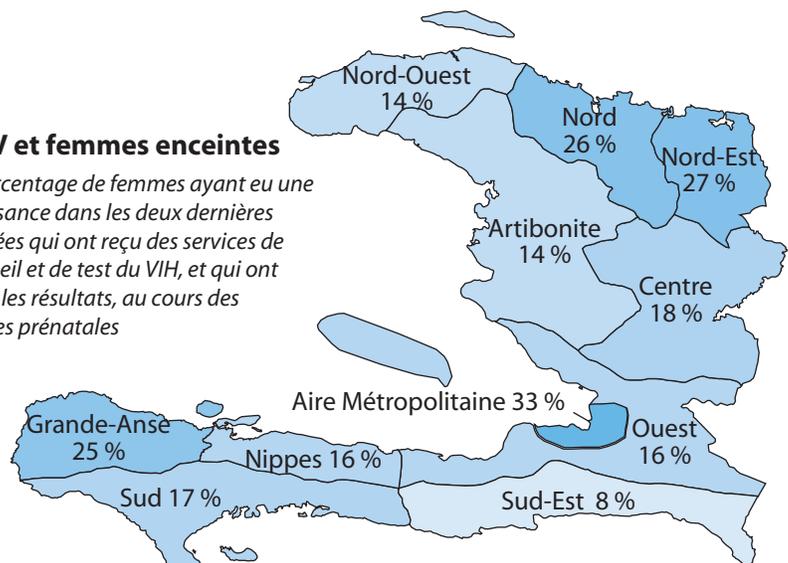
Parmi les femmes qui ont accouché dans les deux dernières années, 20 % ont reçu des conseils sur le VIH, ont été testées et ont reçu les résultats du test. Ces services de conseil et de test volontaires (CVT) sont plus courants chez les femmes les plus instruites, dans l'Aire Métropolitaine de Port-au-Prince et dans les départements du Nord, du Nord-Est et de la Grande-Anse. Le CVT est moins courant au Sud-Est et chez les femmes sans instruction.

Femmes enceintes qui reçoivent des services de CTV pendant les soins prénatals



CTV et femmes enceintes

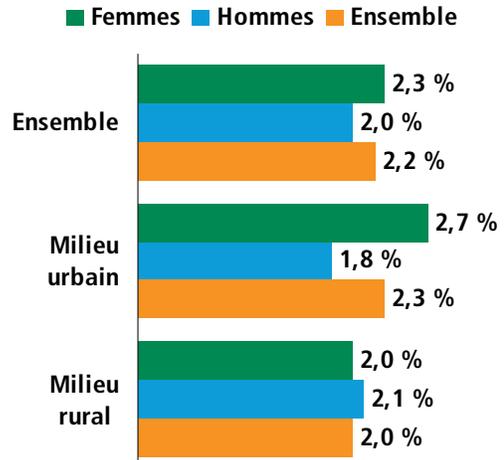
Pourcentage de femmes ayant eu une naissance dans les deux dernières années qui ont reçu des services de conseil et de test du VIH, et qui ont reçu les résultats, au cours des visites prénatals



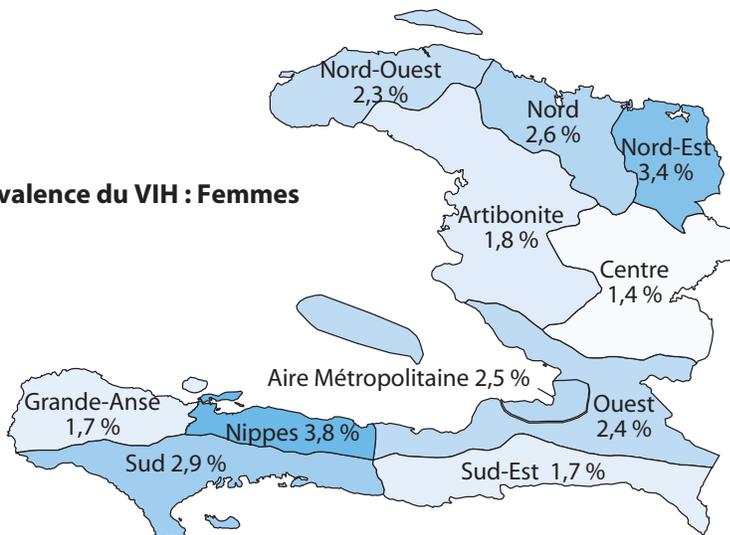
Prévalence du VIH

Dans l'ensemble, 2,2 % des Haïtiens de 15–49 ans sont séropositifs. Les femmes sont plus fréquemment séropositives que les hommes (2,3 % contre 2,0 %), résultat qu'on retrouve dans des enquêtes similaires dans d'autres pays. En Haïti, il y a 115 femmes infectées pour 100 hommes.

Prévalence du VIH en Haïti

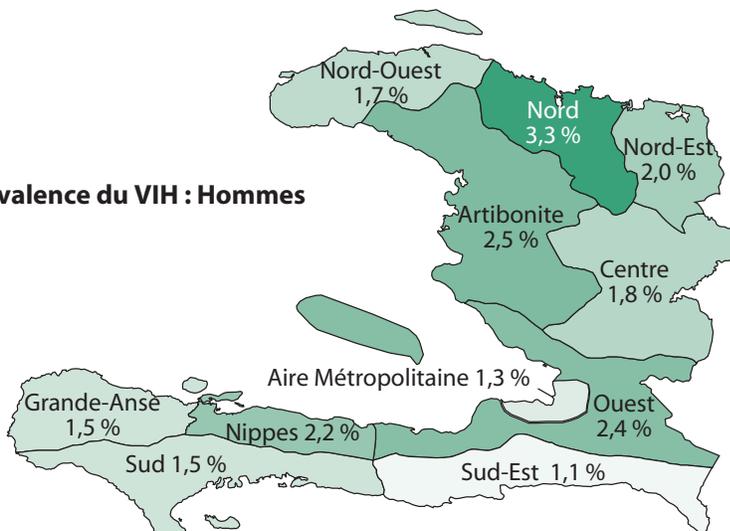


Prévalence du VIH : Femmes



Chez les femmes, les taux de prévalence les plus élevés sont observés en milieu urbain et dans les départements des Nippes, du Nord-Est et du Sud.

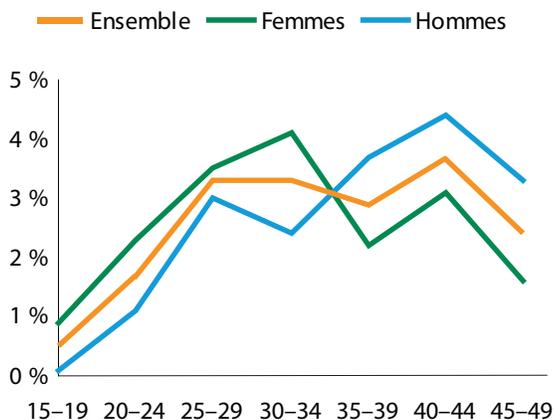
Prévalence du VIH : Hommes



Chez les hommes, les taux de prévalence les plus élevés concernent le milieu rural et dans les départements du Nord, de l'Artibonite et de l'Ouest.

Prévalence du VIH

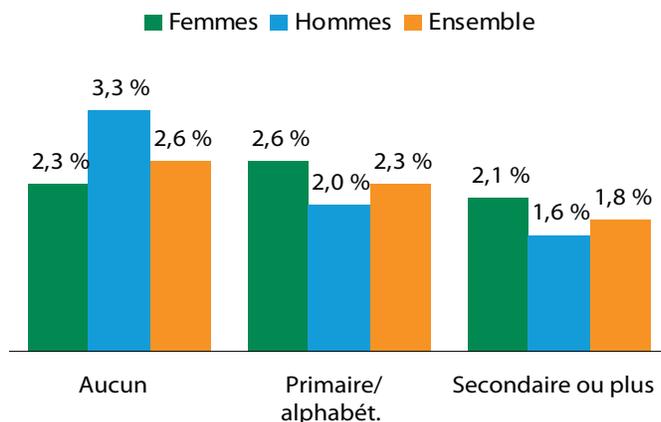
Prévalence du VIH par sexe et âge



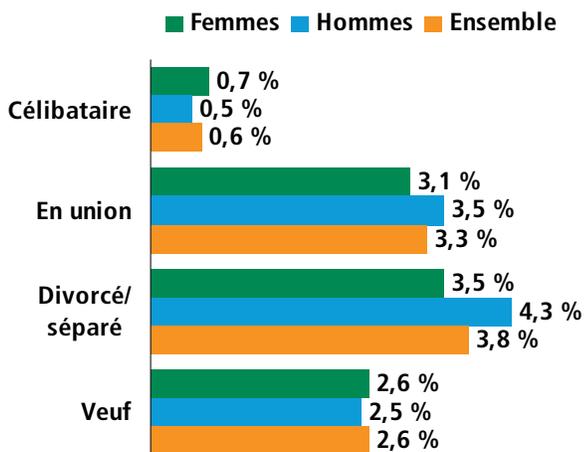
La prévalence du VIH augmente avec l'âge. Le maximum est atteint chez les femmes à 30–34 ans (4,1 %); chez les hommes le maximum est atteint à 40–44 ans (4,4 %).

Les hommes sans instruction ont un taux de prévalence (3,3 %) plus élevé que celui des hommes ayant de l'instruction. Chez les femmes, il y a moins de différences par niveau d'instruction, mais celles ayant un niveau d'instruction primaire ont un taux de prévalence plus élevé que celui des autres groupes (2,6 %).

Prévalence du VIH par niveau d'instruction



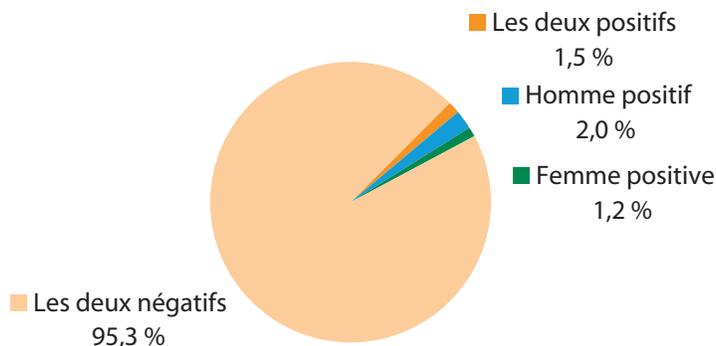
Prévalence du VIH par état matrimonial



Les célibataires sont les moins susceptibles d'être infectés par le VIH. Les hommes divorcés et séparés ont un taux de prévalence huit fois plus élevé que celui des hommes célibataires (4,3 % contre 0,5 %). Chez les femmes, la prévalence est cinq fois plus élevée (3,5 % contre 0,7 %).

Prévalence du VIH

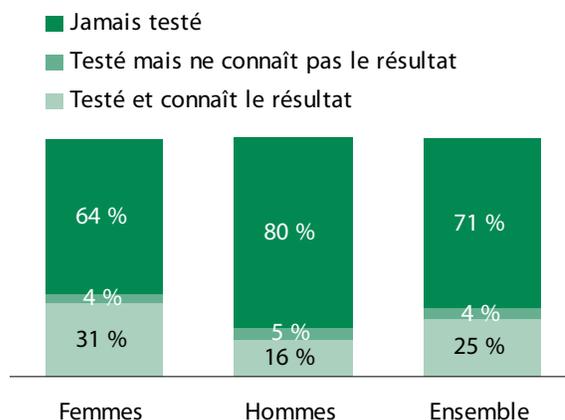
Prévalence du VIH parmi les couples



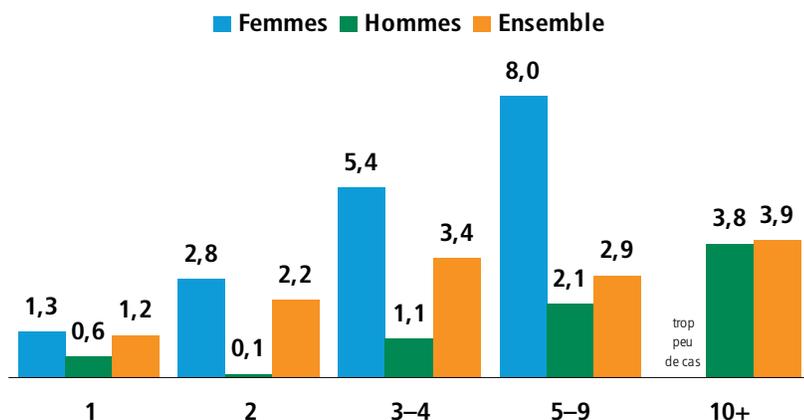
Environ 3 % des couples mariés sont discordants. Les « couples discordants » sont ceux où seulement l'un des conjoints est séropositif. En Haïti, il y a deux fois plus de couples discordants que de couples où les deux conjoints sont séropositifs. Dans la plupart de ces couples discordants, c'est l'homme qui est infecté.

Cette discordance entre les couples est d'autant plus inquiétante que seulement 25 % des séropositifs connaissent leur statut sérologique. Les hommes sont moins bien informés à cet égard que les femmes. Trois femmes séropositives sur dix connaissent leur statut, contre seulement 16 % des hommes infectés.

Test antérieur du VIH parmi les séropositifs



Prévalence du VIH selon le nombre de partenaires sexuels sur la durée de vie



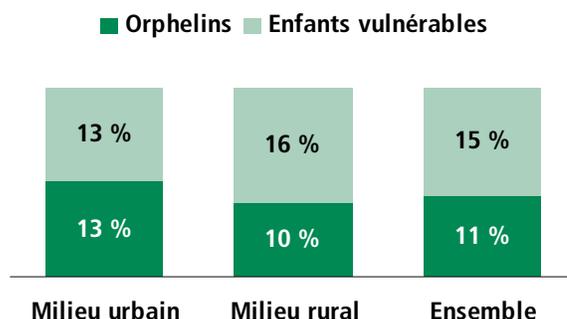
La séroprévalence varie nettement avec le nombre de partenaires sexuels sur la durée de vie. Un homme qui a eu trois ou quatre partenaires sexuels pendant sa vie est trois fois plus susceptible d'avoir contracté le VIH qu'un homme qui a eu seulement un partenaire sexuel.

Orphelins et enfants vulnérables (OEV)

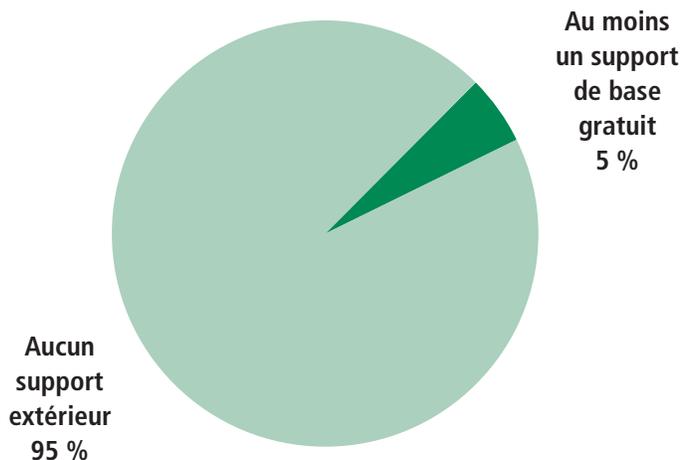
Une conséquence du VIH/sida est son effet dévastateur sur les familles et surtout les enfants de parents atteints du sida. On ne peut donc pas comprendre toutes les conséquences du VIH/sida sans s'intéresser à la situation des orphelins et autres enfants vulnérables.

L'Unicef définit comme « enfants vulnérables » les enfants qui vivent dans un ménage où l'un des adultes a été gravement malade ou est décédé après une grave maladie au cours de la dernière année.¹ En Haïti, 11 % des enfants de moins de 18 ans sont orphelins de père ou de mère ou des deux; 1,3 % ont perdu leurs deux parents. De plus, 15 % sont considérés comme vulnérables.

Orphelins et enfants vulnérables



Aide extérieure pour les OEV



Les ménages qui comptent des orphelins et autres enfants vulnérables ont souvent besoin de l'aide de la communauté (telle qu'un support médical, un soutien moral, un support social ou matériel gratuit, ou encore une assistance financière pour l'école). En Haïti, seulement 5 % des orphelins et enfants vulnérables habitent dans un ménage ayant reçu une aide extérieure gratuite de ce type.

¹ La définition comprend aussi les enfants dont le père ou la mère est gravement malade, que l'enfant habite ou non dans le même ménage que le parent malade. Une maladie est considérée comme « grave » si elle empêche la personne de travailler ou d'assurer ses activités normales et si la maladie dure depuis au moins trois mois.