

1. نَعْدِيم

في إطار الخطة الاستراتيجية الوطنية المتبعة من طرف الحكومة الرامية إلى مكافحة وباء السيدا قامت وزارة للتهديب الوطني ، عبر منسقيتها القطاعية لمكافحة السيدا بإعداد هذا الدليل المخصص للتلميذ حول فيروس السيدا . و فعلا، وفي غياب العلاج الناجع للمعافاة من هذا الوباء تظل الوقاية الوسيلة الوحيدة لمكافحةه .

وفي هذا المضمار تنوي المنسقية القطاعية بإنجاز هذا الدليل أن تخلق في وسط الأسرة المدرسية عموما وعند الطفل خصوصا وعيا يمكنه من الالتقاء من هذا الوباء .

يسمح هذا الدليل لمستخدميه معرفة :

- ما هو السيدا؛
- طرق انتقال فيروس السيدا؛
- وسائل الوقاية من فيروس السيدا؛
- إيجابيات و دور الكشف الطبي؛
- العلاجات المتوفرة للسيدا؛ و
- الإحصائيات .

ولتتمكن الأسرة المدرسية على العموم من مكافحة هذا الوباء يتوجب علينا أن نتبع سلوكيات وممارسات في الحياة وحفظ الصحة تتماشى وتعليمات ثقافتنا الدينية، وأن تبادل معارفنا حول فيروس السيدا لإيجاد " **جيل خال من السيدا** "

المنسق القطاعي

1. PRÉSENTATION

Dans le cadre du plan stratégique National de lutte contre le sida suivi par le Gouvernement, le Ministre l'Education Nationale, par le biais de sa Coordination Sectorielle de Lutte Contre le Sida (CSLS), a élaboré le présent guide destiné à l'élève sur le VIH/SIDA.

En effet, en l'absence de traitement capable de guérir cette maladie, le seul moyen de combattre cette pandémie demeure la prévention.

C'est dans ce cadre que la CSLS, par la production de ce guide, envisage de créer au sein de la famille scolaire en général, et chez l'élève en particulier, une prise de conscience lui permettant de se protéger contre cette maladie.

Ce guide permettra à ses utilisateurs de connaître :

- Qu'est ce que le SIDA ?
- Les modes transmission du VIH/SIDA;
- Les moyens de prévention contre le VIH/SIDA;
- Le rôle et les bienfaits du dépistage;
- Les traitements existants pour le SIDA ; et
- Les statistiques.

Pour que la famille scolaire dans l'ensemble puisse combattre ce fléau, nous devons nous imposer un comportement et des pratiques de vie et d'hygiène conformes aux prescriptions de notre culture religieuse et faire partager nos connaissances sur le VIH/Sida afin d'avoir « **une génération sans SIDA** ».

Le Coordinateur Sectoriel

2 QU'EST-CE QUE LE SIDA ?

SIDA : signifie syndrome d'immunodéficience acquise.

S = Syndrome : ensemble de signes et symptômes caractérisant une maladie.

ID = Immuno-Déficience : affaiblissement des défenses immunitaires de l'organisme.

A = Acquise : non héréditaire mais due à un virus (acquis) rencontré par le malade au cours de sa vie.

Le Sida est causé par un virus, le VIH attaque et détruit progressivement le système immunitaire de l'organisme.

Une personne a le Sida lorsque le virus a suffisamment endommagé le système de défense de l'organisme.

Actuellement, il n'y a ni vaccin, ni remède pour guérir le Sida.

Le V.I.H.

V = Virus

I = Immunodéficience

H = Humaine

- Le virus du SIDA a été découvert pour la première fois en 1983 par Luc Montagnier et Robert Gallo.
- Le premier cas en Mauritanie a été découvert en 1987.

2. ما هو السيدا؟

السيدا : يعني فقدان المناعة المكتسب

S=أعراض مرض : مجموع العلامات والأعراض المميزة لمرض

ID = فقدان المناعة : ضعف الدفاعات المناعية للجسم

A = مكتسب : غير وراثي ولكن يسببه فيروس (مكتسب)

لاقاه المريض خلال حياته

السيدا يسببه فيروس يهاجم ويتلف تدريجيا النظام المناعي للجسم.

يكون الشخص مصابا بالسيدا عندما يتلف الفيروس النظام المناعي للجسم بما فيه الكفاية.

لا يوجد حاليا لقاح ولا علاج يبرئ من السيدا.

V I H

V = فيروس

I = نقص المناعة

H = البشرية

- لقد تم اكتشاف فيروس السيدا سنة 1983 من طرف لوك مونتاني وروبير كالو.
- لقد تم تشخيص أول إصابة في موريتانيا سنة 1987

3. ما هي الإصابة بفيروس السيدا ؟

الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية هي جزء من الإصابات المنتقلة عن طريق الجنس.

وتنتقل تلك الإصابات أثناء العلاقات الجنسية وتعني الرجال و النساء علي حد سواء.

توجد طرق أخرى للعدوى بالفيروس (أنظر السؤال 4)

فيروس نقص المناعة البشرية هو المسؤول عن الإصابة بوباء نقص المناعة المكتسب "السيدا".

عندما يدخل الفيروس في الجسم ، يبادر بمهاجمة بعض الكريات البيضاء (لينفوستت 4) المسؤولة عن المناعة و بذلك يضعف الدفاعات المناعية.

السيدا هو المرحلة المتقدمة جدا من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية.

3. QU'EST-CE QUE L'INFECTION PAR LE VIH?

L'infection par le Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH) fait partie des infections sexuellement transmissibles (IST).

Ces infections se transmettent lors d'une relation sexuelle et concernent les hommes comme les femmes.

Il existe d'autres modes de contamination par le VIH (voir *question 4*).

Le VIH est le virus responsable du syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA).

En pénétrant dans l'organisme, le VIH attaque principalement certains globules blancs (les lymphocytes T4) responsables de l'immunité, affaiblissant ainsi les défenses immunitaires.

Le SIDA est l'étape la plus avancée de l'infection par le VIH.

4. COMMENT SE TRANSMET LE VIH?

Le virus peut se transmettre :

- lors d'un rapport sexuel sans préservatif avec une personne contaminée par le VIH ; être atteint par une autre IST (syphilis, infection à chlamydia, herpès génital...) accroît le risque de transmission du VIH ;
- lorsqu'on utilise du matériel d'injection souillé par du sang d'une personne contaminée ;
- pendant la grossesse, d'une mère contaminée à son enfant, ou lors de l'allaitement.

Mais il ne se transmet pas par:

- le don du sang. Aujourd'hui, du fait de l'utilisation de matériel à usage unique, on ne s'expose à aucun risque en donnant son sang ;
- la salive, les larmes et la sueur. On ne risque absolument rien en partageant un repas, en buvant dans le verre d'une personne contaminée, en l'embrassant ou en la touchant ;
- les moustiques ;
- le piercing et les tatouages. Si toutes les règles d'hygiène sont respectées et si seul du matériel à usage unique est utilisé, il n'y a pas de risque de transmission du virus du sida ou des hépatites.

Seules, les sécrétions sexuelles, le sang et le lait maternel sont les vecteurs de transmission du VIH.

4. كيف ينتقل فيروس السيدا؟

يمكن انتقال الفيروس :

- أثناء علاقة جنسية بدون وافي مع شخص مصاب بالفيروس ؛ و إذا كان الشخص مصاب بأحد الأمراض المنقولة عن طريق الجنس (الزهري ، الأورام أو الحكة في الأجهزة التناسلية) فإن ذلك يزيد من خطر انتقال الفيروس؛
- عند استخدام آلة حقن ملوثة بدم شخص مصاب ؛
- أثناء الحمل من أم مصابة إلى وليدها أو أثناء الرضاعة.

ولكن الفيروس لا ينتقل في الحالات الآتية:

- عند التبرع بالدم لأن الآلات المستخدمة اليوم وحيدة الاستعمال فلا تعرض الشخص لأي خطر عند التبرع بالدم؛
- بواسطة الريق أو الدموع أو العرق. فلا يوجد أي خطر في تناول الطعام مع شخص مصاب أو الشرب من كأسه أو تقبيله أو لمسها؛
- عن طريق البعوض؛
- عن طريق الوخز أو الوشم. إذا تم احترام كافة قواعد النظافة مع استخدام آلات وحيدة الاستعمال، فلا خطر من العدوى بالفيروس أو بالتهابات الكبد في هذه الحالة.

الإفرازات الجنسية و الدم و لبن الأم هي وحدها التي تشكل عوامل انتقال فيروس السيدا.

5. ما المقصود بالتعرض للخطر

- أن يجري شخص علاقة جنسية بدون واق مع شخص مصاب (حامل للفيروس) أو مع شخص لا يدري هل هو مصاب أم لا.

- تبادل أداة حقن (حقنة، ملعقة، قطن...) أثناء استخدام معين داخل الجسم.

استعمال المخدرات أو الكحول أو المؤثرات العقلية إلخ... ينقص اليقظة و يمكن أن يؤدي إلى الوقوع في الخطر.

- إرضاع امرأة لطفل دون معرفة حالتها المصلية تعرضه لخطر العدوى.

5. QU'EST-CE QUE PRENDRE UN RISQUE?

- Avoir un rapport sexuel sans préservatif avec une personne contaminée par le VIH (séropositive) ou une personne dont on ne sait pas si elle est contaminée par le VIH.

- Partager du matériel d'injection (seringue, cuillère, coton...) lors d'un usage quelconque par voie intraveineuse.

La consommation de drogues, alcool, médicaments psychotropes etc... diminue la vigilance et peut entraîner des conduites à risque.

- Faire allaiter son enfant par une femme dont on ignore le statut sérologique, l'expose à un risque de contamination.

6. COMMENT SE PROTÉGER ?

La prévention demeure la seule arme efficace en absence de vaccin.

Il existe trois moyens de prévention correspondant aux modes de transmission des IST/VIH/SIDA:

1- Prévention de la transmission sexuelle :

- S'abstenir de tout rapport sexuel avant le mariage ;
- La fidélité totale et réciproque avec un(e) partenaire non infecté(e) ;
- L'utilisation du préservatif masculin ou féminin.

2- Prévention de la transmission sanguine :

- Tester le sang avant de le transfuser ;
- Stériliser tout objet souillé de sang.

3- Prévention de transmission de la mère à l'enfant :

- Éviter la grossesse lorsque la femme est séropositive ;
- Pendant la grossesse et l'allaitement informer son médecin pour assurer un suivi médical régulier, afin de diminuer les risques d'infection chez l'enfant.
- Utiliser les services PTME (prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant) disponibles en Mauritanie.

6. كيف تكون الحماية؟

تبقى الوقاية هي الوسيلة الفعالة الوحيدة في غياب لقاح.

توجد ثلاث وسائل للوقاية تتناسب وطرق انتقال الفيروس و الإبتانات المنتقلة عن طريق الجنس.

1. الوقاية من الانتقال عن طريق الجنس :

- الامتناع عن ممارسة الفاحشة قبل الزواج ؛
- الوفاء التام و المتبادل بين الزوجين غير المصابين ؛
- استخدام الواقي الذكري أو الأنتوي.

2. الوقاية من الانتقال عن طريق الدم :

- فحص الدم قبل نقله ؛
- تعقيم كل أداة ملوثة بالدم.

3. الوقاية من الانتقال من الأم إلى الطفل :

- تجنب الحمل إذا كانت المرأة مصابة بالفيروس ؛
- إعلام الطبيب أثناء الحمل والرضاعة للحصول على متابعة طبية منتظمة للحد من خطر إصابة الطفل ؛
- استخدام خدمات PTME (الوقاية من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل) المتوفرة في موريتانيا.

7. ما المقصود بأن يكون الشخص موجب المصل ؟ سالب المصل ؟

مصاب بالسيدا

- الشخص سالب المصل هو الذي لا يحمل الفيروس ؛
- الشخص موجب المصل هو الذي يحمل فيروس نقص المناعة البشرية؛
وجود الفيروس داخل الجسم لا يظهر حتماً عبر علامات خاصة. يمكن أن يكون الشخص حاملاً للفيروس دون علمه وينقله إلى الآخرين؛
الشخص الحامل للفيروس يتطلب متابعة طبية ولكن ذلك لا يمنع من أن يعيش ويمارس دراسته بصفة عادية؛
- الإصابة بالسيدا تعتبر مرحلة متقدمة من المرض.
بفضل العلاجات بمضادات الفيروسات الرجعية (ARV) أصبح عدد الأشخاص الذين تتطور حالتهم إلى مرحلة السيدا قليلاً.

7. QU'EST-CE QU'ÊTRE SÉROPOSITIF ? SÉRONÉGATIF ? AVOIR LE SIDA ?

- ⇒ Être séronégatif, c'est ne pas être infecté par le VIH.
- ⇒ Être séropositif, c'est être infecté par le VIH.

la présence du virus dans le corps ne se manifeste pas forcément par des signes particuliers. On peut être séropositif, ne pas le savoir et transmettre le virus à son ou sa partenaire ;

être séropositif nécessite un suivi médical mais n'empêche pas de mener une vie et une scolarité normales.

⇒ Avoir le sida, c'est l'étape la plus avancée de la maladie.

Grâce aux traitements antirétroviraux, il y a relativement peu de personnes qui évoluent vers un stade de sida.

8. QU'EST-CE QUE LE DÉPISTAGE?

Pourquoi faire un test de dépistage ?

C'est un signe de responsabilité de vouloir connaître son statut sérologique. Il s'agit d'une **démarche libre et volontaire** qui permet :

- ◆ de savoir si l'on est séropositif ou séronégatif en cas de prise de risque ;
- ◆ d'abandonner l'utilisation du préservatif dans un couple stable si les deux partenaires sont séronégatifs ;
- ◆ de bénéficier le plus tôt possible d'un suivi médical en cas de test positif, et
- ◆ d'éviter de transmettre le VIH à son ou ses partenaires.

Un test de dépistage se fait à partir d'une simple prise de sang. Les analyses effectuées permettent aujourd'hui de détecter le virus à partir du 15^{ème} jour après la prise d'un risque mais ce n'est qu'au bout de 6 semaines que l'on peut être sûr de ne pas être contaminé. Si le test est fait avant ce délai et que le résultat est négatif, il faut le renouveler à 6 semaines du risque. Tant que l'on n'est pas sûr d'être séronégatif, il faut se protéger.

Dans certains endroits le dépistage peut se faire par un test rapide en prélevant une goutte de sang au bout du doigt. Le résultat est obtenu en 30 mn. Ce type de réactif est moins performant qu'un test par prise de sang c'est pourquoi pour être certain de ne pas avoir été contaminé, il faut attendre 3 mois après un risque (et non plus 6 semaines) pour faire un test.

La consultation et le test sont gratuits et accessibles aux majeurs comme aux mineurs dans les consultations de dépistage anonyme et gratuit, dans les centres d'information, de dépistage et de diagnostic.

En Mauritanie, le nombre de structures offrant le dépistage en 2013 s'élève à 17 réparties dans les 13 capitales régionales. De plus, quelques rares ONG nationales mènent des campagnes mobiles de dépistage dans les wilayas prioritaires.

8. ما المقصود بالكشف عن الفيروس ؟

لماذا نقوم باختبار الكشف ؟

إن معرفة الوضعية المصلية علامة على المسؤولية ويتعلق الأمر بإجراء حر وطوعي يمكن من :

- معرفة ما إذا كان الشخص حامل أو غير حامل للفيروس في حالة تعرضه للخطر؛
- ترك استخدام الواقي بالنسبة للزوجين المستقرين إذا كانا غير حاملين للفيروس؛
- الاستفادة في أسرع وقت ممكن من المتابعة الطبية في حالة الإصابة
- تفادي نقل الفيروس إلى الطرف الآخر.

اختبار الكشف يتم عن طريق أخذ عينة من الدم. وتسمح التحليلات اليوم باكتشاف الفيروس ابتداء من اليوم الخامس عشر بعد التعرض للخطر، ولكن لا يمكن أن نتأكد من عدم العدوى إلا بعد ستة أسابيع. فإذا تم الاختبار قبل هذا الموعد وكانت النتيجة سلبية فلا بد من إعادته بعد ستة أسابيع من التعرض للخطر وما دام الشخص غير متأكد من سلامته فيجب أن يواصل الحماية.

يمكن إجراء الكشف في بعض الأماكن بسرعة عن طريق اختبار قطرة من الدم تأخذ من طرف الأصبع. وتظهر النتيجة بعد 30 دقيقة ولكن هذا النوع من الاختبار ليس فعالا مقارنة بأخذ عينة من الدم: لذلك ومن أجل التأكد من عدم الإصابة، يجب أن ينتظر الشخص ثلاثة أشهر بعد تعرضه للخطر (وليس ستة أسابيع) ليجري الاختبار.

توجد الاستشارة و الاختبار مجانا وهما في متناول الأشخاص البالغين و غير البالغين في الاستشارات الخاصة بالكشف السري و المجاني و في مراكز الإعلام و الكشف و التشخيص.

في موريتانيا، وصل عدد مراكز الكشف سنة 2013 إلى 17 مركزا موزعين على عواصم الولايات، بالإضافة إلى بعض المنظمات غير الحكومية الوطنية النادرة التي تنظم حملات متنقلة للكشف داخل الولايات ذات الأولوية.

9. ما هو عدد الأشخاص الذين اكتشفون إصابتهم ؟

تقدر إحصائيات 2013 :

في موريتانيا :

وصلت نسبة الإصابة إلى 0.4 % في مجموع السكان و إلى 5 % في بعض المجموعات ذات الخطر العالي
بلغ عدد الأشخاص الذين يتعايشون مع الفيروس 13.000 و الإصابات الجديدة بالفيروس 2800 و بلغت نسبة الأشخاص الحاملين للفيروس الذين حصلوا على العلاج 45.4 % .
(المصدر تقرير اللجنة الوطنية لمحاربة السيدا 2014)

في العالم :

بلغ عدد الأشخاص الذين يتعايشون مع الفيروس 35 مليون و بلغت الإصابات الجديدة بالفيروس 2.1 مليون من بينها 240.000 طفلا، كما بلغ عدد الوفيات بسبب السيدا 1.5 مليون، في حين بلغ عدد الأشخاص الذين تحصلوا على العلاجات 12.9 مليون (أي نسبة 37 %).

تنبيه: منذ بداية الوباء حتى عام 2013، أصيب حوالي 78 مليون شخص بفيروس نقص المناعة البشرية و توفي 39 مليون شخص بسبب أمراض مرتبطة بالسيدا .

(المصدر تقرير منظمة الأمم المتحدة لمحاربة السيدا 2014)

9. QUEL EST LE NOMBRE DE PERSONNES QUI DÉCOUVRENT LEUR SÉROPOSITIVITÉ?

On estime en 2013 :

En Mauritanie :

Le taux de prévalence à 0.4% dans la population générale et à 5% dans certains groupes à hauts risques.
Le nombre de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) à 13000, le nombre de nouvelles infections par le VIH à 2800, et le pourcentage de PVVIH ayant accès au traitement à 45,4%.

(Source Rapport CNLS 2014)

Dans le Monde:

Le nombre de personnes vivant avec le VIH à 35 millions, le nombre de nouvelles infections par le VIH à 2,1 millions dont 240.000 enfants, le nombre de décès suite au SIDA à 1,5 million, et le nombre de PVVIH qui ont accès au traitement à 12,9 millions (soit 37%).

NB : Depuis le début de l'épidémie jusqu'à 2013, environ 78 millions de personnes ont été infectées par le VIH et 39 millions de personnes sont décédées de maladies liées au SIDA.

(Source Rapport ONUSIDA 2014)

10. EN QUOI CONSISTENT LES TRAITEMENTS?

Les traitements actuels ne guérissent pas l'infection à VIH et il n'existe pas non plus de vaccin.

Il existe aujourd'hui des médicaments efficaces qui permettent de *rallentir l'évolution de l'infection et de mener une vie pratique normale.*

Les progrès scientifiques ont permis de rallonger considérablement l'espérance de vie, dans beaucoup de pays. De même, les traitements actuellement disponibles ont réduit de façon extrêmement importante le risque de transmission de la mère à son enfant quand elle est séropositive.

Un homme et/ou une femme séropositifs peuvent aujourd'hui avoir des enfants avec assistance médicale.

Il existe également un traitement d'urgence

Si un risque important a été pris :

- avec un séropositif ; ou
- avec une personne qui ne connaît pas son statut sérologique ;

dans ce cas il faut se rendre le plus vite possible dans une consultation de dépistage ou aux urgences d'un hôpital (*dans les 4 premières heures et dans les 48 heures au plus tard*). Le médecin évaluera le risque pris et pourra prescrire un traitement préventif d'un mois, qui peut empêcher d'être infecté par le VIH.

Contrairement à l'infection ou VIH, les autres IST se guérissent très bien aujourd'hui. Elles peuvent favoriser la transmission du VIH. Chez les jeunes, l'infection à Chlamydiae est une des IST les plus fréquentes, le plus souvent il n'y a aucun symptôme. Elle peut entraîner une stérilité. C'est pourquoi il est important de se faire dépister pour cette infection.

10. في ماذا نتمثل العلاجات؟

العلاجات الحالية لا تشفى من الإصابة بالفيروس ولا يوجد لقاح ضد المرض.

توجد فقط أدوية فعالة تبطئ تطور الإصابة وتمكن الشخص المصاب من أن يعيش حياة عادية.

لقد يمكن التطور العلي من زيادة الأمل في البقاء على قيد الحياة لفترة أطور في كثير من البلدان كما أن الأدوية المحودة حاليا قد حدت كثيرا من خطر أنتقال العدوى من الأم إلى وليدها عندما تكون حاملة للفيروس.

بإمكان الرجل أو المرأة في حالة الإصابة بالفيروس أن ينجبوا اليوم أطفالا تحت الإشراف الطبي.

كما يوجد علاج استعجالي

إذا تعرض الشخص لخطر كبير:

- مع شخص حامل للفيروس أو؛
- مع شخص يجهل وضعيته المصلية.

في هذه الحالة يجب القيام في أسرع وقت ممكن بالكشف في أحد المراكز أو في الحالات المستعجلة في أي مستشفى (خلال الـ 4 ساعات الأولى وفي 48 ساعة كآخر أجل). في هذه الحالة، يقوم الطبيب بتقدير درجة الخطر و يصف دواء وقائيا لمدة شهر يمكن أن يحول دون إصابة الشخص بالفيروس.

وعكسا للإصابة بفيروس السيدا ، فإن الأمراض الأخرى المنتقلة عن طريق الجنس يتم شفاؤها اليوم بصفة كاملة. ولكنها تساعد علي انتقال الفيروس. و يعتبر اكلاميديا من أكثر الإصابات المنتقلة عن طريق الجنس في أوساط الشباب ولا توجد له أعراض في كثير من الحالات ويمكن أن يقود إلى العمق ولذلك من المهم القيام بالكشف عن هذه الإصابة.

11. ماذا يعني كون الشخص متضامنا

إن التضامن ضروري في محاربة السيدا مثل ماهو الحال في كثير من المجالات الأخرى.
في بلدنا و سائر العالم، يعتبر التضامن مع الأشخاص المصابين أمر أساسي جدا.
يجب أن تكون محاربة عدم المبالاة و الرفض و الإقصاء و التمييز جزء من الالتزام الفردي والجماعي.
يظهر هذا الالتزام من خلال الأنشطة التي يقام بها في إطار حملات محاربة السيدا .



المادة 21: يحظر كل تمييز مهما كان شكله أو نوعه اتجاه شخص تم التأكد أو الاشتباه بحمله لفيروس نقص المناعة.

(القانون رقم 2007.042 المتعلق بالوقاية و التكفل و مراقبة فيروس مرض فقد المناعة المكتسب السيدا/ج.ل.م.)

11. QU'EST-CE QU'ÊTRE SOLIDAIRE ?

La solidarité est indispensable dans la lutte contre le sida comme dans bien d'autres domaines.

Dans notre pays et dans le monde, la solidarité avec les personnes atteintes est fondamentale.

Lutter contre l'indifférence, le rejet, l'exclusion, la discrimination doit faire partie de l'engagement individuel et collectif.

Cet engagement s'exprime dans les actions menées dans le cadre des campagnes de lutte contre le VIH/SIDA.



Article 21 : Est interdite toute discrimination, sous quelque forme que ce soit, à l'encontre d'une personne dont la séropositivité au VIH est réelle ou supposée.
(Loi n° 2007.042 relative à la prévention, la prise en charge et le contrôle du VIH/SIDA-RIM)

12. **OU S'INFORMER ? OÙ ET AVEC QUI EN PARLER ?**

Dans les centres de traitements ambulatoires CTA de:

- Nouakchott Tél : 22 15 11 99
- Nouadhibou Tél : 22 92 44 40
- Kiffa Tél : 22 24 37 50
- Néma Tél : 22 24 37 67 / 22 37 13 36
- Rosso Tél : 22 37 13 22
- Zouerate Tél : 22 34 83 91

Avec le médecin, l'infirmier, l'assistant social qui écoutent, informent et si nécessaire orientent en toute confidentialité.

Hors les centres de traitements ambulatoires CTA, il existe :

Secrétariat Executif National de Lutte Contre le Sida (SENLS):
Tél : 22134528 / 22134529

Coordinations sectorielles au :

- MEN : Tél : 22738571 / 22271218
- MS : Tél : 22151817 / 46456030
- MJS : Tél : 22372357 / 36301664

Des sites internet :

- www.senls.mr
- www.education.gov.mr/spip.php?article704

11. **أين نجدت عن المعلومات ؟ أين و مع من نللم حول الموضوع ؟**

لدى مراكز العلاجات العابرة في :

- نواكشوط هاتف : 22 15 11 99
- نواذيبو هاتف : 22 92 44 40
- كيفة هاتف : 22 24 37 50
- النعمة هاتف : 22 24 37 67 / 22 37 13 36
- روصو هاتف : 22 37 13 22
- زوريات هاتف : 22 34 83 91

مع الطبيب أو الممرض أو المرشد الاجتماعي الذي يستمع ويقدم المعلومات و يوجه عند الضرورة في سرية تامة.

خارج مراكز العلاجات العابرة توجد:

الأمانة التنفيذية الوطنية لمكافحة السيدا
هاتف : 22134529 / 22134528

المنسقيات القطاعية في :

- و.ت. و هاتف : 22271218 / 22738571
- و.ص : هاتف : 22151817 / 46456030
- و.ش.ر هاتف : 22372357 / 36301664

في مواقع الإنترنت :

- www.senls.mr
- www.education.gov.mr/spip.php?article705