CARNET SANTÉ



Ce carnet de santé a été réalisé par la Plateforme Prévention Sida et Cultures&Santé asbl en collaboration avec le groupe communautaire *L'espace Mandela*. Nous les remercions pour leur investissement et leurs apports dans ce projet.

ÉDITEUR RESPONSABLE Thierry Martin Plateforme Prévention Sida Place de la Vieille Halle aux Blés, 29 1000 Bruxelles

Avec le soutien de :











Ouvrons le dialogue sur la santé sexuelle entre médecins généralistes et personnes migrantes vivant avec le VIH.

Ce carnet permet de prendre note de tout ce qui concerne votre santé, vos traitements et vos rendez-vous. Il favorise une bonne relation avec vos médecins et, par conséquent, améliore le diagnostic, le suivi et les soins.

| Iom | : |
|---------|-------------|
| | |
| | Téléphone : |
| \succ | Email: |
| | |
| A | Adresse: |
| | |
| | |
| | |

| Préi | nom : . | | | | | | | |
|----------|---------|----------|-------------|-------|--------|-------|-------|-----|
| • | Group | oe Sangi | uin : | | | | | |
| | O+ | 0- | A+ | A- | B+ | B- | AB+ | AB- |
| 8 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | ••••• | | ••••••••••• | ••••• | •••••• | ••••• | ••••• | |

POUR COMMUNIQUER JE PRÉFÈRE



Avoir un·e interprète:

| oui | no |
|-----|----|
| | |

| Mon interprète est : | | |
|----------------------|------|-------|
| 1 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | ••••• |
| | | |
| | | |

| Pour contacter i | non interprete : |
|------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |



Que mon médecin utilise des images, des photos, des schémas...:

oui non

 $\overline{}$

TABLE DES MATIÈRES

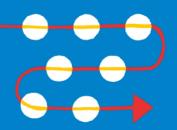
| À quoi sert mon carnet? | 8 |
|---|-------------|
| Des astuces pour préparer ma consultation —— | — 10 |
| Des astuces pendant la consultation — | <u> </u> |
| Parler de ma santé sexuelle, c'est possible ——— | — 14 |
| Liste et coordonnées des professionnel·les | — 16 |
| Mon traitement | <u> </u> |
| Rappel : à quoi sert mon traitement ? | <u> </u> |
| Astuces pour bien prendre mon traitement — | — 32 |
| Informations sur mes consultations et mes traitements | — 34 |
| Récapitulatif de mes médicaments | — 42 |
| Mes rendez-vous | 48 |

| Liste de contacts utiles ———————————————————————————————————— | - 52 |
|---|-------------|
| Numéros d'urgence | — 53 |
| Services de garde | — 55 |
| Centres de référence VIH | — 56 |
| Aide médicale urgente | — 59 |
| Mutilations Génitales Féminines (MGF) | — 60 |
| Lutte contre les discriminations | — 61 |
| Dépistage des IST | — 61 |
| Associations d'accompagnement aux PVVIH - | — 62 |
| Services d'interprétariat | — 64 |
| Autres liens utiles | — 65 |
| Notes — | — 66 |

À QUOI SERT MON CARNET?



Il reprend l'historique de mon suivi et de tous les changements de traitement.



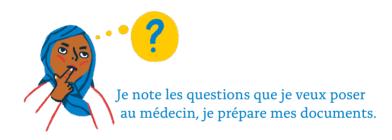
Il fait le lien entre les médecins que je vois (spécialistes VIH, médecin généraliste et autres).





Il me donne des astuces pour préparer ma consultation et bien prendre mon traitement.

DES ASTUCES POUR PRÉPARER MA CONSULTATION



Je note mes problèmes ressentis qu'ils soient physiques, sexuels ou mentaux : fièvre, douleurs, gênes pendant les rapports sexuels, plaies et écoulement sur les parties intimes, angoisses, stress, isolement...





Tous les médicaments et les produits ne vont pas bien ensemble (ils peuvent s'annuler ou se modifier l'un l'autre). Je parle donc à mon médecin de tous les médicaments que je prends ainsi que tous les autres produits (les vitamines et autres compléments).

DES ASTUCES PENDANT LA CONSULTATION



Si j'ai des difficultés avec la langue, je demande un e interprète ou je demande à être accompagné e par un proche (si je me sens à l'aise avec cette personne).

Si je n'ai pas compris, je demande au médecin de répéter et de me réexpliquer en utilisant d'autres mots.



À la fin de la consultation, je réexplique avec mes mots pour être sûr·e d'avoir bien compris et retenu les informations importante et je confirme ce qu'il m'est demandé de faire (prendre un médicament, faire un test...).





Si j'ai entendu d'autres informations (via Internet, des amis ou des magazines), j'en discute avec mon médecin.
Cela me permet de vérifier la justesse de ces informations et de m'assurer de bien les comprendre.

Je prends note dans mon carnet des informations importantes ou je demande au médecin de les noter.



PARLER DE MA SANTÉ SEXUELLE, C'EST POSSIBLE

Voici une liste de sujets dont vous pouvez parler <u>ouverteme</u>nt avec votre médecin généraliste :

Je peux lui décrire tous les symptômes, changements et douleurs (plaies sur les parties intimes, écoulements) qui peuvent être des signes d'une IST (infection sexuellement transmissible), mes difficultés à me protéger contre les IST et les risques que j'ai pris.





Je peux lui parler de ma vie affective et sexuelle, de mes projets de vie, de mon désir d'enfant, de ma situation avec mon ou ma partenaire, de mon isolement affectif et sexuel... Je peux lui parler de mes troubles sexuels, de l'absence de désir et de plaisir, des douleurs pendant les rapports sexuels, de troubles de l'érection, de sécheresse vaginale, de mes pratiques sexuelles, de mon orientation sexuelle





Je peux lui parler de mes difficultés à annoncer ma séropositivité à mon ou ma partenaire, ma crainte d'être rejeté-e ou discriminé-e, ma crainte de contaminer mon ou ma partenaire même si ma charge virale est indétectable...

Je peux lui parler des produits que j'utilise pour ma sexualité et mon hygiène intime : plantes, bains intimes, produits pour stimuler la libido...





MÉDECIN GÉNÉRALISTE

| ♣ Nom : | |
|---|------|
| | •••• |
| 🔾 Structure (hôpital, maison médicale, cabinet privé) : | |
| | |
| ^ | |
| Adresse : | •••• |
| | •••• |
| | •••• |
| ⊠Email: | •••• |
| CACHET — | \ |
| | |
| | |
| | |

MÉDECIN SPÉCIALISTE

| ♣ Nom : | |
|---------------------------------|-------|
| | |
| O Hôpital/centre de référence : | |
| | |
| Adresse: | |
| | ••••• |
| Tél: | |
| ⊠ Email : | |
| CACHET | |

INFIRMIER-E CENTRE DE RÉFÉRENCE

| ♣ Nom: |
|---------------------------------|
| |
| O Hôpital/centre de référence : |
| |
| Adresse: |
| |
| ĭ Email: |
| CACHET |

SERVICE SOCIAL (ASSISTANT-E SOCIAL-E)

| ▲ Nom : |
|---------------------------------|
| O Hôpital/centre de référence : |
| Adresse : |
| |
| Tél : Email : |
| CACHET |

| ♣ Nom: |
|---------------------------------|
| |
| O Hôpital/centre de référence : |
| |
| Adresse : |
| |
| Tél: |
| ⊠ Email : |
| CACHET |

| ♣ Nom : | |
|-------------------------------|---------|
| | |
| O Hôpital/centre de référence | |
| | |
| Adresse : | |
| | |
| Tél : | |
| | |
| C | ACHET - |
| | |
| | |

| ♣ Nom : |
|---------------------------------|
| |
| O Hôpital/centre de référence : |
| |
| Adresse : |
| |
| Tél : |
| ⊠ Email : |
| CACHET |

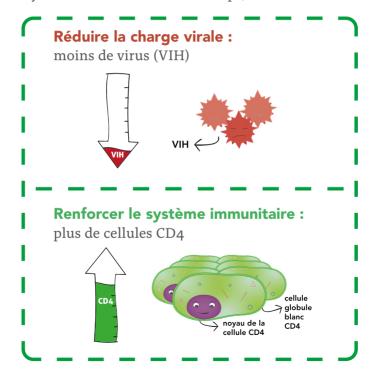
| ♣ Nom : | | •••••• |
|------------------------------|----------|------------|
| | | ••••• |
| O Hôpital/centre de référenc | e : | ••••• |
| | | ••••• |
| Adresse : | | •••••• |
| | | ••••• |
| Tél : | | |
| Email: | | |
| | CACHET - | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Nom: |
|---------------------------------|
| |
| O Hôpital/centre de référence : |
| |
| ♠ Adresse : |
| Tél : |
| × Email : |
| CACHET |
| |

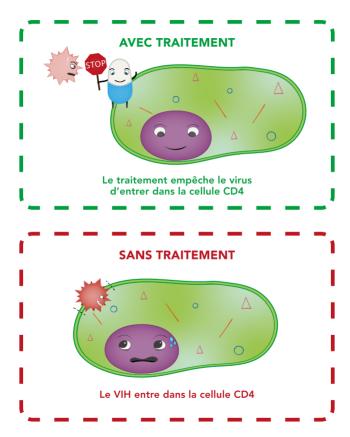


RAPPEL : À QUOI SERT MON TRAITEMENT ?

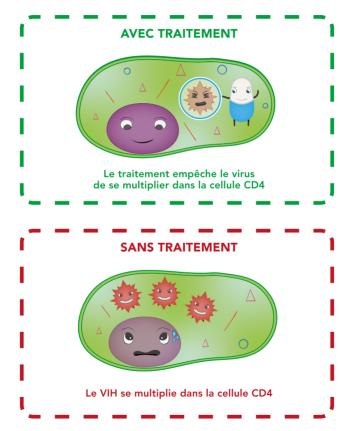
→ Mon traitement permet de réduire **ma charge virale** et de renforcer les cellules CD4 de mon **système immunitaire** (= le système de défense de mon corps).



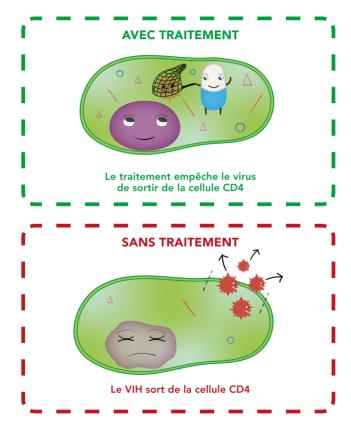
→ Le traitement empêche le virus d'entrer dans la cellule CD4.



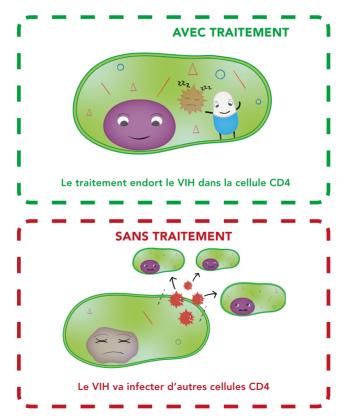
→ Le traitement empêche le virus de se multiplier.



→ Le traitement empêche le virus de sortir de la cellule et d'infecter d'autres cellules CD4.



→ Le traitement endort le virus. Une fois le virus endormi, on dit que ma charge virale est indétectable, alors je ne peux plus transmettre le VIH lors de relations sexuelles.



ASTUCES POUR BIEN PRENDRE MON TRAITEMENT

Je prépare mes médicaments dans un pilulier ou un semainier et je les mets à un endroit visible.





Je programme une sonnerie de rappel de prise de médicament.

J'essaie de respecter les recommandations : horaires, nombre de prises, nombre de comprimés, à prendre ou pas avec la nourriture...





J'évite de prendre des médicaments ou autres produits sans l'avis de mon médecin et je l'informe de tous les produits que je prends : plantes, compléments...

Je n'oublie pas d'aller chercher à temps mes nouvelles ordonnances et tous les documents (réquisitoire, carte médicale) et je vérifie la date d'expiration pour éviter l'interruption du traitement.





Je n'hésite pas à rappeler mon médecin si je n'ai pas tout compris ou si les symptômes s'aggravent ou ne s'améliorent pas.

INFORMATIONS SUR MES CONSULTATIONS ET MES TRAITEMENTS

Ces pages vous permettront de noter avec votre médecin les instructions importantes à chaque consultation.

| Date : | D ^r : | | ••••• | | | | |
|--|------------------|-------|--------------|-------|--|--|--|
| Charge virale CV/CD4 : | : | ••••• | | ••••• | | | |
| Traitement ARV : | | | | | | | |
| | | ••••• | | | | | |
| | | | | | | | |
| Comment et quand prendre ce traitement : | | | | | | | |
| 1 1 | | | etit-déjeune | r — | | | |
| Médicaments | au lever | avant | pendant | après | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Autres tra | aitements | : | ••••• | ••••• | ••••• | |
|------------|-----------|-------|-------|-----------------------|-------|---------------|
| | | | ••••• | ••••• | | |
| ••••• | | | ••••• | ••••• | ••••• | |
| ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | | ••••• | ••••• |
| ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | | ••••• | |
| | | | | | | |
| Notes : | | | ••••• | | | |
| | | | ••••• | | ••••• | |
| ••••• | ••••• | | ••••• | | ••••• | |
| | O dîner — | | | TO | | <u>(</u> |
| avant | pendant | après | avant | — souper — pendant | après | au coucher |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Date : | D ^r : | | ••••• | ••••• | |
|-----------------------|------------------|--------|--------------|-------|--|
| Charge virale CV/CD4: | | | | | |
| Traitement ARV : | | | | | |
| | | ••••• | ••••• | ••••• | |
| | | | | ••••• | |
| | | •••••• | | | |
| | | ••••• | | | |
| | | | | | |
| | | | ••••• | | |
| Comment et quand pres | ndre ce traiten | nent : | | | |
| | au | F | etit-déjeune | 1 | |
| Médicaments | lever | avant | pendant | après | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Autres tra | aitements | : | | | ••••• | |
|------------|-----------|-------|--------|-------------------|-------|---------------|
| | | | | ••••• | | |
| | ••••• | | | ••••• | | |
| | ••••• | | ••••• | ••••• | ••••• | •••••• |
| ••••• | ••••• | | •••••• | ••••• | ••••• | •••••• |
| | | | | | | |
| Notes : | | | | | | |
| | | ••••• | | ••••• | | |
| | | | | | | |
| | O dîner — | | | iol — souper — | | 6 |
| avant | pendant | après | avant | pendant | après | au coucher |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Date: Dr | : | ••••• | •••••• | ••••• | |
|-------------------------|--------------|--------|---------------|-------|---|
| Charge virale CV/CD4: | | | | | |
| Traitement ARV : | | | | | |
| | | ••••• | ••••• | ••••• | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | ••••• | ••••• | ••••• | |
| Comment et quand prendi | e ce traiter | nent : | | | |
| | au | - | petit-déjeune | \ | ١ |
| Médicaments | lever | avant | pendant | après | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Autres traitements : | |
|-----------------------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Notes : | |
| | |
| | |
| dîner souper | |
| avant pendant après avant pendant | après au coucher |
| | |
| | |

| Date : |) ^r : | | ••••• | ••••• | |
|-----------------------|------------------|-------|--------------------------|-------|--|
| Charge virale CV/CD4: | | | ••••• | ••••• | |
| Traitement ARV : | | | ••••• | ••••• | |
| | | | ••••• | ••••• | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | ••••• | ••••• | |
| | | | | | |
| Comment et quand pren | dre ce traiten | | | | |
| Médicaments | au lever | avant | petit-déjeune pendant | \ | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Autres tra | aitements | : | | ••••• | | |
|------------|----------------------|-------|-------|-----------------------|-------|---------------|
| | | | | | | |
| | | | | ••••• | | |
| ••••• | ••••• | | ••••• | | ••••• | •••••• |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Notes : | | | | ••••• | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | O | | | TO! | | (|
| avant | — dîner — pendant | après | avant | — souper — pendant | après | au coucher |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RÉCAPITULATIF DE MES MÉDICAMENTS

| Médicaments | au lever | avant | petit-déjeune pendant | après | |
|-------------|-------------|-------|--------------------------|-------|--|
| | ievei | avant | Periauri | иргео | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | ! | |

| | O dîner — | | | iol — souper — | | 6 |
|-------|--------------|-------|-------|-------------------|-------|---------------|
| avant | pendant | après | avant | pendant | après | au coucher |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | petit-déjeune: | er — | |
|-------------|-------------|-------|----------------|-------|--|
| Médicaments | au lever | avant | pendant | après | |
| | | | 1 | | |
| | | | | ' | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | O dîner — | | | souper — | | 6 |
|-------|--------------|-------|-------|----------|-------|---------------|
| avant | pendant | après | avant | pendant | après | au coucher |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | r | petit-déjeune | er — | |
|-------------|-------------|-------|---------------|-------|--|
| Médicaments | au lever | avant | pendant | après | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | dîner | | | souper — | | | | | | | |
|-------|---------|-------|-------|----------|-------|---------------|--|--|--|--|--|
| avant | pendant | après | avant | pendant | après | au coucher | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

MES RENDEZ-VOUS

| Nom du professionnel | date | heure | lieu |
|----------------------|------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Nom du professionnel | date | heure | lieu |
|----------------------|------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Nom du professionnel | date | heure | lieu |
|----------------------|------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Nom du professionnel | date | heure | lieu |
|----------------------|------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



LISTE DE CONTACTS UTILES

NUMÉROS D'URGENCE

| 100 ou 112 | Ambulances et pompiers |
|-------------|---|
| 101 | Aide policière urgente en Belgique |
| 0800 32 123 | Centre de Prévention du Suicide |
| 107 | Télé-Accueil (situation de crise sociale, morale ou psychologique) |

| 105 | Croix-Rouge (transports non urgents en ambulance) |
|-------------|--|
| 116 000 | Child Focus (disparition, enlèvement, abus sexuel des enfants et des jeunes) |
| 070 245 245 | Centre Anti-Poison (intoxication chimique, médicamenteuse) |
| 0800 30 030 | Écoute violences conjugales |

SERVICES DE GARDE

Pharmacie de garde +32 (0)9 039 90 00 - 24h/24h, 1,50€/min www.pharmacie.be

Médecin de garde 1733 - 24h/24h www.1733.be

CENTRES DE RÉFÉRENCE VIH

Centre de référence de l'UCLouvain Hôpital St-Luc

Avenue Hippocrate 10, 1200 Bruxelles +32 (0)2 764 21 56 - +32 (0)2 764 19 02

Centre de référence VIH de l'ULB CHU St-Pierre – CETIM

Rue Haute 322, 1000 Bruxelles, +32 (0)2 535 31 77 ou Rue des Alexiens 13, 1000 Bruxelles

Centre de référence du CHU de Liège

Quai Godefroid Kurth 45, 4020 Liège - 5° étage +32 (0)4 270 31 90

Centre de référence de l'Hôpital Erasme

Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles Ligne directe: +32 (0)2 555 74 84 pour traitement TPE, urgence IST et VIH, PrEP, dépistage uniquement du lundi au vendredi de 9h à 17h

Centre de référence de l'UZ VUB Campus Jette

Avenue du Laerbeek 101, 1090 Jette +32 (0)2 477 60 01

Centre de référence du CHU Charleroi

Chaussée de Bruxelles 140, 6042 Lodelinsart +32 (0)7 192 23 07

Centre de référence du CHU Dinant Godinne UCL Namur

Avenue D^r Gaston Thérasse 1, 5530 Yvoir +32 (0)8 142 20 81 - +32 (0)8 142 38 00

Centre de référence de l'UZ Gent

Corneel Heymanslaan 10, 9000 Gent +32 (0)9 332 21 11 - +32 (0)9 332 23 50

HIV Referentie centrum Instituut voor Tropische Geneeskunde

Kronenburgstraat 43/3, 2000 Antwerpen +32 (0)3 247 66 66

HIV Referentie centrum UZ Antwerpen (Edegem)

Wilrijkstraat 10, 2650 Edegem +32 (0)3 821 30 00 Nuit et week-end: +32 (0)3 821 52 50

HIV Referentie centrum AZ ZNA Middelheim

Lindendreef 1, 2020 Antwerpen +32 (0)3 280 31 11

HIV Referentie centrum AZ Sint Jan-Brugge Ostende

AV Ruddershove 10, 8000 Brugge +32 (0)5 045 23 12 - +32 (0)5 045 23 20

HIV Referentie centrum, Campus Gasthuisberg

Herstraat 49, 3000 Leuven +32 (0)1 634 47 75 - +32 (0)1 633 22 11

HIV Referentie centrum Jessa Zeikenhuis Campus Virga Jesse

Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt +32 (0)1 133 55 11 - +32 (0)1 130 94 85

AIDE MÉDICALE URGENTE

CPAS

de la commune de votre résidence ou du lieu où vous dormez

Assitant-e social-e

du centre de référence VIH

CASO

Rue Botanique 75, 1210 Bruxelles +32 (0)2 225 43 00 - info@medecinsdumonde.be

Centre Athéna

Bd Bischoffsheim 31 (porte de gauche), 1000 Bruxelles +32 (0)2 244 53 02

Medimmigrant

Rue Gaucheret 164, 1030 Schaerbeek +32 (0) 800 149 60 - info@medimmigrant.be

Caritas International

Rue de la Charité 4, 1210 Bruxelles +32 (0)2 229 36 1 - infofr@caritasint.be www.caritasinternational.be/fr/contact

SASB asbl /Siréas

Rue du Champ de Mars, 1050 Bruxelles +32 (0)2 649 99 58 - sasb@sireas.be www.sireas.be/sasb-asbl

MUTILATIONS GÉNITALES FÉMININES (MGF)

Cémavie (Centre Médical d'Aide aux Victimes d'Excision) CHU Saint-Pierre Rue Haute 320, 1000 Bruxelles +32 (0)2 535 47 14 - cemavie@stpierre-bru.be www.stpierre-bru.be/fr

GAMS Belgique

Rue Gabrielle petit 6, 1080 Molenbeek-Saint-Jean +32 (0)2 219 43 40 - scmgf.be@gmail.com www.gams.be

LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

Centre pour l'égalité des chances et la lutte contre le racisme UNIA

Rue Royale 138, 1000 Bruxelles +32 (0)8 001 28 00 - www.unia.be/fr/contacter-unia

DÉPISTAGE DES IST

Chez un médecin généraliste

Dans un centre de planning familial

Dans une maison médicale

À la Clinique des IST S-Clinic

CHU Saint-Pierre (Site César de Paepe)

Dépistage et traitement des IST avec et sans rendez-vous, le mardi de 14h à 17h et le vendredi de 9h à 12h.

Rue des Alexiens 13, 1000 Bruxelles

+32 (0)2 535 37 32

www.preventionsida.org/fr/depistage/centres-de-depistage

ASSOCIATIONS D'ACCOMPAGNEMENT AUX PVVIH

Plate-Forme Prévention Sida/SidAids Migrants

Accueil avec 1er contact et réorientation, activités « Espace Mandela » (activités culturelles, rencontres conviviales), groupe Actions Plus Place de la Vieille Halle aux blés 28/29, 1000 Bruxelles +32 (0)2 733 72 99 - info@preventionsida.org - www.preventionsida.org

Aide Info Sida

Le « Libre Espace » se tient de 20h à 23h tous les 2° et 4° vendredis du mois. Écoute en ligne : +32 (0)8 002 01 20, de 18h à 21h en semaine www.aideinfosida.be

Sida Sol asbl

Prévention et dépistage VIH/IST/Hépatites, orientation et soutien à l'accès aux soins, sidasol.be

Service de Santé Affective, Sexuelle et de Réduction des Risques (SASER)

Accueil et écoute, groupe d'échange d'expérience, dépistage VIH anonyme et gratuit www.province.namur.be/saser

TEA + / Ex æquo

Prévention à l'attention des hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes Rue des Pierres 29, 1000 Bruxelles +32 (0)2 736 28. 61 - info@exaequo.be - www.exaequo.be

Asbl Lhiving

Rue du Pôle 2, 1210 Saint Josse ten Noode, +32 (0)2 201 14 19 (jours ouvrables de 9h à 17h, sauf les mardis matin) info@lhiving.be - www.lhiving.be/contact-fr

Projet Nyampinga

Rue des Sports 19, 1348 Louvain-la-Neuve +32 (0)4 987 130 62

Muungano Boekenberglei

Charles de Costerlaan 21/G11, 2050 Antwerpen +32 (0)4 883 337 27 - +32 (0)4 794 003 89 - www.hivsam.be

Sensoa

Franklin Rooseveltplaats 12, 2060 Antwerpen +32 (0)3 238 68 68 - www.sensoa.be

SERVICES D'INTERPRÉTARIAT

Le Service d'Interprétariat Social de Bruxelles Accueil asbl

Square Sainctelette 12/3 (2e étage), 1000 Bruxelles www.servicedinterpretariatsocial.be - +32 (0)2 511 27 15

Interprétariat par téléphone +32 (0)2 503 27 40

Interprétariat par déplacement +32 (0)2 512 02 80 deplacement@bruxellesaccueil.be

Traductions écrites +32 (0)2 511 72 68 traduction - traduction@bruxellesaccueil.be général - info@Bruxellesaccueil.be

SeTIS Bruxelles, Service de Traduction et d'Interprétation en milieu Social Bruxellois asbl

Chaussée de Haecht 226, 1030 Bruxelles +32 (0)2 609 51 80 - Lundi à jeudi de 9h à 17h Vendredi de 9h à 13h info@setisbxl.be - www.setisbxl.be

SeTIS Wallon

Boulevard de Merckem 13/15, 5000 Namur +32 (0)81/46 81 70 - info@setisw.be - www.setisw.com

AUTRES LIENS UTILES

Medimmigrant asbl

+32 (0)2 274 14 33 34 - permanences téléphoniques lundi, jeudi, vendredi de 10h-13h et mardi de 14h-18h Rue Gaucheret 164, 1030 Bruxelles - medimmigrant.be

CIRÉ asbl Coordination et Initiatives pour Réfugiés et Étrangers

Rue du Vivier 80/82, 1050 Bruxelles +32 (0)2 629 77 10 - www.cire.be

Siréas asbl

Service social et service juridique pour les personnes immigrées et réfugiées

Rue du Champ de Mars 5, 1050 Bruxelles +32 (0)2 274 15 54 - www.sireas.be/sasb-asbl

Myria, le Centre fédéral Migration

Rue Royale 138, 1000 Bruxelles +32 (0)2 212 30 00 - myria@myria.be - www.myria.be



| ••••• | • • • • • | • • • • • | • • • • • | •••• | • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | • • • • • • | ••••• | • • • • • • | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• |
|-------|-----------|-----------|-----------|------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------------|-------|-------------|-------|-------|-------------|-----------|
| ••••• | • • • • • | | • • • • • | •••• | • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | |
| ••••• | ••••• | •••• | • • • • • | •••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | • • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• |
| ••••• | ••••• | • • • • • | • • • • • | •••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • |
| | • • • • • | • • • • • | • • • • • | •••• | • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• | | ••••• | ••••• | ••••• | |
| ••••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | ••••• | • • • • • | • • • • • | •••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | • • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• |
| ••••• | ••••• | • • • • • | • • • • • | •••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | • • • • • • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • • • • • • | ••••• |
| | • • • • • | | • • • • • | •••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | | ••••• | | ••••• | ••••• | ••••• | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|------|
| |
| |
| |





| | •••• | • • • • | | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • | | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | | • • • • | • • • • • | •••• |
|-----|------|---------|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|---------|------|------|------|-----------|------|------|------|------|------|---------|-----------|------|-----------|-----------|------|
| ••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• |
| | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | •••• | | •••• | •••• | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | •••• | | •••• | •••• | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | •••• | • • • • | •••• | •••• |
| ••• | •••• | •••• | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | | • • • • | •••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | ••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| ••• | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | ••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| ••• | •••• | ••• | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | ••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| ••• | •••• | • • • • | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | •••• | ••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • • | | • • • • | •••• | •••• |
| ••• | •••• | •••• | • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • • | •••• | •••• | •••• | •••• | •••• | • • • • | • • • • • | •••• | • • • • • | •••• | •••• |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ••••• |
|-----------|
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| ••••• |
| |

| ••••• | ••••• | ••••• | • | • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | •••••• | • | ••••• | ••••• | ••••• |
|-------|---|-------|---|---|-------|--------|-------|-------|--------|---|-------|-------|-------|
| ••••• | | ••••• | • | • | ••••• | •••••• | ••••• | ••••• | •••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| | | ••••• | | | ••••• | | ••••• | ••••• | | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | | ••••• | • | • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | | ••••• | • | | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | • | ••••• | • | • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | • | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | • | ••••• | • | • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | • | ••••• | • | | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | • | ••••• | • | | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | | ••••• | • | | ••••• | •••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | | ••••• | • | • | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• |
| | | | | | | | | | | | | | |

| •••• |
|----------|
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |
| •••• |



Ce carnet de santé a été réalisé dans le cadre d'un projet mené par la Plateforme Prévention Sida en 2020 et 2021.

Il se complète d'un site web et d'une fiche à destination des médecins généralistes pour accompagner les patient-es migrant-es vivant avec le VIH dans la prise en charge de leur santé sexuelle.

