

ETUDE INTEGREE DE SURVEILLANCE  
COMPORTEMENTALE ET BIOLOGIQUE  
(IBBS) CHEZ LES FEMMES  
PROFESSIONNELLES DU SEXE ET LES  
HOMMES AYANT DES RAPPORTS  
SEXUELS AVEC DES HOMMES.

***ROSSO, NOUAKCHOTT  
AND NOUADHIBOU,  
MAURITANIE, 2019***

Note : Le présent rapport devrait être considéré en format PDF ou dans une version de Word plus récente que 97-2003.

## ACRONYMES

SIDA	Le syndrome d'immunodéficience acquise
ART	La thérapie antirétrovirale
CBO	Les organisations à base communautaire
GFATM	Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme
VIH	Le virus de l'immunodéficience humaine
IBBS	La surveillance comportementale et biologique intégrée
INRSP	Institut National de Recherche en Santé Publique
KP	Les Populations Clés à haut risque du VIH
ONG	Organisation non gouvernementale
LA PPE	La prophylaxie post-exposition (PPE)
LES PVVIH	Les personnes vivant avec le VIH
PREP	La prophylaxie pré-exposition
RDS	Echantillonnage fondé sur les répondants
RDSA	Analyste d'échantillonnage fondé sur les répondants
SENLS	Secrétariat de la Commission nationale de lutte contre le SIDA
IST	Infection sexuellement transmissible
SS-PSE	Estimation de la taille de la population d'échantillonnage successives
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
CTV	Conseil et dépistage volontaire

## MEMBRES DU COMITÉ DE PILOTAGE DE L'ÉTUDE RDS

NOMS ET PRENOMS	INSTITUTIONS
PR MOHAMED ABDALLAHI BOLLAHI DR HAMPATE BA DR AHMED EL BARA DR MOHAMED SIDATT DR ISSELMOU EL GHADY DR DIOP DJIBRIL DR MOHAMED YASSER DR KELLY MAMADOU	INRSP
DR MOHAMED ABDARRAHMANE BAYE. DR MOHAMED SALEM SEIDA MR MOHAMED BRAHIL KHLIL MR ABDALLAHI AHMED BIRAM	PNLS
PR LO BAIDY DR ZAHRA FALL MALICK	MINISTRERE DE LA SANTE ( PERSONNES RESSOURCES)
MR LEMRABOTT EL GHASSEM MOHAMED MAHMOUD	SENLIS
MR CHEIKH SIDI	Réseau PVVIH
DR BOUBACAR ABDEL AZIZ	OMS
DR EL MOUSTAPHA ATTIGHE	ONUSIDA

## MEMBRES DU COMITÉ DIRECTEUR DE L'ÉTUDE RDS

### Chercheur principal

**Dr. Mohamed Sidatt Cheikh EL Moustaph.**

### Co-chercheurs

Pr. Mohamed Abdallahi Bollahi, DG Inrsp.

Dr. Ahmed El Bara, Consultant National

Dr. Djibril Demba Diop, Coordinateur, Nouakchott

Dr. Mohamed Yasser, Coordinateur ,Nouadhibou

Dr. Mamadou Amadou Kelly, Coordinateur, Rosso

## Assistance TI et gestion des données

### Saisie et gestion :

Houssine El Rhilani, ONUSIDA, Rabat, Maroc

EL Khoumeini Moulaye Ely, IUP, Université de Nouachott EL ASRIYA

Mohamed Sidatt, coordinateur national des enquêtes biocomportementales, INRSP.

### Equipe Local :

EL Khoumeini Moulaye Ely, consultant chargé de la gestion des données, IUP, Université de Nouachott EL ASRIYA.

Zeina Mohamed Ahmed El Hachem, Superviseur d'équipe, INRSP

Mariam Maghboula Cheikh, Agent de saisie, INRPS

Mariam Mohamed mahmoud, Agent de saisie, INRPS

Mente Ebnou Mohamed El Meidah, Agent de saisie, INRPS

Salka Mbarek Belkheir, Agent de saisie, INRPS

Aissata Amadou Lô, Agent de saisie, INRPS

Coumba Boubou Lô, Agent de saisie, INRPS

Beddy Taleb EL Haj, Agent de saisie, INRPS

## Equipes de terrain

### Nouakchott

NOM	FONCTION	INSTITUTION
Jebril Demaba Diop	Coordinateur REGIONAL	INRSP
Abdarrahmane Abdallah	Coordinateur REGIONAL ONGS	SOS Pairs Educateurs
Mariem Patrick	Screeener	SOS Pairs Educateurs
Cheikh Oumar Kone	Screeener	Remap+
Aicha Pierre Gallet	Enquêteur	SOS Pairs Educateurs
Sidi Mohamed Mahmoud	Enquêteur	Remap+
Oumar Mbark El Ide	Enquêteur	INRSP
Cheikh Mohamed Lemine	Enquêteur	INRSP
Aissata El Haj Abdoul Ngaidé	Controleur	Stopsida
Cheikh Sidi Sidahmed	Controleur	Remap+
Aminata Lamine Bass	Conseiller	Stopsida
Cheikh Salech	Conseiller	Stopsida
Yacine boubou Deh	Coupon Manager	INRSP
Mohamedou Dia fara Koita	Coupon Manager	INRSP
Mohamed El Mami El Manoune	Superviseur Régional	
Mohamed Vall Mazouz	Medecin	CTA - NOUAKCHOTT
Maya Tahra Deoidi Sylla	Infirmière (Preleveur)	INRSP
Didi Mohamed Lemine	Infirmier (Preleveur)	INRSP

### Nouadhibou

NOM	FONCTION	INSTITUTION
Mohamed Yassir	Coordinateur REGIONAL	INRSP
Mohamed Mohamed Val Mawloud	Coordinateur REGIONAL ONGS	Remap+
Ahmed Legleib Mohamed	Screeener	SOS Pairs Educateurs
Ely Cheikh Mohamed Abdallahi El Hambili	Screeener	Stopsida
El Zaver Abdarrahmane El Haj	Enqueteur	Remap+
Zeidane Mohamed Tacheffine	Enqueteur	Remap+
Hindou Sidahmed Aleya	Enqueteur	Remap+
Youba Ali Diallo	Enqueteur	SOS Pairs Educateurs
Mintou Mohamed Maham	Controleur	Remap+
Mohamed El Moctar baba El Hassen	Controleur	SOS Pairs Educateurs
Hawa Djibril Ba	Conseiller	Stopsida
Oumar Dahmed Mamdou	Conseiller	SOS Pairs Educateurs
Lekweiry Heiba laghrra	Coupon Manager	INRSP
Mahfoud Mohamed EL agheb	Coupon Manager	INRSP
Moulaye Moustapha El Wafi	SUPERVISEUR REGIONAL	
Cekh Sidina El Ghoth	MEDECIN	Cs-Ndb
Haby Abdoul Ndiaye	INFIRMIERE ( PRELEVEUR)	Cs-Ndb
Mohamed Mahmoud Taleb Nafea	TS LABO ( PRELEVEUR)	Cs-Ndb

## Rosso

NOM	FONCTION	INSTITUTION
Mamadou Amadou Kelly	Coordinateur REGIONAL	INRSP
El Moctar Salem Lehbib Abdi	Coordinateur REGIONAL ONGS	Stopsida/ACLS
Ousmane Hamidine Kane	Screeneur	Stopsida/ACLS
Djibril Abdassalam	Screeneur	Remap+
Ousmane Samba Diop	Enqueteur	Remap+
Khadijetou Ahmed Bezeid	Enqueteur	Stopsida/ACLS
Fatimetou Haidara Nejib	Enqueteur	Stopsida/ACLS
Sidi Mohamed Yemehlou	Enqueteur	Remap+
Mariem Mbaye	Controleur	Stopsida/ACLS
Cheikh Sidahmed El Bekaye saleck	Controleur	SOS Pairs Educateurs
Mame Ley Traoré	Conseiller	Stopsida/ACLS
Mariem Traoré	Conseiller	Stopsida/ACLS
El Vadel Abdallahi Limame	Coupon Manager	INRSP
Mamadou Amadou Kelly	Coupon Manager	INRSP
Ahmed Jiddou Ahmed Levram	MEDECIN	Cs-Rosso
Awa Moctar Dieng	INFIRMIERE ( PRELEVEUR)	Cs-Rosso
Mamdou Amadou Dieye	TS LABO ( PRELEVEUR)	Cs-Rosso

## Equipe Laboratoire -INRSP

NOM	FONCTION	INSTITUTION
Pr. Mohamed Abdallahi Bollahi	Biologiste – Senior	INRSP
Seydna Abdel Kader El Jeilani	Ts – Laboratoire (Biologiste)	INRSP
Sidi Ahmed Sidi Mohamed	Ts – Laboratoire (Biologiste)	INRSP

## L'Assistance Technique

L'assistance technique lors de la préparation de l'enquête et la collecte, le toilettage, la saisie et la révision des données a été fournie par Houssine EL Rhilani, ONUSIDA, Rabat, Maroc.

L'assistance technique pendant la collecte et l'analyse des données et la rédaction du rapport a été communiquée par Lisa G. Johnston, consultante indépendante, (ljohnston.global@gmail.com www.lisajohnston.com), avec l'appui financier de l'ONUSIDA, Genève.

## Le financement

Ces enquêtes ont été financées par le secrétariat exécutif de la Commission nationale de lutte contre le SIDA (SECNLS) de Mauritanie, à travers le don du Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le paludisme.

Un appui a été fourni par l'OMS et l'ONUSIDA pour préparer le protocole et par l'ONUSIDA pour superviser la mise en œuvre de l'enquête, y compris la recherche formative, la formation des équipes de terrain, la collecte et l'analyse de données et la préparation du rapport.

## Remerciements

Nous tenons à remercier tous ceux qui ont participé à cette enquête, en particulier les directions régionales de la santé (Dakhlet Nouadhibou et le Trarza), les réseaux des ONG impliquées dans la mise en œuvre de l'enquête et les membres des équipes qui ont mené les enquêtes dans leurs localités respectives.

## TABLE DES MATIÈRES

Acronymes	1
MEMBRES DU COMITÉ DIRECTEUR DE L'ÉTUDE RDS	2
Chercheur principal	2
Co-chercheurs	2
Eauipe local:	3
Nouadhibou	4
Rosso	5
Laboratory team-INRSP	5
L'Assistance Technique	5
Le financement	5
Remerciements	5
TABLE DES MATIÈRES	6
SOMMAIRE	9
Contexte et méthodes	9
Conclusions	9
HSH	9
PS	10
Recommandations	11
CONTEXTE	13
L'épidémie du VIH en Mauritanie	13
JUSTIFICATION ET OBJECTIFS	14
Objectifs spécifiques	14
MÉTHODES	14
Échantillonnage Fondé sur le Répondant (RDS)	15
Calcul de la taille de l'échantillon	15
Lieu de collecte de données	16
Processus de recrutement	17
PROCÉDURES DE LABORATOIRE	18
Collecte de spécimens du VIH	18
LIMITATIONS	19
Situation de famille, âge du premier mariage et situation de vie	21
Nationalité	21
Profil du travail de sexe	22
Les autres activités liées au travail du sexe, les membres de la famille qui vendent le sexe, la mobilité	22
Profil de la vente initiale du sexe	23
Trouver des clients	25
Profil Client	27
Comportements sexuels	27
Arrestation et emprisonnement	41
De nombreuses PS viennent d'autres pays ; la majorité sont mauritaniennes	43
La plupart des clients sont mauritaniens	43
Mauvais usage du préservatif -les préservatifs devraient être gratuits et largement disponibles	44
Le sexe anal et la faible utilisation du condom	44
Usage de substances et pratiques sexuelles risquées	44
La prévalence des IST peuvent être élevée parmi les P	44

Le dépistage du VIH chez les adolescentes PS est faible .....	45
Dix pour cent se sont vues refuser des services .....	45
Des niveaux élevés d'agressions verbales et physiques .....	45
Concernant les niveaux du VIH .....	46
Les PS ont de solides réseaux sociaux .....	46
Résumé des principales recommandations .....	46
II : Résultats : les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)	48
Vue d'ensemble du Recrutement .....	48
Caractéristiques socio-démographiques .....	48
L'âge, l'éducation et l'emploi .....	48
Situation matrimoniale et situation de vie .....	50
Les relations sexuelles, les préférences et les identités .....	50
Lieux de rencontre et de paraique de rapports sexuels avec des HSH .....	51
Utilisation de l'internet et des médias sociaux pour rencontrer des HSH .....	53
Comportements sexuels .....	54
Début des rapports sexuels .....	54
La fréquence de recherche des partenaires et des actes sexuels avec pénétration avec hommes ....	55
Partenaires sexuels masculins actifs et passifs .....	55
L'utilisation du préservatif au cours de relations sexuelles orales et anales pénétratives .....	56
Sexe en groupe .....	58
Les rapports sexuels forcés .....	58
Types de partenaires .....	58
A payé pour le sexe anal .....	60
Des partenaires sexuels masculins réguliers .....	61
Des partenaires sexuels féminins .....	62
FREQUENCE UTILISATION DU PRESERVATIF AVEC DES FEMMES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS .....	62
Préservatifs et lubrifiants .....	63
L'accès aux préservatifs .....	63
L'accès au lubrifiant et son utilisation .....	63
Usage de substances .....	65
Les infections sexuellement transmissibles (ISTs) .....	66
Connaissance, Croyances et Tests du VIH .....	67
Transmission générale du VIH, connaissances des risques et croyances .....	67
Le dépistage du VIH .....	68
Perceptions et attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH .....	70
La stigmatisation et la discrimination perçues .....	70
L'accès aux services .....	71
Prévalence du VIH et de la syphilis .....	72
Discussion des conclusions des HSH et recommandations .....	72
VIH élevée .....	72
Les MSM préfèrent à la fois les hommes et les femmes comme partenaires sexuels .....	72
Les HSH ont des rôles actifs et passifs au cours des rapports sexuels avec les partenaires masculins	73
Hauts niveaux de comportements sexuels à risque et mauvaise utilisation du préservatif .....	73
Les HSH font part de commerce et de comportements à haut risque .....	73
Les HSH à Rosso accèdent aux services plus aue les HSH à Nouakchott et Nouadhibou .....	74
Des pourcentages élevés des HSH à Nouadhibou consomment la drogue et l'alcool .....	74
De nombreux HSH ne sont pas conscients des risques associés à l'infection par le VIH .....	74
Les taux d'accèsdes des HSH au dépistage du VIH sont faibles .....	74
Éviter les services de soins de santé à cause de la stigmatisation et de la discrimination .....	75

Les HSH ont de solides réseaux sociaux .....	75
Résumé des principales recommandations.....	75
Annexe B. Estimation de la taille de la population	75
Estimation de la taille de la population.....	77
<b>Multiplicateur d'objet unique</b>	<b>77</b>
Calcul du multiplicateur	77
SS-PSE .....	78
Résultats .....	78
Erreurs de l'évaluation.....	78
Obtenir des estimations nationales .....	79
Annexe C. INDICATEURS MONDIAUX DU SIDA	82
APPENDICE X. Données complémentaires : Grossesse, Avortement et Planning Familial	84

## SOMMAIRE

### Contexte et méthodes

Les professionnelles du sexe (PS) et les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HSH) ont été échantillonnés à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou, en Mauritanie en 2019 en utilisant la méthode de l'échantillonnage fondé sur le Répondant (RDS).

Les personnes éligibles étaient âgées de 18 ans ou plus et ont vécu ou travaillé dans les zones d'étude respectives.

En outre, chaque population a rempli les critères d'admissibilité décrits dans le Tableau 1.

**Tableau 1. Critères spécifiques d'admissibilité de la population**

<b>HSH</b>	<b>PS</b>
<b>Homme biologique</b>	<b>Femme biologique</b>
A eu un rapport sexuel anal avec un homme au cours des six derniers mois	A échangé du sexe vaginal/anal contre de l'argent ou des biens au cours des six derniers mois.

Pour les PS, la taille de l'échantillon atteint à Rosso était de 207 (y compris quatre graines), à Nouakchott 202 (y compris 4 graines) et à Nouadhibou 207 (y compris cinq graines, dont une qui n'a rien donné) et pour les HSH la taille de l'échantillon atteint à Rosso était de 200, à Nouakchott 302 et à Nouadhibou 203.

Tous les échantillons pour les HSH avaient quatre graines (une graine à Nouadhibou n'a recruté personne).

### Conclusions

#### **HSH**

La majorité des HSH dans tous les trois endroits avaient entre 20 et 29 ans, étaient célibataires, ont déjà fait l'école, étaient de nationalité mauritanienne et ont eu leurs premiers rapports sexuels lorsqu'ils avaient entre 15 et 19 ans.

La plupart des HSH à Rosso et Nouakchott et 34% à Nouadhibou préfèrent les hommes comme partenaires sexuels et 53% des HSH à Nouadhibou préfèrent soit des hommes, soit des femmes comme partenaires sexuels.

La plupart des HSH dans tous les sites ont eu 2 à 5 partenaires sexuels masculins au cours des six derniers mois et entre 23% des HSH à Nouakchott et 66% à Nouadhibou ont reçu un paiement pour le sexe au cours des six derniers mois.

Soixante-cinq pour cent (65%) des HSH à Rosso et 72% à Nouakchott et seulement 29% à Nouadhibou ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport avec pénétration anale au cours des six derniers mois.

La plupart des HSH ont eu des rapports sexuels avec une femme, dont 93% à Rosso, 32% à Nouakchott et 56% à Nouadhibou l'ont fait au cours des six derniers mois. Sauf pour les HSH à Nouadhibou, la plupart des HSH ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec une femme.

En dehors de Nouadhibou (57% et 65%, respectivement), peu d'HSH ont consommé de l'alcool ou de la drogue non-injectable au cours des six derniers mois.

Dans l'ensemble, la connaissance de la transmission du VIH/SIDA était inadéquate chez les HSH et est particulièrement faible chez les HSH à Nouadhibou. Presque tous les HSH à Rosso, et seulement 20% à Nouakchott et 27% à Nouadhibou ont déjà eu un test VIH et entre 2% à Nouadhibou et 4% à Rosso ont eu un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois. De ceux qui ont eu un test de dépistage du VIH et ont reçu leurs résultats au cours des 12 derniers mois, 18% (n =4) à Nouakchott ont déclaré avoir reçu des résultats positifs. Tous les autres résultats d'analyses étaient négatifs.

Les HSH à Rosso avaient un pourcentage plus élevé, par rapport aux deux autres sites, de ceux qui connaissent les ONGs STOP SIDA, AMAMI et MSF. Plus de la moitié des HSH à Rosso, et seulement 7% à Nouakchott et 8% à Nouadhibou, ont visité un centre de santé ou un hôpital public au cours des 12 derniers mois.

La prévalence du VIH à Rosso est de 4%, à Nouakchott 25% et à Nouadhibou 5% (Tableau 2). Il n'y a pas de syphilis à Rosso, 1% à Nouakchott et Nouadhibou.

**Tableau 2. Prévalence du VIH et de la syphilis chez les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N=705	
	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>HIV</b>	7	3.7 (1.4, 5.9)	72	24.9 (18.2, 31.6)	10	4.7 (2.1, 7.3)	89	23.4 (21, 25.9)
<b>SYPHILIS</b>	0	--	7	0.9 (0.3, 15.8)	3	1.2 (0.3, 2.1)	10	1 (0.1, 1.8)

#### PS

La plupart des PS dans les trois localités étudiées sont âgées de plus de 24 ans (62% au total), ont été déjà scolarisées (76% au total), ont atteint au moins un niveau intermédiaire d'éducation (75 %), ne sont pas actuellement inscrites à l'école (87%) et sont de nationalité mauritanienne. À l'exception de Rosso (67%), moins de 10% des PS sont actuellement mariées. La plupart des PS à Nouakchott sont célibataires et la plupart à Nouadhibou sont séparées, divorcées ou veuves. Alors que 69% des PS à Rosso gagnent de l'argent en plus de la vente du sexe, seulement 28% à Nouakchott et 38% à Nouadhibou le font. De ceux qui gagnent de l'argent en plus de la vente du sexe, la majorité ont un travail instable comme dans le secteur informel de vente et le travail domestique. L'âge médian des premiers rapports sexuels vaginaux ou anaux chez les PS dans toutes les villes était de 17 ans.

La longueur médiane de la période passée dans la vente du sexe à Rosso est de 16 ans, 4 ans à Nouakchott et 3 ans à Nouadhibou (6 ans pour toutes les villes combinées). Les PS à Rosso ont déclaré que les principaux moyens permettant de trouver les plus hauts pourcentages de clients étaient le téléphone ou l'Internet (46%), alors que les PS de Nouakchott ont déclaré avoir trouvé le plus de clients dans un espace public ouvert (63%) et à Nouadhibou, dans un espace public fermé (41%). La plupart des PS à Rosso (65%), à Nouadhibou (70%) et à Nouakchott 42% ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel vaginal ou anal avec un client. Peu de PS ont déjà consommé de l'alcool ou pris de la drogue. Presque la moitié des PS à Rosso, 15% à Nouadhibou et seulement 7% à Nouakchott ont été privées d'un service au cours des 12 derniers mois pour être perçues comme vendeuses de sexe. Alors que 62% des PS à Rosso ont subi un test de dépistage du VIH et 50% ont eu un test de dépistage du VIH au cours de la dernière année, moins d'un quart des PS à Nouakchott et Nouadhibou, ont déjà eu un test VIH et un cinquième ont eu un test au cours de l'année écoulée.

La séroprévalence du VIH est de 1% à Rosso, 10% à Nouakchott et 3% à Nouadhibou (Tableau 3). La prévalence de la syphilis est de 1% à Rosso et 0,5% à Nouadhibou. Aucune PS n'a la Syphilis à Nouakchott.

La prévalence combinée du VIH est de 9% et celle de la syphilis est de 0,5%.

**Tableau 3. Le VIH et la syphilis chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>HIV</b>								
<b>NON</b>	205	98.9 (97.5, 100)	179	89.7 (84.7, 94.4)	201	97.4 (94.4, 99.9)	585	91 (89.3, 92.6)
<b>OUI</b>	2	1.1 (0.0, 2.5)	23	10.3 (5.3, 15.3)	6	2.9 (0.1, 5.6)	31	9 (7.4, 10.7)
<b>SYPHILIS</b>								
<b>NON</b>	207	99.4 (98.7, 100)	202	100	206	99.5 (98.8, 100)	614	99.9 (99.5, 100)
<b>OUI</b>	1	0.6 (0.0, 1.3)	0	--	1	0.5 (0.0, 1.2)	2	0.5 (0.0, 1.5)

## Recommandations

Les HSH, en particulier à Nouakchott, et les PS à Nouakchott et à Nouadhibou ont un taux élevé d'infection à VIH.

Cette situation doit être immédiatement abordée en intensifiant les programmes favorables aux HSH et PS et qui visent directement ces populations, avec des efforts de sensibilisation et d'éducation par les pairs, tout en rendant le dépistage du VIH plus accessible. D'autres options de prévention, telles que la prophylaxie pré exposition (PPRE) et la prophylaxie post-exposition (PEP), devraient être accessibles pour ces populations. Les préservatifs doivent être gratuits et largement disponibles pour les PS, les clients et les HSH, comme mesure de santé publique. Le dépistage de routine et les tests du VIH devraient être ajoutés

aux autres dépistages/tests d'IST et devraient être offerts dans toutes les structures cliniques et non cliniques pour s'assurer que tous les HSH et les PS sont atteints et pris en charge d'une façon adéquate.

Tous les pays devraient travailler à décriminaliser le travail du sexe et les partenariats de même sexe et à éliminer les lois et règlements applicables à l'encontre de ces populations.

Les gouvernements devraient établir des lois qui visent à offrir une protection contre la violence et les autres violations des droits humains, sociaux, de santé et des droits financiers des PS et des HSH. Le public doit être éduqué sur les méfaits de la stigmatisation et de la discrimination, et une surveillance de routine de la stigmatisation et de la discrimination dans les établissements de soins de santé devrait être assurée.

Étant donné que cette étude a utilisé un processus de recrutement par les pairs pour faire engager les PS et les HSH, il est évident que ces populations ont de solides réseaux sociaux. Cette connaissance des liens sociaux forts devraient être mise à profit pour mettre en œuvre des programmes de réduction des méfaits, offrir le dépistage du VIH et des IST, l'éducation, les préservatifs et les lubrifiants aux PS et HSH. Pour les HSH, L'Internet et les médias sociaux doivent être utilisés pour fournir les connaissances sur la prévention du VIH et des informations sur l'accès aux tests et aux préservatifs étant donné que la plupart d'entre eux sont des utilisateurs fréquents de ces méthodes de communication. Ces populations devraient continuer à être suivies de près par d'autres enquêtes IBBS.

Pour les enquêtes à venir, d'autres IST devraient faire l'objet des tests, y compris la chlamydia et la gonorrhée.

## CONTEXTE

La République islamique de Mauritanie, située dans le nord-ouest de l'Afrique, est le onzième plus grand état de l'Afrique et est limitée par l'océan Atlantique à l'ouest, le Sahara au nord et au nord-ouest, l'Algérie au nord-est, le Mali à l'Est et du sud-est, et le Sénégal au sud-ouest.

Le pays dispose d'un littoral de 754 km sur l'Océan Atlantique s'étendant de Ndiago au sud à Nouadhibou, au nord. Sa population est estimée à environ 4,5 millions d'habitants, dont environ la majorité vit dans la ville de Nouakchott, suivie de Nouadhibou.

La Mauritanie est peuplée par les ethnies Maures, Peuls, Wolofs et Soninkés et la langue officielle est l'Arabe, tandis que les langues nationales sont le Hassanya, Poular, le Wolof et le Soninké. Le Français est également souvent utilisé dans les services de l'Etat.

### L'épidémie du VIH en Mauritanie

Selon les dernières données du Spectrum 2018<sup>1</sup>, la prévalence du VIH dans la population adulte en Mauritanie est de 0,3%. Cependant, de nombreux indices montrent que l'épidémie du VIH en Mauritanie est concentrée, définie à partir du fait que la prévalence du VIH est constamment plus de 5% dans au moins une population clé à risque plus élevé du VIH (PC), mais elle est inférieure à 1% chez les femmes enceintes dans les zones urbaines.<sup>2</sup> On estime à 9 000 personnes, environ, le nombre de personnes vivant avec le VIH et l'épidémie est estimée à un niveau supérieur pour les hommes que pour les femmes (0,4% contre 0,24 %). Parmi les personnes vivant avec le VIH (PVVIH), 47% sont sous traitement antirétroviral (ART) et environ 18% des personnes ont une charge virale indétectable. Bien que depuis 2010, le nombre de nouveaux cas d'infection a diminué de 4% et les décès liés au VIH ont diminué de 27%, l'épidémie du VIH en Mauritanie est estimée à des taux élevés dans certaines PC. Par exemple, des enquêtes effectuées en 2014 ont trouvé une prévalence du VIH de 4% chez les professionnelles du sexe (PS), 44,4% parmi les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HSH), 1,17% chez les camionneurs et 2,9% parmi les détenus.

La vulnérabilité de ces groupes est augmentée davantage par le taux élevé de prévalence des infections sexuellement transmissibles (IST), une mauvaise connaissance des modes de transmission du VIH, et le haut niveau de la stigmatisation et de la discrimination à l'égard de ces populations qui ont une incidence sur leur accès aux soins médicaux et psychosociaux.

Les enquêtes de 2014 ont trouvé que la taille estimative de la population à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou combinées, est de 315 et 160 pour les PS et les HSH. Ces sous-estimations brutes sont basées

---

<sup>1</sup> Fichier des estimations nationales. <https://www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools/spectrum-epp>

<sup>2</sup> Organisation mondiale de la santé. <https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/arv2013/intro/keyterms/en/>

sur ce qui est connu actuellement sur les proportions des PS et des HSH à l'ensemble de la population dans le monde<sup>3</sup> et dans les pays ayant la même situation<sup>4</sup>.

Dans un effort visant à mettre à jour le taux de prévalence et les connaissances du risque et à estimer la taille réelle de la population des HSH et des PS en Mauritanie, le Secrétariat exécutif de la Commission nationale de lutte contre le SIDA (SENL) de Mauritanie, dans le cadre de la subvention du Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme (GFATM), a effectué une étude de surveillance comportementale et biologique intégrée (IBBS) chez les PS et les HSH à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou, en 2019. Les données de ces enquêtes permettront d'orienter les stratégies, d'améliorer les programmes pour les PS et les HSH, et de contribuer à l'élimination de l'épidémie de VIH/SIDA.

Ces enquêtes ont été menées par l'Institut National de Recherche en Santé Publique (INRSP) avec l'assistance technique assurée par l'ONUSIDA.

## JUSTIFICATION ET OBJECTIFS

### Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques des enquêtes IBBS étaient de mesurer la prévalence du VIH et de la syphilis et les comportements sexuels à risque chez les HSH et les PS à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou, Mauritanie.

Les objectifs secondaires consistaient à mesurer :

- La couverture du programme
- la stigmatisation, la discrimination et la violence
- La connaissance du VIH et des tests
- Signes et symptômes des IST
- La taille de la population des PS et des HSH.

## MÉTHODES

Les enquêtes transversales de PS et des HSH ont été menées à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou, en Mauritanie en 2019. Les personnes éligibles étaient âgées de 18 ans ou plus et ont vécu ou travaillé dans les zones d'étude respectives. En outre, chaque population a à remplir les critères d'admissibilité décrits dans le Tableau 1.

---

<sup>3</sup> K Sabin, Zhao J, Garcia Calleja JM, Sheng Y, et al. La disponibilité et la qualité des estimations de la taille des professionnelles du sexe, des hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, des consommateurs de drogues injectables et les femmes transgenres dans les pays à revenus faible et intermédiaire. PLoS One. 2016;11(5):e0155150. 6

<sup>4</sup> Johnston LG, McLaughlin, il Rhilani KR, et al. Estimation de la taille des populations cachées à l'aide des données d'échantillonnage fondé sur le répondant : Exemples de cas du Maroc. Epidemiology. 2015;26(6).

**Tableau1. Critères spécifiques d'admissibilité de la population**

<b>HSH</b>	<b>PS</b>
<b>Homme biologique</b>	<b>Femme biologique</b>
A eu un rapport sexuel anal avec un homme au cours des six derniers mois	A échangé du sexe vaginal/anal contre de l'argent ou des biens au cours des six derniers mois.

## Échantillonnage Fondé sur le Répondant (RDS)

Cette enquête a utilisé la méthode de l'Échantillonnage Fondé sur le Répondant (RDS)<sup>5</sup> pour recruter les PS et les HSH. RDS est une méthode d'échantillonnage de référence de la chaîne, spécialement conçues pour atteindre les populations 'cachées'. Les recrutements RDS commencent par le choix raisonné de certains membres de la population de l'étude appelés 'Les graines'. L'accent est mis sur la sélection des graines ayant de grands réseaux sociaux, qui connaissent des gens de diverses origines. Après l'inscription et l'achèvement du processus de l'enquête, chaque graine est dotée d'un certain nombre de coupons à codage unique, permettant de recruter des pairs PS et HSH admissibles.

Les pairs recrutés qui s'inscrivent et complètent les étapes de la réalisation de l'enquête constituent la première vague de participants et sont également dotées de coupons à codage unique pour recruter leurs pairs. Cette stratégie de recrutement produit des vagues successives de recrutement, idéalement, de longues chaînes de recrutement de répondants, et continue jusqu'à l'atteinte de la taille calculée de l'échantillon.

L'analyse des données RDS s'appuie sur chaque participant, fournissant la taille de son réseau social et assurant une surveillance active pour savoir qui a recruté qui, en utilisant les données des coupons à codage unique.

Le coupon à codage unique épargne la nécessité de recueillir des renseignements d'identification personnelle (p. ex., noms et adresses), maintenant ainsi l'anonymat des répondants à l'enquête.

Une fois mise en œuvre et analysée correctement, RDS réduit les erreurs souvent liées à des méthodes d'échantillonnage de référence des chaînes, donnant des résultats, représentatifs du réseau d'où l'échantillon a été pris.

## Calcul de la taille de l'échantillon

L'estimation a été faite à partir de la formule et de l'hypothèse suivantes :

$$n = D((Z_a + Z_b)^2(p_1q_1 + p_2q_2)/(p_2 - p_1)^2).$$

Où :

P1 = la proportion estimée du comportement au moment de la première enquête.

---

<sup>5</sup>Heckathorn DD Des extensions de l'échantillonnage fondé sur le répondant : analyse des variables continues et contrôle du recrutement différentiel. *Méthodologie sociologique*.2007;37(1):151–207.; Johnston LG. Module 4: Introduction à l'échantillonnage fondé sur le répondant Introduction à la surveillance du VIH/SIDA et aux infections sexuellement transmissibles. 2013.

$P_2$  = la proportion estimée d'un comportement pour l'enquête IBBS 2019, de sorte que  $(P_2 - P_1)$  est l'ampleur du changement pour être en mesure de détecter une augmentation ou une diminution de 10% à 20% entre les cycles de l'enquête.

$Z_b$  = le z-score correspondant à 95% du niveau de signification et les z-score double faces correspondants ;

$Z_\alpha$  = le score z correspondant au niveau de la puissance (80% de puissance et des z-score double faces correspondants) ;

$D$  = effet du plan de 2 pour tenir compte de la méthode (RDS) n'étant pas une méthode d'échantillonnage aléatoire traditionnelle.

Pour les PS, le changement, au fil du temps, de 10% a été mesuré à l'aide d'une prévalence du VIH de 4% dans les enquêtes effectuées en 2014. Pour les HSH, le changement, au fil du temps, de 20% a été mesuré à l'aide de la non utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel anal de 40% basé sur des données similaires trouvées dans les enquêtes menées parmi les HSH au Maroc en 2016. Malheureusement, les tailles des échantillons précédents n'ont pas inclus un minimum 'effet du plan 2' qui est nécessaire, compte tenu de la conception de l'échantillonnage. Les tailles de l'échantillon pour cette enquête sont présentées au Tableau 2.

**Tableau 1 Les tailles de l'échantillon calculées pour les enquêtes 2019**

Ville	PS	HSH
Nouakchott	200	200
Nouadhibou	200	200
Rosso	200	200
Total	600	600

### Lieu de collecte de données

Les données ont été recueillies dans trois villes de Mauritanie : Rosso (population de l'ordre de : 50 000), Nouakchott (population : 660 000) et Nouadhibou (population : 72 000) (Figure 1). Rosso est une ville importante dans le sud-ouest de la Mauritanie et elle est la capitale de la région du Trarza. Elle est située sur le fleuve Sénégal à la tête d'un ferry de traversée internationale sur la route principale entre Nouakchott et la capitale sénégalaise de Dakar. Nouakchott se repose le long de la côte atlantique de l'Afrique de l'ouest et est la capitale et la plus grande ville de Mauritanie et l'une des plus grandes villes dans le Sahara. Nouadhibou est la deuxième plus grande ville et occupe la zone la plus au nord en Mauritanie le long de la côte atlantique et constitue un important centre commercial. Les deux villes Nouakchott et Nouadhibou ont des ports maritimes.

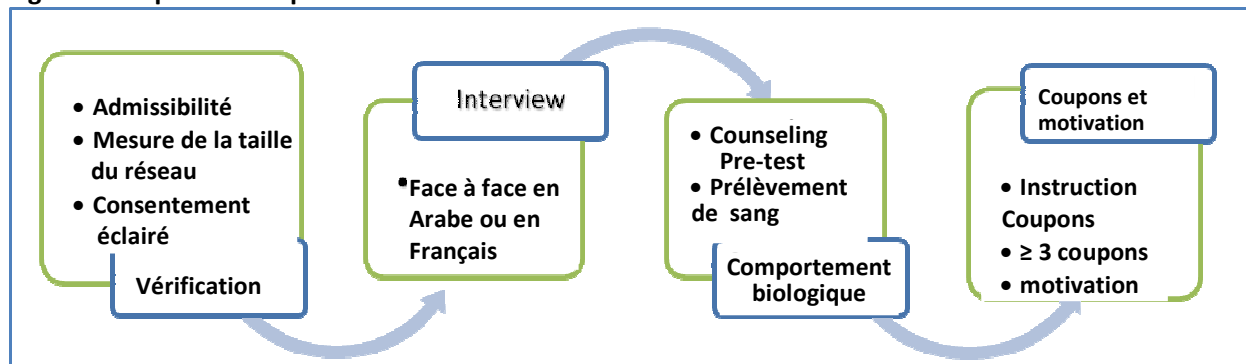
**Figure 1: Carte de la Mauritanie**



## Processus de recrutement

Chacun des trois sites de l'enquête avait un lieu d'interview sur lequel les PS et HSH ayant des coupons valides peuvent s'inscrire. Chaque enquête a débuté avec quatre graines, choisies en fonction de leur capacité de recruter différentes personnes. Les graines ont reçu trois coupons à codage unique et ont été encouragés à recruter des personnes diverses de leur réseau social. A leur arrivée à un site de l'enquête, munis de coupons valides de recrutement, les individus ont été examinés pour l'éligibilité et ont exprimé leur consentement éclairé, après quoi ils ont été interviewés par un intervieweur qualifié, ont reçu un counselling pré-test, et ont fait l'objet d'un prélèvement de sang pour les tests de laboratoire du VIH et de la syphilis (Figure 2). Après le prélèvement de sang, chaque répondant a reçu un certain nombre de coupons (pas plus de trois) de même que les instructions de recrutement portant sur la façon de recruter des pairs admissibles.

**Figure 2. Étapes de l'enquête**



Les codes d'identification uniques lient les données comportementales et biologiques et tracent qui a recruté qui. Les répondants ont reçu une rémunération initiale de 500 MRU pour l'inscription et l'achèvement des deux parties biologiques et comportementales et d'une autre rémunération supplémentaire (un maximum de trois) pour chaque recrue qui s'est inscrite et a terminé l'enquête.

## PROCÉDURES DE LABORATOIRE

### Collecte de spécimens du VIH

Les tests sérologiques de dépistage pour marqueurs de maladies infectieuses ont utilisé les analyses approuvées par le Ministère de la Santé de Mauritanie, suivant des protocoles normalisés. Les tests sérologiques ont été effectués au laboratoire de virologie à l'INRSP, Nouakchott. Après consentement et counseling pré-test, 10 ml de sang dans deux tubes de 5 ml chacun ont été prélevés de chaque participant.

## LES DONNEES

### L'analyse et la gestion

Les données ont été saisies en double, ensuite fusionnées, nettoyées, et codées. Les estimations de la population, les analyses uni-variées et la ventilation des données ont été effectuées à l'aide de l'estimateur d'échantillonnage successif<sup>6</sup> dans l'Analyste de RDS ([www.hpmsg.org](http://www.hpmsg.org)), un logiciel spécialisé pour les données sur réseau. Les poids totaux ont été générés à l'aide des poids de la taille du réseau d'échantillonnage successif de l'Analyste RDS et des poids de la taille des populations<sup>7</sup> (0,84 pour Nouakchott, Nouadhibou et 0,09 pour Rosso).

## CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

Tous les répondants ont été informés que la participation à l'enquête était confidentielle et volontaire et qu'ils pouvaient se retirer à tout moment pendant le processus d'enquête. Après une explication claire de l'enquête, le personnel a obtenu le consentement de chaque personne admissible. Pour recevoir une compensation pour la participation, les participants potentiels ont été informés qu'ils devaient s'engager à terminer l'entretien comportemental et les tests biologiques. Au moment du consentement, les répondants ont reçu le nom et le numéro de téléphone du coordonnateur local de l'enquête, en cas où ils ont des questions au sujet de l'enquête ou s'ils estimaient qu'ils avaient été blessés ou maltraités en raison de leur participation à l'enquête. En outre, les participants ont été informés sur le lieu et la date de réception de leurs résultats du test et que la réception des résultats était volontaire. Des interviews, un counseling pré-test, et des tests biologiques ont été menés en privé et secrètement pour maintenir les paramètres de la vie privée et la confidentialité. Toutes les données de l'enquête ont été conservées de façon confidentielle.

Les noms, adresses ou d'autres identificateurs personnels n'étaient pas recueillis auprès des participants.

Les questionnaires, les spécimens biologiques et les résultats étaient liés à l'aide du coupon à code d'identification unique de chaque participant et un code de laboratoire. Le protocole et le questionnaire ont été soumis à l'examen éthique et approuvé par le comité d'éthique du Ministère de la santé de Mauritanie.

---

<sup>6</sup> Gile KJ, Handcock MS. Respondent-driven sampling: an assessment of current methodology. *Sociol Methodol.* 2010;40(1):285–327.

<sup>7</sup> Examen de la population mondiale. La taille de la population, Mauritanie, 2019.

<http://worldpopulationreview.com/countries/mauritania-population/>

## LIMITATIONS

Bien que les estimations présentées ici pour les PS et HSH peuvent être considérées comme représentatives du réseau de la population à partir de laquelle les répondants ont été recrutés, le réseau peut manquer d'importants sous-groupes. Certaines des réponses aux questions n'ont pas suivi les sauts et les corrections auraient modifié les données beaucoup trop pour être fiable. Ces indicateurs sont soit identifiés dans le rapport, soit en sont omis. Certains des pourcentages indiqués dans le tableau sont instables en raison d'un effectif de valeurs trop réduit dans un indicateur particulier. Ces pourcentages sont présentés sans intervalles de confiance (ICs) ou ont des (ICs) très larges

Figure I.1 Graphique de recrutement (n=207), Rosso, 2019

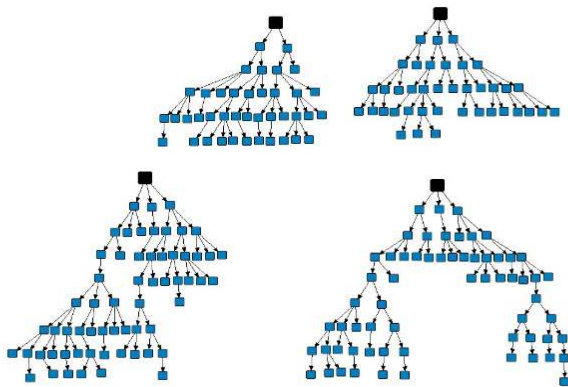


Figure I.2. Graphique de recrutement (n=202), Nouakchott, 2019

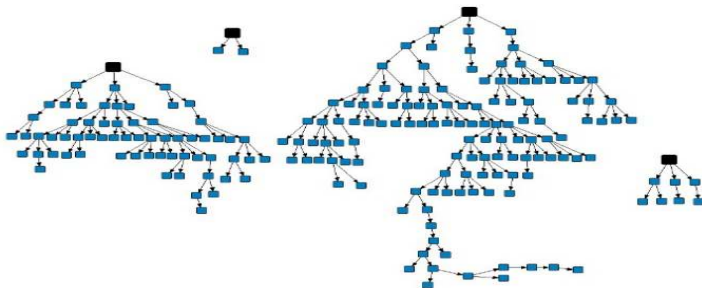
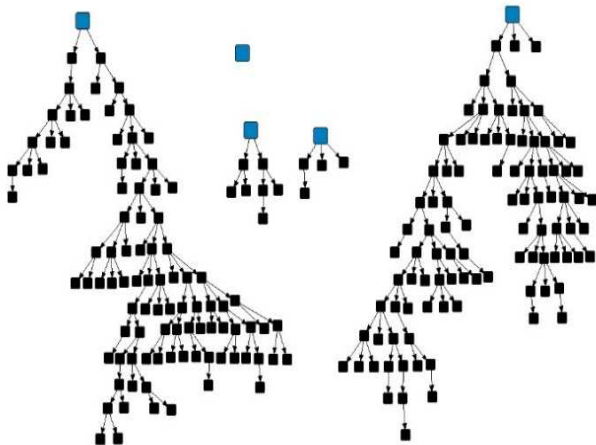


Figure I.3. Graphique de recrutement (n=207), Nouadhibou, 2019



La figure I.1, I.2 et I.3 affiche les graphiques de recrutement dans chacun des endroits échantillonnés. La taille de l'échantillon atteint à Rosso était 207 (y compris quatre graines), à Nouakchott 202 (y compris 4 graines) et à Nouadhibou 207 (y compris cinq graines, dont une qui n'a pas donné de résultats) (Figure I.1). Le nombre maximum de vagues de recrutement à Rosso était neuf, à Nouakchott 20 et à Nouadhibou 15.

## Les variables sociodémographiques

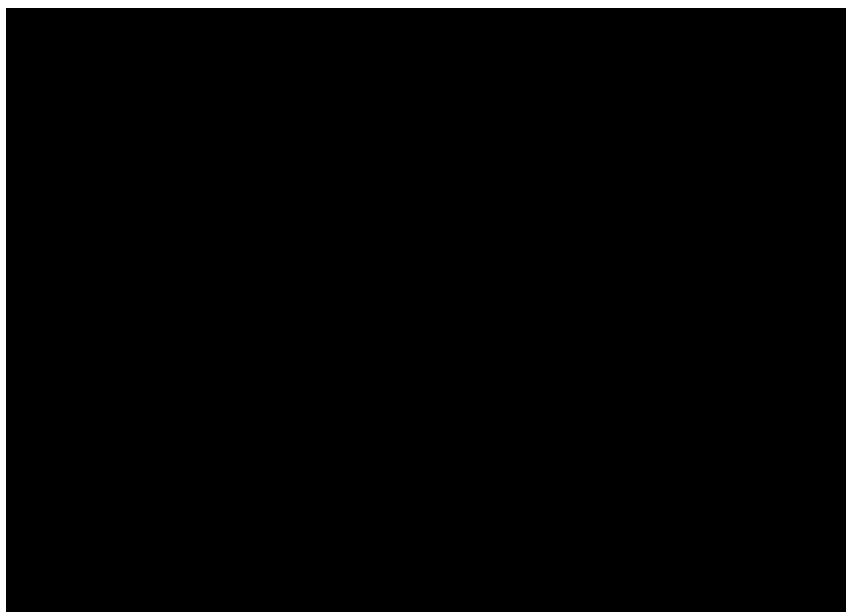
### L'âge et le niveau d'éducation

La plupart des PS dans les trois localités étudiées sont âgées de plus de 24 ans (62%), ont déjà fait l'école (76% au total), ont atteint au moins un niveau d'éducation intermédiaire (75%), ne sont pas actuellement inscrites à l'école (87%) (Tableau I.1). Peu de PS ont plus de 40 ans et 22% à Rosso, 39% à Nouakchott et 39% à Nouadhibou sont âgées de 18 à 24 ans. L'âge médian des PS à Rosso est 30 et à Nouakchott et Nouadhibou est 27.

**Tableau I.1. Caractéristiques sociodémographiques chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>AGE</b>								
<b>18-24</b>	46	21.9 (15.6, 28.2)	70	39.4 (31.6, 47.5)	79	38.2 (28.6, 47.9)	195	38.3 (34.7, 41.9)
<b>25-29</b>	32	22.4 (14.4, 30.5)	47	20.1 (14.9, 25.2)	55	26.7 (20.0, 33.5)	134	20.8 (17.6, 24.0)
<b>30-34</b>	45	20.5 (14.4, 26.6)	34	15.2 (10.0, 20.2)	34	17.8 (11.6, 24.1)	113	15.7 (12.5, 18.9)
<b>35-39</b>	30	12.9 (7.3, 18.4)	25	13.1 (8.1, 18.2)	21	8.8 (4.26, 13.3)	76	12.7 (10.1, 15.3)
<b>40-44</b>	28	13.2 (7.8, 18.6)	13	6.6 (2.5, 10.8)	12	5.4 (2.0, 8.9)	53	6.9 (4.8, 9.1)
<b>45-49</b>	24	8.0 (4.1, 11.8)	12	4.6 (1.8, 7.3)	3	1.4 (0.0, 3.0)	39	4.5 (2.56, 6.4)
<b>50+</b>	2	1.1 (0.0, 2.5)	1	0.9 (0.0, 2.2)	3	1.6 (0.0, 3.6)	6	1.0 (0.2, 1.7)
<b>GROUPE D'AGE</b>								
<b>&lt;25</b>	46	21.8 (15.9, 27.7)	70	39.4 (32.1, 46.8)	79	38.2 (29.6, 46.8)	195	38.2 (34.6, 41.9)
<b>≥25</b>	161	78.1 (72.2, 84.0)	132	60.6 (53.2, 67.9)	128	61.7 (53.1, 70.3)	421	61.7 (58.1, 65.3)
<b>A DEJA FAIT L'ECOLE</b>								
	176	81.3 (73.8, 88.8)	157	75.1 (67.8, 82.4)	173	86.0 (80.3, 91.7)	506	76.4 (73.2, 79.5)
<b>NIVEAU D'EDUCATION</b>								
<b>PRIMAIRE</b>	98	55.0 (46.7, 63.1)	65	42.7 (34.1, 51.4)	76	47.2 (37.9, 56.3)	239	44.0 (39.6, 48.3)
<b>MOYEN</b>	33	20.1 (11.9, 28.1)	53	31.8 (23.7, 39.8)	48	29.1 (21.5, 36.6)	134	30.8 (26.8, 34.7)
<b>LYCEE</b>	44	24.8 (17.7, 31.8)	30	20.5 (13.6, 27.4)	42	22.8 (15.7, 29.9)	116	21.0 (17.3, 24.7)
<b>PROFESSIONNEL</b>	1	0.2 (0.0, 0.4)	2	1.3 (0.0, 2.9)	1	0.5 (0.0, 1.3)	3	1.2 (0.5, 1.8)
<b>SUPERIEUR</b>	0	--	6	3.5 (0.6, 6.4)	1	0.4 (0.0, 1.0)	8	3.0 (1.9, 4.1)
<b>A L'ECOLE ACTUELLEMENT</b>								
	9	4.2 (1.3, 7.1)	22	13.9 (5.5, 22.6)	26	12.9 (6.2, 19.5)	57	13.3 (10.7, 15.7)

## Situation de famille, âge du premier mariage et situation de vie



**Figure I.4. Situation de famille parmi les PS, Mauritanie, 2019**

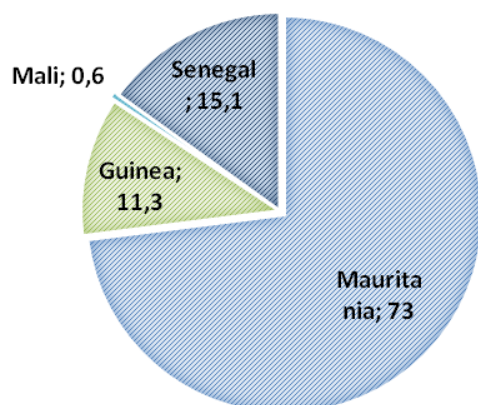
À l'exception de Rosso (67%), moins de 10% des PS sont actuellement mariées (Figure I.4). La plupart des PS à Nouakchott sont célibataires et la plupart à Nouadhibou sont séparées, divorcées ou veuves. Parmi les personnes mariées, un peu plus de la moitié à Nouakchott et Nouadhibou et 39% à Rosso se sont mariées la première fois alors qu'elles avaient moins de 18 ans (Tableau I.2). Le plus haut pourcentage de PS à Rosso ont indiqué vivre avec d'autres femmes (46%), et à Nouakchott et Nouadhibou avec la famille (48% et 63%, respectivement).

**Tableau I.2. Situation de vie et âge au premier mariage chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>AGE AU PREMIER MARIAGE</b>								
<18	73	39.5 (30.8, 48.1)	57	55.0 (44.6, 65.4)	78	50.7 (41.4, 59.9)	208	53.1 (48.0, 58.0)
18-24	74	48.4 (39.9, 57.0)	38	37.3 (26.7, 48.0)	56	42.3 (33.4, 51.1)	168	39.0 (34.0, 43.9)
25+	19	12.1 (5.7, 18.4)	8	7.6 (3.1, 12.1)	8	7 (2.5, 11.6)	35	7.97 (5.3, 10.7)
<b>TYPES DE PERSONNE AVEC QUI VIT LE PARTICIPANT ET QUI N'EST NI MARI NI PARTENAIRE SEXUEL</b>								
AMIS	3	1.6 (0.2, 3.0)	11	5.5 (0.6, 10.4)	6	2.4 (0.4, 4.3)	20	4.9 (2.1, 6.3)
FAMILLE	18	7.8 (4.8, 10.8)	97	48.1 (39.8, 56.3)	128	63.4 (55.9, 70.7)	243	41.6 (32.1, 57.3)
AUTRES FEMMES	97	45.9 (39.6, 52.3)	2	0.6 (0.0, 1.2)	4	1.7 (0.0, 3.3)	103	15.2 (10.3, 21.0)
ENFANTS	13	6.8 (2.9, 10.4)	48	23.3 (16.9, 29.6)	11	4.4 (1.9, 6.8)	72	16.1 (11.1, 22.5)
PERSONNE	0	--	60	29.4 (22.1, 36.5)	46	21.5 (16.3, 26.7)	106	27.2 (20.4, 35.6)

## Nationalité

**Figure I.5. Nationalités des PS, Rosso, 2019**



La majorité des PS dans tous les endroits étudiés sont mauritaniennes (Figures (I.5, I.6, I.7), toutefois à Rosso, 15% sont Sénégalaises et 11% sonde nationalité guinéenne.

À Nouakchott, 20% sont de la République Centrafricaine (RCA) et à Nouadhibou, 11% sont de nationalité sénégalaise.

Figure I.6. Nationalité des PS, Nouakchott, 2019

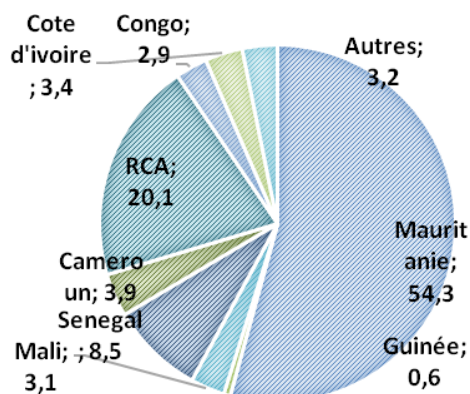
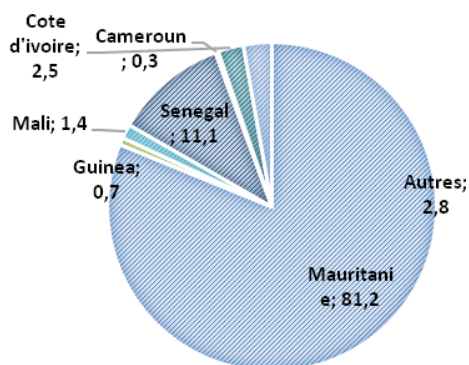


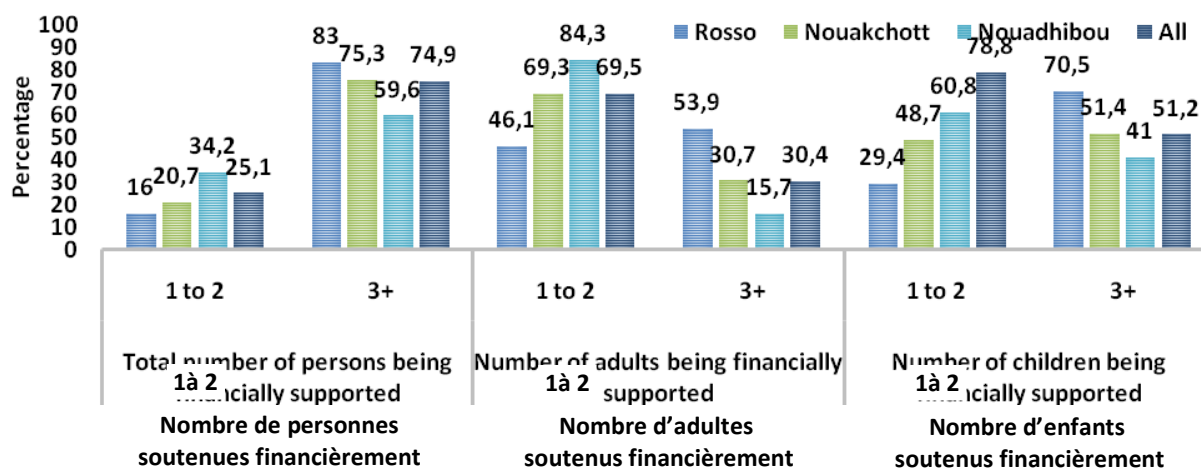
Figure I.7. Nationalité des PS, Nouadhibou, 2019



## Personnes financièrement soutenues

Environ 28% des PS à Rosso, 65% à Nouakchott et 44% à Nouadhibou soutiennent financièrement d'autres personnes. Parmi celles-ci, 83% à Rosso (médiane : 6 autres adultes), 75% à Nouakchott (médiane : 4) et 60% à Nouadhibou (médiane : 3) soutiennent trois adultes ou plus et 70% à Rosso, 51% à Nouakchott et 41% à Nouadhibou prennent en charge trois enfants ou plus (médiane : 2 enfants pour tous les sites) (Figure I.8).

Figure I.8. Soutien financier à d'autres personnes parmi les PS, Mauritanie, 2019



## Profil du travail de sexe

### Les autres activités liées au travail du sexe, les membres de la famille qui vendent le sexe, la mobilité

Alors que 69% des PS à Rosso gagnent de l'argent en plus de la vente de sexe, seulement 28% à Nouakchott et 38% à Nouadhibou le font (Tableau I.3). De ceux qui gagnent de l'argent en plus de la vente du sexe, la majorité ont un travail instable comme dans le secteur informel de vente et le travail domestique. La moitié des PS à Rosso, 15% à Nouakchott et 14% à Nouadhibou ont les membres de la famille qui vendent aussi du

sexe. Alors que 47% des PS à Rosso ont vendu le sexe à l'extérieur de leur ville de résidence principale au cours des six derniers mois, seulement 9% à Nouakchott et 15% à Nouadhibou ont déclaré l'avoir fait.

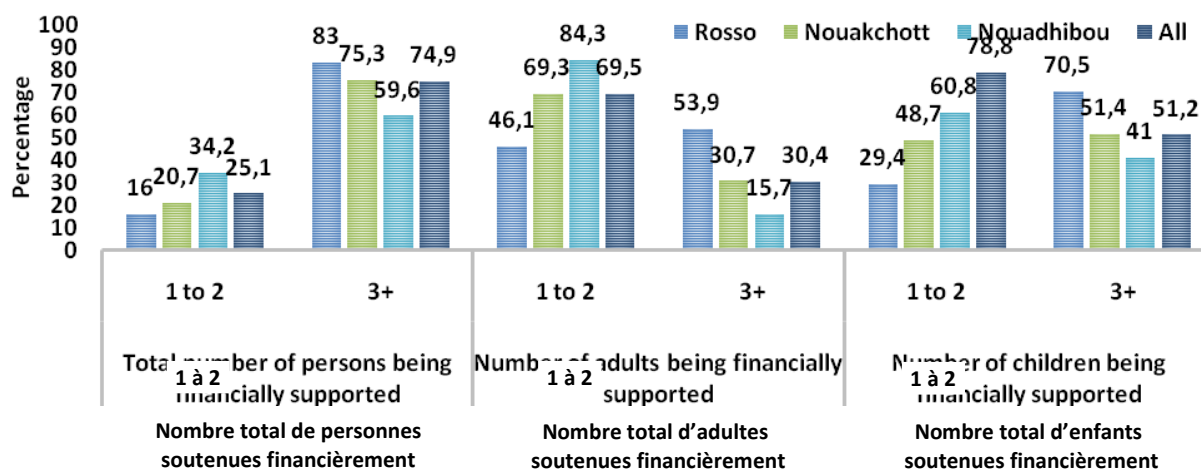
**Tableau I.3. Les autres activités liées au travail du sexe parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>GAGNE DE L'ARGENT EN PLUS DE LA VENTE DU SEXE</b>								
	128	69.2 (62.3, 76.0)	61	28.5 (22.8, 34.3)	73	37.8 (31.0, 44.7)	262	31.7 (27.6, 35.7)
<b>TRAVAIL PRINCIPAL POUR GAGNER DE L'ARGENT A PART LA VENTE DU SEXE</b>								
<b>SERVICES: MASSAGE, COIFFEUSE</b>	8	6.4 (1.7, 11.2)	1	1.3 (0.8, 1.7)	14	13.4 (4.5, 21.7)	23	3.2 (0.0, 6.4)
<b>GENERATION DE REVENUS, VENDEUSE, COMMERCE MOBILE, TRAVAIL DOMESTIQUE</b>	64	39.7 (30.1, 48.9)	38	55.1 (39.6, 70.2)	42	48.6 (28.9, 67.8)	144	52.4 (46.4, 58.3)
<b>TRAVAILLEUSE QUALIFIEE</b>	9	4.3 (1.3, 7.2)	2	3.4 (2.5, 4.2)	2	5.5 (3.3, 8.1)	16	4.8 (2.2, 7.4)
<b>TRAVAILLEUSE NON QUALIFIEE</b>	3	2.1 (0.0, 4.9)	3	4.0 (0.5, 7.3)	0	--	6	3.3 (1.7, 4.9)
<b>ACTIVITES ILLEGALES</b>	1	0.9 (0.0, 2.4)	0	--	0	--	1	0.1 (0.0, 0.7)
<b>AUTRES</b>	2	2.5 (0.0, 7.0)	3	4.5 (0.0, 8.9)	4	5.97 (0.0, 14.2)	9	4.4 (2.4, 6.4)
<b>A D'AUTRES FEMMES DANS LA FAMILLE QUI VENDENT EGALEMENT LE SEXE</b>								
	97	50.2 (41.6, 58.7)	31	15.4 (9.9, 20.8)	29	14.2 (5.3, 22.9)	157	17.3 (13.6, 20.9)
<b>A TRAVAILLE A L'EXTERIEUR DE LA VILLE PRINCIPALE DE RESIDENCE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
	90	46.9 (40.5, 53.2)	17	8.7 (0.0, 21.6)	34	14.8 (8.0, 21.5)	141	11.5 (8.0, 14.9)

#### **Profil de la vente initiale du sexe**

Vingt pour cent des PS à Rosso et Nouakchott (14% à Nouadhibou) ont initialement eu le sexe vaginal alors qu'elles avaient moins de 14 ans (Figure I.9) et la plupart dans toutes les villes ont eu sexe entre 15 et 19 ans. Un peu plus de 20% des femmes à Rosso ont vendu le sexe pour la première fois alors qu'elles avaient moins de 14 ans et 55% lorsqu'elles avaient entre 15 et 19 ans. Des pourcentages semblables du PS à Nouakchott et à Nouadhibou ont rapporté qu'elles ont vendu le sexe lorsqu'elles avaient entre 15 et 19 ans (37% et 35%, respectivement) ou lorsqu'elles avaient 25 ans et plus (39% et 34%, respectivement).

Figure I.9. L'âge au premier rapport sexuel et la première vente de sexe parmi les PS, Mauritanie, 2019



#### Début du travail de sexe

Presque toutes les femmes à Rosso ont vendu le sexe depuis 5 ans ou plus, tandis que la majorité à Nouakchott et Nouadhibou ont vendu le sexe pour 4 ans ou moins (Tableau I.4). La longueur médiane de la période passée dans la vente du sexe à Rosso est de 16 ans, 4 ans à Nouakchott et 3 ans à Nouadhibou (6 ans pour toutes les villes combinées). Presque toutes les PS ont eu leur première expérience sexuelle avec un mari ou petit ami, plutôt qu'un autre type de personne ou avec un client. La principale raison de commencer à vendre le sexe parmi les PS à Rosso a été 'pour le plaisir' (52%) et 'pour faire plus d'argent que d'autres types de travail' (33%), à Nouakchott et à Nouadhibou, parce qu'elles ne peuvent pas faire de l'argent par moyen d'autres travaux (61 % et 41%, respectivement) et 'pour faire plus d'argent qu'avec d'autres travaux' (21% et 20%, respectivement).

Tableau I.4. Début du travail du sexe chez les PS, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>LONGUEUR DE LA PERIODE PASSEE DANS LA VENTE DE SEXE</b>								
≤1 YEAR	3	1.4 (0.0, 3.1)	26	14.4 (9.3, 19.5)	35	18.0 (11.6, 24.5)	64	13.9 (11.5, 16.2)
1-4 ANS	16	7.9 (3.9, 11.8)	85	43.6 (36.5, 50.5)	93	46.3 (38.1, 54.3)	194	41.7 (37.9, 45.5)
5+ ANS	188	90.7 (86.5, 94.8)	91	42.0 (34.8, 49.1)	79	35.7 (28.6, 42.7)	358	44.4 (40.4, 48.3)
<b>PARTENAIRE SEXUEL A LA PREMIERE EXPERIENCE SEXUELLE</b>								
MARI	96	53.5 (44.4, 62.5)	96	45.5 (37.7, 53.2)	119	59.2 (51.2, 67.0)	311	47.2 (43.3, 51.2)
PETIT AMI/AMI	94	40.2 (31.1, 49.3)	83	43.5 (35.4, 51.7)	71	32.7 (25.1, 40.2)	248	42.3 (38.3, 46.2)
Un contact social	7	3.5 (1.0, 5.9)	11	6.3 (3.4, 9.1)	13	6.7 (3.9, 9.6)	31	6.2 (4.4, 7.9)
MEMBRE DE LA FAMILLE	2	1.1 (0.0, 2.7)	0	--	1	0.4 (0.0, 0.9)	3	0.1 (0.0, 0.7)
CLIENT/INCONNU	4	1.7 (0.1, 3.3)	10	4.6 (1.7, 7.5)	2	1.0 (0.0, 2.2)	16	4.1 (2.8, 5.4)
<b>RAISON PRINCIPALE POUR COMMENCER A VENDRE DU SEXE</b>								

NE PEUT PAS FAIRE UN AUTRE TRAVAIL	12	4.6 (1.51 , 7.7)	122	60.6 (53.7, 67.4)	94	47.2 (40.4, 53.9)	228	56.0 (52.2, 59.7)
GAGNE PLUS D'ARGENT QU'AVEC UN AUTRE TRAVAIL	65	32.7 (26.3, 39.0)	43	21.3 (15.6, 26.9)	47	20.1 (14.5, 25.6)	155	21.9 (18.5, 25.2)
UN REVENU SUPPLEMENTAIRE	5	2.3 (0.1, 4.4)	6	3.1 (0.7, 5.5)	31	19.2 (14.3, 24.1)	42	4.5 (2.4, 6.5)
ENVIRONNEMENT, PRESSION DES PAIRES	3	2.6 (1.0, 4.2)	15	6.3 (2.5, 10)	20	8.4 (3.0, 11.6)	38	6.3 (3.0, 8.3)
FORCEE	0	--	1	0.6 (0.0 , 1.5)	1	0.2 (0.0, 1.1)	2	0.5 (0.1, 0.9)
SUITE A UN VIOL	10	3.9 (1.0, 6.8)	10	6.3 (3.3, 9.3)			20	5.6 (4.1, 7.0)
POUR LE PLAISIR	109	52.3 (45.5, 59.0)	5	1.8 (0.0, 3.8)	14	4.8 (1.1, 8.3)	128	5.1 (1.9, 8.3)
AUTRES	3	1.5 (0.0, 3.2)	0	--	0	--	3	0.1 (0.0, 0.6)

### Trouver des clients

La plupart des PS à Rosso ont trouvé, au cours des 30 derniers jours, des clients dans les restaurants (45%) et au téléphone (25%), et à Nouakchott et Nouadhibou dans les rues (62% et 39%, respectivement) et dans les restaurants (22% et 49%, respectivement) (Tableau I.5). Les PS à Rosso ont déclaré que les principaux moyens permettant de trouver les plus hauts pourcentages de clients étaient le téléphone ou l'Internet (46%), alors que les PS de Nouakchott ont déclaré avoir trouvé le plus de clients dans un espace public ouvert (63%) et à Nouadhibou, dans un espace public fermé (41%). La plupart des PS à Rosso ont eu, au cours des 30 derniers jours, des relations sexuelles avec les clients dans la maison du client (24%) et à un cabaret (29%), et à Nouakchott et à Nouadhibou, dans le domicile du client (49% et 65%, respectivement) et à une maison d'hôte (52% et 32 %, respectivement). Les principaux lieux où les plus haut pourcentages de PS ont déclaré avoir trouvé des clients à Rosso et à Nouakchott étaient: un hôtel ou une maison d'hôte (41% et 46 %, respectivement) et à Nouadhibou au domicile du client (44%). La plupart des PS dans toutes les villes (30% ensemble) n'ont pas quelqu'un qui les aide à trouver des clients. Parmi ceux qui ont de l'aide pour trouver des clients, le pourcentage le plus élevé a indiqué que leur ami(e)s les aide(nt) à trouver des clients.

Tableau I.5. Trouver des clients parmi les PS, Mauritanie, 2019

	ROSSO N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>ENDROITS OU TROUVER DES CLIENTS AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS*</b>								
CAFE	2	0.3 (0.1, 0.5)	16	9.4(4.9, 13.5)	41	18.5 (13.1, 23.8)	59	9.6 (7.2, 11.9)
DANS LA RUE	30	14.3 (7.6, 20.9)	125	62.2 (55.3, 68.9)	78	39.5 (30.8, 47.9)	233	57.2 (53.4, 61.0)
DANS UN PARC PUBLIC	0	--	1	0.3 (0.0, 0.9)	4	1.6 (0.0 , 3.3)	5	0.4 (0.0, 1.1)
EN BUS/TAXI/ ESCALE	0	--	27	13.2 (8.0, 18.2)	1	0.7 (0.0, 2.0)	28	11.2 (9.6, 12.9)
BAR/CABARET/CLUB	5	0.9 (0.0 , 1.7)	5	3.2 (0.0 , 6.8)	41	16 (10.8, 21.2)	51	4.2 (2.1, 6.4)
RESTAURANT	96	45.5 (38.0, 52.9)	48	1.8 (16.2, 27.2)	100	49.0 (39.8, 58.4)	244	25.7 (21.8, 29.5)
COIFFEUSE	6	2.6 (0.4, 4.8)	1	0.4 (0.0, 0.9)	15	8.1 (3.5, 12.78)	22	1.2 (0.0 , 2.6)
PAR TELEPHONE	58	24.6 (18.1, 31.0)	11	6.0 (2.53 , 9.6)	55	28.5 (21.1, 36.0)	124	9.2 (6.1, 12.2)
MADAME/AGENT	0	--	16	7.8 (3.9 , 11.7)	10	4.5 (1.9 , 7.1)	26	7.0 (5.4, 8.6)
INTERNET	6	2.6 (0.4, 4.)	3	1.6 (0.0 , 3.4)	6	3.0 (0.7, 5.1)	15	1.7 (0.4, 2.9)

ÉVÈNEMENT FAMILIAL/MARIAGE	1	0.6 (0.0, 1.4)	37	7.7 (11.4, 24.0)	44	22.6 (15.0, 30.1)	82	17.1 (14.4, 19.8)
UNIVERSITE/ECOLE	2	1.0 (0.0, 2.2)	2	1.2 (0.0, 2.9)	5	3.8 (0.3, 7.1)	9	1.4 (0.4, 2.4)
HOTEL	12	6.2 (1.7, 10.6)	5	1.5 (0.3, 2.6)	4	2.9 (0.0, 5.8)	21	1.9 (0.4, 3.3)
VOITURE	6	2.8 (0.4, 5.1)	4	1.6 (0.0, 3.5)	6	2.9 (0.5, 5.2)	16	1.8 (0.5, 3.0)
<b>PRINCIPAUX LIEUX OU TROUVER DES CLIENTS AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS</b>								
ESPACE PUBLIC A L'INTERIEUR	66	29.5 (23.1, 35.8)	33	17.6 (12.3, 22.8)	82	40.9 (34.0, 47.7)	181	20.4 (16.7, 24.0)
UN ESPACE PUBLIC EN PLEIN AIR	39	18.5 (13.1, 23.9)	127	63.1 (56.3, 69.8)	40	18.5 (12.7, 24.2)	206	56.4 (52.6, 60.2)
TELEPHONE	88	45.9 (39.1, 52.6)	32	15.1 (10.1, 20.1)	71	36.5 (29.9, 43.1)	191	18.9 (15.3, 22.4)
INTERNET	0	--	1	0.3 (0.0, 1.2)	3	1.5 (0.0, 3.1)	4	0.4 (0.0, 1.0)
AVEC UN AGENT	0	--	7	3.7 (1.1, 6.1)	3	1.1 (0.0, 2.8)	10	3.2 (2.2, 4.2)
AUTRES	10	6.1 (3.1, 9.0)	1	0.21 (0.0, 1.2)	2	1.5 (0.1, 2.9)	13	0.7 (0.0, 1.8)
<b>LIEUX OU AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES CLIENTS DANS LES 30 DERNIERS JOURS**</b>								
CHEZ LE CLIENT	57	24.3 (16.3, 32.3)	100	49.0 (41.9, 55.9)	130	64.9 (57.0, 72.6)	287	49.0 (45.0, 52.8)
CHEZ SOI	17	9.9 (3.8, 15.8)	36	18.5 (12.8, 24.2)	34	19.8 (13.1, 26.4)	87	18.2 (15.3, 21.0)
CHEZ UN AMI	9	4.0 (1.3, 6.6)	27	14.3 (9.2, 19.3)	44	20.3 (14.8, 25.6)	80	14.2 (11.5, 16.9)
MAISON D'HOTE	31	13.1 (8.1, 18.0)	109	51.6 (44.4, 58.9)	62	32.4 (24.5, 40.4)	202	47.6 (43.7, 51.3)
HOTEL	10	5.2 (0.9, 9.4)	9	3.9 (1.3, 6.3)	4	2.1 (0.0, 4.5)	23	3.8 (2.2, 5.3)
CAFE			1	1.8 (0.0, 4.9)	0	--	1	1.5 (1.1, 1.7)
UNIVERSITE	0	--	2	1.0 (0.0, 2.3)	0	--	2	0.9 (0.4, 1.3)
DANS LA RUE	1	1.7 (0.0, 5.2)	10	3.9 (1.5, 6.1)	1	0.5 (0.0, 1.2)	12	3.4 (2.3, 4.5)
UN PARC PUBLIC	1	0.6 (0.0, 1.6)	1	0.39 (0.0, 1.08)	5	2.4 (0.4, 4.4)	7	0.6 (0.0, 1.4)
UNE FORET	0	--	0	--	2	1.6 (0.0, 4.1)	2	0.2 (0.0, 0.67)
CABARET	55	29.4 (21.2, 37.6)	5	2.9 (0.0, 5.8)	32	16.1 (10.2, 21.9)	92	5.7 (2.8, 8.5)
MAISON CLOSE	4	2.0 (0.0, 3.9)	4	2.5 (0.1, 4.8)	7	2.4 (0.5, 4.3)	15	2.5 (1.2, 3.6)
VOITURE	6	2.7 (0.3, 5.0)	23	10.4 (5.8, 14.9)	6	2.7 (0.6, 4.7)	35	9.2 (7.3, 11.0)
<b>LIEUX PRINCIPAUX OU AVOIR DU SEXE AVEC LES CLIENTS DANS LES DERNIERS 30 JOURS</b>								
CHEZ LE CLIENT	81	35.4 (28.6, 42.1)	59	29.5 (23.2, 35.8)	92	44.5 (37.6, 51.5)	232	31.2 (27.3, 35.0)
HOTEL/MAISON D'HOTE	74	40.8 (34.2, 47.3)	96	46.1 (38.9, 53.1)	52	25.6 (19.3, 31.9)	222	44.0 (40.1, 47.8)
UN ESPACE PUBLIC EN PLEIN AIR	1	0.2 (0.0, 1.1)	5	2.5 (0.3, 4.6)	1	0.3 (0.0, 1.3)	7	2.2 (1.3, 3.0)
CHEZ SOI/CHEZ UN AMI	29	15.5 (10.4, 20.5)	37	19.2 (13.6, 24.7)	50	28.3 (22.2, 34.2)	116	19.8 (16.5, 22.9)
MAISON CLOSE								
ESPACE PUBLIC A L'INTERIEUR	0	--	1	1.7 (0.7, 2.7)	2	0.7 (0.0, 2.0)	3	1.5 (0.9, 2.1)
AUTRES	18	8.1 (4.3, 11.8)	3	0.9 (0.0, 2.6)	2	0.5 (0.0, 1.9)	23	1.3 (0.0, 2.8)
<b>A QUELQU'UN QUI L'AIDE A TROUVER DES CLIENTS</b>								
PERSON PRINCIPALE QUI L'AIDE A TROUVER DES CLIENTS	39	26.3 (17.1, 34.8)	64	30.8 (23.9, 38.0)	55	25.1 (18.5, 31.7)	158	30.3 (26.3, 34.2)
INTERMEDIAIRE (AGENT, MAQUEREAU)	23	13.6 (4.5, 22.2)	11	19.6 (8.2, 31.3)	17	31.9 (17.0, 47.0)	51	19.7 (14.5, 25.1)
AMIS	54	43.9 (26.6, 60.9)	49	74.9 (63.4, 86.5)	39	65.2 (50.0, 80.0)	142	71.2 (64.8, 77.5)
CONNAISSANCES	3	3.7 (0.0, 8.5)	1	0.9 (0.0, 2.2)	0	--	4	1.1 (0.0, 2.7)
CLIENTS	34	33.8 (10.7, 57.3)	2	1.4 (0.0, 2.8)	0	--	36	4.5 (0.0, 9.1)
AUTRES	4	5.1 (0.0, 10.8)	3	3.2 (0.0, 6.4)	1	2.8 (2.9, 2.9)	8	3.3 (0.9, 5.7)

\* Personne n'a fourni une réponse par : salon de massage : \*\* Personne n'a fourni de réponse par : plage ou privée.

## Profil Client

La majorité de tous les PS dans toutes les villes de l'enquête ont déclaré que leurs clients au cours des six derniers mois étaient mauritaniens vivant en Mauritanie (Tableau I.6).

**Tableau I.6. Profil client parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>ORIGINE DES CLIENTS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS*</b>								
MAURITANIEN/VIT MAURITANIE	EN176	88.4 (83.9, 92.8)	192	93.9 (89.9, 97.8)	189	91.2 (86.4, 95.9)	557	93.3 (90.9, 95.6)
MAURITANIEN/VIT L'EXTERIEUR	A20	6.6 (3.6, 9.5)	10	3.9 (1.4, 6.4)	9	4.3 (1.5, 7.1)	39	4.1 (2.2, 5.9)
ASIATIQUE	0	--	1	0.4 (0.0, 0.9)	15	6.7 (3.4, 9.9)	16	0.9 (0.0, 2.1)
EUROPEENS	0	--	16	8.8 (4.7, 12.9)	38	15.2 (9.5, 20.8)	54	10.1 (7.9, 13.4)
AFRICAINS	3	0.6 (0.0, 1.1)	81	40.9 (32.0, 49.7)	50	23.9 (17.4, 30.3)	134	36.9 (33.7, 40.1)
AUTRES	0	--	0	--	3	1.0 (0.0, 2.0)	3	0.1 (0.0, 0.6)
<b>ORIGINE PRINCIPALE DES CLIENTS DANS LES 6 DERNIERS MOIS**</b>								
MAURITANIEN/VIT MAURITANIE	EN163	88.5 (84.5, 92.6)	187	91.1 (85.8, 96.2)	153	74.3 (67.8, 80.6)	503	89.3 (86.3, 92.3)
MAURITANIEN/VIT L'EXTERIEUR	A30	10.4 (6.5, 14.2)	1	0.3 (0.0, 1.0)	2	0.4 (0.0, 0.9)	33	0.9 (0.0, 2.7)
ASIATIQUE	0	--	0	--	10	4.3 (1.7, 6.8)	24	0.8 (0.0, 2.36)
EUROPEENS					19	9.6 (4.2, 15.1)	19	0.9 (0.0, 2.2)
AFRICAINS	0	--	12	7.5 (2.5, 12.4)	20	11.4 (6.1, 16.5)	32	7.4 (5.7, 9.1)
AUTRES	3	1.1 (0.0, 2.1)	1	0.6 (0.0, 2.1)	0	--	4	0.6 (0.0, 1.2)

\* Personne n'a répondu par : Américain ; \*\* Personne n'a répondu par : Américain.

## Comportements sexuels

### L'utilisation du préservatif

L'âge médian des premiers rapports sexuels vaginaux ou anaux chez les PS dans toutes les villes était de 17 ans. À l'exception de Rosso, où 56% des PS ont déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur première expérience sexuelle, seulement 13% à Nouakchott et 15% à Nouadhibou l'ont fait (Tableau I.7). Moins d'un quart des PS dans toutes les villes ont déclaré toujours utiliser un préservatif avec les clients au cours des 30 derniers jours, toutefois 65% à Rosso et 70% à Nouadhibou ont déclaré avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel vaginal ou anal avec un client ; seulement 42% des PS à Nouakchott ont utilisé un préservatif.

**Tableau I.7. L'utilisation du préservatif chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A UTILISE UN PRESERVATIF LORS DE SA PREMIERE EXPERIENCE SEXUELLE</b>								
	105	55.8 (49.7, 61.7)	23	13.4 (8.5, 18.3)	25	14.6 (7.1, 22.0)	153	16.1 (12.6, 19.5)

FREQUENCE DU CONDOM AVEC LES CLIENTS AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS									
JAMAIS	22	13.0 (6.9, 18.9)	39	20.5 (14.9, 26.0)	100	49.7 (39.1, 60.4)	161	22.6 (18.9, 26.2)	
PARFOIS	141	69.3 (60.9, 77.5)	116	57.3 (50.6, 64)	71	43.7 (33.5, 53.7)	328	56.8 (52.8, 60.8)	
TOUJOURS	24	17.7 (11.1, 24.4)	44	22.2 (16.5, 27.7)	16	6.6 (3.1, 10.0)	84	20.6 (17.7, 23.4)	
A UTILISE UN CONDOM LORS DU DERNIER RAPPORT VAGINAL/ANAL AVEC UN CLIENT									
	136	65.4 (58.8, 72.2)	83	42.2 (34.9, 49.4)	142	69.8 (63.3, 76.2)	361	46.0 (42.0, 49.9)	

### Nombre de partenaires

Plus de la moitié des PS dans toutes les villes combinées avaient de 2 à 5 différents partenaires sexuels (médiane : 4 dans toutes les villes séparément et combinées) dans les 7 jours précédents (Tableau I.8). Quarante six pour cent des PS à Rosso, 36% à Nouakchott et 48% à Nouadhibou avaient 2 à 5 partenaires qui paient (médiane : 2 à Rosso, Nouadhibou et toutes les villes combinée ; 6 à Nouakchott) dans les 7 jours. Soixante-quatre pour cent (64%) des PS à Rosso, 61% à Nouakchott et 49% à Nouadhibou avaient 2 à 5 partenaires qui ne paient pas au cours des sept derniers jours. Alors que 49% à Rosso avaient 3 ou plusieurs clients le jour passé, la plupart des PS à Nouakchott et Nouadhibou avaient seulement 1 client le jour passé (70% et 72%, respectivement).

**Tableau I.8. Nombre de partenaires sexuels chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>NOMBRE DE CLIENTS AU COURS DES 7 JOURS</b>								
1	6	4.0 (0.9, 7.0)	27	14.5 (8.8, 20.2)	5	.3 (0.0, 6.7)	38	13.0 (10.8, 15.2)
2 - 5	95	69.9 (60.3, 79.6)	99	50.3 (42.5, 58.0)	95	8.6 (50.3, 67)	289	52.1 (47.8, 56.3)
6+	63	26.1 (16.3, 35.6)	63	35.2 (27.5, 42.7)	79	8.1 (29.4, 46.4)	205	34.9 (30.7, 39.0)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES PAYANTS AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS</b>								
1	10	38.7 (0.0, 83.2)	22	11.8 (6.5, 17.1)	49	2.1 (24.4, 39.8)	81	13.8 (9.6, 17.9)
2 - 5	17	46.4 (0.0, 94.8)	67	35.6 (28.3, 42.7)	73	8.1 (39.8, 56.4)	157	36.7 (31.7, 41.7)
6+	5	14.9 (6.9, 22.7)	101	52.6 (45.5, 59.7)	38	9.8 (12.6, 26.6)	144	49.5 (44.6, 54.3)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES NON PAYANTS AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS</b>								
1	6	4.1 (0.9, 7.2)	47	27.8 (20.7, 34.7)	50	1.4 (23.6, 39.2)	103	26.7 (23.3, 30.0)
2 - 5	102	74.4 (65.7, 83.7)	111	61.1 (53.4, 68.6)	85	8.8 (40.0, 57.6)	298	60.8 (56.5, 64.9)
6+	54	21.5 (12.6, 29.8)	21	11.1 (5.8, 16.4)	41	9.7 (11.9, 27.3)	116	12.5 (8.9, 16.0)
<b>NOMBRE DE CLIENTS LE DERNIER JOUR</b>								
1	20	14.8 (7.6, 21.7)	129	70.5 (64, 77.1)	116	2.3 (65.2, 79.3)	265	67.7 (63.6, 71.7)
2	60	35.8 (26.1, 45.7)	42	17.3 (12.3, 22.1)	30	16.5 (11, 22)	132	18.2 (14.8, 21.6)
3+	107	49.4 (38.8, 59.8)	27	12.2 (7.3, 17.0)	27	11.2 (5.7, 16.7)	161	14.1 (10.4, 17.9)

### Le sexe anal

Les PS à Rosso avaient le plus haut pourcentage déclarant avoir pratiqué le sexe anal (44% contre 22% à Nouakchott et 8% à Nouadhibou) (Tableau I.9). Parmi ces dernières, 85% à Rosso, 74% à Nouakchott et 31% à Nouadhibou avaient des relations anales au cours des 30 derniers jours. Parmi elles, 77% à Rosso, 44% à Nouakchott et toutes les PS à Nouadhibou ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel anal au cours des 30 derniers jours. Dans l'ensemble, la plupart des PS dans toutes les villes confondues ont utilisé

'parfois' un préservatif lors des relations anales au cours des 30 derniers jours. La principale raison déclarée par les PS pour avoir du sexe anal (au lieu du sexe vaginal) au cours des 30 derniers jours à Rosso, c'est qu'il empêche la grossesse (56%) et à Nouakchott et Nouadhibou c'est que le client préfère et y paie plus (62% et 76%, respectivement).

**Tableau I.9. Le sexe anal parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	N	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DEJA EU LE SEXE ANAL</b>	87	44.5 (37.6, 51.2)	41	21.8 (14.9, 28.6)	14	8.0 (0.0, 19.6)	142	21.8 (18.4, 25.3)
<b>A PRATIQUE LE SEXUEL ANAL DANS LES 30 DERNIERS JOURS (PARMI CEUX QUI ONT DEJA EU DES RAPPORTS ANAUX)</b>	66	85.8 (77.1, 94.5)	29	74.7 (60.3, 89.2)	3	31.2 (0.0, 66.8)	98	75.2 (67.9, 82.5)
<b>A UTILISE UN PRESERVATIF LORS DU DERNIER RAPPORT SEXUEL ANAL PENDANT LES 30 DERNIERS JOURS (PARMI CEUX QUI ONT EU DES RELATIONS ANALES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS)</b>	44	77.2 (65.7, 88.6)	12	43.7 (25.6, 61.9)	3	100 (--)	59	48.4 (38.6, 58.2)
<b>FREQUENCE DE L'UTILISATION DU PRESERVATIF LORS DE RELATIONS ANALES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS</b>								
<b>JAMAIS</b>	4	12.8 (3.6, 21.9)	0	--	2	62 (2.1, 100)	6	3.5 (0.0, 11.6)
<b>PARFOIS</b>	38	83.7 (73.8, 93.6)	12	100 (--)	1	38 (0.0, 97.9)	51	95.8 (87.2, 100)
<b>TOUJOURS</b>	1	3.5 (0.0, 7.9)	0	--	0	--	1	0.7 (0.0, 3.9)
<b>LA PRINCIPALE RAISON D'AVOIR LE SEXE ANAL (PARMI CEUX QUI L'ONT FAIT DANS LES 30 DERNIERS JOURS) *</b>								
<b>LE CLIENT LE PREFERE, PAIE PLUS</b>	14	24 (11.8, 36.3)	10	62.5 (38.7, 86.3)	2	76.1 (15.8, 100)	26	54.6 (42.7, 66.4)
<b>AIME LE SENTIMENT</b>	3	7 (0.7, 13.2)	1	12.5 (0.0, 27.5)	0	--	4	11.1 (5.6, 16.6)
<b>EMPECHE LA GROSSESSE</b>	24	55.9 (42.6, 69.1)	0	--	0	--	24	11.8 (0.6, 23.1)
<b>PREVIENT LE VIH</b>	7	9.2 (0, 18.4)	0	--	0	--	7	1.9 (0.0, 9.1)
<b>LE CLIENT LE PREFERE, NE PAIE PAS PLUS</b>	0	--	2	25 (4.5, 45.5)	0	--	2	19.3 (15.3, 23.3)
<b>MENSTRUATION</b>	0	--	0	--	1	23.9 (0.0, 84.2)	1	0.4 (0.0, 3.3)
<b>AUTRES</b>	5	3.9 (0.0, 12)	0	--	0	--	5	0.8 (0.0, 7.1)

\*Personne n'a répondu par : le serrage vaginal, a une infection vaginale, enceinte ou était forcée à le faire.

## Les préservatifs

Les PS à Rosso avaient le plus haut pourcentage montrant qu'elles avaient des préservatifs sur elles (39%), suivies par les PS de Nouadhibou (28%) et à Nouakchott (seulement 4%) (Tableau I.10). Parmi les personnes ayant des préservatifs, toutes à Rosso et la plupart à Nouakchott et Nouadhibou en avaient deux ou plus. Quarante-quatre pour cent (44%) des PS à Rosso ont reçu des préservatifs gratuits chez un service, une association ou une clinique de santé au cours des 12 derniers mois, mais seulement 13% à Nouakchott et 4% à Nouadhibou ont reçu des préservatifs. Plus de PS à Rosso sont bien informées au sujet de connaître un endroit où, une personne chez qui, on peut obtenir des préservatifs, comparativement à Nouakchott (42%) et Nouadhibou (61%). Parmi ceux qui savent un endroit où, une personne chez qui, on peut obtenir des préservatifs, la plupart ont signalé que leur principale source de préservatifs était la pharmacie et 28% à Nouakchott et 29% à Nouadhibou ont déclaré que leur principale source était des clients ou des amis.

Tableau I.10 Les préservatifs parmi les PS, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	N	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>AVAIT DES PRESERVATIFS SUR ELLE</b>	82	39.4 (32.9, 45.8)	7	4.1 (1.2, 6.8)	62	27.8 (21.0, 34.6)	151	8.2 (4.7, 11.7)
<b>NOMBRE DE PRESERVATIFS POSSEDES</b>								
1	0	--	1	29.4 (0.0, 71.2)	4	4.7 (0.0, 11.2)	5	11.9 (8.9, 14.8)
2+	82	100	4	70.6 (28.7, 100)	56	95.3 (88.7, 100)	144	88.1 (85.1, 91.0)
<b>A REÇU DES PRESERVATIFS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS CHEZ UN SERVICE, UNE ASSOCIATION OU UNE CLINIQUE</b>	97	44.4 (36.9, 51.9)	26	13.1 (8, 18.2)	12	4.3 (2.0, 6.5)	135	14.3 (10.9, 17.5)
<b>CONNAIT UN ENDROIT OU/UNE PERSONNE CHEZ QUI, ON PEUT OBTENIR DES PRESERVATIFS</b>	151	73.7 (65.9, 81.3)	82	42.3 (34.3, 50.3)	122	60.6 (54.3, 66.7)	355	45.8 (41.7, 49.8)
<b>PRINCIPALE SOURCE DE PRESERVATIFS *</b>								
PHARMACIE	126	82.0 (75.2, 88.7)	48	51.6 (41.1, 61.9)	95	70.4 (62.4, 78.3)	269	56.9 (52.6, 61.2)
ONG	1	0.6 (0.0, 1.6)	2	2.4 (0.0, 5.6)	0	--	3	2.0 (1.1, 2.8)
CENTRE DE SANTE	9	4.9 (1.3, 8.4)	3	3.0 (0.0, 6.9)	0	--	12	2.9 (1.0, 4.7)
PARTENAIRE SEXUEL	0	--	0	--	1	0.5 (0.0, 2.0)	1	0.1 (0.0, 0.6)
AMI/CLIENT	4	3.8 (1.6, 6.0)	29	38.1 (28.2, 47.9)	33	29.1 (21.1, 37.0)	66	33.5 (29.8, 37.1)
AUTRES	11	8.7 (4.5, 12.8)	5	4.9 (0.0, 9.6)	0	--	16	4.7 (2.5, 6.9)

\* Pas de réponses par : pair éducateur ou kiosque/hôtel

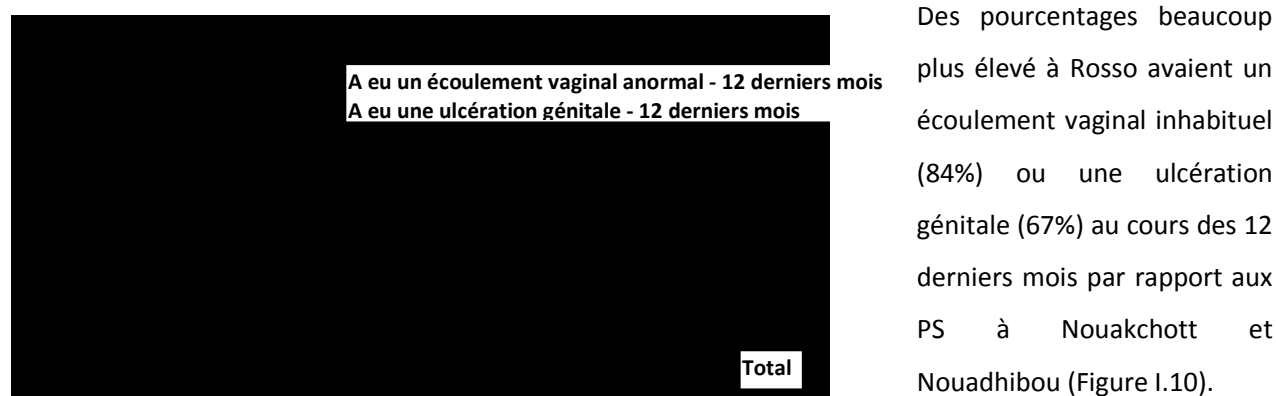
## Les infections sexuellement transmissibles (IST)

Sauf pour les PS à Nouakchott (39%), la plupart des PS à Rosso (98%) et Nouadhibou (70%) ont entendu parler des maladies transmissibles par le sexe, mais seulement 37% à Rosso et 13% à Nouakchott et Nouadhibou pourraient identifier au moins un signe ou un symptôme d'IST chez les hommes et de 74% à Rosso et seulement 16% à Nouakchott et 14% à Nouadhibou pourraient identifier au moins un signe ou un symptôme d'IST chez les femmes (Tableau I.11). Soixante-dix-sept pour cent (77%) des PS à Rosso et un peu plus de 50% à Nouakchott et Nouadhibou savent où aller pour recevoir le traitement des IST.

**Tableau I.11. Connaissance des IST parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A ENTENDU PARLER DES MALADIES TRANSMISES PAR LE SEXE (LE VIH EXCLU)</b>	200	97.7 (94.1, 100)	76	39.0 (32.2, 45.8)	137	70.2 (60.6, 79.9)	413	45.1 (41.3, 48.8)
<b>PEUT IDENTIFIER AU MOINS UN SIGNE/SYMPTOME D'IST CHEZ LES HOMMES</b>	86	36.8 (28.8, 44.7)	24	12.9 (8.1, 17.8)	28	12.9 (7.7, 18.1)	138	14.4 (11.1, 17.6)
<b>PEUT IDENTIFIER AU MOINS UN SIGNE/SYMPTOME D'IST CHEZ LES FEMMES</b>	157	74.2 (66.8, 81.6)	33	15.8 (10.4, 21.2)	31	14.4 (9.6, 19.2)	221	19.2 (15.5, 23.0)
<b>SAIT OU ALLER POUR RECEVOIR UN TRAITEMENT SI LE PARTICIPANT A UNE IST</b>	118	77.5 (72.2, 83.0)	40	51.4 (37.8, 65.2)	86	53.3 (45.1, 61.5)	244	54.6 (49.9, 59.2)

**Figure I.10. Signes et symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, Mauritanie, 2019**



### Mesures à prendre quand on a une IST

De ceux qui ont entendu parler des IST, 77% à Rosso, 32% à Nouakchott et 45% à Nouadhibou croient que quelqu'un devrait trouver le traitement s'il présente une IST (Tableau I.12). De ceux qui présentaient des signes et symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, 83% à Rosso ont déclaré être allées au centre de santé pour examen et traitement la dernière fois qu'ils présentaient des signes ou symptômes d'une IST.

**Tableau I.12. Mesures à prendre quand on a une IST parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>CONNAISSANCES SUR LES MESURES QU'UNE PERSONNE PEUT PRENDRE S'IL A UNE IST (PARMI CEUX QUI ONT ENTENDU PARLER DES IST)</b>								
<b>TROUVER UN TRAITEMENT</b>	173	79.3 (70.9, 87.7)	61	31.8 (24.9, 38.5)	96	44.9 (36.2, 53.5)	330	35.8 (31.7, 39.9)
<b>EVITER LE SEXE</b>	4	4.1 (0.0, 8.4)	2	1.2 (0.0, 2.6)	19	9.3 (4.6, 14.1)	25	2.1 (0.7, 3.6)
<b>UTILISER LES PRESERVATIFS JUSQU'A L'ACHEVEMENT DU TRAITEMENT</b>	16	9.8 (4.8, 14.7)	7	2.9 (0.4, 5.3)	7	2.9 (0.5, 5.2)	30	3.3 (1.6, 4.9)
<b>UTILISER LES PRESERVATIFS JUSQU'A DISPARITION DES SIGNES ET SYMPTOMES - ABSENCE DE TRAITEMENT</b>	3	1.9 (0.0, 3.8)	3	1.9 (0.0, 3.9)	8	3.1 (1.0, 5.2)	14	2.0 (0.8, 3.2)

<b>S'ABSTENIR DE RELATIONS SEXUELLES JUSQU'À L'ACHEVEMENT DU TRAITEMENT</b>	1	0.9 (0.0, 2.1)	5	1.76 (0.2, 3.2)	12	4.8 (1.8, 7.7)	18	2.0 (0.6, 3.3)
<b>S'ABSTENIR DES RELATIONS SEXUELLES JUSQU'À DISPARITION DES SIGNES ET SYMPTÔMES - ABSENCE DE TRAITEMENT</b>	0	--	1	0.5 (0.0, 1.1)	3	1.3 (0.0, 2.9)	4	1.0 (0.4, 2.3)
<b>MESURES PRISES PAR LE PARTICIPANT LA DERNIÈRE FOIS QU'IL A EU UNE INFLAMMATION GÉNÉTALE/ANALE, UN ÉCOULEMENT INHABITUEL OU UNE ULCÉRATION*</b>								
<b>EST ALLÉ AU CENTRE DE SANTÉ- EXAMEN/TRAITEMENT</b>	111	83.1 (77.6, 88.6)	1	10 (0.0, 38.1)	2	15.2 (0.0, 40.5)	114	54.6 (48, 61.2)
<b>S'EST RENDU À SON MÉDECIN PRIVÉ - EXAMEN/TRAITEMENT</b>	9	12.3 (7.7, 16.9)	0	--	1	6.2 (0.0, 27.2)	10	7.9 (3.6, 12.2)
<b>EST ALLÉ À LA PHARMACIE ACHETER DES MÉDICAMENTS</b>	3	4.8 (2, 7.5)	2	28 (0.0, 65.9)	3	19.2 (0.0, 49)	8	13.3 (9.5, 17.2)
<b>EST ALLÉ AU GUÉRISSEUR TRADITIONNEL POUR LE TRAITEMENT</b>	0	--	1	8.2 (0.0, 37.3)	0	--	-	--
<b>A DEMANDÉ DE L'AIDE À DES AMIS</b>	1	0.9 (0.0, 2.5)	0	--	0	--	-	--
<b>A FAIT DE L'AUTOMÉDICATION</b>	0	--	2	42.9 (5.3, 80.5)	2	22.2 (0.0, 48.4)	4	15.5 (12.8, 18.2)
<b>EN A PARLÉ AU PARTENAIRE SEXUEL</b>	0	--	0	--	0	--	0	--
<b>A UTILISÉ DES PRESERVATIFS LORS DES RAPPORTS SEXUELS</b>	1	0.9 (0.0, 2.5)	0	--	0	--	1	0.5 (0.0, 1.9)

\*Personne n'a répondu par : est allé à une ONG pour examen/traitement, a informé son partenaire sexuel sur les symptômes, a cessé d'avoir des relations sexuelles jusqu'à la disparition des signes et symptômes.

## Consommation de l'alcool et de la drogue

Parmi les rares PS, dans toutes les villes, qui ont déjà consommé de l'alcool (Total : 14%) (Tableau I.13), la plupart dans toutes les villes l'ont fait au cours des six derniers mois. Parmi les rares qui ont consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours, 3, à Rosso, 5 à Nouakchott et Nouadhibou, ont consommé de l'alcool 6 fois ou plus. Quelques PS ont signalé avoir consommé des drogues injectables et non-injectables.

**Tableau I.13. : L'alcool et la drogues parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DEJA CONSOMME</b>								
<b>NON</b>	185	92.8 (84.2, 100)	173	85.4 (79.4, 91.3)	185	90.3 (80.4, 100)	543	86.3 (83.8, 88.6)
<b>Oui</b>	11	7.2 (0.0, 15.7)	29	14.6 (8.6, 20.5)	19	9.7 (0.0, 19.5)	59	13.7 (11.3, 16.1)
<b>A CONSOMME DE L'ALCOOL AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>NON</b>	2	44.2 (16.1, 72.4)	11	40 (19.8, 60.2)	5	30 (9.1, 51)	18	39.5 (26.7, 52.3)
<b>Oui</b>	7	55.8 (27.6, 83.9)	14	60 (39.8, 80.2)	13	70 (49, 90.9)	34	60.5 (47.7, 73.3)
<b>FREQUENCE DE CONSOMMATION DE L'ALCOOL AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS (PARMI CEUX QUI EN ONT CONSOMME AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS)</b>								
<b>1 FOIS</b>	0	--	1	6.7 (6.5, 6.5)	0	--	1	3.0 (0.0, 9.8)
<b>2 FOIS</b>	2	36.4 (0.0, 76.3)	2	14.2 (14.0, 14.0)	2	10.5 (0.3, 18.8)	6	18.6 (3.3, 3)
<b>3-5 FOIS</b>	1	5.4 (0.0, 10.6)	4	35.1 (35.1, 35.1)	3	21.4 (1.3, 40.0)	8	23.4 (7.0, 39.7)
<b>6+ FOIS</b>	3	58.1 (18.6, 98.4)	5	43.9 (44.1, 44.1)	5	68.1 (48.4, 91.0)	13	55.0 (36.6, 73.2)
<b>A DEJA UTILISE UNE DROGUE ILLICITE QUELCONQUE</b>								
<b>NON</b>	186	97.9 (95.5, 100)	195	98.9 (97.3, 100)	184	97.2 (95.6, 98.9)	565	98.7 (97.6, 99.7)
<b>Oui</b>	2	2.1 (0.0, 4.4)	2	1.1 (0.0, 2.6)	6	2.7 (1.0, 4.4)	10	1.3 (0.2, 2.3)
<b>ÂGE A LA PREMIERE CONSOMMATION DE LA DROGUE PAR INJECTION</b>								
<b>15-19 ANS</b>	1	50.0 (--)^	0	--	1	50.0 (--)^	2	^^
<b>20-24 ANS</b>	1	50.0 (--)^	1	100	1	50.0 (--)^	3	^^
<b>A DEJA UTILISE DES DROGUES INJECTABLES (PARMI LES PERSONNES QUI ONT DEJA CONSOMME DE LA DROGUE ILLICITE)</b>								
<b>NON</b>	0	--	0	--	5	83.3^	5	^^
<b>Oui</b>	2	100	0	--	1	16.7^	3	^^

\*Personne n'a signalé : <14 ans et 25 ans et + ; ^non corrigées ; trop peu de valeurs pour pouvoir calculer.

## Connaissance du VIH

Presque toutes les PS dans toutes les villes ont entendu parler du VIH et la moitié à Rosso, 17% à Nouakchott et 15% à Nouadhibou connaissent une personne vivant avec le VIH (Tableau I.14). Dans l'ensemble, les connaissances correctes sur la transmission du VIH sur la base d'un score composite, est très faible.

**Tableau I.14. La connaissance du VIH chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DEJA ENTENDU PARLER DU VIH</b>								
	195	98.7 (97.6, 99.6)	193	95.7 (92.6, 98.7)	193	93.8 (90.8, 96.6)	581	95.7 (94.1, 97.2)
<b>CONNAIT QUELQU'UN QUI VIT AVEC LE VIH</b>								
	95	49.7 (43.6, 55.7)	35	17.2 (11.9, 22.5)	32	14.7 (6.6, 22.7)	162	18.9 (15.3, 22.4)

La plupart des PS dans toutes les villes savent correctement qu'une femme enceinte vivant avec le VIH peut transmettre le virus à son enfant à naître, qu'une personne peut sembler en bonne santé et être encore vivant avec le VIH, le VIH peut être transmis à l'aide d'une aiguille déjà utilisée par quelqu'un vivant avec le VIH, et que le VIH n'est pas transmissible par le partage d'un repas avec quelqu'un qui vit avec le VIH (Figure I.11). Bien que la plupart des PS à Nouakchott et Nouadhibou savent correctement que quelqu'un ne peut pas attraper le VIH en serrant la main d'une personne vivant avec le VIH, 58% à Rosso n'y croient pas.

**Figure I.11. Connaissances sur la transmission du VIH parmi les PS, Mauritanie, 2019**

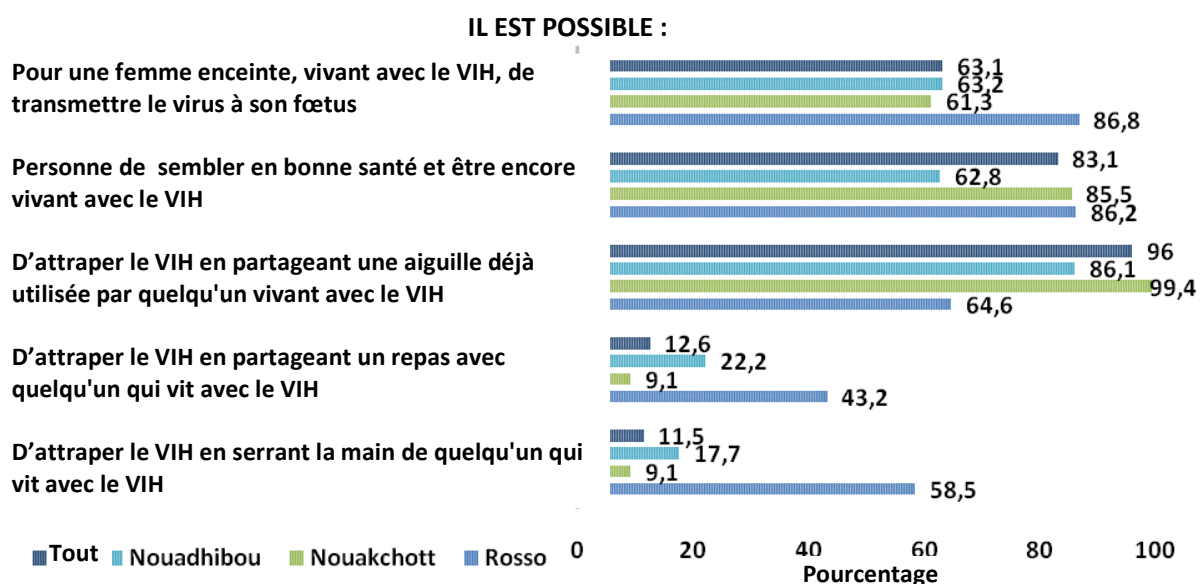
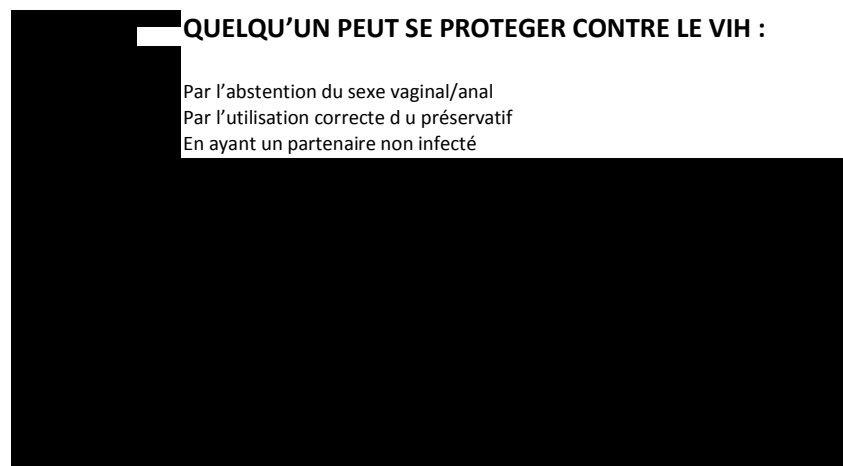


Figure I.12. Comment quelqu'un peut se protéger contre le VIH parmi les PS, Mauritanie, 2019



Les PS à Nouadhibou avaient les pourcentages les plus faibles et les PS à Nouakchott avaient les pourcentages le plus élevés de ceux qui savent correctement les différentes façons desquelles quelqu'un peut se protéger du VIH (Figure I.12).

### Les perceptions du VIH et la stigmatisation

Dans toutes les villes, les PS ont des pourcentages similaires en répondant aux questions sur les perceptions du VIH et la stigmatisation (Tableau I.15). Dans l'ensemble, 68% des PS, dans toutes les villes confondues seraient prêts à partager un repas avec quelqu'un vivant avec le VIH, 77% seraient prêts à prendre soin d'un homme et 75% seraient prêts à s'occuper d'une parente dans son ménage si cette personne est tombée malade du VIH. Seulement 61% seraient prêts à acheter de la nourriture d'une personne vivant avec le VIH et près de 71% croient qu'un étudiant ou qu'un enseignant qui vit avec le VIH doit toujours être en mesure de continuer d'assister ou d'enseigner à l'école. Des pourcentages élevés des PS dans toutes les villes combinées veulent garder au secret l'infection au VIH d'un membre de la famille.

Tableau I.15. Les perceptions du VIH et la stigmatisation parmi les PS, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>SERAIT PRETE A PARTAGER UN REPAS AVEC UNE PERSONNE VIVANT AVEC LE VIH</b>	131	71.4 (63.3, 79.3)	135	67.8 (60.9, 74.7)	137	68.5 (62.4, 74.6)	403	68.1 (64.2, 71.9)
<b>SERAIT PRETE A S'OCCUPER D'UN PARENT MASCULIN DANS SON MENAGE S'IL EST DEvenu MALADE AVEC LE VIH</b>	134	71.6 (63.6, 79.8)	148	77.4 (71.4, 83.2)	164	81.4 (75.9, 86.8)	446	77.4 (74.0, 80.6)
<b>SERAIT PRETE A S'OCCUPER D'UNE FEMME DE SA FAMILLE DANS SA MAISON SI ELLE EST TOMBEE MALADE DU VIH</b>	132	69.8 (61.9, 77.6)	143	75.9 (69.1, 82.6)	158	76.4 (70.7, 82.0)	433	75.5 (71.9, 79.0)
<b>SERAIT PRETE A ACHETER DE LA NOURRITURE CHEZ UN COMMERÇANT OU UN VENDEUR DE PRODUITS ALIMENTAIRES QUI VIT AVEC LE VIH</b>	127	66.4 (56.9, 75.5)	121	61.5 (54.3, 68.7)	111	58.3 (52.0, 64.5)	359	61.4 (57.3, 65.5)
<b>ESTIME QU'UN ELEVE QUI A LE VIH DOIT TOUJOURS ETRE EN MESURE DE CONTINUER A L'ECOLE</b>	139	73.3 (64.7, 81.8)	136	70.3 (63.3, 77.2)	161	81.7 (76.9, 86.5)	436	71.5 (68.0, 74.9)
<b>CROIT QU'UN ENSEIGNANT QUI A LE VIH DEVRAIT TOUJOURS ETRE EN MESURE DE CONTINUER A ENSEIGNER A L'ECOLE</b>	131	67.8 (59.3, 76.2)	133	70.6 (63.2, 78)	142	72.0 (64.5, 79.3)	406	70.6 (66.9, 74.1)
<b>VOUDRIEZ-VOUS GARDER AU SECRET SI UN MEMBRE DE LA FAMILLE ATTRAPERAIT LE VIH</b>								
<b>Oui</b>	142	75.6 (66.5, 84.7)	191	96.0 (93.6, 98.4)	166	84.1 (78.8, 89.4)	499	93.9 (91.1, 96.6)

## Stigmatisation, agression verbale et physique pour vente de sexe

Presque la moitié des PS à Rosso, 15% à Nouadhibou et seulement 7% à Nouakchott ont été privées d'un service au cours des 12 derniers mois pour être vendeuses du sexe (Tableau I.16). Trente-deux pour cent des PS à Rosso se sont vues refuser des soins de santé publique et 80% à Nouakchott ont été privées d'un emploi. De faibles pourcentages de PS ont évité le dépistage, la prévention, ou le traitement du VIH par crainte ou préoccupation liées au sujet de la stigmatisation. Quarante-quatre pour cent (44%) des PS à Rosso (médiane : 2 fois), 65% à Nouakchott (médiane : 7 fois) et 84% à Nouadhibou (médiane : 3 fois) ont subi des insultes verbales au cours des 12 derniers mois pour être quelqu'un qui vend le sexe. Quarante six pour cent (46%) des PS à Rosso (médiane : 2 fois), 63 % à Nouakchott (médiane : 2 fois) et 93 % à Nouadhibou (médiane : 1 fois) a reçu l'agression physique au cours des 12 derniers mois pour être vendeuses du sexe.

**Tableau I.16. Stigmatisation, agression verbale et physique pour la vente de sexe au cours des 12 derniers mois, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>PRIVEE D'UN SERVICE POUR ETRE PS</b>								
	93	47.6 (40.6, 54.6)	16	7.4 (3.6, 11.2)	29	15 (10.3, 19.7)	138	10.3 (6.8, 13.8)
<b>PRIVEE D'UN SERVICE POUR ETRE PS*</b>								
<b>SOINS DE SANTE</b>	37	32.2 (22.3, 42.1)	0	--	1	5 (0.0, 11.7)	38	8.8 (1.6, 16.1)
<b>CONDOM</b>	18	27.9 (19.8, 36)	1	5.2 (0.0, 17.4)	1	2.1 (0.0, 8.9)	20	10.6 (4.7, 16.5)
<b>EMPLOI</b>	12	19.5 (12.7, 26.2)	12	79.7 (57.8, 100)	2	2.6 (0.0, 11.5)	26	54.3 (47.8, 60.8)
<b>EDUCATION</b>	0	--	0	--	1	0.9 (0.0, 7.8)	1	0.1 (0.0, 1.6)
<b>TRANSPORT</b>	0	--	2	12.9 (0.0, 29.6)	0	--	2	7.9 (5.9, 9.9)
<b>RESTAURANT</b>	0	--	0	--	1	0.9 (0.0, 7.4)	1	0.1 (0.0, 1.5)
<b>A EVITE LE DEPISTAGE, LA PREVENTION OU LE TRAITEMENT DU VIH PAR CRAINTE OU PAR PREOCCUPATION AU SUJET DE LA STIGMATISATION</b>								
	18	12.2 (8.3, 16)	1	0.3 (0.0, 1.2)	2	1.1 (0.0, 2.4)	21	1.1 (0.0, 2.5)
<b>LES INSULTES VERBALES SUBIES POUR ETRE PS</b>								
	96	43.7 (36.8, 50.6)	132	64.9 (58.5, 71.3)	169	84.4 (79.1, 89.7)	397	65.4 (61.5, 69.2)
<b>AGRESSION PHYSIQUE SUBIE POUR ETRE PS</b>								
	102	46.5 (39.7, 53.3)	132	63.4 (56.8, 69.9)	192	93.3 (89.8, 96.8)	426	65.1 (61.5, 68.6)

\* Personne n'a répondu par: assistance religieuse, de la police.

## Le dépistage du VIH

### Les sites de test

Entre 81% des PS à Nouadhibou et à 95% à Rosso savent qu'il est possible dans leur communauté d'obtenir un test VIH confidentiel (Tableau I.17). Bien que 85% des PS à Rosso et 71% à Nouadhibou savent où faire un test de dépistage du VIH, seulement 27% à Nouakchott le savent. Parmi tous les endroits où faire un test de dépistage du VIH, le plus haut pourcentage de PS à Rosso savent qu'il y a un site de test mobile (44%), et à Nouakchott (23%) et Nouadhibou (59%) connaissent un hôpital public. A Rosso, 44% préfèrent un test VIH à un site de test mobile et 28% à un hôpital public. À Nouakchott (64%) et Nouadhibou (76%), les PS préfèrent un test de dépistage du VIH à un 'hôpital public.

**Tableau I.17. Les sites de dépistage du VIH connus et préférés par les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>DANS CETTE COMMUNAUTE, IL EST POSSIBLE D'OBTENIR UN TEST CONFIDENTIEL POUR SAVOIR SI L'ON EST INFECTE PAR LE VIH</b>								
<b>NON</b>	7	5.1 (0.0, 11.9)	14	6.3 (2.6, 9.9)	36	19.4 (11.5, 27.2)	57	7.5 (4.9, 10)
<b>OUI</b>	187	94.9 (88.0, 100)	165	93.7 (90.0, 97.3)	160	80.6 (72.7, 88.4)	512	92.5 (90.0, 95.0)
<b>SAIT OU ALLER POUR FAIRE UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH</b>								
<b>NON</b>	17	15.8 (8.3, 23.56)	146	72.7 (66.6, 78.7)	59	28.5 (23.5, 33.7)	222	65.9 (61.8, 69.9)
<b>OUI</b>	156	84.2 (76.4, 91.6)	55	27.3 (21.2, 33.3)	144	71.5 (66.2, 76.4)	355	34.1 (30.0, 38.1)
<b>ENDROITS OU PASSER LE TEST DU VIH</b>								
<b>ASSOCIATIONS (ONG)</b>	2	1.5 (0.0, 3.0)	7	3.8 (0.8, 6.7)	0	--	9	3.3 (2.4, 4.3)
<b>SITE DE TEST MOBILE</b>	87	43.7 (35.3, 52.1)	4	1.8 (0.0, 3.5)	5	2.7 (0.3, 5.1)	96	4.4 (1.5, 7.3)
<b>UN HOPITAL PUBLIC</b>	56	27.6 (18.7, 36.4)	46	23.3 (17.1, 29.4)	121	59.9 (52.5, 67.1)	223	26.9 (23, 30.9)
<b>UN CENTRE MEDICAL</b>	31	8.5 (5.0, 11.7)	1	0.3 (0.0, 0.9)	2	0.5 (0.0, 1.1)	34	0.8 (0.0, 2.6)
<b>UN HOPITAL PRIVE</b>	7	2.3 (0.6, 4.1)	0	--	2	0.4 (0.0, 1.0)	9	0.2 (0.0, 1.1)
<b>UN CENTRE DE SANTE</b>	14	7.0 (2.8, 11.1)	14	6.0 (2.6, 9.3)	65	29.7 (21.9, 37.2)	93	8.2 (5.4, 11.1)
<b>POSTE DE SANTE</b>	1	0.6 (0.0, 1.4)	0	--	0	--	1	0.03 (0.0, 0.4)
<b>LABORATOIRE PRIVE</b>	1	0.1 (0.0, 0.2)	0	--	2	0.6 (0.0, 1.2)	3	0.1 (0.0, 0.6)
<b>ENDROIT PREFERE POUR PASSER LE TEST DU VIH</b>								
<b>ASSOCIATIONS (ONG)</b>	1	1.0 (0.0, 2.3)	6	10.9 (1.7, 20.0)	1	0.2 (0.0, 0.5)	8	7.5 (6.2, 8.9)
<b>SITE DE TEST MOBILE</b>	86	47.0 (37.7, 56.2)	2	5.4 (0.0, 11.3)	1	0.5 (0.0, 1.4)	89	10.9 (6.7, 15.1)
<b>UN HOPITAL PUBLIC</b>	50	28.4 (18.3, 38.5)	37	63.7 (46.9, 80.2)	101	76.0 (68.6, 83.6)	188	60.4 (55.4, 65.5)
<b>UN CENTRE MEDICAL</b>	29	8.4 (4.2, 12.4)	1	1.1 (0.5, 1.6)	0	--	30	2.1 (0.0, 4.6)
<b>UN HOPITAL PRIVE</b>	6	1.6 (0.2, 2.9)	2	6.4 (0.0, 13.8)	3	1.9 (0.3, 3.4)	11	4.9 (3.3, 6.5)
<b>UN CENTRE DE SANTE</b>	12	6.5 (2.6, 10.2)	7	9.6 (0.5, 18.2)	34	20.2 (12.8, 27.5)	53	10.9 (7.5, 14.3)
<b>POSTE DE SANTE</b>	2	1.6 (0.0, 3.6)	0	--	3	1.1 (0.0, 2.1)	5	0.4 (0.0, 1.6)
<b>LABORATOIRE PRIVE</b>	4	1.5 (0.1, 2.9)	0	--	0	--	4	0.2 (0.0, 1.2)
<b>AUTRES</b>	3	4.0 (0.0, 9.2)	2	2.9 (0.0, 13.4)	0	--	5	2.6 (1.4, 3.7)

## Historique du dépistage du VIH

Alors que 62% des PS à Rosso ont déjà subi un test de dépistage du VIH et 50% avaient eu un test de dépistage du VIH au cours de la dernière année, moins d'un quart des PS à Nouakchott et Nouadhibou, ont déjà subi un test VIH et un cinquième avaient subi un test dans la dernière année (Tableau I.18). Parmi ceux qui ont subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois, 68% des PS à Rosso, 74% à Nouakchott et seulement 39% à Nouadhibou avaient eu un counseling pré-test la dernière fois qu'elles ont été testées. Presque toutes les PS qui ont subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois ont déclaré qu'elles étaient volontaires. Parmi tous les participants, 49% à Rosso et seulement 8% à Nouakchott et 9% à Nouadhibou en avaient le VIH et ont reçu leurs résultats au cours des 12 derniers mois. Parmi ceux qui n'ont jamais eu un test, le pourcentage le plus élevé à Rosso (21%) ont déclaré que c'était parce qu'elles craignaient que les gens apprennent qu'elles avaient subi le test, 43% à Nouakchott ont signalé que c'était parce qu'elles ne savaient *pas où aller ou quoi faire* et 16% à Nouadhibou ont signalé que c'était parce qu'elles *ne pensaient pas qu'elles avaient un risque de contracter le VIH*. A Rosso et Nouakchott, le plus haut pourcentage de FSW croient que l'importance d'obtenir des conseils et dépistage du VIH est de *sentir le calme* (57 % et 44 %, respectivement) et à Nouadhibou est d'*éviter l'infection* (42 %).

**Tableau I.18. Historique du dépistage du VIH parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DÉJÀ SUBI UN TEST DE DÉPISTAGE DU VIH</b>								
NON	63	37.5 (30.4, 44.3)	150	76.2 (69.8, 82.6)	150	76.8 (70.0, 83.6)	363	74.0 (69.8, 78.0)
OUI	139	62.5 (55.6, 69.5)	51	23.8 (17.4, 30.1)	52	23.2 (16.3, 29.9)	242	26.0 (21.9, 30.1)
<b>A EU UN TEST VIH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (PARMI TOUS LES PARTICIPANTS)</b>								
NON	88	48.9 (40.3, 57.5)	180	89.8 (85.1, 94.4)	186	91.0 (86.5, 95.5)	454	87.4 (83.8, 91)
OUI	119	51.1 (42.5, 59.6)	22	10.2 (5.5, 14.8)	21	9.0 (4.4, 13.4)	162	12.6 (9, 16.1)
<b>A REÇU UN COUNSELING PRÉ-TEST LORS DU DERNIER TEST DE DÉPISTAGE DU VIH (PARMI CEUX QUI ONT ÉTÉ TESTÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS)</b>								
	52	68.1 (57.5, 78.7)	15	73.6 (54.3, 92.9)	10	39.1 (16.7, 61.4)	77	69.8 (61.1, 78.5)
<b>LE DERNIER TEST ÉTAIT VOLONTAIRE (PARMI CEUX QUI ONT ÉTÉ TESTÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS)</b>								
	113	94.7 (91.9, 97.5)	19	93 (83.4, 100)	19	96.4 (86.5, 100)	151	93.7 (90.9, 96.5)
<b>A REÇU LE RÉSULTAT DE SON DERNIER TEST DU VIH (PARMI CEUX QUI ONT ÉTÉ TESTÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS)</b>								
NON	2	0.8 (0.0, 3.2)	3	12.5 (0.0, 28.1)	0	--	5	8.6 (5.8, 11.3)
OUI	113	99.2 (96.8, 100)	17	87.5 (71.9, 100)	1	100	150	91.4 (88.7, 94.2)
<b>A SUBI UN TEST DU VIH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ET A REÇU LES RÉSULTATS DU TEST (PARMI TOUS LES PARTICIPANTS)</b>								
NON	94	51.0 (43.0, 58.9)	185	92.2 (88.3, 96.1)	187	91.3 (86.9, 95.7)	466	89.6 (86.1, 93.1)
OUI	113	49.0 (41.1, 56.9)	17	7.8 (3.8, 11.6)	20	8.6 (4.2, 13.0)	150	10.4 (6.8, 13.8)
<b>RAISONS POUR LESQUELLES N'A JAMAIS SUBI UN TEST, PARMI CEUX QUI N'ONT JAMAIS EU UN TEST (REPOUSES MULTIPLES POSSIBLES)</b>								
TROP LOIN	23	14.9 (8.9, 20.8)	3	1.7 (0.0, 3.5)	9	4.2 (1.3, 7.1)	35	7.0 (5.1, 8.7)
NE PENSE PAS QUE J'AI LE VIH (PAS DE RISQUE)	9	5 (1.7, 8.3)	24	10.8 (6.5, 15.1)	30	15.7 (10.3, 21.1)	63	10.5 (8.0, 13.0)
NE VEUT PAS CHANGER DE COMPORTEMENT SI LE RÉSULTAT SERAIT POSITIF	1	0.1 (0.0, 0.3)	2	0.9 (0.0, 2.1)	4	2.5 (0.1, 4.8)	7	1.2 (0.3, 1.9)

N'A PAS CONFIANCE AU PERSONNEL	11	4.8 (1.9, 7.5)	2	0.7 (0.0, 1.6)	7	3.5 (1.0, 5.9)	20	3.0 (1.5, 4.9)
POURRAIT ETRE DEJA POSITIF	2	2.3 (0.0, 5.6)	1	0.6 (0.0, 1.7)	2	1.0 (0.0, 2.1)	5	1.3 (0.6, 2.0)
ÇA PREND TROP DE TEMPS	4	3.0 (0.0, 6.3)	1	0.5 (0.0, 1.2)	6	2.9 (0.7, 5.0)	11	2.1 (1.0, 3.1)
NE PAS SAVOIR OU ALLER OU QUOI FAIRE	2	1 (0.0, 2.6)	84	43.5 (36.3, 50.8)	20	9.8 (5.1, 14.4)	106	28.1 (25.0, 31.6)
CRAINT QUE LES GENS EN SOIENT AU COURANT	32	20.7 (13.6, 28.0)	10	5.1 (1.9, 8.1)	26	13.2 (7.5, 18.9)	68	13.0 (10.5, 15.4)
<b>RAISONS POUR LESQUELLES N'A PAS REÇU LES RESULTATS DU TEST, PARMIS CEUX QUI ONT DEJA SUBI UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH (REPNSES MULTIPLES POSSIBLES)*</b>								
L'ATTENTE POUR OBTENIR LES RESULTATS	67	31.3 (23.7, 38.7)	1	0.2 (0.0, 0.5)	1	0.7 (0.0, 1.7)	69	12.1 (10.0, 14.6)
PEUR DE SAVOIR LE RESULTAT	15	7.2 (2.6, 11.9)	0	--	5	2.4 (0.2, 4.6)	20	4.7 (3.0, 6.0)
N'AIME PAS LE PERSONNEL	1	0.6 (0.0, 1.7)	0	--			1	0.04 (0.0, 0.3)
TROP LONGTEMPS POUR AVOIR LES RESULTATS	1	0.5 (0.0, 1.3)	1	0.4 (0.0, 1.0)	0	--	2	0.4 (0.0, 0.8)
<b>LES AVANTAGES A AVOIR DES CONSEILS ET DES TESTS DE DEPISTAGE DU VIH (REPNSES MULTIPLES POSSIBLES)**</b>								
PLANIFIER L'AVENIR	67	30.3 (22.7, 37.8)	71	35.6 (29.0, 42.1)	32	16.9 (10.7, 23.2)	170	27.7 (24.1, 31.2)
SE SENTIR CALME	112	56.8 (48.1, 65.4)	92	44.1 (37.6, 50.6)	79	35.5 (27.6, 43.2)	283	45.5 (41.5, 49.5)
ÉVITER L'INFECTION	11	5.3 (2.3, 8.3)	18	9.7 (4.7, 14.5)	78	42.1 (33.4, 50.8)	107	18.9 (15.8, 21.9)
NE PAS INFECTER LES AUTRES	4	1.9 (0.0, 3.8)	3	1.9 (0.0, 3.8)	7	3.0 (0.7, 5.2)	14	2.1 (1.0, 3.2)
PROTEGER LE FŒTUS	1	0.6 (0.0, 1.4)	1	0.6 (0.0, 1.6)	0	--	2	2.0 (0.8, 3.1)
OBTENIR UN TRAITEMENT	1	1.8 (0.0, 5.3)	4	2.5 (0.0, 4.9)	6	2.1 (0.4, 3.7)	11	1.1 (0.3, 1.8)
PAS D'AVANTAGE	1	0.5 (0.0, 1.2)	11	5.2 (1.9, 8.4)	1	0.3 (0.0, 0.7)	13	2.3 (1.0, 3.4)
AUTRES	5	2.8 (0.2, 5.3)	1	0.4 (0.0, 1.0)	0	--	6	0.4 (0.0, 0.8)

\*Personne n'a répondu par : l'absence de confidentialité ou le manque de transport ; \*\*Personne n'a répondu par : apprendre à vivre avec le VIH, recevoir de l'aide supplémentaire ou recevoir une aide matérielle.

## L'accès à l'information et aux services

Presque toutes les PS savent où obtenir de l'information sur le VIH/SIDA (Tableau I.19) et la plupart préfèrent recevoir cette information de la télévision. Alors que peu de PS à Nouadhibou (8%) préfèrent recevoir des informations sur le VIH/SIDA d'une ONG ou lors d'une campagne de sensibilisation, 17% à Rosso et 23% à Nouakchott préfèrent recevoir ces informations de cette source. A part les 52% des PS à Rosso qui reçoivent des services de Stop SIDA, peu de PS connaissent une organisation quelconque.

**Tableau I.19. L'accès à l'information et aux services parmi les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>SAIT OU RECEVOIR DES INFORMATIONS SUR LE VIH/SIDA</b>	168	96.2 (90.2, 100)	194	96.6 (94.1, 99.1)	182	92.1 (86.0, 98.2)	544	96.2 (94.5, 97.9)
<b>L'ENDROIT PREFERE POUR RECEVOIR DES INFORMATIONS SUR LE VIH/SIDA*</b>								
<b>RADIO</b>	43	21.7 (14.7, 28.7)	10	5.1 (2.0, 8.1)	2	1 (0.0, 2.3)	55	5.9 (3.3, 8.5)
<b>TV</b>	112	56.9 (48.9, 64.9)	106	55.2 (47.3, 63.3)	91	74.3 (67.2, 81.5)	309	56.6 (52.1, 61.0)
<b>PRESSE/INTERNET</b>	5	1.6 (0.0, 3.5)	26	15.8 (10.2, 21.3)	15	13.6 (7.3, 19.9)	46	14.7 (12.1, 17.2)
<b>ONG/SENSIBILISATION</b>	33	17.3 (10.8, 23.8)	44	22.6 (15.8, 29.1)	15	7.9 (3.4, 12.2)	92	21.3 (17.8, 24.8)
<b>BROCHURES</b>	0	--	1	0.4 (0.0, 1.1)	0	--	1	0.4 (0.0, 0.7)
<b>AUTRES</b>	4	0.9 (0.1, 1.6)	3	0.9 (0.0, 1.7)	4	3.2 (0.2, 6.0)	11	1.0 (0.0, 2.2)

<b>A DEJA VISITE UN SERVICE LOCAL*</b>									
STOP SIDA	104	52.2 (43.7, 60.5)	5	1.6 (0.2, 2.9)	2	0.3 (0.0, 0.6)	111	13.4 (5.7, 16.1)	
AMAMI	4	2.6 (0.0, 5.2)	0	--	0	--	4	2.6 (0.0, 5.2)	
SANTE SANS FRONTIERES	6	3.6 (0.5, 6.5)	0	--	0	--	7	1.3 (0.0, 2.1)	
SOS PAIRS EDUCATEURS	3	2.8 (0.0, 5.9)	7	3.6 (0.3, 6.9)	9	4.3 (1.2, 7.3)	19	6.4 (3.2, 8.1)	
ASEMD	2	1.5 (0.0, 3.5)	0	--	0	--	2	1.5 (0.0, 3.5)	
REMAP+	4	1.3 (0.0, 2.4)	3	1.2 (0.0, 2.3)	1	0.7 (0.0, 1.7)	7	1.1 (0.4, 1.8)	
<b>ORGANISATIONS AYANT RENDU DES SERVICES AU PARTICIPANT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS**</b>									
STOP SIDA	76	34.7 (27.0, 42.3)	4	1.2 (0.1, 2.1)	0	--	80	4.2 (1.0, 7.2)	
SANTE SANS FRONTIERES	6	5.4 (0.8, 9.9)	0	--	0	--	6	5.4 (0.8, 9.9)	
SOS PAIRS EDUCATEURS	2	1.1 (0.0, 2.5)	6	3.3 (1.0, 5.5)	0	--	8	3.3 (2.0, 4.6)	
REMAP+	3	1.6 (0.0, 3.7)	3	1.0 (0.0, 2.0)	0	--	6	1.0 (0.1, 1.8)	
<b>ORGANISATIONS AYANT OFFERT UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH AU PARTICIPANT AU COURS DE 2017 (PARMI TOUS LES PARTICIPANTS)</b>									
STOP SIDA	85	39.9 (33.3, 46.6)	2	0.5 (0.0, 1.1)	2	0.04 (0.0, 0.7)	89	15.6 (6.0, 19.2)	
AMAMI	2	1.2 (0.0, 2.7)	0	--	0	--	2	1.2 (--)	
SANTE SANS FRONTIERES	1	0.8 (0.0, 2.2)	0	--	0	0.07 (0.0, 17.3)	3	1.1 (--)	
SOS PAIRS EDUCATEURS	1	0.4 (0.0, 1.1)	1	0.4 (0.0, 0.9)	0	--	2	0.7 (--)	
ASEMD	2	1.7 (0.0, 0.4)	1	0.3 (0.0, 0.6)	0	--	3	1.4 (--)	
REMAP+	4	2.0 (0.3, 3.8)	1	0.3 (0.0, 0.6)	0	--	5	1.7 (--)	
<b>A REÇU DES SERVICES D'UN CENTRE DE SANTE</b>									
	102	61.4 (52.1, 70.5)	28	15.9 (9.2, 22.5)	66	36.2 (29.7, 42.6)	196	20.1 (15.7, 24.3)	
<b>A REÇU DES PRESERVATIFS CHEZ UN SERVICE DE SANTE</b>									
	103	54.4 (46.6, 62.2)	7	4.0 (2.2, 5.8)	7	2.3 (1.2, 3.3)	117	6.7 (3.2, 10.0)	

\*Personne n'a répondu par : un centre médical : \*\*Personne n'a répondu par AMAMI ou ASEMD

## Arrestation et emprisonnement

Moins de 10% des PS ont été arrêtées, parmi lesquelles un peu plus de la moitié à Nouakchott et Nouadhibou et 29% à Rosso ont été arrêtées au cours des 12 derniers mois (Tableau I.20). Les quelques PS qui ont été arrêtées au cours des six derniers mois à Rosso ont été arrêtées pour bruit et d'autres crimes, à Nouakchott pour prostitution et possession de préservatifs et à Nouadhibou pour prostitution, flânage dans une boîte de nuit ou dans un lieu de rencontres. Moins de 3% des PS ont été déjà arrêtées pour cause de flânage dans une boîte de nuit ou pour prostitution.

**Tableau I.20. Arrestation et emprisonnement parmi les PS Mauritanie, 2019**

	ROSSO N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DEJA ETE ARRETEE PAR LA POLICE</b>	8	7.8 (0.6, 15.0)	12	5 (1.5, 8.4)	24	8.8 (0.4, 17.0)	44	5.5 (3.1, 7.7)
<b>A ETE ARRETEE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>	3	28.6 (0.0, 64.8)	7	53.0 (24.1, 82.0)	12	57.8 (37.3, 62.7)	22	52.1 (36.9, 67.2)
<b>LA RAISON DE LA DERNIERE ARRESTATION AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS*</b>								
PROSTITUTION	0	--	5	77.5 (41, 100)	5	60.6 (29.3, 92.0)	10	52 (29.4, 74.5)
LE FLANAGE DANS UNE BOITE DE NUIT	0	--	0	--	5	29.3 (0.0, 60.4)	5	29.3 (0.0, 60.4)
FLANAGE AU NIVEAU D'UN LIEU DE RENCONTRE	0	--	0	--	1	10.1 (0.0, 27.5)	1	10.1 (0.0, 27.5)
POSSESSION DE PRESERVATIFS	0	--	2	22.5 (0.0, 59.0)	0	--	2	22.5 (0.0, 59.0)
BRUIT	1	45.3 (0.0, 100)	0	--	0	--	1	45.3 (0.0, 100)
AUTRES	2	54.7 (0.0, 100)	0	--	0	--	2	54.7 (0.0, 100)
<b>A DEJA ETE EMPRISONNEE</b>	2	2.3 (0.0, 5.3)	1	0.2 (0.0, 0.6)	3	0.6 (0.3, 0.8)	6	0.3 (0.0, 1.1)
<b>LA RAISON D'ETRE EN PRISON, LORS DE LA DERNIERE ARRESTATION **</b>								
PROSTITUTION	0	--	0	--	1	28.7 (0.0, 100)	1	28.7 (0.0, 100)
FLANAGE DANS UN CLUB DE NUIT	1	100	0	--	1	71.3 (0.0, 100)	2	79 (18.1, 100)

\*Pas de réponses par : la drogue ou la possession de seringue, l'ivresse, des voies de fait graves, le vol ; \*\*Pas de réponses par : la possession de préservatifs, flânage au niveau d'un site de rencontres, être sous l'influence de la drogue ou la possession de drogues, en possession d'une seringue, l'ivrognerie, le vol, les voies de fait graves.

## Prévalence du VIH et de la syphilis

La séroprévalence du VIH est de 1% à Rosso, 10% à Nouakchott et 3% à Nouadhibou (Tableau I.21). La prévalence de la syphilis est 1% à Rosso et 0,5% à Nouadhibou. Aucune PS n'a la Syphilis à Nouakchott. La prévalence combinée du VIH est de 9% et celle de la syphilis est de 0,5%.

**Tableau I.21. Le VIH et la syphilis chez les PS, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>HIV</b>								
<b>NON</b>	205	98.9 (97.5, 100)	179	89.7 (84.7, 94.4)	201	97.4 (94.4, 99.9)	585	91 (89.3, 92.6)
<b>Oui</b>	2	1.1 (0.0, 2.5)	23	10.3 (5.3, 15.3)	6	2.9 (0.1, 5.6)	31	9 (7.4, 10.7)
<b>SYPHILIS</b>								
<b>NON</b>	207	99.4 (98.7, 100)	202	100	206	99.5 (98.8, 100)	614	99.9 (99.5, 100)
<b>Oui</b>	1	0.6 (0.0, 1.3)	0	--	1	0.5 (0.0, 1.2)	2	0.5 (0.0, 1.5)

Parmi ceux qui ont eu des résultats positifs pour le teste du VIH à Rosso, 84,5% (n=1) sont mauritaniennes et 15,3% (n=1) sont originaires de la Guinée, à Nouakchott, 43,3% sont mauritaniennes (n=16), 2,3% du Cameroun (n=1), 21,5% sont de la RCA (n=4), 19,1% sont du Sénégal (n=1) et 9,5% sont d'autres nationalités (n=1), dans la région de Nouadhibou, 48% sont originaires de Mauritanie (n=3), 34 % du Sénégal (n=2) et 18% d'autres nationalités (n=1) (Maroc et Sahara Occidental).

## Discussion des Conclusions des PS et Recommandations

### Les PS sont vulnérables et sans instruction

La Mauritanie a un taux de chômage élevé, notamment chez les femmes, des taux de pauvreté élevés (42%) et un faible niveau d'éducation (alphabétisation des adultes en 2015 n'est que de 52%). Les PS en Mauritanie se soumettent également à ce profil, ayant un faible niveau d'éducation, et déclarent qu'elles vendent le sexe parce qu'elles sont incapables de faire autre chose et parce qu'elles peuvent faire plus d'argent qu'avec un autre travail. L'exception est à Rosso où les PS ont signalé qu'elles se livrent à la vente du sexe pour le plaisir. La plupart des PS à Nouakchott étaient célibataires et à Nouadhibou elles étaient séparées, divorcées ou veuves, indiquant qu'elles n'avaient pas accès à des emplois stables et qu'elles étaient les seules à avoir un revenu au sein de la famille. Pour de nombreuses PS, le travail du sexe complète un autre travail, généralement instable et informel en domestiques ou de vente. Entre 28% et 65% des PS soutiennent financièrement d'autres personnes, la plupart d'entre elles soutiennent trois autres adultes ou plus, ce qui augmente leur besoin de continuer à gagner de l'argent en vendant le sexe.

### Les PS à Rosso ont un profil différent de celui des PS à Nouakchott et Nouadhibou

Les PS à Rosso ont un pourcentage plus élevé de la vente du sexe pour une période plus longue (médiane d'environ 12 ans de plus), première vente de sexe en bas âge, vivent avec d'autres femmes (au lieu de vivre

avec un mari ou un partenaire sexuel), soutiennent trois personnes ou plus, ont eu un plus grand nombre de clients dans le dernier jour de travail, ont eu le sexe anal, ont eu des signes et symptômes d'IST au cours de l'année dernière et ont subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois, comparativement à Nouakchott et Nouadhibou. Les services fournis aux PS doivent être adaptés à leurs besoins et mis à l'échelle où le besoin se fait plus sentir.

#### **De nombreuses PS viennent d'autres pays ; la majorité sont mauritaniennes**

Bien que la plupart des PS dans les trois zones d'échantillonnage sont mauritaniennes, jusqu'à 27% à Rosso, 46% à Nouakchott et 19 % à Nouadhibou sont originaires d'autres pays voisins. La Mauritanie a longtemps été un pays de destination et de transit pour les réfugiés et les migrants passant sur le chemin de l'Afrique du Nord et l'Europe, arrivant pour la pêche saisonnière et les emplois miniers, ou pour demander la protection<sup>8</sup>. Bien que l'infection par le VIH est plus élevée chez les mauritaniennes à Nouakchott et Nouadhibou, les PS provenant d'autres pays avaient un pourcentage alarmant de l'infection par le VIH. Toute action de prévention du VIH ou tout programme d'intervention visant les PS Mauritaniennes doivent également être adaptés aux besoins des femmes d'autres nationalités-les services doivent être sensibles à la culture avec prévision de traducteurs et du matériel éducatif traduit pour celles qui ne parlent pas les langues nationales.

#### **La plupart des clients sont mauritaniens**

La plupart des clients dans toutes les zones de l'enquête sont des mauritaniens qui vivent dans le pays. Tous les efforts éducatifs liés au VIH et aux autres infections devraient cibler les hommes mauritaniens au même titre que les PS. Étant donné que la majorité des PS ont utilisé des préservatifs soit parfois ou ne l'ont jamais utilisé, il est essentiel que les hommes mauritaniens soient sensibilisés à l'efficacité de l'utilisation du préservatif et encouragés à l'utiliser avec tout partenaire sexuel s'engageant dans des relations sexuelles avec d'autres personnes. C'est encore mis en évidence plus par le pourcentage élevé des PS qui ont déclaré avoir eu des rapports anaux à Nouakchott et Nouadhibou, et qu'elles l'ont fait parce que le client le préfère et paye plus. En outre, bien que de faibles pourcentages des PS à Nouakchott et Nouadhibou ne sont pas mariés, 67% à Rosso étaient mariées. Ces résultats mettent en évidence la nécessité d'interventions de prévention du VIH et des services de réduction des méfaits qui engagent les PS et leurs partenaires (non-commerciaux et commerciaux). L'amélioration de la santé sexuelle, des connaissances techniques de négociation du préservatif, du risque de VIH et l'éducation sur la transmission devraient être au centre des interventions à l'intention des PS. D'autres options de prévention, telles que la prophylaxie pré-exposition

---

<sup>8</sup> Di Bartolomeo, A., Fakhoury, T., Perrin, D. CARIM-Migration profil : La Mauritanie. Consortium pour la recherche appliquée sur les migrations internationales. 2010.

(PPRE) et la prophylaxie post-exposition (PEP), doivent être accessibles aux PS. En outre, les soins de santé offerts par le gouvernement et autres prestataires de services devraient encourager les tests de routine du VIH et le dépistage des IST pour les PS et leurs partenaires<sup>9</sup>.

#### **Mauvais usage du préservatif -les préservatifs devraient être gratuits et largement disponibles**

De faibles pourcentages de PS utilisent des préservatifs avec leurs clients. Les programmes doivent mettre l'accent, auprès des PS et des clients, sur l'importance de l'utilisation du préservatif. Les Préservatifs doivent être gratuits et largement disponibles aux PS et aux clients dans le cadre des mesures de santé publique. Actuellement, la plupart des PS ont déclaré avoir acheté des préservatifs auprès de pharmacies et la plupart ont déclaré avoir des préservatifs chez des ONG ou des centres de santé. Des efforts sont nécessaires pour le passage à grande échelle de l'éducation sur le préservatif et l'éducation sur son usage à travers des campagnes de sensibilisation favorables aux PS.

#### **Le sexe anal et la faible utilisation du Préservatif**

Les PS en Mauritanie pratiquent le sexe anal avec les clients, mais peu d'elles utilisent des préservatifs. Il se peut que les PS n'associent pas le sexe anal avec un risque accru de transmission du VIH comme l'illustrent les principales raisons pour avoir le sexe anal (c.-à-d., le client préfère et paie plus, il empêche la grossesse, plutôt qu'il empêche le VIH). L'éducation concernant le risque du VIH associé aux rapports sexuels anaux devrait être incluse dans les programmes d'éducation ciblant les PS et leurs clients.

#### **Usage de substances et pratiques sexuelles risquées**

Peu de PS consomment l'alcool ou la drogue. Dans de nombreuses sociétés, les PS peuvent recourir à des médicaments ou l'alcool pour faire face à leur mode de vie et en étant sous l'effet de la drogue ou de l'alcool avant ou pendant les rapports sexuels, il peut être difficile pour les PS de négocier des pratiques sexuelles plus sûres. Un contrôle doit être exercé d'une façon continue sur la consommation de l'alcool et de la drogue au sein de cette population.

#### **La prévalence des IST peut être élevée parmi les PS**

Quatre vingt- quatre pour cent (84%) dans la région de Rosso et environ un quart à Nouakchott et Nouadhibou ont déclaré avoir des signes et symptômes d'IST. La présence d'une ITS augmente le risque d'infection par le VIH<sup>10</sup>. Le diagnostic et le traitement précoces des IST sont importants pour améliorer la santé et réduire les risques de transmission du VIH. Le dépistage de routine et les tests du VIH devraient être

---

<sup>9</sup> Organisation mondiale de la santé. Conseils sur la prophylaxie pré-exposition (PPRE) pour les couples sérodifférents, les hommes et les femmes transgenres qui ont des rapports sexuels avec des hommes à haut risque de VIH. Recommandations pour l'utilisation dans le cadre de projets de démonstration. 2012. Disponible sur le lien : [http://www.who.int/hiv/pub/guidance\\_prep/en/](http://www.who.int/hiv/pub/guidance_prep/en/)

<sup>10</sup> Organisation mondiale de la santé. Des directives consolidées sur la prévention, le diagnostic, le traitement et la prise en charge du VIH aux profit des populations clés. Genève, Suisse, 2014. Disponible sur le lien : [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/128048/1/9789241507431\\_eng.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/128048/1/9789241507431_eng.pdf?ua=1&ua=1)

ajoutés aux autres dépistages/tests d'IST et devraient être offerts dans toutes les structures cliniques et non cliniques pour s'assurer que toutes les PS sont touchées. Bien que peu de PS ont la syphilis, elles pourraient avoir d'autres IST qui n'ont pas été couvertes par le dépistage.

#### **Le dépistage du VIH chez les adolescentes PS est faible**

Bien que la majorité des PS croient qu'il est possible d'obtenir un test confidentiel du VIH dans leurs communautés, peu à Nouakchott savent où faire un test de dépistage du VIH et moins d'un quart à Nouakchott et Nouadhibou, ont déjà eu un test de dépistage du VIH. Assurer l'accès aux services de dépistage pour cette population est essentielle à la réduction de la transmission du VIH. Les prestataires de services de counseling pré et post- test, en milieu clinique et non clinique doivent recevoir une formation spécialisée sur la manière de s'engager avec les PS pour répondre efficacement à leurs besoins. De plus amples efforts sont nécessaires pour rendre le dépistage du VIH accessible aux PS.

#### **Dix pour cent se sont vues refuser des services**

Dans l'ensemble, des pourcentages relativement faibles de PS se sont vues refuser des services durant la dernière année et de faibles pourcentages de PS ont évité les services de soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination, de peur de voir les travailleurs du centre de santé découvrir qu'elle vendent le sexe, de peur de subir l'expérience de la violence, et par crainte de harcèlement policier et de la violence ; toutefois, 19% des PS à Rosso à qui on a refusé un service durant l'année dernière, ont été privées du service alors qu'elles cherchaient des soins de santé. Plus de recherches sont nécessaires pour comprendre comment la stigmatisation et la discrimination ont des conséquences sur l'accessibilité aux services de soins de santé. La surveillance de routine de la stigmatisation et de la discrimination dans les milieux de soins de santé devrait être suivies<sup>11</sup>.

#### **Des niveaux élevés d'agressions verbales et physiques**

Soixante-cinq pour cent (65%) des PS dans les trois zones ont subi de la violence verbale et une agression physique pour être reconnues vendeuses de sexe. Ce niveau de violence verbale et d'agression physique est inquiétant et doit être abordé, en particulier à Nouadhibou où ces abus sont les plus élevés. L'OMS affirme que la violence contre les PS est un facteur de risque pour le VIH.<sup>12</sup> Compte tenu de la restriction des droits de la femme en Mauritanie, où des relations sexuelles hors mariage entre adultes consentants sont criminalisées et les lois définissent adéquatement le crime de viol et d'autres formes d'agression sexuelle

---

<sup>11</sup> L'ONUSIDA. Faire face à la discrimination : Surmonter la stigmatisation et la discrimination liées au VIH dans les établissements de soins et au-delà. 2017. Disponible sur le lien : [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/confronting-discrimination\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/confronting-discrimination_en.pdf).

<sup>12</sup> Organisation mondiale de la santé. Lutte contre la violence à l'égard des travailleurs de sexe . Suisse, Genève, 2013. Disponle sur le lien : [https://www.who.int/hiv/pub/sti/sex\\_worker\\_implementation/swit\\_chpt2.pdf](https://www.who.int/hiv/pub/sti/sex_worker_implementation/swit_chpt2.pdf)

<sup>13</sup>et le sexe transactionnel est illégal, les femmes, notamment celles engagées dans la vente de sexe, ne sont probablement pas prêtes à signaler une agression en raison de leur crainte d'être attrapées en train de commettre un crime en ayant des relations sexuelles hors mariage. Tous les pays devraient travailler à décriminaliser le travail du sexe et à éliminer les lois et règlements applicables à l'encontre des PS. Les gouvernements devraient établir des lois qui visent à offrir une protection contre la violence et les autres violations des droits humains, sociaux, de santé et des droits financiers des PS<sup>14</sup>.

#### **Concernant les niveaux du VIH**

La prévalence du VIH est de 1% à Rosso, 3% à Nouadhibou et d'un taux alarmant de 10% à Nouakchott. Les efforts visant à accroître la sensibilisation, l'éducation et les programmes de dépistage du VIH doivent se poursuivre et être renforcés. La Séroprévalence du VIH chez les PS en Mauritanie doit être surveillée à l'aide d'enquêtes IBBS.

#### **Les PS ont de solides réseaux sociaux**

Étant donné que cette étude a utilisé un processus de recrutement par les pairs pour engager les PS, il est évident que cette population a de solides réseaux sociaux. Cette connaissance des liens sociaux forts devraient être mise à profit pour doter les PS de moyens appropriés de réduction des méfaits.

## Résumé des principales recommandations

- Fournir des renseignements sur la santé sexuelle ciblant les Populations clé et qui comprennent l'évaluation des risques et la réduction de la transmission du VIH/ IST, et couvrent tous les comportements à risque.
- Mettre à l'échelle, au niveaux cliniques et non- cliniques, les services courants de dépistage du VIH et des IST (y compris des tests de dépistage à base communautaires et l'éducation sur l'utilisation de préservatifs) et le counseling ; s'assurer que les services répondent aux besoins des Populations clé.
- Prévoir la surveillance de l'usage des substances « Drogues » chez les Populations clé.
- Offrir des services à travers l'information et la sensibilisation. Allouer des fonds et fournir des services par l'intermédiaire d'ONGs à même de répondre au mieux aux besoins des Populations clé.
- Rendre les préservatifs accessibles et gratuits et entreprendre les mesures d'accompagnement pour rendre cette action efficace, efficiente et pérenne.
- Promouvoir la sensibilisation sur l'abus / la violence sexuelle, physique et psychologique à l'encontre des Populations clé. Mettre en place des systèmes de soutien par le biais de relations avec les pairs ; développer et/ou renforcer les services intégrés de prévention de la violence contre les Populations clé.

---

<sup>13</sup> <https://www.hrw.org/world-report/2019/country-chapters/mauritania>

<sup>14</sup> Organisation mondiale de la santé. Lutte contre la violence à l'égard des travailleurs de sexe . Suisse, Genève, 2013. Disponible sur le lien : [https://www.who.int/hiv/pub/sti/sex\\_worker\\_implementation/swit\\_chpt2.pdf](https://www.who.int/hiv/pub/sti/sex_worker_implementation/swit_chpt2.pdf)

- Utiliser le fait que les Populations clé ont de solides réseaux sociaux et peuvent compter sur leurs pairs pour obtenir des informations sur le VIH/IST et sur l'accès aux tests de dépistage. Cette connaissance est utile pour renforcer l'éducation sur le VIH/IST et mettre en place des programmes de tests à l'aide des pairs.
- Mettre à l'échelle la couverture par les services de prévention combinée et s'assurer que les Populations clé ont accès à la PPE ; explorer la faisabilité de fournir la PREP aux Populations clé en Mauritanie.
- Informer les prestataires de services de soins de santé et autres sur les besoins spécifiques des Populations clé ; fournir de la formation de sensibilisation aux prestataires de services de soins de santé et autres pour assurer un environnement favorable pour les Populations clé cherchant à obtenir des services.
- Mettre à l'échelle les services d'éducation au VIH qui engagent, à la fois, les Populations clé et leurs partenaires (par exemple par le biais du "programme de notification au partenaire" et en supprimant les obstacles d'âge au dépistage du VIH) ; les programmes d'éducation ciblant les partenaires des Populations clé, y compris les questions autour du sexe avec des mineurs, l'utilisation du préservatif, le risque du VIH et la réduction de la violence.
- Surveiller la stigmatisation et la discrimination dans les milieux de soins de santé. Offrir une formation à tous les membres du personnel des soins de santé sur la stigmatisation et la discrimination envers les Populations clé et les PVVIH.
- Impliquer les Populations clé dans l'élaboration de programmes qui leur sont adaptés.
- Entamer des pourparlers avec le gouvernement et les décideurs politiques pour améliorer la protection des droits des Populations clé.
- Impliquer des établissements locaux (p. ex ; hôtels et restaurants...) dans la planification et la mise en œuvre des interventions de prévention du VIH ciblant les Populations clé.
- Poursuivre la surveillance de ces populations clé très vulnérables à travers l'organisation d'études IBBS supplémentaires sur le VIH.
- Etablir une cartographies des Populations Clés.

## II : RESULTATS : LES HOMMES AYANT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES (HSH)

Figure II.1. Graphique de recrutement (n =200), Rosso, 2019

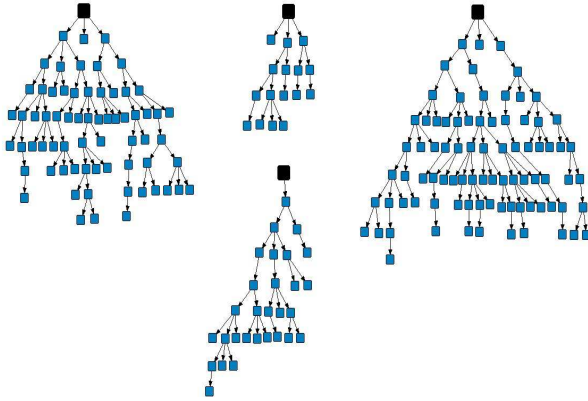
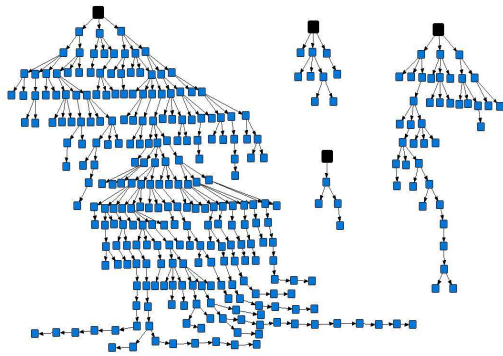


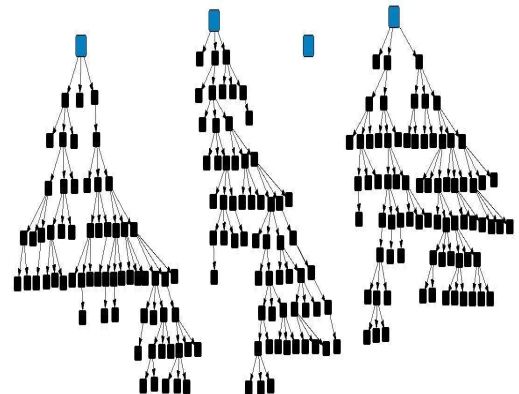
Figure II.2. Graphique de recrutement (n =302), Nouakchott, 2019



### Vue d'ensemble du Recrutement

Deux cents ( 200) HSH à Rosso, 302 à Nouakchott et 203 à Nouadhibou ont été recrutés dans l'enquête IBBS en Mauritanie. Tous les échantillons avaient quatre graines (une graine à Nouadhibou n'a recruté personne). Le nombre maximum d'ondes dans la chaîne de recrutement à Rosso était de 10, à Nouakchott était de 24 et à Nouadhibou 9 (Figure II.1, II.2, II.3).

Figure II.3. Graphique de recrutement (n =203), Nouadhibou, 2019



### Caractéristiques sociodémographiques

#### L'âge, l'éducation et l'emploi

La plupart des HSH ont entre 20 et 29 ans (Nouakchott médiane : [22 max : 53] ; Nouadhibou médiane : [21 max : 60] ; Rosso médiane : [25 max : 63]) et de nationalité mauritanienne (Figure II.4, tableau II.1.). Presque tous ont été déjà scolarisés, dont 36% à Nouakchott, 50% à Nouadhibou et à 29% à Rosso ont terminé le cycle secondaire. Vingt-neuf pour cent (29%) des HSH à Nouakchott et 40% à Rosso travaillent dans le secteur privé, alors que 31% à Nouadhibou travaillent à temps partiel. Entre 16% à Nouakchott et 37% à Rosso n'ont jamais travaillé et 17% à Nouakchott et 15% à Nouadhibou sont actuellement à l'école.

Figure II.4. Groupes d'âge chez les HSH, Mauritanie, 2019

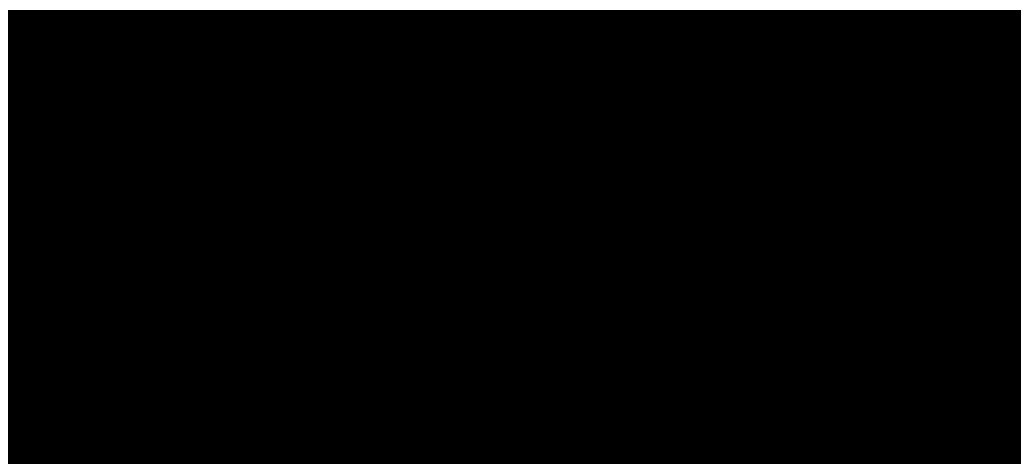


Tableau II.1. L'âge, l'éducation et l'emploi des HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>AGE</b>								
< 20	22	11.6 (7.1, 16)	83	29.8 (24.7, 34.9)	24	12.7 (8.4, 17.1)	129	28.5 (25.8, 31.3)
20-24	69	33.7 (27.1, 40.2)	149	47.6 (42, 53.2)	139	68.2 (62.1, 74.3)	357	48.3 (44.7, 51.9)
25-29	49	25.1 (19.1, 31.1)	37	10.7 (7.0, 14.4)	34	15.8 (10.9, 20.7)	120	11.3 (8.5, 14.1)
30-34	22	11.1 (6.7, 15.5)	18	7.1 (4.4, 9.7)	3	1.7 (0.1, 3.3)	43	6.9 (5.1, 8.7)
35-39	13	6.7 (3.3, 10.1)	9	2.7 (0.8, 4.6)	2	1.3 (0.0, 2.6)	24	2.7 (1.4, 4.1)
40-44	10	6 (3, 9.1)	4	1.8 (0.5, 3.1)	0	--	14	1.8 (0.8, 2.8)
45 +	13	5.8 (2.3, 9.2)	2	0.3 (0.0, 1.2)	1	0.3 (0.0, 1.3)	16	0.5 (0.0, 1.5)
<b>NATIONALITE</b>								
MAURITANIE	196	98.4 (96.6, 100)	238	81.2 (76.6, 85.9)	182	89.4 (85.4, 93.5)	616	86.5 (84.1, 89)
SENEGAL	4	1.6 (0.0, 3.4)	45	11.1 (6.9, 15.3)	2	0.7 (0.0, 2.1)	51	6.6 (4.6, 8.6)
COTE D'IVOIRE	0	--	1	0.4 (0.0, 1.1)	9	5.2 (2.4, 7.9)	10	1.6 (0.7, 2.4)
MALI	0	--	2	1.3 (0.0, 2.2)	02	1.1 (0.0, 2.5)	4	1 (0.4, 1.6)
AUTRES	4	1.6 (0.0, 3.4)	16	5.9 (3.0, 8.4)	7*	3.6 (1.2, 6.1)	23	4.2 (3, 5.5)
<b>A DEJA ETE A L'ECOLE</b>								
	196	99.7 (98.7, 100)	283	94.9 (92.1, 97.7)	186	93.1 (89.4, 96.8)	662	94.9 (93.3, 96.6)
<b>NIVEAU DE FORMATION (PARMI CEUX QUI ONT DEJA FREQUENTE L'ECOLE)</b>								
MAHADARA	12	6.9 (3.5, 10.3)	11	4.4 (2.2, 6.6)	5	2.2 (0.0, 4.5)	28	4.4 (2.8, 5.9)
PRIMAIRE	69	37 (30.2, 43.8)	42	17.8 (13.5, 22.1)	18	8.4 (4.2, 12.6)	129	17.8 (14.8, 20.8)
NIVEAU MOYEN	47	23.6 (17.6, 29.7)	80	23.6 (18.2, 28.9)	70	35.9 (28.8, 42.9)	197	24.1 (20.5, 27.7)
LYCEE	59	29.5 (23, 36)	102	36.2 (30.4, 42)	85	49.8 (42.6, 56.9)	246	36.7 (33, 40.4)
ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL	2	0.8 (0.0, 2.2)	2	1 (0.0, 2)	2	0.7 (0.0, 2.2)	6	1 (0.2, 1.7)
UNIVERSITE	4	2.1 (0.2, 4.1)	44	16.5 (12.1, 20.8)	6	3 (0.5, 5.6)	54	15.5 (13.3, 17.7)
<b>L'EMPLOI</b>								
N'A TRAVAILLE	71	37.3 (30.4, 44.1)	50	15.9 (11.6, 20.2)	68	31 (24.6, 37.5)	189	17.1 (13.8, 20.4)
A TRAVAILLE DANS LE PASSE, PAS MAINTENANT	7	3.7 (1.0, 6.4)	48	14.3 (10.2, 18.5)	35	14.6 (9.6, 19.6)	90	14.1 (11.6, 16.6)
TRAVAIL A TEMPS PARTIEL	7	3 (0.3, 5.8)	14	4.1 (1.6, 6.5)	53	31.3 (25.3, 37.3)	74	5.3 (3, 7.7)

TRAVAIL A TEMPS PLEIN (SECTEUR PUBLIC)	17	7.9 (3.8, 11.9)	9	3.4 (1.5, 5.4)	2	0.6 (0.0, 2)	28	3.4 (1.9, 4.9)
SECTEUR PRIVE	70	40.3 (33.4, 47.3)	81	28.6 (23.5, 33.7)	18	7.1 (3.1, 11.1)	169	27.8 (24.5, 31.1)
ETUDIANT	1	1,5 0,4 (0,0)	50	17 (12.7, 21.2)	25	15.1 (10.5, 19.8)	76	16.5 (14.2, 18.9)
AUTRES	13	7.3 (3.6, 11.1)	49	16.6 (12.6, 20.7)	1	0.2 ( 0.0, 1.1)	63	15.7 (13.5, 17.8)

\* Guinée (n =3), Cameroun (n =2), Burkina Faso (n =2), Maroc (n =1)

### Situation matrimoniale et situation de vie

Presque tous les HSH à Nouakchott et Nouadhibou et les trois quarts à Rosso sont célibataires et 30% à Rosso (médiane : 2), 10% à Nouakchott (médiane : 5) et 5 % à Nouadhibou (médiane : 1) ont des enfants (Tableau II.2). La plupart des HSH vivent avec leurs familles.

**Tableau II.2. Situation matrimoniale et situation de vie des HRSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>SITUATION MATRIMONIALE ACTUELLE</b>								
CELIBATAIRE	146	75.1 (68.9, 81.4)	290	96 (93.8, 98.2)	197	95.6 (93.4, 97.9)	633	95.5 (93.3, 97.7)
MARIE	45	23.1 (17, 29.2)	8	2.5 (0.6, 4.3)	1	1.7 (0.7, 2.6)	54	2.9 (1, 4.8)
SEPRE, DIVORCE, VEUF	5	1.8 (0.0, 4)	4	1.5 (0.3, 2.8)	5	2.7 (0.6, 4.8)	14	1.6 (0.6, 2.6)
A DES ENFANTS	44	30.8 (22.7, 38.8)	15	10.4 (5.1, 15.6)	4	5.3 (1.7, 8.9)	63	10.8 (7.2, 14.4)
<b>SITUATION DE VIE</b>								
SEUL	25	13.3 (8.5, 18.1)	58	18.3 (13.7, 22.8)	18	7.7 (3.9, 11.5)	101	17.7 (15, 20.3)
AVEC LA FAMILLE	156	78.2 (72.4, 84)	179	65 (59.2, 70.9)	161	80,3 85,7 (74,8)	496	66.1 (62.7, 69.5)
AVEC D'AUTRES PERSONNES	18	8.5 (4.5, 12.5)	64	16.7 (11.9, 21.5)	24	12 (7.7, 16.4)	101	17.7 (15, 20.3)

### Les relations sexuelles, les préférences et les identités

La plupart des HSH dans Rosso sont dans une relation de couple avec une femme ou dans une relation de couple avec un homme (tableau II.3). Quarante cinq pour cent des HRSH à Nouakchott sont dans une relation de couple avec un homme et 32 % ne se trouvent dans aucune relation stable et 26 % des HRSH à Nouadhibou sont dans une relation stable en couple avec un homme et 42 % ne sont pas dans toute relation stable. La plupart des HSH dans Rosso et Nouakchott considèrent leur orientation sexuelle comme homosexuel ou gay et la plupart à Nouadhibou considèrent leur orientation sexuelle comme bisexuelle.

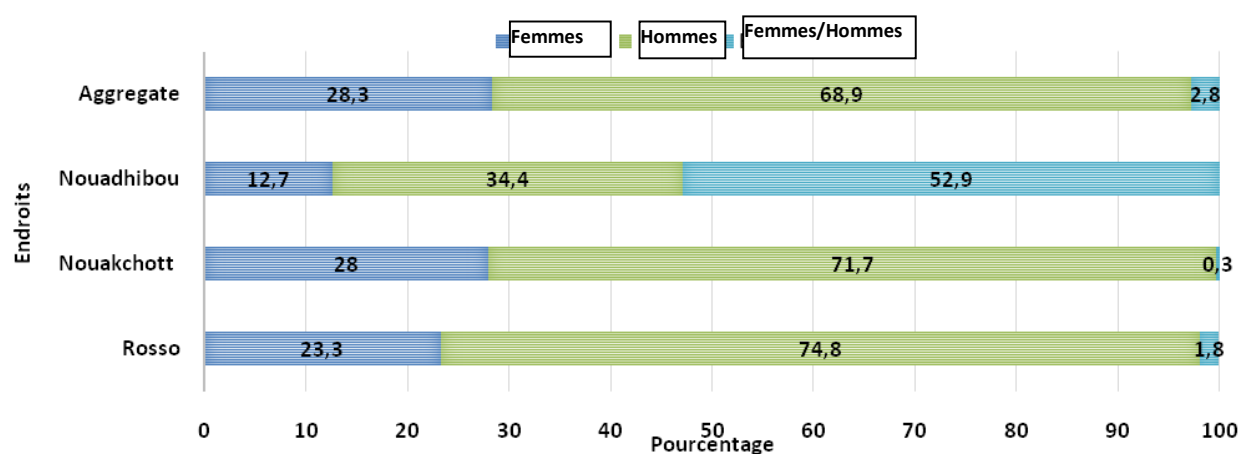
**Tableau II.3 Les relations et les préférences sexuelles et l'identité chez les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>TYPE ACTUEL DES RELATIONS</b>								
EN TANT QUE COUPLE, AVEC/MALE	116	56.2 (49.6, 62.9)	137	44.7 (39, 50.5)	58	26.1 (19.8, 32.3)	311	44.1 (40.5, 47.8)
EN TANT QUE COUPLE, AVEC/ FEMME	144	73.5 (67.3, 79.8)	4	2 (0.7, 3.3)	30	12.7 (7.7, 17.6)	178	4.2 (1.1, 7.3)
TEMPORAIRE AVEC/FEMME	5	3 (0.8, 5.2)	2	0.6 (0.0, 1.4)	13	5.4 (2, 8,9)	20	0.9 (0.0, 2.1)

EN TANT QUE COUPLE AVEC /HOMME ET FEMME	40	22.7 (17.3, 28.2)	58	20 (15.6, 24.4)	39	19.4 (14.1, 24.8)	137	20.1 (17.2, 22.9)
PAS DE RELATION	3	0.8 (0.0, 2.6)	100	32.3 (27.0, 37.7)	77	41.6 (34.9, 48.3)	180	32 (28.9, 35.1)
L'ORIENTATION SEXUELLE								
HOMOSEXUEL/GAY	97	72.2 (64.8, 79.7)	226	74.6 (69.8, 79.5)	83	39.1 (32.5, 45.8)	406	72.9 (69.2, 76.6)
BISEXUEL	16	9.5 (4.3, 14.6)	71	24.7 (19.9, 29.4)	107	54.8 (48.1, 61.6)	194	25.9 (22.3, 29.4)
HETERO-SEXUELS	28	18.3 (11.9, 24.7)	4	0.7 (0.0, 2)	13	6 (2.7, 9.4)	45	1.3 (0.0, 3.3)

La majorité des HSH à Rosso et Nouakchott et 34% à Nouadhibou préfèrent les hommes comme partenaires sexuels et 53% des HSH à Nouadhibou font le sexe à la fois avec des hommes ou des femmes (Figure II.5).

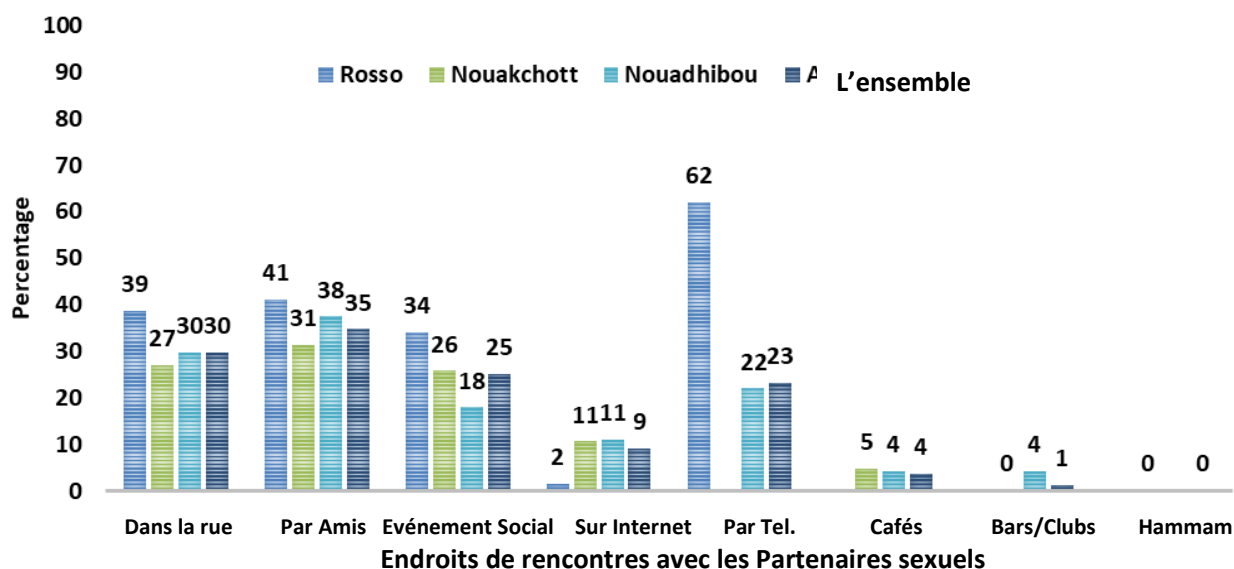
Figure II.5. Préférence sexuelle chez les HSH, Mauritanie, 2019



### Lieux de rencontre et de pratique de rapports sexuels avec des HSH

Sur tous les endroits de rencontrer avec les HSH, 62% à Rosso ont répondu que leurs retrouvailles se font par téléphone (Figure II.6) et entre 31% à Nouakchott et 40% à Rosso ont répondu que ça se passe par l'intermédiaire d'amis.

Figure II.6. Lieux de rencontre avec les HSH au cours des six derniers mois, Mauritanie, 2019



La plupart des HSH à Rosso (42%) et à Nouadhibou (69%) ont le plus souvent rencontré d'autres HSH au cours des six derniers mois sur internet ou par téléphone ; 30% des HSH à Nouakchott ont rencontré d'autres HSH dans des bars et clubs (tableau II.4). Parmi tous les endroits possibles où pratiquer rapports sexuels, au cours des six derniers mois, la plupart à Rosso ont eu des relations sexuelles à la maison d'un ami et la plupart à Nouakchott et Nouadhibou ont eu des relations sexuelles dans l'habitation du partenaire sexuel. Trente-quatre pour cent (34%) des HSH à Rosso ont le plus souvent eu des rapports sexuels avec un homme à la maison d'un ami et 60% à Nouakchott et 64% à Nouadhibou ont le plus souvent eu des rapports sexuels à la maison d'un partenaire sexuel.

Tableau II.4. Lieux de rencontre et de pratique de rapports sexuels avec des partenaires masculins parmi les HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>LIEU OU LES REpondANTS ONT LE PLUS SOUVENT RENCONTRE LEURS PARTENAIRES DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
ESPACES PUBLICS	73	35.2 (28.3, 42)	78	27.9 (22.9, 33)	20	10.7 (6.5, 15)	171	27.3 (23.9, 30.7)
PAR L'INTERMEDIAIRE D'AMIS	39	21.2 (15.2, 27.3)	75	26.4 (21.3, 31.4)	34	15.9 (10.6, 21.3)	148	25.7 (22.5, 28.9)
TELEPHONE/INTERNET	65	42.1 (35.1, 49.1)	54	16.1 (11.4, 20.7)	130	69.4 (62.9, 75.9)	249	19.2 (15.5, 22.9)
BARS/CLUBS	2	1.4 (0.0, 3)	85	29.7 (24.7, 34.6)	10	3.9 (0.8, 7.1)	97	27.8 (25.1, 30.5)
<b>ENDROITS OU LES REpondANTS ONT EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
MAISON DU REpondANT	60	29.2 (22.7, 35.6)	63	21.7 (17.1, 26.3)	37	18 (12.8, 23.3)	160	22.1 (19, 25.3)
CHEZ LE PARTENAIRE SEXUEL	55	31.4 (25.1, 37.7)	181	62.4 (56.9, 67.9)	124	55.6 (48.6, 62.5)	360	54.9 (51, 58.8)
UN ESPACE PUBLIC	3	1.7 (0.1, 3.3)	2	0.3 (0.0, 1.2)	4	1.4 (0.0, 3.3)	9	0.8 (0.0, 1.7)
HAMMAM	1	0.3 (0.0, 1.3)	0	--	0	--	1	0.3 (0.0, 1.3)
HOTEL	2	0,7 (0, 2).	37	11.6 (7.9, 15.3)	7	3.5 (0.9, 6.1)	46	7.5 (5.6, 9.3)

CHEZ UN AMI	110	51,6	58,4 (44,8),	31	9,6 (6,3, 12,9)	15	6 (2,4, 9,6)	156	16,4 (13,3, 19,6)
<b>LIEU OU LES REpondANTS ONT LE PLUS SOUVENT EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>									
CHEZ SOI	65	33,6	(27, 40,2)	64	20,3 (15,8, 24,8)	31	18,4 (12,7, 24,1)	160	22,4 (19,2, 25,5)
CHEZ LE PARTENAIRE SEXUEL	47	27,9	(21,5, 34,4)	172	59,7 (54,2, 65,2)	115	64 (56,7, 71,3)	334	54,7 (50,7, 58,6)
PLACE PUBLIC	1	0,7	(0,0, 1,7)	1	0,1 (0,0, 0,8)	0	--	2	0,2 (0,0, 0,6)
HAMMAM	1	0,3	(0,0, 1,3)	0	--	0	--	1	0,1 (0,0, 0,3)
HOTEL	4	1,6	(0,0, 3,6)	36	11 (7,4, 14,6)	2	2,5 (0,9, 4,1)	42	7,3 (5,4, 9,2)
MAISON D'UN AMI	71	34,2	(27,3, 41,1)	26	8,1 (4,9, 11,2)	2	0,9 (0,0, 2,5)	99	11,4 (8,7, 14,2)
AU TRAVAIL	0	--		0	--	0	--	0	--
AUTRES	4	1,7	(0,0, 3,7)	3	0,9 (0,0, 1,9)	20	14,2 (9,1, 19,4)	27	4 (2,5, 5,5)

## Utilisation de l'internet et des médias sociaux pour rencontrer des HSH

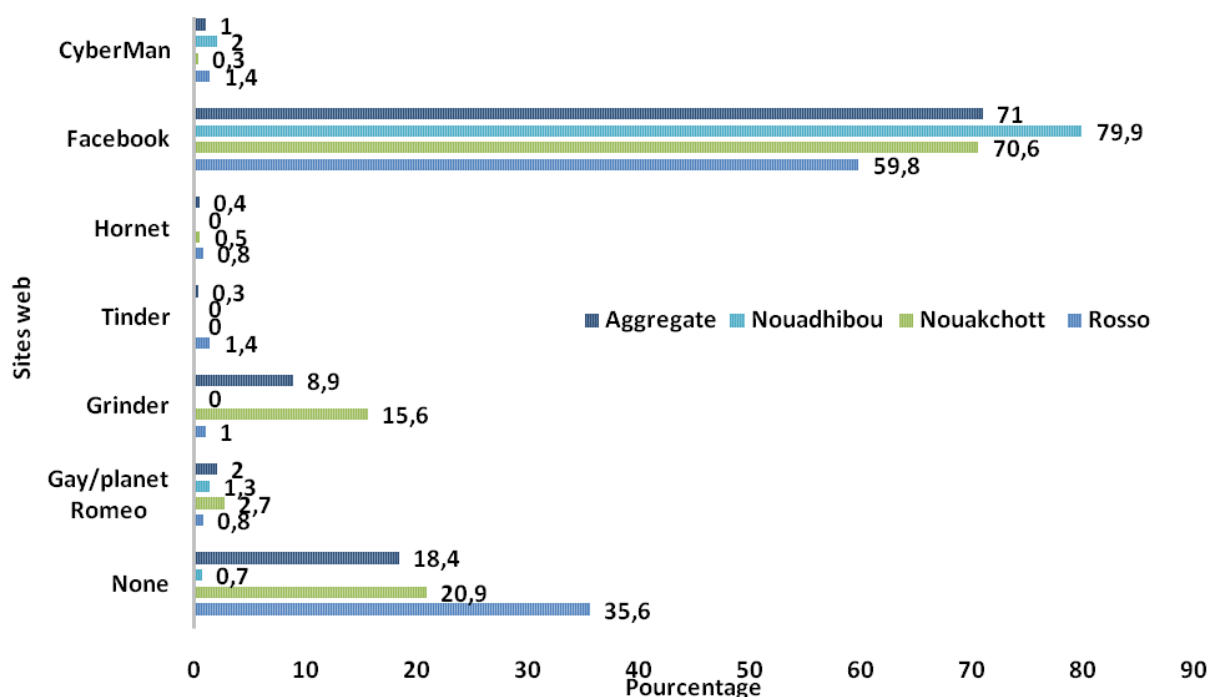
Tous les HSH dans les zones sondées ont utilisé Internet au cours du dernier mois, dont la majorité l'a utilisé tous les jours (tableau II.5). A Rosso et à Nouadhibou, la plupart des HSH on visité un site gay tous les jours au cours du mois passé. Parmi tous les sites web de rencontre avec les HSH, la plupart des HSH dans toutes les villes ont visité Facebook.

**Tableau II.5. Utilisation de l'internet et des médias sociaux pour rencontrer des HSH, parmi les HSH , Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>SURFE SUR INTERNET AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
< UNE FOIS/SEMAINE	21	15,1 (9,7, 20,5)	39	19,4 (14,1, 24,6)	6	4,2 (0,0, 8,5)	66	15,5 (12,4, 18,6)
AU MOINS UNE FOIS/SEMAINE	12	7,3 (3,3, 11,3)	77	34 (27,6, 40,4)	19	17,4 (10,4, 24,3)	108	25,1 (21,4, 28,8)
TOUS LES JOURS	126	77,6 (71,1, 84)	104	46,6 (40,1, 53,1)	83	78,4 (70,7, 86,2)	313	59,4 (55,3, 63,5)
<b>A VISITE UN SITEWEB GAY AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
JAMAIS	19	15,1 (9,7, 20,5)	64	27 (21,3, 32,7)	3	3 (0,0, 7,3)	86	26,2 (22,7, 29,7)
< UNE FOIS/SEMAINE	9	6,7 (2,9, 10,4)	41	19,3 (14,5, 24)	10	12,8 (5,4, 20,2)	60	18,8 (15,8, 21,9)
AU MOINS UNE FOIS/SEMAINE	9	6,3 (2,5, 10,1)	94	41 (34,7, 47,3)	14	21,3 (12,9, 29,6)	117	39,8 (35,8, 43,8)
TOUS LES JOURS	113	71,9 (65,2, 78,7)	39	12,7 (8, 17,5)	51	62,9 (52,6, 73,2)	203	15,1 (10,6, 19,7)
<b>SITES WEB VISITES POUR RENCONTRER LES HSH AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
GAY/PLANET ROMEO	6	2,3 (0, 4,7)	17	4,5 (1,9, 7,1)	5	2,8 (0,7, 5)	28	3,7 (2,2, 5,1)
GRINDER	4	1,8 (0,0, 3,7)	60	17,7 (13,1, 22,4)	1	0,3 (0,0, 1,3)	65	10,3 (8,1, 12,4)
TINDER	1	0,4 (0,0, 1,4)	2	1,2 (0,2, 2,1)	2	1,1 (0,0, 2,4)	5	1 (0,4, 1,6)
HORNET	2	0,7 (0,0, 2,1)	3	1,4 (0,3, 2,5)	0	--	5	0,9 (0,3, 1,5)
FACEBOOK	128	63,6 (57, 70,2)	218	73,4 (68,4, 78,5)	103	50,9 (44,2, 57,6)	449	65,8 (62,1, 69,4)
CYBERMAN	13	6,6 (3,2, 9,9)	5	2 (0,5, 3,4)	14	5,4 (1,9, 8,9)	32	3,7 (2,2, 5,3)
BADDOO	1	0,2 (0,0, 1,2)	5	1,8 (0,4, 3,2)	10	4,4 (1,5, 7,4)	16	2,2 (1,1, 3,3)

Lorsqu'on a demandé aux HSH sur quels sites web ont-ils un compte, la majorité dans toutes les zones d'enquête ont déclaré avoir un compte sur Facebook (Figure II.7)

Figure II.7. Sites Web sur lesquels HSH ont un compte, Mauritanie, 2019



## Comportements sexuels

### Début des rapports sexuels

La plupart des HSH à Rosso et Nouadhibou ont eu leur premier rapport sexuel avec une femme et 78% à Nouakchott ont eu leur premier rapport sexuel avec un partenaire masculin (tableau II.4). La majorité des HSH dans tous les endroits ont eu leurs premiers rapports sexuels avec un partenaire quelconque et avec un homme lorsqu'ils avaient entre 15 et 19 ans (médiane : Rosso 18 ans pour tout partenaire et partenaire de sexe masculin ; Nouakchott : 16 avec un partenaire quelconque, 17 avec un homme; Nouadhibou : 15 avec un partenaire quelconque, 16 avec hommes). La plupart des HSH dans tous les sites ont eu un premier partenaire sexuel masculin qui avait 22 ans ou plus (Rosso médiane : 20 ans ; Nouakchott : 23 ans ; Nouadhibou : 21 ans).

Tableau II.4. Début des rapports sexuels chez les HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>SEXE DU PARTENAIRE SEXUEL AU PREMIER RAPPORT SEXUEL</b>								
HOMME	29	13.5 (8.4, 18.7)	238	77.6 (73.2, 82)	99	48.6 (41.9, 55.4)	366	74.8 (71.1, 78.5)
FEMME	161	85.5 (80.2, 90.8)	63	22.4 (18, 26.8)	104	51.4 (44.6, 58.1)	328	25.2 (21.5, 28.9)
<b>ÂGE AU PREMIER RAPPORT SEXUEL</b>								
<15	8	4.1 (1.3, 6.9)	70	19.4 (14.2, 24.5)	85	37.9 (31, 44.8)	163	19.9 (16.9, 23)
15-19	127	72,5 65,9 (59,4),	193	76,5 70,8 (65,1),	107	56,8 (49,7, 64)	427	70 (66,5, 73,5)
≥ 20	57	30 (23.5, 36.5)	23	9.8 (6.6, 13.1)	11	5.3 (2.2, 8.3)	91	10.1 (7.6, 12.6)

AGE A LA PREMIERE RELATION SEXUELLE AVEC UN HOMME									
<15	14	11.7 (5.6, 17.8)	59	15.4 (10.8, 20)	46	19.6 (13.7, 25.6)	119	15.5 (12.5, 18.5)	
15-19	76	65.9 (57.2, 74.5)	191	69.2 (63.8, 74.6)	129	65.8 (58.9, 72.6)	396	69 (65.3, 72.7)	
≥ 20	26	22.4 (14.8, 30)	42	15.4 (11.4, 19.4)	28	14.6 (9.9, 19.3)	96	15.5 (12.6, 18.3)	
L'AGE DU PREMIER PARTENAIRE SEXUEL MASCULIN									
<15	2	3.6 (0.0, 7.8)	15	4.1 (1.4, 6.7)	21	10.2 (6, 14.3)	38	4.4 (2.2, 6.5)	
15-19	23	31.3 (19.8, 42.9)	69	26.7 (21.5, 32)	62	29.4 (23, 35.8)	154	26.9 (23.2, 30.7)	
≥ 20	40	65.1 (53.4, 76.7)	195	69.2 (63.7, 74.7)	120	60.5 (53.5, 67.4)	355	68.7 (64.7, 72.7)	

### La fréquence de recherche des partenaires et des actes sexuels avec pénétration avec hommes

La plupart des HSH dans toutes les zones étudiées avaient 2 à 5 partenaires de sexe masculin au cours des six derniers mois et la plupart des HSH ont eu 2 ou plusieurs actes sexuels avec des partenaires masculins dans les six derniers mois (Tableau II.5).

**Tableau II.5. La fréquence de recherche des partenaires et rapports sexuels avec des hommes au cours des 1 et 6 dernier(s) mois parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
<b>NOMBRE DE PARTENAIRE(S)</b>								
0	4	6.9 (1.1, 12.8)	8	2.8 (0.8, 4.9)	7	3.8 (1.3, 6.4)	19	2.9 (1.3, 4.5)
1	18	29.7 (18.9, 40.5)	61	28.4 (23.5, 33.4)	30	15.8 (10.6, 21.1)	109	27.8 (24.5, 31.1)
2-5	42	58.1 (46.3, 69.8)	145	55 (48.8, 61.1)	103	57.6 (50.8, 64.5)	290	55.1 (50.9, 59.4)
6+	4	5.3 (0.0, 10.8)	58	13.8 (8.9, 18.6)	55	22.7 (16.5, 28.9)	117	14.1 (10.6, 17.7)
<b>NOMBRE D'ACTES SEXUELS</b>								
0	2	1.9 (0.0, 3.9)	9	3.9 (1.9, 6)	6	3.4 (1, 5.8)	17	3.9 (2.6, 5.2)
1	26	21.2 (14.7, 27.6)	108	44.9 (39.3, 50.5)	79	44.8 (37.9, 51.8)	213	44.4 (40.7, 48.2)
2-5	108	74.1 (67.2, 81.1)	130	44.9 (39.2, 50.7)	83	42 (35.1, 49)	321	45.3 (41.3, 49.3)
6+	4	2.8 (0, 5.6)	36	6.2 (2.3, 10.2)	29	9.8 (4.8, 14.7)	69	6.4 (3.9, 8.8)
<b>AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>NOMBRE DE PARTENAIRE(S)</b>								
0	4	3.1 (0.5, 5.7)	1	1.3 (0.0, 3.1)	0	--	5	1.2 (0.3, 2.2)
1	42	22.9 (15.6, 30.1)	18	17.5 (10.3, 24.7)	28	18.1 (13.3, 22.8)	88	17.8 (14.3, 21.4)
2-5	99	70.2 (62.5, 77.9)	53	55.9 (46.1, 65.7)	102	54.3 (47.2, 61.4)	254	56.3 (51.8, 60.9)
6+	5	3.9 (1, 6.7)	35	25.3 (16.2, 34.4)	71	27.6 (21, 34.2)	111	24.6 (20.7, 28.5)
<b>NOMBRE D'ACTES SEXUELS</b>								
0	2	1.9 (0, 3.7)	2	1.1 (0.0, 3.9)	0	--	4	1 (0.1, 1.9)
1	11	5.6 (1.3, 10)	17	14.8 (7.7, 21.9)	3	1.2 (0.0, 2.9)	31	12.7 (10.4, 15.1)
2-5	126	87.9 (82.6, 93.2)	50	58.2 (48.8, 67.7)	44	25.8 (20.1, 31.4)	220	55.6 (51, 60.1)
6+	5	4.6 (1.6, 7.6)	36	25.8 (16.8, 34.9)	155	73 (67.3, 78.8)	196	30.7 (26.1, 35.2)

### Partenaires sexuels masculins actifs et passifs

Alors que 39% des HSH à Rosso et 47% à Nouakchott avaient eu du sexe anal passif au cours des six derniers mois, seulement 19% à Nouadhibou l'ont eu (Tableau II.6). De ceux qui ont eu des relations anales passives au cours des six derniers mois, la plupart avaient au moins deux partenaires au cours du dernier mois (médiane : 2 partenaires pour toutes les zones de l'enquête) et au cours des six derniers mois (Rosso

médiane : 2 partenaires ; Nouakchott : 3 ; Nouadhibou : 4). La plupart des HSH dans tous les sites ont eu des relations anales actives au cours des six derniers mois, dont la majorité avaient 2 ou plusieurs partenaires dans le mois passé (Rosso et Nouakchott médiane : 2 partenaires ; Nouadhibou : 3) et au cours des six derniers mois (Rosso médiane : 2 partenaires ; Nouakchott : 3 ; Nouadhibou : 7).

**Tableau II.6. Partenaires sexuels masculins passifs et actifs parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>LE REpondant A ETE PARTENAIRE PASSIF</b>								
<b>SEXE ANAL PASSIF DANS LES 6 DERNIERS MOIS<sup>15</sup></b>								
<b>Oui</b>	79	39.3 (32.6, 46.1)	145	47.2 (41.7, 52.8)	38	17.8 (12.4, 23.2)	262	45.6 (42, 49.3)
<b>Non</b>	103	52.8 (46, 59.6)	151	52.2 (46.6, 57.8)	97	45.9 (39.1, 52.7)	351	51.9 (48.2, 55.7)
<b>NA±</b>	10	6.7 (3.5, 10)	3	0.6 (0.0, 1.7)	67	36.3 (29.6, 42.9)	80	2.4 (0.0, 4.9)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES, SEXE ANAL PASSIF AU COURS DU MOIS DERNIER</b>								
<b>0</b>	2	3.5 (0.0, 7.1)	6	5.1 (1.4, 8.7)	3	9.2 (0.3, 18.2)	11	5.1 (2.5, 7.7)
<b>1</b>	16	23.8 (14.8, 32.8)	46	44.4 (36.3, 52.4)	10	33.5 (19.1, 47.9)	72	43.7 (38, 49.4)
<b>2-5</b>	59	72.7 (63.4, 82.1)	67	46.2 (37.4, 55)	16	43.8 (27, 60.7)	142	46.7 (40.4, 53.1)
<b>6+</b>	0	--	12	4.4 (0.0, 9.3)	7	13.4 (0.5, 26.4)	19	4.5 (1.1, 7.8)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES, SEXE ANAL PASSIF DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>1</b>	4	5.7 (0.6, 10.8)	20	33.3 (22.6, 44.1)	9	29.2 (14.9, 43.6)	33	24.3 (18.6, 30)
<b>2-5</b>	71	92.5 (86.8, 98.2)	33	47.6 (35.8, 59.5)	13	34 (18.9, 49.2)	117	58.2 (51.4, 65.1)
<b>6+</b>	1	1.8 (0.0, 4.3)	16	19 (9.3, 28.8)	16	36.7 (20.5, 53)	33	17.5 (12, 23)
<b>LE REpondant A ETE PARTENAIRE ACTIF</b>								
<b>SEXE ANAL ACTIF DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>Oui</b>	110	58,3 51,4 (44,5),	203	66.9 (61.7, 72.1)	120	66.3 (59.5, 73.2)	433	66.5 (63.1, 69.9)
<b>Non</b>	85	48.6 (41.7, 55.5)	98	33.1 (27.9, 38.3)	81	33.7 (26.8, 40.5)	264	33.5 (30.1, 36.9)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES, SEXE ANAL ACTIF AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
<b>0</b>	1	1.3 (0.0, 3.3)	3	2.5 (0.8, 4.2)	4	3.5 (0.3, 6.7)	8	2 (0.0, 4.5)
<b>1</b>	14	12.3 (5.7, 18.9)	61	38.7 (32.1, 45.3)	12	12.1 (6.7, 17.5)	87	27.4 (23.6, 31.2)
<b>2-5</b>	89	84.8 (77.7, 91.8)	101	50.8 (43.7, 58)	76	64.4 (55.7, 73.1)	266	59.6 (54.9, 64.3)
<b>6+</b>	2	1.6 (0.0, 4.3)	26	8 (2.9, 13)	29	20 (12.2, 27.8)	57	10.4 (6.9, 13.9)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES, SEXE ANAL ACTIF DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>1</b>	9	7.8 (2.8, 12.8)	12	20.7 (10.5, 31)	4	1.7 (6, 0)	25	9.6 (6.4, 12.7)
<b>2-5</b>	95	88.9 (83, 94.8)	30	60 (47.6, 72.4)	29	3.8 (31.6, 0)	154	50.8 (44.9, 56.7)
<b>6+</b>	3	3.3 (0.2, 6.4)	19	19.3 (7.5, 31.1)	88	4 (81, 0)	110	39.6 (33.8, 45.4)

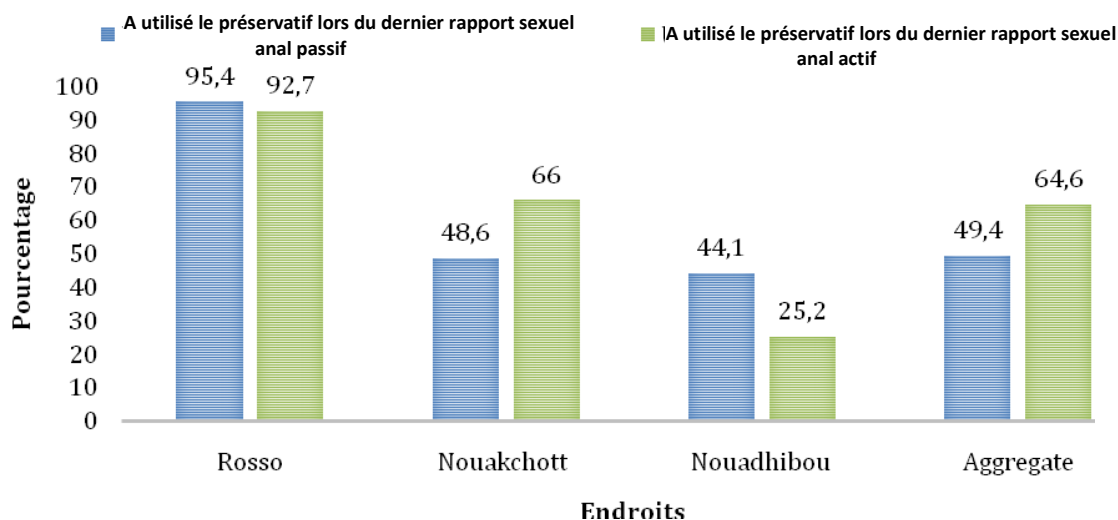
± N'ont pas eu ce comportement.

#### L'utilisation du préservatif au cours de relations sexuelles orales et anales pénétratives

Parmi ceux qui ont pratiqué le sexe anal passif ou actif au cours des six derniers mois, presque tous à Rosso ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel anal (Figure II.8). Un peu moins de la moitié des HSH à Nouakchott et Nouadhibou ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel anal passif et 66% à Nouakchott et seulement 25% à Nouadhibou ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel anal actif.

<sup>15</sup> Pour Nouadhibou, interpréter les réponses pour le sexe anal passif et actif avec prudence, car le nombre de ceux qui ont des relations anales passives et actives au cours des six derniers mois doit être au moins égal à la taille de l'échantillon.

**Figure II.8. Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel passif et lors du dernier rapport sexuel actif au cours des six derniers mois, la Mauritanie, 2019**



Soixante-cinq pour cent des HSH à Rosso et 72% à Nouakchott et seulement 29% à Nouadhibou ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport avec pénétration anale au cours des six derniers mois (Tableau II.7). Alors que 48% des HSH à Rosso ont 'toujours' utilisé un préservatif lors des relations anales au cours des six derniers mois, seulement 35% à Nouakchott et 9% à Nouadhibou ont toujours utilisé un préservatif. Autant que 57% à Rosso, 33% à Nouakchott et 22% à Nouadhibou ont utilisé un préservatif lors de la dernière fellation passive.

**Tableau II.7. Utilisation du préservatif au cours de relations sexuelles anales et orales chez les HSH, Mauritanie, 2019**

	ROSSO N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>A UTILISE LE PRESERVATIF LORS DES DERNIERES RELATIONS SEXUELLES AVEC PENETRATION ANALE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>OUI</b>	135		72.5 (67.8, 77.3)		62	28.6 (22.3, 35)	424	70.3 (66.7, 73.8)
<b>NON</b>	65	35.1 (28.6, 41.5)	75	27.5 (22.7, 32.2)	141	71.4 (65, 77.7)	281	29.7 (26.2, 33.3)
<b>FREQUENCE DE L'UTILISATION DU PRESERVATIF LORS DES RELATIONS SEXUELLES ANALES, AVEC PENETRATION, AVEC UN HOMME AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>JAMAIS</b>	32	18.5 (12.9, 24.2)	38	14.1 (10.4, 17.9)	74	36.1 (29.2, 43)	144	15.3 (12.2, 18.4)
<b>PARFOIS,</b>	58	33.4 (26.6, 40.2)	151	50.9 (45.2, 56.6)	107	54.8 (47.6, 61.9)	316	50.7 (47, 54.5)
<b>TOUJOURS</b>	92	48 (41.1, 54.9)	111	35 (29.6, 40.3)	22	9.1 (4.8, 13.5)	225	34 (30.6, 37.4)
<b>A UTILISE UN PRESERVATIF LORS DE LA DERNIERE RELATION SEXUELLE ORALE PASSIVE</b>								
<b>OUI</b>	119	56.9 (50.1, 63.7)	99	33.3 (27.9, 38.8)	53	22.5 (16.2, 28.8)	271	33.4 (29.7, 37.1)
<b>NON</b>	43	21.3 (15.5, 27.1)	174	56.6 (50.9, 62.3)	85	43.6 (36.7, 50.4)	302	55.1 (51.2, 59)
<b>NA±</b>	38	21.8 (16.3, 27.3)	29	10.1 (6.8, 13.3)	65	33.9 (27.4, 40.4)	132	11.5 (8.6, 14.4)

± N'a pas ce comportement.

### Sexe en groupe

Entre 18% à Nouakchott et 11% à Nouadhibou ont été engagés dans le sexe en groupe (Tableau II.8).

**Tableau II.8. Sexe en groupe parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DEJA EU DU SEXE EN GROUPE</b>								
Oui	28	12.5 (7.4, 17.6)	70	17.8 (13.2, 22.5)	26	11.1 (6.4, 15.8)	124	17.4 (14.6, 20.2)
Non	162	87.5 (82.4, 92.6)	231	82.2 (77.5, 86.8)	172	88.9 (84.2, 93.6)	565	82.6 (79.8, 85.4)

### Les rapports sexuels forcés

Huit pour cent (8%) des HSH à Rosso, 25% à Nouakchott et 6% à Nouadhibou ont déclaré que leurs premières relations sexuelles avec un homme ont été forcées (Tableau II.8). Entre 4% des HSH à Rosso et 11% à Nouakchott ont été forcés d'avoir des relations sexuelles avec un homme au cours des 12 derniers mois.

**Tableau II.8. Rapports sexuels forcés parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>LE PREMIER RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME A ETE FORCE</b>								
Oui	16	8.4 (3.1, 13.8)	78	25.1 (20.1, 30.1)	13	6.4 (2.9, 9.9)	107	23.9 (21.1, 26.8)
Non	124	91.6 (86.2, 96.9)	223	74.9 (69.9, 79.9)	182	93.6 (90.1, 97.1)	529	76.1 (73.2, 78.9)
<b>A ETE FORCE A AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS AVEC UN HOMME</b>								
Oui	10	4.2 (0.8, 7.6)	42	11.3 (7.4, 15.1)	19	8.7 (4.8, 12.6)	71	11 (8.6, 13.4)
Non	170	95.8 (92.4, 99.2)	256	88.7 (84.9, 92.6)	179	91.3 (87.4, 95.2)	605	89 (86.6, 91.4)

## Types de partenaires

### A reçu un paiement pour le sexe anal

Entre 23% des HSH à Nouakchott et 66% à Nouadhibou ont reçu un paiement au cours des six derniers mois (Tableau II.9), dont la majorité dans tous les sites ont eu deux ou plus d'hommes qui ont payé pour le sexe (médiane : 2 partenaires pour toutes les villes) et 2 ou plusieurs actes sexuels anaux (Rosso et Nouadhibou médiane : 2 des actes sexuels ; Nouakchott : 3) au cours du dernier mois. Soixante-neuf pour cent des HSH à Rosso et 96% à Nouadhibou ont reçu un *paiement très élevé* et 76% à Nouakchott ont reçu un *paiement élevé* de leur dernier client au cours du dernier mois (médiane : 3000 Ouguiya mauritanienne à Rosso et à Nouadhibou, 2 000 à Nouakchott). En dehors des HSH à Nouadhibou, la majorité à Rosso et Nouakchott ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un client au cours des six derniers mois et entre 6% à Rosso et 39% à Nouadhibou n'ont jamais utilisé des préservatifs avec leurs clients au cours des six derniers mois.

Tableau II.9. A reçu un paiement pour le sexe anal, parmi les HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A REÇU UN PAIEMENT POUR LE SEXE ANAL AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
Oui	68	32.8 (26.1, 39.6)	77	23.3 (18.4, 28.3)	123	66.3 (59.8, 72.8)	268	25.5 (21.8, 29.1)
Non	128	67.2 (60.4, 73.9)	223	76.7 (71.7, 81.6)	69	33.7 (27.2, 40.2)	420	74.5 (70.9, 78.2)
<b>NOMBRE D'HOMMES QUI ONT PAYE POUR LE SEXE AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
0	0	--	9	23.7 (16, 31.4)	4	2.9 (0, 5.9)	13	20.2 (17.6, 22.8)
1	5	10 (3.3, 16.7)	14	23.3 (13.7, 32.9)	39	37.3 (29.4, 45.1)	58	24.8 (19.9, 29.7)
2-5	58	89.2 (82, 96.4)	34	38 (26.4, 49.6)	68	50 (41.6, 58.4)	160	41,2 (35,3, 47)
6+	1	0.8 (0.0, 3.9)	14	15 (5.9, 24.2)	19	9.8 (3.8, 15.8)	34	13.9 (9.7, 18.1)
<b>NOMBRE D'ACTES SEXUELS ANAUX AVEC LE DERNIER HOMME QUI A PAYE POUR LE SEXE AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
0	0	--	4	9.6 (4.4, 14.9)	5	4.3 (0.9, 7.6)	9	8.6 (6.5, 10.8)
1	14	23.3 (13.2, 33.3)	30	46.8 (35.5, 58)	25	19.9 (13.2, 26.7)	69	42.5 (37.3, 47.7)
2-5	53	76.7 (66.7, 86.8)	35	40.2 (28.9, 51.5)	73	58.8 (50.3, 67.3)	161	43.8 (38, 49.7)
6+	0	--	4	3.4 (0.0, 8.8)	26	17 (10, 23.9)	30	5.1 (1.4, 8.8)
<b>MONTANT PAYE PAR LE DERNIER HOMME QUI A PAYE POUR LE SEXE AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
PETIT(≤1000)	6	9.1 (1.7, 16.5)	3	3.4 (0.0, 7.8)	1	0.7 (0.0, 2.2)	7	0.3 (0.0, 2.3)
MOYEN (1001-2000)	2	4.3 (0.1, 8.5)	14	20.9 (12.2, 29.6)	1	0.5 (0.0, 2)	6	3.1 (1.3, 4.9)
ÉLEVE (2001-5000)	12	17.2 (7.6, 26.7)	60	75.7 (66.2, 85.1)	3	2.7 (0.0, 5.4)	29	18.6 (15, 22.1)
TRES ELEVE (5001 +)	45	69.4 (58, 80.9)	3	3.4 (0.0, 7.8)	121	96.1 (92.7, 99.5)	226	78 (73.8, 82.2)
<b>A UTILISE UN PRESERVATIF LORS DU DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC L'HOMME QUI A PAYE POUR LE SEXE DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
	63	88.1 (80.8, 95.4)	57	75.1 (65.4, 84.8)	46	31.3 (23.3, 39.4)	166	69.8 (64, 75.7)
<b>RAISONS POURQUOI N'A PAS UTILISE LE PRESERVATIF LORS DU DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC L'HOMME QUI A PAYE POUR LE SEXE DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
NON DISPONIBLE	2	0.8 (0.0, 2.2)	7	2,3 (0,7, 4)	27	13.4 (8.7, 18)	36	4.9 (3.3, 6.5)
TROP CHER	1	0.4 (0.0, 1.4)	0	--	2	0.9 (0.0, 2.2)	3	0.3 (0.0, 0.8)
LE PARTENAIRE A REFUSE	1	0.7 (0.0, 1.6)	3	0.5 (0.0, 1.6)	31	18.6 (13.7, 23.4)	35	5.2 (3.6, 6.8)
N'AIME PAS ÇA	0	--	8	2.5 (0.7, 4.2)	31	15.1 (10.1, 20.1)	39	5.3 (3.6, 7)
N'A PAS EJACULE	0	--	2	0,4 (0,0, 1,3)	0	--	3	0.3 (0.0, 0.8)
N'EST PAS UTILE	1	0.4 (0.0, 1.4)	0	--	3	2.1 (0.4, 3.7)	4	0.6 (0, 1.2)
TROP GENE	1	0.4 (0.0, 1.4)	0	--	4	1.3 (0.0, 3.2)	5	0.4 (0.0, 1)
N'Y A PAS PENSE	0	--	0	--	1	0.3 (0.0, 1.3)	1	0.1 (0.0, 0.4)
TROP IVRE/HAUT	0	--	0	--	1	0.2 (0.0, 1.2)	1	0.1 (0.0, 0.3)
PARTENAIRE NEGATIF	1	0.4 (0.0, 1.4)	0	--	1	0.4 (0.0, 1.4)	2	0.2 (0.0, 0.6)
<b>FREQUENCE DE L'UTILISATION DU PRESERVATIF AVEC LES HOMMES QUI ONT PAYE POUR LE SEXE DANS LES 6 DERNIERS MOIS</b>								
JAMAIS	5	5.6 (0.0, 11.6)	11	14.7 (7.3, 22.1)	52	39.4 (31.1, 47.8)	68	17.5 (12.6, 22.4)
PARFOIS,	26	39.1 (28.1, 50.2)	33	46.1 (35.7, 56.4)	70	53.5 (44.9, 62.1)	129	46.8 (41, 52.5)
TOUJOURS	41	55.3 (43.9, 66.6)	35	39.3 (28.8, 49.7)	11	7.1 (2.3, 11.9)	87	35.7 (30.4, 41)

### A payé pour le sexe anal

Entre 8% des HSH à Nouadhibou et 35% à Rosso ont payé pour le sexe au cours des six derniers mois (Tableau II.10). Quatre-vingt-quatre pour cent (84%) des HSH à Rosso et environ 45% à Nouadhibou et Nouakchott ont payé pour le sexe anal avec deux ou plus d'hommes (médiane : 2 partenaires pour toutes les villes) et 2 ou plusieurs actes sexuels anaux (Rosso et Nouadhibou médiane : 2 des actes sexuels ; Nouakchott : 3) au cours du dernier mois. Plus de 60% des HSH à Rosso et Nouakchott ont payé des prix très élevés et 75% à Nouadhibou ont payé un prix élevé à leur dernier partenaire payé au cours du dernier mois (Rosso médiane : 1 750 Ouguiya mauritanienne; Nouakchott : Nouadhibou : 2 000 ; 3 000). À l'exception des HSH à Nouadhibou, la plupart à Rosso et Nouakchott ont utilisé un préservatif et entre 8% à Rosso et 57% à Nouadhibou n'ont jamais utilisé des préservatifs lors du dernier rapport sexuel avec un homme qu'il a payé pour le sexe au cours des six derniers mois.

**Tableau II.10. Payé pour le sexe anal par un homme parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>PAYE POUR LE SEXE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
<b>Oui</b>	71	35,1 (28,1, 42,1)	30	9.5 (6.1, 13)	20	8 (3.8, 12.1)	121	10.1 (7.3, 12.9)
<b>Non</b>	123	64.9 (57.9, 71.9)	266	90.5 (87, 93.9)	182	92 (87.9, 96.2)	571	89.9 (87.1, 92.7)
<b>NOMBRE D'HOMMES REpondants PAYES POUR LE SEXE AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
<b>0</b>	0	--	0	--	0	--	0	--
<b>1</b>	18	15.7 (7.1, 24.3)	2	17.5 (4.5, 28.2)	8	55.7 (32.8, 78.6)	36	36.5 (27.7, 45.3)
<b>2-5</b>	50	84.3 (75.7, 92.9)	9	38.1 (17.9, 58.3)	1	2.9 (0.0, 13.5)	62	46.8 (37.6, 55.9)
<b>6+</b>	0	--	11	43.0 (22, 64)	9	41.4 (18.5, 64.4)	10	16.7 (3.0, 25.3)
<b>NOMBRE D'ACTES SEXUELS AVEC LE DERNIER HOMME PAYE AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
<b>0</b>	0	--	0	--	0	--	0	--
<b>1</b>	13	20.7 (11.4, 30.1)	10	33.2 (15, 51.4)	9	38 (17, 59.1)	32	32.5 (24.6, 40.3)
<b>2-5</b>	56	79.3 (69.9, 88.6)	14	53.6 (34.6, 72.7)	2	23 (6.5, 39.5)	77	55 (46.4, 63.6)
<b>6+</b>	0	--	2	4.2 (0.0, 14.3)	9	39 (17.8, 60.1)	6	4.7 (0.5, 8.8)
<b>MONTANT PAYE POUR LE SEXE PAYANT AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
<b>PETIT (0-1000)</b>	9	13 (4.2, 21.7)	5	26.5 (12.3, 40.7)	3	17.6 (1.9, 33.3)	14	24.6 (18.4, 30.8)
<b>MOYEN (1001-2000)</b>	1	2.1 (0.0, 5.3)	2	6.4 (0.0, 15.8)	1	7.6 (0.0, 17.6)	6	6.5 (2.4, 10.6)
<b>ÉLEVE (2001-5000)</b>	12	17.4 (8.1, 26.7)	3	5.7 (0.0, 17.3)	16	74.7 (57.1, 92.4)	16	6.6 (0.3, 13)
<b>TRES ELEVE (5001 +)</b>	43	67.5 (55.8, 79.3)	18	61.4 (43.8, 79)	3	17.6 (1.9, 33.3)	77	62.3 (53.8, 70.8)
<b>A UTILISE LE PRESERVATIF LORS DE LA DERNIERE RELATION SEXUELLE AVEC UN HOMME AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
	71	97 (93.4, 100.6)	24	64.8 (49.8, 79.9)	5	14.6 (0.0, 31.5)	100	65.3 (58, 72.5)
<b>RAISONS POUR LESQUELLES LE PRESERVATIF N'A PAS ETE UTILISE LORS DU DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME QUE LE REpondANT A PAYE POUR LE SEXE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS *</b>								
<b>NON DISPONIBLE</b>	1	0.4 (0.0, 1.4)	5	2.2 (0.8, 3.7)	7	2.7 (0.3, 5.2)	13	2 (1, 3)
<b>TROP CHER</b>	2	1 (0.0, 2.4)	0	--	0	--	2	0.2 (0.0, 0.6)
<b>LE PARTENAIRE A REFUSE</b>	1	0.4 (0.0, 1.4)	1	0.2 (0.0, 0.8)	1	0.3 (0.0, 1.3)	3	0.2 (0.0, 0.7)
<b>N'AIME PAS ÇA</b>	0	--	2	1.1 (0.2, 2)	10	4.5 (1.5, 7.6)	12	1.8 (0.8, 2.8)
<b>N'A PAS EJACULE</b>	2	0.8 (0.0, 2.2)	0	--	1	0.3 (0.0, 1.3)	3	0.2 (0.0, 0.7)
<b>TROP GENE</b>	2	1 (0.0, 2.4)	0	--	3	0.8 (0.0, 2.5)	5	0.4 (0.0, 1)
<b>TROP IVRE/HAUT</b>	1	0.4 (0.0, 1.4)	0	--	0	--	1	0.1 (0.0, 0.4)
<b>REDUIT LE PLAISIR</b>	0	--	0	--	2	0.8 (0.0, 2.2)	2	0.2 (0.0, 0.6)
<b>FREQUENCE DE L'UTILISATION DU PRESERVATIF AVEC DES HOMMES QUE LE REpondANT A PAYE POUR LE SEXE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>JAMAIS</b>	7	7.7 (1.4, 14)	5	20.9 (8.3, 33.5)	13	56.8 (36.1, 77.6)	25	21.3 (14.7, 27.9)
<b>PARFOIS,</b>	24	32.8 (22.8, 42.9)	15	49.8 (32.5, 67)	9	39.8 (19.3, 60.2)	48	48.1 (39.8, 56.3)
<b>TOUJOURS</b>	46	59.5 (48.7, 70.3)	13	29.3 (12.3, 46.3)	1	3.4 (0.0, 12.2)	60	30.6 (21.9, 39.4)

\*Personne n'a répondu par : n'et pas utile, n'y a pas pensé, le partenaire est négatif

### Des partenaires sexuels masculins réguliers

Entre 33% des HSH à Nouakchott et 66% à Rosso ont eu un rapport sexuel anal avec un partenaire régulier au cours des six derniers mois (Tableau II.11). Soixante-dix-huit pour cent des HSH à Rosso, 47% à Nouakchott et 38% à Nouadhibou ont déclaré avoir deux à cinq partenaires réguliers (médiane : 2 pour toutes les zones) et 67% des HSH à Rosso, 39% à Nouakchott et 51% à Nouadhibou ont signalé avoir eu 2 à 5 actes sexuels anaux (médiane : 2 pour tous les sites) dans le dernier mois. Sauf pour les HSH à Nouadhibou, la majorité à Rosso et Nouakchott ont utilisé un préservatif et entre 8% à Rosso et 37% à Nouadhibou n'ont jamais utilisé des préservatifs lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier au cours des six derniers mois. Les raisons les plus courantes pour n'avoir pas utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier à Rosso a été que: c'était *trop chers* (24 %), à Nouakchott (37%) et Nouadhibou (39%) : c'était qu'ils *n'aiment pas ça*.

**Tableau II.11. Partenaires sexuels masculins réguliers parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>SEXE AVEC PARTENAIRE REGULIER AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
Oui	133	65.8 (59.5, 72.1)	101	33.3 (28.1, 38.6)	120	55 (48.3, 61.8)	354	35.1 (31.3, 38.9)
Non	61	34.2 (27.9, 40.5)	200	66.7 (61.4, 71.9)	81	45 (38.2, 51.7)	342	64.9 (61.1, 68.7)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES REGULIERS AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
0	1	1 (0.0, 2.5)	8	10.8 (4.8, 16.9)	2	1.1 (0.0, 3.5)	11	9.5 (7.7, 11.4)
1	24	20.7 (14.2, 27.2)	25	35.7 (26.1, 45.3)	53	51.6 (42.4, 60.8)	102	36.3 (31.5, 41)
2-5	109	78.3 (71.6, 84.9)	49	46.9 (36.1, 57.7)	49	37.7 (28.7, 46.7)	207	47.7 (42.5, 52.9)
6+	1	1 (0.0, 2.5)	7	6.6 (1, 12.2)	13	9.7 (4.1, 15.3)	20	6.5 (4, 9)
<b>NOMBRE DE FOIS LE REpondant A EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC LE DERNIER PARTENAIRE REGULIER AU COURS DU DERNIER MOIS</b>								
0	0	--	7	10.5 (4.8, 16.2)	2	1.2 (0.0, 3.5)	9	9.2 (7.5, 10.9)
1	41	32.9 (24.9, 40.9)	33	43.5 (33.1, 53.9)	28	32 (24.1, 39.9)	102	42 (36.9, 47.1)
2-5	92	67.1 (59.1, 75.1)	38	38.6 (27.8, 49.4)	63	50.6 (41.3, 59.9)	193	41 (35.6, 46.5)
6+	0	--	10	7.4 (0.5, 14.3)	22	16.1 (8.7, 23.6)	32	7.8 (4.6, 10.9)
<b>A UTILISE LE PRESERVATIF LORS DE SON DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC LE PARTENAIRE REGULIER AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
Oui	131	95,9 91,6 (87,3),	75	68.7 (60.2, 77.2)	40	28.6 (20.2, 37)	246	62.5 (57.5, 67.5)
Non	11	8.4 (4.1, 12.7)	28	31.3 (22.8, 39.8)	79	71.4 (63, 79.8)	118	37.5 (32.5, 42.5)
<b>RAISONS POUR LESQUELLES LE REpondant N'A PAS UTILISE LE PRESERVATIF LORS DE SON DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC LE PARTENAIRE REGULIER AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
NON DISPONIBLE	2	17.8 (0.0, 42.7)	10	33.6 (15.7, 51.6)	24	31.9 (21.3, 42.5)	36	33.2 (24.7, 41.6)
TROP CHER	3	24.4 (0.0, 51.9)	0	--	2	2.6 (0.0, 6.2)	5	0.7 (0.0, 4.4)
LE PARTENAIRE A REFUSE	2	22.3 (0.0, 48.2)	5	10.3 (0.0, 25.1)	19	24.8 (15, 34.7)	26	12.6 (5.1, 20.2)
N'AIME PAS ÇA	1	6.6 (0.0, 24)	10	37.2 (19.2, 55.1)	30	39.3 (28.3, 50.3)	41	37.1 (28.6, 45.6)
N'A PAS EJACULE	0	--	0	--	0	--	1	2.4 (0.8, 4.1)
NE SAIS PAS COMMENT L'UTILISER	1	11.1 (0.0, 29.2)	1	2.9 (0.0, 9.6)	2	1.3 (0.0, 4.9)	4	7.0 (3.7, 10.3)
TROP IVRE/HAUT	2	17.8 (0.0, 41.6)	0	--	0	--	2	1.1 (0.0, 3.4)
REDUIT LE PLAISIR	0	--	1	7.2 (0.8, 13.6)	0	--	1	6.7 (5, 8.4)
AUTRES	0	--	3	9.9 (0.0, 20.4)	0	--	3	3.7 (0.8, 6.5)
<b>FREQUENCE DE L'UTILISATION DU PRESERVATIF AVEC DES PARTENAIRES OCCASIONNELS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
JAMAIS	10	8.3 (3.9, 12.7)	12	14.8 (8.4, 21.2)	47	37.5 (28.7, 46.4)	69	16.2 (11.9, 20.5)
PARFOIS,	40	30 (22.4, 37.7)	52	55.4 (45.3, 65.5)	67	59.8 (50.8, 68.8)	159	54.6 (49.5, 59.7)
TOUJOURS	86	61.7 (53.7, 69.7)	35	29.8 (20.4, 39.2)	4	2.7 (0.0, 5.9)	125	29.2 (24.2, 34.2)

\*Personne n'a répondu par : pas utile, trop gêné, n'y a pas pensé, partenaire est négatif.

### Des partenaires sexuels féminins

La plupart des HSH ont eu des rapports sexuels avec une femme, dont 93% à Rosso, 32% à Nouakchott et 56% à Nouadhibou l'ont fait au cours des six derniers mois (Tableau II.12). Parmi les HSH qui ont eu des relations sexuelles avec une femme au cours des six derniers mois, la plupart dans tous les sites ont eu 2 ou plusieurs partenaires (Rosso et Nouakchott médiane : 2 partenaires ; Nouadhibou : 4) et environ la moitié ont eu 2 à 5 des actes (Rosso et Nouakchott médiane : 2 actes ; Nouadhibou : 4). Encore une fois, sauf pour les HSH à Nouadhibou, la plupart des MSM ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec une femme, et entre 5% à Rosso et 18% à Nouadhibou n'ont jamais utilisé des préservatifs avec des femmes au cours des six derniers mois.

**Tableau II.12. Partenaires sexuels féminins des HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>A DEJA EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES FEMMES</b>								
<b>Oui</b>	172	90.7 (86.4, 94.9)	153	53.6 (47.9, 59.2)	144	70.5 (64.3, 76.7)	469	55.2 (51.6, 58.8)
<b>Non</b>	20	9.3 (5.1, 13.6)	148	46.4 (40.8, 52.1)	59	29.5 (23.3, 35.7)	227	44.8 (41.2, 48.4)
<b>A EU DES RELATIONS SEXUELLES AVEC DES FEMMES AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
<b>Oui</b>	168	93.5 (89.7, 97.4)	100	32.6 (27.3, 37.8)	107	55.7 (48.9, 62.5)	375	35 (31.2, 38.8)
<b>Non</b>	13	6.5 (2.6, 10.3)	200	67.4 (62.2, 72.7)	95	44.3 (37.5, 51.1)	308	65 (61.2, 68.8)
<b>NOMBRE DE PARTENAIRES FEMININS AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS</b>								
<b>1</b>	42	24.8 (18.6, 31)	37	42.2 (31.5, 53)	15	14.5 (7.9, 21.1)	94	38.6 (34.2, 43.1)
<b>2-5</b>	121	65.8 (56.5, 70.3)	35	45.1 (34.5, 55.7)	49	46.6 (37.2, 56)	205	46.6 (41.4, 51.6)
<b>6+</b>	15	10.4 (6.4, 14.4)	14	12.7 (4.8, 20.6)	44	38.9 (29.4, 48.4)	73	14.8 (10.8, 18.8)
<b>NOMBRE DE FOIS LE REpondant A EU DES RAPPORTS AVEC UNE FEMME AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>1</b>	54	31.6 (23.3, 37)	37	39.2 (26.2, 48.9)	18	24.8 (13.5, 33.8)	109	37.6 (29.7, 42.9)
<b>2-5</b>	106	59.1 (51.8, 66.3)	51	53 (43.2, 62.7)	48	49.2 (39.6, 58.9)	205	53.1 (48.1, 58.1)
<b>6+</b>	14	9.3 (5.2, 13.5)	8	7.9 (2.6, 13.2)	27	26 (17.3, 34.8)	49	9.1 (5.7, 12.6)
<b>A UTILISE LE PRESERVATIF LORS DE SON DERNIER RAPPORT AVEC UNE FEMME AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
<b>Oui</b>	130	66.7 (60.3, 73.2)	61	58.3 (48.8, 67.9)	34	27.5 (18.7, 36.4)	225	56.6 (51.6, 61.6)
<b>Non</b>	52	33.3 (26.8, 39.7)	43	41.7 (32.1, 51.2)	73	72.5 (63.6, 81.3)	168	43.4 (38.4, 48.4)
<b>Fréquence utilisation du préservatif avec des femmes au cours des 6 derniers mois</b>								
<b>JAMAIS</b>	6	5 (1.6, 8.3)	5	10 (3.5, 16.4)	6	17.8 (8.2, 27.3)	17	10.1 (6.8, 13.3)
<b>PARFOIS</b>	49	35.5 (27.8, 43.3)	23	35.7 (23.8, 47.7)	27	52.1 (37.7, 66.6)	99	36.5 (30.3, 42.7)
<b>TOUJOURS</b>	81	59.5 (51.5, 67.6)	37	54.3 (42.1, 66.5)	14	30.1 (16.4, 43.8)	132	53.4 (47.1, 59.7)

## Préservatifs et lubrifiants

### L'accès aux préservatifs

La plupart des HSH dans tous les sites ensemble savent où ou chez qui obtenir des préservatifs (Tableau II.13). Soixante-dix pour cent (70%) des HSH à Rosso, mais moins de 5% à Nouakchott et Nouadhibou, ont reçu des préservatifs chez un service, une association ou un centre de santé au cours des 12 derniers mois. Parmi toutes les sources du préservatifs, le plus haut pourcentage d'HSH ont obtenu des préservatifs au cours des 12 derniers mois dans une pharmacie. Entre 31% à Nouakchott et 57% à Rosso ont déjà acheté des préservatifs, pour lesquels le montant médian payé à Rosso était de 500 Ouguiya mauritanienne, à Nouakchott c'était 600 Ouguiya et à Nouadhibou, c'était inconnu (Note : La quantité ou la marque des préservatifs n'ont pas été spécifiés).

Tableau II.13. L'accès aux préservatifs parmi les HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>SAIT OU/CHEZ QUI OBTENIR DES PRESERVATIFS</b>								
	161	82.3 (77.1, 87.5)	236	75.6 (70.9, 80.2)	128	63.7 (57, 70.4)	525	75.2 (72, 78.4)
<b>A REÇU DES PRESERVATIFS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS CHEZ UN SERVICE/UNE ASSOCIATION/UN CENTRE DE SANTE</b>								
	143	70.6 (64.5, 76.6)	24	4.8 (1.7, 7.9)	6	2.2 (0.0, 4.6)	173	6.2 (2.9, 9.5)
<b>SOURCES DE PRESERVATIFS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
PHARMACIE	156	75.7 (70, 81.3)	183	58.9 (53.3, 64.4)	90	43.8 (36.9, 50.7)	429	58.5 (54.9, 62.2)
DISTRIBUTEUR	0	--	0	--	0	--	0	--
SUPERMARCHE	0	--	0	--	0	--	0	--
BOUTIQUE SPECIALISEE	23	13.2 (8.6, 17.8)	56	20.2 (15.8, 24.6)	12	4.4 (1.2, 7.7)	91	19.3 (16.8, 21.8)
KIOSK	32	17.4 (12.5, 22.4)	2	0.2 (0.0, 1.1)	0	--	34	0.6 (0.0, 2.1)
CENTRE DE SANTE	1	0.7 (0.0, 1.6)	0	--	0	--	1	0 (0.0, 0.3)
BAR/CLUB DE NUIT	58	32.4 (26, 38.7)	4	0.8 (0.0, 2.1)	1	0.6 (0.0, 1.6)	63	1.6 (0.0, 3.6)
PAIRS	2	0.9 (0.0, 2.3)	12	2.2 (0.1, 4.4)	61	26.4 (20.1, 32.7)	75	3.4 (1.1, 5.6)
EDUCATEURS/ONG								
PARTENAIRE SEXUEL/ AMI/CLIENT	0	--	0	--	0	--	0	--
<b>A DEJA ACHETE DES PRESERVATIFS</b>								
	116	57.1 (50.5, 63.7)	99	31.5 (26.3, 36.7)	88	44.1 (37, 51.1)	303	32.7 (28.9, 36.4)

### L'accès au lubrifiant et son utilisation

Entre 16% à Rosso et 34% à Nouakchott ont déjà utilisé un lubrifiant, parmi lesquels la majorité ont le plus souvent utilisé la vaseline au cours des six derniers mois (Tableau II.14). Quelques uns ont déclaré avoir utilisé un gel lubrifiant. La plupart des HS ont utilisé un lubrifiant seulement *parfois* au cours des six derniers mois. Entre 35% à Nouakchott et 61% à Rosso savent où ou chez qui obtenir des lubrifiants, dont 79% à Rosso les ont obtenus, le plus souvent, des pharmacies et 54 % à Nouakchott les ont obtenus des magasins spécialisés (note : type de lubrifiant n'est pas spécifié) au cours des 12 derniers mois. La médiane du

montant payé pour les lubrifiants dans le dernier mois était 1700 Ouguiya à Rosso, à Nouakchott, c'était 200 et à Nouadhibou c'était 600 UM (Note : Le type et la quantité de lubrifiants n'ont pas été spécifiés).

**Tableau II.14. L'accès au lubrifiant et son utilisation parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N =705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>A DEJA UTILISE D'AUTRES LUBRIFIANTS QUE LA SALIVE</b>								
YES	31	16.3 (11.1, 21.4)	109	34.5 (29, 40)	63	28.3 (22, 34.7)	203	33.8 (30.5, 37.1)
NO	165	83.7 (78.6, 88.9)	187	65.5 (60, 71)	137	71.7 (65,3, 78)	489	66.2 (62.9, 69.5)
<b>PRODUITS LUBRIFIANTS UTILISES NORMALEMENT (AUTRES QUE LA SALIVE)</b>								
HUILE DE MASSAGE	6	2.8 (0.5, 5.1)	7	2.2 (0.5, 3.9)				
VASELINE	17	9.4 (5.6, 13.2)	78	24.9 (19.8, 29.9)	35	16.4 (11.4, 21.5)	13	1.7 (0.8, 2.7)
CREME	10	5.9 (3, 8.9)	16	4.5 (1.9, 7.1)	5	2.6 (0.5, 4.8)	130	19.8 (17, 22.6)
HUILE POUR BEBE	4	1.8 (0.0, 3.7)	2	0.4 (0.0, 1.4)	5	1.7 (0.0, 3.9)	31	4.3 (2.8, 5.7)
BEURRE	2	0.8 (0.0, 2.2)	3	1.1 (0, 2.2)	2	0.9 (0.0, 2.3)	11	1 (0.1, 1.9)
HUILE DE CUISSON	2	1 (0.0, 2.4)	15	5.9 (3.6, 8.2)	17	8.6 (4.6, 12.6)	7	1 (0.2, 1.7)
GEL LUBRIFIANT	7	3.1 (0.5, 5.8)	11	2.8 (0.7, 4.9)	9	3.1 (0.2, 6)	34	5.7 (4.1, 7.3)
<b>PRODUIT LUBRIFIANT UTILISE LE PLUS SOUVENT DANS LES 6 DERNIERS MOIS (AUTRES QUE DE LA SALIVE)</b>								
HUILE DE MASSAGE	3	11.2 (0.0, 24.1)	5	4.9 (0.8, 9)		--	8	4.8 (1.9, 7.7)
VASELINE	12	51.1 (30.8, 71.3)	76	73.2 (64.4, 82.1)	33	68 (55.2, 80.8)	121	72.8 (66.2, 79.5)
CREME	4	18.4 (3.9, 32.8)	9	7.7 (2.3, 13.1)	3	4.8 (0.0, 11.3)	16	7.7 (3.7, 11.8)
HUILE POUR BEBE	1	3 (0.0, 10.8)	1	0.4 (0.0, 2.3)	1	2 (0.0, 6)	3	0.5 (0.0, 2.4)
BEURRE	1	3 (0.0, 11.0)	1	1 (0.0, 2.8)	1	2.6 (0.0, 6.4)	3	1 (0.0, 2.8)
HUILE DE CUISSON	1	2.1 (0.0, 9.9)	6	8.2 (3.9, 12.5)	7	12.5 (3.6, 21.4)	14	8.3 (4.5, 12.1)
GEL LUBRIFIANT	3	11.2 (0.0, 23.8)	8	4.5 (0.0, 9.4)	7	10 (0.6, 19.4)	18	4.8 (0.5, 9)
<b>FREQUENCE D'UTILISATION DES LUBRIFIANTS DANS LES 6 DERNIERS MOIS.</b>								
JAMAIS	8	22.7 (9.1, 36.4)	4	2 (0.0, 5.4)	2	2.6 (0.0, 6.9)	14	2.3 (0.0, 5.6)
PARFOIS	28	77.3 (63.6, 90.9)	68	67.4 (58.5, 76.2)	52	77.3 (68.1, 86.6)	148	67.9 (62, 73.8)
TOUJOURS	0	--	40	30.6 (21.9, 39.4)	10	20.1 (11.5, 28.6)	50	29.8 (24.3, 35.3)
<b>SAIT LA OU/LA PERSONNE CHEZ QUI ON PEUT OBTENIR DES LUBRIFIANTS</b>								
OUI	22	60.7 (44.4, 76.9)	42	35.8 (26.7, 44.9)	32	51.6 (39.5, 63.6)	96	36.8 (30, 43.6)
NON	15	39.3 (23.1, 55.6)	68	64.2 (55.1, 73.3)	33	48.4 (36.4, 60.5)	116	63.2 (56.4, 70)
<b>SOURCES DE LUBRIFIANTS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS*</b>								
PHARMACIE	23	12.2 (7.8, 16.5)	15	3.2 (0.8, 5.5)	10	4.1 (1.2, 7.1)	48	5.1 (3.2, 6.9)
DISTRIBUTEUR	2	1 (0.0, 2.5)	1	0.1 (0.0, 0.7)	6	2.4 (0.1, 4.6)	9	0.9 (0.0, 1.7)
SUPERMARCHE	1	0.4 (0.0, 1.4)	10	3.3 (1.3, 5.4)	10	4.7 (1.8, 7.5)	21	3.1 (1.9, 4.4)
BOUTIQUE SPECIALISEE	5	2.6 (0.5, 4.7)	27	8 (4.9, 11.2)	1	0.3 (0.0, 1.3)	33	7.5 (5.9, 9.1)
KIOSK	1	0.7 (0.0, 1.6)	1	0.1 (0.0, 0.7)	0	--	2	0.5 0,1 (0,0)
BAR/CLUB DE NUIT	7	4 (1.6, 6.5)	1	0.4 (0.0, 1.1)	0	--	8	0.5 (0.0, 1.3)
PAIRS	0	--	2	0.5 (0.0, 1.4)	2	1.1 (0.0, 2 .4)	4	0.6 (0.0, 1.1)
EDUCATEURS/ONG								
<b>PRINCIPALES SOURCES DE LUBRIFIANTS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
PHARMACIE	20	79.2 (63.9, 94.5)	15	23.0 (9.6, 36.3)	11	30.2 (14.9, 45.5)	46	24.8 (15.1, 34.4)
DISTRIBUTEUR	1	5.2 (0.0, 13.4)	0	--	5	13.9 (2.1, 25.8)	6	0.9 (0.0, 5.6)
SUPERMARCHE	0	--	7	15.5 (5.3, 25.7)	10	27.6 (12.1, 43.1)	17	15.9 (8.6, 23.3)
BOUTIQUE SPECIALISEE	1	5.2 (0.0, 13.6)	21	53.9 (39.9, 67.9)	2	4.2 (0.0, 12.1)	24	50.7 (42.4, 59.1)
KIOSK	0	--	1	0.6 (0.0, 4.7)	0	--	1	0.6 (0.0, 2.5)
BAR/CLUB DE NUIT	2	10.4 (0.0, 21.7)	1	3.2 (0.0, 7.6)	0	--	3	3.2 (0.0, 6.5)
PAIRS	0	--	2	3.9 (0.0, 9.5)	2	6.9 (0.0, 15.1)	4	4 (0.2, 7.8)
EDUCATEURS/ONG								
<b>RAISONS DE NE PAS AVOIR UTILISE DE LUBRIFIANTS</b>								
LE PARTENAIRE A REFUSE	4	1.7 (0.0, 3.7)	10	4 (2, 6)	10	5.5 (2.4, 8.5)	24	4 (2.7, 5.4)
A PEUR DE L'UTILISER	5	2.6 (0.0, 4.8)	8	3.1 (1.2, 5)	14	7.7 (4.1, 11.3)	27	3.3 (1.9, 4.8)
NON DISPONIBLE	6	2.7 (0.4, 4.9)	94	31.8 (26.5, 37)	33	16.2 (11.2, 21.2)	133	30.3 (27.4, 33.2)
TROP CHER	6	3.1 (0.8, 5.5)	29	8.4 (5.2, 11.6)	2	1 (0.0, 2.4)	37	7.9 (6.2, 9.6)
NE L'AIME PAS	9	5.4 (2.4, 8.3)	16	3.9 (1.4, 6.4)	60	29 (22.8, 35.3)	85	5.1 (2.7, 7.5)

\*Aucune réponse fournie avec : centre de santé, partenaire sexuel/ami/client ; \*\* Aucune réponse fournie avec : centre de santé, partenaire sexuel/ami/client

## Usage de substances

En dehors de Nouadhibou (57%), peu de HSH ont consommé de l'alcool au cours des six derniers mois (Tableau II.15), dont la majorité à Rosso et à Nouakchott l'ont fait rarement, toutefois, 42% des HSH à Nouadhibou l'ont fait tous les jours. Un peu moins de la moitié à Rosso et Nouakchott et le quart à Nouadhibou ont consommé de l'alcool lors de leur dernier rapport sexuel avec un homme. En dehors de Nouadhibou (66%), peu d'HSH ont utilisé de la drogues non injectables au cours des six derniers mois et à peine moins d'un quart des HSH à Rosso, 58% à Nouakchott et à 90% à Nouadhibou ont utilisé des drogues non injectables pendant leurs derniers rapports sexuels au cours des six derniers mois. Cependant, parmi ceux qui ont utilisé des drogues non injectables au cours des six derniers mois, la plupart ont utilisé uniquement des drogues à faible taux de morbidité, tels que le haschisch et de la marijuana. Pas d'HSH à Rosso et peu à Nouakchott et Nouadhibou ont déjà utilisé des drogues injectables.

Tableau II.15. Usage de substances chez les HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>A CONSOMME DE L'ALCOOL AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
	19	9.6 (5.4, 13.9)	21	6 (3.2, 8.9)	120	57.5 (50.8, 64.2)	160	8.6 (5.4, 11.7)
<b>FREQUENCE DE CONSOMMATION DE L'ALCOOL AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
PARFOIS DANS LE MOIS	9	78 (52.1, 104)	10	46.8 (24, 69.6)	40	33.8 (25, 42.7)	59	43.1 (34.9, 51.3)
UNE FOIS PAR SEMAINE	2	11.9 (0.0, 34)	6	33.7 (13.7, 53.6)	28	24.3 (16.5, 32.1)	36	30.1 (23.3, 36.9)
TOUTS LES JOURS	1	10 (0.0, 26.2)	3	19.5 (2.7, 36.3)	49	41.9 (32.8, 51)	53	26.8 (18.8, 34.7)
<b>A UTILISE DE L'ALCOOL AU COURS DE SON DERNIER RAPPORT SEXUEL AVEC UN HOMME<sup>^</sup> (PARMI CEUX QUI ONT CONSOMME DE L'ALCOOL AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS)</b>								
	9	47.4	10	47.6	82	25.6	101	40.2
<b>A UTILISE DES DROGUES NON INJECTABLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
	9	5.4 (2.6, 8.3)	24	9.4 (6.3, 12.6)	130	65.8 (59.3, 72.3)	163	11,8 (8,5, 15)
<b>TYPES DE DROGUES LE PLUS SOUVENT UTILISES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS*</b>								
LE HASHISH/KIF	1	12.2 (0.0, 34.3)	21	82.7 (69.6, 95.9)	106	94.1 (89.8, 98.3)	128	84.3 (79.1, 89.5)
LA MARIJUANA	6	68.3 (34.8, 101.9)	2	8.9 (0.0, 20)	5	5.3 (1.5, 9.2)	13	8.8 (4.2, 13.3)
LA COCAÏNE	1	12.2 (0.0, 34.1)	1	8.4 (0.7, 16.1)	1	0.6 (0.0, 2.4)	3	6.9 (4.5, 9.2)
L'HEROÏNE	1	7.3 (0.0, 29.8)	0	--	0	--	1	0.1 (0.0, 1.5)
<b>LES MEDICAMENTS UTILISES AU COURS DE LA DERNIERE RELATION SEXUELLE AVEC UN HOMME<sup>^</sup></b>								
	2	22.2	14	58.3	117	90.0	133	81.4
<b>A UTILISE DES DROGUES INJECTABLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>								
	0	--	3	1.8 (0.0, 23.1)	5	2 (0.0, 5.1)	8	3.2 (1, 5.3)

<sup>^</sup>Pas assez de recrutements transversaux pour fournir des estimations ajustées ; \*Pas de réponses pour les stimulants, l'amphétamine/ l'ecstasy, le GHB.

## Les infections sexuellement transmissibles (IST)

Bien que la plupart des HSH à Rosso et Nouakchott ont entendu parler des maladies transmises par le sexe, seulement 17% des HSH à Nouadhibou en sont au courant (Tableau X.16). Les plus forts pourcentages d'HSH dans tous les endroits pensent que l'obtention d'un traitement est la précaution à prendre si l'on a une IST. Alors que 79 % des HSH à Rosso savent où obtenir un traitement pour une IST, peu à Nouakchott et Nouadhibou le savent. Soixante-quinze pour cent (75%) des HSH à Rosso, 15% à Nouakchott et 24% à Nouadhibou savent comment obtenir le traitement des IST dans un hôpital ou un centre de soins de santé. Peu d'HSH dans chaque lieu de l'étude avaient une ulcération génitale/anale/inflammation au cours des 12 derniers mois. La médiane du montant payé pour le traitement des IST au cours des 12 derniers mois était de 650 à Rosso (plage : 200-18,000), 3 500 à Nouakchott (plage : 500-10.000) et 3 000 dans la région de Nouadhibou (plage : 550-27 000) (Note : le type de traitement des IST n'est pas spécifié).

**Tablea II.16. Infection sexuellement transmissible (IST) chez les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>A ENTENDU PARLER DES MALADIES TRANSMISES PAR LE SEXE (VIH EXCLU) *</b>								
OUI	188	96.9 (94.1, 99.7)	214	72.1 (66.9, 77.2)	48	17.3 (11.8, 22.9)	450	70.1 (66.5, 73.6)
NON	8	3.1 (0.3, 5.9)	83	27.9 (22.8, 33.1)	153	82.7 (77.1, 88.2)	244	29.9 (26.4, 33.5)
<b>PRECAUTION A PRENDRE SI QUELQU'UN A UNE IST</b>								
OBTENIR UN TRAITEMENT	182	93.2 (89.1, 97.2)	246	81.3 (77, 85.6)	65	31.4 (24.9, 38)	493	70.6 (67.2, 73.9)
INFORMER LE PARTENAIRE	37	16.6 (11.5, 21.8)	5	1.6 (0.1, 3.1)	1	0.5 (0.0, 1.4)	43	4.1 (2.4, 5.8)
UTILISER LES PRESERVATIFS JUSQU'A LA GUERISON	45	19.2 (13.3, 25.1)	12	3.9 (1.7, 6)	8	5.1 (2.5, 7.8)	65	7 (4.9, 9.2)
UTILISER LES PRESERVATIFS JUSQU'A LA DISPARITION DE TOUS LES SIGNES/SYMPPTOMES	24	10.6 (6, 15.2)	1	0.4 (0.0, 1.1)	2	0.8 (0.0, 2.1)	27	2.4 (1, 3.8)
PAS DE SEXE JUSQU'A LA GUERISON	3	1.4 (0.0, 3.1)	3	1.2 (0.1, 2.3)	3	1.3 (0.0, 2.9)	9	1.3 (0.4, 2.1)
L'AUTOMEDICATION	3	1.2 (0.0, 2.9)	0	--	1	0.3 (0.0, 1.3)	4	0.3 (0.0, 0.9)
GUERISSEUR TRADITIONNEL	1	0.3 (0.0, 1.3)	0	--	0	--	1	0.1 (0.0, 0.3)
RIEN	1	0.2 (0.0, 1.2)	2	0.5 (0.0, 1.4)	22	9.1 (5.0, 13.2)	25	2.7 (1.3, 4.1)
<b>SAIT OU OBTENIR UN TRAITEMENT D'IST</b>								
	151	79.5 (73.9, 85.2)	51	14.7 (10.5, 18.9)	47	26.8 (21, 32.5)	249	16.7 (13.1, 20.3)
<b>DES ENDROITS REPUTES POUR LE TRAITEMENT DES IST (PARMI CEUX QUI CONNAISSENT LA OU ALLER)</b>								
CENTRE DE SOINS DE SANTE/HOPITAL	147	74.8 (68.8, 80.7)	52	14.8 (10.6, 19)	41	23.8 (18.4, 29.1)	240	28.2 (24.7, 31.8)
MEDECIN PRIVE	13	5.7 (2.3, 9.1)	2	0.3 (0.0, 1.2)	0	--	15	1.2 (0.1, 2.3)
PHARMACIE	5	2.2 (0.1, 4.4)	1	0.2 (0.0, 0.8)	5	2.2 (0.1, 4.3)	11	1.1 (0.2, 2)
ONG	2	0.7 (0.0, 2.1)	0	--	1	0.6 (0.0, 1.6)	3	0.3 (0.0, 0.8)
GUERISSEUR TRADITIONNEL	2	0.8 (0.0, 2.1)	0	--	0	--	2	0.1 (0.0, 0.5)
<b>A EU UNE INFLAMMATION GENITALE/ANALE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
OUI	4	1.7 (0.0, 3.8)	34	8.5 (4.9, 12.2)	30	14.1 (9.1, 19)	68	8.7 (6.5, 10.9)
NON	189	98.3 (96.2, 100)	265	91.5 (87.8, 95.1)	165	85.9 (81, 90.9)	619	91.3 (89.1, 93.5)

\*Seulement ceux qui ont répondu oui à cette question devraient avoir répondu aux questions ci-dessous.

## Connaissances, Croyances et Tests du VIH

### Transmission générale du VIH, connaissances des risques et croyances

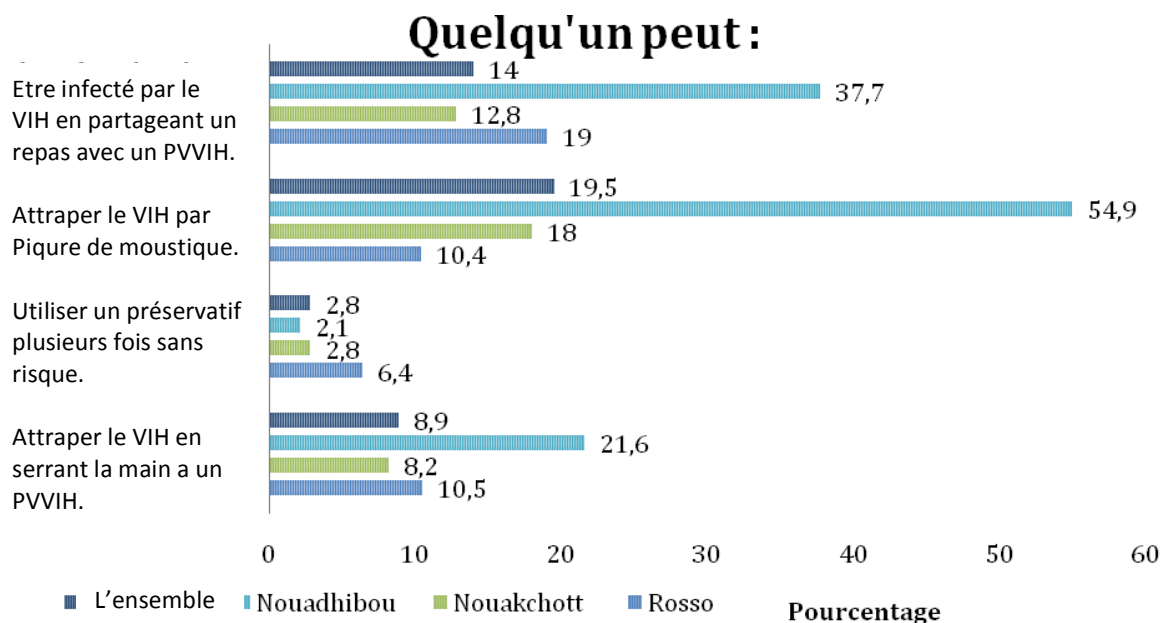
Presque tous les HSH à Rosso et Nouakchott et seulement 69% à Nouadhibou ont entendu parler du VIH et 19% seulement à Rosso, 12% à Nouakchott et 8% à Nouadhibou connaissent quelqu'un qui vit avec le VIH (Tableau II.17). Les HSH à Nouakchott avaient le pourcentage le plus élevé de ceux qui savent correctement que quelqu'un qui semble en bonne santé peut encore être vivant avec le VIH, qu'une personne peut être infectée par le VIH en partageant une aiguille déjà utilisée par quelqu'un d'autre (qui est infecté), que le risque est réduit par le fait d'avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté, qu'une personne peut se protéger contre l'infection à VIH par l'utilisation correcte d'un préservatif et par l'abstinence sexuelle.

Tableau II.17. Transmission générale du VIH, connaissances des risques et croyances parmi les HSH, Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>A DEJA ENTENDU PARLER DU VIH</b>								
Oui	190	97,7 (95,1 100,3)	288	96,5 (94,3, 98,6)	135	69 (62,5, 75,5)	613	95,2 (92,8, 97,7)
NON	7	2,3 (0,0, 4,9)	13	3,5 (1,4, 5,7)	60	31 (24,5, 37,5)	80	4,8 (2,3, 7,2)
<b>CONNAIT PERSONNE VIVANT AVEC LE VIH</b>								
Oui	40	19,1 (13,5, 24,7)	46	12 (7,9, 16,1)	17	7,6 (3,7, 11,5)	103	11,9 (9,2, 14,7)
NON	158	80,9 (75,3, 86,5)	253	88 (83,9, 92,1)	184	92,4 (88,5, 96,3)	595	88,1 (85,3, 90,8)
<b>QUELQU'UN QUI SEMBLE EN BONNE SANTE PEUT ENCORE ETRE VIVANT AVEC LE VIH</b>								
	113	69,3 (62,3, 76,4)	246	90,7 (87,3, 94,2)	39	33,4 (25,3, 41,4)	398	88,4 (84,6, 92,1)
<b>QUELQU'UN PEUT ETRE INFECTE PAR LE VIH EN PARTAGEANT UNE AIGUILLE DEJA UTILISEE PAR QUELQU'UN D'AUTRE</b>								
	122	72,2 (65,5, 79)	282	97,2 (95,3, 99,1)	126	71,7 (65,3, 78,1)	530	86,3 (83,4, 89,2)
<b>LE RISQUE D'INFECTION A VIH EST REDUIT PAR LE FAIT D'AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC UN PARTENAIRE NON INFECTE ET FIDELE</b>								
	66	47,4 (39,2, 55,5)	230	85,2 (81,1, 89,4)	34	28 (19,5, 36,4)	330	68,1 (63,8, 72,3)
<b>QUELQU'UN PEUT SE PROTEGER CONTRE LA TRANSMISSION DU VIH PAR L'UTILISATION CORRECTE DU PRESERVATIF CHAQUE FOIS QU'ON A DES RAPPORTS SEXUELS</b>								
	91	61,5 (53,8, 69,3)	260	96,1 (93,7, 98,6)	63	52,7 (43,7, 61,8)	414	81,5 (77,8, 85,3)
<b>QUELQU'UN PEUT SE PROTEGER CONTRE LA TRANSMISSION DU VIH PAR L'ABSTINENCE SEXUELLE</b>								
	44	29,4 (21,8, 37)	228	83 (78,5, 87,6)	49	30,6 (22,6, 38,5)	321	63,4 (59,2, 67,6)

Des pourcentages plus élevés d'HSH à Nouadhibou, comparativement à Rosso et Nouakchott, croient à tort qu'une personne peut contracter le VIH en partageant un repas avec une personne vivant avec le VIH, en se faisant piquer par un moustique et en serrant la main d'une personne vivant avec le VIH (Figure II.9). De faibles pourcentages de HSH dans toutes les zones croient, à tort, qu'une personne peut utiliser un préservatif plusieurs fois sans aucun risque.

Figure II.9. Méthodes incorrectes relative à la transmission du VIH, HSH, Mauritanie, 2019



**Le dépistage du VIH**

Presque tous les HSH à Rosso, 19% à Nouakchott et 26% à Nouadhibou savent où aller pour un test de dépistage du VIH (Tableau II.18), dont tous ou presque tous ont identifié l'hôpital ou le centre de santé comme endroits possibles où aller et en plus de leur endroit préféré pour y aller. Presque tous les HSH à Rosso, et seulement 20% à Nouakchott et 27% à Nouadhibou ont déjà eu un test VIH et entre 2% à Nouadhibou et 4% à Rosso ont eu un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois. La médiane du montant payé pour un test de dépistage du VIH dans tous les emplacements a été 2 000 Ouguiya. De ceux qui ont été testés au cours des 12 derniers mois, 55% à Rosso, 74% à Nouakchott et 28% à Nouadhibou ont reçu un counseling pré-test. Parmi ceux qui ont eu un test de dépistage VIH et ont reçu leurs résultats, au cours des 12 derniers mois, 18% (n=4) à Nouakchott ont obtenu des résultats positifs. Tous les autres résultats d'analyses étaient négatifs. Parmi ceux qui ont eu un résultat positif à Nouakchott, un seul est sous traitement ARV. La plupart des HSH dans les trois zones d'enquête ont eu leur dernier test dans un hôpital ou un centre de santé. Parmi ceux qui n'ont jamais été testés pour le VIH, le pourcentage le plus élevé à Rosso a indiqué que la raison était qu'il n'était *pas facilement accessible*, à Nouakchott et Nouadhibou c'était qu'ils *n'ont pas le VIH*.

**Tableau II.18. Dépistage du VIH chez les HRSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>SAIT OU ALLER POUR FAIRE UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH</b>								
OUI	187	94,8 (91,3, 98,2)	60	18,7 (14,2, 23,2)	49	26,1 (20,4, 31,7)	296	20,8 (17,1, 24,6)
NON	13	5,2 (1,8, 8,7)	242	81,3 (76,8, 85,8)	154	73,9 (68,3, 79,6)	409	79,2 (75,4, 82,9)
<b>ENDROITS OU PASSER LE TEST DU VIH</b>								
CENTRE DE SANTE/HOPITAL	187	100	59	98,3 (91, 100)	47	95,9 (88,8, 100)	293	99,2 (95, 100)
ONG	0	--	1	0,2 (0,0, 0,8)	1	0,6 (0,0, 1,6)	2	0,2 (0,0, 0,6)
CENTRE HTC	9	3,8 (1, 6,6)	0	--	0	--	9	0,7 (0,0, 1,5)
CENTRE HTC MOBILE	15	6 (2,3, 9,7)	0	--	1	0,9 (0,0, 1,8)	16	1,3 (0,2, 2,5)
LABORATOIRE PRIVE	3	1,4 (0,0, 3,1)	2	0,3 (0,0, 1,2)	1	0,9 (0,0, 1,8)	6	0,6 (0,0, 1,3)
<b>ENDROIT PREFERE POUR PASSER LE TEST DU VIH</b>								
CENTRE DE SANTE/HOPITAL	184	99,6 (98,6, 100)	57	93,7 (87,3, 100)	43	90,5 (82,7, 98,3)	284	94,1 (92, 96,2)
ONG	1	0,4 (0,0, 1,4)	1	0,5 (0,0, 3,7)	2	4,1 (0,0, 9,7)	4	0,7 (0,0, 2,1)
CENTRE HTC	0	--	1	4,4 (1,2, 7,6)	0	--	1	3,7 (3, 4,4)
CENTRE HTC MOBILE	0	--	2	1,4 (0,0, 5,8)	0	--	2	1,2 (0,3, 2,2)
LABORATOIRE PRIVE	0	--	0	--	2	5,5 (0,0, 11,4)	2	0,3 (0,0, 1,2)
<b>A DEJA SUBI UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH</b>								
OUI	183	94,9 (91,5, 98,4)	64	19,6 (15, 24,1)	52	27,5 (21,4, 33,6)	299	21,8 (17,9, 25,6)
NON	13	5,1 (1,6, 8,5)	233	80,4 (75,9, 85)	148	78,6 (72,5, 86,4)	394	78,2 (74,4, 82,1)
<b>A EU UN TEST DU VIH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (PARMI TOUS LES PARTICIPANTS)</b>								
OUI	11	3,9 (0,6, 7,3)	20	3,1 (0,3, 6)	5	2 (0, 4,1)	36	3 (1,4, 4,6)
NON	189	96,1 (92,7, 99,4)	282	96,9 (94, 99,7)	198	98 (95,9, 100)	669	97 (95,4, 98,6)
<b>A RECU UN COUNSELLING PRE-TEST LORS DU DERNIER TEST DE DEPISTAGE DU VIH (PARMI CEUX QUI ONT ETE TESTES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS)</b>								
OUI	6	55,1 (24,8, 85,4)	15	74,2 (54,9, 93,5)	2	27,6 (20,5, 75,6)	23	72,2 (56,5, 87,9)
NON	5	44,9 (14,6, 75,2)	5	25,8 (6,5, 45,1)	3	72,4 (24,4, 120,5)	13	27,8 (12,1, 43,5)
<b>RESULTAT DU DERNIER TEST</b>								
NEGATIF	11	100	16	81,8 (63,9, 99,7)	5	100	32	82,9 (72,5, 93,3)
POSITIF	0	--	4	18,2 (0,3, 36,1)	0	--	4	17,1 (6,7, 27,5)
<b>ACTUELLEMENT SOUS TRAITEMENT ARV</b>								
OUI	0	--	3	83,3 (33,9, 100)	0	--	3	83,3 (33,9, 100)
NON	0	--	1	16,7 (0,0, 66,1)	0	--	1	16,7 (0,0, 66,1)
<b>LIEU OU LE REpondant A EU LE DERNIER TEST DE DEPISTAGE DU VIH (PARMI CEUX TESTES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS)</b>								
CENTRE DE SANTE/HOPITAL	7	100	16	84,9 (66,7, 100)	4	80,6 (39, 100)	27	86,6 (73,7, 99,6)
ONG	0	--	1	3,1 (0,0, 12,7)	0	--	1	2 (0,0, 7,9)
CENTRE HTC	0	--	1	3,4 (0,0, 13)	0	--	1	2,2 (0,0, 8,2)
CENTRE HTC MOBILE	0	--	1	3,7 (0,0, 13,5)	0	--	1	2,3 (0,0, 8,5)
LABORATOIRE PRIVE	0	--	1	4,9 (0,0, 14,6)	0	--	1	3,1 (0,0, 9,2)
AUTRES	0	--	0	--	1	19,4 (0,0, 61)	1	3,8 (0,0, 9,8)
<b>RAISON POUR LAQUELLE ON A JAMAIS PASSE LE TEST, PARMI CEUX QUI N'ONT JAMAIS ETE TESTES</b>								
N'EST PAS FACILEMENT ACCESSIBLES	3	21,7 (0,0, 45,5)	0	--	1	0,4 (0,0, 1,7)	4	0,4 (0,0, 1,4)
N'ONT PAS LE VIH	0	--	25	11,6 (7,6, 15,6)	54	38,7 (31, 46,4)	79	19,4 (15,3, 23,4)
NE VEULENT PAS MODIFIER LES COMPORTEMENTS SI LE RESULTAT SERAIT POSITIF	1	4,3 (0,0, 20)	4	1,8 (0,2, 3,5)	2	1,2 (0,0, 3,1)	7	1,7 (0,4, 3)
N'ONT PAS CONFIANCE AU PERSONNEL	2	20,9 (0,4, 41,4)	1	0,6 (0,0, 1,4)	8	6,1 (2,4, 9,7)	11	2,5 (0,8, 4,2)
DEJA POSITIF	1	4,3 (0,0, 20)	2	0,5 (0,0, 1,7)	1	0,4 (0,0, 1,8)	4	0,5 (0,0, 1,5)
N'EST PAS CONVENU	1	6,1 (0,0, 20,9)	2	1 (0,0, 2,2)	18	12,6 (7,2, 18)	21	4,4 (2,2, 6,7)
NE SAIS PAS OU ALLER	2	12,2 (0,0, 33)	23	10,2 (6,4, 14,1)	51	29,4 (21,9, 36,9)	76	15,9 (12, 19,8)
CRAINT QU'UNE PERSONNE LE SACHE	0	--	2	1,3 (0,1, 2,4)	9	5,8 (1,9, 9,7)	11	2,6 (0,9, 4,2)

## Perceptions et attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Des pourcentages plus élevés de HSH à Nouakchott et des pourcentages plus faibles à Nouadhibou avaient l'intention de partager un repas avec une PVVIH ou de manger un repas préparé ou manger un repas préparé par une PVVIH, de continuer de passer du temps avec un ami ou un collègue vivant avec le VIH, ou d'acheter de la nourriture chez un commerçant ou un vendeur d'aliments qui vit avec le VIH (Tableau II.19). Cependant, les HSH à Nouakchott avaient un pourcentage plus élevé (82%), comparativement à Rosso (32%) et Nouadhibou (38%) qui veulent garder le secret si un membre de la famille est devenu porteur du VIH.

**Tableau II.19. Perceptions et attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>PRETS A PARTAGER UN REPAS AVEC QUELQU'UN VIVANT AVEC LE VIH</b>								
	148	77,1 (82,9 (71,4),	248	84.1 (79.9, 88.3)	80	39.8 (32.9, 46.7)	476	81.8 (78.3, 85.4)
<b>PRET A MANGER UN REPAS PREPARE PAR UNE PERSONNE VIVANT AVEC LE VIH</b>								
	137	68.9 (62.6, 75.2)	241	81.9 (77.5, 86.3)	62	31.2 (24.6, 37.8)	440	79.2 (75.6, 82.8)
<b>DESIREUX DE CONTINUER A PASSER DU TEMPS AVEC UN AMI/COLLEGUE VIVANT AVEC LE VIH</b>								
	141	75.9 (69.7, 82.2)	262	88 (84.2, 91.8)	80	44.3 (37.3, 51.4)	483	85.7 (82.4, 89.1)
<b>PRETS A ACHETER DES ALIMENTS CHEZ UN COMMERÇANT OU VENDEUR D'ALIMENTS S'IL EST CONNUS POUR ETRE PVVIH</b>								
	144	77.1 (70.8, 83.4)	239	82.1 (77.5, 86.7)	41	22.3 (16.4, 28.2)	424	79.3 (75.6, 83.1)
<b>VOUDRAIS GARDER LE SECRET SI UN MEMBRE DE LA FAMILLE EST DEvenu PORTEUR DU VIH</b>								
	67	31.8 (25.2, 38.4)	246	82.3 (78, 86.5)	64	37.9 (31.1, 44.8)	377	79.1 (75.5, 82.8)

## La stigmatisation et la discrimination perçues

Trois quarts des HSH à Rosso et Nouakchott et 87% à Nouadhibou n'ont jamais été privés d'un service parce que quelqu'un pensait qu'ils étaient engagés dans le sexe avec les hommes (Tableau II.20). Entre 7% à Rosso et 19% à Nouakchott évitent le test, la prévention et le traitement du HIV du fait de leurs crainte ou préoccupation liées à la stigmatisation. Entre 5% à Rosso et 33% à Nouakchott ont subi des insultes verbales et 5% à Rosso et 11% à Nouakchott ont subi une agression physique au cours des 12 derniers mois parce qu'ils étaient reconnus pratiquants le sexe avec des hommes.

**Tableau II.20. La stigmatisation et la discrimination perçues au cours des 12 derniers mois parmi les HSH, Mauritanie, 2019**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTAL N=705	
	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>PRIVE D'UN SERVICE POUR ETRE HSH</b>								
	121	56.5 (50, 63)	29	7.4 (3.9, 10.9)	10	7.7 (3.8, 11.7)	160	8.6 (5.2, 12.1)
<b>SERVICES REFUSES POUR ETRE HSH</b>								
SOINS DE SANTE	67	30.1 (23.6, 36.6)	6	1.2 (0.0, 2.8)	1	0.4 (0.0, 1.4)	74	1.8 (0.0, 4.1)
CONDOM	66	33.6 (26.9, 40.2)	3	0.4 (0.0, 1.6)	0	--	69	1.2 (0.0, 3.4)
EMPLOI	8	3.8 (1.1, 6.6)	7	1.3 (0.0, 2.9)	3	1.5 (0.0, 3.2)	18	1.4 (0.2, 2.6)
EDUCATION	64	36.6 (30, 43.1)	2	0.9 (0.0, 1.8)	0	--	66	1.7 (0.0, 3.8)
TRANSPORT	0	--	5	1.6 (0.2, 3)	0	--	5	1.5 (0.9, 2.1)
RELIGIEUX	38	22.1 (16.8, 27.4)	1	0.4 (0.0, 1.1)	0	--	39	0.9 (0.0, 2.6)
RESTAURANT	4	1.3 (0.0, 3.4)	5	1.4 (0.0, 2.9)	0	--	9	1.4 (0.5, 2.2)

POLICE	4	1.7 (0.0, 3.7)	2	0.4 (0.0, 1.3)	0	--	6	0.5 (0.0, 1.1)
<b>ÉVITER LE DEPISTAGE, LA PREVENTION OU LE TRAITEMENT DU VIH PAR CRAINTE OU PAR PREOCCUPATION AU SUJET DE LA STIGMATISATION</b>								
OUI	16	6.8 (2.3, 11.4)	21	18.9 (11.6, 26.2)	9	5.2 (1.5, 8.9)	46	17 (14.1, 19.9)
NON	147	93.2 (88.6, 97.7)	87	81.1 (73.8, 88.4)	150	94.8 (91.1, 98.5)	384	83 (80.1, 85.9)
<b>A SUBI DES INSULTES VERBALES POUR ETRE HSH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
	12	5.3 (1.8, 8.8)	111	33.5 (28, 39.1)	27	14.3 (9.6, 19)	150	23.4 (20.3, 26.5)
<b>A SUBI UNE AGRESSION PHYSIQUE POUR ETRE HSH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
	10	5.2 (2, 8.3)	43	11.9 (7.7, 16)	16	7.4 (3.7, 11)	69	9.5 (7.2, 11.7)

## L'accès aux services

Presque tous les HSH dans tous les sites de l'enquête savent là où ils peuvent recevoir des services de santé et des informations sur les IST/VIH /SIDA, et parmi eux la plupart ont signalé que la meilleure façon pour eux de recevoir de telles informations était par le personnel de santé (Tableau II.21). Les HSH à Rosso avaient un pourcentage plus élevé, par rapport aux deux autres sites, de ceux qui connaissent les ONGs STOP SIDA, AMAMI et MSF. Plus de la moitié des HSH à Rosso, et seulement 7% à Nouakchott et 8% à Nouadhibou ont visité un centre de santé ou un hôpital public au cours des 12 derniers mois. La plupart des HSH à Rosso et Nouakchott, ont trouvé que la qualité des services était bonne à excellente et 58% à Nouadhibou ont trouvé que les services étaient médiocres.

Figure II.21. L'accès aux services parmi les HSH en Mauritanie, 2019

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTALN=705	
	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>SAIT OU RECEVOIR DES SERVICES DE SANTE ET DES INFORMATIONS SUR LES IST/VIH/SIDA</b>								
	184	95.2 (91.8, 98.7)	289	95.5 (93.2, 97.8)	192	93.9 (90.8, 97)	665	95 (93.4, 96.7)
<b>LA MEILLEURE FAÇON DE RECEVOIR DES INFORMATIONS SUR LA SANTE ET LES IST/VIH/SIDA *</b>								
PERSONNEL DE SANTE	114	55.9 (49.1, 62.8)	264	94.2 (91.4, 97.1)	162	82.4 (77.1, 87.6)	540	92.7 (89.8, 95.7)
TV	46	28.5 (22.4, 34.6)	11	4.2 (1.8, 6.5)	9	5.7 (2.6, 8.9)	66	4.8 (2.5, 7.1)
RADIO	14	8.3 (4.6, 12)	0	--	4	2.5 (0.4, 4.6)	18	0.3 (0.0, 1.6)
INTERNET	5	2.6 (0.2, 4.9)	4	1.2 (0.0, 2.6)	12	7.8 (4.3, 11.3)	21	1.6 (0.3, 2.9)
LA PRESSE	1	0.4 (0.0, 1.5)	0	--	1	0.9 (0.0, 2)	2	0.1 (0.0, 0.5)
SENSIBILISATION	0	--	1	0.1 (0.0, 0.8)	1	0.7 (0.0, 1.7)	2	0.1 (0.0, 0.5)
ONG	7	4.2 (1.6, 6.9)	1	0.3 (0.0, 1)	0	--	8	0.3 (0.0, 1.2)
<b>ONGS CONNUES PAR LE REpondant **</b>								
STOP SIDA	59	28.1 (21.5, 34.6)	11	4.4 (1.2, 7.6)	5	2.8 (0.6, 5)	75	8.1 (5.6, 10.5)
AMAMI	20	8.8 (4.6, 12.9)	2	0.4 (0.0, 1.3)	1	0.3 (0.0, 1.2)	23	1.9 (0.6, 3.2)
MSF	24	10.7 (6.1, 15.2)	4	1.1 (0.0, 2.4)	2	0.9 (0.0, 2.4)	30	2.8 (1.3, 4.3)
SOS PAIRS	11	4.4 (1.2, 7.6)	11	1.8 (0.0, 3.9)	13	6.1 (2.8, 9.5)	35	3.4 (1.8, 5)
ÉDUCATEURS								
PVVIH	0	--	0	--	2	0.9 (0.0, 2.3)	2	0.2 (0.0, 0.6)
<b>CENTRE DE SANTE/HOPITAL PUBLIC VISITE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
OUI	121	56.5 (49.6, 63.3)	29	7.4 (3.9, 10.9)	10	7.7 (3.8, 11.7)	160	17.5 (14.1, 20.9)
NON	75	43.5 (36.7, 50.4)	252	92.6 (89.1, 96.1)	140	92.3 (88.3, 96.2)	467	82.5 (79.1, 85.9)
<b>NIVEAU DE SERVICE REÇU DU CENTRE DE SANTE/HOPITAL PUBLIC AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>								
MÉDIOCRE	32	12.9 (7.7, 18.2)	25	24 (15.9, 32.2)	40	57.9 (45.9, 70)	97	24.9 (20.3, 29.6)
MOYEN	25	11.8 (7.3, 16.3)	19	18.8 (11.2, 26.4)	11	17.3 (7.9, 26.6)	55	18.3 (14.6, 21.9)
BON	77	36.6 (29.7, 43.4)	44	40.6 (31.1, 50.1)	10	16.5 (8.2, 24.9)	131	39.2 (34.2, 44.2)
EXCELLENT	64	38.7 (32.2, 45.2)	15	16.5 (9.6, 23.4)	5	8.3 (2, 14.6)	84	17.6 (13.3, 21.9)

\*Personne n'a répondu par : des brochures ; \*\* Personne n'a répondu par : ASEMD.

## Prévalence du VIH et de la syphilis

La prévalence du VIH à Rosso est de 4%, 25% à Nouakchott et 5% à Nouadhibou (Tableau II.22). Il n'y a pas de syphilis à Rosso, 1% à Nouakchott et Nouadhibou.

**Tableau II.22. Prévalence du VIH et de la syphilis chez les HSH, Mauritanie, 2015**

	Rosso N = 200		NOUAKCHOTT N = 302		NOUADHIBOU N = 203		TOTALN=705	
	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	N	%, (95% CIs)
<b>VIH</b>	7	3.7 (1.4, 5.9)	72	24.9 (18.2, 31.6)	10	4.7 (2.1, 7.3)	89	23.4 (21, 79)
<b>SYPHILIS</b>	0	--	7	0.9 (0.3, 15.8)	3	1.2 (0.3, 2.1)	10	1 (0.1, 1.8)

## Discussion des conclusions des HSH et recommandations

### VIH élevée

La prévalence du VIH en fonction de tests biologiques est élevée chez les HSH, en particulier à Nouakchott où 25% des HSH vivent avec le VIH. Cette population doit être suivie de près à travers la recherche continue pour surveiller les tendances et les comportements à risque. Des réponses immédiates (voir ci-dessous) sont nécessaires pour répondre à cette forte prévalence alarmante du VIH dans cette population de jeunes.

### Les HSH préfèrent à la fois les hommes et les femmes comme partenaires sexuels

La plupart des HSH ont déclaré avoir des rapports sexuels avec une femme, dont 93% à Rosso, 32% à Nouakchott et 56 % l'ont fait au cours des six derniers mois. Parmi les HSH qui ont déclaré avoir eu des rapports sexuels avec des femmes au cours des six derniers mois entre 67% à Rosso et 27% à Nouadhibou ont utilisé des préservatifs lors de leur dernier rapport sexuel avec une femme et la majorité avaient 2 ou plusieurs partenaires féminines. Le développement des interventions de prévention du VIH ciblant les hommes bisexuels, devrait être concentré sur les risques associés à l'utilisation non systématique du préservatif avec les partenaires hommes, femmes et/ou trans. Les fournisseurs de soins de santé et les ONG devraient encourager les tests de routine du VIH dans cette population et s'efforcer de rendre le test plus accessible.

Peu de HSH se percevaient comme étant hétérosexuels et la majorité des HSH dans toutes les villes regroupées se percevaient comme homosexuels ou gays. En outre, environ les trois quarts des HSH à Nouakchott et Rosso et 34% à Nouadhibou ont indiqué leur préférence sexuelle pour les hommes. Dans les

sociétés à fortes stigmatisation, discrimination et criminalisation à l'<sup>16</sup> égard des HSH, il y a une forte probabilité que les hommes qui préfèrent des partenaires sexuels masculins, sont obligés d'être avec des partenaires sexuelles féminines (quand ils ne le préfèrent pas). Tous les pays en développement devraient travailler à la décriminalisation des relations de même sexe et à éliminer les lois et règlements applicables à l'encontre des HSH. Les gouvernements devraient établir des lois pour protéger les HSH contre la violence et d'autres formes de violations de leurs droits de l'homme, sociaux, de santé et financiers.

#### **Les HSH ont des rôles actifs et passifs au cours des rapports sexuels avec les partenaires masculins**

Parmi tous les HSH regroupés dans les trois villes, 46% pratiquent le sexe anal passif et 66% pratiquent le sexe anal actif avec des partenaires masculins. Être le partenaire passif dans une relation sexuelle anale a plus de risques de transmission du VIH que d'être le partenaire actif. Les interventions à l'intention des comportements sexuels à risque chez les HSH devraient inclure une éducation sur les risques associés aux relations sexuelles anales réceptives et insertives. La généralisation de l'accès aux préservatifs et aux lubrifiants et des services de réduction des méfaits est nécessaire.

#### **Hauts niveaux de comportements sexuels à risque et mauvaise utilisation du préservatif**

La plupart des HSH ont signalé avoir eu leurs premiers rapports sexuels anaux avec un homme à la fin de l'adolescence (15 à 19 ans), ne pas avoir utilisé systématiquement le préservatif, avoir eu plusieurs types de partenaires et plusieurs partenaires et actes sexuels. Les HSH à Nouadhibou avaient une utilisation particulièrement faible du préservatif lors des rapports anaux avec 36% n'ont jamais utilisé le préservatif. Les messages de prévention adaptés au VIH/SIDA doivent souligner l'importance de l'utilisation systématique du préservatif avec tous les partenaires, surtout quand la concurrence est impliquée. Les Préservatifs doivent être facilement accessibles et gratuits, étant donné la forte prévalence du VIH et les comportements sexuels à risque dans cette population. Ces programmes devraient offrir une formation sur les techniques de négociation du préservatif et aborder les moyens de réduire la peur ou la honte d'acheter des préservatifs. La PREP doit être mise à la disposition des HSH engagés dans des comportements à risque.

#### **Les HSH font part de commerce et de comportements à haut risque**

Parmi tous les HSH regroupés dans les trois villes, un quart ont reçu des paiements contre le sexe au cours des six derniers mois, dont la majorité ont eu deux partenaires ou plus et beaucoup n'utilisaient pas systématiquement le préservatif. Les risques sont particulièrement élevés à Nouadhibou où 66% des HSH ont reçu de l'argent contre le sexe et 39% n'ont jamais utilisé un préservatif au cours de ces transactions. Les interventions de prévention du VIH ciblant les comportements sexuels à risque liés à la recherche du sexe

---

<sup>16</sup> L'article 308 interdit les actes homosexuels entre adultes musulmans et les punit de la peine de mort pour les hommes. Il n'y avait pas de cas connus de personnes emprisonnées ou condamnées à mort en 2018 pour conduite homosexuelle.

<https://www.hrw.org/world-report/2019/country-chapters/mauritania>

commercial devraient engager à la fois les clients et les vendeurs de sexe et encourager le dépistage des infections courantes, l'utilisation systématique du préservatif, et augmenter l'accessibilité aux options de réduction des méfaits, telle que la PREP. Les messages de prévention devraient être conçus et livrés dans des lieux où les HSH rencontrent leurs clients pour pour transactions sexuelles. Une action immédiate est nécessaire à Nouadhibou.

#### **Les HSH à Rosso accèdent aux services plus que les HSH à Nouakchott et Nouadhibou**

Peu de HSH ont des connaissances sur les services locaux d'assistance en matière du VIH dans leurs zones à l'exception de Rosso et peu ont déjà visité un centre de santé ou un hôpital public. Il faut davantage d'efforts pour informer les HSH sur les services locaux à base communautaires mis à leur disposition. Plus d'informations sont nécessaires pour comprendre pourquoi les HSH n'ont pas accès aux services de soins de santé.

#### **Des pourcentages élevés des HSH à Nouadhibou consomment la drogue et l'alcool**

La consommation de l'alcool et de la drogue est faible à Rosso et Nouakchott, mais élevée à Nouadhibou. Beaucoup de ceux qui consomment l'alcool et la drogue, ont déclaré avoir des rapports sexuels sous l'influence de l'alcool ou de la drogue. L'alcool affecte la prise de décision sur le sexe à moindre risque, ce qui peut augmenter le risque de transmission du VIH. La plupart des HSH ont déclaré avoir utilisé des drogues douces telles que le haschisch et la marijuana et aucun HSH à Rosso et peu dans les deux autres endroits ne se sont injectés de la drogue. L'évaluation de l'abus des substances, l'éducation, le counselling et le traitement doivent être disponibles sous la forme d'un ensemble complet de soins offerts aux HSH.

#### **De nombreux HSH ne sont pas conscients des risques associés à l'infection par le VIH**

Dans l'ensemble, la connaissance de la transmission du VIH/SIDA était inadéquate chez les HSH et est particulièrement faible chez les HSH à Nouadhibou. Les résultats montrent un manque important au niveau de l'éducation sur le VIH/SIDA parmi les HSH en Mauritanie. L'élargissement des programmes d'éducation sur le VIH/sida pour s'assurer que tous les hommes ont accès à de l'information sur la prévention du VIH/sida devrait être prioritaire lorsqu'on aborde cette question de santé. Une attention immédiate doit être accordée aux HSH à Nouadhibou.

#### **Les taux d'accès des HSH au dépistage du VIH sont faibles**

Presque tous les HSH à Rosso, mais seulement 19% à Nouakchott et 26% à Nouadhibou savent où passer un test de dépistage du VIH. Bien que presque tous les HSH à Rosso ont subi un test de dépistage du VIH, seulement 20% à Nouakchott et 27% à Nouadhibou ont déjà eu un test de dépistage du VIH. La stigmatisation et la discrimination peuvent dissuader les HSH d'accéder à des services d'analyse, même s'ils sont accessibles. Les efforts visant à contrôler la propagation du VIH parmi les HSH devraient comprendre la mise à l'échelle des centres de dépistage du VIH de routine, sensibles aux besoins des HSH, en particulier à Nouakchott et Nouadhibou.

### **Éviter les services de soins de santé à cause de la stigmatisation et de la discrimination**

La plupart des HSH n'ont signalé qu'ils évitent les services de soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination. Toutefois, 56% des HSH à Rosso se sont vus refuser un certain genre de services pour être perçus comme des HSH, 30% d'entre eux se sont vus refuser les soins de santé. Plus de recherches sont nécessaires pour comprendre comment la stigmatisation et la discrimination ont des conséquences sur l'accessibilité aux services de soins de santé. La surveillance de routine de la stigmatisation et de la discrimination dans les milieux de soins de santé devrait être assurée<sup>17</sup>.

### **Les HSH ont de solides réseaux sociaux**

Étant donné que cette étude a utilisé un processus de recrutement par les pairs pour engager les HSH, il est évident que cette population a de solides réseaux sociaux. Cette connaissance des liens sociaux forts devraient être mise à profit pour offrir aux HSH une réduction des méfaits. En outre, L'internet et les médias sociaux doivent être utilisés pour fournir des connaissances sur la prévention du VIH et de l'information sur l'accès aux tests et aux préservatifs, étant donné que la majorité des HSH sont des utilisateurs fréquents de ces méthodes de communication.

## **Résumé des principales recommandations**

- Mettre à l'échelle la prévention du VIH fondée sur les interventions ciblant les Populations clé ; utiliser des plates-formes en ligne pour livrer des messages de prévention du VIH.
- Mettre à l'échelle, au niveaux cliniques et non- cliniques, les services courants de dépistage du VIH et des IST (y compris des tests de dépistage à base communautaires et l'éducation sur l'utilisation de préservatifs) et le counseling ; s'assurer que les services répondent aux besoins des Populations clé.
- Offrir des services à travers l'information et la sensibilisation. Allouer des fonds et fournir des services par l'intermédiaire d'ONGs à même de répondre au mieux aux besoins des Populations clé.
- Rendre les préservatifs accessibles et gratuits.et entreprendre les mesures d'accompagnement pour rendre cette action efficace, efficiente et pérenne.
- Intégrer les services de santé mentale et inclure l'usage de substances dans les programmes de prévention du VIH et des IST ciblant les Populations clé ; prévoir la surveillance de l'usage des substances « Drogues » chez les Populations clé.
- Promouvoir la sensibilisation sur la violence sexuelle, physique et psychologique à l'encontre des Populations clé ; Mettre en place des systèmes de soutien par le biais de relations avec les pairs ; développer et/ou renforcer les services intégrés de prévention de la violence contre les Populations clé.

---

<sup>17</sup> L'ONUSIDA. Faire face à la discrimination : Surmonter la stigmatisation et la discrimination liées au VIH dans les établissements de soins et au-delà. 2017. Disponible sur le lien : [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/confronting-discrimination\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/confronting-discrimination_en.pdf).

- Mettre à profit la conclusion que les Populations clé utilisent les plates-formes en ligne pour véhiculer des messages d'éducation et accroître la sensibilisation sur les droits de l'homme, la sécurité sexuelle, les soins de santé et la transmission du VIH/IST.
- Utiliser le fait que les Populations clé ont de solides réseaux sociaux et s'appuient sur les pairs pour faire circuler les informations et encourager l'accès aux tests de dépistage du VIH. Cette connaissance peut être utile pour l'édification programmes de réduction des méfaits, d'éducation sur le VIH et le test en utilisant des pairs ressources.
- Mettre à l'échelle des services d'éducation sur le VIH qui engagent les Populations clé et leurs partenaires (par exemple par le biais du "programme de notification du partenaire" et en supprimant les barrières d'âge devant le dépistage du VIH).
- Surveiller la stigmatisation et la discrimination dans les milieux de soins de santé. Fournir une formation aux membres du personnel de soins de santé sur la stigmatisation et la discrimination à l'égard des Populations clé et des PVVIH.
- Impliquer les Populations clé dans l'élaboration de programmes qui leur sont adaptés.
- Entamer des pourparlers avec le gouvernement et les décideurs politiques pour assurer la protection des droits des Populations clé.
- Continuer à surveiller ces populations très vulnérable à travers l'élaboration d'enquêtes IBBS supplémentaires sur le VIH ; élargir cette recherche.
- Offrir une formation sur la sensibilisation (y compris sur l'orientation sexuelle, l'identité et l'expression du genre - la caractéristique sexuelle) aux fournisseurs de soins de santé et autres prestataires de services pour assurer un cadre accueillant et propice à encourager les Populations clé à faire appel à des services en cas de besoins.
- Etablir une cartographie des Populations Clés.

## ANNEXE B. ESTIMATION DE LA TAILLE DE LA POPULATION

### Estimation de la taille de la population

Les tailles de la population des HSH et PS en liaison avec l'enquête RDS ont été estimées à l'aide de deux méthodes différentes : 1) Le multiplicateur d'objet unique (unique object multiplier) et 2) L'estimation de la taille de la population par échantillonnage successif (SS-PSE).

#### *Multiplicateur d'objet unique*<sup>18</sup>

La méthode du multiplicateur d'objet unique implique que des chiffres indépendants exprimant la taille de la population se chevauchent pour extrapoler la taille globale de la population. Plus précisément, l'effet multiplicateur de l'objet unique implique la distribution de cartes de couleurs (objets uniques) aux populations admissibles par des travailleurs juste avant l'enquête RDS. Les objets distribués sont comptés (premier multiplicateur) et utilisé dans un calcul avec proportion de ceux qui ont déclaré avoir reçu l'objet (deuxième effet multiplicateur) pour calculer l'estimation de la population. Les objets uniques ont été distribués dans chacune des villes de l'enquête une semaine avant le début de l'enquête. Pour mesurer combien de participants ont reçu un multiplicateur d'objet unique, ils ont été interrogés au cours de l'enquête : "Est-ce que vous avez reçu une chaîne de clés dans la semaine du [date de la distribution de l'objet unique] ?"

#### *Calcul du multiplicateur*

Le nombre des membres de la population ayant reçu un objet unique une semaine avant le début de l'enquête, comme numérateur (M) et la proportion de ceux qui ont déclaré avoir reçu un objet avant le début de l'enquête, comme dénominateur (P). La formule mathématique pour calculer la taille de la population était :  $N = M/P$ , où :

N = Taille estimée

P = Proportion des membres de la population de l'enquête qui ont déclaré avoir reçu l'objet.

M = Nombre des membres de la population à qui l'objet a été distribué.

---

<sup>18</sup> Des tentatives ont été menées pour réaliser l'effet multiplicateur de service, cependant, la question de mesurer ceux qui ont fréquenté un service spécifique n'était pas liée à une période spécifique. En outre, les données des ONGs ne correspondent pas et n'ont pas pu être vérifiées pour représenter un chiffre unique.

### SS-PSE

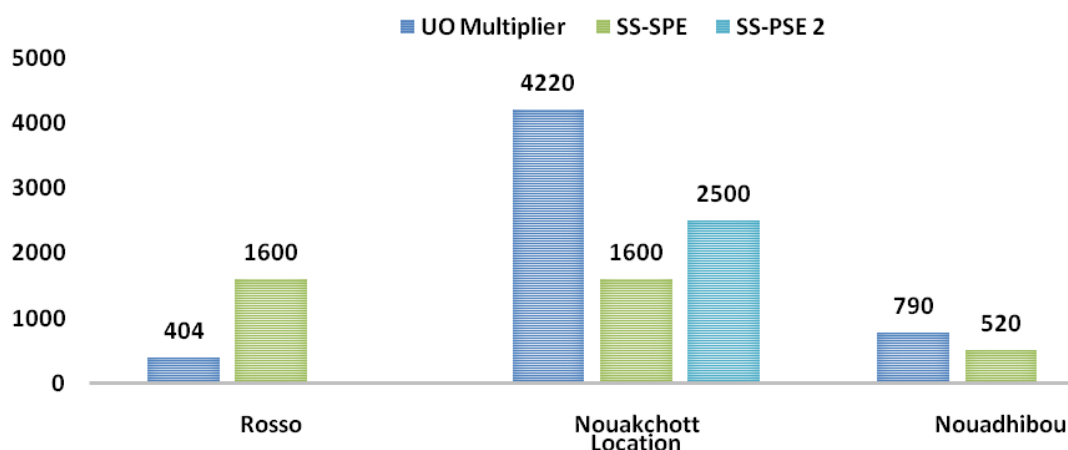
La méthode SS-PSE utilise les données recueillies au cours de l'enquête RDS : la taille du réseau social de chaque participant, heure d'inscription, le nombre de personnes recrutées par chaque participant. Tout d'abord, ces données sont utilisées pour attribuer un nouveau degré pour chaque participant. Les informations disponibles sur la taille de la population, le degré imputé et autres données d'échantillonnage sont utilisées dans un cadre bayésien (c.-à-d., il quantifie l'incertitude au sujet des quantités inconnues en les reliant à des quantités connues) pour quantifier une estimation de la population avec des limites de probabilité.

## Résultats

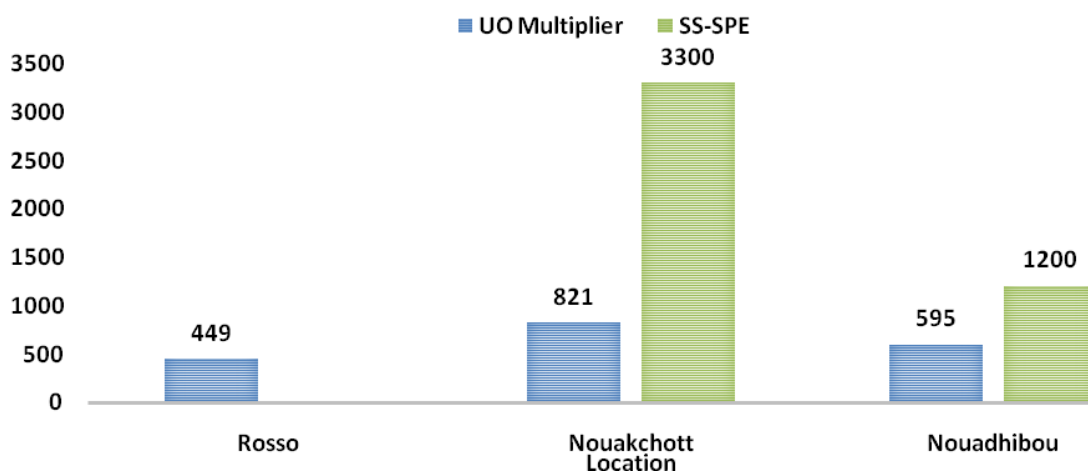
### Erreurs de l'évaluation

Une fois calculées, les estimations de la taille de la population ont été évaluées pour découvrir d'éventuelles erreurs. Les multiplicateurs d'objet unique ont quelques faiblesses, notamment le fait que l'hypothèse n'a pas été réalisée pour l'indépendance entre les deux sources de données. Presque 100% des PS de Rosso et de Nouadhibou et les HSH de Nouadhibou ont reçu l'objet unique indiquant que les objets peuvent ne pas avoir été répandus assez largement et que ceux qui ont reçu l'objet sont les mêmes que ceux qui ont participé à l'enquête. Cela donnerait probablement lieu à des sous-estimations. Le SS-PSE pour les PS de Rosso et Nouadhibou et les HSH de Nouakchott avaient de faibles correspondances, ce qui indique que ces résultats pourraient ne pas être fiables. Aucun SS-PSE n'a pu être produit pour les HSH de Rosso. Vous trouverez ci-dessous les estimations finales produites par le multiplicateur d'objet unique et le SS-PSE pour chaque population dans chaque ville (Figures 1 et 2).

**Figure 1. Les estimations de la taille de la population des PS, Mauritanie, 2019**



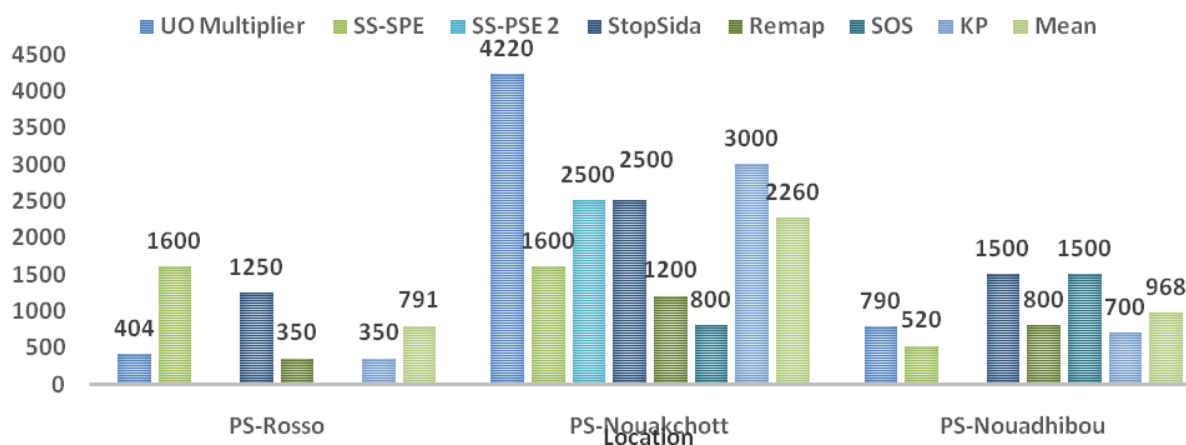
**Figure 2. Les estimations de la taille de la population des HSH, Mauritanie, 2019**



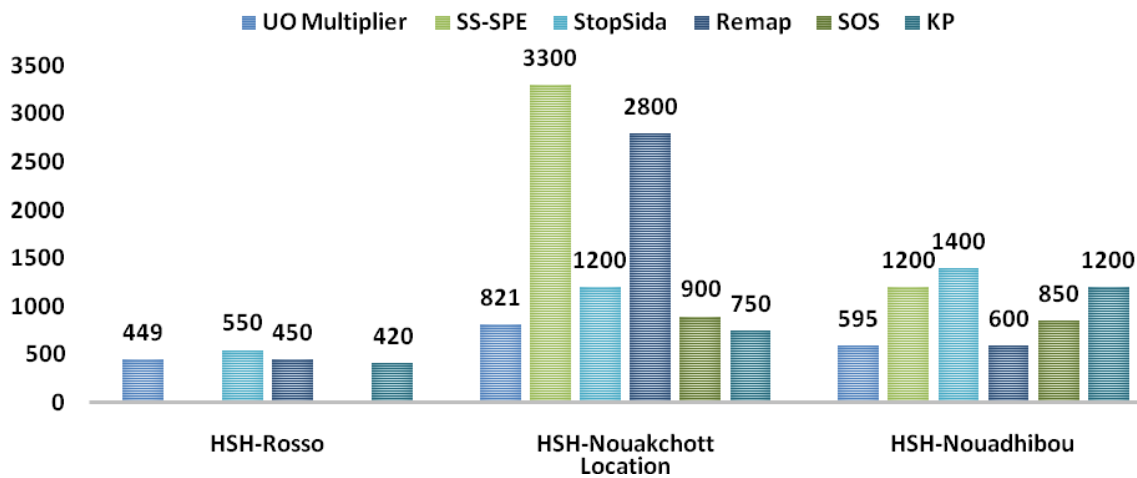
### Obtenir des estimations nationales

Au cours d'une réunion des parties prenantes, y compris plusieurs organisations gouvernementales et non gouvernementales, les estimations de la taille de la population de l'enquête RDS ont été évaluées pour les biais. Les experts travaillant avec les populations clés à Rosso, Nouadhibou et Nouakchott ont été interrogés sur leurs estimations de la taille des populations. Les estimations d'experts (représentants de Stop Sida, REMAP, SOS Pairs éducateurs et des populations clés) ont été comparées aux estimations RDS ainsi que d'autres estimations fournies par différents experts et sont affichées dans les figures 3 et 4.

**Figure 3. Les estimations de la taille pour les PS à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou**



**Figure 3. Les estimations de la taille pour les HSH à Rosso, Nouakchott et Nouadhibou**



Une fois que ces estimations ont été approuvées par tous les représentants, les chiffres finaux ont été réévalués et une dernière proportion a été obtenue par consensus pour chaque population clé dans chacune des trois villes en utilisant les estimations de la taille de la population dans les figures 3 et 4, comme des paramètres réalistes et en tant que représentants de l'estimation de la taille la plus élevée. La dernière proportion élevée des PS a été 0,017 (la moyenne a été 0,014, et la basse a été 0,008) et pour les HSH a été 0,019 (la moyenne a été 0,015 et la basse a été 0,01). Tous les intervenants ont ensuite travaillé en trois groupes pour remplir des cartes du pays pour identifier les zones de forte présence (rouge), moyenne présence (bleu) et faible présence des HSH et PS (Figure 5 et 6). Les critères pour les PS ont inclus les zones urbaines, les zones touristiques, de pêche, d'exploitation minière et d'autres domaines de l'industrie et les frontières. Les critères pour les HSH ont inclus les zones urbaines, les zones touristiques et industrielles. Des données des cartes ont été utilisées pour remplir une carte finale montrant les zones de présence haute, moyenne et basse des PS et HSH, en tant que consensus final.

**Figure 5. Carte de présences haute, moyenne et faible des PS**

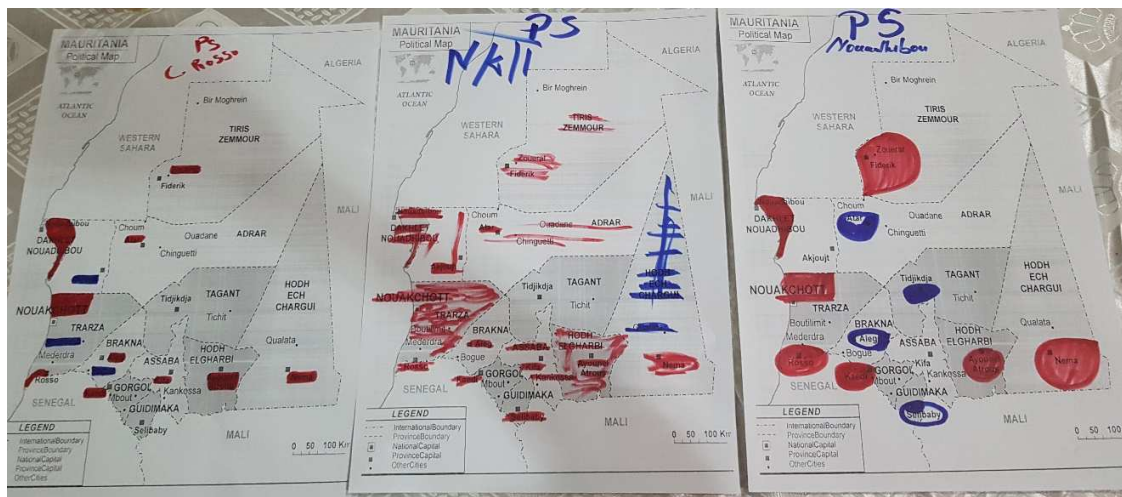
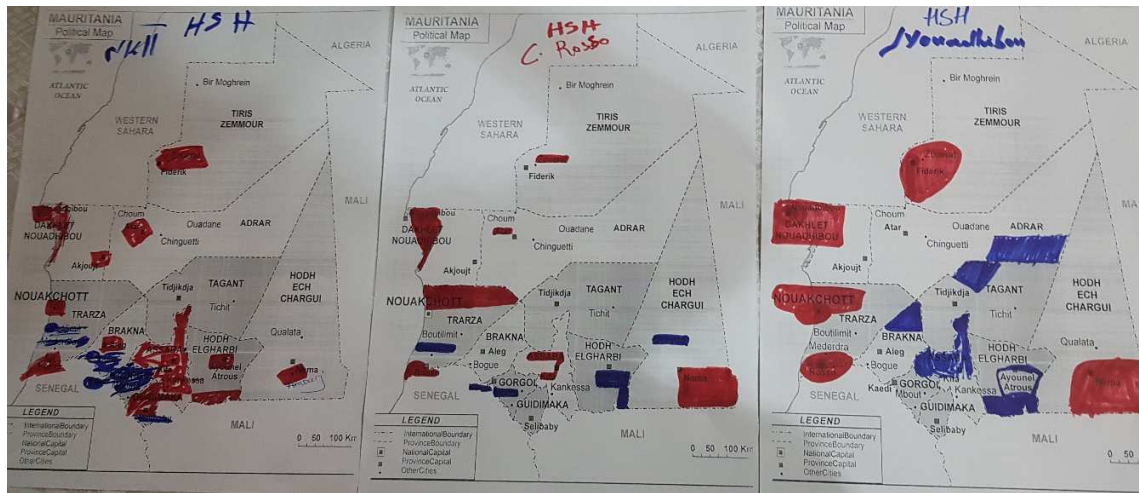
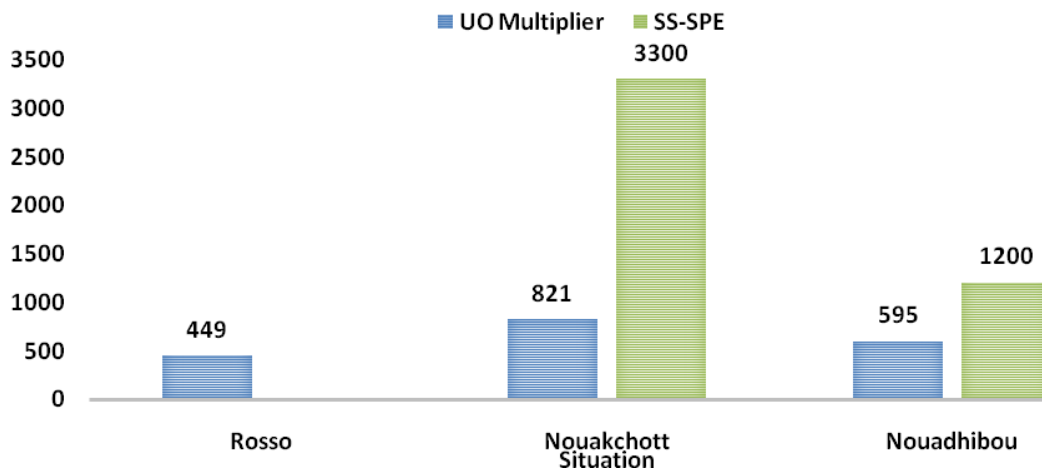


Figure 5. Carte de présences haute, moyenne et faible des HSH



En utilisant les cartes, les proportions pour les hautes, moyennes et faibles proportions ont été multipliées par la taille de la population féminine générale (15 à 59 ans) pour les PS et par la taille de la population masculine générale (15 à 59 ans) dans toutes les zones en Mauritanie. Les tailles finales de la population nationale étaient 19.179 pour les PS et 19.930 pour les HSH.



## ANNEXE C. INDICATEURS MONDIAUX DU SIDA

Tableau 1. Indicateurs GAM par groupes d'âge pour les PS

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A REÇU DES PRESERVATIFS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS DU SERVICE/ASSOCIATION/CLINIQUE DE SANTE ET SAIT OU FAIRE UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	16	29.7 (15.2, 44.2)	5	7.3 (1.3, 13.3)	2	1.6 (0.0, 5.2)	23	7.6 (3.2, 11.9)
NON	30	70.3 (55.8, 84.8)	65	92.7 (86.7, 98.7)	77	98.4 (94.8, 100)	172	92.4 (88.1, 96.8)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	47	23.5 (16.6, 30.5)	12	9.3 (4.4, 14.1)	9	4.6 (0.1, 9.1)	68	9.9 (6.5, 13.3)
NON	114	76.5 (69.5, 83.4)	120	90.7 (85.9, 95.6)	119	95.4 (90.9, 99.9)	353	90.1 (86.7, 93.5)
<b>A SUBI UN TEST DU VIH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ET CONNAIT LE RESULTAT</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	20	46.5 (31.7, 61.4)	5	6.8 (0.9, 12.7)	4	3.9 (0.0, 8.8)	29	7.9 (2.9, 12.9)
NON	26	53.5 (38.6, 68.3)	65	93.2 (87.3, 99.1)	75	96.1 (91.2, 100)	166	92.1 (87.1, 97.1)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	93	49.7 (42.4, 57.1)	12	8.4 (3.5, 13.4)	16	11.5 (5.8, 17.3)	121	11.9 (7.5, 16.3)
NON	68	50.3 (42.9, 57.6)	120	91.6 (86.6, 96.5)	112	88.5 (82.7, 94.2)	300	88.1 (83.7, 92.5)
<b>A UTILISE UN PRESERVATIF AVEC LA PLUPART DES CLIENTS RECENTS</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	32	64.3 (50.8, 77.8)	26	38.9 (27.7, 50.1)	51	65.4 (55.1, 75.7)	109	42.2 (35.5, 48.9)
NON	14	35.7 (22.2, 49.2)	44	61.1 (49.9, 72.3)	28	34.6 (24.3, 44.9)	86	57.8 (51.1, 64.5)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	113	67.3 (60.2, 74.3)	58	45.3 (36.5, 54.1)	94	69.2 (61.5, 77)	265	49.2 (44.5, 53.8)
NON	48	32.7 (25.7, 39.8)	74	54.7 (45.9, 63.5)	34	30.8 (23, 38.5)	156	50.8 (46.2, 55.5)
<b>L'ETAT DU VIH PAR GROUPE D'AGE</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
NEGATIF	44	92 (86.2, 97.8)	70	100	79	100	193	99.7 (98.3, 101.1)
POSITIF	2	8 (2.2, 13.8)	0	--	0	--	2	0.3 (-1.1, 1.7)
<b>≥ 25 ANS</b>								
NEGATIF	157	95.3 (92.9, 97.8)	131	98.5 (97, 100)	128	100	416	98.4 (97.3, 99.4)
POSITIF	4	4.7 (2.2, 7.1)	1	1.5 (0, 3)	0	--	5	1.6 (0.6, 2.7)
<b>A EVITE LE DEPISTAGE, LA PREVENTION OU LE TRAITEMENT DU VIH PAR CRAINTE OU PAR PREOCCUPATION AU SUJET DE LA STIGMATISATION</b>								
<b>&lt;25 ANS</b>								
OUI	4	11.5 (3.1, 19.9)	0	--	1	1.9 (0.0, 4.4)	5	0.6 (0.0, 2.8)
NON	42	88.5 (80.1, 96.9)	70	100	78	98.1 (95.6, 100)	190	99.4 (97.2, 100)
<b>≥25 ANS</b>								
OUI	14	12.4 (8, 16.7)	1	0.4 (0.0, 1.9)	1	0.6 (0.0, 2.1)	16	1.4 (0.0, 3.2)
NON	147	87.6 (83.3, 92)	131	99.6 (98.1, 100)	127	99.4 (97.9, 100)	405	98.6 (96.8, 100)

**Tableau 2. Indicateurs GAM par groupes d'âge pour les HSH**

	Rosso N = 252		NOUAKCHOTT N = 247		NOUADHIBOU N = 256		TOUS N = 705	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A REÇU DES PRESERVATIFS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS DU SERVICE/DE L'ASSOCIATION/DE LA CLINIQUE DE SANTE ET SAIT OU FAIRE UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	64	75,2 (65,6 (55,9),	9	2.3 (0.0, 4.7)	1	0.2 (0.0, 1.5)	74	9 (5.7, 12.3)
NON	27	34.4 (24.8, 44.1)	223	97.7 (95.3, 100)	162	99.8 (98.5, 100)	412	91 (87.7, 94.3)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	73	67.7 (59.1, 76.2)	7	4.7 (0.0, 11.8)	0	--	80	26.9 (20.4, 33.3)
NON	34	32.3 (23.8, 40.9)	63	95.3 (88.2, 100)	40	100	137	73.1 (66.7, 79.6)
<b>A SUBI UN TEST DU VIH AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ET CONNAIT LE RESULTAT</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	1	0.9 (0.0, 3.1)	8	2 (0.0, 4.3)	2	0.8 (0.0, 2.5)	11	1.5 (0.2, 2.8)
NON	90	99.1 (96.9, 100)	224	98 (95.7, 100)	161	99.2 (97.5, 100)	475	98.5 (97.2, 99.8)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	5	3.4 (0.0, 7.6)	10	6 (0.0, 14.4)	0	--	15	4 (0.6, 7.4)
NON	102	96.6 (92.4, 100)	60	94 (85.6, 100)	40	100	202	96 (92.6, 99.4)
<b>A UTILISE UN PRESERVATIF LORS DE SON DERNIER RAPPORT SEXUEL ANAL (PASSIF)</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	35	23.2 (15.7, 30.6)	45	27.4 (20.9, 34)	15	42.8 (24.3, 61.3)	95	24.8 (20.5, 29.2)
NON	107	76.8 (69.4, 84.3)	127	72.6 (66, 79.1)	14	57.2 (38.7, 75.7)	288	75.2 (70.8, 79.5)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	42	38 (28.9, 47.1)	26	33.3 (21.5, 45.1)	5	12.4 (2.4, 22.4)	73	31.3 (25, 37.5)
NON	65	62 (52.9, 71.1)	44	66.7 (54.9, 78.5)	35	87.6 (77.6, 97.6)	144	68.7 (62.5, 75)
<b>UTILISE UN PRESERVATIF LORS DE SON DERNIER RAPPORT SEXUEL ANAL (ACTIF)</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	51	50,5 (39,9, 61)	108	45.4 (39.1, 51.7)	23	15.5 (10, 21)	182	37.3 (33, 41.6)
NON	40	49.5 (39, 60.1)	124	54.6 (48.3, 60.9)	140	84.5 (79, 90)	304	62.7 (58.4, 67)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	52	44.2 (34.8, 53.6)	27	39.7 (28, 51.4)	9	23.7 (10.8, 36.5)	88	38.5 (32, 44.9)
NON	55	55.8 (46.4, 65.2)	43	60.3 (48.6, 72)	31	76.3 (63.5, 89.2)	129	61,5 (55,1, 68)
<b>STATUT VIH</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
NEGATIF	3	3.2 (0.0, 7.0)	33	14.1 (9.4, 18.7)	6	3.1 (0.2, 6)	42	9.6 (7.1, 12.2)
POSITIF	88	96.8 (93, 100)	199	85.9 (81.3, 90.6)	157	96.9 (94, 99.8)	444	90.4 (87.8, 92.9)
<b>≥ 25 ANS</b>								
NEGATIF	4	4.2 (0.5, 7.9)	39	61.9 (50, 73.8)	4	11.4 (2.2, 20.6)	47	31.8 (26.3, 37.2)
POSITIF	103	95.8 (92.1, 99.5)	31	38.1 (26.2, 50.0)	36	88.6 (79.4, 97.8)	170	68.2 (62.8, 73.7)
<b>A EVITE LE DEPISTAGE, LA PREVENTION OU LE TRAITEMENT DU VIH PAR CRAINTE OU PAR PREOCCUPATION AU SUJET DE LA STIGMATISATION</b>								
<b>&lt; 25 ANS</b>								
OUI	5	4.7 (0.0, 10.1)	18	23.8 (14.5, 33.1)	9	6.7 (1.9, 11.5)	32	21.4 (17.6, 25.2)
NON	71	95.3 (89.9, 100)	59	76.2 (66.9, 85.5)	114	93.3 (88.5, 98.1)	244	78.6 (74.8, 82.4)
<b>≥ 25 ANS</b>								
OUI	11	8.8 (1.6, 16.1)	3	6.8 (0.0, 17.4)	0	--	14	6.5 (1.9, 11.1)
NON	74	91.2 (83.9, 98.4)	28	93.2 (82.6, 100)	36	100	138	93.5 (88.9, 98.1)

## APPENDICE X. DONNEES COMPLEMENTAIRES : GROSSESSE, AVORTEMENT ET PLANNING FAMILIAL

	Rosso N = 207		NOUAKCHOTT N = 202		NOUADHIBOU N = 207		TOTAL N = 616	
	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)	n	%, (95% CIs)
<b>A DEJA ETE ENCEINTE</b>								
NON	27	17.3 (9.3, 25.1)	52	28.1 (20.9, 35.5)	65	33.3 (27.7, 38.9)	144	28.0 (24.5, 31.4)
OUI	149	82.7 (74.8, 90.6)	147	71.9 (64.4, 79.0)	137	66.7 (61.0, 72.2)	433	72.0 (68.5, 75.4)
<b>NOMBRE DE GROSSESSES, AU COURS DE LA VIE</b>								
1	19	13.7 (8.3, 19.2)	38	25.3 (17.9, 32.6)	40	32.4 (24.7, 40.1)	97	23.6 (19.7, 27.5)
2	23	15.2 (9.3, 21.1)	32	22.2 (15.4, 29.1)	32	24.5 (17.2, 31.7)	87	20.6 (16.6, 24.6)
3+	102	71.1 (63.8, 78.4)	74	52.5 (44.3, 60.7)	63	43.1 (34.7, 51.6)	239	55.8 (51.1, 60.5)
<b>A DEJA ACCOUCHE (PARMI CELLES DEJA ENCEINTES)</b>								
NON	7	6.3 (1.4, 11.3)	12	9.1 (4.5, 13.6)	12	11.7 (6.8, 16.7)	31	9.3 (6.6, 12)
OUI	94	93.7 (88.7, 98.6)	133	90.9 (86.4, 95.5)	120	88.3 (83.3, 93.2)	347	90.7 (88, 93.4)
<b>NOMBRE D'ACCOUCHEMENTS AU COURS DE LA VIE,</b>								
1	21	22.6 (14.1, 31)	38	26.3 (18.5, 34.1)	40	36.3 (27.5, 45.1)	99	28.8 (24, 33.5)
2	17	18.3 (10.2, 26.3)	33	25.9 (18.3, 33.5)	35	27.4 (19, 35.8)	85	24.4 (19.7, 29)
3+	55	59.2 (49.2, 69.1)	60	47.8 (39.2, 56.5)	45	36.3 (27.7, 44.9)	161	46.9 (41.7, 52.1)
<b>A DEJA EU DE FAUSSES COUCHES (PARMI LES FEMMES DEJA ENCEINTES)</b>								
NON	47	46.5 (36.2, 56.9)	90	61.1 (53.3, 69)	80	63.5 (54.9, 72.2)	210	58.4 (53.4, 63.4)
OUI	45	53.5 (43.1, 63.8)	55	38.9 (31, 46.7)	49	36.5 (27.8, 45.1)	149	41.6 (36.6, 46.6)
<b>NOMBRE DE FAUSSES COUCHES, AU COURS DE LA VIE</b>								
1	27	70.9 (56.7, 85.1)	33	70 (56.6, 83.4)	33	67.3 (54.2, 80.5)	93	69.5 (61.6, 77.3)
2	11	21.5 (8.7, 34.3)	10	17.6 (6.1, 29)	8	22.3 (11.5, 33.2)	29	20.3 (13.6, 27)
3+	6	7.6 (-2.9, 18.1)	7	12.5 (2.9, 22)	5	10.3 (1.2, 19.5)	18	10.2 (4.5, 15.9)
<b>A DEJA EU UN AVORTEMENT</b>								
NON	18	23.4 (12.4, 34.5)	52	70 (59.8, 80.2)	70	79.8 (71.1, 88.5)	140	61.4 (55.1, 67.7)
OUI	48	76.6 (65.5, 87.6)	23	30 (19.8, 40.2)	20	20.2 (11.5, 28.9)	91	38.6 (32.3, 44.9)
<b>NOMBRE D'AVORTEMENTS AU COURS DE LA VIE,</b>								
1	29	74,3 88,3 (60,2),	20	94.4 (82.3, 100)	12	54.5 (31.9, 77.2)	61	75.6 (66.2, 85)
2	12	19.8 (6.8, 32.9)	2	5.6 (0.0, 17.7)	4	30.6 (11.3, 49.9)	18	18.3 (9.7, 26.9)
3+	4	5.9 (0.0, 14.2)	0	--	3	14.8 (0.0, 32.3)	7	6.1 (0.5, 11.7)
<b>PERSONNE QUI A ASSISTE DURANT L'AVORTEMENT</b>								
MEDECIN	7	5.34 (1.6, 9.06)	5	20.2 (3.1, 37.3)	8	32.8 (10.6, 55.1)	20	15.8 (7.2, 24.4)
INFIRMIERE	1	0.21 (0.0, 0.48)	6	23.2 (5, 41.5)			7	6 (0.9, 11)
FEMME PLUS AGEE	39	89.3 (78.2, 100)	5	22.2 (4.4, 39.9)	7	43.7 (21.5, 66)	51	62.6 (52.4, 72.7)
AMI(E)/FAMILLE	4	2.67 (0.0, 5.42)	0	--	1	3.6 (0.0, 13.7)	1	0.7 (0.0, 3)
GUERISSEUR TRADITIONNEL	0	--	0	--	1	5.7 (0.0, 15.8)	1	1.2 (0.0, 3.3)
PERS	1	0.6 (0.0, 1.73)	1	3.6 (-4.9, 12.1)			2	2.3 (0.0, 5.4)
AUTRES	0	--	5	46,1 28,8 (11,5),	2	12.7 (0.0, 26.8)	7	10 (4.5, 15.5)
<b>A UTILISE LES MOYENS DU CONTROLE DES NAISSANCES AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS POUR EVITER DE TOMBER ENCEINTE</b>								
NON	81	40.2 (32.8, 47.5)	125	59.4 (52.1, 66.5)	71	34.8 (29.5, 39.6)	277	56.1 (52, 60.2)
OUI	102	59.8 (52.4, 67.1)	77	40.6 (33.4, 47.8)	130	65.2 (60.3, 70.4)	309	43.9 (39.7, 48)
<b>TYPE DE CONTROLE DES NAISSANCES LE PLUS SOUVENT UTILISE</b>								
PILL	49	42.9 (32.9, 53.2)	45	62.1 (52.0, 72.5)	58	48.0 (37.5, 58.5)	152	58.7 (53.1, 64.2)
LA STERILISATION	6	3.2 (0.6, 5.7)	10	12.0 (3.0, 20.7)	6	5.0 (1.1, 8.9)	22	10.3 (7.5, 13.1)
PRESERVATIF MASCULIN	57	40.3 (29.9, 50.5)	12	17.6 (7.4, 27.8)	61	46.1 (36.5, 55.5)	130	23.3 (17.7, 28.7)
AUTRES	19	13.5 (6.26 20.7)	7	8.2 (0.9, 15.4)	1	0.8 (0.6, 0.9)	27	7.7 (4.7, 10.6)
<b>N'UTILISE PAS DE METHODE DE CONTRACEPTION POUR DES RAISONS MEDICALES OU BIOLOGIQUES</b>								
NON	69	62.6 (51.4, 73.7)	88	96.9 (88.6, 100)	82	92.1 (82.9, 100)	239	94 (89.4, 98.5)
OUI	42	37.4 (26.2, 48.5)	2	3.1 (0.0, 11.3)	7	7.9 (0.0, 17.0)	51	6.0 (1.4, 10.5)