

Reflections from CPHA and SAT

Celebrating a Unique Partnership in Support of Community Responses to HIV and AIDS in Southern Africa

There is a clear international recognition that it is communities – as those most affected by HIV and AIDS – who are at the forefront in responding to the epidemic. The Southern African AIDS Trust (SAT) and the Canadian Public Health Association (CPHA) have in partnership contributed to increased HIV and AIDS community competence in southern Africa. The articles contained in this *Canadian Journal of Public Health* supplement are a glimpse of some of the important efforts and experiences of this 18-year partnership. They attest to the relevance and impact of the SAT initiative and demonstrate its continuing value into the future as a unique indigenous regional organization that contributes to build community skills and capacity to respond to HIV and AIDS.

Historical perspective

In 1990, with funding from the Government of Canada through the Canadian International Development Agency (CIDA), the Southern African AIDS Training Programme was launched. The initiative's first two phases (1990-2002) and the first two years of its third phase (2002-2008) were implemented by CPHA through a decentralized project support office located in Zimbabwe. The Programme's strength and distinction was based on targeting the poorest of the poor, and on identifying and nurturing the organizational and performance capacity of nascent and emerging southern African NGOs and Community-based Organizations (CBOs) that were providing HIV prevention and AIDS care and support services to communities of people at high risk and, in many instances, marginalized. Programming was later expanded to include HIV-impact mitigation and advocacy for human rights, gender equality, and the rights of children.

Perhaps one of the more unique legacies of this Canadian initiative is its successful transformation during the third phase from a multi-country project-based delivery mechanism into an indigenous, regional non-governmental organization that will continue

to support strengthening community HIV and AIDS competence and organizational and programmatic capacity of community-based organizations in southern Africa. In late 2003, following almost two years of preparatory work and effort, the Southern African AIDS Trust was established and formally registered in Zimbabwe (in 2005, SAT's Regional Office was relocated to South Africa). This was a significant milestone. It signaled the transfer of ownership for the management and implementation of this unique intervention from a Canadian Executing Agency to an indigenous organization. Although CPHA continued to be contractually responsible to CIDA for the remainder of the project's term, its relationship with SAT changed. From a programmatic point of view, CPHA's role shifted from being responsible for the management and implementation of this CIDA-funded initiative, to providing advice and technical support to SAT to help strengthen its organizational and programmatic capacity.

Over the intervening years, the beneficiary reach of SAT, both as a project and as an organization, has been remarkable. It has benefited the lives of hundreds of thousands of people – men, women and children – infected and affected by HIV and AIDS in southern Africa. As of the end of December 2007, SAT had provided financial and technical support to more than 270 NGO/CBO partners at both the national and regional levels. Through the development of HIV and AIDS community competence, significant changes have been observed in partners in terms of the expansion of the number of beneficiaries and their organizational and programmatic capacity. SAT has helped community organizations emerge and develop to become HIV and AIDS competent and sustainable. Some of these organizations have become larger than SAT. At the country level, SAT has become more visible and active in national coordination processes. At the regional level, SAT has increased its credibility and many organizations turn to SAT for cooperation, guidance and support. SAT itself has become a strong regional

autonomous organization and continues to grow to support HIV and AIDS community competence.

The legacy continues

"Community competence" describes the capacity of a community to work collectively towards a common goal. Community HIV and AIDS competence, as defined by SAT, is the expression of all the social, demographic and economic conditions that determine how a community experiences and responds to HIV and AIDS. An HIV and AIDS competent community is characterized by a high degree of solidarity, willingness to serve the community, a high degree of commitment within the community to social justice, a willingness within the community to learn from its experience and to mobilize and utilize community-based resources for the benefit of those in need. It also requires that individuals as well as community organizations and institutions are empowered and skilled to initiate, design, review, own and manage local action in response to HIV and AIDS.

This is achieved through partnerships, grants, mentoring and networking, skills-building, and knowledge generation, transfer/exchange and lessons-sharing. SAT's funding and skills-building activities support the organizational and programmatic capacity development of partner organizations at both the country and regional levels, as well as a wide range of relevant activities: HIV prevention, care and support; PLWHA support groups and networks; impact mitigation; networking and information exchange; and HIV-related advocacy on gender and human/child rights.

SAT concentrates its work in four strategic areas:

Competence: strengthening and supporting community HIV and AIDS competence through partnerships with emerging community-based organizations and network and advocacy partners (at district, country and regional level).

Knowledge: generation, application and sharing of knowledge about the epidemic as well as about HIV and AIDS community competence through action research and the response of SAT partners.

Influence: increasing the influence of community experiences on the response and policies on HIV and AIDS through advocacy in collaboration with SAT strategic partners and through support to network and advocacy organizations.

Values: strengthening SAT and partners as value-led learning organizations basing programs and operations on a rights-based approach including mainstreaming of gender, human/child rights, sexual reproductive health and rights, and a meaningful involvement of people living with HIV and AIDS.

The SAT Programme pioneered the School Without Walls (SWW) mechanism. This remains SAT's trademark initiative. Through SWW, south-to-south skills exchange and learning across organizations within countries and across the region are facilitated. SWW promotes inter-organizational, inter-community, as well as peer learning within communities and organizations.

SAT's regional role is defined and informed by communities and countries with which the organization works. These links promote south-to-south learning and facilitate evidence-based advocacy for influencing policy.

SAT going forward

Since its establishment as an independent indigenous non-governmental organization, SAT has succeeded in broadening its funding base from a single donor to multiple donors. In mid-2006, SAT signed a Joint Financial Arrangement (JFA) with CIDA, the Swedish International Development Cooperation Agency (Sida) and the Royal Netherlands Embassy (RNE) and shortly thereafter secured funding from Sida and the RNE. Recently, SAT has received funding from several other sources in support of both its regional and country-based programs. SAT is currently negotiating with other potential donors, including CIDA, for future direct funding support.

A strategic framework for SAT's operations 2008-13 has also been developed. It builds on the 18 years' experience of supporting community responses to HIV and AIDS in southern Africa. SAT will extend and improve its capacity to make resources work

for communities through enhanced HIV and AIDS competence.

As CPHA's direct role in this CIDA-funded initiative draws to a close, Canada can be proud of what has been achieved. In partnership with our colleagues in Africa, we contributed to putting into place a dynamic, relevant and self-sustaining regional African non-governmental organization that meets the needs of its partner communities. With the successful transformation of SAT from project to organization and the transfer of full ownership of this initiative to its "southern partner", CPHA worked itself out of a job. SAT is well on its way both organizationally and programmatically. It will continue to have a lasting impact. In international development parlance, this is the epitome of success.

*Debra Lynkowsky, Chief Executive Officer,
Canadian Public Health Association
Anita Sandström, Executive Director, Southern
African AIDS Trust*

AVANT-PROPOS

Réflexions sur l'ACSP et le SAT

Hommage à un partenariat unique dans la lutte communautaire contre le VIH et le sida en Afrique australe

On reconnaît clairement, à l'échelle internationale, que ce sont les communautés, étant les plus touchées par le VIH et le sida, qui sont aux premières lignes de la lutte contre l'épidémie. Ensemble, la Fiducie au profit de la lutte contre le sida en Afrique australe (Southern African AIDS Trust, ou SAT) et l'Association canadienne de santé publique (ACSP) ont contribué à rehausser les compétences communautaires en matière de VIH et de sida dans cette partie de l'Afrique. Les articles publiés dans le présent supplément de la *Revue canadienne de santé publique* donnent un aperçu des actions et des enseignements d'un partenariat formé il y a 18 ans. Ils témoignent de la pertinence et de l'impact du SAT et du rôle précieux qu'il jouera à l'avenir en tant que seul organisme régional indigène pour le renforcement des compétences et des capacités communautaires de lutte contre le VIH et le sida.

Perspective historique

En 1990, avec l'aide financière de l'Agence canadienne de développement international

(ACDI) du gouvernement du Canada, on lançait le Programme de formation sur le sida en Afrique australe. Au cours de ses deux premières phases (1990–2002) et des deux premières années de la phase trois (2002–2008), ce programme était mis en œuvre par l'ACSP à partir d'un bureau de projet décentralisé situé au Zimbabwe. La grande force et le trait distinctif de cette première mouture du SAT étaient qu'il ciblait les plus pauvres parmi les pauvres et qu'il visait à déterminer et à renforcer les capacités organisationnelles et de rendement des ONG et des organismes communautaires naissants et émergents d'Afrique australe qui offraient des services de prévention du VIH, de soins et de soutien aux personnes atteintes du sida, et ce, dans des populations très vulnérables et souvent marginalisées. Plus tard, on a élargi le programme pour qu'il englobe aussi l'atténuation des effets du VIH et la défense des droits humains, de l'égalité des sexes et des droits des enfants.

L'un des fruits les plus originaux de cette initiative canadienne a sans doute été sa méta-

morphose. Pendant la phase trois, alors qu'il était encore un mécanisme d'aide à des projets dans plusieurs pays, il s'est transformé en une ONG régionale indigène qui continuera à appuyer le renforcement des compétences des organismes communautaires d'Afrique australe à l'égard du VIH et du sida, et leurs capacités organisationnelles et de programmation. Vers la fin de 2003, au terme de près de deux ans de travail préparatoire, la Fiducie au profit de la lutte contre le sida en Afrique australe a été créée et officiellement enregistrée au Zimbabwe sous le nom de *Southern African AIDS Trust* (en 2005, le bureau régional du SAT s'est réinstallé en Afrique du Sud). Ce fut un jalon important : la gestion et la mise en œuvre de cette initiative unique en son genre sont passées des mains d'un agent d'exécution canadien à celles d'un organisme indigène. L'ACSP a conservé la responsabilité du projet jusqu'à son terme en vertu d'un contrat avec l'ACDI, mais son lien avec le SAT a changé. Du point de vue de la programmation des activités, l'ACSP n'était plus chargée de gérer et de mettre en œuvre une initiative financée par l'ACDI, mais plutôt de conseiller le SAT et de lui fournir l'assistance technique nécessaire pour renforcer ses capacités organisationnelles et de programmation.

Dans l'intervalle, la portée du SAT, en tant que projet et en tant qu'organisme, s'est remarquablement élargie. Il a amélioré la vie de cen-

taines de milliers de personnes, hommes, femmes et enfants, infectées et touchées par le VIH et le sida en Afrique australe. À la fin de décembre 2007, le SAT avait offert un soutien technique et financier à plus de 270 ONG et organismes communautaires partenaires en Afrique du Sud et dans toute l'Afrique australe. Le renforcement des compétences communautaires à l'égard du VIH et du sida a opéré des changements importants au sein des organismes partenaires, qui ont augmenté le nombre de leurs bénéficiaires et rehaussé leurs capacités organisationnelles et de programmation. Le SAT a favorisé la naissance, le développement et la viabilité d'organismes communautaires qui ont acquis des compétences de lutte contre le VIH et le sida. Certains de ces organismes sont aujourd'hui plus gros que leur géniteur. En Afrique du Sud, le SAT est devenu plus visible et plus actif dans les processus de coordination nationaux. À l'échelle régionale, il a accru sa crédibilité, et de nombreux organismes se tournent vers lui pour obtenir sa coopération, son encadrement et son appui. Le SAT lui-même est aujourd'hui un organisme régional autonome et solide qui continue à se développer pour mieux soutenir les compétences communautaires de lutte contre le VIH et le sida.

La tradition se perpétue

La « compétence communautaire » désigne la capacité de travailler ensemble, dans une communauté ou une localité, en vue d'atteindre un but commun. La compétence communautaire à l'égard du VIH et du sida, selon la définition du SAT, est l'expression de toutes les conditions sociales, démographiques et économiques qui déterminent comment le VIH et le sida se manifestent dans une communauté et comment celle-ci y réagit. Une communauté compétente à l'égard du VIH et du sida se caractérise par une grande solidarité, une volonté de service communautaire, un profond attachement envers la justice sociale, et une volonté de tirer des leçons de l'expérience, de se mobiliser et d'utiliser les ressources communautaires pour le bien des personnes dans le besoin. Il faut aussi que les particuliers, les organismes et les institutions communautaires possèdent l'autonomie et les compétences nécessaires pour lancer, concevoir, examiner, prendre en charge et gérer des mesures locales de lutte contre le VIH et le sida.

Cette compétence communautaire passe par le partenariat, les subventions, l'encadrement, la constitution de réseaux, le perfectionnement des compétences,

l'acquisition, le transfert et l'échange de connaissances, et le partage des leçons de l'expérience. Les activités de financement et de perfectionnement des compétences menées par le SAT appuient le renforcement des capacités organisationnelles et de programmation d'organismes partenaires à l'échelle nationale et régionale, ainsi qu'un vaste éventail d'activités pertinentes : prévention, soins et soutien en matière de VIH; groupes et réseaux de soutien aux personnes vivant avec le VIH et le sida; atténuation des effets de l'épidémie; réseautage et échange d'informations; et défense des droits humains, de l'égalité des sexes et des droits des enfants devant le VIH.

Le SAT concentre son action dans quatre domaines stratégiques :

Compétence : Il renforce et soutient la compétence communautaire à l'égard du VIH et du sida au moyen de partenariats avec des organismes communautaires émergents, des réseaux et des groupes de revendication (à l'échelle du district, du pays et de la région).

Connaissance : Il acquiert, applique et partage des connaissances sur l'épidémie et sur la compétence communautaire à l'égard du VIH et du sida par la recherche-action et par l'intervention de ses partenaires.

Influence : Il fait en sorte que l'expérience communautaire pèse davantage dans les interventions et les politiques de lutte contre le VIH et le sida en employant une stratégie de défense concertée avec ses partenaires et en appuyant des réseaux et des organismes de défense.

Valeurs : Il renforce son rôle et celui de ses partenaires en tant qu'organismes d'apprentissage axés sur les valeurs, en inscrivant leurs programmes et activités dans une approche fondée sur les droits, approche qui englobe l'intégration de la problématique homme-femme, les droits de la personne et des enfants, la santé sexuelle et génésique et les droits qui s'y rattachent, ainsi que la participation concrète des personnes vivant avec le VIH et le sida.

Le Programme de formation sur le sida en Afrique australe avait innové avec le mécanisme de l'École sans murs (ESM), qui est encore aujourd'hui l'initiative phare du SAT. L'ESM facilite le partage et l'acquisition de compétences « sud-sud » entre les organismes du pays et de la région. Elle favorise l'acquisition d'un savoir inter-organisationnel et intercommunautaire, ainsi qu'un apprentissage par les pairs dans les communautés et les organismes.

Le rôle régional du SAT est défini et enrichi par les communautés et les pays avec lesquels il travaille. Ces liens favorisent l'apprentissage sud-sud et permettent aux organismes de défense des droits d'influencer les politiques en se fondant sur des données probantes.

L'avenir du SAT

Depuis sa transformation en ONG indigène indépendante, le SAT a réussi à élargir sa base de financement en attirant plusieurs bailleurs de fonds au lieu d'un seul. Au milieu de 2006, il a conclu un accord financier conjoint avec l'ACDI, l'Agence suédoise de coopération pour le développement international (Asdi) et l'Ambassade royale des Pays-Bas (ARPB) et obtenu peu après un financement de l'Asdi et de l'ARPB. Récemment, le SAT a obtenu des fonds de plusieurs autres sources à l'appui de ses programmes régionaux et nationaux. Des négociations sont en cours avec d'autres bailleurs de fonds, dont l'ACDI, en vue d'obtenir un soutien financier direct de leur part.

On a également élaboré un cadre stratégique des activités du SAT de 2008 à 2013, qui fait fond sur les 18 années d'expérience de l'organisme en matière d'appui aux mesures communautaires de lutte contre le VIH et le sida en Afrique australe. Le SAT veut élargir et améliorer l'utilité de ses ressources pour les communautés en perfectionnant les compétences en matière de VIH et de sida.

Maintenant que le rôle direct de l'ACSP dans ce programme financé par l'ACDI tire à sa fin, le Canada peut être fier de ce qui a été accompli. En partenariat avec ses collègues africains, l'équipe de l'ACSP a contribué à mettre en place en Afrique une ONG régionale à la fois dynamique, pertinente et auto-suffisante qui répond aux besoins de ses communautés partenaires. Avec la transformation du SAT en fiducie et le transfert de la propriété exclusive du programme à son « partenaire du Sud », l'ACSP a de fait cédé les rênes du projet. Le SAT a pris un excellent départ, tant sur le plan organisationnel que de la programmation des activités. Son impact sera durable. Dans les cercles du développement international, c'est le comble du succès.

Debra Lynkowsky, chef de direction, Association canadienne de santé publique
Anita Sandström, directrice générale, Southern African AIDS Trust