

SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

Par Shawn Peabody

AUDIENCE: AGENTS DE TERRAIN DE CONSERVATION

9







Introduction

Madagascar est un des pays du monde qui a la croissance la plus rapide de sa population. Avec un indice de fécondité moyen de plus de cinq naissances par femme, presque la moitié de la population a entre 15 et 25 ans. Dans l'ensemble, seule une femme sur cinq, a accès à la contraception, en dépit du programme national favorisant le planning familial.

Dans les régions côtières reculées, accéder aux services de santé sexuelle et reproductive est bien plus difficile. Par conséquent, beaucoup de filles ont leur premier enfant très jeune, à l'âge de onze ans et les femmes peuvent avoir jusqu'à 16 enfants. Les taux de mortalité infantile et maternelle sont élevés. La croissance rapide des populations côtières, (qui doublera approximativement dans 10-15 ans), constitue une menace grave pour l'environnement marin du pays. En effet, des ressources marines provenant notamment des récifs coralliens, dépendent la vie, la culture et le bien être économique des communautés côtières.

Les défis environnementaux dus aux pressions démographiques peuvent être directement relevés grâce à l'initiative de Population, de Santé et de l'Environnement (PHE). Au sein des communautés de pêcheurs, il y a une forte demande non satisfaite pour les services de santé sexuelle et reproductive. Grâce à une approche intégrée à la conservation et à la santé publique, le lien entre la santé reproductive et l'utilisation des ressources peut être établi.

Le but de ce document est d'améliorer la connaissance des organismes de conservation

et des leaders des communautés dans toute la région de WIOMSA, de sorte qu'ils puissent intégrer la santé sexuelle et reproductive (SRH) dans leurs activités.

Avantages du planning familial

La santé reproductive et sexuelle est fondamentale à la santé générale et à la prospérité des individus, des couples et des familles, ainsi qu'au développement économique et social des communautés et de la nation.

La santé reproductive signifie qu'une personne peut avoir une vie sexuelle satisfaisante et sûre, qu'elle a la capacité de procréer et elle est libre de décider quand et combien de fois elle peut procréer. Avoir accès à des méthodes et des informations sûres et efficaces du planning familial est un droit pour tout homme et femme. D'autres méthodes de régulation des naissances doivent également être accessibles ainsi que les services de santé accompagnant les grossesses et l'accouchement des femmes enceintes. Ces services fondamentaux donnent aux couples une sécurité pour la santé de leurs enfants.

Méthodes de planning familial

Il y a différentes méthodes de planification familiale/planning familial. Il convient de noter que chaque méthode de contraception a ses propres avantages et ses inconvénients. Cependant il y a de options adaptées à chaque femme ou chaque couple. Un médecin ou une infirmière qualifiée en planning familial doit aider chaque patient à décider quelle méthode lui convient. À court terme, avant une consultation chez le docteur, les préservatifs, utilisés uniformément et correctement, offrent une protection à moindre coût.

Dans le tableau ci-dessous, une vue d'ensemble générale de chaque méthode est présentée pour fournir un aperçu des nombreuses options qui sont disponibles.

Dans l'annexe A du présent document, chaque méthode est présentée pour fournir un aperçu des nombreuses options disponibles. Cette annexe peut être utilisée pour former des pairs éducateurs et pour les distributeurs de médicaments destinés à la planification familiale dans les communautés, mais il ne remplace pas une consultation médicale professionnelle.

Les maladies sexuellement transmissibles

Les MST communs

Les maladies sexuellement transmissibles (MST) sont très communes à Madagascar. Les statistiques nationales montrent que pas moins de 50% de la population est affectée. Il existe plus de 20 maladies mais les plus connues sont la gonorrhée, la chlamydia, la syphilis et le VIH. Depuis longtemps, le mode de transmission le plus courant des MST sont les rapports sexuels pénétratifs non protégés (vaginal ou anal).

Des modes de transmission plus rares peuvent arriver, de la mère à l'enfant : pendant la grossesse (par exemple le VIH et la syphilis); à la naissance (par exemple la gonorrhée, la Chlamydia et le VIH) ; après la naissance (par exemple le VIH) ; par le lait maternel (par exemple le VIH) et par l'utilisation (non stérilisée) des aiguilles, (injections, matériel sanguin), tout autre contact avec le sang.

Dans l'annexe B du présent document, on trouve un tableau donnant un aperçu général des maladies sexuellement transmissibles les plus connues. Comme dans l'annexe A ce tableau

peut être utilisé comme référence pour les pairs éducateurs ou pour les distributeurs des médicaments destinés à la planification familiale dans les communautés, mais il ne remplace pas une consultation médicale professionnelle.

Épidémie de VIH/SIDA

L'infection par le VIH, qui cause le SIDA, se répand par le même comportement que les autres MST. Contrairement à la plupart des virus, le VIH agit lentement et peut prendre des années pour déclarer la maladie. Pendant 5 à 10 ans environ, les défenses immunitaires d'une personne infectée par le VIH s'affaiblissent progressivement. Diverses bactéries, virus, mycoses et parasites – connus sous le nom "d'opportunistes" ; tirent profit de cet état pour engendrer des maladies. Le VIH/SIDA ne dispose à l'heure actuelle d'aucun traitement médicale curatif et peut entraîner la mort.

Actuellement 250.000 malagasy environs sont atteints du VIH/SIDA, alors qu'il y en a plus de 20.000 à l'île Maurice, plus de 15.000 à la Réunion, plus de 1.000 au Seychelles et plus de 800 aux Comores.

Approche communautaire de la Santé sexuelle et reproductive (SSR)

Un programme intégré de santé sexuelle et reproductive signifie donner à la communauté, plus qu'une simple connaissance de base au sujet des méthodes de planning familial et de risques des rapports sexuels non protégés. En revanche, une approche intégrée de la SSR exige l'engagement de toute la communauté. En raison de la nature culturellement sensible des activités de la SSR, il est important de gagner l'appui des chefs du village avant d'entreprendre des activités de sensibilisation de la communauté. Les représentants des autorités locales, les conseils



de villages, les hommes et les femmes influents doivent être consultés avant de commencer.

De plus, il est essentiel qu'une évaluation de l'état de santé des populations soit entrepris au préalable avant de commencer à mesurer les besoins non satisfaits en termes de planification familiale. Il s'agit ensuite de mesurer et de mesurer les attitudes et les comportements de base des divers segments de la communauté (hommes, femmes, jeunes, vieux, travailleurs du sexe, etc).

Il est important de clarifier les objectifs du programme de SSR et de voir comment il s'accorde aux valeurs de la communauté et aux objectifs de développement. Les secteurs d'une sensibilité particulière ou d'un tabou culturel doivent être discutés afin d'éviter les éventuels blocages. Souvent, les chefs de village se préoccupent des tabous culturels et des rites communautaires lors des premières étapes d'un projet et se détendent quand ils voient qu'un appui au SSR se manifeste au sein de la communauté. Si les chefs manquent d'expériences et de savoir faire, des petites formations peuvent leur être données afin de renforcer leurs connaissances à propos des avantages du programme de SSR. Les personnes ne sont pas obligées de participer au programme, mais on remarque que lorsque le choix leur ait donné, la plupart des gens adhère au moyens de contraception.

Une fois la permission donnée, le travail d'intégration du programme SSR dans les efforts de conservation et d'éducation peut commencer. L'objectif doit être de catalyser les différents groupes de communautés comprenant les associations de pêcheurs, les organismes locaux de conservation, les groupes de femmes,

les clubs environnementaux, et les leaders des villages d'agir en faveur du planning familial et de la santé sexuelle et reproductive. Ces groupes devraient être encouragés à participer, à appuyer, ainsi qu'à mener des événements de SSR ainsi que transmettre les messages et l'information sur la SSR au sein de leurs communautés. L'éducation par paire doit être valorisée à tout moment car elle constitue l'une des stratégies les plus efficaces pour diffuser des messages de SSR. Des groupes de la Communauté doivent donc être encouragés à participer aux événements et aux activités de SSR pour acquérir de meilleurs connaissances sur la SSR, afin de les diffuser au reste de la communauté au travers d'autres groupes paires formels et informels.

Dans les régions éloignées, un système de distribution à caractère communautaire constitue la manière la plus efficace pour améliorer l'accès aux services de planning familial. Ce système fonctionne en invitant les membres de la communauté locale (les plus âgés) et les femmes de confiance à conseiller les villageois sur le planning familial et à fournir un certain nombre de moyens de contraception. La distribution communautaire de traitements de base réduit le coût de fonctionnement d'un programme de SSR aussi bien pour les femmes qui en bénéficient que pour les ONG qui y participent.

Certains aspects des MST ne sont pas appropriés pour être traités par des distributeurs communautaires et doivent être effectués par un médecin ou dans un centre de santé les plus proches. La distribution de traitements à caractère communautaire exige l'appui et la surveillance constants d'une organisation partenaire. Dans certains cas, cette organisation

partenaire peut être une O.N.G. spécialisée en SSR qui reçoit l'appui en communication et en logistique d'un partenaire organisateur.

Intégration de la population à la santé et à l'environnement

Il peut être difficile pour les organisations comme les ONG liés à la conservation d'intégrer les actions concernant la santé et l'éducation dans leurs activités. Peu familiers du secteur de la santé publique, certains membres du personnel des ONG peuvent être gênés de discuter de sexualité et de contraception avec les membres des communautés. Ce type de travail peut être considéré par les ONG environnementales comme étant du ressort des médecins et des infirmières. Cependant, les avantages d'une approche combinée devraient réduire les difficultés d'adaptation à la nouvelle activité.

Les services de SSR sont souvent très appréciés par les communautés, surtout après la première année d'activités, lorsque les femmes commencent à vraiment sentir les avantages de l'espacement et de la limitation des naissances.

Par ailleurs, la SSR est une stratégie essentielle pour réduire ce qui est souvent la cause principale de la croissance de la population et de la surexploitation des ressources. Pour maximiser les synergies entre la SSR et les autres activités de conservation, voilà ce qui est suggéré:

- Donner à tous les employés des ONG et à leurs familles l'accès aux services de SSR.
- Augmenter le niveau de connaissances et faire la promotion d'un esprit d'ouverture et d'acceptation.
- Donner à l'ensemble du personnel (pas seulement le personnel de terrain) la formation de base à la SSR.

- Favoriser un comportement sain chez les employés.
- Donner des connaissances au personnel qui peuvent être partagées avec les membres de la communauté à chaque fois qu'une question se pose (à noter: le personnel ne doit pas être en mesure de répondre à toutes les questions, mais doit être en mesure de rediriger correctement les personnes vers les sources d'informations adéquates).
- Intégrer des messages de SSR dans les activités de conservation. Par exemple: messages de SSR dans des magazines, des documents de sensibilisation pour la communauté, des événements communautaires et de surveillance (voir Manuel 8).
- Promouvoir la SSR dans les festivals de protection de l'environnement et de conservation, en plus des festivals de SSR.
- Utiliser des questions de santé publique pour liées la SSR aux problèmes de conservation.
- Souligner le lien entre la santé et l'environnement par la promotion de l'assainissement public et de l'eau propre. Par exemple:
 - Le traitement inapproprié des déchets conduit à une dégradation de l'environnement et favorise l'apparition de maladies.
 - Une bonne gestion des forêts, des ruisseaux et des rivières se traduira par l'approvisionnement en eau saine et par un environnement plus productif en ressources.
 - La planification familiale conduit à une vie plus saine, plus prospère et à moins de pression sur les ressources naturelles.



Conclusion

Intégrer un programme de santé sexuelle et reproductive dans un programme de conservation des ressources marines présentent de nombreux avantages pratiques et immédiats par le rapprochement logique entre les questions de croissance de la population et de conservation de la biodiversité. Les familles qui ont accès à la contraception sûre et efficace et aux centres de santé sexuelle, auront l'occasion de choisir quand et combien d'enfants ils veulent avoir. Cela signifie presque toujours des réductions des taux de natalité, qui atténueront les futures pressions sur les ressources marines.

En tant que leader d'une communauté ou membre du personnel travaillant pour une O.N.G. de conservation, il est important pour vous de comprendre les liens entre la croissance démographique et l'utilisation des ressources naturelles. Il est également essentiel que tous les membres arrivent à identifier les principaux types de contraception, y compris les avantages et les inconvénients aussi bien que les quatre principales maladies sexuellement transmissibles. Vous serez alors équipé(e)s pour répondre aux questions fondamentales relatives aux avantages de la population entière, de la santé et de l'environnement.



Ressources pour les enseignants

Il y a un grand nombre d'histoires et de messages sur le SSR qui pourraient être diffusés en utilisant la bande dessinée. La BD ci-jointe est un exemple. Elle cible les jeunes filles.

Les jeunes filles sont souvent plus difficiles à atteindre que les autres femmes parce qu'elles sont facilement influençables. Ayant des sources d'informations (amis, rumeurs, films) moins fiables, elles ont moins d'interactions avec les ONG et les agences gouvernementales, et elles assistent rarement aux réunions communautaires. La BD est un moyen efficace pour atteindre ce public. Les bandes dessinées peuvent être distribuées dans les centres communautaires et les écoles. Dans les zones rurales, beaucoup de gens n'ont jamais vu une bande dessinée et encore moins des versions destinées à des filles et portant sur des questions intimes de leurs propres vies.

La bande dessinée peut être distribuée librement, mais pour un meilleur impact, elle doit être lue par groupe, puis être commentée. Les élèves peuvent être encouragés à adapter la bande dessinée en pièce de théâtre afin d'être montrée dans les écoles. La bédé peut également être utilisée comme modèle par les élèves pour créer leurs propres bandes dessinées avec l'aide d'un enseignant.

Voici une liste des principaux messages de la bande dessinée. Lorsque l'on crée des nouveaux matériels pédagogiques, il est crucial de se concentrer sur quelques messages clés. L'application de ces messages doit être contrôlée par des évaluations régulières des attitudes et des comportements des publics cibles (dans ce cas, les jeunes filles).

La planification familiale et l'utilisation de contraceptif est primordial pour les jeunes malgaches. Lorsqu'ils sont utilisés correctement les contraceptifs entraînent une amélioration de la santé et des conditions de vie en général.

Annexe A : Guide de divers médicaments de la planification familiale

MÉTHODE CONTRACEPTIVE	COMMENT CELA FONCTIONNE
Le préservatif	Il couvre le pénis en érection pour empêcher physiquement la transmission du sperme dans le vagin.
La pilule (contraceptif oral combiné)	Elle empêche les ovaires de libérer un œuf chaque mois (ovulation). Elle épaissit le mucus du col de l'utérus, qui rend difficile le déplacement du sperme pour atteindre un œuf. Elle rend la doublure de l'utérus plus mince ainsi elle accepte difficilement un œuf fertile.
Ovule (pilule de progestérone seulement)	Il agit en épaississant la glaire du col, qui rend difficile aux spermatozoïdes l'accès aux œufs par un ralentissement de la force de déplacement. Il agit sur la paroi de l'utérus (ventre) en l'amincissant, elle est donc moins susceptible d'accueillir un œuf fécondé.
Depo Provera (injection contraceptive)	Elle empêche les ovaires de libérer un œuf tous les mois (ovulation). Elle épaissit le mucus du col de l'utérus, qui rend difficile le déplacement du sperme pour pouvoir atteindre un œuf. Elle rend la doublure de l'utérus plus mince. L'utérus accepte alors moins facilement un œuf fertile.
Implanon (implant contraceptif)	Il empêche les ovaires de libérer un œuf tous les mois (ovulation). Il épaissit le mucus du col de l'utérus, lequel rend difficile le déplacement du sperme pour pouvoir atteindre un œuf. Il rend la paroi de l'utérus plus mince ainsi il rejette tout œuf fertile.

AVANTAGES	INCONVÉNIENTS
<p>Fortement efficace si c'est utilisé uniformément et correctement.</p> <p>Libre de risques médicaux.</p> <p>Protège contre la plupart des MST et VIH.</p>	<p>Il peut gêner la spontanéité du rapport.</p> <p>Si c'est mal utilisé il peut glisser ou s'éclater.</p> <p>Perçu comme étant non hygiénique, il réduit les sensations.</p>
<p>Il ne touche pas le sexe.</p> <p>Les règles deviennent régulières, plus claires et moins douloureuses.</p> <p>Elle peut aider pour les symptômes prémenstruels.</p> <p>Elle réduit l'acné chez certaines femmes.</p> <p>Elle peut protéger contre l'infection pelvienne.</p>	<p>Elle peut causer des effets secondaires provisoires au début : la nausée, les seins mous, le changement de poids, les maux de tête.</p> <p>La pilule peut augmenter la tension artérielle.</p> <p>Elle ne protège pas contre Les MST.</p> <p>L'interruption du saignement est commune durant les premiers mois d'utilisation de la pilule.</p>
<p>Il ne touche pas le sexe.</p> <p>Il peut être employé pendant l'allaitement.</p> <p>Il peut être employé à tout âge, particulièrement si la femme a plus de 35 ans et si elle fume.</p> <p>Il peut aider pour les symptômes prémenstruels et les règles douloureuses,</p>	<p>Les règles peuvent être irrégulières ou s'arrêter complètement.</p> <p>C'est un avantage !</p> <p>Il ne protège pas la femme contre les MST.</p> <p>La femme doit se rappeler de prendre la pilule à la même heure tous les jours.</p> <p>Risque d'effets secondaires provisoires quand la femme commence à utiliser le PP : la peau tachetée, les seins mous, le changement de poids ; les maux de tête.</p>
<p>La femme peut l'utiliser pendant l'allaitement.</p> <p>Il n'interfère pas le sexe.</p> <p>La femme doit se rappeler seulement quelle doit faire une injection tous les 3 mois.</p> <p>Elle peut aider à diminuer les symptômes prémenstruels et les règles douloureuses.</p> <p>Elle peut protéger contre l'infection pelvienne.</p>	<p>Les règles peuvent être irrégulières ou s'arrêter complètement ce qui n'est pas nocif.</p> <p>Il ne protège pas la femme contre les MST.</p> <p>La femme peut prendre du poids.</p> <p>Risque d'effets secondaires provisoires quand la femme commence à l'utiliser : la peau tachetée, les seins mous, le changement de poids ; les maux de tête.</p> <p>Une fois que le médicament est injecté, son effet ne peut pas être éliminé. Si la femme ressent des effets secondaires, elle devra attendre que l'effet de l'injection s'estompe pour les éviter.</p> <p>N'est pas sûre durant la grossesse, bien que le risque sur le fœtus est minime (les autres méthodes ont démontrées que si elles sont prises par inadvertance durant la grossesse, cela ne peut pas nuire au bébé).</p>
<p>Il fonctionne pendant trois ans, ainsi la femme n'a pas à se rappeler de prendre la pilule ou attendre la prochaine injection. Ceci constitue également des avantages pour ces contraceptions.</p> <p>Il ne touche pas le sexe.</p> <p>Il peut aider aux symptômes prémenstruels et les règles douloureuses.</p> <p>Il peut protéger contre l'infection pelvienne.</p> <p>La fertilité normale de la femme revient dès que l'implant est retiré.</p>	<p>Les règles peuvent devenir irrégulières ou s'arrêter complètement.</p> <p>Ce n'est pas nocif.</p> <p>La femme peut avoir des effets secondaires provisoires quand elle commence à l'utiliser : la peau tachetée, les seins mous, le changement de poids ; les maux de tête.</p> <p>Une petite procédure est exigée pour l'implanter et l'enlever.</p> <p>Il ne protège pas la femme contre les MST.</p>

Annexe B : Information générale sur les maladies sexuellement transmissibles courantes

MST	CAUSE/ TRANSMISSION	SIGNES/ SYMPTÔMES	TRAITEMENT	COMMENT L'ÉVITER
Chlamydia	Rapports sexuels non protégés. De la mère à l'enfant : pendant la naissance.	Écoulement du pénis; écoulement vaginal et douleur abdominale inférieure chez les femmes. Douleur ou saignement après le rapport ; conjonctivite néonatale. Souvent elle ne présente aucun symptôme.	Comprimés antibiotiques.	Utilisation de préservatifs. Peu de partenaires sexuels . Un seul partenaire sexuel.
Gonorrhée	Rapports sexuels non protégés. De la mère à l'enfant : pendant la naissance.	Écoulement du pénis; écoulement vaginal et douleur abdominale inférieure chez les femmes. Douleur ou saignement après le rapport ; conjonctivite néonatale. Souvent elle ne présente aucun symptôme.	Comprimés antibiotiques.	Utilisation de préservatifs.
Syphilis	Rapports sexuels non protégés. De la mère à l'enfant : pendant la naissance. Par le contact avec le sang /matériels sanguins.	Ulcères génitaux (chancre). Gonflement des ganglions lymphatiques ; éruption de bouton généralisée sur la peau.	Injection antibiotique.	Utilisation de préservatifs. Utilisation de matériel médicale stérilisé.
VIH	Rapports sexuels non protégés. De la mère à l'enfant : pendant la naissance. Par le contact avec le sang /matériels sanguins.	Asymptomatique; gonflement généralisé des ganglions lymphatiques, fièvre persistante, éruption sur la peau, perte de poids, etc.	Aucun traitement. Anti rétro viral pour aider à stabiliser le virus et pour prolonger la vie.	Utilisation de préservatifs. Utilisation de matériel médicale stérilisé.

L'AVENTURE DE ROSE

MAGAZINES WIOMSA 9

LA SANTÉ REPRODUCTIVE ET SEXUELLE

PAR SHAWN PEABODY, FANJAVOLA RAKOTOZAFY

AUDIENCE: AGENTS DE TERRAIN DE CONSERVATION

DESSIN: NADY RATSIMBAZAFY



blue ventures
discovery through research

MacArthur
Foundation

 Sida







JE VEUX AIDER LES GENS

ET BIEN GAGNER MA VIE.



ALORS TU AURAS BESOIN D'Étudier DUR ET NE PAS ÊTRE DISTRAITE PAR LES GARÇONS.

OUI, OUI.



VOUS SAVEZ DR FANJA, JE POURRAIS VOUS AIDER DANS VOTRE TRAVAIL AVEC MA FILLE ROSE.

JE SUIS RAVI QUE VOUS ME PROPOSIEZ CELA.

LE JOUR SUIVANT LA MÈRE DE ROSE ET UNE AMIE RENCONTRE LE DR FANJA, UNE INFIRMIÈRE QUI TRAVAIL EN MILIEU RURAL.



J'AI PLUSIEURS RENDEZ VOUS AVEC DES JEUNES FILLES ET LEURS MÈRES POUR PARLER DE SANTÉ ET DE SEXUALITÉ CET APRÈS MIDI.

SUPER NOUS SERONS LÀ.



NOUS NOUS RETROUVERONS LÀ-BAS.

D'ACCORD, À TOUT À L'HEURE.



MERCI À TOUTES D'ÊTRE VENUES.
JE SUIS HEUREUSE DE VOUS VOIR
AUSSI NOMBREUSES ICI.



OÙ EST ROSE ?



C'EST IMPORTANT QUE
TOUTES LES FILLES ICI
PENSENT À LA
CONTRACEPTION.

LA CONTRACEPTION
NE VEUT PAS DIRE QUE VOUS
POLVEZ ALORS DIRE CE QUE
VOUS VOULEZ. VOUS DEVEZ
TOUJOURS FAIRE ATTENTION ET
VOUS PROTÉGER DES MALADIES
SEXUELLEMENT
TRANSMISSIBLES.

ET FAIRE ATTENTION À NE PAS
ÊTRE ÉLOIGNÉ DE L'ÉCOLE PAR
L'INFLUENCE DES GARÇONS,
SURTOUT SI VOUS ESPÉREZ
ÊTRE DIPLÔMÉES VOIRE MÊME
ALLER À L'UNIVERSITÉ.

LA MÉDECINE VOUS
PROTÈGERA DES
GROSSESSES
INVOLONTAIRES ET DE
CERTAINES MALADIES
SEXUELLEMENT
TRANSMISSIBLES



JE NE COMPRENDS PAS. JE LUI EST POURTANT FAIT PROMETTRE DE VENIR.

JE M'INQUIÈTE CAR JE PENSE QU'ELLE ME CACHE QUELQUE CHOSE.



QUEL DOMMAGE QUE ROSE NE SOIT PAS VENUE. ELLE DOIT ENTENDRE TOUT CELA.



HEY ROSE!

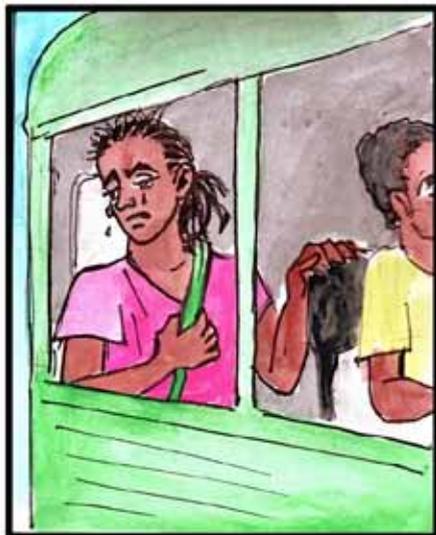


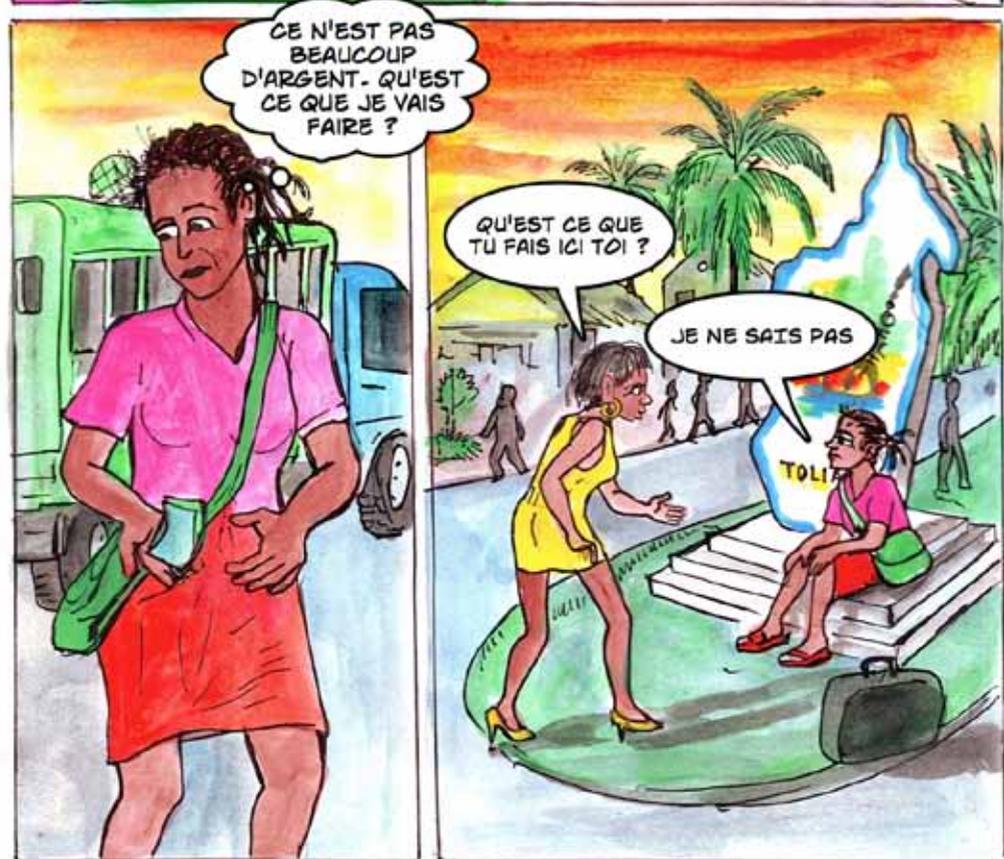








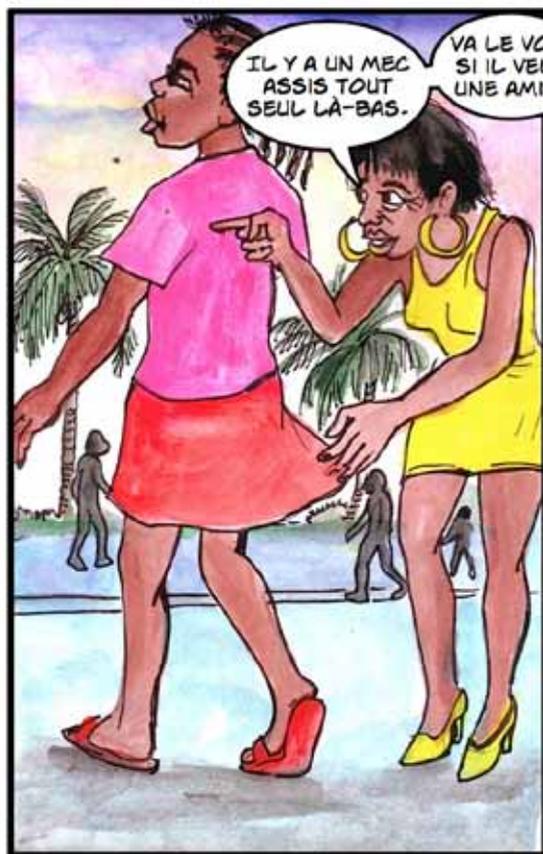






MAIS TU NE PEUX PAS
RESTER ASSISE ICI
TRISTE COMME ÇA !

TOLIARA



IL Y A UN MEC
ASSIS TOUT
SEUL LÀ-BAS.

VA LE VOIR
SI IL VEUT
UNE AMIE.



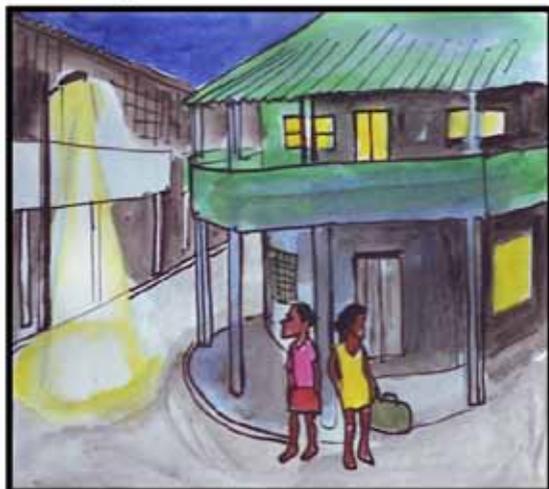
JOLIES
BOUCLES
D'OREILLES.

TU LES AS EU
EN TRAVAILLANT
DANS LA RUE ?



BIEN SÛR QUE
OUI.

JE SUIS ALLÉ EN
VACANCES AVEC CE
VIEUX MEC GRAS
PENDANT DEUX
SEMAINES.









JE SUIS
TOTALEMENT
FOUTUE.



JE VOULAIS ÊTRE
UNE INFIRMIÈRE
MAIS JE NE PEUX
MÊME PAS ÊTRE
UNE PROSTITUÉE.



JE N'AI PAS
D'ARGENT, PAS
DE FAMILLE, PAS
D'ESPOIR.

ET AUCUN
ENDROIT OÙ
ALLER.

MAINTENANT
ATTENDS ICI.

J'AI DÉJÀ ÊTÉ
COMME TOI
UNE FOIS.

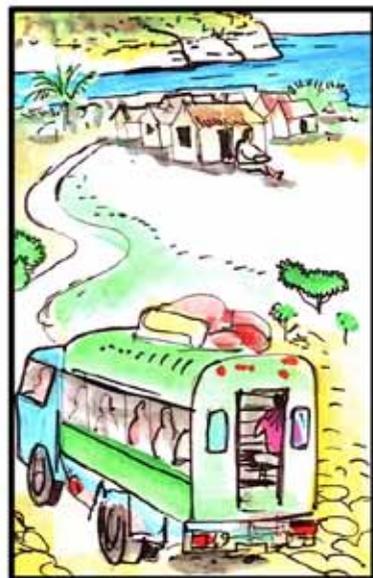
ET J'AURAIS
SOUHAITÉ QUE
QUELQU'UN
M'AIDE.



TIENS PRENDS
MES BOUCLES
D'OREILLES.

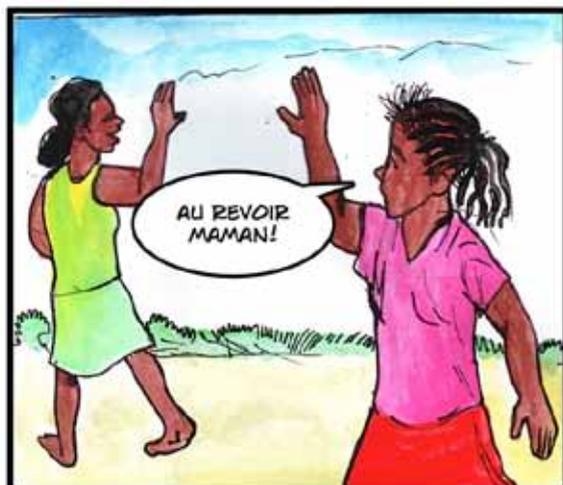
IL Y A UN MEC QUE JE
CONNAIS QUI ACHÈTE
DE L'OR À TOUTE
HEURE DU JOUR ET DE
LA NUIT.













Ce travail a été financé en partie par la Western Indian Ocean Marine Science Association (WIOMSA), sous la subvention Numéro : MASMA/books/05/08. Les points de vue exprimés ici sont celles de l'auteur (s) et ne reflètent pas nécessairement les points de vue de la WIOMSA et de Sida. WIOMSA et Sida sont autorisés à produire et à distribuer des réimpressions à des fins éducatives, sans mention permanente du droit d'auteur qui apparaît ici même.

La collection de manuels est disponible en ligne en tant que wiki:

<http://livewiththesea.org/handbooks/>

Rejoignez notre communauté d'internautes et contribuez au développement de notre réseau de connaissances! Inscrivez-vous en tant qu'éditeur de la page Wiki où vous pourrez mettre à jour les informations contenues dans les manuels, proposer de nouvelles traductions, corriger des erreurs, ou encore discuter de vos expériences avec la communauté de conservationnistes.

blue ventures
discovery through research

Level 2 Annex, Omnibus Business Centre,
39-41 North Road, London N7 9DP, UK

Tel: +44 (0)20 7359 1287

Fax: +44 (0)800 066 4032

Email: enquiries@blueventures.org

www.blueventures.org