

Rapport d'Activités Annuel 2016

Zone de couverture :ABIDJAN ,BLOLEQUIN ,TOULEPLEU

Période : 01 janvier au 20 décembre 2016

Rédigé par :BationoBaliliBienvenue, Superviseur /Chargé de Communication

Approuvé par :GahuidiBollouAchille ,Directeur Exécutif

SOMMAIRE

I - RESUME DE LA PERIODE

II - NARRATIF DES RESULTATS ATTEINTS

III - DIFFICULTES ET/OU CONTRAINTES DE LA PERIODE

IV – BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE

RESUME

INTRODUCTION

A- RESUME ET SYNTHÈSE DU PROJET AVSI : « *intégré d'appui
à l'autonomisation des artisans de cote d'ivoire* »

B- RESUME ET SYNTHÈSE DU PROJET SAVE THE
CHILDREN : « *Ressource pour l' Elimination de la
Vulnérabilité des Enfants* »

C- RESUME ET SYNTHÈSE DU PROJET FINANCE PAR
ACONDA-VS « *Promotion du Dépistage Volontaire et la Prise en
Charge des PVVIH et OEV* »

D - SENSIBILISATIONS

CONCLUSION

INTRODUCTION

Avec une prévalence estimée à **2.7%**(Rapport ONUSIDA 2014),la Cote d'Ivoire est l'un des pays les plus affecté par le VIH en Afrique subsaharienne. Les efforts du Gouvernement Ivoirien soutenu par les partenaires techniques et financiers en vue de freiner la propagation de cette épidémie qui en faisait le pays de l'Afrique de l'Ouest le plus touché depuis son apparition, se sont poursuivis intensément pendant et après la longue crise militaro politique que le pays a traversé tout au long de la première décennie des années 2000. Aujourd'hui,avec une population d'un peu plus de 370.000 personnes vivant avec le VIH (PVVIH) au nombre des quelles 170.000 filles et femmes de plus de 15 ans et 72.000 enfants âgés de 0 à 14 ans ,les orphelins et enfants rendus vulnérables du fait du VIH (OEV) représentent à eux seuls à peu près 400.000 dans le pays. Les observations laissent apparaitre que la situation demeure encore préoccupante au niveau des femmes et des jeunes filles en âges de procréer qui sont victimes aussi bien de pratique coutumières que de violence de tous ordres les exposant au risque de l'infection.

Bien que la prévalence du VIH ait diminué au cours de ces années dernières, le Gouvernement Ivoirien a consigné au rang de ses priorités nationales exprimées à travers son plan de National Développement 2012-2015(PND) un volet concernant l'amélioration des conditions de vies des OEV.C'est ce cadre et aussi dans l'optique du 6eme objectif de Développement pour le millénaire (OMD) que s'inscrivent ces projets.

A-RESUME ET SYNTHESE DU PROJET

AVSI : « *intégré d'appui a l'autonomisation des artisans de côte d'ivoire* »

Dans le cadre du « projet Intégré à l'Autonomisation des Artisans de Cote d'Ivoire dans la Commune de Yopougon » financé par AVSI et exécuté par l'ONG AMEPOUH.

Allant de Janvier au 31 Décembre 2016, nous signalons que nous sommes à la deuxième phase de ce projet test.

OBJECTIF GENERAL

Contribuer à l'amélioration des conditions de vie et de travail des artisans du secteur informel avec une attention particulière pour ceux infectés/affectés par le VIH/SIDA.

OBJECTIF SPECIFIQUE

Contribuer à l'amélioration du cadre institutionnel, des compétences et de l'insertion sociale des artisans du secteur informel, y compris ceux infectés/affectés par le VIH/SIDA, dans les zones d'Abidjan, de Yamoussoukro et de Bouaké.

Mais les volets abordés dans ce narratif sont relatifs aux activités et leurs résultats en référence au résultat 3 du projet, à savoir :

L'inclusion sociale et les conditions de vie des artisans infectés/affectés au VIH/sida et leurs familles.

Ce rapport contient les résultats des activités menées de la période de Janvier à Décembre 2016.

Nous pouvons citer :

- L'identification des artisans
- Les visites à domicile
- Les activités socio récréatives
- Ecole des adolescents
- Distribution de non vivres
- Rencontre de GESCO
- Formation en Education Financière
- Distribution de kits scolaire

I. NARRATIF DES RESULTATS ATTEINTS

Identification de 208 artisans

Après des informations recueillies sur notre site d'intervention dans la commune de Yopougon, nous avons procédé à l'identification des 208 artisans sur leur différent site de travail.

Visites à domicile

24 sorties ont été faites par les conseillers à 48 familles pour un total de 127 personnes visités dont 38 hommes, 10 femmes, 42 garçons et 37 filles. Grand nombre des enfants des familles visitées étaient en vacances, nous avons pu avoir quelques résultats scolaires des enfants. Sur 51 enfants visités scolarisés, 49 sont admis en classe supérieure. Les enfants restés sur place, certains accompagnent leurs parents dans les ateliers, d'autres, moins jeunes passent la journée à jouer avec des camarades du quartier. Concernant les artisans, ils disent tous que les activités vont lentement, mais ils arrivent à trouver le minimum pour assurer le quotidien de la famille.

Activités sociaux récréatives

Deux rencontres ont été faites avec les enfants pour ces activités. La première, s'est faite autour de quelques de société tels que la marelle, le saut à la corde et de la course. Après avoir laissé le champ libre à chaque enfant pendant une heure, tous ont été regroupés puis divisés en deux équipes. Ces équipes rangées parallèlement sur la même ligne. Deux à deux, les enfants prennent position sur la ligne de départ et au signal de l'encadreur, ils courent jusqu'à la ligne d'arrivée, le premier à franchir cette ligne est le gagnant et fait marquer un point à son équipe. Ainsi de suite jusqu'à ce que tous les enfants participent, à la fin, le vainqueur sera l'équipe qui aura totalisé plus de points.

La seconde fois, c'est avec du football que nous avons clôturé les activités de vacances

Spécialement ce samedi 10 septembre après-midi a été consacré au foot. Les 15 enfants présents à cette activité ont disputé les matchs avec les enfants de la communauté. Trois équipes dont deux des garçons et une de filles ont été formées. Les grands garçons ont ouvert le bal avec un match qui a duré environ 30 minutes, puis arriva le tour des petits qui ont fait une belle prestation appréciée par tous et enfin ce fut le tour des filles, dont la prestation pleine de maladresses ont fait marré tout le publique.

Ecole des adolescents

Les enfants, au nombre de 16 et la conseillère ont échangé sur « comment passer des vacances saines ? »

Chacun a pris la parole pour raconter comment se déroulaient ses vacances. Pour certains après les tâches ménagères, ils allaient aider les parents dans les activités commerciales la matinée et l'après-midi ils jouaient avec leurs camarades du quartier; les autres c'était la liberté totale :

- Jouer comme on veut
- Se promener, aller ou on veut et rentrer à l'heure voulue

- Passer le temps devant la télévision, dans les vidéo clubs ou au cyber.

Après les avoir tous écouté, la conseillère leur a redonné la parole pour qu'ils montrent les bonnes leçons apprises des jeux et les dérives auxquelles certains peuvent conduire les enfants. Nous retenons qu'il faut :

- jouer sainement
- sortir avec des personnes connus des parents
- faire connaître les lieux où on passe le temps
- rentrer assez tôt chez soi
- retenir seulement ce qui est bon dans les médias et en faire bon usage.

La conseillère a aussi ajouté qu'il faut de temps en temps qu'ils ouvrent leurs cahiers ou livres, pour préparer la rentrée.

➤ **Distribution de non vivres**

14 familles avaient été retenues pour recevoir un appui en abri et soins.

Ce sont 7 familles qui ont bénéficié de cet appui composé de :

- 8 Chaises malaga
- 1Fer à repasser
- 1Bassine +1 fut
- 3 Réchaud à gaz (faitout)

Pour la remise de ceci aux bénéficiaires, la matinée du 28 juillet 2016 a été retenue et diffusée au partenaire afin qu'il soit présent mais à un jour de cette date les bénéficiaires ont souhaité que l'heure soit reportée à l'après midi, aussitôt le partenaire a été informé du décalage horaire. Le jour arrivée le partenaire n'a pas pu venir et c'est seulement deux bénéficiaires qui ont répondu à l'appel ce jour. Les autres bénéficiaires sont arrivés les jours qui ont suivi prétextant qu'ils avaient eu des empêchements de

dernières minutes. Cette activité a été matérialisée par une liste de présence et des prises de vue. Cette liste sera ajoutée à ce présent rapport.

*Quelques images de distribution de non vivres par l'ex PCA d'AMEPOUH
Mme Houssou Christine*



➤ **Rencontre de GESCO**

Le seul groupe mis sur pied appelé « frères sœurs unis » n'a véritablement pas commencé ses activités. Cependant, le promoteur continu les rencontres avec les femmes en profitant de leur jour et heures de réunion. Le mardi 25 Juillet, il y'a eu une rencontre avec un nouveau groupe de coiffeuses membres de la Mutuelle des Coiffeurs, Esthéticiennes et Décorateurs de Cote d'Ivoire (MUCOIFED-CI), toujours dans le souci de mise en place d'un GESCO. A cette rencontre, le promoteur est revenu sur la présentation et les objectifs du GESCO. Les femmes sont d'accord pour la mise en place d'un groupement, car elles envisagent se faire des prêts individuels et réaliser un projet commun ; séance tenante un bureau exécutif a été constitué, composé de :

- 1présidente
- 1trésorière générale
- 1trésorière adjointe
- 3conseillères ; après cela la séance a pris fin et le reste des activités reportées à la prochaine rencontre dans deux semaines.

➤ **Formation en Education Financière**

Dans l'exécution de ce projet ce sont **90** artisans qui ont bénéficié de la formation en éducation financière qui consistait à leur transmettre les techniques monétaires afin de savoir dépenser, épargner leurs revenus et élaborer un budget.

➤ **Distribution de kits scolaire**

32 élèves ont bénéficié d'un appui en éducation (kits scolaire) selon les critères du partenaire.

Quelques images de la distribution de kits scolaire par le Directeur exécutif d'AMEPOUH Mr Bollou Achille en chemise pagne



II. DIFFICULTES ET / OU CONTRAINTES DE LA PERIODE

Indisponibilité des artisans à recevoir les conseillers pour visites à domicile les jours ouvrables.

Quelques visites se font le weekend.

FORMATION

Du 12, 13 et 14 juillet 2016 formation des suivis et évaluations sur les cadres de suivi et évaluation par l'équipe de coordination de la plateforme de Yopougon port bouet 2

Le 19 septembre 2016 formation des suivis et évaluateurs et les conseillers sur le remplissage les nouveaux outils de prise en charge des OEV par l'équipe de suivi et évaluation de plateforme de Yopougon port bouet 2

IV – BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE

Toujours disponibles pour tout renforcement

B-RESUME ET SYNTHÈSE DU PROJET

SAVE THE CHILDREN : « Ressource pour l'Élimination de la Vulnérabilité des Enfants »

I - RESUME SYNTHETIQUE DE LA PERIODE

Ce rapport couvre les activités du projet REVE «Renforcement des capacités en faveur des OEV soins et soutien dans 6 régions de la Côte d'Ivoire» dans les régions Abidjan II, Agneby Tiassa-Me, Belier, Gbeke, Indenie-Djuablin, N'Zi Iffou pour la période du 21 septembre 2016 au 20 octobre 2016.

1- Objectif général

L'objectif général est de travailler directement avec les centres de santé, les centres sociaux et les ONG locales pour délivrer des services aux PVVIH et OEV. Save the Children et ses Partners REVE vont avoir pour rôle de renforcer les capacités à travers les ONG locales et les services gouvernementaux qui délivreront des services directement aux bénéficiaires avec le support financier et technique du PROJET REVE. Avec cette approche, le projet touchera près de 72188 OEV et 114025 PVVIH et leurs familles dans les zones ciblées.

2- Objectifs spécifiques

Objectif 1 : Augmenter l'utilisation des services de santé et VIH par les populations vulnérables ;

Objectif 2 : Renforcer le gouvernement et les communautés dans la protection des plus vulnérables

Objectif 3 : Augmenter l'éducation et l'autonomisation des groupes vulnérables et plus spécifiquement les jeunes femmes

Objectif 4 : Augmenter la sécurité financière des ménages affectés par le VIH

II – NARRATIF DES RESULTATS ATTEINTS

1. Objectif 1 : Accroître l'utilisation des services de santé y compris VIH, consultations prénatales, PTME, PF, ART) par les populations vulnérables

1.1 Identification du membre statutaire de la Taskforce pour la redynamisation de la collaboration entre les secteurs santé, sociaux et communautaires venant de l'ONG

Le coordonnateur est le membre statutaire de la taskforce depuis le mois de janvier 2016.

1.2 Mise en œuvre des recommandations issues de chaque réunion de la Taskforce, incombant à l'ONG

Il ne s'est pas tenu de réunion de la taskforce ce mois.

1.3 Mise à niveau / orientation de 84 relais (en 03 sessions de 28 personnes pendant 02 jours) issus des OBC sur l'ensemble des thématiques suivantes : PTME, CCC, SPDP, planning familial, adhérence au traitement, HIV counseling and testing tenant compte des normes sociales et du genre pour mener des activités de mobilisation communautaire autour des sites PTME

1.4 Mise en place de 11 groupes de discussion de 25 PVVIH qui vont recevoir des messages clés sur la PTME, Services VIH, SPDP / IST, planning familial, adhérence au traitement, les normes du genre

Tous les onze (11) groupes de discussion initialement prévus pour recevoir des messages clés sur la PTME , les services VIH, la SPDP. IST ; le Planning Familial, l'adhérence au traitement et les normes du genre sont mis en place et sont fonctionnels.

1.5 Développement d'un plan de discussion de groupe des PVVIH sur les thèmes clés : la PTME, Services VIH, SPDP / IST, planning familial, adhérence au traitement.

Thèmes de discussion	Avril 2016	Mai 2016	Juin 2016	Juillet 2016	Août 2016	Septembre 2016	Octobre 2016
l'annonce du statut sérologique vih + au conjoint							

Un plan de discussion de groupe des PVVIH sur les thèmes clés (PTME, Services VIH, SPDP/IST, planning familial, adhérence au traitement) a été élaboré. Pour ce mois de d'octobre 2016, le thème qui a été développé au cours des groupes de discussion qui se sont tenus, a porté sur **l'annonce du statut sérologique au conjoint**.

Organisation de 2 sessions par mois pour chacun des 11 groupes sur les thèmes clés: la PTME, Services VIH, SPDP / IST, planning familial, adhérence au traitement, les normes du genre...

Au cours des différents groupes de discussion organisés ce mois, nous avons particulièrement parlé de la nécessité absolue d'annoncer ou de partager son statut sérologique vih + à son conjoint. Nous avons dit aux bénéficiaires présents à ces rencontres que le VIH est une maladie comme toutes les autres maladies connues de tout le monde ; comme par exemple :

- Le diabète, l'hépatite virale, le cancer, le paludisme, etc et même moins dangereuse que le paludisme qui tue en un temps record et le diabète dont le traitement coûte très cher. Nous leur avons dit qu'il y a une loi VIH en Côte d'Ivoire portant prévention, protection et contrôle des PVVIH adoptées le 14/07/2014. Au terme de cette loi protectrice du droit à la santé du conjoint non infecté, il est demandé au conjoint infecté d'observer un délai minimum de trois mois pour faire l'annonce. . Il peut à cette occasion, se faire assister par un spécialiste

Photo de famille après le groupe de discussion des adultes de Gonzagueville en compagnie de Conseillères Communautaires et du Coordonnateur.

1.6 Sensibilisation et suivi du carnet de santé de 414 enfants de la famille (RDV médicaux, calendrier vaccinal des enfants de 0 à 5 ans, prise taille/poids; maladies fréquentes, etc.) au cours des VAD

Ce mois, au cours des différentes VAD organisées, nous avons rappelé aux mamans que le carnet de santé de l'enfant doit être soigneusement gardé et aussi respecter tous leurs rendez-vous médicaux. Une bonne santé de l'enfant ne coutera aucun centime, mais si les rendez-vous médicaux sont négligés, l'enfant peut tomber malade et cela demandera des moyens financiers plus coûteux. Mieux vaut ne pas être confronté à cette situation si vous suivez les différents rendez-vous et si vous administrez les vaccins dont l'enfant a besoin en fonction de son âge.

Ces conseils ont été donnés à 32 femmes et 04 hommes issus de 30 ménages différents et ont touché 67 enfants dont 42 filles et 25 Garçons. Parmi ces 67 OEV, ceux de la tranche d'âge de 0-5 ans sont au nombre de 30 dont 20 filles et 10 garçons.

Concernant leurs difficultés à faire l'annonce, les conseillers ont montré leurs disponibilités et les invitent à participer aux différentes réunions de groupe de discussions pour les amener à s'inspirer des expériences de ceux qui ont réussi à le faire.

1.7 Sensibilisation de 509 ménages sur le VIH au cours des VAD

Les VAD de ce dernier mois du cop 15 ont permis de toucher 480 anciens ménages. Il leur a été rappelé que le VIH est une menace pour eux. D'où il leur appartient de faire beaucoup attention dans le mode de vie qu'ils adoptent en tant que personnes vivant avec le VIH :

- Eviter les comportements à risques
- Utiliser les préservatifs au cours des rapports sexuels
- Avoir un environnement sain et agréable à vivre
- Eduquer leurs enfants (les plus âgés) à l'éducation sexuelle pour que ceux-ci ne s'adonnent pas à des pratiques compromettantes.

Sur les 480 personnes sensibilisées, 400 ont reçu 1600 préservatifs en raison de 4 par personne.

Ces conseils ont touché 2355 personnes dont 1103 adultes (658 femmes et 445 hommes) et 1252 OEV (678 filles et 574 garçons).

1.8 Conseil et dépistage ciblé du VIH de 1.090 personnes hors des services de santé suite à la sensibilisation de proximité

L'épine dorsale du projet REVE étant le dépistage des bénéficiaires cibles, nous continuons la sensibilisation de nos ménages à accepter le test de dépistage. Ce qui est bien pour eux. C'est ainsi que nous avons réussi à dépister un grand nombre d'enfants avec la permission de leurs parents. Ces tests ont été réalisés soit lors des visites à domicile ou au cours des activités comme groupe de paroles adultes et activités récréatives.

En matière de dépistage ciblé, ce sont 305 personnes qui ont été conseillées et 302 personnes dépistées, parmi lesquelles six OEV positifs au VIH (une fille de 17 ans, 02 garçons de 14 ans, 02 filles de 4 ans et 01 garçon d'un an). Le dépistage ciblé a été effectué au profit de 302 personnes dont 64 adultes (24 femmes/40hommes) et 238 OEV (122 filles/116 garçons).



Séance de dépistage des OEV au Groupe scolaire BAD-Adjouffou après les activités de groupe de discussion et activités récréatives des OEV sous la supervision de Mr KOUAME assistant de JPIEGO.

1.9 Référence active de 87 (OVC et adultes) dépistés VIH+ vers les structures de santé pour le comptage CD4

Les cas déclarés positifs ont été référés les uns à l'Hôpital général de Port-Bouet et les autres au CSU-Com de Gonzagueville pour le comptage de CD4.

1.10 Suivi de 48 personnes parmi les 87 référés pour le comptage CD4 (femme enceinte/ enfant / Homme) éligibles et mis sous traitement ARV au cours des VAD

Nous avons réalisé au total le suivi des six personnes dépistées positives lors des séances de dépistages ciblés.

1.11 Suivi de l'observance de tous les PVVIH (femme enceinte/enfant/ Homme) sous traitement ARV au cours des VAD

Au cours des visites à domicile, les conseillers communautaires vérifient les carnets et les ARV des bénéficiaires ; ceci pour voir s'ils sont vraiment observant aux traitements. Des encouragements leurs sont adressés pour continuer dans ce sens et si ce n'est pas le cas, ils les prient de revenir à de meilleurs sentiments en prenant effectivement les médicaments aux heures et quantités indiqués. Au total, 480 ménages pour 604 personnes P+ visités ce mois ont bénéficié de ces conseils. Ces ménages abritent 604 personnes dont 548 adultes (459 femmes et 89 hommes) pour 56 OEV (41 filles et 15 garçons).

1.12 Sensibilisation de 509 parents/tuteurs d'OEV pour une bonne fréquentation des centres de santé (consultation curative précoce) au cours des VAD et des groupes de discussion

Une des armes efficaces pour lutter contre le VIH est la fréquentation des centres de santé des personnes vivants avec le VIH quand ils observent un dysfonctionnement dans leurs corps. Il a été rappelé aux parents/tuteurs que l'organisme des PVVIH est d'emblée faible. Pour éviter de faire certaines maladies dites opportunistes, il faut toujours avoir recours au centre de santé pour traiter à temps ces maladies qui peuvent s'aggraver en cas de non traitement.

Ce sont au total 604 PVVIH qui ont été concernées par cette sensibilisation avec 459 femmes, 89 hommes et 41 filles pour 15 garçons.

1.13 Suivi des femmes enceintes dépistées positives pour le respect des CPN au cours des VAD

Au cours de ce mois nous avons fait le suivi de 15 femmes séropositives enceintes pour le respect de la consultation prénatale.

Pour éviter de contaminer l'enfant à la naissance, il est nécessaire qu'une femme séropositive enceinte respecte scrupuleusement ses rendez-vous prénataux. Nous nous rassurons que ces RDV sont respectés en vérifiant ses carnets. Si la femme enceinte vit avec son conjoint, nous l'impliquons dans le suivi des CPN.

1.14 Suivi des enfants exposés (nés de mères séropositives) pour le dépistage précoce et la mise sous Cotrimoxazole (CTX)

L'enfant est une grâce de Dieu et il serait dommage de le voir malade sans assistance aucune. C'est pourquoi, les CC dans leurs différentes

visites dans les ménages des bénéficiaires, sensibilisent les parents/tuteurs sur la nécessité de faire un dépistage précoce pour voir si l'enfant est infecté ou pas. Dans le cas où l'enfant est déclaré positif, il faut urgemment prendre attache avec nous pour le transfert du dossier de l'enfant dans un centre de santé pour la prise en charge clinique et nous ferons la prise en charge psychosociale. Pour cette période, nous avons sensibilisé et suivi 17 femmes allaitantes.

1.15 Recensement des accoucheuses traditionnelles (matrones)

Pas de nouveaux recensements de femmes accoucheuses traditionnelles ce mois.

2. Renforcer les capacités des autorités et des communautés locales en matière de protection et de support aux membres les plus vulnérables

2.1 Renforcement de capacités organisationnelles

a. Signature d'engagement avec 17 conseillers communautaires pour la mise en œuvre du projet en partenariat avec l'équipe REVE

Sur ordre du Directeur Exécutif de l'ONG Amepouh et le concours du service de CDV de l'hôpital général de Port- Bouet, une conseillère communautaire bénévole au CDV de l'hôpital général de Port-Bouet a été recrutée pour compléter le nombre de CC à 17 pour la mise en œuvre du projet REVE.

b. Mise à niveau sur site de 17 conseillers communautaires sur les soins et soutiens aux OEV et les outils de collecte par l'équipe REVE

La mise à niveau sur site des 17 conseillers communautaires sur les soins et soutiens aux OEV et les outils de collecte par l'équipe REVE se fait régulièrement.

c. Evaluation et développement du plan de renforcement de capacité de l'ONG locale avec l'assistance technique de l'équipe REVE

Le plan de renforcement de capacité a été évalué en octobre 2016 sous réserve d'être validé par l'équipe REVE.

d. Mise en œuvre du plan de renforcement de capacités

- Le PRC est mis en œuvre.

e. Evaluation du niveau de mise en œuvre du PRC tous les 3 mois avec l'assistance de l'équipe REVE

- Activité réalisée.

f. Organisation de réunion mensuelle des Equipes d'Amélioration de la Qualité (EAQ)

Comme tous les 2^e vendredi du mois, ce 14/10/2016 une réunion regroupant 10 personnes dont un OEV et une bénéficiaire s'est tenue. Il a été question essentiellement des services rendus aux bénéficiaires. La bénéficiaire demande qu'on offre des services aux personnes en difficulté sans faire de calcul. Selon elle, ces personnes n'ont pas d'autres recours. Elle souhaite que l'ONG achète par exemple la totalité des frais d'ordonnance et appuie aussi les enfants en les dotant de kits scolaires.

Nous avons noté ces doléances à soumettre aux partenaires pour suite à donner.

2.2 Soutien en soins de santé

a. Contribution aux frais médicaux de 23 OEV (achat de médicaments, examen médicaux, hospitalisation)

Aucune contribution ce mois, raison nous avons engagé un pourparler de partenariat avec une pharmacie qui a déjà accepté le principe.

b. Sensibilisation de 509 ménages pour la participation aux campagnes de vaccination, de déparasitage, de dotation en vitamine et de distribution de moustiquaire imprégnée

Tous les ménages visités ce mois ont été conseillés sur l'importance du vaccin, du déparasitage, de dormir sous une moustiquaire imprégnée. Il leur a été signifié que le vaccin est nécessaire parce qu'il agit à titre préventif, c'est-à-dire qu'on fait le vaccin pour éviter une maladie.

Au total, 480 ménages regroupant 2355 personnes dont 1103 adultes (658 femmes et 445 hommes) et 1252 OEV (678 filles et 574 garçons) ont bénéficié de ces conseils. Lors de la réunion mensuelle de l'Equipe Cadre de District (ECD) à laquelle nous prenons régulièrement part, il a été dit qu'une campagne de vaccination contre le paludisme sera organisée vers la fin du mois d'octobre 2016. Les CC ont relayé cette information aux ménages lors de leurs VAD.

c. Recherche active des perdues de vue, dans le cadre de la collaboration avec les services cliniques

Dans le cadre de la collaboration avec les services cliniques, il nous a été rapporté 13 perdus de vue. En ce qui concerne les ménages que nous avons identifiés depuis l'entame du projet en septembre 2015, ce sont 17 ménages que nous recherchons parce que nous n'arrivons plus à entrer en contact avec eux, soit parce qu'ayant déménagé sans nous en avoir informé au préalable, soit parce que n'arrivant pas à les contacter.

d. Contribution aux frais médicaux de 356 adultes PIAVIH (achat de médicaments, examen médicaux, hospitalisation)

Exceptionnellement, une dame ayant des douleurs abdominales nous a présenté son ordonnance médicale que nous avons payée à hauteur de 4000 francs. Deux jours après les 1ers soins nous lui avons rendu visite et son état de santé s'est amélioré. Rappelons que dans le mois de novembre 2016, les contributions se feront aisément vu qu'une pharmacie a déjà signé un protocole de collaboration avec nous pour l'achat des médicaments des bénéficiaires.

2.3 Sécurité alimentaire et nutrition

a. Evaluation nutritionnelle de 466 OEV de 6 mois à 05 ans lors des VAD avec le MUAC

Ce mois, ce sont 89 enfants âgés de 6 mois à 5 ans (49 filles et 40 garçons) dont l'état nutritionnel a été évalué par les CC lors des VAD et aussi au sein des centres de santé. Il n'y a pas eu de cas de malnutris avéré.

b. Evaluation nutritionnelle de 713 PVVIH

Quant aux adultes, ce sont 59 personnes (55 femmes et 04 hommes) dont l'état nutritionnel a été évalué et il n'y a pas non plus de cas de malnutrition.

c. Conseils nutritionnels pour 3561 bénéficiaires (OEV et familles) lors des VAD

d.

Ce mois comme tous les autres mois au cours des VAD et lors des différents groupes de discussion, nous donnons des conseils diététiques et d'hygiène alimentaires aux familles. Nous avons parlé des bonnes pratiques alimentaires, nutritionnelles et au respect des règles d'hygiène pour garantir une bonne santé. Nous leur avons également dit de consommer des aliments variés en fonction de leur moyen. Ces aliments doivent être composés de :

- Les aliments de force
- Les aliments de croissance essentiellement pour les enfants
- Les aliments de protection.

Tous les ménages visités ont bénéficié de ces conseils. Ce sont au total 610 personnes qui en ont bénéficié au nombre desquels 176 adultes (152 femmes / 24 hommes) et 434 OEV (244 filles/190garçons).

e. Organisation de 04 séances de démonstrations culinaires/diététiques pour les OEV et familles en relation avec le centre social de la localité

Activité déjà réalisée.

f. Conseils pour 509 familles pour la potabilisation de l'eau au cours des VAD

Lors des VAD de ce mois, nous avons ciblé 47 ménages comprenant 239 personnes dont 102 adultes (63 femmes / 39 hommes) d'une part et 137 OEV (74 filles/63 garçons) d'autre part. Il a été question de dire les dangers qu'encourent les personnes qui boivent l'eau non potable.

Il est recommandé de boire de l'eau propre. Si les bénéficiaires n'ont pas d'eau potable, maison, il convient de la faire bouillir avant consommation, de bien conserver l'eau dans des récipients couverts pas au-delà de trois jours.

Référence de 24cas de malnutrition des OEV vers les structures compétentes

- Pas de cas de malnutri identifié au cours de ce mois.

g. Suivi de la référence et archivage de la contre référence des 24 cas de malnutris

Toujours les seuls deux cas de malnutris référés en mai (01 fille et 01 garçon) sont toujours suivis par la conseillère en charge qui a constaté une amélioration de leur état de santé.

2.4Soutien direct à l'Education

a. Sensibilisation de 509 parents sur le suivi scolaire de leurs enfants au cours des VAD (encadrement à la maison, rencontre du corps enseignants, etc.)

Il est bien de scolariser les enfants, mais il est mieux de faire le suivi quand on les scolarise. C'est pourquoi l'ONG Amepouh à travers ses conseillers communautaires sur le projet REVE font mains et pieds pour convaincre les parents à faire du suivi scolaire de leurs enfants une priorité. Seul le suivi scolaire peut donner un bon rendement à la satisfaction des parents.

Deux mois après la rentrée scolaire, nous continuons à inscrire/ payer les frais annexes COGES de certains enfants, c'est pour qu'à la fin de l'année scolaire, nous ayons de bons résultats. Pour y arriver, il faut que le suivi soit fait dès maintenant par les parents jusqu'au dernier mois de l'année scolaire.

480 ménages de 2355 personnes avec 1103 adultes (658 femmes et 445 hommes) pour 1252 OEV (678 filles et 574 garçons) ont été conseillés.

b. Suivi auprès des parents du rendement scolaire de tous les bénéficiaires d'appui éducatif lors des VAD

Un bon suivi scolaire entraîne nécessairement un bon rendement. Nous invitons les parents/tuteurs à non seulement faire le suivi scolaire dès maintenant et s'approprier le résultat scolaire de l'enfant. S'il est bon, encourager l'enfant. Mais s'il n'est pas bon, l'encourager aussi sans le gronder ni battre. Les CC indiquent aux parents que l'éducation de leurs enfants ne doit pas être seulement imputée qu'aux enseignants.

Pour ce mois 102 parents dont 63 femmes et 39 hommes ont été sensibilisés sur nla question. Rappelons que 137 OEV dont 74 filles et 63 garçons sont issus de ces ménages-là.

c. Contribution directe aux frais scolaires (Examen, cantine) de 100 OEV (60% de filles) de familles très démunies avec l'assistance des autorités éducatives qui sont dans les écoles publiques

Pour ce mois, nous avons contribué aux frais scolaires de 19 OEV (7 filles et 12 garçons).

d. Contribution aux frais de scolarisation de 28 enfants vulnérables de 0 à 8 ans dans les structures DPE issus de familles très démunies (crèche, garderie, Centre de Protection de la Petite Enfance, Centre d'Action Communautaire pour l'Enfance)

Comme au mois passé, ce sont encore cinq OEV en âge d'être scolarisé qui ont été inscrits à la maternelle. Ce sont trois filles et deux garçons qui ont été concernés.

e. Organisation d'une session de formation de conseillers communautaires et le staff de l'ONG sur le paquet essentiel

Activité déjà réalisée

f. Participation des personnes ressources à la formation sur le DPE

Activité déjà réalisée

g. Organisation de conseils sur le paquet essentiel pour 509 ménages lors des discussions de groupe et VAD.

Les conseils sur le paquet essentiel ont été prodigués aux ménages par les CC lors des VAD et des groupes de discussions au cours de ce mois. Pour le bon épanouissement de l'enfant, il a été question d'inviter les parents à :

- éviter que l'enfant se trouve dans une situation l'exposant au vih
- Eviter que l'enfant vive dans un milieu à risque
- Favoriser l'interaction parent-enfant
- Eliminer les barrières aux soins et soutiens
- Une personne prête à être à sa charge etc.

Ces conseils ont été donnés dans 50 ménages où vivent 252 personnes dont 108 adultes (66 femmes/42 hommes) et 144 OEV (77 filles/ 67 garçons). Parmi ces OEV, ceux de la tranche d'âge de 0 à 8 ans sont au nombre de 85 dont 38 filles et 47 garçons.

h. Mobilisation communautaire pour la fréquentation des CACE

Pas de CACE à Port-Bouet.

2.5 Protection

a. Sensibilisation de 509 ménages sur la déclaration des naissances au cours des VAD.

La déclaration de naissance est encore conseillée aux parents au cours de VAD. Nous leur donnons les conseils en ce sens pour qu'eux aussi soient des relais dans leur communauté respective et ce dans l'optique de voir tous les parents déclarer leurs enfants à la naissance. Cela fait partie intégrante du développement d'un pays. Il appartient donc aux parents de ne plus négliger la déclaration de naissance qui est un droit pour l'enfant lui-même et par la suite donne droit à l'accès à l'école, aux concours administratifs, à l'obtention de la carte d'identité,... 50 ménages de 252 personnes dont 108 adultes (66 femmes/42 hommes) et 144 OEV (77 filles/ 67 garçons) qui ont reçu ces conseils.

- b. Orientation sur site observée de 17 conseillers communautaires sur les normes du genre et les VBG animée par le superviseur formé et un agent du centre social en présence d'un staff genre / REVE**

Activité déjà réalisée

- c. Participation d'une personne ressource sur l'orientation sur les normes du genre et VBG (l'agent du centre social)**

Activité déjà réalisée.

- d. Sensibilisation de 509 ménages sur les VBG lors des VAD**

Lors des VAD effectuées au cours de ce mois, ce sont 587 personnes qui ont été sensibilisées sur les VBG par les CC. Ces sensibilisations ont consisté à dire aux ménages visités de dénoncer auprès des autorités (Centre Social, Gendarmerie/police) ou des ONG tous les cas de violences, d'actes d'abus, de stigmatisation et de discrimination envers un enfant ou une femme. Il a été aussi question de leur dire de ne pas être soi-même auteur de ces actes. Ce sont au total 480 ménages comprenant 587 personnes avec 170 adultes (146 femmes/024 hommes) et 417 OEV (232 filles/185 garçons) qui ont été sensibilisés sur les VBG.

- e. Référence et suivi des cas de VBG vers les services compétents (centres sociaux, centres de santé, police, etc.)**

- Pas de cas de VBG référé ce mois.

f. Contribution à l'établissement des extraits de naissance et des jugements supplétifs pour 16 OEV des familles les plus vulnérables

Si au cours de ce mois, il n'ya pas eu de contribution pour l'établissement des actes de naissance au sein des ménages, des sensibilisations ont été faites par les CC aux bénéficiaires. Au total, ce sont 239 personnes qui ont été sensibilisées sur l'établissement des extraits de naissance/jugements supplétifs au nombre desquels 102 adultes (39 hommes et 63 femmes) 137 OEV (74 filles/63 garçons).

g. Sensibilisation de 509 familles sur le droit des enfants lors des VAD

Les VAD de ce mois ont permis de toucher 605 personnes dont 171 adultes (147 femmes/24 hommes) et 434 OEV (244 filles/190 garçons) en matière de sensibilisation sur les droits des enfants. Nous leur rappelons qu'il est essentiel de respecter les droits des enfants (droit à la santé, droit à l'éducation, droit au plein épanouissement de l'enfant, droit à la succession...).

h. Contribution à la prise en charge de cas d'abus (frais de démarche pour victimes VBG, frais médicaux) pour les personnes démunies

- Pas de cas d'abus signalé ce mois

2.6 Psychosocial

a. Organisation de 2020 sorties pour VAD (écoute, sensibilisations, identification des besoins des OEV et familles)

Les sorties effectuées par les CC au cours de ce mois d'octobre 2016, ont permis d'écouter, sensibiliser et d'identifier les besoins des OEV et de leurs familles. A l'occasion de ces VAD, les membres des ménages ont évoqué des difficultés qu'ils avaient. En fonction des points évoqués, les CC les informent de la contribution que le projet peut leur apporter pour les soulager un tant soit peu. Entre autres, nous les sensibilisons sur l'importance d'adhérer aux AVEC déjà existantes et des bienfaits qui en résultent, la participation des jeunes filles et garçons déscolarisés ou non scolarisés aux cours d'alphabétisation et de business plus, ce qui débouche sur leur mise en apprentissage. Aussi il a été question de l'implication des ménages aux tests de dépistage VIH. Ce sont au total 612 personnes qui ont été sensibilisées sur ces différentes questions, soit 178 adultes (154 femmes/24 hommes) pour 434 OEV (244 filles/190 garçons).

b. Organisation de 01 séance par mois d'animation de groupes d'auto support pour 77 OEV VIH repartis en 02 groupes

Le samedi 13/10/2016, s'est tenue une séance de groupe d'auto support pour OEV à l'hôpital général de Port-Bouet animée par une conseillère communautaire. Cette activité a regroupé 18 OEV (10 filles et 08 garçons). Ce jour-là, la CC a passé en revue les images du guide illustré I sur la petite enfance. Ce qui a suscité des questions de la part des enfants lesquels ont eu des réponses appropriées. L'enthousiasme des enfants était manifeste. Au terme de cette activité qui a duré

2heure 00mn, des biscuits,chocolats et bonbons ont été distribués aux enfants.

c. Organisation de 02séances par mois d' activités socio culturelles , didactique et ludique (Activités récréatives, bibliothèque, création d'espaces de jeux.....) pour 320 enfants avec la participation des conseillers communautaires, des marraines et des adolescents.

Les 13 et 20 octobre 2016, deux sessions d'activités récréatives se sont tenues l'une à l'EPP quartier Derrière wharf et l'autre au groupe scolaire BAD- Adjouffou. A adjouffou,39 OEV (20 filles et 19 garçons) y ont pris part quant à Derrière Wharf, ce sont 20 autres qui s'y sont retrouvés (10 filles et 10 garçons) A la fin de ces deux séances des biscuits, chocolats et bonbons ont été distribués aux enfants. Il convient de noter une forte participation d'enfants issus de la communauté à ces activités.

d. Insertion ou réinsertion d'OEV dans les ménages

- Activité non réalisée parce que pas de cas rencontré.

3. Objectif 3 : Renforcer l'éducation et l'autonomisation des groupes vulnérables, en particulier de la jeune fille

3.1.1 - Identification des filles et garçons adolescents non scolarisés pour les cours d'alphabétisation, CCV, mise en apprentissage et Business plus

Un total de 15 bénéficiaires non scolarisés et déscolarisés de 12-24 ans a été recensé à partir de la base de données. Ce sont au total 18 filles de 12-24 ans et 02 garçons de 12-24 ans. La répartition par tranche d'âge et par ce sexe donne les effectifs suivants dans un tableau:

Filles

- **01** fille non scolarisées et déscolarisées de 12-13 ans
- **07** filles non scolarisées et déscolarisées de 14-15 ans
- **08** filles non scolarisées et déscolarisées de 16-18 ans
- **02** filles non scolarisées et déscolarisées de 19-24 ans

Garçons

- **00** garçons non scolarisés et déscolarisés de 14-15 ans
- **02** garçons non scolarisés et déscolarisés de 16-18 ans

NB :

Les non scolarisés : sont les adolescents qui n'ont jamais été à l'école.

Les déscolarisés : sont les adolescents qui ont été une fois fréquentés l'école et qui ont quittés l'école pour une raison donnée.

On aura les adolescents qui savent lire et écrire et qui ont achevé le cycle primaire d'une part (on va considérer le niveau scolaire au-dessus du CE) et d'autres part ceux qui ont fait le cycle secondaire (6eme à la Tle).

Pas besoin des noms et code des bénéficiaires. Garder la confidentialité.

3.1.2. Identification d'un établissement scolaire de plus de 50 OEV selon des critères prédéfinis devant recevoir le projet école en collaboration avec la DMOSS locale

En définitive, c'est le groupe scolaire BAD-Adjouffou qui a été identifié pour recevoir le projet école.

Environs 1274 enfants (3 à 18 ans) scolarisés sont présents dans la base de données. 14 établissements scolaires Publics ont été recensés comme abritant plus de 50 OEV. Cette liste a été partagée à la DMOSS de la DREN de pour vérification le 2016. Le Groupe scolaire BAD-Adjouffou a été retenu car ayant au moins 18 élèves .(argumenter : plus grand nombre d'OEV, proche pour faciliter le suivi etc...).

3.1.3- Mise en place de 01 projet école validé par les autorités éducatives dans les établissements scolaires sur la base des barrières identifiées (primaires/secondaire)

Après satisfaction du point précédent, 3-1-2, le projet école est attribué au groupe scolaire BAD-Adjouffou.

Le COGES formé sur le concept d'école sécurisé a élaboré un projet écolé après l'identification des barrières qui limite l'accès et au maintien des OEV dans cet établissement. Ce projet est validé par les autorités éducatives, les ONG locales et l'équipe REVE le ... (préciser la date). Un financement de 500 500 est octroyé par l'ONG locales au COGES après signature d'un document fixant les conditions d'utilisation de ce fond pour la mise en œuvre du projet école en présence des autorités éducatives locales et des responsables de l'ONG Amepouh le 2/8/2016 (préciser la date).

3.1.4 01 visite de supervision mensuelle pour le suivi de la conduite d'activités pour la protection des OEV en milieu scolaire/ école, environnement sain et sécurisée pour les OEV (autorités éducatives locales/ONG locales) initiée par le staff REVE

3.2 Cours de compétences de Vie (CCV) pour les filles de 12 à 18 ans (indicateur #23, outcome #8) pas de numéro

3.2.1- Sélection 54 filles parmi celles qui sont identifiées pour les Cours de Compétences de Vie.

Sur les 55 filles de 12-18 ans non scolarisées et déscolarisées recensées dans la base de données, **35** ont donné leur adhésion pour leur participation aux activités de CCV. En effet la liste des adolescentes de cette tranche d'âge a été partagée avec les Conseillers Communautaires pour qu'ils puissent rencontrer les filles lors des VAD ou par appels téléphoniques afin d'informer elles et leur parent sur les soutiens offerts par le projet pour l'autonomisation des filles. Ce sont :

- **13** filles de 12- 14 ans et 10 parents qui ont donnés leur adhésion.
- **22** filles de 15-24 ans et 17 parents qui ont donnés leur adhésion.

3.2.2 Identification de 02 mentors des CCV identifiés par les filles elles-mêmes

02 groupes de **10** filles ont été constitués à partir de l'effectif total des filles de 12-18 ans qui ont donné leur adhésion pour participer aux activités de CCV. Ces filles ont développé des critères de sélection pour choisir leur marraine. Ces critères sont : Aimer les enfants, être par son comportement un exemple à suivre du point de vue vestimentaire et comportemental.

3.2.3 Elaboration d'un calendrier CCV après consultation des filles, mentors et du centre Social et IFEF

Après échanges avec 40 filles, les filles et les marraines élues, ont élaboré un calendrier de rencontre de manière consensuelle. Les rencontres de 02 heures sont prévues 1 fois tous les 2 vendredis pour dispenser les 6 thèmes prévus par le module CCV.

3.2.4 Organisation de 08 sessions de compétence de vie (L'acte d' 01 h 30 min) pour 02 groupes de filles sur les thèmes clés (le VIH, Santé sexuelle et reproductive, de planification familiale, Pression des pairs, estime de soi et objectifs de vie) prioritairement dans les centres sociaux ou IFEF (Indicateur #23, outcome #8

Les 08 sessions de 01 heure 30 sur les thèmes clés (le VIH, Santé sexuelle et reproductive, de planification familiale, Pression des pairs, estime de soi et objectifs de vie) ayant été épuisées, il n'y a pas eu de nouvelles sessions organisées en octobre. Toutefois, déjà pour le mois de novembre 2016, une session vient d'être organisée le 26/10/2016.

3.3 Cours Business plus (Alphabétisation, CCV et business streets kids)

3.3.1 - Sélection 34 filles parmi celles qui sont identifiées de la tranche de 16 -24 ans pour le business plus

Sur les 52 filles de 16-24 ans non scolarisées et déscolarisées recensées dans la base de données, 20 ont donné leur adhésion pour leur participation aux activités de Business Plus, mais 18 participent effectivement aux activités de Business Plus. En effet la liste des adolescentes de cette tranche d'âge a été partagée avec les Conseillers Communautaires pour qu'ils puissent rencontrer les filles lors des VAD ou par appels téléphoniques afin d'informer elles et leur parent sur les soutiens offerts par le projet pour l'autonomisation des filles. Ce sont :

- 09 filles de 16-18 ans et 9 parents qui ont donné leur adhésion.
- 03 filles de 19-24 ans et 3 parents qui ont donné leur adhésion.

Un accent a été mis sur l'orientation des filles de 16-18 ans qui ont une large gamme de soutien sur le projet. Ce sont la formation technique (mise en apprentissage) et le petit commerce (Business Plus).

3.3.2 Identification des sites pour les cours

Les directeurs du groupe scolaire BAD Adjouffou et le bureau du COGES nous ont mis à disposition trois salles de classe pour faire nos différentes activités.

Après la présentation du projet aux autorités locales, des plaidoyers ont été faits pour avoir des locaux pour l'organisation des activités au profit des bénéficiaires. Pour la tenue des cours de CCV c'est le groupe scolaire BAD Adjouffou et pour les cours d'entrepreneuriat c'est le... (Préciser le lieu d'implantation du site et le nom et la structure qui gère cet établissement).

3.3.3 Suivi de la conduite des cours d'alphabétisation fonctionnelle pour 02 groupes de 20 filles au plus 16 à 24 ans en collaboration avec la DAENF et IFEF locale, en raison de 4h par semaine sur 4 mois.

Au cours de ce mois, 18 filles ont pris part à la troisième session des cours Alpha. *11 filles de 16-24 ans sur les 40 filles ciblées par cette activité ont pu être inscrites auprès des promoteurs en alphabétisation pour bénéficier des cours d'alphabétisation. 07 filles âgées de 12 à 15 ans y a pris part aussi.*

3.3.4 Elaboration d'un calendrier de formation comprenant les activités de Business, CCV et Alpha (en alternance) en collaboration avec la DAENF, IFEF et formateurs Business Plus après consultation des filles et mentor.

Concernant le Business Plus, les mercredis après-midi de 14 h à 16 h et les vendredis de 16 heures à 18 heures ont été retenus pour le calendrier.

Après échanges avec les filles, le Centre Social et les marraines élues, un calendrier de rencontre a été élaboré de manière consensuelle et partagé afin que les activités d'alphabétisation, CCV et entrepreneuriat tiennent sur les 4 mois.

Ce sont au total 64 heures de participation que les bénéficiaires de 16-24 ans ont par semaine sur le projet.

3.3.5. Identification de 02 marraines par les filles de 16-24 ans pour les CCV

02 groupes de 10 filles ont été constitués à partir de l'effectif total des filles de 16-24 ans qui ont donné leur adhésion pour participer aux activités de Business Plus. Ces filles ont développé des critères de sélection pour choisir leur marraine. Ces critères sont : idem que pour les CCV des filles de 12 à 15 ans.

Au cours d'une élection organisée avec les filles de 16-24 ans, ce sont 02 marraines qui ont été élues en présence des filles. La liste de ces marraines a été partagée avec le Centre Sociale. Au final sur les 03 marraines proposées 02 ont été retenues pour les 02 groupes de filles de 16-24 ans.

Ce sont donc 02 marraines qui ont été élues sur 03 prévues pour les filles de 16-24 ans.

3.3.6 Formations de 04 marraines (02 CCV et 02 Business Plus) choisies par les filles avec l'appui du centre social ou IFEF

- Activité déjà réalisée avec 04 marraines

Les 4 marraines élues par les filles (12-18 ans et 16-24 ans) ont été formées par l'équipe GENRE à sur les Thématiques afin de les outiller pour l'animation des groupes de discussion CCV.

Ce sont au total 4 marraines qui ont été formées sur les 4 prévues.

3.3.7 Organisation de 08 sessions de compétence de vie (L'acte d'01 h 30 min par session pour les 15 jours) pour 02 groupes de 20 filles sur les thèmes clés (le VIH, Santé sexuelle et

reproductive, de planification familiale, Pression des pairs, estime de soi et objectifs de vie) prioritairement dans les centres sociaux ou IFEF (Indicateur #23, outcome #8)

Les 08 sessions de 01 heure 30 sur les thèmes clés (le VIH, Santé sexuelle et reproductive, de planification familiale, Pression des pairs, estime de soi et objectifs de vie) ayant été épuisées, il n'y a pas eu de nouvelles sessions organisées en octobre. Toutefois, déjà pour le mois de novembre 2016, une session vient d'être organisée le 26/10/2016.

3.3.7 Identification des 02 membres de l'ONG à former sur le "street kids" (l'entrepreneuriat)

La superviseuse communautaire sur le projet REVE ainsi qu'un membre de l'Ong ont été identifiés par celle-ci pour encadrer les filles de 16-24 ans sur l'entrepreneuriat.

3.3.8 Organiser 48 sessions d'entrepreneuriat(Street Kids) pour 02 groupes de 20 filles au plus de 16 à 24 ans à raison de 04 h / jour 03 fois par semaine pendant 04 mois

- Activité pas encore réalisée

3.4.1. Identification des opportunités d'apprentissage (chambre de métiers, IFEF, etc.) au niveau local

Le mardi 16 et le lundi 22 août 2016, le Coordonnateur et la Superviseure communautaire ont rencontré la Chambre Nationale des Métiers aux 2 Plateaux et la Direction Régionale des Chambres de Métiers Abidjan-Sud pour leur mettre à disposition les sites et les contacts des maîtres artisans de notre zone d'intervention en vue de mettre en apprentissage les enfants.

La chambre des métiers et l'IFEF ont partagé la liste des métiers porteurs dans la zone et les types de possibilités d'apprentissage, les avantages et inconvénients liés à chacun des métiers cités. (Citer les dans un tableau). Ces informations ont été utilisées lors de l'orientation des bénéficiaires pour qu'ils fassent un bon choix de métier.

3.4.2 - Dans la cible de 12 à 18 ans ayant fait le CCV, extraire les moins de 14 ans (le nombre extrait de filles à combler par des garçons de 14 à 18 ans) Ce groupe mixte de 60 personnes est mis en apprentissage

A ce jour, ce sont 34 filles et deux garçons qui ont été mis en apprentissage auprès des maîtres artisans. 21 filles ont été placées en apprentissage en couture, 05 en pâtisserie, 02 en mécanique et 06 en coiffure. Les deux garçons sont mis en apprentissage en mécanique.

A partir de la base de données les garçons non scolarisés et déscolarisés de 14-18 ans sont recensés et contactés lors des VAD afin d'avoir leur adhésion pour leur participation aux activités de mise en apprentissage.

3.4.3. Orientation des 60 adolescents du groupe mixte pour les cours d'alphabétisation fonctionnelle auprès des promoteurs dans la zone en collaboration avec la DAENF et IFEF locale en raison de 4 h par semaine pendant 4 mois

Depuis le 19 août 2016, les cours d'alphabétisation ont commencé au groupe scolaire EPP BAD d'Adjouffou avec la présence 14 apprenants et se poursuivent. Pour ce mois, ce sont 02 sessions de cours d'alphabétisation qui ont été organisés les 12 et 19 octobre 2016 en présence 18 participantes pour chacun des cours.

Ce groupe mixte de 34 bénéficiaires de 14-18 ans formés (34 Filles et 2garçons) a été orienté avec l'appui de la Chambre des métiers et des IFEF pour les aider à faire un bon choix de métier.

Selon leur niveau scolaire et leur choix de métier, 3 bénéficiaires sont inscrits dans les IFEF et 20 dans les cours d'alphabétisation dispensés par les promoteurs en alphabétisation.

L'orientation a permis à 15 adolescents de choisir (faire un tableau des effectifs par métier choisi).

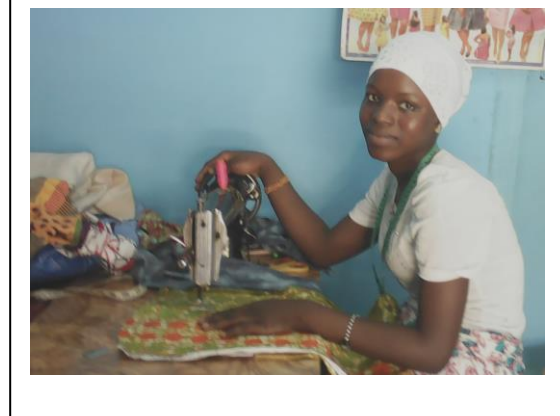
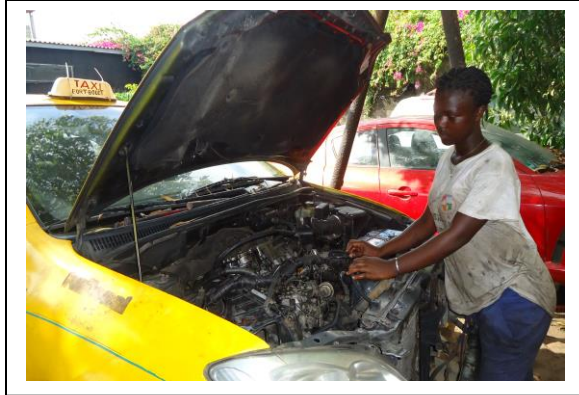
3.4.4 01 visite de suivi par mois et par adolescent (e)s mis en apprentissage pour une durée maximale de 3 ans par les superviseurs de l'ONG (Collecte de fiches de présence...)

- Activité en cours de réalisation pour s'assurer du suivi effectif des apprenants.

A ce jour ce sont 34 filles et 02 garçons qui ont été inscrits pour apprendre un métier auprès de 14 maitres artisans.

NB : Un document est signé avec le maitre artisan pour la garantir la qualité de l'apprentissage.

Le suivi de l'apprentissage de 34 bénéficiaires est fait ce mois-ci lors des VAD avec l'appui des parents



Une OEV, mécanicienne OEV apprenant la couture

3.5. Discussion de groupes des parents (avant le démarrage des activités avec les enfants)

3.5.1 Organisation de 4 séances de discussions de groupes des parents sur les thèmes clés sur le VIH, Santé sexuelle et reproductive, de planification familiale, Pression des pairs, estime de soi, VBG et objectifs de vie) supervisées par les relais communautaires (Indicateur 26)

Cette activité n'a pas été réalisée.

XXX parents des filles de 12-24 ans non scolarisées et déscolarisées cibles par les CCV et les Business Plus ont été recensés à partir de la base de données (60 filles de 12-18 ans et 40 filles de 16 -24 ans). Lors des VAD

ces XX parents ont été sensibilisé sur l'intérêt de faire participer leurs filles aux activités prévues par le projet (réduction de l'exposition au VIH, amélioration du niveau économique des ménages et l'autonomisation des filles).

XX parents ont donné leur adhésion et s'engagent à participer aux séances de discussion pour l'accompagnement de leur fille.

Après échanges avec XXX parents, le Centre Social et les marraines élues par les filles, un calendrier de rencontre a été élaboré de manière consensuelle et partagé le (Préciser la date), pour l'organisation des séances de discussions sur les 4 mois.

Les rencontres de XXX heures sont prévues XXX fois par semaine les (préciser le jour) pour les parents.

Ce sont au total XXX heures de participation que les parents ont par semaine ont par semaine sur le projet.

XXX séances de XXX heures sur les thèmes XXXX ont été organisées sous la supervision de centre sociale du... (Préciser la période) pour XXX parents des filles de 12-24 ans

Les détails de ces séances sont donnés dans le tableau ci-dessous développé par l'équipe GENRE.

Au total XXX parents sur les XXX participent régulièrement aux activités. Ils comptent XXX heures pour ce mois et un total de XXX heures depuis le début des séances.

3.5.2 Signature d'un accord tripartite d'engagement pour matérialiser l'adhésion des parents et des enfants pour achever le cycle quel que soit le cycle.

Sur 50 parents sensibilisés 31 ont signé la fiche d'engagement pour matérialiser leur adhésion au projet pour 80 adolescentes ciblées. Les signatures des parents et leurs enfants ont été obtenus lors des VAD.

A ce mois-ci 34 fiches ont été signées par 31 parents et 34 enfants. Au total 34 fiches ont été signées depuis le début du projet.

Objectif 4 : Accroître la sécurité économique dans les ménages affectés par le VIH

3.1 Evaluation de 510 ménages bénéficiaires des activités REM

Tableau de classification des ménages

Ménages évalués	1 ère catégorie (ménages dans le dénuement total)	2 ème catégorie (ménages qui luttent pour joindre les deux bouts)	3 ème catégorie (ménages prêts à croître)	Total des ménages évalués
Nombre ménages évalués ce mois	2	39	0	41
Nombre de	20	325	71	416

ménages anciennement évalués				
Total	22	364	71	457

Tableau récapitulatif des personnes interviewées

Personnes interviewées	1 ère catégorie (ménages dans le dénuement total)			2 ème catégorie (ménages qui luttent pour joindre les deux bouts)			3 ème catégorie (ménages prêts à croitre)			Total des perso nnesin tervie wées
	H	F	T	H	F	T	H	F	T	
Nombre de personnes interviewées pour ce mois	01	01	02	00	39	39	00	00	00	41
Nombre de personnes anciennement interviewées	02	17	19	16	308	324	03	70	73	416
TOTAL	03	18	21	16	347	363	03	70	73	457

3.2 Identification de l'facilitateur communautaire REM

DEJA REALISE

3.3 Formation observée de 01 facilitateurs communautaire ainsi que du staff de l'ONG sur la méthodologie des AVEC

DEJA REALISEE

3.4 Formation de 01 facilitateur communautaire REM sur le CEFE

DEJA REALISEE DU 19 JUILLET AU 03 AOUT 2016

3.5 Tableau récapitulatif de la formation des membres AVEC sur le CEFE

Nombre de membres prévus initialement	Nombre de participants	Niveau de réalisation		Jour de formation
		N° du module en cours	N° et titre de l'exercice en cours	
16	05 Benkady	2	2.1- Détecteur de compétences (Révision)	Samedi 08 Oct. 2016
16	07 Benkady	2	2.1- Fabrication de bracelet	Samedi 15 Oct. 2016
12	04 Famille	1	1.1-Symboles et surnoms	Samedi 15 Oct. 2016
		2	1.1-Détails administratifs 2.1 Détecteur de compétences	

12	04 Famille	1 2	1.1-Symboles et surnoms 1.1-Détails administratifs 2.1 Détecteur de compétences	Samedi 15 Oct. 2016
13	05 Femmes battantes	1	1.1-Symboles et surnoms 1.2-Détails administratifs 2.1 Détecteur de compétences	Mercredi 19 Oct. 2016
TOTAL	21			

3.6 Formation de facilitateur communautaire REM sur les GDD

PAS ENCORE REALISE

3.7 Mise en place et suivi de quatre (4) AVEC pour 64 ménages

- Mise en place des AVEC

AVEC créés	Nombre d'AVEC	Nom des AVEC	Nombre de membres		Total	Nombre d'OEV		Total
			Femmes	Hommes		Filles	Garçons	
Nouvelles	01	Benkady	16	0	16	26	13	39

AVEC créées au cours de cette période								
AVEC déjà créées pendant les mois passés								
	Femmes battantes	13	0	13	10	10	20	
	Famille	12	0	12	17	11	28	
	Sagesse	16	9	25				
TOTAL		57	9	66	53	34	87	

- Suivi financier des AVEC

Nom AVEC	Epargne totale du mois de Octobre 2016	Epargne cumulée jusqu' à ce jour (EC)	Montant cumulé des amendes (CA)	Nombre de cumulés des crédits octroyés (Nbre total de crédits donnés par l'AVEC depuis le début)	Montant cumulé des crédits octroyés (CCO) CCO = total des crédits que l'AVEC a donné à ces membres depuis le début du cycle qu'il soit remboursé ou non	Nombre cumulé de membres ayant pris crédit au moins une fois	Montant cumulé de crédit en cours (CC) CC = total crédit non encore rembo ursé	Fonds de crédit (FC) FC = Amendes + tout l'argent qui est dans le sac de l'épargne	Intérêt cumulé (IC) IC= FC+CC - EC	Nombre cumulé de pers onnes assi stées	Montant cumulé de l'assis tance
ANCIEN											

NES AVEC											
SAGESS E	255 000	1 339 500	0	19	1 214 500	17	779 400	625 300	62 500	1	10 000
Sous- Total	255 000	1 339 500	0	19	1 214 500	17	779 400	625 300	62 500	1	10 000
NOUVEL LES AVEC											
Femmes battantes	45 000	177 500	0	4	131 500	4	141 465	48 500	12 465	1	5 000
Famille	23 000	158 000	400	3	32 000	2	24 200	137 400	3 600	0	0
Benkady	42 500	112 500	100	3	30 000	3	29 700	88 600	5 800	1	5000
Sous-Total	110 500	448 000	500	10	193 500	9	195 365	274 500	21 865	2	10 000

Total	365 500	1 787 500	500	29	1 408 000	26	974 765	899 800	84 365	3	20 000
--------------	----------------	------------------	------------	-----------	------------------	-----------	----------------	----------------	---------------	----------	---------------

• Suivi des activités des AGR

Noms AVEC	Nbre de membres ayant une AGR fonctionnelle (à partir des crédits de l'AVEC)				Nbre de membres ayant une AGR fonctionnelle (sans les crédits de l'AVEC)				TOTAL	Nbre d'emplois créés				
	Mois actuel		total pour les mois passés		Mois actuel		Total pour les mois passés			Permanent		Temporaire		Total
	F	H	F	H	F	H	F	H		F	H	F	H	
Anciennes AVEC	0	0	0	0	16	09	16	09						
Nouvelles AVEC														
Femmes battantes	2	0	0	0	11	0	13	0		0	0	0	0	0
Famille	2	0	0	0	12	0	14	0		0	0	0	0	0
Benkady	2	0	0	0	14	0	16	0		0	0	0	0	0
TOTAL	6	0	0	0	53	09	59	09		0	0	0	0	0

Remarque : S'agissant de l'AVEC dénommée Sagesse, la plupart des membres sont souvent absents si bien que si nous avons des informations relatives à leurs AGR, nous n'avons pas celles concernant le nombre d'emploi créés.

3.8 Mise en place et suivi de ...2.... GDD

PAS EFFECTIVE

3.9 Suivi / coaching des AVEC en CEFE à raison de 03 fois par semaine pendant 04 mois

PAS MAINTENANT

3.10 Autres :

- **Sensibilisation des ménages** (il s'agit des personnes sensibilisées pour la constitution des AVEC)

Personnes sensibilisées	Femmes	Hommes	TOTAL
Nombre de nouvelles personnes sensibilisées ce Mois	186	24	210
Nombre de personnes anciennement sensibilisées	889	95	984
TOTAL	1075	119	1194

- **Education financière** (il s'agit de nos cibles, non membres des AVEC, sensibilisées sur l'éducation Financière)

Personnes sensibilisées	Femmes	Hommes	TOTAL
Nombre de nouvelles personnes sensibilisées cette période	132	22	154
Nombre de personnes anciennement sensibilisées	607	84	691
TOTAL	739	106	845

- **Impact de la méthodologie AVEC (AVEC Spontanées)**

AVEC créés	Nombre d'AVEC	Nom des AVEC	Nombre de membres				TOTAL
			Femmes cible du projet	Femmes non cible	Hommes cible du projet	Hommes non cible	
Nouvelles AVEC Spontanées créées ce							

mois de mois							
AVEC spontanées déjà créées pendant les mois passés							
TOTAL							

- **Suivi des données financières (AVEC Spontanées)**

Nom AVEC	Épargne totale du mois de	Épargne cumulée jusqu'à ce jour (EC)	Épargne cumulée des membres cibles du projet REVE	Nombre cumulé des crédits pris par les membres cibles du projet REVE	Montant cumulé des crédits pris par les membres cibles du projet	Nombre cumulé de membres cibles du projet ayant pris crédit au moins une fois	Nombre cumulé de membres cibles du projet assistés	Montant cumulé de membres cibles du projet assisté
Total								

- **Suivi AGR (uniquement pour les membres cibles du projet)**

Noms AVEC	Nbre de membres ayant une AGR fonctionnelle (à partir des	Nbre de membres ayant une AGR fonctionnelle (sans les	TOTAL	Nbre d'emplois créés

	crédits de l'AVEC)		crédits de l'AVEC)					
	Mois actuel	total jusqu'à ce jour	Mois actuel	total jusqu'à ce jour		Permanent	Temporaire	Total
Sagesse	0	0	25	25	25			
Femmes battantes	2	2	11	11	13	0	0	0
Famille	2	2	10	10	12	0	0	0
Benkady	2	2	14	14	16	0	0	0
TOTAL	06	06	60	60	66	0	0	0

- **Activité de Business Plus à l'endroit des filles de 16 à 24 ans**

Nombre de filles prévues initialement	Nombre de participantes	Niveau de réalisation		Jour de formation
		N° de la session en cours	N° et titre de l'exercice en cours	
15	20	1	Partir en voyage ensemble (révision)	12 et 14 /10/2016
15	20	1	Partir en voyage ensemble (suite révision)	19/10/2016

TOTAL	20			

III - DIFFICULTES ET/OU CONTRAINTES DE LA PERIODE

1- Difficultés et/ou Contraintes et les Solutions apportées

Difficultés :

- Existence de personnes perdues de vues dans notre file active.
- Nous avons un grand nombre de ménages suivis par un petit nombre de conseillers (17 CC) pour Environ 800 ménages.
- Le cas d'un enfant aux pieds flasques à la naissance portant une attèle nous ayant été rapporté, la mère ne peut plus assurer les séances de rééducation couteuses au CHU de Treichville. Toujours pas de solutions pour cet enfant dont la mère nous sollicite beaucoup pour l'aider à payer les frais hebdomadaires de rééducation au CHU de treichville à raison de 10000f par semaine.
- Encore des ménages où le statut sérologique n'est pas partagé au conjoint.

Perspectives/Solutions :

- ✓ **Nous continuons la recherche active des perdus de vue. En cas de résultats infructueux, ces cas seront élagués de notre base de données.**
- ✓ Poursuite des sensibilisations des ménages pour le partage du statut sérologique à VIH au conjoint.
- ✓ Pour le cas de l'enfant aux pieds flasques, nous espérons un appui du projet REVE.

2- Leçons apprises et bonnes pratiques

✓ **TEMOIGNAGE DE RECONNAISSANCE D'UNE DES APPRENANTES.**

« Je m'appelle T.C, jeune fille de 16 ans et déscolarisée. Après le déménagement de mes parents qui n'avaient pas de moyens financiers pour me scolariser, j'étais oisive. Après la VAD d'une conseillère de l'ONG Amepouh qui a parlé de la mise en apprentissage des enfants non scolarisés et déscolarisés, j'ai décidé de faire de la mécanique que mes parents n'ont pas accepté. Après une autre visite de la même CC à qui je me suis confiée pour partager mon choix, cette dernière a convaincu mes parents de me laisser faire le métier de mon choix.

Aujourd'hui, avec tout l'entrain que mets dans mon activité d'apprentie-mécanicienne, mes parents sont fiers de moi ainsi que les membres de mon entourage.

Si je suis arrivée à faire le métier de mon rêve, c'est grâce au projet REVE que je remercie de tout mon cœur ».

IV – BESOINS EN ASSISTANCE TECHNIQUE

- ✓ Dotation en préservatifs et de gels lubrifiants
- ✓ Outils de collecte de données (Fiche d'identification, CSI, fiche d'activité de soutien)

Liste des domaines programmatiques par axe d'intervention

PREVENTION		SOINS et SOUTIEN	TRAITEMENT	RENFORCEMENT DES SYSTEMES
PMTCT	General Population and Youth	Care and Support	Treatment	Laboratory
Blood Safety	Key Population	Food and Nutrition		HumanResources for Health
Injection Safety and Waste Disposal	HIV Testing and Counseling	TB/HIV		Supplychain (Gestion des stocks d'intrants, médicaments et logistiques)
Post-ExposureProphylaxis	Gender	OVC		Information Stratégique : Suivi-Evaluation ; Surveillance et Ethique ; Informatique-Système d'Information Sanitaire

Positive Health Dignity and Prevention				Leadership et Gestion des programmes <ul style="list-style-type: none">• Gestion financière, Gestion des ressources humaines• Développement de politiques (inclut la démarche qualité)
--	--	--	--	---

C-RESUME ET SYNTHÈSE DU PROJET ACONDA « *Promotion du Dépistage Volontaire et la Prise en Charge des PVVIH et OEV* »

Introduction :

Dans le cadre de l'appui à la politique de lutte contre le VIH/SIDA et la prise en charge des orphelins, des enfants rendus vulnérables et leur famille ; l'ONG ACONDA a initié le projet dénommé « Promotion du Dépistage Volontaire et Prise en Charge des PVVIH et OEV dans les régions de Cavally/Guemon, Kabadougou et des lagunes ».

A cet effet, Amépouh a été retenu comme partenaire de mise en œuvre de ce projet dans les départements de Bloléquin et de Toulepleu (Cavally/Guemon).

Ce présent narratif, est le rapport qui sanctionne les activités de septembre 2016 du Cop15.

Ces activités se sont articulées autour des points suivants :

- Le Conseil et Dépistage Volontaire (CDV)
- La Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant (PTME)
- Les Visites à domicile (VAD)
- Les relances téléphoniques des patients
- Les groupes de parole
- Les difficultés rencontrées
- Les perspectives

DEROULEMENT DES ACTIVITES SUR LES SITE DE BLOLEQUIN ET TOULEPLEU

Au cours des différents mois des activités de Conseil et Dépistage Volontaire, des activités de Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant et des Groupes de Parole ont été organisées.

1-Conseils et Dépistage :

Durant cette période, ce sont 3408 Conseils et Dépistages Volontaires qui se présentent comme suit :

- 550 enfants masculins de (0_ 17ans)
- 652enfants féminines de (0-17ans)
- 890 adultes masculins (+18ans)
- 1316adultes féminines (+18ans).

Ils ont leur résultat au CDV de Bloléquin et Toulepleu et il se présente comme suit (on retient seulement les résultats positifs qui sont au nombre de 151) :

- 42masculins (+18ans)positifs
- 103femmes (+18ans) positives
- 01 enfant masculin de (0_ 17ans) positifs
- 05 enfants féminins de (0_ 17ans) positives

Ils ont tous faits leur bilan initial.

2-Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant :

Nous avons conseillé et dépisté 1620 femmes enceintes qui ont toutes retiré leur résultat, nous dénombrons 30 qui sont positives et 14 qui

ont accouchées dans de très bonnes conditions. Elles ont toutes été sensibilisées à la PTME et 35 enfants qui ont bénéficié du service de PCR

Dans cette population, 24 conjoints ont été sensibilisés et dépistés et négatifs.

3-Visites à Domicile (VAD) :

Pendant des mois, ce sont 385 VAD qui ont été réalisées sur une prévision de 144 dans le domicile des bénéficiaires et leur famille.

Nous notons 78 masculins et 307 féminins qui sont tous des adultes. Toutes les personnes visitées sont des PVVIH vu dans la communauté. Ils ont tous bénéficié des conseils, à l'observance, au soutien psychosocial.

4-Groupe de Parole :

A Bloléquin et à Toulepleu, des groupes de parole de 16 sur 18 et ce sont 160 participants qui ont pris part sur les différents sites. Les thèmes abordés sont: « **Nouvelle infection et prévention, importance des VAD, mode de transmission, droit à la santé sexuelle, observance au traitement, les maladies opportunistes, autonomisation, mesure et impact des services et l'égalité des sexes** ». Ces séances qui ont débuté à 10h 35, ont pris fin à 11h 10.

5-Nombre de réunion de coordination

Dans les différentes zones d'intervention d'Amepouh sur le projet ACONDA-VS, ce sont 16 réunions de coordination sur 18 qui ont été réalisées et 3 supervisions sur 4 qui ont été également réalisées.

5-Les relances des patients sur sites

Pour une provision de 120 ce sont 103 patients qui ont été relancés sur les différents sites.

RECAPITULATIF DES ACTIVITES SUR LES SITES BLOLEQUIN ET TOULEPLEU

CDV	CDV+	PTME	PTME+	VAD	GP	RC	PCR	CD	FA	SP	RL
3408	151	1620	30	385	16	18	35	24	14	03	103

DIFFICULTES RENCONTRES

Dans l'exécution du cop 15, surtout dans la mise en œuvre des activités sur les différents sites de Bloléquin et de Toulepleu, nous avons eu beaucoup de difficultés. Elles sont liées à :

- L'absence de groupe d'électrogène pour pallier
- Coupures intempestifs de l'électricité
- La résistance de certains patients pour les ARV
- La somme allouée à la communication est insuffisante
- L'auto-transfert de certains patients sans nous informer

PERSPECTIVES.

Amepouh sollicite l'indulgence de tous ses partenaires pour mettre à sa disposition des motos. Puisque nous disposons de deux(02) vieilles motos non fonctionnelles. Alors Amepouh sollicite des fonds additionnels pour la réparation de ses deux (02) motos.

CONCLUSION

La mise en œuvre du plan d'action 2016 de l'ONG Amepouh a été possible grâce à l'appui institutionnel et financier de ces partenaires que sont AVSI, ACONDA-VS /USAID, SAVE THE CHILDREN/USAID, MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE, ONUSIDA, ONUFEMMES et le FNLS.

Aussi AMEPOUH dispose d'une équipe dynamique, expérimentée et disponible pour la mise en œuvre de ces activités.

En outre, elle envisage continuer ses actions de lutte contre le SIDA, d'autonomisation des femmes et de prise en charge des populations Clés « PS, PVVIH, OEV, SHS ... » en 2017

ANNEXES

Séance de sensibilisation de masse

Sensibilisation de 200 artisans sur les pires formes du travail des enfants et de la prévention contre le VIH /SIDA dans la commune de yopougon.



Intervention de la conseillère MobioR. sur le dépistage volontaire au terminus 47 le
10 décembre 2016



Animation sur les pires formes du travail des enfants par le superviseur Bationo.B



Activité récréative au profit des OEV