



*RAPPORT ANNUEL 2019
DES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES
COMMUNICATION
POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT
DE NOS SITES COMMUNAUTAIRES :
LE CENTRE MEDICO SOCIAL
ET
LE SITE D'ACCEUIL ET D'ÉCOUTE PARENT/ENFANT
DANS LA COMMUNE DE PORT-BOUET*

Le Coordinateur des Programmes

Le District Sanitaire Koumassi/Port-Bouet

LES ACTIVITES DU RAPPORT ANNUEL 2019

ACTIVITE 1 :(page 5à 8)

- ❖ **RAPPORT DES ACTIVITES DE FORMATION DES GROUPES DE SOUTIEN ET GROUPES DE PAROLE SUR LES PRATIQUES OPTIMALES EN (ANJE) L'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT ET VIH, PORT-BOUET ET KOUMASSI**

ACTIVITE 2 :(page 9 à 14)

- ❖ **_RAPPORT DES ACTIVITES DE SUPERVISIONS ET DES GROUPES DE SOUTIEN ET DE GROUPES DE PAROLE ET DE SENSIBILISATION DES FEMMES ENCEINTE ET ALLAITANTES SUR L'ALAITEMENT MATERNEL EXCLUSIF DE PORT-BOUET ET KOUMASSI**

ACTIVITE 3 :(page 15 à 18)

- ❖ **_RAPPORT DES ACTIVITES DE SENSIBILISATION SUR LA DENGUE DANS LA COMMUNE DE PORT-BOUET**

ACTIVITE 4 :(Page 19)

- ❖ **_ACTION DE SOLIDARITE AU SERVICE DES ONG DE SANTE EN VIVRE ET NON VIVRE POUR UNE SITUATION D'URGENCE**

LE PLAN

- I- Introduction : Description de l'association ou de l'ONG : qui sommes-nous ?**
- II- Bilan moral : que faisons-nous ?**
 - A- Objectif Général
 - B- Objectifs spécifiques
 - C- Résultats obtenus
- III- Bilan financier de l'année : combien ça coûte et avec quel moyen financier ?**
- IV- Annexes : les photos des activités**

I- Introduction : Description de l'association ou de l'ONG : qui sommes-nous ?

L'ONG est composée d'un bureau exécutif et de 200 adhérents avec pour siège Port-Bouet Derrière wharf Tel : 07 68 28 30 – 46 24 09 63 Email : *ong_ess@yahoo.fr* ou *ongess53@gmail.com*

NOTRE VISION DE DEVELOPPEMENT

Enfant Sans Sida est une association communautaire, communicante, valorisant au mieux ses compétences et expériences à travers les initiatives stratégiques réfléchies et suivies ainsi que des mécanismes appropriés de recherche de financement auprès des partenaires et de personnes de bonne volonté.

NOTRE RAISON D'ETRE

L'ONG a pour mission, de promouvoir un développement durable au sein des communautés parmi les plus démunies, dans une logique d'autopromotion des populations concernées, de respect de la dignité humaine et de synergie avec les autres acteurs, de la société civile et de l'Etat.

Plus spécifiquement, l'ONG, vise les femmes et les enfants, population les plus vulnérables dans un contexte de pauvreté.

NOTRE LOGIQUE D'INTERVENTION

L'approche d'intervention de l'ONG est essentiellement centrée sur l'implication et la participation active des populations et communautés cibles et de divers acteurs susceptibles d'être impactés directement ou indirectement par ses actions. L'ONG accompagne les acteurs à pouvoir être autonomes, capable d'initier, de conduire de suivre et d'évaluer leurs propres actions de développement.

L'ONG s'inscrit également dans une démarche d'accompagnement de l'Etat dans la mise en œuvre de ses politiques sectorielles.

Enfin, pour une meilleure efficacité dans la mise en œuvre des actions, l'ONG, est favorable à la mise en commun des synergies entre acteurs techniques à travers le développement de partenariats.

NOS PRINCIPES ET VALEURS

L'ONG fonde son engagement et son mandat humanitaire sur trois (3) principes :

- Priorité aux plus démunis
- Durabilité des actions
- Pérennisation des actions

L'ONG défend quatre (4) valeurs fondamentales que sont :

- Professionnalisme
- Respect de l'autre
- Intégrité
- Partage

ACTIVITE/PROJET I : Formation des groupes de soutien et de parole sur l'ANJE (Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant et VIH

II- Bilan moral : que faisons-nous ?

1) Présentation et description de l'action

Le paquet de counseling communautaire en ANJE vient en appui aux agents communautaires, ou le personnel de soins de santé primaire qui aident les mères, pères et autres substituts maternels d'enfants à nourrir de façon optimale leurs nourrissons et jeunes enfants.

Il s'agit de donner aux agents communautaires des associations à base communautaire de Port-Bouet, les connaissances techniques sur la pratique d'allaitement maternel et l'alimentation complémentaire recommandées pour les enfants de 0 à 24 mois. C'est dans ce cadre des ateliers de formations a été organisés en vue de mettre en place des groupes de soutien à l'allaitement des communes de Port-Bouet. Ce présent rapport présente les objectifs, les résultats obtenus des activités, avec l'appui du PNN et le bureau de l'UNICEF ABIDJAN.

2) Objectifs de l'action

1. Objectif Général

Améliorer les compétences des agents communautaires en counseling pour les préparer à utilisation efficacement les outils de counseling sur l'ANJE (Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant et VIH.

2. Objectifs spécifiques

1. Expliquer pourquoi la pratique de l'ANJE est importante
2. Démontrer l'utilisation appropriée des compétences en counseling (*écouter et apprendre ; créer un climat de confiance et donner un soutien : aide pratique ; et utiliser les Cartes de Counseling pour l'ANJE.*)
3. Employer le counseling en 03 étapes pour l'ANJE (évaluer, analyser et agir) avec une mère un père ou une gardienne d'enfant.
4. Décrire les pratiques d'alimentation recommandées au cours des deux premières années de vie ; démontrer l'utilisation des possibles points de discussion appropriés pour le counseling et l'utilisation du matériel technique
5. Décrire comment allaiter
 1. Identifier les façons de prévenir et de résoudre les difficultés courantes liées à l'allaitement maternel.
 2. Décrire les différents aspects de l'alimentation complémentaire adéquate pendant la période de 6 à 24 mois
 3. Décrire les pratiques de l'alimentation de l'enfant malade et de l'enfant souffrant d'une malnutrition aigüe.
 4. Faciliter des séances de groupes pratiques et de groupes de soutien mère à mère pour l'ANJE.

5. Décrire les informations de base dans l'alimentation du nourrisson dans le contexte du VIH.
6. Mettre en évidence les principales questions liées à l'alimentation du nourrisson en cas d'urgence.
7. Etre capable d'établir comment et quand un enfant doit être suivi. Identifier les signes qui requièrent de se référer à un poste de santé

3) Déroulé de l'action/programmation

Activité A : La mobilisation sociale auprès des leaders d'associations et le partenaire

Activité B : LA formation des membres de groupes de soutien et des membres du groupe de parole à l'allaitement.

Activité D : le Suivi des séances des membres de groupes de soutien et parole.

Activité E : le suivi et évaluation des activités

4) Résultats obtenus

- 300 membres du groupe de soutien agents communautaires formés sur les activités de counseling communautaire en ANJE.
- 300 membres du groupe de parole agents communautaires formés sur les activités de counseling communautaire en ANJE.
- 600 agents communautaires emploient le counseling en 03 étapes pour l'ANJE (évaluer, analyser et agir), pour renforcer la confiance des mères sur les modes d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- 600 agents communautaires aident les mères à faire le bon choix sur le mode d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant
- 5000 femmes enceintes et allaitantes ont été sensibilisées par les membres de groupe soutien à l'allaitement.

III- Bilan financier de l'activité : combien ça coûte et avec quel moyen financier ?

a. Tableau des dépenses

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
La mobilisation sociale avec les responsables des associations et avec le partenaire	Prise en charges des facilitateurs	100.000 FCFA
La formation des membres des groupes de soutien à Jean Foly et à Derrière wharf	Prise en charges des facilitateurs, des participants et le cocktail déjeuné et autres...	700.000 FCFA
Suivi des activités de groupes de soutien	Prise en charge des superviseurs	240.000 FCFA
Suivi et évaluation	Prise en charge des superviseurs du programme	200.000 FCFA
Total		1.240.000 FCFA

b. Tableau des recettes

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention MSHP	1.000.000 FCFA
Autres subventions	0 FCFA
Fonds propre (apport de l'ONG)	240.000 FCFA
Total	1.240.000 FCFA

Tableau récapitulatif de l'ensemble des dépenses/recettes

Année 2015	Types de dépenses	Montant des dépenses	Types de recettes	Montant des recettes	Total Recettes/dépenses
La mobilisation sociale avec les responsables des associations et avec le partenaire	Prise en charges des facilitateurs	100.000 FCFA	Fonds propre de l'ONG	00 FCFA	100.000 FCFA
Formation des membres de soutien de derrière wharf et Jean Foly	Prise en charges des facilitateurs et la location d'une salle	700.000 FCFA	MSHP	00 FCFA	700.000 FCFA
Suivi des causeries de groupes des pairs éducateurs	Prise en charge des superviseurs	140.000 FCFA	Fonds Propre de l'ONG	00 FCFA	140.000 FCFA
Suivi et évaluation	Prise en charge des superviseurs du programme	300.000 FCFA	MSHP	00 FCFA	300.000 FCFA
Total					1.240.000 FCFA

Quelques images de l'atelier de formation



ACTIVITE/PROJET II : Missions de supervisions auprès des membres du Groupes de soutien à l'allaitement de Port-Bouet et Koumassi

II- Bilan moral : que faisons-nous ?

I – CONTEXTE/JUSTIFICATION

En 2002, l'OMS et l'UNICEF ont développé la Stratégie Mondiale sur l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (SMANJE) et VIH pour attirer l'attention du monde entier sur l'impact que les pratiques alimentaires ont sur l'état nutritionnel, le développement, la **croissance et la survie des nourrissons et jeunes enfants**.

En plus de la Stratégie, l'OMS, l'UNICEF et leurs principaux partenaires ont donc développé en 2006 le cours intégré afin de permettre de recycler et former les agents de santé pour mieux conseiller les parents en matière d'Allaitement et d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant. ,

Malgré la mise en œuvre de la SMANJE, l'on dénote que le taux de malnutris chroniques est assez élevé et que ceci est **dû** à une mauvaise conduite de l'alimentation de complément.

L'ONG ENFANT SANS SIDA a bénéficié de l'appui technique du bureau de l'UNICEF ABIDJAN et le PNN en vue d'organiser des activités de supervisions auprès des membres de groupes de soutien à l'allaitement.

II- OBJECTIFS

1. Objectif général

L'objectif est d'évaluer les **bonnes pratiques optimales**, à la promotion et au soutien communautaires sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et VIH auprès des femmes allaitantes.

2. Objectifs spécifiques

- ❑ Evaluer les pratiques relatives à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et VIH.
- ❑ Identifier les difficultés rencontrées par les membres des groupes de soutien et du groupe de parole dans leurs quartiers lors de la prise en charge des cas et les aider à les résoudre
- ❑ Recueillir des informations relatives à la mise en œuvre des activités d'allaitement et **d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et VIH dans le but de les pérenniser.**
- ❑ Proposer des recommandations pour l'amélioration des pratiques relatives à **l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.**

3) Déroulé de l'action/programmation

1- Etapas de la supervision

a- / VISITE DE COURTOISIE AU CHEF DU QUARTIER ET LE DISTRICT SANITAIRE

Des entretiens ont eu lieu avec le District sanitaire ainsi que les chefs de quartiers sur le déroulement des activités.

B- / SEANCE DE TRAVAIL AVEC LES MEMBRES DU GROUPE DE SOUTIEN

Des séances de travail ont eu lieu en vue d'expliquer le but et les objectifs de la supervision aux membres des groupes formés et expliquer comment recueillir les informations et apprécier les compétences.

C- / OBSERVATIONS DES ACTIVITES QUOTIDIENNES (VAD) :

Les superviseurs ont observés les activités quotidiennes des membres:

- les Visites à domicile du couple mère-enfant par les conseillers (cf. Annexe 2 : outil 2)
- les Séance de counseling en groupe (cf. Annexe 2 : outil 2)
- une Réunion des membres du groupes (cf. Annexe 2 : outil 2): Une séance de communication pour le changement du comportement avec un thème au choix.

D- / SEANCE DE TRAVAIL AVEC LES SUPERVISEURS

Les séances de travail ont permis de mettre en commun les données collectées et de remplir la matrice en tenant compte des observations et renseignements recueillis avant la séance de travail avec les MGSM.

E- / SEANCE DE DISCUSSION AVEC LES MEMBRES

Ces séances de discussions se sont basées sur les appréciations faites lors des activités quotidiennes. Elles ont permis de noter les recommandations des membres du groupe de soutien.

Suite aux observations des activités quotidiennes ont été menées par les membres, l'équipe des superviseurs a faire une synthèse de tout ce qui a été observé : les acquis, les difficultés, les apports des superviseurs et collecter les données recueillies par les MGSM pour compléter leur fiche de renseignement.

F / LA RENCONTRE AVEC LE DDS ET LE CHEF DE QUARTIER.

A la fin de l'activité une visite a été faite au District sanitaire et chef de quartier pour leur faire le point de la supervision et discuter quelques recommandations et perspectives.

G - /RAPPORT DE SUPERVISION

L'équipe de supervision a déposé son rapport à savoir 1 rapport plus la Matrice d'appréciation ainsi que la fiche de recueil des données jointe en annexe.

Les MGSM ont remis une copie des fiches de collectes (Bébés et Maman) aux superviseurs et à l'ONG.

4) Résultats obtenus

- 510 nourrissons sous-alimentation Mixte
- 556 nourrissons sous Allaitement Maternel avec apport d'eau
- 500 nourrissons sous-alimentation de remplacement
- 763 nourrissons qui dorment sous moustiquaires imprégnées

- 500 femmes allaitantes suivies
- 220 femmes en grossesse suivies
- 210 nourrissons à jour de vaccination
- 500 femmes enceintes et allaitantes qui dorment sous moustiquaires imprégnées
- 150 femmes qui appliquent correctement le lavage des mains
- 210 de nourrissons qui dorment sous moustiquaires imprégnées
- 500 Femmes accouché d'un nouveau-né vivant et qui dort dans le même lit ou à côté de son bébé
- NB : 200 femmes allaitantes pratiquent l'Allaitement Maternel Exclusif

III- Bilan financier de l'activité : combien ça coûte et avec quel moyen financier ?

b. Tableau des dépenses 3mois

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
visite de courtoisie au chef du quartier et au chef de service de la structure de sante	Prise en charges des facilitateurs	100.000 FCFA
séances de travail avec les membres du groupe de soutien	Prise en charges des facilitateurs, des participants et la collation	500.000 FCFA
observations des activités quotidiennes (VAD)	Prise en charge des membres	720.000 FCFA
séances de travail des superviseurs et les membres	Prise en charge des superviseurs	240.000 FCFA
séances de discussion avec les membres des groupes sur la matrice de synthèse	Prise en charge des superviseurs	450.000 FCFA
les rencontres avec le DD et les chefs de quartiers	Prise en charge des superviseurs	63.333FCA
rapport de supervision	Le secrétariat	50.000FCA
Total		2.053.333 FCFA

b. Tableau des recettes

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention MSHP	00 FCFA
Autres subventions Partenaire : UNICEF	2.000.000 FCFA
Fonds propre (apport de l'ONG)	53.333 FCFA
Total	2.053.333 FCFA

Tableau récapitulatif de l'ensemble des dépenses/recettes

Année 2019	Types de dépenses	Montant des dépenses	Types de recettes	Montant des recettes	Total Recettes/dépenses
Les visites au chef du quartier et au chef de service de la structure de sante	Prise en charges des facilitateurs	100.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	100.000 FCFA
séances de travail avec les membres du groupe de soutien	Prise en charges des facilitateurs et la location d'une salle	500.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	500.000 FCFA
observations des activités quotidiennes (VAD)	Assurer la logistique et autres	720.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	720.000 FCFA
séances de travail avec les superviseurs	Prise en charge des superviseurs	240.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	240.000 FCFA
séances de discussion avec les membres des groupes sur la matrice de synthèse	Prise en charge des superviseurs	450.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	450.000 FCFA
séances de discussion avec les membres des groupes sur la matrice de synthèse	Prise en charge des superviseurs	240.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	240.000FCFA
la rencontre avec le DD et les chefs de quartiers	Prise en charge des superviseurs	63.000 FCFA	UNICEF	00 FCFA	63.000FCA
Le rapport final	Prise en charge du secrétariat	50.000 FCFA	Fonds propre de l'ONG	00 FCFA	50.000 FCFA
Total					2.053.000 FCFA

Quelques images de l'activité





ACTIVITE/PROJET II : Prévention de la population sur la Dengue

II- Bilan moral : que faisons-nous ?

1) Présentation et description de l'action

La Dengue une maladie infectieuse présente dans les régions tropicales, en particulier en Côte-D'ivoire .selon OMS, il pourrait y avoir chaque année de 50 à 100 millions de cas dans le monde.

Dans le souci d'accompagner le Ministère de la santé et de l'hygiène publique, l'ONG Enfant Sans sida intervenant dans le domaine de la santé a initiée une campagne de sensibilisation au profit de la population pour un changement de comportement.

Mais aussi sur ces sites communautaires (Parent et Enfant) situé dans l'enceinte du Groupe scolaire BAD de Derrière Wharf, commune de Port-Bouet, un partenariat avec le Ministère de l'Education Nationale et de l'appui technique d'un don d'une tente du bureau de l'UNICEF ABIDJAN et le Centre Medico Social à Benogosso, commune de Port-Bouet.

2) Objectifs de l'action

A-Objectifs Généraux :

- Responsabiliser la population pour la lutte contre la DENGUE.
- Développer des reflexes et des attitudes les enfants, les jeunes et adultes pour la lutte contre la DENGUE

B -Objectif spécifiques :

- Mobiliser tous les acteurs significatifs pour la réussite des activités
- Faire connaitre aux enfants, jeunes et adultes la maladie de la DENGUE :
 - ✓ Ou vit ce moustique ;
 - ✓ Comment se transmet la dengue,
 - ✓ Comment se manifeste la dengue,
 - ✓ Peut-on guérir de la dengue,
 - ✓ Que faire pour éviter la dengue,
 - ✓ Pourquoi est-il important d'éliminer les gites larvaires,
 - ✓ Quelles sont les différentes étapes de la démoustication,
 - ✓ Quel est le rôle de la population au cours des campagnes de démoustication

3) Déroulé de l'action/programmation

Activité A : La mobilisation sociale avec les responsables des jeunes et des femmes

Activité B : séance d'information et d'échanges avec la population

Activité C : les visites à domicile

Activité D : Suivi

4) Résultats obtenus

- ✓ 1200 personnes ont été sensibilisées à travers les causeries de groupes
- ✓ 2300 femmes ont été sensibilisées au cours de la campagne
- ✓ 500 jeunes filles des centres de formations féminines de Port-Bouet ont été sensibilisées.

NB : Les enfants, jeunes et femmes ont déclarés des intentions de comportement :

- ✓ décision de sensibiliser leur entourage en vue d'éliminer tout les gites.
- ✓ Se rendre immédiatement dans un centre de santé le plus proche, dès l'apparition d'un signe
- ✓ Décision de rendre d'assainir leur cadre de vie

III- Bilan financier de l'activité : combien ça coûte et avec quel moyen financier ?

c. Tableau des dépenses

Poste de dépenses	Détail	Montant en FCFA
La mobilisation sociale avec les responsables des jeunes et des femmes	Prise en charges des facilitateurs	100.000 FCFA
séance d'information et d'échanges avec la population	Prise en charges des facilitateurs, des participants et la location d'une salle, le cocktail déjeuner	500.000 FCFA
les visites à domicile	Prise en charge des pairs éducateurs	220.000 FCFA
Suivi	Prise en charge des superviseurs	240.000 FCFA
Total		920.000 FCFA

b. Tableau des recettes

Types de recettes	Montant en FCFA
Subvention MSHP	00 FCFA
Autres subventions Partenaire :	960.000 FCFA
Fonds propre (apport de l'ONG)	200.000 FCFA
Total	1.160.000 FCFA

Tableau récapitulatif de l'ensemble des dépenses/recettes

Année 2015	Types de dépenses	Montant des dépenses	Types de recettes	Montant des recettes	Total Recettes/dépenses
La mobilisation sociale avec les responsables des jeunes et des femmes	Prise en charges des facilitateurs	100.000 FCFA	Fonds propre de l'ONG	00 FCFA	100.000 FCFA
séance d'information et d'échanges avec la population	Prise en charges des facilitateurs et la location d'une salle	500.000 FCFA	Fonds du CCP/JHU	00 FCFA	500.000 FCFA
les visites à domicile	Assurer la logistique et autres	220.000 FCFA	Fonds du CCP/JHU	00 FCFA	220.000 FCFA
Suivi	Prise en charge des superviseurs	240.000 FCFA	Fonds de CCP/JHU	00 FCFA	240.000 FCFA
Total					1.160.000 FCFA

Des images des séances de sensibilisation dans des centres de formation



II-REMISE DE DON DE VIVRES AU SERVICE DES ONG

OBJECTIF :

- Mobiliser tous les membres de l'ONG Enfant sans sida à répondre à l'appel de l'élan
- de solidarité.
- Soutenir le service des ONG du Ministère de la santé en vue d'assister la mère allaitante interné à hôpital d'Adiaké.

Résultat Obtenu :

- Engagement de tous les membres
- Appréciation du chef de service des ONG de santé lors de la réception du don
- Satisfaction de la remise des dons par le service des ONG de santé à la pouponnière d'ADIAKE
- Le remerciement des responsables de la pouponnière d'ADIAKE au service des ONG de santé et l'ensemble de toutes les ONG qui ont contribué.

BUDGET : un montant de 85 000 f à été mobilisé pour l'achat des dons

