



ECAR COMPAGNIE DE JESUS
Centre Social ARRUPE
FARAVOHITRA
BP 1325 – 101 ANTANANARIVO
Tél : 22 310 23 - Fax: 22 306 37
NIF : 1031813
Statistique : 85309 11 2004 05898

TITRE DU PROJET : Action chrétienne dans la lutte contre le SIDA

NOM DU PARTENAIRE : Paroisse St Saturnin - France

RAPPORT DE TRAVAIL ANNUEL 2008 (Janvier 2008 - Décembre 2008)

1 – RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET

Objectif spécifique 1 : Renforcer la capacité organisationnelle et Institutionnelle du Centre Social Arrupe Faravohitra pour la réalisation des activités de prévention des IST ET DU VIH SIDA

Objectif spécifique 2 : Réduire les comportements à risque de transmission des IST VIH SIDA

Objectif spécifique 3 : Augmenter l'utilisation des services de Testing de la Syphilis et du VIH SIDA dans les zones d'intervention (district missionnaire d'Andriampamaky et d'Anjozorobe, soit 50 Eglises et 50 écoles catholiques)

Objectif Spécifique 4 : Améliorer l'accès à la prise en charge complète des IST classiques et du VIH SIDA dans les zones d'intervention

2 – REALISATIONS

Objectif stratégique 1

Atelier d'échange :

Pour l'année 2008, un atelier d'échange a été organisé à Ambiatibe avec 45 animateurs villageois. L'Objectif général de l'atelier est l'amélioration continue des méthodes de travail après les évaluations. Les Objectifs spécifiques ont été de 5 étapes :

1. Prendre conscience des raisons de la lutte contre le SIDA
2. Connaître en général la prise en charge des PVVIH
3. Connaître en général les cadres juridiques sur la lutte contre le SIDA et la protection des Personnes infectées et affectées par le VIH.
4. Connaître les résultats de l'évaluation du projet

5. Partager les expériences et les évaluations des animateurs villageois dans les deux districts
6. Prendre des décisions pour améliorer les activités.

La durée de l'atelier a été de 2 jours.

Suivi périodique

Les suivis périodiques de chaque trimestre consistent en quatre activités principales :

1. **Les collectes des rapports des animateurs, responsables des jeunes et des enseignants.** Ces collectes se passent aux environs du 20 et 25 du mois et ont lieu successivement à Andriampamaky, un jour du mercredi à cause des disponibilités des AV qui sont enseignants, et à Anjorofoibe le jeudi à cause des AV des lieux éloignés qui profitent du jour de marché d'Anjorofoibe pour venir et rentrer avec leurs voisins par mesure de sécurité sur les routes. Le staff de coordination s'occupe de ces collectes. Durant ces collectes ont été données les informations concernant les programmes prochains ainsi que des feedbacks des programmes passés. Quelquefois des mini-formations sont données sur d'autres points autres que le SIDA selon la demande des AV. Les collectes du mois de septembre ont été particulières car c'est le moment de remercier les AV de leur travail de l'année.
2. **supervision des AV, responsable des jeunes, enseignants**
Les supervisions des AV sur la qualité de leur travail sur terrain sont surtout réalisées par les chefs secteurs. En moyenne, un chef secteur réussit à superviser 5 à 8 animateurs par mois dont 2 au moins dans des lieux très éloignés.
Les supervisions faites par les staffs du projet sont de un à deux par mois dénommées « Grande Descente » qui consistent à visiter les sites qui débutent par une messe célébrée par le P. Jean Simon, directeur du projet, puis par des échanges concernant la perception l'appropriation du projet par les paroissiens. Les staffs profitent de ces visites pour crédibiliser les animateurs, les responsables des jeunes et les enseignants aux yeux des responsables locaux et des paroissiens à cause des problèmes de jalousie mesquine qui quelquefois handicape la potentialité des AV, des responsables des jeunes et quelquefois les enseignants. Cette année, les sites visités étaient Ankafotra, Antananarivokely, Soavinarivo, Ravoandriana, Antatamokely, Mangamila,

La supervision des personnels médicaux consiste surtout en suivi de gestion des stocks des médicaments, en partage d'information sur le plan technique par le responsable IEC et en suivi matériel et logistique.

3. Réunion des staffs :

Il existe deux niveaux de réunion des staffs :

- a. Réunion ordinaire du staff de coordination (directeur du projet, responsable IEC, gestionnaire et secrétaire). Cette réunion est hebdomadaire et consiste à différents partages d'informations et à la résolution des problèmes urgents ainsi qu'à la finalisation des détails de réalisation d'activités diverses et aux répartitions des tâches.
- b. Réunion trimestrielle des staffs du projet (le staff de coordination avec les personnels médicaux du CSF Andranovelona et les deux chefs secteurs). Cette réunion consiste à se partager les évaluations des activités du trimestre passé, à s'informer des activités du trimestre en cours ainsi qu'aux répartitions des tâches, à se partager les feedbacks individuels et à la prise de décision commune pour améliorer les rendements des activités. Quatre réunions du staff du projet ont été réalisées en l'année 2008.

Objectif stratégique 2

Recyclage en L S E (Life Skills Education) des responsables des jeunes Andriampamaky et Anjozorobe

Deux séances de remise à niveau des responsables des jeunes ont été réalisées. Cette fois-ci, les attentes des participants se sont résumées en 10 points :

- Augmenter les expériences déjà acquises
- Connaître un peu plus la vie des jeunes
- Recevoir les expériences des autres pour améliorer les activités
- Savoir les techniques de communication
- Avoir des nouvelles connaissances
- Avoir les compétences et la pratique des expériences reçues
- Trouver des solutions aux problèmes des paroisses
- Continuer les formations ultérieures
- Partager les expériences pour améliorer les activités
- Recevoir un peu plus de connaissances à apporter aux cibles

Une des solutions proposées par les jeunes pour améliorer leurs activités est d'augmenter le nombre de responsables de jeunes dans chaque paroisse.

Recyclage en CCC des animateurs Andriampamaky et Anjozorobe

Les animateurs villageois ont suivi une séance de remise à niveau à Anjozorobe et Andriampamaky pour renforcer leur capacité en matière de communication. Cette fois-ci, le problème des animateurs tourne autour de la manière de convaincre les gens à faire le dépistage, à croire à l'existence du SIDA, à convaincre les parents à discuter avec leurs enfants de la sexualité. Les animateurs ont voulu avoir un peu plus de connaissances par rapport au circuit de prise en charge médicale et psychosociale.

Recyclage des enseignants

Les enseignants ont été répartis en 3 groupes pour suivre des formations de remise à niveau. Cette année, une vingtaine d'enseignants n'ont pas suivi la formation pour différentes causes connues et inconnues (démission, affectation, empêchement, etc.) Certains enseignants ont suivi la formation pour la première fois et ont demandé à être initiés sur le VIH et le sida, les anciens ont voulu plus de techniques pour convaincre les élèves et les parents et sur l'application de l'APEPE. Cette année, chaque enseignant a été demandé d'envoyer des rapports d'activité et des nouvelles listes des enseignants et nombre d'élèves seront demandés à chaque établissement pour connaître les enseignants actuels et faire des rapprochements par rapport aux nombres d'élèves.

Les activités de sensibilisation

Les activités de sensibilisation sont constituées des plaidoyers envers les leaders de la communauté, des visites à domicile, animation de groupe, animation de masse, des conférences débats et des plaidoyers. Les animateurs ont honoré leur quota mensuel sauf quelques uns qui sont nouveaux car il y en a qui démissionne en cours de route.

Dans les 2 animations de masse, c'était les CAS de 20 établissements scolaires qui se sont concurrencés pour jouer des sketches, lire des poésies, chanter. Les 2 autres animations de

masse ont été animées par des jeunes de chaque paroisse par des questionnaires de radio-crochet et d'animations diverses (chants, poésies) sur le SIDA.

D'autres animations de masse ont été réalisées par les animateurs eux-mêmes au cours du mois pendant les réunions de Fokonolona, des paroissiens, des parents d'élèves et les tournois sportifs des districts.

6 litres d'essence par an ont été donnés aux paroisses qui en font la demande pour réaliser des animations –vidéo. La plupart utilisent les appareils et groupes électrogènes des particuliers pour éviter le grand déplacement avec les appareils du projet dans les lieux éloignés.

Cinq conférences –débat ont été réalisées cette année 2008 au lieu de Six. Cet écart est dû à la non réalisation d'une conférence débat au CSA Faravohitra qui aurait été remplacé par une autre conférence avec les élèves du CEG Ambohitrony le 23 septembre qui n'a pas été possible dû au retard de la rentrée scolaire des élèves dans ce lieu.

Confection des supports IEC

A partir d'un atelier d'élaboration des messages, des supports IEC/CCC ont été élaborés dont une affiche pour la L S E, des affichettes diverses pour la L S E, l'éducation du couple, la promotion de soins des IST, la protection des bébés contre le VIH, la prise en charge des PVVIH. Ces supports ont beaucoup aidés les animateurs et les jeunes ainsi que les enseignants mais leur nombre est insuffisant. Les cartes d'invitation ont été surtout réalisées pour la promotion du dépistage VIH surtout pour les femmes enceintes ;

Distribution des dépliants et cartes d'invitation

Plusieurs types de dépliants ont été distribués par les animateurs venant du SE/CNLS, de l'AMCM, de la PLeROC pour combler les dépliants confectionnés. La promotion de la carte rouge a été très efficace au niveau des adolescentes pour la promotion de l'abstinence.

Achat des accessoires jeunes, animateurs, écoles

Divers accessoires ont été achetés pour les animateurs, responsables des jeunes pour les motiver et surtout faciliter leur sensibilisation au niveau de leur cible respectif. La plupart de ces achats ont été choisis suivant la demande des différents acteurs. Nous avons acheté des ballons pour les jeunes des paroisses et font installer des terrains de sport (baskett, foot, volley). Cette année des techniciens de sport donneront des formations techniques aux jeunes des paroisses.

Objectif stratégique 3

I. CTV de proximité

Nous avons réalisé 7 CTV de proximité qui ont eu lieu à Ambohitrimo , Ambohimandroso dans le district d'Anjozorobe et à Ambodivondroa, Anjohy, Ambohimanatrika , Ambohitrakatso, Antokonana dans le district d'Andriampamaky.

Chaque dépistage est suivi d'animation vidéo, animation réalisée par les CAS des établissements. Il est à noter que les animateurs environnants se sont ligüés ensemble pour sensibiliser la population aux dépistages.

L'existence des PVVIH trouvées a motivé l'équipe pour intensifier le dépistage.

Achat des réactifs

Des réactifs des tests VIH et syphilis sont achetés chaque trimestre pour combler les réactifs VIH donnés par les SSD et éviter les ruptures de stock durant la réalisation des CTV de proximité

Recyclage en counseling test VIH

A cause de l'augmentation du nombre de personnes qui acceptent le dépistage volontaire, les staffs du projet ont suivi une formation de remise à niveau pour le counselling test VIH afin que les gens n'attendent pas trop longtemps dans la file d'attente. Durant cette formation, les chefs secteurs ont pour la première fois été en présence d'une PVVIH et ont écouté son témoignage. Les chefs secteurs ont été initiés à la prise en charge psychosociale et spirituelle immédiate et l'orientation d'une PVVIH vers le médecin référent.

Testing VIH et syphilis

La sensibilisation des animateurs commence à avoir des résultats prouvés par l'augmentation de nombre des personnes dépistées. Beaucoup sont encore réticents mais auparavant, lors d'un déplacement pour un CTV de proximité, on reçoit seulement une trentaine de personnes et maintenant, nous recevons de cinquante à une centaine.

Objectif stratégique 4

Achat des médicaments

Le centre médical d'Andranovelona se ravitaille en médicaments pour les IST une fois tous les trimestres en moyenne.

Prise en charge des IST classiques

Les animateurs font des sensibilisations pour inciter les gens à se venir consulter pour des problèmes relatifs aux santés sexuelles. Les animateurs s'investissent personnellement à accompagner les patients au centre d'Andranovelona. Beaucoup d'efforts seront à faire pour atteindre les objectifs fixés. D'ores et déjà, les consultations médicales durant le CTV mobile font augmenter le nombre des patients IST diagnostiqués.

Formation des personnels médicaux des 2 districts en approche syndromique

Une douzaine de personnels médicaux venant des centres de santé publics et privés dans les deux districts ont répondu à l'appel pour une formation en approche syndromique. L'objectif de cette formation est d'avoir un traitement uniforme pour tous les malades IST et pour que les gens n'iront pas trop loin pour se faire soigner. Cette formation a été réalisée grâce aux collaborations avec le SE/CNLS pour les documents, avec les SSD d'Anjozorobe et de Manjakandriana pour le recrutement des personnels formés et avec le médecin inspecteur de Manjakandriana pour la formation.

Formation des comités de soutien des PVVIH

Trois formations ont été réalisées jusqu'à maintenant soit 75% des paroisses ont des personnes formées pour prendre en charge psycho socialement et spirituellement les PVVIH dépistées. Ce sont les PVVIH eux-mêmes qui chercheront la personne du comité qu'il a besoin.

Prise en charge de PVVIH

En somme, nous avons 5 PVVIH à prendre en charge : 2 mères de familles, une jeune femme célibataire et 2 hommes.

3 – PROBLEMES RENCONTRES ET SOLUTIONS PROPOSEES

Au cours de l'année 2008, les problèmes rencontrés se trouvent surtout au niveau des disponibilités de tous les acteurs du projet. Le choix des dates de formation, des CTV de proximité a été très laborieux car beaucoup de points devraient être confrontés : programme du diocèse, programme des 2 districts, programme des paroisses, programme scolaire, etc. Comme solutions, soit nous avons différé les activités, soit nous avons continué coûte que coûte pour ne pas avoir beaucoup de perturbation.

Un des problèmes de l'année 2008 aussi est la non participation des personnes invitées à l'invitation pour des activités diverses (formations, réunions, CTV, ...). Le nombre des invités n'est jamais complet.

Le problème de l'année 2008 est le problème de personnels au sein du staff du projet à cause des congés de maternité de deux personnels (gestionnaire et la sage-femme). Les restes du personnel ont dû faire face ce qui ont entraîné certaines hésitations ou des programmes bousculés à cause des disponibilités.

Les problèmes de matériel existent toujours dont la gestion du réfrigérateur à Andranovelona (dépense importante de pétrole), les pannes techniques des groupes électrogènes, les pannes techniques des vélos des animateurs, les virus des ordinateurs ... Des solutions ont été prises telle que l'utilisation de frigidaire au CSA, la réparation des groupes électrogènes et des vélos, etc.

La réalisation de certaines activités est insatisfaisante ou empêchée faute de moyen (moyen de transport, groupe électrogène, etc.). Nous sommes obligés de nous adapter à la situation. A vrai dire, Il nous manque énormément des moyens financiers.

4- BILAN FINANCIER

a- Crédit : Don de la Paroisse St Saturnin : 9 500 euros, soit 23 750 000 Ar (T1)

b- Débit :

LIBELLES	Sommes (Ar)
A – SUPPORT PROGRAMME	
. Médicaments	7 803 069
. Prise en charge des PVVIH	2 502 000
. Formation	1 385 000
. Consommables de dispensaires	1 550 894
. Activités éducatives	2 398 400
. Animations et Conférences	570 000
. Indemnité des médecins (soignants et formateurs)	1 881 600
. CTV (dépistage mobile)	3 550 000
TOTAL SUPPORT PROGRAMME	21 640 963

B- FONCTIONNEMENT	
. Déplacement (transport, carburant, etc.)	1 463 147
. Fournitures de bureau	645 700
TOTAL FONCTIONNEMENT	2 108 847
TOTAL GENERAL (T2)	23 749 810

Solde (T2 – T1) = 190 Ar

5- DESCRIPTION DE RESULTAT

Libellé des indicateurs	Résultats	Observations sur les réalisations
Animation de masse	80% des activités réalisées	Nombre d'animateurs encore incomplets.
Formation des 5 personnels du centre et 50 animateurs villageois (AV) formés en matière de suivi évaluation formés en matière de suivi et évaluation avant la deuxième année du projet	100 %	Activités réalisées

Séances d'information des autorités administratives	6(Ouverture officielle projet, ouverture officielle CSF, Réunion avec curé + catéchistes A/be et A/ky, Information des leaders Mangamila et Atsimotsena)	Des invitations ont été lancés aux différents leaders durant les grandes occasions du projet et le CSA en a profité pour les informer du projet et de son avancement.
Visites de plaidoirie auprès des leaders d'opinions locales	2 maires (Anjozorobe, Ankazodandy) et 2 curés (Andriampamaky, Anjozorobe) SSD Manjakandriana	Des visites des autorités ont eu lieu pour courtoisie et plaidoyer en vue d'installation du projet dans les zones d'intervention Visite de plaidoyer au SSD Manjakandriana pour l'ouverture officielle du dispensaire et collaboration pour les dépistages Des visites de courtoisie et plaidoyer ont été faits car tous les maires dans les zones d'intervention ont changé depuis la dernière élection communale. 3 maires sont encore à visiter en FY 09 et le nouveau curé d'Anjozorobe.
Séances de formation des AV	10 Formations initiales et remise à niveau	100% des AV ont obtenus des formations initiales. Mais il existe des AV qui démissionnent et qui devraient être changés, donc des remises à niveau sont nécessaires chaque année, en plus des petites formations individuelles octroyées par les chefs secteurs.
Séances de formation des AV en IST/VIH/SIDA	50	
Séances de formation des enseignants en LSE	12	96 enseignants ont été

Séances de formation des enseignants et des responsables des jeunes en LSE	3	formés en L SE , d'autres ont été absents pour des causes diverses.
Visites à Domiciles (VAD)	28 870	47% des VAD ont été réalisés par les AV
Animations de groupe	2430	40,77% d'animations de groupe prévues ont été réalisées
Animations de masse	8 organisées avec lots	Le s 2 secteurs organisent 4 animations de masse avec des distributions de lots. Mais les AV font aussi des animations de masse durant les réunions des fokonolona , des paroissiens, des famadihana ou autres qui sont aussi considérés et elles ne sont pas organisées à l'avance mais des occasions profitées par les AV seulement.
Conférences – Débats	5	4 conférences débats sont réalisés dans les secteurs et 2 au Centre social Arrupe à Faravohitra.
Distribution des dépliants	19 062 dépliants distribués	Le CSA distribue plusieurs types de dépliants car il existe des dépliants fabriqués par le SECNLS ou autres organismes qui ne sont pas contraires à l'éthique du CSA et aussi nécessaires qui sont distribués à la population, d'autant plus que le budget alloué à la confection des dépliants ne suffiront pas à atteindre les objectifs prévus.
Distribution des cartes d'invitation aux CTV	5400 cartes distribués	5400 cartes d'invitations ont été distribuées pour inviter les gens au dépistage.

Séances d'animation en L SE par les enseignants et responsables des jeunes	367	367 animations en L SE ont été recensées dans les rapports. Certains enseignants ne rendent pas des fiches de rapports
Enseignement en L S E pour les élèves	9018	Par contre concernant le nombre d'élèves et de jeunes éduqués, il dépasse les objectifs fixés. Ces chiffres sont difficiles à interpréter car un enseignant et un responsable des jeunes peuvent éduquer plusieurs fois les mêmes élèves ou jeunes, donc ces chiffres sont à confronter avec le nombre exacte des élèves dans chaque établissement, et le nombre des jeunes dans les paroisses.
Enseignement en L SE pour les adolescents	4971	
Sensibilisation des parents en L SE	1728	Les parents d'élèves ne sont accessibles qu'une fois par an dans les établissements secondaires car ils habitent loin et les enseignants ont été avisés de faire part aux parents les éducations données aux élèves durant les réunions des parents d'élèves.
Mise en place Club Anti-SIDA (CAS)	20	Environ 20 écoles ont déjà des membres CAS actifs qui font des PAF aux autres élèves et qui participent aux différents concours inter établissements, mais ces équipes ne sont pas encore officialisés comme des CAS.
Formation des médecins en dépistage, counselling et approche syndromiques	6 formations réalisées dont	

	1 laboratoire 1 CTV formations initiales et 2 remises à niveau	
CTV femmes enceintes en syphilis	32	Le test syphilis a été donné gratuitement comme le VIH
CTV femmes enceintes en VIH/SIDA	32	
CTV des adultes testés en VIH (25ans et +)	404 dépistés	
CTV des adolescents en VIH (15-19ans)	240	
Centre doté trimestriellement de médicaments IST	8	
Prises en charge des PVVIH prises en charge psycho socialement	5 PVVIH	

Pour conclure, nous tenons à remercier vivement nos bienfaiteurs, les chrétiens de la paroisse St saturnin, par l'intermédiaire de Nicole et Hans-Peter SCHOMAKER, de nous avoir aidé à réaliser ce projet de lutte contre le VIH-SIDA qui reste encore un des obstacles du développement intégral de notre pays. Il nous reste encore beaucoup de choses à réaliser et nous comptons encore sur votre soutien matériel ou financier. Votre esprit de charité est témoins du Commandement d'Amour que Notre Seigneur nous laisse : « Aimez vous les uns les autres comme je vous ai aimés » (Jn 15, 12) ; « En vérité je vous le dit, dans la mesure où vous l'avez fait à l'un de ces plus petits de mes frères, c'est à moi que vous l'avez fait » (Mt 25, 40).

Que Le seigneur vous bénisse et vous comble de sa grâce !

Bien à vous et union de prière.
AMDG

Antananarivo, le 13 janvier 2009

Le responsable

P. Jean Simon RATSIMBAZAFY SJ
Centre Social ARRUE
ECAR COMPAGNIE DE JESUS – FARAVOHITRA
ANTANANARIVO 101 - MADAGASCAR
E-mail : jean-simon.ratsimba@jesuites.com