

RAPPORT D'ACTIVITES DU PROJET

« Action humanitaire de lutte contre la malnutrition des communautés affectées par la crise sécuritaire chronique dans la région de Tombouctou » AACID-001/2018

Zone d'intervention : Communes de : Bourem Sidi Amar, Tienkour, Sareyamou, Kondi (cercle de Diré) et Goundam central (cercle de Goundam)

➔ **Financement :**

-Agence Andalouse de Coopération Internationale pour le Développement (AACID)

-Solidaridad Internacional Andalucía (SI-A)

➔ **Exécution : ONG ARDIL**

Période du Rapport : Mois de Décembre 2019

Rédigé par : Baba DICKO, Coordinateur Terrain



I- **BREVE DESCRIPTION DU DEROULEMENT DES ACTIVITES:** *Décrivez de manière générale le développement de l'intervention en relation avec ce qui est indiqué dans la Proposition de projet, en commentant les objectifs atteints et les principales contraintes, ainsi que la méthodologie d'exécution suivie.*

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet «Action humanitaire de lutte contre la malnutrition des communautés affectées par la crise sécuritaire chronique dans la région de Tombouctou» financé par le Gouvernement de Andalusia (AACID) en partenariat avec Solidaridad Intercional Andalusia (SIA) et mis en œuvre par l'ONG ARDIL, l'équipe projet a effectué une mission de terrain du 14 au 31/01/2020 dans les communes de Bourem Sidi, Tienkour, Sarayamou, Kondi (Cercle de Diré) et Goundam central (Cercle de Goundam).

Cette mission avait pour objet de faire à un dépistage massif des enfants et FEFA (Femmes Enceinte, Femmes Allaitantes) dans les aires de santé de : Bourem Sidi Amar, Tienkour, Sarayamou (chirfiga), Kondi (cercle de Diré) et Goundam central (cercle de Goundam).

Au cours de la mission l'équipe a rendu une visite de courtoisie aux autorités Administratives, communales et villageoises, les médecins chefs des CSRéf de Diré et Goundam, les DTC des CSCOM, les relais communautaires, les ASACO, les services techniques pour les expliquer les objectifs du projet et les résultats attendus.

Tous les acteurs impliqués ont adhéré à l'idée du projet et ont réitéré leurs accompagnements pour atteindre les objectifs.

Pendant la durée de la mission, l'équipe n'a rencontrée aucune contrainte majeure entravant la réalisation de l'activité. Cependant, il y a une forte psychose dû à la présence de mouvement djihadiste dans le Gourma de Diré (commune de sarayamou).

Méthodologies Utilisées :

- Information des autorités et services techniques ;
- Présentation du projet ;
- Echanges entre équipe projet, autorités et services techniques ;
- Rassemblement pour le dépistage des enfants et FEFA dans certaines localités ;
- Porte à porte pour le dépistage des enfants et FEFA dans d'autres localités ;
- Utilisation du Périmètre Brachiale (PB) pour le dépistage des enfants et FEFA.

II- **LES ACTIVITES REALISEES SELON LES RESULTATS PREVUS :**

Résultat attendu 1 : Renforcer les infrastructures sanitaires de base liées à la prise en charge de la malnutrition dans les Districts sanitaires de Diré et Goundam.



R1. A1. Construction de deux Hangars pour les activités de prise en charge de la malnutrition dans les CSCOM de Kondi et Sareyamou (District sanitaire Diré).

Non Applicable.

R1. A2. Construction/Equipement d'une Unité Récupération Nutritionnelle Intensive (URENI) au CSRéf de Goundam

Non Applicable.

Résultat attendu 2 : Réduire les vulnérabilités nutritionnelles chez les enfants de 6-59 mois, dans les aires de santé communautaires de Bourem Sidi Amar, Tienkour, Sareyamou, Kondi (cercle de Diré) et Goundam central (cercle de Goundam).

R2. A1. Formation technique de 25 relais communautaires de santé sur : le Protocole Nationale de prise en charge de la malnutrition (PCIMA)

Non Applicable.

R2.A2. Formation technique de 20 membres d'ASACO sur la gestion des stocks des aliments de base au niveau des CSCOM de Bourem Sidi Amar, Tienkour, Chirfiga, Kondi (cercle de Diré) et Goundam central (cercle de Goundam).

Non Applicable.

R2. A3. Ciblage des bénéficiaires (identification des villages vulnérables puis dépistage des enfants).

Après l'orientation qu'a bénéficiée l'équipe terrain sur les indicateurs du projet et les outils et procédures de l'ONG ARDIL, elle a effectué une mission dans les cercles de Diré et Goundam à la date du 14 au 31 janvier 2020.

L'objectif de cette mission était axé sur trois(3) points :

- Immersion de l'équipe terrain et présentation du projet ;
- Ciblage géographique (identification des villages vulnérables) des aires de santé de Bourem Sidi Amar, Tienkour, Sarayamou, Kondi et Goundam central ;
- Dépistage massif des enfants et FEFA.

Au niveau des deux(2) cercles (Diré et Goundam), l'équipe a rencontrée et échangée avec :

- ✚ Les autorités administratives (préfets, sous-préfets, conseillers) ;
- ✚ Les autorités communales (Maires, conseillers communales) ;
- ✚ Les médecins chefs des CSRef de Diré et Goundam ;
- ✚ Les services techniques (Développement Social, Promotion de la femme de l'enfant et de la famille),
- ✚ Les DTC et personnel des aires de santé concernée ;



Les ASACO.

A tous les niveaux, le projet a été présenté (domaine d'intervention, objectifs, cibles, résultats attendus etc.).

L'initiative du projet a été très saluaires par tous ainsi, les autorités admiratives, communales et villageoises, les services techniques et les ASOCO, les relais communautaires ont tous réitérés leurs entière disponibilités en vue d'accompagner le projet pour l'atteinte de ses objectifs.

Après la présentation du projet, nous avons procédé au ciblage géographique avec les médecins chefs, les points focaux nutrition et les DTC pour l'identification des villages et sites où il y a plus de besoin d'intervention en matière prévention et de lutte contre la malnutrition. Etant donné que d'autres acteurs humanitaires œuvrent dans le même domaine d'intervention au niveau des deux(2) cercles (Goundam et Diré) mais ne couvrant pas tous les villages/sites, nous avons décidé d'aller là où il y a une forte nécessité et qu'aucun partenaire n'intervient.

Ainsi, les villages et sites suivants ont été maintenus comme zones de haute nécessité :

❖ Cercle de Diré :

Commune de Bourem Sidi Amar :

- Village de Bourem Sidi Amar ;
- Village de Angabongo

Commune de Tienkour :

- Village de Sinam ;
- Village de Doukou ;
- Village de Yoné

Commune de Sarayamou

- Village de Chirfiga ;
- Village de Gabokoira ;
- Village de Siba Ouro Ali Founé

Commune de Kondi

- Village de Kondi ;
- Village de Findou Keyna ;
- Village de Dialloubé ;
- Village de Hougou Korey ;
- Village de Hougou Bibi

❖ Cercle de Goundam

Commune de Goundam

- Site de déplacés IMAGANANE ;
- Site des déplacés ICHERIFANE ;
- Site de déplacés TINAFADJ

R2. A4. Dépistage / Référencement de 1712 Enfants malnutris âgés de 6 à 59 mois

Avec l'appui des relais communautaires au niveau de chaque aire de santé des communes concernées par le projet, l'équipe a procédé au dépistage massif des enfants de 6 à 59 mois et les FEFA (Femmes enceinte, Femmes Allaitantes). Dans l'ensemble des villages cités plus haut.



Au total, mille six cent dix (1.610) enfants et six cent vingt-quatre (624) FEFA ont été dépistés dans les cinq (5) aires de santé couverte par le projet.

Non Applicable.

R2. A5. Distribution de panier alimentaires aux enfants de 6-59mois et femmes enceintes/allaitantes malnutris modérés et sévères.

Non Applicable.

R2. A6. Suivi/supervision des activités de Distributions alimentaires d'urgence pour les enfants et de prise en charge de la malnutrition dans les cinq (5) centres de santé communautaires appuyés par le projet.

Non Applicable.

R2. A7. Organisation de deux (2) réunions de concertation pour le suivi régulier des indicateurs nutritionnels des enfants de 6-59 mois.

Non Applicable.

Résultat Attendu 3 : Promouvoir les actions essentielles en nutrition dans les aires de santé de Bourem Sidi Amar, Tienkour, Sareyamou, Kondi (cercle de Diré) et Goundam central (cercle de Goundam).

R3.A1. Organisation de 200 séances de Sensibilisation sur les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles à apporter aux enfants de moins de cinq ans

Non Applicable.

R3.A2. Réalisation de 50 Séances de Démonstration culinaires au niveau des structures sanitaires et dans les villages.

Non Applicable.

R3.A3. Réalisation de quatre (4) missions conjointes de suivi /supervision des activités de nutrition

Non Applicable.

Résultat Attendu 4 : Favoriser le relèvement économique des mères d'enfants malnutris par les activités de moyens de vie pour les femmes dans les Districts sanitaires de Diré et Goundam

R4.A1. Appui socioéconomique à 104 mères d'enfants malnutris pour renforcer leurs moyens d'existence:

Non Applicable.

R4.A2. Suivi des mères bénéficiaires de l'appui socio-économique pour l'atteinte de l'objectif nutritionnel des enfants malnutris dans les familles.

Non Applicable.



III. ACTIVITES NON REALISEES :

Il s'agit des activités planifiées mais non réalisées. Spécifiez les raisons et replanifier-les pour le mois à venir

IV. VIABILITE :

Analysez si l'intervention s'est déroulée conformément à ce qui était attendu pour la période et si on a compté avec le soutien et les ressources prévus pour sa réalisation.

V. EQUITE DE GENRE

Argumentez comment s'est intégrée cette Priorité dans l'intervention et la participation et la promotion d'organisations de femmes (femmes et petites filles).

VI. RENFORCEMENT INSTITUTIONNEL DES ORGANISATIONS DE LA SOCIETE CIVILE :

Exposez comment et dans quelle mesure ont été remplis les engagements pris par les différentes entités participant à l'intervention, en indiquant les effets que l'intervention a générés sur le renforcement des capacités institutionnelles, de la société civile et les communautés.

VII. APPROPRIATION :

Décrivez le degré d'implication des acteurs et de la population cible dans l'exécution de l'intervention, et les mécanismes de participation utilisés (en faisant référence au leadership des acteurs locaux).

VIII. VISIBILITE :

Expliquez comment a été prise en compte la visibilité de la AACID et des autres partenaires dans l'intervention et apportez en annexes les sources de vérification qui l'attestent.

IX. CONCLUSION/RECOMMANDATIONS:

La mission s'est bien passée dans l'ensemble. Les autorités communales, villageoises, les services techniques ainsi que les populations trouvent très salutaire, l'initiative du projet et réitèrent leurs entières disponibilités pour la réussite de ce projet tant attendu pour prévention et la lutter contre la malnutrition.

X. PHOTOGRAPHIE DES ACTIVITES REALISEES





