

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 Février 2020

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, des activités ont été planifiées et réalisées dans l'ensemble des cinq(5) aires de santé couvertes par le projet notamment dans les communes de : Bourem Sidi, Tienkour, Sarayamou, Kondi(Cercle de Diré) et Goundam central(Cercle de Goundam).

Parmi les activités réalisées courant le mois de Février 2020, nous pouvons citer entre-autres :

- La réalisation de dix-huit séances de sensibilisation sur les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles avec la participation de neuf cent soixante-dix –sept (977) personnes dont sept cent cinquante(750) femmes, cent cinq(105) filles, quarante-huit (48) hommes et soixante-quatorze (74) garçons.
- La préparation de paniers alimentaires sur la base des produits locaux enrichis,
- Le démarrage des travaux de construction de l'URENI au CSRéf de Goundam,
- Le lancement du projet AACID-0CC001/2018 à Kondi
- La visite de courtoisie et présentation du projet par le Coordinateur Exécutif de l'ONG ARDIL et le Coordinateur terrain AACID à la Direction Régionale de la Santé de Tombouctou.

Pendant le mois de février 2020, nous n'avons rencontré aucune contrainte majeure entravant la réalisation des activités du projet. Cependant, la psychose due à la présence de mouvement djihadiste dans le Gourma de Diré (commune de sarayamou) est toujours d'actualité.

Méthodologies Utilisées :

- Information des autorités et services techniques ;
- Information et invitation des participants pour les séances de sensibilisations ;
- utilisation des boites à images ;
- Présentation et mise à disposition de la fiche signalétique du projet aux services techniques et préfectures de Diré et Goundam;
- La sélection d'une entreprise pour la réalisation des travaux de construction de l'ERENI de Goundam ;



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 CSRèf de Goundam

Après la sélection d'une Entreprise pour la réalisation des travaux de construction de l'URENI, le représentant de l'entreprise retenu et le coordinateur de terrain ont effectué une mission de visite et d'expertise du site qui va abriter l'URENI à la date du 25/02/2020. La mission a procédé d'abord par une visite de courtoisie et d'information au niveau des services techniques (santé, urbanisme) et aux autorités administratives et communales. Ainsi, l'équipe de la mission accompagnée par le technicien de l'urbanisme et le médecin chef se sont rendu sur le site proposé pour abriter l'URENI. Après quelques échanges, le site a été validé par toutes les parties et les travaux de construction ont démarrés à la date du 27 février 2020.

Pour le démarrage des travaux, nous constatons sur le chantier une quantité importante en terme de ciment (50T), de fer de type 12(450 barres), fer 10 (100 barres) et fer 08 (350 barres), en graviers (40m³) et sables (40m³). Nous constatons aussi une forte équipe pour réalisation des travaux ainsi, nous pouvons confirmer que les travaux de construction de l'URENI commencent dans les bonnes conditions.

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).



L'activité a déjà été réalisée.

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

L'activité a déjà été réalisée.

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

A travers une boîte à images, dix-huit séances de sensibilisation sur les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles ont été réalisées dans dix-huit (18) villages des cinq (5) aires de santé couvertes par le projet. Ces séances de sensibilisation ont enregistré la participation de neuf cent soixante-dix-sept (977) personnes dont sept cent cinquante (750) femmes, cent cinq (105) filles, quarante-huit (48) hommes et soixante-quatorze (74) garçons. Les femmes représentent plus de la moitié soit 76,76% des personnes sensibilisées. Ces séances de sensibilisation ont pour but d'amener les populations de façon générale à un changement de comportement positif et particulièrement les mamans des enfants vis à vis de la fourniture d'une bonne alimentation complète et enrichie au profit des enfants de 06 à 59 mois et aux femmes Enceinte et Femmes Allaitantes.

Au niveau de tous les villages sensibilisés, les participants ont posés des questions de compréhensions et ou d'éclaircissement en vue de mieux comprendre le contenu du thème. A travers ces sensibilisations, les participants ont non seulement compris qu'ils peuvent fournir à leurs enfants une alimentation complète et enrichie avec nos produits locaux (riz, mil, haricot, arachide, lait, sel, sucre etc.) mais aussi que quand les enfants et les FEFA sont bien nourris, ils restent toujours, en parfaite santé et permet surtout aux enfant de jouir d'une grande intelligence.

Pour plus de détails par rapport aux réactions des participant par zone, se référé aux fiches de sensibilisation.

Situation des participants par village :

Cercles	Communes	Villages	Nombres de Participants	femmes	filles	Hommes	garçons
Dire	Kondi	Kondi	64	51	10	03	00
		Fendoukeina	47	43	4	00	00
		Hougoubibi	32	23	06	03	00
		Hougoukoreye	45	45	00	00	00
		Dialloubé	28	28	00	00	00
	Tienkour	Doukou	85	62	13	00	10
		Sinam	76	56	9	00	11
		Yoné	61	39	13	2	7
	Sareyamou	Chirfiga1	65	60	00	05	00
		Chirfiga 2	28	21	00	07	00
		Siba Ouro Ali Founé	88	60	00	00	28
		Gabikoira	92	69	12	03	08
	Bourem Sidi Amar	Anganbongo	72	62	02	03	05
		Bourem S Amar	25	22	00	03	00
Goundam	Goundam	Les cités des déplacés1	53	30	12	06	05
		Les cités des déplacés2	42	32	02	08	00
		Les cités des déplacés3	45	28	14	03	00
		Quartiers Haribanda	29	19	08	02	00
Total			977	750	105	48	74

Source : ARDIL février 2020

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

Les activités planifiées courant ce mois ont été réalisées sans difficulté aucune.

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.

Les activités réalisées au cours de ce mois se sont déroulées conformément au planning. Toute l'équipe d'exécution du projet AACID se mobilise et bénéficie du soutien de la hiérarchie ARDIL à fin d'atteindre les résultats attendus par le projet.

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).

Toutes les couches de la société sont intéressées par les activités du projet (hommes, femmes, filles et garçons). Cependant, les femmes et les filles sont représentées de hauteur de 76,76% et les hommes et les garçons représentent 23,24%.

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).

Les populations des cinq aires de santé participent massivement à la réalisation des activités du projet. Les leaders communautaires (Maires, chefs et conseillers villageois) sont activement impliqués dans la mise en œuvre des différentes activités du projet.



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.

Il a été toujours fait cas des partenaires AACID et SI-A au cours des différentes rencontres dans lesquelles ARDIL a toujours participé, rencontres des clusters nutrition , rencontres générale OCHA, réunions du GIAC, les rencontres avec les autorités administratives.

Avant de commencer toute activité, un temps est consacré pour faire connaître le bailleur et les partenaires SI-A et ARDIL aux participants. Les banderoles, gilets et casquettes mis à la disposition de l'équipe sont aussi utilisés pour la visibilité.

IX. CONCLUSION/RECOMMANDATIONS:

Toutes les activités planifiées pour le mois de février ont été réalisées sans difficultés majeures. Cependant, une grande psychose règne toujours dans le gourma de Diré(Sarayamou) dû à une forte présence djihadiste dans la zone.

X. PHOTOGRAPHIE DES ACTIVITES REALISEES





















