

## **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 Mai 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 Andalucía (AACID) en partenariat avec Solidaridad Intercional Andalucía(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 sans aucun incident.

Courant le mois de Mai 2020, les activités planifiées et réalisées sont entre-autres :

- La réception provisoire de l'Unité de Récupération Nutritionnelle Intensive (URENI) au CSRèf de Goundam
- La distribution des fonds d'Appui socioéconomique à 52 mères d'enfants malnutris pour renforcer leurs moyens d'existence dans les aires de santé de Chirfiga, Tienkour et Bourem Sidi Amar(District sanitaire de Diré
- La réalisation de dix-sept (17) séances de sensibilisation sur la mise au sein précoce du bébé après l'accouchement avec la participation de six cent quatre-vingt-deux (682) personnes, dont deux cent quatre-vingt-treize(293) femmes, cent quatre-vingt-treize(193) filles, cinquante un (51) hommes et cent quarante-cinq(145) garçons ;
- Le dépistage des enfants et FEFA bénéficiaires des cinq(5) aires de santé ;
- La continuité de la préparation de paniers alimentaires sur la base des produits locaux enrichis ;
- Le 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( CSRèf de Diré et Goundam).

Toutes les activités planifiées pour ce mois de Mai ont été réalisées dans l'ensemble sans difficultés majeure et sans incident aucun.

Méthodologies Utilisées :

- Information des autorités et services techniques ;
- Information et invitation des participants pour les séances de sensibilisations ;
- Brainstorming, échanges/débat autour du thème ;
- Utilisation de Périmètre brachial pour le dépistage des enfants et FEFA
- Distribution main à main des fonds d'appui socioéconomique;
- Signature de protocole d'accord entre le Service Technique de la Santé et l'ONG ARDIL pour le suivi/supervision des activités de Distributions alimentaires d'urgence pour les enfants et de prise en charge de la malnutrition

## 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).**

Les deux(2) hangars ont été réalisés à la satisfaction de l'ONG et des bénéficiaires des deux (2) aires de santé (Chirfiga et Kondi).

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

Le suivi/supervision effectué par l'ONG ARDIL sur le chantier de construction de l'URENI a permis de constater une évolution satisfaisante des travaux.

A titre de rappel, le P V de décompte à la date du 28 Mars était de 88%. Entre temps, les travaux ont évolués et Les 12 % des travaux restants concernent les travaux de finition notamment les raccordements, la peinture et le montage des lampes, ventilateurs, interrupteurs, disjoncteurs et les plaques de visibilité qui étaient en cours d'exécution sont à terme. A la date du 19 Mai 2020, les travaux de construction de l'URENI sont exécutés à hauteur de 100%.

L'Entreprise chargée de l'exécution des travaux de construction a adressé une lettre à l'ONG ARDIL pour l'informer de la fin des travaux et de la réception provisoire.

**Ci-joint, pv de décompte N°3**



# DECOMPTE TRAVAUX DE CONSTRUCTION D'UNE UNITE DE RETABLISSEMENT ET D'EDUCATION NUTRITIONNELLE INTENSIVE AU CENTRE DE SANTE COMMUNAUTAIRE DE GOUNDAM REGION DE TOMBOUCTOU

DECOMPTE N°003

MAITRE D'OUVRAGE:           ONG ARDIL  
ENTREPRISE D'EXECUTION :   URBAN BUILD SARL

PRIX	TRAVAUX PREVUS	UNITE	QUANTITE EXECUTE MOIS PERECEDENT	QUANTITE EXECUTE PERIODE ATTACHEMENT	QUANTITE EXECUTE CUMULEE	TAUX D'EXECUTION
<b>TRAVAUX DE FINITION</b>						
1 267 200	ELECTRICITE	m2	NEANT	4%	-	4%
850 000	PLOMBERIE	UNITE	NEANT	3%	7%	3%
1 622 500	PEINTURE	m2	NEANT	5%	12%	5%
<b>TOTAL TRAVAUX</b>				12%	12%	12%



TOMBOUCTOU, LE 19/05/2020

POUR URBAN BUILD SARL  
LE GÉRANT




MAMADOU COULIBALY

POUR ARDIL

Mahamane Elhadj Yattara

## **Réception provisoire de l'Unité de Récupération et d'Education Nutritionnelle et Intensive URENI de Goundam**

L'an deux mil vingt et le trente Mai a eu lieu la réception provisoire de l'Unité de Récupération et d'Education Nutritionnelle et Intensive (URENI) au CSRèf de Goundam.

Etaient présent à la cérémonie de réception provisoire :

- ✓ Le Préfet du cercle de Goundam ;
- ✓ Le Président des autorités Intérimaire ;
- ✓ Le Président de l'Association des Municipalités du Mali(AMM) ;
- ✓ Le Président de la Fédération Locale des Associations de Santé Communautaire : (FELASCOM) ;
- ✓ Le Représentant du Maire de la commune urbaine de Goundam ;
- ✓ Le Représentant du Médecin chef du CSRèf de Goundam ;
- ✓ Le point focal Nutrition du CSRèf de Goundam ;
- ✓ Le Médecin d'appui Nutrition ;
- ✓ Le Coordinateur de l'ONG AMCP/ALIMA ;
- ✓ Le Coordinateur Exécutif de l'ONG ARDIL ;
- ✓ Le Coordinateur terrain du projet ;
- ✓ Les animateurs du projet ;
- ✓ Les agents de l'ONG ARDIL intervenants sur d'autres projets/programmes.

Les mots de bienvenus ont été donnés par le Représentant du Maire à l'endroit des participants à la cérémonie de réception provisoire. Il a remercié par la suite les partenaires AACIID/SIA/ARDIL qui ont permis cette réalisation qui est je cite « la première » dans le cercle de Goundam.

Un rappel de la présentation du projet et de ses partenaires a été fait par le Coordinateur terrain avant de passer la parole au Coordinateur Exécutif pour ses mots.

Le Coordinateur Exécutif dans son allocution fait part de sa satisfaction quant à sa présence pour la remise de l'ouvrage qui grâce à des partenaires comme Solidaridad Internacional Andalusia (SIA) et L'Agence Andalouse pour la Coopération Internationale et le Développement (AACID) a été possible.

Il a rappelé que le choix porté sur le CSREF de Goundam n'est pas le fait d'un hasard, c'est à la suite des enquêtes menés par nos équipes depuis un certain temps pour établir les besoins des communautés de la région de Tombouctou et du cercle de Diré et Goundam en particulier, après collecte et analyse des données recueillis, parmi celle-ci le CSREF le cercle de Goundam avec un taux de malnutrition des enfants qui dépasse la moyenne ses vue le besoin d'une URENI. Nos partenaires et bailleurs travaillant d'arrache-pied pour la lutte contre la vulnérabilité et la malnutrition dans le monde ont bien voulu nous accompagner pour la réalisation de cette œuvre.

Il a aussi évoqué la situation qui prévaut dans le monde entier et qui depuis quelques jours est en train de prendre une tournure conséquente dans notre région, il s'agit de la maladie à coronavirus COVID-19. ARDIL sollicite auprès des autorités à prendre les dispositions et a accentué la sensibilisation sur les mesures sanitaires à adopter ainsi ARDIL incite les populations a respectés les mesures sanitaires

édicte. Il finit par remercier les participants pour leur présence et souhaite que cette œuvre soit utile pour nos communautés sur le long terme.

Ainsi, la parole fut donnée au représentant du Médecin chef pour ses mots. Dans son allocution, il remercie au nom du Médecin chef empêché et de tout le personnel soignant les partenaires AACID, SI-A et ARDIL pour la réalisation de cette infrastructure de haute nécessité qui est une première dans le cercle de Goundam. Il affirme que le CSRèf manquait d'URENI et que la prise en charge des cas de malnutrition était compliquée jadis. Cependant, grâce à ces partenaires qui ont permis ce soulagement qui est la construction et l'équipement de cette URENI, la prise en charge des MAS ne fera plus partie de nos difficultés au sein du CSRèf de Goundam. Il ajoute, nous promettons d'en faire bon usage.

Le Président des autorités intérimaires prend la parole en ce terme : «c'est un grand honneur pour moi aujourd'hui de participer à la réception provisoire d'une URENI dans le cercle de Goundam, une première, je dirais pour la région de Tombouctou dont la réalisation a été permise grâce à nos partenaires AACID/SI-A et ARDIL. Nous nous réjouissons d'avoir bénéficié de ce joyau d'une nécessité primordiale afin d'éradiquer la malnutrition qui est une réalité dans nos communautés et permettre la prise en charge des malnutris dans les meilleures conditions. Au nom de toute la population de Goundam, je remercie les partenaires et je veillerais personnellement à l'utilisation judicieuse de ce joyau. ».

Le préfet dans son allocution adresse ses vifs remerciements à l'endroit de l'Agence Andalouse de Coopération Internationale pour le Développement AACID, de son représentant Solidaridad Internacional Andaloucia et de son partenaire d'exécution l'ONG ARDIL pour avoir accompagné le cercle dans la réalisation de cet œuvre tant attendu. Il ajoute que Le projet AACID n'a pas fait les choses à moitié d'autant plus que l'infrastructure a été bien équipée en mobiliers de bureau, matériel médical, lit, matelas, thermomètres, glucomètres, chariots, plateaux de soin, pèse personne, paravents, porte sérum etc. Il finit son discours par exhorté le personnel soignant de prendre bien soin du joyau et surtout de son utilisation judicieuse.

**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)**

L'activité a été déjà réalisée courant Mars 2020.

Grace à cette formation, nous constatons une amélioration dans la prestation des relais communautaires au compte du projet AACID en matière d'Information, d'Education et de

Communication (IEC) pour le changement de comportement face à la malnutrition des enfants de 6 à 59 mois dans la zone du projet. En plus d'appuyer les animateurs sur le terrain, les relais communautaires organisent des séances de sensibilisation et de dépistage massif dans leurs villages respectifs.

**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. Cette activité n'a pas été planifiée pour le trimestre.

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

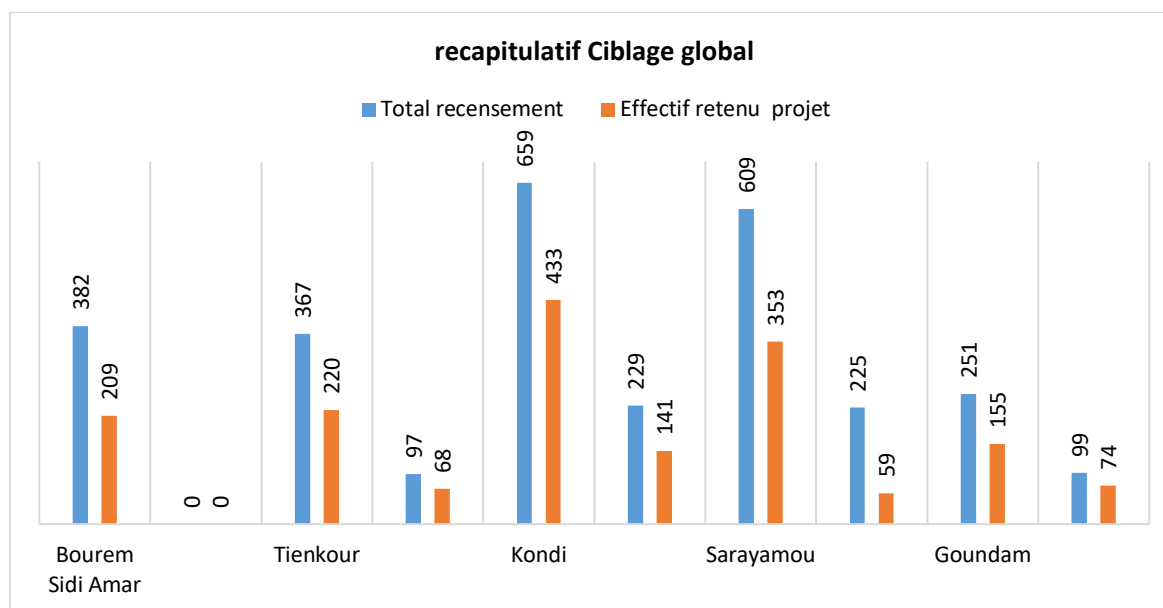
L'activité a été déjà réalisée.

Tableau N°1 : Tableau récapitulatif du ciblage des bénéficiaires des (aires de santé)

Cercle	Aire de Santé	Sexe	Total recensement	Effectif retenu projet
Diré	Bourem Sidi Amar	Enfants	382	209
		FEFA	0	0
	Tienkour	Enfants	367	220
		FEFA	97	68
	Kondi	Enfants	659	433
		FEFA	229	141
	Sarayamou	Enfants	609	353
		FEFA	225	59
Goundam	Goundam	Enfants	251	155
		FEFA	99	74
<b>Total</b>			<b>2918</b>	<b>1712</b>

Source : ARDIL Mai 2020

Graphique N° 1 : Récapitulatif ciblage global



Source ARDILMai 2020

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

L'activité a été déjà réalisée.

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

La préparation de la farine enrichie composée de : Semoules de riz, Semoules d'arachide, Semoules de haricot, du sel iodé, du sucre et du lait en poudre continu. Les animateurs du projet ainsi que les femmes d'appui/équipe de transformation des produits consacrent énormément de temps pour la préparation du produit, la mise en sachet et l'étiquetage des emballages.

La prochaine distribution est planifiée pour le mois de juin 2020.

## **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.**

En plus du suivi de routine effectué par l'équipe du projet en compagnie des relais communautaires, deux suivi/supervision ont été effectués par les CSRèf de Diré et Goundam courant le mois de mai 2020. Un protocole de partenariat a été signé jadis par les deux Médecins chef et l'ONG ARDIL pour assurer cinq (5) suivi/supervision sur la durée du projet. Ces suivi/supervision permettent le constat par le Service Technique de la Santé des activités menées par le projet dans la prévention et la lutte contre la malnutrition. Après le constat, il permet aussi aux CSRèf de prodiguer des conseils et de formuler des recommandations pour l'éradication de la malnutrition dans les zones d'intervention du projet.

Pour plus de détails, voir rapports de suivi/supervision des CSRèf.

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

Non Applicable. Il reste entendu que nous sommes en train d'échanger au sein de l'équipe ARDIL/SIA pour donner un contenu et planifier les périodes.

**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**

Dix-sept (17) séances de sensibilisations ont été réalisées dans les villages et sites cités plus bas sur la mise au sein précoce du bébé après l'accouchement. Ces séances de sensibilisations ont enregistré la participation de six cent quatre-vingt-deux (682) personnes, dont deux cent quatre-vingt-treize(293) femmes, cent quatre-vingt-treize(193) filles, cinquante un (51) hommes et cent quarante-cinq(145) garçons.

Avec la méthodologie du brainstorming, les participants ont eu l'essentiel des informations relatives au thème du jour.

**Avant la sensibilisation**, les participants avaient comme vision qu'une femme qui accouche a besoin de repos cependant, pour nourrir l'enfant, il faut aller avec des jus de datte et du lait de chèvre. Ils pensent aussi que le jus de datte et le lait de la chèvre aident le nouveau-né à évacuer le caca noir collant qui provoque des maux de ventre chez lui. Ils affirment que ces astuces traitent le nouveau-né et lui donne de la force.

### Après la séance de sensibilisation:

Les participants ont compris que la mise au sein précoce du bébé après l'accouchement permet au nouveau-né de bénéficier du colostrum (premier lait) qui contient des anticorps et permet surtout de renforcer son système immunitaire.

La mise au sein immédiate permet la montée laiteuse réduit les saignements dues à l'accouchement et permet à l'utérus de retrouver sa forme normale.

Le colostrum également contient un vaccin naturel pour le bébé.

En donnant autre aliment ou boisson au nouveau-né on l'expose à certaines infections.

En résumé, dans l'ensemble nous pouvons dire que les séances ce sont bien passées comme prévues, les participants étaient émus de savoir que le colostrum peut soigner et prévenir contre de maladies chez le nouveau-né.

Les personnes ont ventilé le message clé :« mamans le premier lait de couleur jaunâtre qui protège le nouveau-né contre les maladies, donne le à ton bébé dans les 30 minutes qui suivent l'accouchement »

**Tableau N° 2: Situation des participants par villages/Sites.**

Cercles	Communes	Villages	Nombres de Participants	Nbr/ femmes	Nbr/ filles	Nbr/ Hommes	Nbr / garçons
Dire	Kondi	Kondi	51	22	12	3	14
		Fendoukeina	38	17	10	3	8
		Hougoubibi	49	20	14	4	11
		Hougoukoreye	32	17	7	1	7
		Dialloubé	23	9	6	2	6
	Tienkour	Doukou	28	15	8	2	3
		Sinam	20	12	4	1	3
		Yoné	32	14	8	4	6
	Bourem Sidi Amar	N'gabango	54	26	14	2	12
		Bourem S Amar	24	12	3	1	8
Diré	Sareyamou	Gabi Koyra	40	14	14	1	11
		Chirfiga	62	29	24	7	2
		Siba Ouro Ali Founé	47	18	15	11	3
Goundam	Goundam	Le site d' Inchérifan	46	15	12	2	17
		Le site de Tinafaradj	49	17	17	3	12
		Les cite d'Amaganane	51	20	15	2	14
		Site de déplacés Zouéra	36	16	10	2	8

<b>Total</b>	<b>682</b>	<b>293</b>	<b>193</b>	<b>51</b>	<b>145</b>
--------------	------------	------------	------------	-----------	------------

Source : ARDIL Mai 2020

**Tableau N°3 : Tableau récapitulatif des séances de sensibilisation réalisées.**

Nombre de séances prévues	Nombre de séances réalisées			Thématiques	Aires de santé
	Mois	Nombre de séances	Nombre de personnes touchées		
200	Février 2020	18	977	Les bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles	Bourem Sidi Amar, Tienkour, Kondi , Chirfiga et Goundam Central
	Mars 2020	15	597	la Nutrition et l'Alimentation de la femme enceinte	
	Avril 2020	15	914	COVID 19	
	Mai	17	682	sur la mise au sein précoce du bébé après l'accouchement	

Source : ARDIL Mai 2020

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

L'activité est planifiée pour le mois de juin 2020

**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:**

Des enquêtes ont été menées auprès des bénéficiaires du projet afin d'identifier les mamans dont les enfants sont victimes de la malnutrition aiguë sévère. A travers des critères de sélection, cinquante-deux(52) mamans des enfants atteints de malnutrition aiguë sévère ont bénéficiées chacune d'un Appui socioéconomique dans le but de renforcer leurs moyens d'existence. Pour un montant total de un million de francs CFA, chaque maman a reçu la somme de cinquante mille francs CFA pour mener des Activités Génératrices de Revenus (AGR). Ces fonds sont destinés au petit commerce et les bénéfices seront utilisés dans la prise en charge des enfants victimes de la MAS. Avant la remise des fonds, les femmes ont été sensibilisées afin d'utiliser l'argent à bon échéance. Elles ont été informées qu'un suivi régulier sera effectué par ARDIL et SIA dans le souci de constater l'évolution de leurs petits commerces et de l'utilisation des gains.

Tableau N°4 : Situation des mamans bénéficiaires de l'appui socio-économique

COMMUNE	VILLAGE	NBRE DE BENEFICIAIRE
Sareyamou	Chifiga	20
	Siba Ouro Ali Founé	9
	Gabi Koira	6
Tienkour	Doukou	5
	Sinam	6

	Yoné	1
Bourem Sidi Amar	Bourem Sidi Amar	4
	Anganbango	1
<b>TOTAL</b>		<b>52</b>

Source : ARDIL mai 2020

#### **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 « vités 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.*

Dans le souci d'atteindre les résultats attendus par le projet, l'équipe bénéficie du soutien total de la hiérarchie de l'ONG ARDIL pour la mise en œuvre des activités planifiées pour le mois. Les ressources prévues pour leurs réalisations sont octroyées et utilisées conformément aux lignes de dépenses prévues.

### **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).*

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet, une attention particulière est accordée au genre car toutes les cibles du projet sont identifiées à la suite d'un processus qui respecte les critères préalablement définis.

L'implication des acteurs notamment les autorités traditionnelles, les Services Techniques, les Organisations de la Société Civile telles que les ASACO, les relais communautaires participent dans la mise en œuvre des activités. Chacun au niveau où il est concerné.

### **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.*

A titre de rappel, après la formation technique des 20 relais communautaires sur le Protocole Nationale de prise en charge de la malnutrition (PCIMA) il serait souhaitable qu'ils soient organisés en un groupement afin de s'entre-aider dans leurs missions d'Information, Education et Communication pour le changement. Par ailleurs, l'équipe de transformation des produits (farine enrichie) est en train d'acquérir une expérience qui mérite d'être viabiliser dans le cadre de la lutte contre la malnutrition. Leur renforcement institutionnel pourrait être une opportunité pour utiliser les produits locaux afin de bannir la malnutrition dans la région.

### **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).*

Dans le processus de mise en œuvre des activités, ARDIL a toujours impliqué les autorités locales, chefs de villages, responsables des femmes, responsables des jeunes sont informés à chaque démarrage des activités. D'où leur participation massive 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. Avec cette façon de faire, ARDIL transfère des compétences aux populations bénéficiaires leur permettant de répliquer les mêmes choses.

### **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, les rencontres avec les autorités administratives.

Avant de commencer chaque 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. Des plaques sont confectionnées pour indiquer les infrastructures.

Les boîtes à images sont d'une grande utilité dans le cadre de la visibilité. Elles sont fortement recommandées par les animateurs et les relais communautaires.

### **IX. CONCLUSION/RECOMMANDATIONS:**

Toutes les activités planifiées pour ce mois ont été réalisées sans difficultés majeures. L'appui socioéconomique qu'a bénéficié les mamans des enfants malnutris a été très salubre par les bénéficiaires et par les autorités locales car selon eux, en plus d'appuyer les enfants pour bannir la malnutrition dans ces aires de santé, il permet de relancer l'économie de ces villages et surtout de réduire de façon considérable la pauvreté des ménages bénéficiaires. Les populations acclament le projet et remercient les partenaires AACID, SIA et ARDIL.

## X. PHOTOGRAPHIE DES ACTIVITES REALISEES













