



## **ONG/A.T.P.D.C.**

Association Togolaise pour la Promotion et le Développement Communautaire

Attestation N° 722 /MPDAT/2013 du 07 Janvier 2014. Insertion au journal officiel public N°

Arrêté N° 00122/2006/MS/CAB/DGS Accordant autorisation d'ouverture d'un centre médico-social

201 BP : 52 Agbonou Atakpamé, tél : 00228 24 40 04 51/ 92 24 00 06 Email : [association.atpdc05@gmail.com](mailto:association.atpdc05@gmail.com) [atoprodec@gmail.com](mailto:atoprodec@gmail.com)

Siteweb : [www.ongatpdc.togo.org/](http://www.ongatpdc.togo.org/) Facebook: [atpdc.org](https://www.facebook.com/atpdc.org) Atakpamé TOGO. NIF : 100057119

# **RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITES DE L'ANNEE 2024**

**Atakpamé, le 25 février 2025**

**Le Directeur Exécutif**

**ANAYO Mignouna**

## Table des matières

SIGNES ET ACRONYMES .....	4
REMERCIEMENT .....	5
INTRODUCTION .....	6
PREMIERE PARTIE : PRESENTATION DE L'ONG ATPDC .....	7
1.1. INFOMATIONS GENERALES SUR ATPDC .....	7
1.2. VIE ASSOCIATIVE DE L'OSC .....	9
1.3. PARTENARIAT .....	10
PARTIE II : RAPPORT TECHNIQUE .....	11
2.1. RESUME DES PROGRAMMES ET PROJETS REALISES .....	11
2.1.1. Secteur d'activités N° 1 : Santé .....	11
2.1.1.1. Tableau récapitulatif des projets réalisés au cours de l'année 2024 .....	11
2.1.1.2. Projet de Participation de la société civile aux activités de la vaccination avec la stratégie « Papa champion » .....	13
Domaine : SANTE 2 .....	20
2.1.1.3. Projet GC7 du Fonds mondial volet Palu/Tb. ....	20
1. Les objectifs du projet.....	20
1.1. L'objectif général .....	20
1.2. Les objectifs spécifiques .....	20
2. Les activités menées au cours de l'année .....	21
3. RESULTATS OBTENUS .....	22
3.1. Visites de suivi des ASC à leurs domiciles par les AE .....	22
4. Rapportage des données communautaires .....	23
4.1.1. Complétude et promptitude de la transmission des rapports des AE .....	23
4.1.2. Nombre d'ASC ayant produit ; transmis les RMA et participés aux réunions au cours de l'année 2024 .....	24
5- Synthèses des données mensuelles des ASC .....	1
5.1. Prise en charge du paludisme .....	1
5.2. Sensibilisation et visites à domiciles effectués par les ASC .....	2
Synthèses des données mensuelles des ASC Prise en charge de la tuberculose .....	3
5.3. Difficultés rencontrées et approches de solutions.....	4
5.4. Leçons apprises .....	4
Domaine : SANTE 3 .....	5
Contexte du projet .....	5
I. Préparation et Déroulement des Sessions .....	6
II. Résultats obtenus.....	9
2.3. Résultats de la session 3 sur ce qu'un Père .....	10
III. Synthèse des discussions des différentes sessions .....	11
IV. Les points forts et les points à améliorer .....	13

V. Difficultés Rencontrées .....	14
VI. Approches de solution .....	14
VII. Recommandations .....	14
Conclusion .....	14
<b>TROISIEME PARTIE : RAPPORT FINANCIER .....</b>	<b>15</b>
QUATRIEME PARTIE : PLANIFICATION POUR L'ANNEE PROCHAINE.....	16
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS .....	17
ANNEXES .....	18

## **SIGNES ET ACRONYMES**

ONG : Organisation Non-Gouvernementale

ATPDC : Association Togolaise pour la Promotion et le Développement Communautaire

AG : Assemblée Générale

AGE : Assemblée Générale Extraordinaire

AGO : Assemblée Générale Extraordinaire Ordinaire

AGR : Activité Génératrice de Revenus

CA : Conseil d'Administration

DRS/Plateaux : Direction Régionale de la Santé /Plateaux

DPS/Ogou : Direction Préfectorale de la Santé/Ogou

DRE : Direction Régionale de l'Education

COADEP : Conseil des ONG et Associations de Développement de la Région des Plateaux

UONGTO : Union des ONG du Togo

POSCVI-TOGO : Plateforme des Organisations de la Société Civile pour la Vaccination et l'Immunisation au Togo

Plateforme régionale de lutte contre le VIH/SIDA

## REMERCIEMENT

Mesdames et Messieurs,

Nous voici arrivés au terme de l'exercice 2024, une année qui, je suis fier de le dire, a été marquée par des réalisations significatives pour notre association. Au nom du Conseil d'Administration, je tiens à exprimer ma profonde gratitude à tous ceux qui ont contribué à ces succès.

Tout d'abord, je remercie chaleureusement nos membres pour leur engagement et leur soutien indéfectibles. Votre participation active à nos projets et initiatives est le moteur de notre action.

Je tiens également à saluer le travail remarquable de notre Direction Exécutive et de l'ensemble de nos équipes. Votre dévouement, votre professionnalisme et votre créativité ont été essentiels pour atteindre nos objectifs.

Nos partenaires, qu'ils soient institutionnels, financiers ou issus de la société civile, ont également joué un rôle crucial dans nos réalisations. Leur collaboration et leur confiance nous ont permis de mener à bien des projets d'envergure et d'avoir un impact positif sur les communautés que nous servons.

Enfin, je remercie les bénéficiaires de nos actions pour leur confiance et leur coopération. Vos témoignages et vos réussites sont notre plus belle récompense.

L'année 2024 a été riche en défis, mais nous les avons relevés avec succès grâce à l'esprit d'équipe, à la solidarité et à la détermination qui nous animent.

Ensemble, nous avons :

- Mis en œuvre des projets innovants et durables dans les domaines de la santé et de l'environnement.
- Renforcé l'engagement et la participation active des jeunes et des femmes.
- Développé des partenariats stratégiques pour maximiser notre impact.
- Amélioré la visibilité et la crédibilité de notre association.

Alors que nous nous tournons vers l'avenir, je suis convaincu que nous continuerons à progresser et à faire une différence significative dans la vie des populations.

Je vous remercie de votre attention.

## **INTRODUCTION**

L'Association Togolaise pour la Promotion et le Développement Communautaire (ATPDC) est une organisation non gouvernementale qui, depuis sa création, travaille en collaboration avec l'État et d'autres partenaires pour aider les communautés à se développer par elles-mêmes. Son but est de réduire la pauvreté et les inégalités sociales et économiques.

Basée à Atakpamé, dans la région des Plateaux, l'ATPDC intervient dans tout le pays. Ses actions se concentrent principalement sur la santé, les droits des enfants et des femmes, l'environnement, l'agriculture et l'éducation.

En 2024, conformément à son plan stratégique pour la période 2023-2027, l'ATPDC a organisé et réalisé diverses activités pour atteindre les objectifs de ce plan.

Ce document présente les activités menées en 2024 et est divisé en cinq parties principales.

## PREMIERE PARTIE : PRESENTATION DE L'ONG ATPDC

### 1.1. INFOMATIONS GENERALES SUR ATPDC

N°	Questions	Réponses
111	Dénomination : Acronyme de l'OSC	ONG ATPDC
112	Définition de l'acronyme	Association Togolaise pour la Promotion et le Développement Communautaire
113	Type d'OSC (à cocher)	1 = Association <input type="checkbox"/> 2 = ONG nationale <input checked="" type="checkbox"/> 3 = ONG internationale <input type="checkbox"/> 4 = Réseau d'ONG ou d'associations <input type="checkbox"/> 5 = Autres à préciser <input type="checkbox"/>
114	Numéro du Récépissé	0302/MATD-SG-DAPOC-DOCA du 12 AVRIL 2006
115	But de l'OSC	
116	Numéro de l'Attestation de la qualité d'ONG (pour les ONG uniquement)	722/MPDAT/2013 du 07 janvier 2014
117	Faitières ou réseaux auxquels l'OSC a adhéré	UONGTO COADEP POSCVI-TOGO Plateforme nationale de lutte contre le VIH/SIDA ROSCI-SR/PF Togo
118	Adresse du siège	201BP : 52Agbonou Atakpamé Tél : 24400451/92240006/90168608
119	Adresse des antennes	Tohoun, Sokodé, Dapaong
1120	Zones d'intervention <i>(préfectures, régions, ou tout le territoire national)</i>	Tout le territoire National
1121	Secteur d'activités (à cocher) <i>(seulement les secteurs dans lesquels l'OSC a travaillé au cours de l'année)</i>	1 = Gouvernance politique et administrative <input type="checkbox"/> 2 = Justice, Droits de l'homme et Sécurité <input checked="" type="checkbox"/> 3 = Gouvernance économique et capacités intellectuelles <input type="checkbox"/> 4 = Agriculture et Sécurité Alimentaire <input checked="" type="checkbox"/> 5 = Secteur Privé et Compétitivité <input type="checkbox"/> 6 = Infrastructures et soutien à la croissance <input type="checkbox"/> 7 = Eau, Assainissement, Environnement et Cadre de vie <input checked="" type="checkbox"/> 8 = Education <input checked="" type="checkbox"/> 9 = Santé (Palu/Tb) et VIH/SIDA <input checked="" type="checkbox"/> 10 = Promotion et Protection sociale, Emploi <input type="checkbox"/> 11 = Défense <input type="checkbox"/> 12 = Autres : Environnement <input checked="" type="checkbox"/>
1122	Stratégie d'intervention <i>(Préciser la stratégie utilisée pour atteindre les groupes cibles, sensibilisation, renforcement de</i>	Emission radiophonique, sensibilisation de masse, causerie débats, organisation des séances bimensuelles et des dialogues communautaires, renforcement des capacités des membres des OBC et plaidoyer

	<i>capacités appui technique, plaidoyer, etc....)</i>	
1123	Moyens d'actions :	Ressources humaines, matériels logistiques, informatiques, boîte à image, sonorisation
1124	Noms, prénoms, fonctions et coordonnées des trois premiers responsables	1. TCHA-GNAO Agoro PCA 2. AFFO Moussa Moutawakilou 3. ANAYO Mignouna DE
1125	Accord programme <i>(Numéro et année de signature)</i>	<b>1= oui</b> <input type="checkbox"/> <b>2 = non</b> <input type="checkbox"/> Numéro de l'Accord programme : 574/MPDAT/2015 (en instance de renouvellement) Date et année de signature : 17 Mars 2015
1126	Accord Cadre <i>(Numéro et année de signature)</i>	<b>1= oui</b> <input type="checkbox"/> <b>2 = non</b> <input checked="" type="checkbox"/> Numéro de l'Accord Cadre : - Date et année de signature :-
1127	Donnez les secteurs pour lesquels le ou les accords-cadres sont obtenus	

## 1.2. VIE ASSOCIATIVE DE L'OSC

N°	Questions	Réponses
1.2.1	Conseil d'Administration ou organe assimilé (Nombre de réunions organisées au cours de l'année)	Nombre de réunions organisées : Quatre (4)
1.2.2	Assemblée Générale, Ordinaire ou extraordinaire (préciser le type d'assemblée et les dates)	-Une AGE le ... décembre 2024 - Une AGE le .... Mars 2025
1.2.3	Ressources mobilisées :	<i>Ressources humaines=33 Matérielles roulants =3motos Logistiques =2 ordinateurs de bureau et 02 portatif Budget annuel : 16 189 000f</i>
	Ressources humaines (le personnel au cours de l'année)	Salariés : 26 Bénévoles / Volontaire : 03 Stagiaires : 05
	Ressources matérielles et logistiques	Locaux : 04 Voiture : 0 Motos : 03 Matériels informatiques : 04
	Ressources financières :	<i>16 189 000f</i>

### **1.3. PARTENARIAT**

N°	Questions	Réponses
1241	Partenaires techniques et financiers locaux	Ministère de la santé/POSCVI-TOGO Plateforme nationale VIH COADEC UONGTO
1242	Partenaires techniques et financiers étrangers	USAID Jhpiego GAVI-ALLIANCE FONDS MONDIAL

## PARTIE II : RAPPORT TECHNIQUE

### 2.1. RESUME DES PROGRAMMES ET PROJETS REALISES

#### 2.1.1. Secteur d'activités N° 1 : Santé

##### 2.1.1.1. Tableau récapitulatif des projets réalisés au cours de l'année 2024

**Tableau 1 : Projet FPP**

N°	Questions	Réponses
2.1.1	Titre du programme (si le projet s'inscrit dans un programme de l'OSC) :	Programme Elargi de la Vaccination
2.1.2	Titre du projet	Full Portfolio Planning (FPP)
2.1.3	Groupes cibles	Les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans
2.1.4	Lieux d'exécution du projet :	District sanitaire de l'Ogou
2.1.5	Durée du projet (mois ou ans)	5 mois
2.1.5	Date de démarrage du projet :	1 <sup>er</sup> Août 2024
2.1.6	Date de fin du projet :	31 décembre 2024
2.1.7	Coût total du projet (F CFA) :	1 100 000
2.1.8	Sources de financement :	Subvention
2.1.10	Bailleur 1 :	GAVI ALLIANCE : 90%
2.1.14	Fonds propres / apport personnel :	Fonds propres : 10%

**Tableau 2 : Assistance Technique**

N°	Questions	Réponses
2.1.1	Titre du programme (si le projet s'inscrit dans un programme de l'OSC) :	Programme Elargi de la Vaccination (PEV)
2.1.2	Titre du projet	Assistance Technique (TTCA)
2.1.3	Groupes cibles	Les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans
2.1.4	Lieux d'exécution du projet :	District sanitaire de l'Ogou
2.1.5	Durée du projet (mois ou ans)	5 mois
2.1.5	Date de démarrage du projet :	1 <sup>er</sup> Août 2024
2.1.6	Date de fin du projet :	31 décembre 2024
2.1.7	Coût total du projet (F CFA) :	

		500 000
2.1.8	Sources de financement :	Subvention
2.1.10	Bailleur 1 :	GAVI ALLIANCE : 90%
2.1.14	Fonds propres / apport personnel :	Fonds propres : 10%

**Tableau 3 : Projet Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale au Togo**

N°	Questions	Réponses
2.1.1	Titre du programme (si le projet s'inscrit dans un programme de l'OSC) :	Programme Elargi de la Vaccination (PEV)
2.1.2	Titre du projet	Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale
2.1.3	Groupes cibles	Les couples
2.1.4	Lieux d'exécution du projet :	District sanitaire de Moyen Mono
2.1.5	Durée du projet (mois ou ans)	6 mois
2.1.5	Date de démarrage du projet :	Août 2024
2.1.6	Date de fin du projet :	Mars 2025
2.1.7	Coût total du projet (F CFA) :	10 200 000
2.1.8	Sources de financement :	GAVI ALLIANCE/ JPIEGO
2.1.10	Bailleur 1 :	
2.1.14	Fonds propres / apport personnel :	Fonds propres : 10%

**Tableau 4 : Projet GC7/Fonds Mondial**

N°	Questions	Réponses
2.1.1	Titre du programme (si le projet s'inscrit dans un programme de l'OSC) :	Santé
2.1.2	Titre du projet : GC7 du Fonds mondial	La lutte contre le paludisme/la Tuberculose y compris le renforcement du système de santé
2.1.3	Groupes cibles :	Toutes les communautés sur toute l'étendue du territoire national
2.1.4	Lieux d'exécution du projet :	OGOU
2.1.5	Durée du projet (mois ou ans)	28 mois
2.1.5	Date de démarrage du projet :	01 Septembre 2024
2.1.6	Date de fin du projet :	31 décembre 2026
2.1.7	Coût total du projet (F CFA) :	4 389 000 FCFA
2.1.8	Sources de financement :	FM
2.1.10	Bailleur 1 :	90%
2.1.14	Fonds propres / apport personnel :	10%

## Domaine : Santé 1

### 2.1.1.2. Projet de Participation de la société civile aux activités de la vaccination avec la stratégie « Papa champion ».

#### Introduction

Membre actif de POSCVI-TOGO et SSB dans le cadre de la subvention du projet FPP de GAVI-ALLIANCE sur le volet communautaire, l'ONG ATPDC a planifié et réalisé des activités de mobilisations communautaires dans le district de l'Ogou pour le compte de l'année 2024.

Le paquet d'activités réalisées est entre autres :

- La mobilisation communautaire (dialogues communautaires, séances bimensuelles d'information et de sensibilisation des leaders communautaires, Campagnes d'éducation de masse, Causeries éducatives et entretiens individuels)
- La recherche des perdus de vue
- La gestion des cas de résistances à la vaccination
- L'organisation des monitorages dans les localités avec l'appui des Papas champions dans le district de l'Ogou

La stratégie déployée reste axée sur la communication de proximité à travers la paire éducation, à travers les relais communautaires, les ASC et les clubs de maire et l'approche « Papa Champion ».

Les principaux partenaires de mise en œuvre sont : le District de l'Ogou, les Formations sanitaires de l'Ogou, la Chefferie traditionnelle et les Comités Villageois de Développement.

## A. ACTIVITES REALISEES AU COURS DE L'ANNEE 2024

Les activités réalisées au cours de l'année 2024 sont consignés dans le tableau ci-dessous :

N°	TYPE D'ACTIVITES	NOMBRE	THEME DEVELOPPES	LOCALITES
1	CAUSERIES EDUCATIVES	456	-Importance du respect du calendrier vaccinal -Bienfaits de la vaccination de routine -Intérêts pour les maris de s'impliquer dans les activités de vaccination	Azovou, Kpétoé , Lokboli- Dévé homa, dévé, aféyé-kpota, Agbo-fon, Sada
2	ENTRETIENS INDIVIDUELS	456	-Importance du respect du calendrier vaccinal -Bienfaits de la vaccination de routine -Intérêts pour les maris de s'impliquer dans les activités de vaccination	Azovou, Kpétoé , Lokboli- Dévé homa, dévé, aféyé-kpota, Agbo-fon, Sada
3	RECHERCHES DE PDV A TRAVERS LES VAD	351	-Bienfaits de la vaccination -Importance d'achever la série de vaccination	Azovou, Kpétoé , Lokboli- Dévé homa, dévé, aféyé-kpota, Agbo-fon, Sada
4	MISSION DE SUIVI-SUPERVISION DES PAPAS CHAMPIONS	24	Appui des PC dans la réalisation de leurs activités Contrôle/Vérification des activités des PC	Homa, Dévé, Ago-fon, Afiyé-Kpota, Sada, Ayahoé; Togblo
5	ORGANISATION DES MONITORAGES DANS LES LOCALITES	7	Organiser les monitorages pour rechercher les perdus de vue et leur référer au centre	Agbo-fon ; Afeye-kpota ; sada; homa Adzovou Kpetoe Lokpoli-deve

6	PARTICIPATION AUX RÉUNIONS MENSUELLES DE MONITORAGE DES ACTIVITÉS AU NIVEAU DISTRICT	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilan des activités</li> <li>- Discussion sur les difficultés et approches de solutions</li> <li>- Planification des actions correctrices</li> </ul>	Salle de réunion DPS
7	APPUYER LES CLUBS DES MERES ET AUTRES ASSOCIATIONS FEMININES DANS LE DISTRICT DE L'OGOU POUR LA RECHERCHE DES ENFANTS PERDUS DE VUE ET DES ENFANTS ZERO DOSE	01	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Situation du PEV en 2024 et les grandes interventions à venir</li> <li>- Cahier des charges des membres des clubs des mères et la récupération des enfants « zéro dose » et incomplètement vaccinés</li> <li>- Les maladies cibles du PEV, les vaccins utilisés, le calendrier vaccinal et la gestion des MAPI</li> <li>- Les techniques de communication</li> <li>- Recherche de perdu de vue</li> <li>- Communication pour le changement de comportement et communication pour le PEV</li> </ul>	CMS AKPARE
8	ATELIER D'ELABORATION DE LA CARTOGRAPHIE DES ZONES/COMMUNAUTES DES ENFANTS ZERO DOZE ET INCOMPLETEMENT VACCINES	01	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Collecte de données sur le terrain (niveau FS)</li> <li>- Présentation des données de la cartographie des enfants "zéro dose" et incomplètement vaccinés pré-validées au niveau des formations sanitaires ;</li> <li>-Travaux de groupe pour la validation des données des enfants "zéro dose" et incomplètement vaccinés collectées par les formations sanitaires ;</li> <li>-Plénière des travaux de groupe et élaboration du rapport de la cartographie des enfants "zéro dose" et incomplètement vaccinés par district</li> </ul>	DPS ATAKPAME

## B. RESULTATS OBTENUS DANS LE CADRE DU PROJET FPP

No	TYPE D'ACTIVITES	NOMBRE PREVU	NOMBRE REALISE	TAUX DE REAISATION	Nbre personnes	LOCALITES
1	ENTRETIENS INDIVIDUELS	456	456	100%	735	Adzovou, Kpétoé , Lokboli- Dévé homa, dévé, aféyé-kpota, Agbo-fon, Sada
2	RECHERCHES DE PDV A TRAVERS LES VAD	351	351	100%	735	Adzovou, Kpétoé , Lokboli- Dévé homa, dévé, aféyé-kpota, Agbo-fon, Sada
3	MISSION DE SUIVI- SUPERVISION DES ACTIVITES DES PAPAS CHAMPIONS	24	24	100%	19	Adzovou, Kpétoé , Lokboli- Dévé homa, dévé, aféyé-kpota, Agbo-fon, Sada
4	ORGANISATION MONITORAGES DES DANS LES LOCALITES	7	7	100%	131	Agbo-fon ; Afeye-kpota ; sada ; homa Adzovou Kpetoe Lokpoli-deve
5	APPUYER LES CLUBS DES MERES ET AUTRES ASSOCIATIONS FEMININES DANS LE DISTRICT DE L'OGOU POUR LA RECHERCHE DES ENFANTS PERDUS DE VUE ET DES ENFANTS ZERO DOSE	1	1	100%	29	CMS AKPARE

6	ELABORATION DE LA CARTOGRAPHIE DES ZONES/COMMUNAUTES DES ENFANTS ZERO DOZE ET INCOMPLÈTEMENT VACCINES	1	1	100%	17	ATAKPAME
8	ORGANISATION DES RÉUNIONS BIMENSUELLES DE COORDINATION DES ACTIVITÉS	24	20	83%	6	ONG ATPDC
9	PARTICIPATION AUX RÉUNIONS MENSUELLES DE MONITORAGE DES ACTIVITÉS AU NIVEAU DISTRICT	12	6	50	60	Salle de réunion DPS

### 3. Les difficultés de mise en œuvre

Faible accessibilité de certaines zones surtout en saison des pluies

Faible intérêt du personnel sur le projet

Insuffisance de ressources financières allouées pour le suivi des activités

### 4. Leçons apprises

- L'engagement communautaire en faveur de la vaccination exige des conditions préalables telles que la bonne identification et collaboration avec les personnes influentes
- Une bonne communication en temps réel sur la vaccination
- Un minimum de confiance entre les communicateurs et les communautés
- L'engagement communautaire nécessite également l'intégration des comportements dans les projets

### 5. Recommandations

- Décaisser à temps les fonds alloués aux activités pour une meilleure programmation ;
- Mobiliser les ressources pour faire le suivi des activités des leaders communautaires ;
- Faire le plaidoyer pour l'augmentation des motivations du personnel
- Faire un plaidoyer pour l'extension de l'approche Papas champions dans les autres aires sanitaires du district de l'Ogou.

En guise de conclusion pour cette partie, on retient que grâce à la force de la communication entreprise au sein des communautés bénéficiaires, un engagement communautaire en faveur de la vaccination se fait observer.

Cet élan amorcé doit être à tout prix encouragé et maintenu pour une pérennité de l'engagement communautaire.

D'où la mobilisation des ressources est essentielle pour garantir cette pérennité.

### **QUELQUES IMAGES DES ACTIVITES DANS LE CADRE DU PROJET FPP**



**Photo 1: SEANCE DE VACCINATION APRES UN MONITORAGE A LA POLYCLINIQUE**





**SEANCES DE CAUSERIES AVEC LES COMMUNAUTES SUR L'IMPORTANCE DE LA VACCINATION**

### **2.1.1.3. Projet GC7 du Fonds mondial volet Palu/Tb.**

Dans le cadre de lutte contre les maladies prioritaires, le Fonds mondial (Fm) a accordé au Togo, trois subventions à travers le GC7 pour renforcer la lutte contre le VIH/SDA, la Tuberculose et le paludisme y compris le renforcement du système de santé pour la période allant du 1er janvier 2024 au 31 Décembre 2026.

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités dudit projet, la Croix Rouge Togolaise (CRT) a été reconduite comme Bénéficiaire Secondaire du volet communautaire « PALUDISME ET TUBERCULOSE » pour la mise en œuvre des activités de prévention du paludisme et de la tuberculose au sein des communautés bénéficiaires. Ce volet est relatif aux sensibilisations de proximité, aux visites à domicile et à l'offre de services de prise en charge des cas de paludisme diagnostiqués.

Sous bénéficiaire du projet, l'ONG ATPDC (Association Togolaise pour la promotion et le Développement communautaire) assure la mise en œuvre des activités de terrain dans le district sanitaire de l'OGOU pour le suivi/ accompagnement des agents de santé communautaires.

En 2024, plusieurs activités ont été réalisées par l'ONG ATPDC et ses acteurs de terrain (animateurs endogènes et les agents de santé communautaires) notamment les sensibilisations, la prise en charge des cas simple du paludisme et la référence des cas graves.

#### **1. Les objectifs du projet**

##### **1.1. L'objectif général**

L'objectif général est d'assurer le suivi et accompagnement des 209 agents de santé communautaire (ASC) dans la mise en œuvre de leurs activités en matière de lutte contre la tuberculose et le paludisme à travers les neuf (09) animateurs endogènes.

##### **1.2. Les objectifs spécifiques**

De manière spécifique, il s'agit de :

- Appuyer les 209 ASC dans la planification de leurs activités ;
- Aider les 209 ASC dans l'élaboration des rapports
- Faire le suivi des activités de neuf (09) animateurs endogènes ;
- Mettre à jour la liste des ASC fonctionnels ;
- Assurer le suivi rapproché des activités des 209 ASC sur le terrain ;
- Tenir à jour les outils de suivi du chargé de suivi et des animateurs endogènes ;
- Participer aux réunions mensuelles de validation des données des ASC au niveau de 14 formations sanitaires du district sanitaire de l'OGOU;
- Participer aux réunions des 09 Animateurs Endogènes ;
- Participer aux réunions mensuelles de coordination des responsables des formations sanitaires avec l'équipe cadre du district sanitaire de l'OGOU ;
- Rapporter les activités des 209 ASC.

## 2. Les activités menées au cours de l'année

Au cours du mois de l'année plusieurs activités ont été réalisées par les acteurs de terrain sous la supervision du chargé de suivi-évaluation de l'ONG ATPDC comme l'indique le tableau ci-après :

### **Suivi de la réalisation des activités planifiées au cours de l'année 2024**

N° d'ordre	Activités prévues	Activités réalisées	Commentaires
1	Suivre les 209 ASC dans leurs activités communautaires	Réalisée	Les 209 ASC attribués, ont été suivis au cours du mois dans leurs activités communautaires par les AE au cours de l'année
2	Aider 209 ASC à planifier leurs activités au cours des réunions mensuelles	Réalisée	Les activités de tous les 209 ASC ont été planifiées au cours des réunions par le biais des AE durant toute l'année
3	Appuyer 209 ASC dans l'élaboration des rapports par le biais des 09 AE	Réalisée	209 ASC ont élaboré leurs rapports du mois
4	Collecter et valider les rapports des 209 ASC au cours des réunions mensuelles de monitorage dans les formations sanitaires par les 09AE appuyés par les RFS	Réalisée	Les 209 rapports des ASC ont été collectés au cours des réunions mensuelles dans les formations sanitaires
5	Elaborer les synthèses des rapports des 209 ASC par formations sanitaires	Réalisée	Toutes les synthèses des rapports des 209 ASC ont été élaborées par formation sanitaire
6	Collecter, analyser et valider les outils de rapportage des AE et des ASC	Réalisée	PV, les listes de présence et de transmission des rapports disponibles
7	Elaborer 7 rapports techniques	Réalisée	Les 7 rapports dures sont disponibles et annexés
8	Appuyer à l'organisation des réunions mensuelles des 209 ASC dans les 14 formations sanitaires	Réalisée	Au cours de l'année 2024 les AE ont appuyés les RFS dans le district et les PV des réunions mensuelles sont disponibles
9	Participer aux réunions mensuelles de coordination des responsables des formations sanitaires avec l'équipe cadre du district sanitaire de l'OGOU	Réalisée	Les PV des réunions mensuelles sont disponibles
10	Organiser les réunions	Réalisée	Les PV des réunions mensuelles

	mensuelles de coordination au siège de l'ONG ATPDC avec les 09 Animateurs Endogènes		sont disponibles
11	Vérifier la fonctionnalité des cartes sims Moov des 209 ASC	Réalisée	Les cartes sims Moov des ASC fonctionnent très bien

Total activités prévues : **13**

Total activités réalisées : **13**

Taux de réalisation : **100 %**

### 3. RESULTATS OBTENUS

#### 3.1. Visites de suivi des ASC à leurs domiciles par les AE

Le tableau suivant résume l'ensemble des activités de suivi des ASC prévues et effectuées par les Animateurs endogènes au cours de l'année 2024 sur le terrain.

Récapitulatif des visites de suivi réalisées auprès des ASC par formation sanitaire au cours du mois

No	FS	Nom et prénoms de l'AE	Nombre d'ASC couverts	Nbre de visites de suivis prévues	Nbre de visites de suivis réalisées	Taux de réalisation	Nbre d'ASC suivis	Pourcentage d'ASC suivis
1	AGBONOU	AMEWONOU Atchou	77	28	28	100%	77	100%
2	DATCHA		70	28	28	100%	70	100%
3	ATCHAKOE-CARREFOUR		14	7	7	100%	14	100%
4	AWAGOME		14	7	7	100%	14	100%
5	AKPARE	ADDI Koffi	175	63	63	100%	175	100%
6	GLEI	PAKA Vincent	168	56	56	100%	168	100%
		MABOUDOU Kodjo	168	56	56	100%	168	100%
7	AWAGOME	HOUNOGBE Yao Tohoénou	119	42	42	100%	119	100%
8			56	21	21	100%	56	100%

No	FS	Nom et prénoms de l'AE	Nombre d'ASC couverts	Nbre de visites de suivis prévues	Nbre de visites de suivis réalisées	Taux de réalisation	Nbre d'ASC suivis	Pourcentage d'ASC suivis
	BOCCO							
9	HOMAGAN	HOUNOGBE Megan Adjignon	63	21	21	100%	63	100%
10	OUNTIVOU		98	35	35	100%	98	100%
11	MADJAMAKOU	ATCHOU Akoété	77	28	28	100%	77	100%
12	MEDJEGNI		28	14	14	100%	04	100%
13	KELEKPE	GBANGANA Koffi	10	4	4	100%	10	100%
14	KPAKPO		49	21	21	100%	49	100%
15	ATCHAKOE-CARREFOUR		42	14	14	100%	42	100%
16	POLYCLINIQUE	PLANDE Padasé	175	63	63	100%	175	100 %
TOTAL			<b>1463</b>	<b>497</b>	<b>497</b>	100%	<b>1463</b>	100%

497/497 visites de suivis prévus au cours de l'année ont été toutes réalisées par les 09 animateurs endogènes.

#### 4. Rapportage des données communautaires

209/209 ASC ont rapporté les rapports complets et à temps et tous ont participé au cours des réunions de l'année.

Ces résultats se résument dans les tableaux ci-dessous.

##### 4.1.1. Complétude et promptitude de la transmission des rapports des AE

09/ 09 AE ont rapporté 98 rapports complets et à temps au cours de l'année.

Ces résultats se résument dans le tableau ci-dessous

**Récapitulatif de la promptitude et complétude de rapportage des AE au cours de l'année**

N°	Nom et prénoms de l'AE	FS	Rapports complets attendus	Rapports complets transmis	Rapports complets transmis avant le 27 du mois	Observations
1	<b>AMEWONOU Atchou</b>	AGBONOU	7	7	7	Rapports transmis à temps
		DATCHA	7	7	7	
2	<b>ADDI Koffi</b>	AKPARE	7	7	7	
3	<b>HOUNOGBE Mégan Adjignon</b>	HOMAGAN	7	7	7	Rapports transmis à temps
		OUNTIVOU	7	7	7	
4	<b>ATCHOU Akoété</b>	MADJAMAKOU	7	7	7	Rapports transmis à temps
		MEDJEGNI	7	7	7	
5	<b>PAKA Vincent</b>	GLEI	7	7	7	Rapports transmis à temps
6	<b>MABOUDOU Kodjo</b>					
7	<b>GBANGANA Koffi</b>	KELEKPE	7	7	7	Rapports transmis à temps
		KPAKPO	7	7	7	
		ATCAHKOE-CARREFOUR	7	7	7	
08	<b>HOUNOGBE YAO Tohoénou</b>	AWAGOME	7	7	7	Rapports transmis à temps
		BOCCO	7	7	7	
09	<b>PLANDE Padassé</b>	POLYCLINIQUE	7	7	7	
<b>TOTAL</b>		<b>98</b>	<b>98</b>	<b>98</b>		

**Complétude : 100%**

**Promptitude : 100%**

#### 4.1.2. Nombre d'ASC ayant produit ; transmis les RMA et participés aux réunions au cours de l'année 2024

Tous les 209 ASC ont transmis leurs RMA au cours du mois de l'année 2024. Ils ont tous participés aux réunions mensuelles de l'année 2024.

Cela se résume dans le tableau ci-dessous :

N°	FS	Nom et prénoms de l'AE	Nombre d'ASC couverts	Nombre d'ASC ayant transmis leurs RMA au cours du mois	Pourcentage	OBSERVATIONS
1	AGBONOU	<b>AMEWONOU Atchou</b>	11	11	100%	
2	DATCHA		10	10	100%	
3	AKPARE	<b>ADDI Koffi</b>	25	25	100%	
4	AWAGOME	<b>HOUNOGBE Yao Tohoénou</b>	19	19	100%	
5	BOCCO		8	8	100%	
6	<b>GLEI</b>	<b>PAKA Vincent</b>	24	24	100%	
		<b>MABOUDOU Kodjo</b>	23	23	100%	
7	HOMAGAN	<b>HOUNOGBE Mégan Adjignon</b>	9	9	100%	
8	OUNTIVOU		14	14	100%	
9	KELEKPE	<b>GBANGANA Koffi</b>	10	10	100%	
10	KPAKPO		7	7	100%	
	ATCHAKOE-CARREFOUR		8	8	100%	
12	MADJAMAKOU	<b>ATCHOU Akoété</b>	11	11	100%	
13	MEDJEGNI		4	4	100%	
14	POLYCLINIQUE	<b>PLANDE Padassé</b>	25	25	100%	
<b>TOTAL</b>			<b>209</b>	<b>209</b>	100%	

Pour le compte de l'année 2024, tous les 209 ASC ont transmis leurs rapports et ont participé à toutes les réunions mensuelles au niveau de leurs Formations Sanitaires.

## 5- Synthèses des données mensuelles des ASC

### 5.1. Prise en charge du paludisme

Dans ce tableau de la prise en charge du paludisme, nous voyons que tous les cas positifs de paludisme ont été pris en charge avec le CTA.

CROIX-ROUGE TOGOLAISE		FORMULAIRE DE SYNTHESE MENSUELLE DE NOTIFICATION DES ASC AU NIVEAU DISTRICT			
7e Cycle de Financement (GC7) FM		PRISE EN CHARGE DES CAS DE PALUDISME			
Année	<b>2024</b>	<b>Janvier-Décembre</b>			
Région :	<b>Plateaux</b>	District : <b>OGOU</b>			
Nombre de formations sanitaires devant notifier	<b>14</b>	Moins de 5ans	Nombre de formations sanitaires ayant notifié		<b>14</b>
Nombre d'ASC devant notifier	<b>209</b>		Nombre d'ASC ayant notifié		<b>209</b>
<b>Informations à collecter</b>		5ans et plus sans femmes enceintes	Femmes enceintes	Total	
Nombre total de malades reçus (toutes causes)	<b>5508</b>	<b>11388</b>	<b>1848</b>	<b>18744</b>	
Nombre de cas référés	<b>3108</b>	<b>4368</b>	<b>1680</b>	<b>9156</b>	
Nombre de cas suspects	<b>4668</b>	<b>9948</b>	<b>336</b>	<b>14952</b>	
Nombre de cas suspects testés avec le Test de Diagnostic Rapide (TDR)	<b>3360</b>	<b>7812</b>	<b>0</b>	<b>11172</b>	
Nombre de cas positifs au Test de Diagnostic Rapide (TDR)	<b>2184</b>	<b>6744</b>	<b>0</b>	<b>8928</b>	
Nombre de cas de paludisme confirmé traités avec CTA recommandés	<b>2184</b>	<b>6744</b>	<b>0</b>	<b>8928</b>	
Nombre de malades référés pour paludisme grave	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Date : 31/12/2024					
Nom, prénoms et visa de la DPS : <b>Dr SABI Monfaye</b>					

Pour le compte du mois de l'année 2024, sur les **18744** patients reçus par les Agents de Santé Communautaire pour toutes causes confondues, **8928** ont été testés positif et les **8928** ont été mis sous traitement.

## 5.2. Sensibilisation et visites à domiciles effectués par les ASC

Ce tableau résume les activités de sensibilisation et de visites à domicile que les ASC ont menées au cours de l'année 2024

Tableau 15 : Synthèse des données des activités de sensibilisation et de VAD effectuées par les ASC

CROIX-ROUGE TOGOLAISE 7e Cycle de Financement (GC7) FM		FORMULAIRE DE SYNTHESE MENSUELLE DE NOTIFICATION DES ASC AU NIVEAU DISTRICT					
		<b>RAPPORT MENSUEL DES ACTIVITES DE SENSIBILISATION ET DE VISITES A DOMICILE EFFECTUEES PAR LES ASC</b>					
Année :	2024			Mois	Janvier-Décembre		
Région :	Plateaux			District :	OGOU		
Nombre de formation sanitaire devant notifier	14	Nombre de formations sanitaires ayant notifié :		14			
Nombre d'ASC devant notifier	209	Nombre d'ASC ayant notifié :		209			
<b>Informations à collecter</b>	Nombre	Nombre de personnes touchées	Femmes	Hommes			
Causeries	7728	99060	55104	43956			
Nombre de visites à domicile effectuées	8676						
Nombre de ménages visités / touchés	15888						
Nombre de cas de fièvre retrouvés dans les ménages	8976						
Nombre de cas de fièvre testés et traités dans les ménages	5688						
Nombre de malades visités à domicile	10416						
Date : 31/12/2024							
Nom, prénoms et visa de la DPS : Dr SABI Monfaye							

En ce qui concerne les visites à domiciles pour le compte de l'année 2024, sur les **7728** causeries effectuées 99060 personnes ont été touchés dont **43956** hommes et **55104** femmes.

## Synthèses des données mensuelles des ASC Prise en charge de la tuberculose

Ce tableau nous résume l'ensemble des activités faites dans le domaine de la tuberculose par les ASC durant le mois de l'année 2024.

CROIX-ROUGE TOGOLAISE		FORMULAIRE DE SYNTHESE MENSUELLE DE NOTIFICATION DES ASC AU NIVEAU DISTRICT				
7e Cycle de Financement (GC7) FM		<i>PRISE EN CHARGE DES CAS DE TUBERCULOSE</i>				
Année	2024	Mois	Janvier-Décembre			
Région	Plateaux	District	OGOU			
Nombre de formations sanitaires devant notifier	14	Nombre de formations sanitaires ayant notifié :	14			
Nombre d'ASC devant notifier	209	Nombre d'ASC ayant notifié :	209			

Informations à collecter	Masculin		Féminin		Total
	Moins de 15 ans	15 ans et plus	Moins de 15 ans	15 ans et plus	
Cas TB présumés référés par l'ASC	0	0	0	0	0
Nombre de cas positifs référés par l'ASC	0	0	0	0	0
Nombre de patients suivis et guéris	0	0	0	0	0

Nom, prénoms et visa du DPS : Dr SABI Monfaye

### **5.3. Difficultés rencontrées et approches de solutions**

Au cours du mois de l'année 2024, quelques difficultés ont été rencontrées dans nos activités. Nous voyons quelques-unes dans le tableau ci-dessous.

Tableau : Récapitulatif des difficultés et approches de solutions

N°	Difficultés rencontrées	Causes	Approches de solution/Recommandations	Responsables de mise en œuvre
<b>Niveau Sous Bénéficiaires (OSC)</b>				
1	Difficultés d'ordre matériel	Absence de moyen de déplacement adapté au terrain	Doter les OSC d'engins roulant adapté au terrain	FM/DE
2	Difficultés d'ordre financier	Insuffisance de moyens financier pour assurer le bon suivi des ASC	Revoir à la hausse les frais de suivi pour renforcer la performance de l'ONG	FM/UGP
<b>Niveau ASC</b>				
3	Difficultés d'ordre organisationnel	Insuffisance dans la mise en œuvre des activités par les ASC	Renforcer le suivi rapproché pour amener les ASC à jouer véritablement leur rôle	ONG ATPDC

### **5.4. Leçons apprises**

- Une bonne collaboration entre les responsables des formations sanitaires (RFS) et les agents d'exécution (AE) facilite la gestion des données de santé.
- En conclusion, le projet visant à accélérer la mise en place de services de prévention et à améliorer la qualité des soins dans la lutte contre la tuberculose et le paludisme s'est bien déroulé, malgré les difficultés rencontrées.
- La réalisation des activités de l'année 2024 a été un succès grâce à l'engagement, à la détermination et à la coopération de l'ONG ATPDC, des RFS, de la Direction Préfectorale de la Santé (DPS), des Agents de Santé Communautaires (ASC) et des animateurs locaux.
- Cette année-ci, on a observé une augmentation des cas de paludisme à cause des premières pluies dans les villages. Les principales actions menées ont été des discussions éducatives, des entretiens individuels, des visites à domicile, la prise en charge des cas de paludisme et l'orientation des cas graves vers les services de santé appropriés.

**2.1.1.4. Projet : « Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale au Togo »**

**Contexte du projet**

Le projet de recherche opérationnelle « Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale au Togo » est une initiative de Jhpiego avec l'appui financier de GAVI ALLIANCE. Ce projet cherche à démontrer l'impact de l'engagement des hommes dans la promotion de la Santé de leur famille en générale et en particulier dans la prévention des maladies évitables par la vaccination au Togo. L'ONG ATPDC a été recrutée pour mettre en œuvre l'approche BANDEBEREHO, une intervention de genre transformateur qui est facilitée par les Papas Champions dans le district de Moyen-Mono. Au cours de l'année 2024 ; les cinq (5) papas champions ont organisé chacun cinq (5) sessions de BANDEBEREHO.

**Objectif général du projet :** Démontrer l'impact de l'engagement des hommes dans la promotion de la Santé de leur famille en générale et en particulier dans la prévention des maladies évitables par la vaccination au Togo.

Au cours de l'année 2024 cinq sessions sur les dix prévues ont été animées.

**Les thèmes de ces cinq sessions sont résumés ci-dessous :**

**Session 1 :** Accueil et règles de base sur la période du 09 au 10 Novembre 2024

**Session 2 :** Le Genre et le Sexe sur la période du 16 au 17 Novembre 2024

**Session 3 :** Etre un père sur la période du 16 au 17 Novembre 2024

**Session 4 :** S'occuper d'un enfant de base sur la période du 30 Novembre au 1<sup>er</sup> Décembre 2024

**Session 5 :** Accueil et règles de base sur la période du 14 au 15 Décembre 2024

**Les objectifs poursuivis à travers l'animation des cinq sessions consiste à:**

1. créer un espace de confiance et de confidentialité où les participants se sentent à l'aise pour partager et échanger sur leurs expériences.
2. faire la différence entre le sexe et le genre, réfléchir à la manière dont les normes de genre influencent les idées et les attentes des hommes et des femmes en tant que partenaires et en tant que parents.
3. Réfléchir aux préoccupations des hommes concernant le fait d'être père, discuter des avantages que le fait d'être un père impliqué peut apporter à leurs enfants, à leurs partenaires et à eux-mêmes.

4. Apprendre à connaître les besoins d'un bébé en matière de soins et réfléchir à la capacité des hommes à satisfaire ces besoins. Remettre en question le stéréotype selon lequel les femmes ont naturellement mieux équipées que les hommes pour s'occuper des enfants et les élever
5. Permettre aux parents de partager les préoccupations de la communauté concernant la vaccination et de s'informer sur l'importance de la vaccination des enfants.

## **I. Préparation et Déroulement des Sessions**

### **1.1.La préparation des sessions**

La préparation des sessions a consisté pour les Papas Champions à réviser le contenu des sessions et à apprêter le matériel de travail. Lors de cette préparation, les PC ont été assistés par l'Assistant Technique de l'ONG ATPDC.

### **1.2.Le déroulement des sessions**

Les 5 premières sessions se sont déroulées sur la période de novembre à décembre conformément au planning établi dans le cadre du projet.

Le déroulement des sessions a respecté la démarche suivante :

- L'accueil, salutation et présentation des participants
- L'annonce du thème de la session
- Le passage en revue de ce qui a été appris lors de la session précédente à travers le partage d'expérience des participants
- L'annonce des objectifs de la session du jour
- Le déroulement des activités proprement dites de la session
- La fermeture de la session où les animateurs encouragent les hommes/couples à partager ce qu'ils ont appris et toute pensée qu'ils ont concernant la session et la manière dont elle leur sera bénéfique dans leur propre vie
- Le devoir de maison où il est demandé aux participants de continuer les réflexions sur la session étudiée, d'en faire cas à leur partenaire et à ces proches au sein de la communauté, de rechercher à avoir leur retour sur le sujet et de s'exercer à pratiquer ce qu'ils ont appris et d'être prêt à partager avec les autres à la session à venir.

La cinquième session sur l'immunisation a connu la participation d'un Agent de santé de la localité qui a eu le mérite de développer les sous thèmes tels que : les maladies évitables par le vaccin : les différents vaccins; le calendrier vaccinal et les effets secondaires des vaccins.

Les tableaux ci- après donnent les détails sur les horaires et les sites ayant abrité les sessions y compris le nombre de participants par session.

**Tableau N°1 : Récapitulatif du nombre de participant à la session 1 sur l'accueil et règles de base.**

Session	Date de tenue de la session	Horaire	Site ayant abrité la session	Nom du PC	Nbre de participants		
					H	F	T
<b>Accueil et règles de base</b>	09/11/ 2024	07h à 09h	CMS KATIVOU	KENDE Yawo	10	0	10
	09/11/ 2024	11h à 13h	EPP AVEDJEME	SOSSOU Komi	10	0	10
	09/11/ 2024	14h à 16h	EPP AVEDJEME	GANGAN Hossou	10	0	10
	10/11/ 2024	10h à 13h	EPC DE TADO DOME	DJINKPOVI Kokou	10	0	10
	10/11/ 2024	14h à 16h	EPC DE TADO DOME	ESSEH Amavi	10	0	10
<b>Total</b>					<b>50</b>	<b>0</b>	<b>50</b>

**Tableau N°2 : Récapitulatif du nombre de participant à la session 2 sur le Genre et le Sexe.**

Session	Date de tenue de la session	Horaire	Site ayant abrité la session	Nom du PC	Nbre de participants		
					H	F	T
<b>Le Genre et le Sexe</b>	16/11/ 2024	07h à 09h	CMS KATIVOU	KENDE Yawo	10	10	10
	16/11/ 2024	11h à 13h	EPP AVEDJEME	SOSSOU Komi	09	09	20
	16/11/ 2024	14h à 16h	EPP AVEDJEME	GANGAN Hossou	09	08	17
	17/11/ 2024	10h à 13h	EPC DE TADO DOME	DJINKPOVI Kokou	10	10	10
	17/11/ 2024	14h à 16h	EPC DE TADO DOME	ESSEH Amavi	10	10	10
<b>Total</b>					<b>48</b>	<b>47</b>	<b>95</b>

**Tableau N°3 : Récapitulatif du nombre de participant à la session 3 sur « Etre un Père »**

Session	Date de tenue de la session	Horaire	Site ayant abrité la session	Nom du PC	Nbre de participants		
					H	F	T
<b>Etre un Père</b>	23/11/ 2024	07h à 09h	CMS KATIVOU	KENDE Yawo	10	0	10
	23/11/ 2024	11h à 13h	EPP AVEDJEME	SOSSOU Komi	10	0	10
	23/11/ 2024	14h à 16h	EPP AVEDJEME	GANGAN Hossou	09	0	09
	24/11/ 2024	10h à 13h	EPC DE TADO DOME	DJINKPOVI Kokou	10	0	10
	24/11/ 2024	14h à 16h	EPC DE TADO DOME	ESSEH Amavi	10	0	10
<b>Total</b>					<b>49</b>	<b>0</b>	<b>49</b>

**Tableau N°4 : Récapitulatif du nombre de participant à la session 4 sur « S'occuper des enfants ».**

Session	Date de tenue de la session	Horaire	Site ayant abrité la session	Nom du PC	Nbre de participants		
					H	F	T
<b>S'occuper des enfants</b>	30/11/ 2024	07h à 09h	CMS KATIVOU	KENDE Yawo	10	0	10
	30/11/ 2024	11h à 13h	EPP AVEDJEME	SOSSOU Komi	10	0	10
	30/11/ 2024	14h à 16h	EPP AVEDJEME	GANGAN Hossou	10	0	10
	01/12/ 2024	10h à 13h	EPC DE TADO DOME	DJINKPOVI Kokou	10	0	10
	01/12/ 2024	14h à 16h	EPC DE TADO DOME	ESSEH Amavi	10	0	10
<b>Total</b>					<b>50</b>	<b>0</b>	<b>50</b>

**Tableau N°3 : Récapitulatif du nombre de participant à la session 5 sur « L'immunisation».**

Session	Date de tenue de la session	Horaire	Site ayant abrité la session	Nom du PC	Nbre de participants		
					H	F	T
<b>L'immunisation</b>	14/12/ 2024	07h à 09h	CMS KATIVOU	KENDE Yawo	10	10	20
	14/12/ 2024	11h à 13h	EPP AVEDJEME	SOSSOU Komi	07	07	14
	14/12/ 2024	14h à 16h	EPP AVEDJEME	GANGAN Hossou	10	10	10
	15/12/ 2024	10h à 13h	EPC DE TADO DOME	DJINKPOVI Kokou	09	09	18
	15/12/ 2024	14h à 16h	EPC DE TADO DOME	ESSEH Amavi	09	09	18
<b>Total</b>					<b>45</b>	<b>45</b>	<b>90</b>

### Quelques images des sessions



## II. Résultats obtenus

### 2.1.Résultats de la session 1 sur l'accueil et règles de base

- 50 Maris/50 attendus ont pris part à la première session de Bandebereho sur l'accueil et règles de base

- Un ensemble d'accords de groupe pour aider à créer un environnement respectueux où les participants se sentent à l'aise pour partager et apprendre sans craindre d'être jugés, malmenés ou ridiculisés est défini.
- Cinq (05) espaces de confiance et de confidentialité où les participants se sentent à l'aise pour partager leurs expériences de vies sont créées.

## **2.2.Résultats de la session 2 sur le genre et le sexe**

- 100 participants maris et femmes sont désormais capables de distinguer le sexe, qui réfère aux caractéristiques biologiques, du genre, qui est une construction sociale influençant les rôles et les comportements.
- 100 participants maris et femmes ont discuté des inégalités entre les hommes et les femmes et de leurs conséquences sur l'autonomie financière des femmes.
- 100 participants maris et femmes ont discuté de la possibilité pour les hommes de s'impliquer davantage dans les tâches ménagères et les soins aux enfants
- 100 participants maris et femmes ont mentionné qu'ils allaient discuter des stéréotypes de genre avec leurs enfants et leurs partenaires

## **2.3.Résultats de la session 3 sur ce qu'un Père**

- 50 Maris participants/50 attendus ont renforcé leurs connaissances sur leurs besoins et intérêts en tant que pères et ont partagé leurs expériences.
- 50 hommes mariés ont leurs connaissances et compétences renforcées sur les avantages d'être un père impliqué, notamment pour l'enfant, la mère et l'homme lui-même

## **2.4.Résultats de la session 4 sur s'occuper des enfants**

- 50 Maris participants/50 attendus ont renforcé leurs connaissances sur les besoins d'un bébé en matière de soins et sur la capacité des hommes à satisfaire ces besoins.
- 50 hommes mariés ont leurs connaissances et compétences renforcées sur l'importance de la communication, de l'interaction et de l'affection entre les parents et leurs fils et filles.

## **2.5.Résultats de la session 5 sur l'immunisation**

- 100 parents maris et femmes ont partagé diverses préoccupations, notamment les effets secondaires potentiels des vaccins, la surcharge du système immunitaire des nourrissons et la désinformation circulant sur les réseaux sociaux.
- 100 participants (maris et femmes) ont mentionné que les rumeurs et les fausses informations sur les vaccins se propagent principalement par le bouche-à-oreille et les groupes Whasps
- L'atmosphère de confiance instaurée lors de la session a encouragé les parents à partager ouvertement leurs préoccupations, même celles qu'ils hésitaient à exprimer auparavant
- Les préoccupations des participants ont été écoutées attentivement par les animateurs et des réponses claires et précises ont été données
- 100 parents ont acquis des connaissances précises sur le calendrier vaccinal et sur l'importance de respecter les délais

### **III. Synthèse des discussions des différentes sessions**

Les discussions lors de la session1 sur « Accueil et règle de base » ont permis de retenir ce qui suit :

- Nous avons beaucoup aimé cette réunion d'aujourd'hui à l'issue de laquelle il a été dit que nous aurions à apprendre beaucoup de choses qui vont contribuer au développement de nos familles et de notre communauté.
- Nous nous sommes mis d'accord sur les jours et heures de rencontre, ce qui est bon
- C'est bien d'avoir adopté la confidentialité comme un des règles de base. Ce qui nous rassure que les informations du groupe resteront pour le groupe.

Les points de discussion retenus lors de la session 2 sur « Genre et sexe » sont les suivants:

- C'est dans la famille, la communauté que nous apprenons les caractéristiques que nous associons au fait d' « être un homme» ou d' »être une femme»
- Nos familles et nos amis influencent nos idées sur l'apparence et le comportement des femmes et des hommes ?
- Les différentes attentes sur la manière dont les femmes et les hommes doivent agir influencent négativement nos relations avec nos partenaires. On note une inégale répartition des tâches où la femme est plus occupée que l'homme.
- Nous pouvons mieux répartir les rôles
- Nous pouvons éviter le regard de la communauté et aider nos femmes
- Il y a une inégale répartition des rôles

Aux termes des discussions lors de la session3 sur « être un Père », les participants ont reconnu qu'il existe de nombreux bénéfices lorsqu'un père s'implique dans la vie de ses enfants et de sa famille :

- **Bien-être de l'enfant:** Un développement cognitif, émotionnel et social plus sain, une meilleure estime de soi, une réduction des risques de comportements à risque.
- **Renforcement du lien père-enfant:** Une relation plus solide et plus complice avec l'enfant, favorisant un attachement sécurisé.
- **Amélioration de la dynamique familiale:** Une meilleure communication au sein du couple, une répartition plus équitable des tâches et un soutien mutuel accru.
- **Bien-être de la mère:** Une réduction du stress maternel, un meilleur soutien pendant la grossesse et l'allaitement, une plus grande satisfaction de vie.
- **Rôle modèle pour le garçon:** Un père impliqué sert de modèle positif pour son fils, l'encourageant à développer des qualités telles que l'empathie, la responsabilité et le respect.

Les participants ont également identifié les principaux défis auxquels les pères sont confrontés lorsqu'ils souhaitent s'impliquer davantage dans la vie de leurs enfants :

- **Les normes sociales et les stéréotypes de genre:** Les rôles traditionnels attribués aux hommes peuvent limiter leur implication dans les tâches liées à l'éducation des enfants.
- **Le manque de temps:** Les contraintes professionnelles et les horaires de travail peuvent rendre difficile pour les pères de concilier leur vie professionnelle et leur vie familiale.
- **Le manque de soutien social:** Le manque de soutien de la famille, des amis ou du milieu professionnel peut décourager certains pères.

- **Le manque d'information et de compétences:** Certains pères ne savent pas comment s'y prendre pour s'impliquer de manière efficace dans l'éducation de leurs enfants.

Aux termes des débats lors de la session4 sur « S'occuper d'un enfant », il ressort que les deux parents peuvent soutenir les besoins de développement de leurs enfants par les moyens suivants:

- **Assurer l'interaction :** Passer du temps à regarder son (petit) enfant, à répondre à ses regards et à ses questions. Cela peut se faire en jouant avec l'enfant, en le baignant ou en le changeant, en mangeant avec lui, en lui apprenant quelque chose, etc.
- **Donnez-lui de l'affection :** Prenez votre enfant dans vos bras et faites-lui des câlins pour qu'il reste heureux et calme. Établissez des relations stables : Faites savoir à votre enfant que vous êtes toujours là pour lui et que vous venez lorsqu'il vous appelle.
- **Assurer la sécurité et un environnement sain :** Protégez votre enfant en veillant à ce que son environnement soit sans danger.
- Renforcez l'estime de soi de votre enfant : Encouragez votre enfant lorsqu'il essaie de nouvelles choses, applaudissez-le et soutenez-le.
- **Communiquez avec votre enfant :** Parlez à votre enfant - même si vous pensez qu'il ne peut pas comprendre.
- **Jouez avec votre enfant :** Les enfants apprennent beaucoup en jouant, en chantant, en dansant ou en écoutant de la musique. Ils aiment aussi que vous leur racontiez des histoires, cela les aide à découvrir le monde.
- **Favorisez la santé et le développement de votre enfant :** Emmenez-le au centre de santé lorsque c'est nécessaire, par exemple pour les vaccinations ou lorsqu'il est malade. Amenez votre enfant dans un centre de développement de la petite enfance ou dans une garderie.

Les points retenus lors de la session5 sur « L'immunisation » sont de plusieurs ordres:

## Pourquoi se faire vacciner ?

- **Prévenir les maladies graves:** Les vaccins protègent contre des maladies qui peuvent entraîner des complications graves, voire mortelles, comme la polio, la rougeole ou la méningite.
- **Éradiquer des maladies:** Grâce à la vaccination, certaines maladies comme la variole ont été éradiquées à l'échelle mondiale.
- **Protéger les plus vulnérables:** Les vaccins protègent les personnes les plus fragiles, comme les nourrissons, les personnes âgées et les personnes immunodéprimées.
- **Protéger la communauté:** La vaccination contribue à créer une "immunité de groupe", ce qui protège les personnes qui ne peuvent pas être vaccinées (nourrissons, personnes allergiques, etc.).

## **Mythes et réalités sur les vaccins**

- **Les vaccins ne causent pas l'autisme:** Cette affirmation a été largement démentie par de nombreuses études scientifiques.
- **Les vaccins ne contiennent pas de substances dangereuses:** Les vaccins sont soumis à des contrôles de qualité rigoureux avant d'être mis sur le marché.
- **Les vaccins sont sûrs:** Les effets secondaires des vaccins sont généralement légers et temporaires (douleur au point d'injection, fièvre légère).
- Il est important de respecter le calendrier vaccinal

## **IV. Les points forts et les points à améliorer**

### **1. Les points forts**

- Les participants se sentent à l'aise pour partager leurs expériences, leurs opinions et leurs émotions, même sur des sujets sensibles. L'animateur a su instaurer un climat de confiance et de non-jugement.
- Les participants sont activement impliqués dans les discussions et les activités. Ils posent des questions, partagent leurs points de vue et interagissent entre eux.
- Un sentiment d'appartenance au groupe s'est développé. Les participants se soutiennent mutuellement et montrent de l'empathie les uns envers les autres.
- Les règles établies lors de la première session (ex : écoute active, respect de la parole de chacun, confidentialité) sont respectées par tous.
- 4 PC sur 5 démontrent une bonne connaissance du programme Bandebereho et des sujets abordés. Il est capable d'expliquer les concepts de manière claire et concise.
- Les PC adaptent son langage et ses exemples au contexte local et aux caractéristiques du groupe. Il tient compte de la diversité des participants (âge, niveau d'éducation, etc.).
- Les PC utilisent une variété de techniques d'animation pour maintenir l'intérêt des participants et favoriser l'apprentissage : discussions en groupe, jeux de rôle, études de cas, brainstorming, etc.
- Les PC gèrent efficacement le temps alloué à chaque activité et s'assure que tous les sujets importants sont abordés.
- Les PC encouragent la participation de tous, gère les prises de parole et les éventuels conflits de manière constructive. Il veille à ce que personne ne monopolise la discussion.
- Les PC maintiennent une position neutre et objective, sans imposer son point de vue. Il encourage les participants à réfléchir par eux-mêmes et à tirer leurs propres conclusions.
- Les PC valorisent les contributions de chaque participant et encourage l'expression des différents points de vue.
- Les sessions abordent des sujets pertinents en lien avec les objectifs de Bandebereho (ex : égalité des genres, paternité positive, prévention de la violence basée sur le genre).
- Les sessions encouragent le dialogue ouvert et la remise en question des normes sociales et des pratiques traditionnelles néfastes.
- Les participants montrent une prise de conscience des enjeux liés à l'égalité des genres, à la paternité et à la violence basée sur le genre.

- On observe des signes de changement d'attitudes et de comportements chez les participants, notamment en ce qui concerne leur rôle en tant que pères et conjoints. Lors des sessions, on observer des maris qui relaient leur femme dans le port du bébé
- Les participants mettent en pratique les compétences acquises lors des sessions dans leur vie quotidienne.

## **2. Les points à améliorer**

- Certaines règles établies lors de la première et deuxième session n'étaient pas respectées
- Par endroit, quelques PC lors de la deuxième session ont éprouvé des difficultés à expliquer certains concepts ou à répondre aux questions des participants.
- L'animateur peut avoir du mal à adapter son langage et ses exemples au contexte local et aux caractéristiques du groupe. Une meilleure connaissance du contexte et une plus grande flexibilité sont requises.

## **V. Difficultés Rencontrées**

- Quelques couples se sont déplacés de la zone du projet pour d'autres localités pour des raisons de récoltes d'haricot
- Le décès de l'enfant d'un couple à Kativou après la première session
- Un léger retard de quelques participants lors des deux premières sessions
- Quelques absences par endroit

## **VI. Approches de solution**

- Le couple dont l'enfant est décédé à Kativou après la première session a été remplacé
- Les PC ont dû rappeler régulièrement les règles de base et veiller à leur application. Ce qui a permis d'éviter les retards

## **VII. Recommandations**

- Planifier les sessions en tenant compte des préoccupations des communautés
- Rappeler aux participants que le respecter du temps fait partie des règles de base du groupe.
- Insister sur le caractère bénévole de la participation aux sessions

## **Conclusion**

Il faut noter que la tenue des cinq premières sessions de BANDEBEREHO par les cinq (05) Papas Champions a été un succès en dépit de quelques difficultés susmentionnées dans le présent rapport. Cependant, la prise en compte des recommandations formulées peut apporter plus de succès dans la conduite des activités à venir.

### TROISIEME PARTIE : RAPPORT FINANCIER

Secteur d'activités	Titre du programme	Titre du projet	Coût total du projet  (F CFA)	A= Montant effectivement mobilisé / reçu dans l'année (F CFA)	B= Montant réellement dépensé (F CFA) dans l'année [1]	Solde (A-B) F CFA	<u>Sources des fonds dépensés dans l'année [2]</u>
Santé	Programme Elargi de la Vaccination	Full Portfolio Planning (FPP)	1 600 000	1 600 000	1 600 000	0	Bailleur 1 : GAVI ALLIANVCE = 90%
	Projet GC7 du Fonds mondial volet Palu/Tb	Projet de lutte contre le paludisme /la Tuberculose y compris le renforcement du système de santé	4 389 000	4 389 000	4 389 000	0	Fonds propre : 10%
	Projet JPIEGO	Projet Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale au Togo	10200000	7 650 000	7 650 000	0	GAVI ALLIANCE
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>16 189 000</b>	<b>13 639 000</b>	<b>13 639 000</b>	<b>00</b>	

## QUATRIEME PARTIE : PLANIFICATION POUR L'ANNEE PROCHAINE

<b>Domaine s D'interv ention</b>	<b>Titre du programme</b>	<b>Titre du projet</b>	<b>Groupes cibles</b>	<b>Coût total du projet (F CFA)</b>	<b>Durée (mois / ans)</b>	<b>Date de démarrag e</b>	<b>Date de fin</b>	<b>Sources de financement<sup>1</sup></b>
Santé	Programme Elargi de Vaccination	Full Portfolio Planning (FPP)	Femmes enceintes et enfant de moins de 5 ans	4 195 000	12 mois	1 <sup>er</sup> Janvier 2025	31 Décembre 2025	Bailleur 1 : GAVI-ALLIANCE Bailleur 2 : Bailleur 3 : Fonds propre : ONG ATPDC
Santé	Projet GC7 du Fonds mondial volet Palu/Tb	Projet de lutte contre le paludisme/la Tuberculose y compris le renforcement du système de santé	Toutes les cibles	7 524 000	12 mois	Septembre 2024	Décembre 2024	Bailleur 1 : Recherche de partenaire Bailleur 2 : Bailleur 3 : Fonds propre :
Santé (Planification familiale)	Projet JPIEGO	Projet Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale au Togo	Couples	20 400 000	12 mois	1 <sup>er</sup> Janvier 2025 1 <sup>er</sup> Janvier 2025	31 Décembre 2025 31 Décembre 2025	Bailleur 1 : Jhpiego/USAID Bailleur 2 : Bailleur 3 : Fonds propre : Bailleur 3 : Fonds propre :
GIP	Ministère de l'Agri	FSRP	Jeunes et femmes	250 000 000	12 mois	1 <sup>er</sup> Janvier 2025	31 Décembre 2025	Bailleur 1 : BM Bailleur 2 : Bailleur 3 : Fonds propre :
Environnement	Partenaire Indien	Reboisement des arbres fruitier et forestiers	Jeunes et femmes	400 000 000	12 mois	1 <sup>er</sup> Janvier 2025	31 Décembre 2025	Bailleur 1 : Inde Bailleur 2 : Bailleur 3 : Fonds propre :
VGB	Plan Togo	Lutte contre les VGB	Filles et femmes	75 000 000	12 mois	1 <sup>er</sup> Janvier 2025	31 Décembre 2025	Bailleur 1 : UE Bailleur 2 : Bailleur 3 : Fonds propre :
<b>Total budget</b>				<b>757 119 000</b>				

## **CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS**

Dans le cadre de sa mission, qui est de travailler avec l'État et d'autres partenaires pour améliorer les conditions de vie des populations, en particulier les plus vulnérables, l'ONG ATPDC a mis en œuvre des projets dans le domaine de la santé en 2024. Ces projets ont bénéficié à un certain nombre de femmes et d'enfants/jeunes de la région des Plateaux.

On constate que ces projets ont eu un impact positif sur les mentalités des communautés : il y a une évolution vers plus d'égalité entre les sexes et un meilleur respect des droits humains. Ce changement contribuera à améliorer les conditions de vie de tous, et surtout des femmes et des enfants/jeunes.

ATPDC remercie chaleureusement le gouvernement togolais, GAVI-ALLIANCE, la Banque Mondiale, la CRT, le Fonds mondial, l'USAID et tous les autres partenaires qui l'ont soutenue en 2024.

En 2024, les dépenses totales se sont élevées à 13 639 000 francs, soit la totalité des fonds mobilisés.

Les principales difficultés rencontrées sont de deux ordres : le manque de ressources (financières, matérielles et humaines) et la persistance de certaines traditions et mentalités dans certaines communautés.

Pour surmonter ces difficultés, voici les solutions envisagées :

- Trouver davantage de financements pour les activités futures.
- Mettre en place des stratégies innovantes pour un développement durable des communautés

## ANNEXES

**Tableau N°10 : Ressources financières mobilisées**

<b>Nom du projet</b>	<b>Montant effectivement mobilisé (F CFA)</b>	<b>Sources</b>
Renforcement du Système de la Santé RSS2	1 600 000	GAVI ALLIANCE= 90% Fond propre= 10%
Projet GC7 du Fonds mondial volet Palu/Tb	4 389 000	Fonds mondial
Projet Engagement des hommes dans l'amélioration de la couverture vaccinale au Togo	7 650 000	GAVI ALLIANCE= 90% Fond propre= 10%
<b>TOTAL (F CFA)</b>	<b>13 639 000</b>	