



RAPPORT D'ACTIVITES 2016

Janvier 2017

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION.....	4
I- HISTORIQUE.....	5
1- PRESENTATION	5
2- BUT.....	5
3- OBJECTIFS.....	5
4- DOMAINES D'INTERVENTION	6
5- LES PARTENAIRES DE L'AST EN 2016.....	6
6- LES PROJETS REALISES EN 2016.....	7
II- LES ACTIVITES REALISEES EN 2016.....	7
A- LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH.....	7
1- La Prise En Charge Médicale.....	7
1.1 La consultation médicale.....	7
1.2 Les Soins infirmiers.....	8
1.3 Les analyses biologiques de suivi.....	9
1.3.1 Le bilan biologique de suivi.....	9
1.3.2 Le Comptage de CD4.....	9
1.3.3 Les analyses de bilan pré thérapeutique.....	9
1.3.4 La Charge Virale (CV).....	9
1.4 La dispensation des ARV et des médicaments IO.....	9
1.5 La distribution des préservatifs.....	9
2- La Prise En Charge Psychosociale.....	10
2.1 Ecoute et accompagnement psychologique.....	10
2.2 Le Groupe de Parole (GP).....	10
2.3 Le Club d'Observance Thérapeutique (COT).....	11
2.4 Les Activités d'Education Thérapeutique (ETP).....	11
2.5 Les Visites A Domicile (VAD).....	12
2.6 Le Repas Communautaire.....	12
3- Activités des couples.....	12
4- Les activités communautaires du projet Fonds Mondial (NFM).....	13
B- LA PREVENTION.....	15
1- Les activités médicales.....	15
1.1 La consultation médicale.....	15

1.2	Le Planning Familial (PF)	15
1.3	Les Conseils-Dépistages Volontaires	16
2-	Les activités socioéducatives	16
2.1	Ecoute-Conseils et accompagnement	16
2.2	Les Causeries éducatives	17
2.3	Le Jeu Super Crack (JSC) 1 ^{ère} édition	18
2.4	Le Jeu Super Poète (JSP) 1 ^{ère} édition	19
2.5	Le marathon Convivial	19
2.6	La distribution des préservatifs	20
C-	L'ALPHABETISATION	20
D-	LES REUNIONS DU CA ET DU PERSONNEL	21
III-	LES FORMATIONS AUXQUELLES AST A BENEFICIE EN 2016 :	21
IV-	EQUIPE DE REALISATION DES ACTIVITES EN 2016	22
V-	DIFFICULTES RENCONTREES	22
VI-	PERSPECTIVES	23
VII-	REMERCIEMENTS	23

INTRODUCTION

Depuis 2008, AST s'est engagée pour l'amélioration des conditions de vie des personnes touchées par l'infection à VIH en leur offrant des soins médicaux et des accompagnements psychosociaux à travers son centre de prise en charge globale basée à Baguida. Non seulement il est important d'accompagner les personnes déjà infectées, mais il est impératif de mener des actions de prévention afin de prévenir en amont ce fléau mondial. D'où AST a accentué à partir de 2014 des actions de prévention au sein de la population en générale et plus particulièrement auprès des jeunes et adolescents/es, une des cibles prioritaires dans le Plan Stratégique National de lutte contre le Sida et les IST.

Dans le souci de promouvoir l'équité et l'égalité du genre, AST mène des actions à l'endroit des populations en particulier les femmes en vue de contribuer à la réduction des violences et inégalités basées sur le genre.

En 2016, plusieurs activités ont été réalisées à l'endroit des populations de Baguida et de Djagblé. Le présent rapport retrace ainsi l'ensemble de ces activités.

AST

I- HISTORIQUE

Action Santé pour Tous a été créée le 3 février 2002 à Baguida (Togo) et légalisée en 2005 sous le récépissé 0568Bis/MISD-SG-DAP SC-DSC du 21 Avril 2005 et a obtenu son statut d'ONG en 2010 sous le N° 557/MCDAT/2010 suite à des difficultés qu'éprouve la population togolaise surtout rurale à avoir accès aux soins de santé primaire. Cette initiative est l'émanation d'une équipe formée de Médecins, Biologistes, Techniciens Supérieurs de santé, Assistants Médicaux, Sages-femmes et Infirmiers.

AST a fait partie des 14 ONG retenues comme Sous-Bénéficiaires (SB) pour la mise en œuvre de la seconde phase du volet communautaire du projet FMR8 entre 2013-2015.

Actuellement elle est Sous-Bénéficiaire (SB) dans le cadre de la mise en œuvre des activités du Nouveau de Financement du Fonds Mondial (NFM) dont le Togo est bénéficiaire.

AST est membre de la Plate-forme des Organisations de la Société Civile Togolaise impliquées dans la riposte au VIH/SIDA.

1- PRESENTATION

Action Santé pour Tous (AST) est une ONG de Prise En Charge Globale des Personnes Vivants avec le VIH, de prévention, de promotion du Genre et de la Santé Sexuelle et de la Reproduction surtout auprès des jeunes et adolescents/es. Elle a son siège social à Baguida à côté du CEG Baguida sur la voie Baguida – Dévégo et un siège annexe (Centre Jeunes) à Djagblé non loin du Lycée de Djagblé.

AST est dirigée par quatre(4) organes:

- L'Assemblée Générale (AG),
- Le Conseil d'Administration (CA),
- Le Commissariat aux Comptes (CC),
- La Direction Exécutive (DE).

2- BUT

AST a pour but d'aider la population togolaise, surtout rurale à avoir accès aux soins de santé primaire.

3- OBJECTIFS

- Améliorer les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et les Orphelins et Enfants Vulnérables (OEV) ;
- Faciliter le processus de renforcement des capacités des ressources humaines et institutionnelles surtout des jeunes ;
- Faciliter l'accès aux soins de santé primaires à la population surtout à la population rurale ;
- Promouvoir les Droits à la santé sexuelle et de reproduction aux jeunes et adolescent/es et la prévention des IST et du VIH/SIDA ;
- Promouvoir les Droits Humains et le Genre.

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

4- DOMAINES D'INTERVENTION

Depuis sa création, AST intervient dans les domaines de:

- La Prise en charge globale des PVVIH,
- La prévention des ISTet du VIH/Sida,
- La promotion de la Santé Sexuelle et de Reproduction,
- La promotion de l'équité etl'égalité du Genre.

5- LES PARTENAIRES DE L'ASTEN 2016

En 2016, AST a réalisé plusieurs activitésgrâce à l'appui technique et financier de divers partenaires tant au niveau national qu'international.

➤ **Au niveau national :**

- **Le PNLS/ IST** :Organe national de coordination des structures de prise en charge des PVVIH, elle dote AST des Anti Retro Viraux (ARV) pour le traitement des PVVIH et l'approvisionnement Médicaments Essentiels et Génériques pour la prise en charge des Infections Opportunistes (IO). Il assure aussi lerenforcement de capacité du personnel médical de l'AST.
- **Le Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre les IST (SP/CNLS/IST)** :Organe de coordination nationale de la lutte contre les IST et le VIH/SIDA,invite AST aux différents ateliers, réunions et appui AST en matériel IEC et CCC surtout lors de la célébration de la Journée Mondiale de Lutte contre le Sida (JMS).
- **Le Ministère de l'Education Nationale/Direction Régionale de l'Education-Maritime**accompagne AST dans la réalisation de ses activités de prévention dans les établissements scolaires.
- **Plateforme des OSC (Région-Maritime) en lutte contre le VIH** : appui technique à travers les formations et renforcement de capacités du personnel de l'AST.
- **Le Fonds Mondial via UGP/UONGTO** : AST est Sous -Sous Récipiendaire du NFM où UONGTO est Sous Récipiendaire et la Primature/Ministère de Santé/UGP Récipiendaire Principal.

➤ **Au niveau international :**

- **Solidarité Sida**, partenaire principal : appui technique et financier
- **La Fondation d'Entreprise Air France (FAF) via Solidarité Sida** :appui financier
- **La Fondation De France(FDF)** appui technique et financier à travers son programme « Genre et VIH/SIDA ».
- **Plateforme ELSA** : Appui technique à travers des stages et des renforcements de capacités.

6- LES PROJETS REALISES EN 2016

- 1- « Appui à la Prise en charge globale des PVVIH dans une banlieue Est de Lomé » financé par Solidarité Sida ;
- 2- « Renforcement et Structuration du Centre Convivial Jeunes/adolescents ouvert en 2014 dans une zone rurale du Togo » financé par la Fondation d'Entreprise Air France via solidarité ;
- 3- « Centre Jeunes pour l'accès à la prévention du VIH et aux services de la Santé Sexuelle et Reproduction » dans le cadre de l'appel à projet « Genre et VIH » soutenue par la Fondation de France ;
- 4- « L'Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose » financé par le Fonds Mondial (Nouveau financement) à travers l'Unité de Gestion des Projets (UGP)/UONGTO.

II- LES ACTIVITES REALISEES EN 2016

L'année 2016 a été marquée à AST par des activités de prise en charge globale des Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH), des activités de prévention/promotion de la Santé Sexuelle et de Reproduction auprès des jeunes et adolescents/es et de promotion de l'équité-genre.

A- LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH

1- La Prise En Charge Médicale

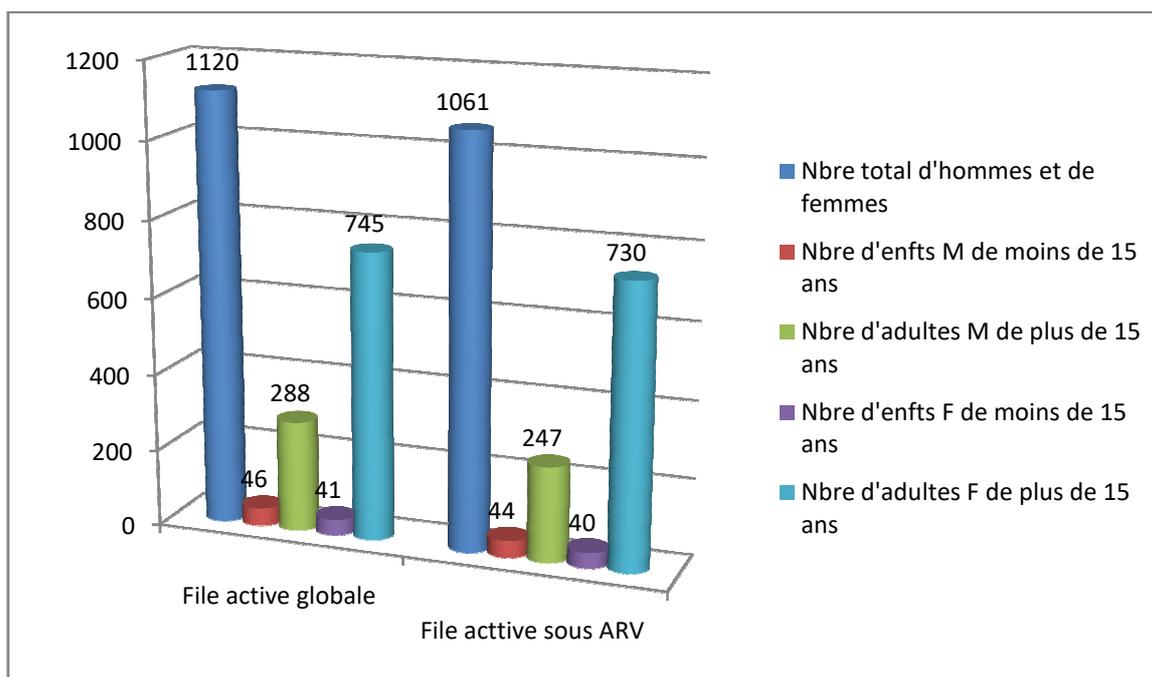
1.1 La consultation médicale

En 2016 AST a offert 4461 consultations médicales à ses bénéficiaires et 7727 renouvellements de traitements ARV. Au cours de ces consultations :

- 300 nouvelles PVVIH ont été accueillies, soit en moyenne 25 PVVIH par mois. Il s'agit de 19 enfants âgés de 0-14 ans (11 garçons et 08 filles) et 281 adultes de 15 ans et plus (79 hommes et 202 femmes) ;
- 259 PVVIH ont été nouvellement mises sous traitement ARV dont 26 enfants âgés de 0-14 ans (17 garçons et 9 filles) et 233 adultes (63 hommes et 170 femmes) ;
- 18 patients ont été dépistés positifs au TB+ et référés vers le CMS Baguida pour la prise en charge.

La file active suivie en cette année 2016 est de 1120 PVVIH dont 1061 sous ARV soit une augmentation de 33,17% pour la file active globale et de 30,02% pour la file active sous ARV par rapport à l'année 2015. Tous les nouveaux cas de PVVIH (nouvellement dépistés et sous ARV référés d'autres centre de prise en charge) reçus sont référés vers AST d'une part par le CMS Baguida et l'USP Dévégo qui n'assurent pas des services de Prise en Charge Globale ; et d'autre part par des patients souhaitant avoir accès à une prise en charge de proximité. Ceci démontre le caractère indispensable de l'AST dans la zone de Baguida pour la prise en charge globale des PVVIH.

LA FILE ACTIVE SUIVIE PAR AST AU 31 DECEMBRE 2016



Ce graphique traduit le nombre de PVVIH suivi en 2016 par sexe et par tranche d'âge. Sur les 1120PVVIH de la file active globale, nous avons 70% de femmes et de filles. Aussi, sur les 1061 PVVH sous ARV, elles représentent 73%. Ces pourcentages occupés par la gente féminine aussi bien dans la file active globale que sous ARV traduisent et confirment une forte féminisation de cette infection malgré les actions entreprises pour freiner cette épidémie.

En 2016, nous avons enregistré 13 décès, un chiffre alarmant et qui interpelle quant à l'intensification des actions de prise en charge globale. Ainsi, l'objectif « Zéro décès lié au VIH » reste un grand défi à relever pour AST. Il est important de noter que parmi les cas de décès, 11 soit 87% sont des nouveaux patients inscrits dans le centre et qui sont venus dans un état grabataire ou des anciens patients faisant preuve d'une observance accrue malgré l'accompagnement du Psychologue, du Dispensateur et des médiateurs communautaires.

1.2 Les Soins infirmiers

Sur prescription de l'assistant médical, des soins infirmiers ont été donnés à toute PVVIH malade fréquentant le centre de l'AST. Les soins comprennent entre autre : la prise des constantes, la perfusion, la transfusion sanguine, le pansement des plaies, les injections, la mise en observation.... Une salle d'observation des malades avec des lits médicalisés et une infirmerie avec les matériels de soins infirmiers sont à la disposition des infirmières pour leurs activités. Pour permettre à ces dernières de jouer efficacement leurs rôles et de donner des soins appropriés aux patients malades, l'infirmerie a été approvisionnée en consommable de soins et en Médicaments Essentiels et Génériques (MEG) grâce à la subvention de Solidarité Sida. Sur les 81 PVVIH (14 hommes, 65 femmes et 2 enfants de moins de 15 ans) malades et soignés en 2016, 67 soit 83% sont des nouveaux cas de PVVIH enregistrés dans le centre.

1.3 Les analyses biologiques de suivi

Sur Financement du Fonds Mondial (Nouveau financement) via le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) des analyses de bilans pré thérapeutiques, comptages CD4, de bilan de suivi et la Charge Virale ont été réalisées pour les PVVIH qui fréquentent AST.

1.3.1 Le bilan biologique de suivi

En 2016, 264 PVVIH ont bénéficié des analyses de bilan de Suivi Biologique. Il s'agit de 7 enfants de moins de 15 ans (3 garçons et 4 filles) et 257 adultes (54 hommes et 203 femmes). La réalisation de ces bilans a permis de mieux suivre les patients dans leur traitement.

1.3.2 Le Comptage de CD4

Les analyses de comptage CD4 ont été réalisées pour 427 PVVIH dont 27 enfants de moins de 15 ans (16 garçons et 11 filles) et 400 adultes (153 hommes 247 femmes).

1.3.3 Les analyses de bilan pré thérapeutique

Au cours de cette année 2016, 93 PVVIH démunies qui viennent de découvrir pour la première fois leur statut sérologique ont bénéficié d'un bilan pré thérapeutique gratuit en vue de leur inclusion dans le traitement ARV.

1.3.4 La Charge Virale (CV)

228 PVVIH dont 2 enfants de moins de 15 ans (2 garçons) et 226 adultes (55 hommes et 171 femmes) ont bénéficié de la CV. Sur ces 228 PVVIH, 224 PVVIH soit 98% présentent une suppression de la Charge Virale qui est inférieure à 1000 copies/ml prouvant ainsi un bon suivi et une bonne observance thérapeutique des patients. Les Quatre autres(4) autres soit 2% présentant une suppression de la Charge Virale supérieure à 1000 copies/ml ont vu leur ligne thérapeutique changée.

1.4 La dispensation des ARV et des médicaments IO

Erigée en site de dispensation en 2013, AST a bénéficié de l'approvisionnement des ARV par le PNLS et la CMAEG. L'unité de dispensation s'est chargée au cours de l'année 2016 de servir toute PVVIH sous ARV suivis dans la file active de l'AST, les PVVIH référées d'autres centres vers AST ou encore des PVVIH sous ARV de passage sur le territoire et en rupture de traitement au cours de leur séjour. Au cours de cette année, 259 nouvelles PVVIH ont été mises sous ARV. Cette unité s'est également chargée de la dispensation des médicaments contre les Infections Opportunistes. Au total 216 patients ont été servis en médicaments IO. 306 PVVIH ont eu accès à la prophylaxie par Cotrimoxazole.

Nous soulignons ici que la majeure partie des médicaments contre les Infections Opportunistes est payée sur la subvention de notre partenaire financier principal Solidarité Sida.

1.5 La distribution des préservatifs

Au cours de l'année 2016, la distribution des préservatifs sur le site de Prise En Charge Globale de l'AST s'est faite à deux niveaux :

▪ **Les préservatifs distribués aux PVVIH**

943 préservatifs masculins et 108 préservatifs féminins soit au total 1051 préservatifs ont été distribués à 325 PVVIH ayant exprimé le désir de s'en procurer. Ces préservatifs ont été disponibles dans les unités de consultation médicale, de psychologie et de Dispensation pour distribution par les prestataires.

▪ **Les préservatifs distribués dans les Hôtels, Auberges et Bars**

Dans le cadre de la prévention des IST et du VIH/SIDA dans la population, le Programme National de Lutte contre les IST, et le VIH/SIDA (PNLS) avec l'appui financier du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) a mis en place un projet de distribution gratuite des préservatifs dans les hôtels, bars et maisons d'hébergement. Ainsi, 32463 préservatifs masculins et 30 préservatifs féminins soit au total 32493 préservatifs ont été disponibilisés dans 26 Hôtels, Auberges, Bars et maisons d'hébergement.

2- La Prise En Charge Psychosociale

2.1 Ecoute et accompagnement psychologique

L'écoute et l'accompagnement psychologique constitue une composante essentielle dans la prise en charge des PVVIH. Ainsi, le conseiller psychosocial et le psychologue ont reçu 612 PVVIH dont 300 nouveaux cas (79 hommes et 202 femmes) et 312 anciens cas (67 hommes et 245 femmes) qui avaient besoin d'être écoutées et accompagnées pour leurs différents problèmes psychologiques, psychoaffectifs etc.... Vingt et un (21) couples ont été reçus au cours de cette année pour des conflits conjugaux. Sur les 612 personnes reçus, on note :

- 61 cas d'inobservance thérapeutique,
- 112 femmes et 31 hommes ont exprimé la peur de ne pas pouvoir trouver un partenaire à cause de leur statut sérologique,
- 21 cas d'angoisse (18 femmes et 03 hommes),
- 78 cas de dépression (70 femmes et 08 hommes),
- 01 cas de tentative de suicide suite à la découverte du statut sérologique,
- 10 cas de discrimination et de stigmatisation (9 femmes et 1 homme) qui ont été accompagnés par l'Observatoire sur les droits humains et VIH.
- Vint et un (21) couples dont Cinq (5) sérodiscordants et Seize (16) séroconcordants en conflit conjugaux ont été accompagnés dans la résolution de leurs différends ;

Il faut noter que sur l'ensemble des PVVIH reçues et accompagnées, 76, 30% sont des femmes. Ceci montre que non seulement elles sont les plus vulnérables face à l'infection à VIH mais aussi elles restent la couche la plus confrontée à des problèmes psychologiques liés à cette infection.

2.2 Le Groupe de Parole (GP)

Pour cette année 2016, les nouveaux cas de PVVIH accueillis ont été privilégiés pour cette activité afin de démystifier le VIH auprès de ces derniers qui, étant au tout début de leur infection se laissent au désespoir, à l'auto dévalorisation, au sous-estime de leur propre personne et nourrissant des sentiments de culpabilité et d'angoisse. Afin de leur permettre d'accepter leur statut sérologique et de pouvoir vivre positivement avec l'infection à VIH, les thèmes suivants leur ont été développés :

- Comment et pourquoi dois-je accepter mon statut sérologique ?
- Le VIH m'ôte-t-il ma personnalité ?
- Suis-je dans l'obligation d'annoncer mon statut sérologique à ma famille ou à mon partenaire sexuel ?
- Comment dois-je éviter des actes discriminatoires à mon égard ?
- Comment préparer sa visite médicale mensuelle ?
- Dois-je continuer de chercher l'origine de mon infection VIH ?
- Le VIH et la vie conjugale
- Suis-je dans l'obligation de déclarer mon statut sérologique à mon partenaire sexuelle ?
- Les conséquences de la stigmatisation et de la discrimination d'une PVVIH
- Etc...

Toutefois, au cours de séances, il est invité une PVVIH ancien cas pour un partage d'expérience avec les nouveaux afin de les rassurer que le VIH ne doit pas être une source d'angoisse ni la fin de la vie, mais bien au contraire un tout nouvel espoir pour soi-même et son alentour. Au total 318 PVVIH dont 241 nouveaux (43 hommes et 198 femmes) et 77 anciens cas (13 hommes et 64 femmes) soit 28% de la file active globale ont été touchés par cette activité en 2016.

2.3 Le Club d'Observance Thérapeutique (COT)

Afin de permettre aux PVVIH sous ARV d'avoir accès aux informations relatives au traitement, il a été organisé tous les matins des séances de COT avant le début des consultations médicales. Ce qui a permis de toucher surtout les PVVIH inobservants et qui sont réticents à participer aux séances d'Education Thérapeutique individuel ou de groupe auxquels ils sont conviés. Les thèmes développés ont trait :

- Aux effets secondaires des ARV,
- A l'inobservance face aux ARV,
- A l'importance des bilans de suivi biologique,
- A la Charge Virale,
- Les ARV et l'alimentation,
- Les facteurs de l'inobservance,
- Les ARV et l'alcool,
- Etc...

Cette activité a touché 180 PVVIH.

2.4 Les Activités d'Education Thérapeutique (ETP)

Les activités d'Education Thérapeutique ont été réalisées pour les PVVIH de la file active d'AST. Elles ont été animées par l'Assistant Médical, le Psychologue et le Conseiller Psychosocial/Dispensateur formés à cet effet à base du Kit d'ETP mis à leur disposition. Deux(2) types d'ETP ont été réalisés. Il s'agit de l'ETP individuel qui a touché 82 PVVIH et l'ETP de groupe pour 48 PVVIH. Il faut noter que les activités d'ETP ont effectivement démarré en Août 2016 avec la formation des trois prestataires précités par l'ONG CRIPS-TOGO. Cette activité a été réalisée au profit des PVVIH en situation d'inobservance ou

d'échec thérapeutique, des PVVIH en voie de débiter le traitement ARV et a permis aux bénéficiaires de :

- Comprendre la maladie et le traitement,
- Prendre conscience de l'importance du traitement,
- Prendre conscience des risques des effets secondaires du traitement

2.5 Les Visites ADomicile (VAD)

Au cours de l'année 2016, 254 PVVIH ont été visitées pour des raisons liées à l'inobservance, aux conflits conjugaux, aux rendez-vous manqués de renouvellement des ARV, le suivi du traitement pour les nouveaux cas l'ayant démarré, la recherche des Perdues de Vue etc... Les Visites ont été effectuées par le Conseiller Psychosocial et le Psychologue d'une part, et d'autre part par les deux(2) Médiateurs Communautaires affectés sur le Fonds Mondial (Nouveau financement) et ayant démarré les VAD le 1er Mai 2016. 318 PVVIH soit 28% de la file active globale suivie.

2.6 Le Repas Communautaire

Tout comme le Groupe de Parole, les séances de Repas Communautaire ont été plus orientées vers les Nouveaux cas de PVVIH accueillis au cours de l'année 2016. L'objectif est de les amener à se familiariser entre eux d'une part et d'autre part avec le personnel d'AST dans un climat de convivialité autour du partage d'un même plat. Ces nouvelles PVVIH ont eu elles aussi l'occasion de découvrir la préparation de certaines recettes leur assurant une alimentation saine.

3- Activités des couples

Grâce à la subvention de la Fondation de France, cette activité a touché Dix-neuf(19) couples dont Treize (13) séroconcordants et Six(6) sérodiscordants qui ont bénéficié à des activités initiées spécialement pour les couples afin de :

- Démystifier l'infection à VIH dans les couples,
- Accompagner les couples dans le règlement des conflits conjugaux,
- Amener les partenaires séronégatifs des couples sérodiscordants à accepter et soutenir leur conjoint/e séropositif/ve,
- Promouvoir l'approche genre au sein des couples à travers le groupe de parole,
- Renforcer davantage les liens familiaux entre les couples par le partage de repas communautaire dans un même plat.

Durant les 12 mois, ils sont eu à bénéficier de :

- ✓ **La consultation médicale,**
- ✓ **L'Ecoute-Conseils et Accompagnement,**
- ✓ **Le Groupe de Parole**
- ✓ **Les Visites A Domicile**
- ✓ **Le Repas Communautaire**

Voici quelques thèmes développés lors des Groupes de Parole :

- L'autonomie financière de la femme : Les Avantages,
- L'auto valorisation chez la femme,

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

- Les instances de recours en cas de violation des droits de la femme,
- Le droit de la femme à disposer de son corps,
- L'implication de la femme à la prise de décision,
- Les violences faites aux femmes : Types de violence, causes et conséquences,
- Analyse des représentations liées au genre dans la société togolaise,
- Impacts (négatifs et/ou positifs) des représentations liées au genre sur la femme et la fille,
- Les pratiques culturelles contraignantes (Le Lévirat et le Sororat) et le VIH,
- Etc...

4- Les activités communautaires du projet Fonds Mondial (NFM)

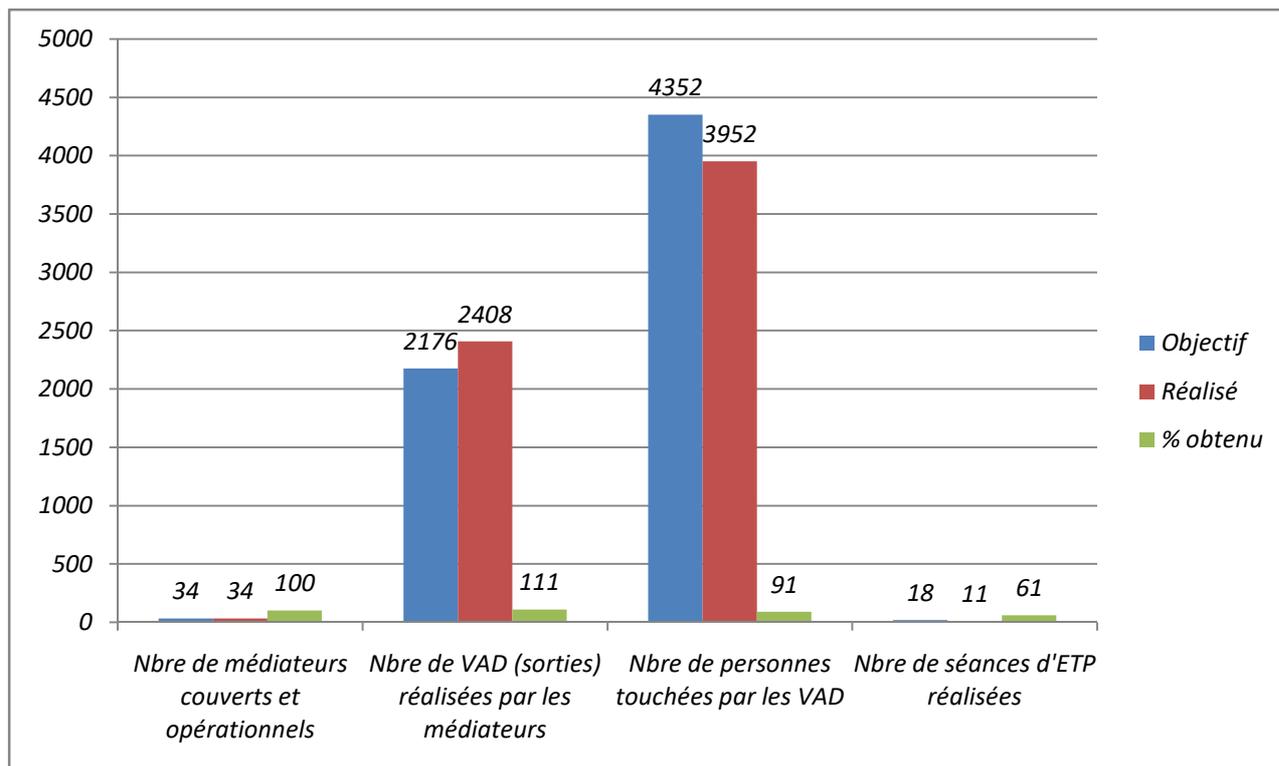
Le 1^{er} Mai 2016 a démarré les activités communautaires du Fonds Mondial (NFM) et sur lesquelles AST est retenue comme Sous-Bénéficiaire (SB) dans la Région Maritime. Elle a couvert 34 Médiateurs affectés dans Cinq(5) Préfectures dans deux(2) Régions Sanitaires (Lomé-Commune et Maritime). Deux(2) principales activités ont été réalisées dans la mise en œuvre de ce projet en 2016. Il s'agit :

- Des activités de Visites A Domicile (VAD) réalisées par les médiateurs,
- Les activités d'Education Thérapeutique des Patients (ETP) sur trois sites retenus à savoir l'Hôpital de Bè, CHP-Aného et CHR-Tsévié.

Quatre principaux indicateurs sont renseignés sur ces activités :

- Le nombre de médiateur couvert et opérationnel,
- Le nombre de VAD (sortie) réalisée par les médiateurs,
- Le nombre de personnes touchées par les activités de VAD,
- Et le nombre de séance d'ETP réalisé sur les sites couverts et retenus comme site ETP.

Les résultats obtenus sur les activités du NFM en 2016



Ce graphique traduit les résultats obtenus sur chacune des activités réalisées sur ce projet en 2016. Au niveau de l'indicateur relatif au nombre de personnes touchées par les VAD, nous n'avons pas atteint 100% pour la raison qu'au démarrage du projet en Mai jusqu'en Juillet 2016, AST a couvert 27 médiateurs (sur 35 prévus) et qui ont été opérationnels. Et donc c'est à partir du mois d'Août que le nombre de médiateur est passé à 34.

Pour ce qui est du nombre d'ETP, nous avons obtenu 61% de cet indicateur pour la simple raison que les activités d'ETP n'ont pas vite démarré.

REPARTITION DES MEDIATEURS COUVERTS ET OPERATIONNELS EN 2016 SELON LES SITES

N°	REGION SANITAIRE	DISTRICT	SITE	NBRE DE MEDIATEURS	TYPE DE SITE	
1	MARITIME	GOLFE	AST	02	PECM	
2			CMS Adamavo	01	PECM/PTME	
3			CMS Baguida	01	PTME	
4		LACS		USP Gbodjomé	01	PTME
5				CMS Agbodrafo	02	PECM/PTME
6				USP Goumoukopé	01	PTME
7				Polyclinique Aného	01	PTME
8				CHP-Aného	04	PECM/PTME
9				CMS Aklakou	01	PECM/PTME
10				CMS Anfoin	01	PECM/PTME
11				USP Dzrékpo	01	PTME
12				CMS Akoumapé	02	PECM/PTME

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 / 22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

13		VO	CHP-Vogan	03	PECM/PTME	
14			CMS Anyrokopé / USP Togoville	01	PECM/PTME	
15		ZIO	USP Davié	01	PTME	
16			AMC-Tsévié	01	PECM	
17			Polyclinique Tsévié	01	PECM/PTME	
18			CHR-Tsévié	03	PECM/PTME	
19			CMS Agbélouvé	01	PECM/PTME	
20		LOME-COMMUNE	D3	Hôpital de Bè	05	PECM/PTME
TOTAL					34	

B- LA PREVENTION

En 2016, AST a réalisé des actions de prévention à l'endroit des jeunes et adolescents, des PS et de la population en générale à travers le Centre Convivial Jeunes crée en Janvier 2014 dans la localité de Djangblé grâce à l'appui financier de Solidarité Sida. Plusieurs activités sont réalisées à l'endroit des jeunes et adolescents/es du canton de Djangblé et de toutes les localités environnantes.

1- Les activités médicales

1.1 La consultation médicale

En 2016, 1362 jeunes et adolescents dont 46% de filles et 54% de garçons ont été reçus en consultation médicale pour la Santé Sexuelle et de Reproduction, la prévention et le traitement des IST et le VIH/SIDA. Au cours cette année, 153 cas d'IST ont été reçus et traités par l'Assistant médical et la Sage-Femme. Sur ces cas d'IST, nous avons 66% de filles reçus.

1.2 Le Planning Familial (PF)

En 2016, 203 jeunes filles et jeunes mamans ont bénéficié gratuitement à des méthodes contraceptives en vigueur au Togo pour la prévention des grossesses précoces, non désirées et à risques et l'espace des naissances.

Ce tableau retrace le nombre de jeunes filles et jeunes mamans mises sous chacune des méthodes disponibles :

Méthodes contraceptives	Quantité distribué	Facteurs de conversion	Couple Année Protection (CAP)
Pilules (cycles)	24	0,067	2
Dépo-provéra	87	0,25	22
Noristérat	9	0,25	2
DIU	19	3,5	67
Jadelle	22	3,5	77
Préservatifs (reçus uniquement par les filles)	1344	0,007	9
TOTAL			179

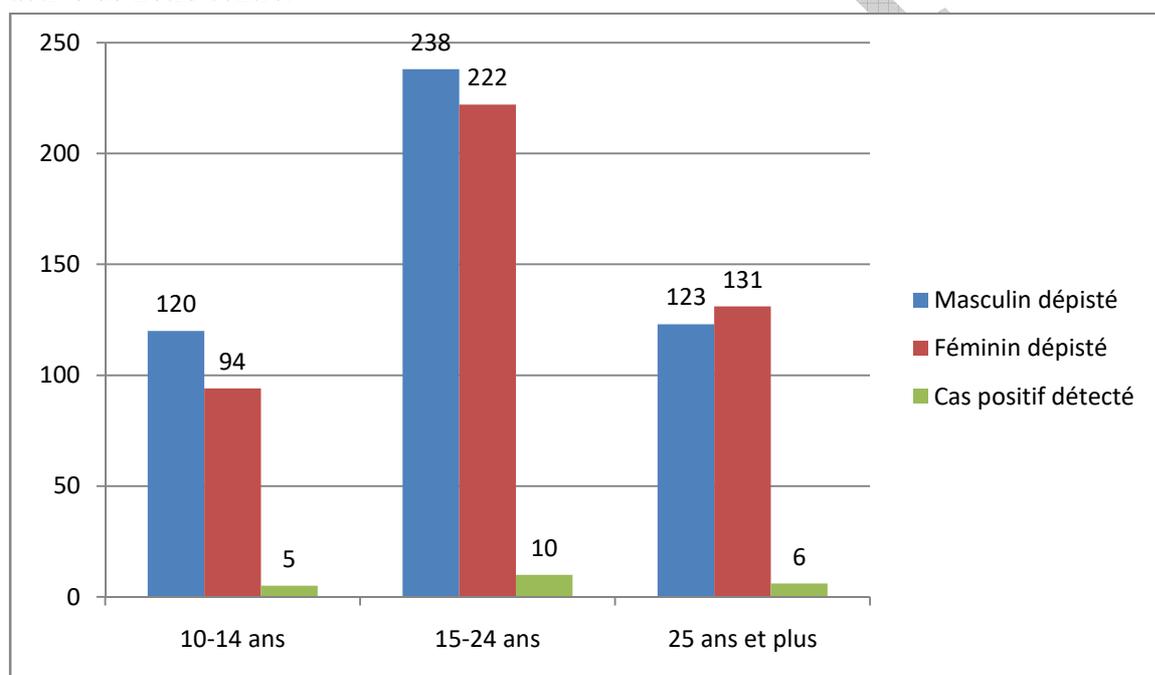
La difficulté liée à cette activité est la réticence de certaines jeunes mamans à adhérer aux méthodes contraceptives sans le consentement de leur mari.

1.3 Les Conseils-Dépistages Volontaires

Créé dans le but d'assurer la prévention des IST et VIH/SIDA auprès des jeunes et adolescents/es, le Centre Convivial Jeunes de Djangblé a réalisé des Conseils-Dépistages gratuits aux jeunes et à la population en général. Au total 928 personnes ont été dépistées avec 21 cas de positif dont :

- 214 adolescents de 10-14 ans (120 garçons et 94 filles) avec 5 cas de positifs détecté (3 féminins)
- 460 jeunes de 15-24 ans (238 garçons et 222 filles) avec 10 cas de positif (6 féminins)
- 254 adultes de plus de 25 ans (123 hommes et 131 femmes) avec 6 cas de positif (tous des femmes)

Parmi les 21 cas positifs, nous avons 15 de sexe féminin, soit 71% sur l'ensemble des cas positifs. Ce pourcentage démontre davantage que les femmes et les filles sont plus vulnérables en matière de l'infection aux IST et VIH/SIDA. Ce qui explique leur nombre élevé dans la file active de notre centre.



La prévalence au sein des jeunes et adolescents de 10-24 ans dans la zone du projet en 2016 est de 2,2% contre 0,6% au niveau national, un chiffre qui interpelle quant à l'intensification des actions de prévention à Djangblé et des localités environnantes.

2- Les activités socioéducatives

2.1 Ecoute-Conseils et accompagnement

L'unité d'écoute-Conseils et accompagnement a reçu 378 jeunes et adolescents dont 55% de jeunes filles et jeunes mamans pour divers problèmes ayant trait à la prise de risque en matière de sexualité, de conflit avec les parents, des problèmes psychoaffectifs (relations amoureuses et parentales), sociaux (familial et éducatif) et sentiment de culpabilité et de remord suite à

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d'ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 / 22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

des actes posés. Tous ces jeunes ont été accompagnés par le Conseiller de Jeunesse de Animation. Cet accompagnement va jusqu'aux visites à domiciles surtout quand il s'agit des médiations entre les jeunes et leurs parents.

2.2 Les Causeries éducatives

Les causeries éducatives ont été réalisées en 2016 auprès des jeunes scolaires, extrascolaires les parents et les Professionnels de Sexe (PS).

a- En milieu scolaire

En milieu scolaire l'activité s'est réalisée dans 11 établissements scolaires de Djangblé et des localités environnantes. Au total 132 séances de causeries éducatives ont été réalisées auprès de cette cible. Environ 4000 jeunes et adolescents dont 39% de filles et 61 % de garçons du milieu scolaire ont été touchés par les causeries éducatives. Cette disparité entre les filles et les garçons à l'école est la résultante des inégalités liées au genre dans notre société. Ainsi, pour contribuer à la réduction de ces inégalités, AST met plus l'accent sur les questions liées au genre lors des causeries éducatives avec les parents. Ceci, dans le but de les amener à prendre conscience de l'importance d'une éducation et d'une chance égalitaire à la base de la fille et du garçon. Car la famille constitue la première instance d'éducation des enfants.

b- En milieu extrascolaire

Regroupés au sein de leurs syndicats de base à savoir :

- Syndicat National des Coiffeurs et Coiffeuses du Togo (SYNACOIFTO)
- Syndicat National des Tailleurs et Couturiers du Togo (SYNTACTO)
- Chambre de métier, Sections-Djangblé
- Chambre de métiers Abobo

Ces apprentis(es) couturiers(ères) et coiffeurs (euses) ont été entretenus sur la sexualité, la Santé de Reproduction, les violences et inégalités basées sur le genre. 32 séances ont été réalisées avec ces jeunes.

Qu'il s'agisse des jeunes scolaires ou extrascolaires, les thèmes suivants ont été développés :

- Les grossesses non désirées et ses conséquences,
- Les avortements provoqués et les complications,
- Le droit des filles en matière de sexualité,
- L'importance du test de dépistage au VIH,
- Les avantages de la Planification familiale (PF),
- Le traitement des IST,
- Les violences basées sur le genre,
- Impact des représentations des rôles féminins et masculins sur la SSR des jeunes et adolescents,
- Le cycle menstruel et l'ovulation,
- Anatomie et physiologie des organes génitaux,
- Stéréotypes et inégalités basées sur le genre,
- Le cycle de la reproduction,
- Matériels tranchants et transmission du VIH,
- La négociation du port des préservatifs avec son partenaire,

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

- La double protection,
- Le dépistage du VIH,
- La fécondité et les méthodes de contraception chez la femme,
- Communication Enfants-Enfants,
- Etc...

c- Causeries éducative avec les parents

Dans le souci de permettre une implication des parents dans les activités de prévention positive en direction des jeunes et adolescents/es afin de prévenir la vulnérabilité des jeunes à la base, AST a réalisé des causeries éducatives par l'intermédiaire du comité des parents d'élèves formés en 2015 à cet effet. Au total, 4 séances ont été réalisées avec les parents

- Communication Parents-Enfants,
- Problèmes des jeunes en matière de SSR,
- Les stéréotypes et inégalités basées sur le genre,
- Les représentations liées au genre.
- L'importance d'une éducation égalitaire à la base de la fille et du garçon

Ces thèmes ont permis aux parents de connaître les différents problèmes et besoins des jeunes et adolescents/es en matière de SSR et d'être outillés à mieux dialoguer avec ces derniers en vue de la réduction de leur vulnérabilité face aux grossesses précoces, non désirées et à risque et aux IST et le VIH/SIDA. A travers les thématiques liées à la promotion de l'Equité-Genre, les parents ont pris conscience de la mesure de la situation sur les questions des inégalités liées au genre.

d- Les causeries éducatives avec les PS

Afin de leur assurer la prévention aux IST et au VIH/SIDA, deux(2) séances de causerie éducatives ont été réalisées avec les Professionnels de sexe (PS) de Baguida et ses environs. Au cours de cette activité, 30 PS ont été touchés, 750 préservatifs masculins et 150 Gels lubrifiants leur ont été distribués.

Il faut noter que cette activité souffre de réalisation par faute de moyen financier surtout quant à l'approvisionnement des Médicaments Essentiels et Génériques pour la prise en charge syndromique des IST à ces dernières.

2.3 Le Jeu Super Crack (JSC) 1^{ère} édition

Ce jeu s'apparente au jeu « Question pour un champion » et a pour objectif :

- D'évaluer le degré de connaissance et de maîtrise des jeunes et adolescents/es des thématiques de la Santé Sexuelle et de Reproduction, des IST et du VIH/SIDA diffusés par les animateurs du Centre de Jeunes et les pairs éducateurs lors des causeries éducatives dans les établissements scolaires,
- D'inciter les jeunes et adolescents/es scolaires à la recherche des informations relatives à la Santé Sexuelle et de Reproduction, aux IST et au VIH/SIDA,
- Améliorer et approfondir la connaissance des jeunes et adolescents/es sur la Santé Sexuelle et de Reproduction, les IST et le VIH/SIDA.

Au-delà de cet objectif, le Jeu Super Crack est une occasion pour les jeunes et adolescents/es des différents établissements scolaires de la zone du projet de se retrouver ensemble, se

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

divertir, s'épanouir et de voir leur vulnérabilité réduite grâce à l'acquisition des informations sur la SSR, les IST et le VIH/SIDA.

Ce jeu s'est déroulé sous la conduite d'un Jury composé des membres issus du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), de la Division Santé des Jeunes et Adolescents et de l'Association Togolaise pour le Bien-Etre Familial (ATBEF). Au total trois(3) rubriques de questionnaires ont fait l'objet de cette compétition. Il s'agit de:

- La rubrique SSR,
- La rubrique IST/VIH/SIDA et
- La rubrique Culture Générale

A l'issue de cette 1^{ère} édition c'est le Lycée Djagblé (qui l'a remporté sur le CEG Djagblé) qui est sacré Etablissement Crack de l'année 2016.

Cette activité a mobilisé plus de 500 jeunes et adolescents/es scolaires avec leurs enseignants et les responsables des établissements scolaires. Ceci est une occasion pour les jeunes et adolescents/es des différents établissements scolaires de se retrouver ensemble, de se divertir, de s'épanouir et de voir leur vulnérabilité réduite grâce à l'acquisition des informations surtout en matière de Santé Sexuelle et de Reproduction, les IST et le VIH/SIDA.

Liste des établissements scolaires ayant participé au Jeu Super Crack en 2016

- Lycée Djagblé
- CEG Djagblé
- CEG Belle Etoile
- Complexe Scolaire KEKEY
- Lycée Abobo
- CEG Avéta
- Complexe scolaire Trône de Dieu

2.4 Le Jeu Super Poète (JSP) 1^{ère} édition

L'objectif de ce jeu est d'évaluer le degré de créativité des élèves en se servant des thématiques SSR, IST et VIH/SIDA pour composer des poèmes. Au total, 11 élèves dont 4 filles ont présenté leur poème. Un Jury de trois (3) membres composé des professeurs de français ont eu à apprécier leur œuvre selon les critères suivants :

- L'originalité du poème,
- Expression poétique,
- Respect des thématiques,
- Expression linguistique et
- Présentation du poème.

A l'issue de cette compétition, cinq(5) supers poètes ont été dégagés dont la première place revenait à une jeune fille. Ces différents poèmes sont collectionnés dans un recueil qui est mis à la disposition des jeunes au Centre Convivial.

2.5 Le marathon Convivial

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

A sa deuxième édition en cette année 2016, le Marathon Convivial a réuni au moins 500 jeunes et adolescents/es du canton de Djagblé et des localités environnantes. L'objectif poursuivi par cette activité est de mobiliser ces jeunes et adolescents/es afin de les éduquer, les informer et communiquer avec eux sur les thématiques Santé Sexuelle et de Reproduction, la prévention des IST et du VIH/SIDA et sur les questions liées au genre. C'est une activité au cours de laquelle les jeunes eux-mêmes prennent la parole pour interpeller d'une part leurs pères à une prise de conscience face à la sexualité précoce ; et d'autre part les parents à discuter de la sexualité avec eux dans la cellule familiale.

2.6 La distribution des préservatifs

L'utilisation du préservatif est une composante essentielle d'une stratégie complète, efficace et durable de prévention des IST et du VIH/SIDA. La prévention étant le fondement de la riposte au VIH/SIDA, il est donc important de promouvoir l'utilisation des préservatifs surtout dans une zone où la sexualité précoce prend de plus en plus de l'ampleur auprès des jeunes et adolescents/es. Le préservatif demeure ainsi le seul moyen de prévention qui assure la double protection à la fois contre les grossesses précoces et non désirées et les IST/VIH/SIDA. Ainsi, que ce soit en dehors ou dans le Centre Convivial Jeunes, des préservatifs sont distribués gratuitement aux jeunes ayant exprimé le désir de s'en procurer. Ainsi, en 2016, le Centre Jeunes a distribué 16817 préservatifs masculins et 542 préservatifs féminins soit au total 17359 préservatifs distribués. Ce qui nous donne un Couple Année de Protection (CAP) de 121,51.

C- L'ALPHABETISATION

Cette activité s'inscrit dans le cadre des actions de promotion du genre d'AST. Réalisée dans le Canton de Djagblé à l'endroit des jeunes filles et jeunes mamans extrascolaires, l'Alphabétisation a pour objectif de leur permettre d'acquérir un minimum de connaissance scolaire de base pour sortir de leur état d'ignorance et faire valoir leurs droits dans tous les domaines de la vie sociale. En 2016, 30 apprenants dont 28 jeunes filles et jeunes mamans deux(2) hommes ont été inscrits et encadrés par un Alphabétiseur et un Superviseur pédagogique qualifiés et ayant des compétences et expériences requises en alphabétisation.

Au-delà des cours sur l'alphabet et les calculs, les cours sur les thématiques suivants sont dispensés aux apprenants :

- Connaissance et prévention des maladies sexuellement transmissibles
- Prévention du VIH
- Droits Humains
- L'importance du travail
- Connaître les signes du paludisme
- L'importance de l'allaitement maternel
- Le droit de la femme à l'héritage foncière
- Les avantages de l'autonomisation financière de la femme
- Le pouvoir de décision de la femme en matière de santé et de reproduction
- L'utilisation des engrais
- La ration alimentaire

- L'importance d'apprendre un métier
- Etc...

A l'issue de l'achèvement du contenu du programme d'apprentissage élaboré pour le compte de l'année académique 2015-2016, les apprenants ont été soumis à une évaluation. L'objectif de cette activité de contrôle de connaissance est d'évaluer le niveau d'acquisition et d'assimilation des enseignements donnés aux auditeurs et auditrices arrivés en fin de programme et d'apprécier chez ces derniers leurs compétences en matière de la lecture, de l'écriture, du calcul par écrit et leur maîtrise des sujets d'ordre socio-économiques. Sur les 30 apprenants inscrits, 29 (27 femmes et 2 hommes) sont arrivés en fin de programme et ont subi l'évaluation soit un taux de 97% de maintien des auditeurs. Sur ces 29 candidats (27 femmes et de 02 hommes) ayant fait l'objet d'évaluation, 21 ont été déclarés admis dont 02 hommes et 19 femmes dont voici la synthèse des résultats obtenus.

PROMOTION	HOMMES	FEMMES	TOTAL
Nombres d'auditeurs au début du cycle	02	28	30
Nombres d'auditeurs à mi-parcours	02	27	29
Nombres d'auditeurs évalués	02	26	28
Nombres d'auditeurs admis	02	19	21
Taux de réussite par sexe (%)	100%	73%	
Taux global de réussite (%)			75%

D- LES REUNIONS DU CA ET DU PERSONNEL

a- Le Conseil d'Administration (CA)

Il s'est réuni tous les trimestres, soit quatre(4) fois au cours de l'année 2016 comme le prévoit les statuts de l'AST afin de définir les grandes orientations, d'évaluer les activités de la Direction Exécutive. C'est aussi des cadres de réflexions pour anticiper les différents problèmes susceptibles de survenir. Quatre(4) réunions du CA ont été tenues au cours de l'année 2016. Lors de ces rencontres, la Direction Exécutive présente au CA le bilan trimestriel des activités réalisées.

b- Le Staff

Durant les douze(12) mois d'activités, tout le Staff d'AST s'est réuni tous les mois afin de faire le point sur les activités réalisées, le degré d'atteinte des objectifs et des indicateurs. Ce qui a permis d'identifier au fur et à mesure les goulots d'étranglements et d'apporter des mesures correctives pour l'atteinte des objectifs fixés. Au total douze(12) réunions du personnel ont été tenues en 2016.

III- LES FORMATIONS AUXQUELLES AST A BENEFICIE EN 2016 :

N°	Intitulé de la formation	Date de la formation	Lieu de la formation	Nbre de personnes formé	Organisme/Institution de la formation
1	Formation en Education Thérapeutique	Du 16 au 20/08/2016	Lomé	03	PNLS, CRIPS-TOGO
	Intégration de la Planification Familiale dans	Du 16 au 20/08/2016			

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

2	la prise en charge des PVVIH		Lomé	02	CRIPS-TOGO
3	Santé Sexuelle et Génésique des Jeunes et Adolescents	Du 25 au 27/10/2016	Sokodé	01	ATBEF
4	l'Equité et l'Egalité du Genre	Du 06 au 08 /09/2016	Lomé	02	AGIR
5	Fabrication des sacs et des produits cosmétiques	Du 13 au 16 /09/2017	Lomé	02	AGIR
6	Usage de drogues et contamination aux VIH/SIDA, IST et Hépatites	Du 25 au 26/08/2016	Lomé	02	RAPAA
7	La Gestion administrative et financière	Du 20 au 29/02/2016	Burkina Faso	02	Plateforme ELSA

➤ Restitution des différentes formations participées

IV- EQUIPE DE REALISATION DES ACTIVITES EN 2016

N°	Fonction	Nbre
LA DIRECTION		
1	Directeur Exécutif	01
2	Assistante de Direction	01
3	Chargée de Suivi/Evaluation	01
4	Comptable	01
5	Secrétaire Comptable	01
6	Délégué des Ressources Humaines (DRH)	01
PRISE EN CHARGE GLOBALE		
7	Assistant Médical	01
8	Psychologue Clinicien	01
9	Conseiller Psychosocial/Dispensateur	01
10	Infirmières	02
11	Opératrice de Saisie (OPS)	01
12	Médiateurs Communautaires	02
CENTRE JEUNES		
13	Coordonnateur	01
14	Assistant Médical	01
15	Sage-Femme	01
16	Conseiller de Jeunesse et Animation	01
17	Infirmiers	02
ALPHABETISATION		
18	Alphabétiseur	01
19	Superviseur Pédagogique	01

V- **DIFFICULTES RENCONTREES**

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast

- Augmentation rapide de la file active d'AST
- L'inadéquation entre les ressources mobilisées (financières) et les besoins de l'association et des bénéficiaires que ce soit au niveau de la prise en charge globale ou du Centre Jeunes.
- Insuffisance de local et de matériel informatique pour le personnel

VI- PERSPECTIVES

AST envisage :

- Elaborer le Plan de Suivi / Evaluation de l'AST
- Chercher des financements pour réaliser un audit du système de Suivi/Evaluation de l'AST afin de le renforcer davantage
- Solliciter auprès de ses partenaires financiers un renforcement de capacité organisationnel et structural.

VII- REMERCIEMENTS

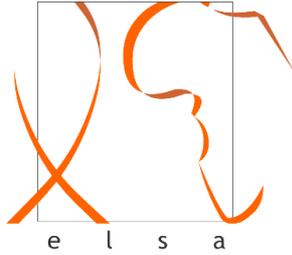
Au niveau National

- ✓ Le Ministère de la Santé
- ✓ Le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS/IST)
- ✓ Le SP/CNLS-IST
- ✓ UGP/UONTGO
- ✓ Plateforme des Organisations de la Société civile en lutte contre le VIH au Togo
- ✓ CRIPS-TOGO
- ✓ La Direction Régionale de l'Education (DRE) Maritime
- ✓ La Division Nationale de la Santé des Jeunes et Adolescents
- ✓ Les Etablissements scolaires du canton de Djagblé et ses environs
- ✓ Les Syndicats de base des jeunes extrascolaires Sections-Djagblé et Abobo

Au niveau International

- ✓ Solidarité Sida
- ✓ La Fondation Air France
- ✓ La Fondation De France
- ✓ Plateforme ELSA

A tous ceux qui de près ou de loin ont contribué à la vie de l'AST en 2016, recevez ici nos profondes gratitudees.



A.S.

Récépissé n° 68bis/MISD.SG.DAP SC.DSC/2005 - Autorisation d' ONG n°557/MCDAT/2010
Code MGOAS11/PNLS/2010

7 BP: 13533 Lomé 7 - Togo Tel: (00228) 22 27 20 23 / 23 38 30 50 /22 31 60 01/22 45 61 70

Email: asttogo@yahoo.fr Web: www.plateforme-elsa.org/structure/ast