



Projet
soutenu par
Fondation
de
France



**SOLIDARITE DES FEMMES
POUR LE DEVELOPPEMENT INTEGRAL
SOFEDI asbl**

Av Pangi n°10 Muhumba Commune d'Ibanda, Email : association.ssd@gmail.com, Tél +243 992 542 754



RAPPORT D'ACTIVITES
Année 2017

I.PLAN DU RAPPORT

I. Plan du rapport	Page 01
II. Abréviations et acronymes	Page 02
III. Introduction	Page 03
IV. Appuis financiers 2017	Page 03
V. Performances de l'organisation.....	Page 04
1. Avec AmplifyChange	Page 04
2. Avec Fondation de France	Page 04
3. Avec le Fonds des Droits Humains Mondiaux.....	Page 06
VI. Gestion de l'organisation.....	Page 08
VII. Défis	Page 10
VIII. Liste des annexes	Page 11
1. Prévisions budgétaires 2018	Page 11
2. Etats financiers 2017	Page 13

II. ACRONYMES

1. Act. : Activité
2. AJWS : American Jewish Word Service
3. APS : Assistant Psychosocial
4. ARV : Anti Retro Viraux
5. ASF : Association de Santé Familiale
6. CA : Conseil d'Administration
7. CD4 : Contrôle d'anticorps
8. CDV : Centre de Dépistage Volontaire
9. COOPEC : Coopérative d'Epargne et de Crédit
10. CV : Charge Virale
11. DAP : Domaine d'Action Prioritaire
12. DIVAS : Division des Affaires Sociales
13. F : Femmes et Filles
14. Fe : Féminin
15. GBV : Gender Based Violence
16. H : Hommes et Garçons
17. HGR : Hôpital Générale de Référence
18. IO : Infection Opportuniste
19. IST / VIH Sida: Infection Sexuellement Transmissible
20. JUST : Justice
21. l'OMS : Organisation Mondiale de la Santé
22. OCDE : Organisation de coopération et de développement économique
23. l'UNHCR : Organisation des Nations Unies pour les Réfugiés
24. LNAC : Ligue Nationale Antituberculeuse et Anti lèpreuse
25. Ma : Masculin
26. LGTB : lesbiennes, Gays, Transsexuel et Bisexuel
27. MUSO : Mutuel Solidaire
28. NC : Nouveau Cas
29. PNLS : Programme National de Lutte contre le Sida
30. PNMLS : Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida
31. PNT : Programme National contre la Tuberculose
32. PTME : Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'enfant
33. PVVIH : Personne Vivant avec VIH
34. PVVIH : Personnes Vivants avec VIH
35. RDC : République Démocratique du Congo
36. RX : Rayon X
37. SK : Sud Kivu
38. S-KV : Sud Kivu
39. SOFEDI : Solidarité des Femmes pour le Développement Intégral
40. SVS : Survivants des Violences Sexuelles
41. TB : Tuberculose
42. TB+ : Tuberculeux positif
43. TOT : Total
44. TS : Travailleuses de Sexe
45. UNICEF : Organisation Mondiale pour l'Enfance
46. VAD : Visites à Domicile
47. VIH/SIDA : Virus de l'Immunodéficiences Humaine /Syndrome de l'Immunodéficiences Acquis
48. VS : Violences Sexuelles
49. VSBG : Violence Sexuelle et Basée sur le Genre

III. INTRODUCTION

Le présent rapport synthétise les activités que SOFEDI a menées durant l'année 2017. Il porte sur les projets « ***Appui à l'accès à la Santé et aux Droits Sexuels et Reproductifs à Bukavu et en RDC, Consolidation de 50 couples séro-différents ou concordants en disharmonie et leurs enfants infectée à Bukavu, RD Congo et Plaidoyer et accompagnement des femmes dans la lutte contre leur exploitation et les violations de leurs droits en sites miniers au Sud Kivu*** ». Tous ces projets sont exécutés dans le but de « Contribuer à l'amélioration de la santé et des droits de la femme et autres personnes en situation particulièrement difficile au profit des communautés en besoin dans toutes les localités où SOFEDI organise ses activités.

IV. APPUIS FINANCIERS 2017

Au cours de l'exercice 2017, SOFEDI a bénéficié des appuis financiers d'**Amplify Change** pour le projet « ***Appui à l'accès à la Santé et aux Droits Sexuels et Reproductifs à Bukavu et en RDC*** » de Fondation de France pour le projet « ***Consolidation de 50 couples séro-différents ou concordants en disharmonie et leurs enfants infectée à Bukavu, RD Congo*** » et de Fonds des Droits Humains Mondiaux pour le projet « ***Plaidoyer et accompagnement des femmes dans la lutte contre leur exploitation et les violations de leurs droits en sites miniers au Sud Kivu*** ».

V. PERFORMANCES DE L'ORGANISATION

1. Avec la contribution d'AmplifyChange

a) ***De l'enquête CAP menées auprès des jeunes femmes de Bukavu sur les DSSR***

L'enquête menée par SOFEDI sur les Connaissances, Attitudes et Pratiques (CAP) démontre les jeunes femmes de la ville de Bukavu ont des mauvaises Connaissances et Attitudes sur les DSSR. Néanmoins elles ont en moyenne des Pratiques qui doivent être renforcées par les séances de sensibilisation.

L'étude menée démontre que les :

- Les jeunes femmes de Bukavu s'informent sur les DSSR beaucoup plus dans les centres de santé suivis des médias.
- Les jeunes femmes de Bukavu n'adhèrent pas aux méthodes contraceptives pour les raisons suivantes : la peur des effets secondaires, l'interdiction par l'Eglise, l'ignorance et le refus du mari.
- Les enquêtées considèrent que l'avortement peut être légal en cas des maladies graves et cas de viol.
- Les femmes enquêtées ont une mauvaise attitude envers les DSSR, soit une moyenne de 10,66% dans l'ensemble de 3 aires de santé ou communes urbaines de Bukavu ;
- Les jeunes femmes ont une pratique moyennement bonne, soit 53,5% des enquêtées dans les 3 communes de la ville.

b) De l'appui à l'accès à la santé et aux DSSR

b. 1 la capacitation des pairs éducateurs

- 20 pairs éducateurs (filles et garçons) sont formés sur les droits sexuels, la santé sexuelle et reproductive.
- Les centres conviviaux de Nyamugo pour la commune de Kadutu, de Chahi pour la commune d'Ibanda et de Burhiba pour la commune de Bagira sont dotés des pairs éducateurs formés.
- Les pairs éducateurs capacités sensibilisent à leurs tours d'autres jeunes dans les centres conviviaux respectifs.
- Les échanges entre les pairs éducateurs et les jeunes contribuent à un plus large accès à la santé et aux droits sexuels, à une éducation sexuelle complète et adaptée à l'âge, aux informations fondées sur des données probatoires, à la planification familiale et aux moyens de contraception modernes, à des soins et services de qualité, conformément à la législation nationale en vigueur.
- Ces échanges permettent aux jeunes filles et garçons d'accéder aux informations sur la santé sexuelle et reproductive ainsi qu'aux droits sexuels et soins de qualité après avortement.

Les centres conviviaux des jeunes de Cahu, Burhiba et Nyamugo enregistrent 29 femmes marginalisées dont 14 à Cahu, 3 à Nyamugo et 12 à Burhiba . parmi elles 23 jeunes femmes sont victimes de grossesses non désirées sur 29 cas notés.

b. 2 la capacitation des leaders communautaires

-

Un atelier de renforcement des capacités des leaders communautaires (confessionnels, politico- administratifs, coutumiers et associatifs) œuvrant dans les trois communes ou aires de santé de la ville de Bukavu est organisé.

- 30 leaders communautaires (confessionnels politico- administratifs, coutumiers et associatifs) sont formés sur la santé sexuelle et reproductive, les notions sur les droits de la santé sexuelle et reproductive et le plaidoyer.
- Les compétences psychopédagogiques et sociales de 30 leaders communautaires (confessionnels politico- administratifs, coutumiers et associatifs) sont renforcées.
- Les centres conviviaux de Nyamugo pour la commune de Kadutu, de Cahu pour la commune d'Ibanda et de Burhiba pour la commune de Bagira sont dotés des leaders communautaires (confessionnels politico- administratifs, coutumiers et associatifs) sont formés en SSR et plaidoyer pour accompagner les jeunes.
- Les leaders communautaires améliorent la connaissance des droits sexuels et les soins y relatifs aux jeunes et adolescents.
- Les leaders communautaires formés contribuent à la lutte contre les attitudes négatives à l'égard des jeunes femmes victimes d'avortements clandestins et les fausses informations sur les DSSR dans les milieux des jeunes dans la ville de Bukavu.
- 3 comités de ces leaders communautaires mettent en place des cadres de concertation pour la lutte contre les attitudes négatives à l'égard des jeunes femmes victimes d'avortements clandestins.

b. 3 la dotation d'équipement en sensibilisation des centres conviviaux des jeunes

Chaque centre de santé qui intègre les centres conviviaux des jeunes ont été doté d'un téléviseur, lecteur CD contenant des Films éducatifs, stabilisateur, Ralonge, fixateur de la télévision.

Un comité de gestion était mis en place pour sécuriser cette équipement et superviser par l'infirmier titulaire.

b. 4 Dotation des médicaments dans les centres conviviaux des jeunes

SOFEDI accompagne 3 centres conviviaux des jeunes et vient de disponibiliser les contraceptifs à distribuer gratuitement aux filles et jeunes femmes vulnérables en besoins

c) Du plaidoyer pour l'amélioration de la législation nationale et provinciale sur les DSSR, particulièrement au Sud-Kivu

- Le consortium « Kwa afya bora » est constitué pour exécuter le projet d'appui à l'accès des jeunes femmes à l'accès à la santé et aux droits sexuels et santé de reproduction. Il comprend 4 organisations membres. Observatoire de la parité (OP) mène un plaidoyer pour le vote sur d'un édit sur les droits sexuels et la santé de reproduction au niveau de l'assemblée provinciale du Sud-Kivu. CAFCO et AFEJUCO de Kinshasa font de même pour le vote d'une loi sur la santé de reproduction au niveau du parlement national. SOFEDI accompagne les organisations en charge des plaidoyers. Il s'occupe également de l'accès aux services et produits SSR en réactivant des centres conviviaux des jeunes et en renforçant la sensibilisation de proximité des pairs éducateurs. Il travaille pour la réduction des normes négatives sur la santé sexuelle en s'octroyant la complicité des leaders communautaires comme alliés.
- Le site www.kwaafyabora.net dédié à la santé et aux droits sexuels et à la santé de reproduction est créé pour le consortium « Kwa Afya Bora ».

2. Avec la contribution de Fondation de France

- 253 séances d'écoute sont réalisées en 2017 pour 57 couples PVVIH séro-différents ou concordants en disharmonie. 37 couples ont fait appel aux médiations conjugales.
- Les rapports de 50 couples PVVIH serodifférents ou concordants en disharmonie à cause du VIH à Bukavu sont consolidés en 2017.
- Les rapports difficiles entre les conjoints de certains couples PVVIH serodifférents ou concordants ou entre eux et leurs 15 enfants (garçons et filles) infectés (es) et affectés (es) dans la ville de Bukavu sont améliorés en 2017.
- L'accès aux services médicaux (dépistage et dépistage de confirmation, les soins et traitements, charge virale) de 50 couples PIVVIH seropositifs serodifférents ou concordants, de leurs 15 filles et garçons infecté(es) et affecté(es), et leurs autres dépendants est assuré pendant l'année 2017.
-

3. Avec la contribution de FDHM

Des mécanismes et stratégies de plaidoyer de lutte et de prévention contre l'exploitations des femmes sans cartes de visite et différents éventuels abus, de viols

et de violation des droits autour et du site minier de Mukungwe sont mis en place en 2017. Des mécanismes d'accompagnement juridique et sanitaires des femmes sans cartes de visite vivant dans et autour des sites miniers sont également mis en place ou renforcés pendant la même période.

- 100 femmes travaillant dans les sites miniers de Mukungwe sont formées leurs droits.
- 7 sur les 10 Groupes Locaux de Défense des Droits des Femmes (GLDDF) prévus sont constitués et opérationnels.
- 20 cas avérés de femmes victimes d'abus dans le site de Mukungwe sont défendus par ces GLDDF en 2017. 3 cas de femmes apparentés aux abus de viol sont identifiés et en documentation pour certification en vue d'une défense.
- Le plaidoyer pour amener les responsables hiérarchiques de différents services œuvrant dans le site de Mukungwe, à instruire leurs collaborateurs à cesser avec des pratiques entravant l'exercice des libertés des personnes, surtout les femmes exerçant des métiers de survie dans le même site, est amorcé.
- Deux réunions avec 10 associations membres de la société civile œuvrant dans les mines sont tenues en vue de l'élaboration de l'argumentaire pour ce plaidoyer.
- 200 femmes, ayant nouvellement accédé à ce site minier, y exercent sans tracasseries leurs métiers de survie au bout d'une année, grâce à un plaidoyer mené auprès des leaders communautaires et propriétaires du site de Mukungwe.
- 1.146 femmes, œuvrant dans et autour du site minier de Mukungwe, sont déjà sensibilisées en 2017.
- Un 'box' de dépistage volontaire et anonyme est mis en place en faveur des femmes présentes ou œuvrant dans le site en 2017.
- 217 femmes en possession d'une carte de visite, sans dépistage, se sont fait dépister en 2017. Un cas séropositif est enregistré.

VI. GESTION DE L'ORGANISATION

La gestion quotidienne des activités de SOFEDI a été assurée par un personnel à temps plein et un personnel à temps partiel.

A temps plein, l'organisation a employé :

- **Une Coordinatrice** avec les attributions suivantes :

- Assurer la planification du projet, la mise en œuvre des actions développées et leur suivi.
- Coordonner l'intervention des parties prenantes aux activités de sensibilisation, de dépistage IST VIH ainsi que la médiation familiale.
- Veiller aussi aux relations avec les partenaires impliqués, y compris les structures partenaires, dans la prise en charge des PVVIH et le Programme National de lutte contre le Sida.
- Suivre et évaluer les équipes impliquées dans le projet, prendre toute décision importante pour l'atteinte des objectifs, diriger la production du rapport et en valider le document final.

- **Un Assistant à la Coordination :**

Les tâches et responsabilités suivantes lui ont été confiées:

- Concevoir ou rendre disponibles les différents outils de suivi du projet, suivre leur tenue, formuler des orientations pour une bonne conduite des activités, veiller au bon suivi des recommandations formulées à différents degrés (par les Partenaires, par la Coordinatrice, et lui-même) et participer à la compilation des données pour la production des rapports narratifs. La tenue d'un briefing hebdomadairement de l'équipe du projet est aussi réalisée par l'Assistant à la Coordination : il porte principalement sur l'état d'avancement des activités.
- Assurer les tâches de comptabilité et de décision –maker ; suivre la mise en œuvre des activités économiques retenues dans le projet.
- Proposer ou concevoir des activités d'autofinancement pouvant renforcer le budget global de l'organisation.

- **Un service Finances :**

Ce service est composé d'un directeur financier, comptable et une caissière.

Toutes les tâches d'administration reviennent le directeur financier. Il a participé aussi à la rédaction des projets et des rapports narratifs et financiers des activités. Avec la coordinatrice, et chef du projet, il vérifiait l'évolution dans l'orientation générale des projets.

• **Un infirmier permanent :**

Dans le cadre du projet, il lui avait été dédié d'assurer la sensibilisation sur le VIH, les IST et la PTME, l'accompagnement psychosocial (y compris l'annonce du statut sérologique aux enfants), le dépistage volontaire et anonyme du VIH et l'administration des médicaments.

• **2 animateurs permanents (1 homme Technicien de développement rural et 1 femme technicienne en Management) :**

Dans leur carnet d'activités, il était retenu de :

- Sensibiliser des membres de la communauté sur les IST / VIH-Sida,
- Assurer l'accompagnement Psycho Social des PVVIH bénéficiaires à travers des séances d'écoute, de counseling, et de médiations,
- Conseiller pour la gestion ou l'élimination des stress, des troubles psychosomatiques et autres problèmes ayant trait à la santé psychique et émotionnelle, notamment le trauma.

En plus de ces activités de routine, l'Animateur-homme a conduit le suivi des petites activités économiques et les microcrédits pour appuyer les projets familiaux.

• **Une chargée de communication**

Elle est administratrice du site web « Kwaafyabora » et les réseaux sociaux de l'organisation (Facebook, Twitter ...)

A temps partiel, SOFEDI a recouru aux services de :

1 Médecin Vacataire:

Les tâches de consultation et d'orientation des bénéficiaires pour des examens biologique ou hématologique, etc., et celles de suivi médical et psychologique des clients PVVIH à domicile, au centre IST de l'association ainsi que dans les structures médicales où sont référées les PVVIH lui étaient dévolues. Elle les exécutait en dialogue permanent avec l'infirmier, et les APS, avec les structures de prise en charge, et avec les autres parties prenantes au projet pour la bonne réalisation de ses activités.

Dans l'ensemble, ces ressources humaines ont été recrutées au terme d'une procédure sur base des compétences ou un profil recherché.

L'analyse des ressources humaines, ci haut décrites, dégage des forces à maintenir ou à consolider et des difficultés à combattre.

Parmi les forces, on peut relever :

- Le respect du code éthique et déontologique, l'engagement et le dévouement pour les bénéficiaires :

L'humanisme et l'intégrité sont au centre du comportement professionnel de SOFEDI. Son personnel est déterminé à défendre et à promouvoir le droit à la santé et à améliorer les conditions des bénéficiaires. Le bénéficiaire est au centre de l'action. L'offre des services aux bénéficiaires se fonde sur la confidentialité et le respect de la vie humaine.

- L'esprit d'équipe, Les membres de l'équipe travaillent en collaboration et en coresponsabilité. Ils se rencontrent régulièrement dans des réunions soient pour des échanges d'expérience de terrain et de travail, et pour des évaluations des progrès de l'action. Des orientations sont prises, exécutées et réévaluées conjointement.
- L'intégration du genre, Elle se traduit par la défense de l'équité. Les acquis du renforcement des capacités sur le genre sont intériorisés et appliqués par les membres de l'équipe. L'équipe du projet compte 3 femmes et 3 hommes. Cette appropriation a permis de tenir compte des besoins des hommes et des femmes et des sous-groupes pendant l'intervention.

VII.DEFIS

- Stabilisation de la situation politique et sécuritaire de la RDC ;
- Coordination provinciale en santé sexuelle et reproductive: une nécessité pour les activités des trois composantes du projet: Clinique, plaidoyer et mobilisation communautaire ;
- Pérennisation de la composante dans sa configuration actuelle
- Les moyens limités par rapport à la demande de communauté

VIII. Listes des annexes

1. Prévisions budgétaires 2018
2. Etat financier 2017