



Réseau Ouest et Centre Africain de Recherche en Education
Coordination Nationale Côte-d'Ivoire

**La contribution de l'éducation non formelle à la prévention du
VIH/SIDA : Etude de cas et inventaire des ONG**

Résumé

L'étude a été commanditée par l'Institut de l'UNESCO pour l'Education (IUE) auprès du ROCARE régional basé à BAMAKO. L'étude portant sur la contribution de l'éducation non formelle en matière de prévention du VIH/SIDA a débuté depuis le 1er octobre 2005. Il comporte deux volets; le premier a pris fin le 28 Octobre 2005.

Il a permis de faire l'inventaire des ONG oeuvrant dans le domaine de l'éducation non formelle en matière de prévention du VIH/SIDA, puis de sélectionner une de ces organisations ayant des pratiques efficaces en la matière.

Ce travail de recherche a abouti à la sélection du Mouvement pour l'Education, la Santé et le Développement (MESAD). C'est une organisation oeuvrant dans le domaine de l'éducation non formelle et ayant des pratiques novatrices en matière de VIH/SIDA.

Ce second volet a pour objet de réaliser une étude de cas approfondie auprès de l'ONG sélectionnée. Il s'agit précisément de conduire une étude de cas sur un programme de prévention du VIH/SIDA développé par l'ONG, Mouvement pour l'Education, la Santé et le Développement (MESAD). Mais avant, il est bon de faire l'état situationnelle de l'Education formelle et non formelle en Côte d'Ivoire puis la présentation du MESAD.

L'étude de cas proprement dite permettra la découverte des activités innovantes, la perception des cibles, les leçons apprises et enfin les perspectives.

La méthodologie à utiliser pour l'atteinte des résultats sus cités est l'entretien. Il va consister à échanger avec les responsables de l'ONG qui conduisent les activités et les bénéficiaires du programme ; ceci permettra de mieux appréhender le projet. Cette proximité peut également aider le chercheur à découvrir les effets pervers du programme et de proposer les solutions adéquates

Table de matières

Acronymes	3
1. Etat situationnel de l'éducation en Côte d'Ivoire	4
2. Présentation et historique du MESAD	9
Annexe 1 : Présentation des ONG interviewées	17
Annexe 2 : Pratique des ONG	19
Annexe 3 : Evaluation des pratiques	33
Annexe 4 : Sélection des ONG	40
Annexe 5 : Sélection définitive	41

Acronymes et abréviations

AGR	Activités génératrices de revenus
AIMAS	Agence Ivoirienne pour le Marketing Social
ANADER	Agence Nationale pour le Développement Rural
CASE	Centre d'Animation de Soutien et d'Education
CCC	Communication pour le changement de comportement
CDIS	Centre d'Information et de Soutien
CIP	Côte d'Ivoire Prospérité
COSCI	Collectif des Organisations de SIDA en Côte d'Ivoire
FHI	Family Health International
Fin	Financier
FNUAP	Fonds des Nations Unies pour la Population
GTZ	Coopération Allemande
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MACA	Maison d'Arrêt et de Correction d'Abidjan
MEN	Ministère de l'Education Nationale
MESAD	Mouvement pour l'Education, la Santé et le Développement
MLS	Ministère de Lutte contre le SIDA
MSP	Ministère de la Santé Public
ONEF	Organisation Nationale pour l'Enfant, la Femme et la Famille
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
PE	Paires Educateurs
PNUD	Fonds des Nations Unies pour le Développement
PS	Professionnelle du sexe
PTME	Prévention de la Transmission Mère-Enfant
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
REPMASCI	Réseau des Professionnels des Média et des Arts engagés dans la lutte contre le VIH/SIDA en Côte d'Ivoire
Retroci	Projet rétroviraux Côte d'Ivoire
RIP	Réseau Ivoirien des Personnes vivant avec le VIH/SIDA
RSB	Renaissance Santé Bouaké
SFPS	Santé Familiale et Prévention du SIDA
Tec	Technique
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
VAD	Visite à domicile

1. Etat situationnel de l'éducation en Côte d'Ivoire

1.1 Présentation de la Côte d'Ivoire

La Côte d'Ivoire est le pays où l'étude de cas a eu lieu. C'est un pays sous développé situé en Afrique de l'Ouest. Sa superficie est de 322462 Km² ; sa population générale s'élève à 16 millions d'habitants dont la jeunesse (les personnes âgées de 15 à 30 ans), elle seule atteint 48% ; c'est un pays dont près de la moitié de la population est jeune. Sa population féminine est de 58% et le pays développe une politique nataliste.

1.2 Contexte général de l'éducation formelle

L'éducation formelle est l'ensemble des apprentissages qui se déroulent dans les institutions classiques de formation que sont les centres d'éducation préscolaires, les écoles primaires, secondaires et supérieures. Les programmes sont nationaux et préalablement définis pour l'ensemble des apprenants sur tout le territoire.

Depuis l'indépendance, ce pays a fait de l'éducation formelle une priorité gouvernementale. A cet effet, l'âge d'entrée à l'école est fixé à 7ans ; et le taux de scolarisation s'élève depuis 1990 à 72%. La Côte d'Ivoire représente ainsi le pays ayant un fort taux de scolarisation dans la sous région Ouest Africaine.

Les efforts consentis par l'Etat pour assurer l'éducation de tous des enfants du pays s'observe par :

- la construction de nombreuses écoles dans toutes les régions du pays (6 765 écoles en 1991 et plus de (10 000) en 2000. Les lycées et collèges sont au nombre de 214 environ sur tout le territoire
- la formation des enseignants
- la sensibilisation des familles par rapport à la scolarisation des enfants et particulièrement des filles
- la distribution des kits scolaires dans les classes préparatoires
- la diminution des frais d'inscription etc.

On peut noter malgré tout :

- l'inadéquation des structures scolaires du secondaire et la formation des élèves du cycle primaire entrant dans le cycle cité plus haut
- l'inadéquation du système éducatif et les besoins du pays
- l'inadéquation de la formation des enseignants selon les disciplines et les besoins des établissements secondaires
- absence d'une administration scolaire capable d'organiser la planification du personnel enseignant par rapport aux absences de longues durées pour cause de maladies, aux départs à la retraite, à la formation continue, aux départs volontaires etc.

Le taux général de redoublement dans le cycle primaire (2002-2003) est de 23,3% ; 23,1% au niveau masculin et 23,7% au niveau féminin.

Tout au long des différents cycles d'enseignement, l'on constat les difficultés d'apprentissage ou d'appropriation des savoirs chez les apprenants ; les taux ci-dessus révèlent aussi le problème de transfert des connaissances de la part des enseignants ; toute chose qui a

conduit la Côte d'Ivoire à un taux de déscolarisation élevé. Par conséquent, le système éducatif ivoirien ne cesse de produire des déchets

Longtemps ignorée par l'administration scolaire, aucune prise en charge n'a pu être organisée et le lot des déscolarisés n'a cessé d'augmenter. Cette frange de la population a constitué la majorité des délinquants du pays. La grogne des parents s'est fait entendre par la dénonciation des aspects pervers du système éducatif ivoirien.

1.3 L'éducation non formelle

C'est une éducation parallèle à l'éducation formelle ; c'est toute activité de formation organisée en hors du système éducatif formel. Elle est destinée à fournir à des apprenants de tout âge bien ciblés, des formations alternatives à objectifs bien précis.

L'alphabétisation est reconnue comme le meilleur moyen de lutte contre la pauvreté et d'amélioration du cadre de vie et des conditions de vie. Elle est aussi le moyen pour chaque citoyen de participer à la vie économique et sociale du pays.

Les objectifs poursuivis par l'état consistent à atteindre un taux d'alphabétisation de 70% chez les hommes, 50% chez les femmes et 45% en milieu rural d'ici 2015.

Les résultats bruts des activités d'alphabétisation pour l'année 2003-2004 indiquent l'existence de 2 078 centres d'alphabétisation avec 62 789 apprenants dont 28,7% hommes et 71,3% femmes.

Les projets qui ont donné les résultats ci-dessus ont été réalisés au Service Autonome d'Alphabétisation avec les partenaires suivants :

- UNICEF
- ONG Winrock International
- UNESCO
- Banque Mondiale

Elle s'articule autour de quatre populations et aboutit à quatre axes d'interventions :

- les jeunes déscolarisés
- les adultes
- les jeunes filles et les femmes,
- la petite enfance.

Ces axes sont conduits par différents ministères.

1.4 Les jeunes déscolarisés au Ministère de l'Enseignement Technique

En 1992, la création de l'Agence pour la Formation Professionnelle (AGEFOP) par le Ministère de l'Enseignement Technique et de la Formation Professionnelle a permis la mise en place d'une structure étatique. Elle avait pour but la prise en charge des déscolarisés. Le nombre varie entre 400 et 450 (1999). Depuis cette date, aucun calcul statistique n'a été mené et les activités de ce service sont en baisse.

En effet, les objectifs assignés à l'AGEFOP sont :

- l'intégration de ces jeunes dans les structures informelles telles que les ateliers de couture, de soudure, de mécanique, de coiffure, de teinture, de menuiserie, de tapisserie etc.
- l'organisation de l'encadrement de ces jeunes dans ces structures
- la facilitation de leur insertion dans le secteur informel après une formation qualifiante ou diplômante

C'est ainsi qu'une sorte de passerelle fut créé entre le ministère de l'éducation nationale et le ministère de l'enseignement technique et de la formation professionnelle. Cette passerelle vieille de 20 ans reste toujours à l'état embryonnaire car les orientations ne sont pas faites au niveau des deux structures concernées. Les parents sont informés de façon informelle et intègrent leurs enfants dans ce programme. Il est à noter que ce programme touche souvent les jeunes non scolarisés qui expriment le désir d'apprendre un métier.

1.5 L'éducation des adultes au Ministère de l' Education Nationale

En remontant le cours de l'histoire du pays, il est facile de constater que les actions d'éducation menées en faveur des adultes datent de la période précédant l'indépendance. Cette éducation a pris plusieurs orientations au niveau de différents ministères à savoir :

- Service d'éducation populaire au Ministère de l'Education Nationale en 1958.
- Education populaire au Ministère de l'Education Populaire et des Sports de 1963-1990.
- Comité national pour l'éducation des adultes et l'alphabétisation en 1985 ; cette monographie porte sur l'éducation des adultes dans les secteurs de la formation professionnelle, de l'alphabétisation, de la santé et de l'agriculture.
- Sous Direction de l'Alphabétisation en Février 1991 et ensuite Service Autonome de l'Alphabétisation (SAA) depuis. C'est elle d'ailleurs qui dirige jusqu'à ce jour les activités d'alphabétisation.

Ses attributions sont :

- élaboration de matériel didactique ;
- formation et perfectionnement des cadres et des animateurs, des centres d'alphabétisation ;
- mise en œuvre d'une politique de sensibilisation.

Sur la base de ces attributions, les actions suivantes ont été réalisées :

- semaine nationale d'alphabétisation ;
- création de 300 centres d'alphabétisation tenus par des promoteurs privés ;
- formation des animateurs ;
- élaboration de syllabaires traditionnels et fonctionnels.
- Plan national d'éducation pour tous en 1992 d'où l'intervention des organisations internationales dans le financement de projets d'éducation des adultes ; (UNICEF, UNESCO restent les partenaires privilégiés du projet en plus des ONG locales).

Les activités

Elles sont de deux ordres :

1. l'alphabétisation traditionnelle qui consiste à apprendre à lire, à compter et à calculer
2. l'alphabétisation fonctionnelle quant à elle, initie l'apprenant aux Activités Génératrices de Revenus (AGR), le prépare aux Initiatives de Développement Communautaires (IDC) et renforce ses qualifications professionnelles en plus des activités traditionnelles d'alphabétisation

Dans ce Ministère il y a les projets d'urgence d'alphabétisation et les projets d'alphabétisation de lutte contre la pauvreté qui sont des formations alternatives. Les projets d'urgence d'alphabétisation sont :

- le projet « école, alternative au travail des enfants
- le projet d'éducation et d'insertion des enfants soldats et associés
- le projet d'éducation de base des enfants de 8 à 15 ans travaillant dans le transport

Les projets de lutte contre la pauvreté :

- le projet d'alphabétisation des femmes productrices de vivriers et des femmes organisées en coopérative de vente de vivriers
- le projet d'alphabétisation des filles employées dans les activités domestiques
- le projet l'alphabétisation des travailleurs de l'agriculture commerciale
- le projet d'alphabétisation des populations vulnérables et des handicapés (sourds-muets, aveugles, handicapés moteurs)
- le projet d'alphabétisation des ex combattants

1.6 L'éducation des filles et des femmes au Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfant

L'analphabétisme au niveau des adultes des femmes (70%) qu'il faut combattre ou tout au moins réduire en assurant parallèlement la scolarisation des enfants dans ce pays sous développé, reste un souci pour la Côte d'Ivoire. Cela se découvre par :

- la création de foyers féminins de 1958 à 1988 ;
- Institution d'Education Féminines (IEF) anciennement foyer féminin de 1988 à 1993 ;
- Institution de Formation et d'Education Féminine (IFEF) anciennement (IEF) depuis 1994 existent de nos jours .Ces différentes appellations mettent en relief les personnalités juridiques de ces structures.

En effet, les IFEF sont des établissements parascolaires en marge de l'école classique.

Elles ont pour but d'assurer à la population féminine analphabète ou déscolarisées une formation susceptible de faire d'elle de véritables agents de développement.

Le public des IFEF a considérablement augmenté au fil des années :

- 1995 à 1997 : 33 000 auditrices dont 90% de déscolarisées et 10% d'analphabètes
- 1998 à 1999 : 12 000 auditrices et 1999 à 2000 : 15 000 auditrices soit un taux d'augmentation de 20%

De 1995 à 2000, 3 313 bénéficiaires des IFEF ont été formées dans 96 Institutions réparties sur tout le territoire ; leur formation a été assurée par 344 enseignantes. Précisons que du fait de la guerre, seulement 62 Institutions fonctionnent.

La formation se fait à la carte et peut durer 1 à 3 années selon l'auditrice ; le programme porte sur la couture, la broderie, le crochet, le bricolage, l'art décoratif, l'art floral, l'art culinaire, l'alphabétisation, l'hygiène, la planification familiale, les MST/SIDA etc.

1.7 L'éducation de la petite enfance au Ministère de la Solidarité et de la Sécurité Sociale

Le Centre d'Action Communautaire pour l'Enfance (CACE) est une structure sous tutelle du Ministère de la Solidarité, de la Sécurité Sociale et des handicapés. Créé depuis 1992, le CACE est une structure légère implantée dans les zones péri-urbaines ou rurales ; Construit et géré par la communauté, son objectif est la prise en charge intégrée des enfants de 0 à 8 ans.

Cette prise en charge se définit par :

- l'amélioration de l'état sanitaire et nutritionnel de ces enfants
- l'amélioration du développement physique, intellectuel et socio affectif des enfants
- l'amélioration des conditions de vie de la population où le centre est implantée

Ce sont les activités sanitaires, nutritionnelles, d'éveil et socio éducatives qui sont réalisées dans ces CACES. Ils sont financés et gérés par la communauté ; il fonctionne en journée continue de 7 heures à 16 heures.

A ce jour, il existe 23 structures fonctionnelles dont la majorité est implantée sur des sites provisoires.

Les partenaires de ce programme sont pour le système des Nations Unies :

- le PNUD
- l'UNICEF

La structure administrative nationale :

- le BNETD

La société civile ivoirienne :

- les ONG

2. Présentation et historique du MESAD

Le Mouvement pour l'Education, la Santé et le Développement (MESAD) est né le 21 Octobre 2001. Cette ONG est localisé à Abidjan-Treichville et se situe dans les anciens locaux de Médecins du Monde. Il est le fruit des efforts des cadres locaux de l'ONG Médecins du Monde après le départ de cette ONG française en 2001. Ces cadres avaient une vision commune de la protection et de l'encadrement des enfants de la rue et n'ont pas hésité à mettre sur pied ce mouvement dès que l'occasion s'est offerte à eux.

Le personnel est composé de 33 salariés et 15 bénévoles. La majorité a un niveau d'étude supérieur. Le but de MESAD, c'est la protection des enfants et ses objectifs sont :

- Lutter contre toutes formes d'oppression, de fléaux et de vices susceptibles de nuire à la santé, au bien-être des enfants et jeunes
- Porter assistance à tout enfant ou jeune en état de souffrance physique et morale
- Rechercher, formaliser et promouvoir les concepts, les stratégies, les actions et les méthodologies éprouvés qui ont démontré leur efficacité en matière de santé, d'éducation, d'instruction et de promotion de la jeunesse
- Contribuer à la formation des intervenants en matière de santé, d'instruction et d'éducation des enfants et jeunes
- Promouvoir la charte des droits de l'homme, la convention des droits de l'enfant et la charte Africaine des droits et du bien-être de l'enfant

Zone d'intervention

- les dix communes de la ville d'Abidjan et la prison d'Abidjan.

Domaine d'intervention

- santé, éducation et développement communautaire

Public cible

- enfants de et dans la rue
- mineurs en conflit avec la loi (en prison et en garde à vue dans les commissariats)
- jeunes de 10 à 25 ans dans les quartiers pauvres
- enfants victimes de trafic et de pires formes du travail

Approche du projet

- action de proximité
- recherche action participative
- mobilisation sociale
- travail en équipe
- travail en réseau

Activités menées

Domaines/ Champs	Activités
Travail de rue	Ecoute et orientation
Accueil et animation socio-éducative	Alphabétisation
Initiation et formation professionnelle	Réinsertion et suivi scolaire
Prévention de la délinquance	Réinsertion familiale
Soins infirmiers, vaccination et médecine générale	Prévention des IST/VIH-SIDA
Défense des droits de l'enfant	Protection des enfants contre les abus
Education à la santé (choléra, fièvre jaune, paludisme etc.)	

2.1 Activités innovatrices à analyser : Projet Jeunes en situation de risque (JSR)

Objectifs du projet JSR :

- favoriser la réduction du risque d'exposition aux IST/VIH/SIDA au profit des enfants et jeunes en difficultés
- contribuer à leur prise en charge psychosociale
- renforcer la formation des éducateurs des formateurs des pairs éducateurs des leaders d'association de jeunes en matière d'IEC/VIH/SIDA
- appuyer les initiatives de formation et d'insertion en matière d'IEC sur le VIH
- promouvoir les possibilités de formation et d'insertion socio – professionnelle de la population cible
- renforcer les capacités de gestion et d'administration des associations et club de jeunes mis en réseau
- développer la protection physique, psychique et juridique de la population cible dans la rue, dans les commissariats et au centre d'observation des mineurs mobiliser et impliquer la société dans la prise en charge de la jeunesse en difficultés

Au regard des objectifs ci-dessus, la spécificité du projet "Jeune en Situation de Risque" est l'éducation préventive des enfants de la rue à travers les paires éducateurs.

2.2 Origine de l'activité

La séroprévalence VIH/SIDA qui atteint 30% chez les jeunes et le fait que les enfants de la rue (EDR) n'ont pas droit à l'information, à l'éducation, à la formation et sont objets de rejet et de marginalisation. Lorsqu'ils sont privés de liberté, ils subissent des abus dans les locaux de la prison d'où risque de contamination, ils représentent ainsi des vecteurs de transmission. La vie dans la rue conduit ces enfants à l'oisiveté, à la dépendance

économique et à la faim. Il est à noter que le nombre d'enfants dans les rues d'Abidjan s'est accru à cause de l'amélioration de la situation de guerre dans la capitale ivoirienne. L'exode des populations des zones de conflit vers Abidjan. Tous ces éléments constituent l'ensemble des raisons qui ont conduit les responsables de MESAD à initié le projet JSR.

Ce projet va permettre la réduction de l'accroissement de la vulnérabilité aux VIH/SIDA des enfants et des jeunes.

2.3 Description de l'activité sur le terrain

Visite des sites de rencontre des cibles

- Elles permettent de créer le premier contact avec les EDR ; ces visites au nombre de 2663 réalisées en 1695 séances sur 50 sites ont permis pendant la crise d'informer et d'orienter les jeunes

Mobilisation sociale

- Création d'un réseau de 50 associations de jeunes engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA
- Acquisition de deux salles au centre d'écoute et d'insertion des jeunes ; ce don est celui du gouverneur du District d'Abidjan
- Acquisition de trois centres d'écoute et d'animation au sein de trois centres sociaux à Abidjan
- La municipalité d'Adjamé, quartier commercial de la ville d'Abidjan a décidé d'associer le MESAD à son programme de lutte contre le SIDA
- Cinq commissariats avertissent le MESAD chaque fois qu'un mineur est en détention et treize autres permettent aux éducateurs de cette ONG de faire des interventions dans leurs locaux

Sensibilisation aux IST/VIH/SIDA

- Après une formation participative de 11 295 enfants et jeunes, il a été constaté la connaissance en matière de VIH/SIDA chez 3/5 participants
- La chute brutale du nombre de bénéficiaires 980 malgré les nombreuses séances d'IEC organisées est due à la déstabilisation des clubs et associations de jeunes du fait de la guerre
- Multiplication des séances d'IEC à l'endroit des populations jeunes vues comme vulnérables en situation de crise ; ces activités de prévention du VIH/SIDA ont été réalisées en 186 séances et touchées 11 295 enfants et jeunes

Accompagnement psychoaffectif

- L'assistance psycho affectif a aidé 3041 jeunes en 5956 séances de mieux se structurer et de se prêter favorablement aux projets de vie et de prévention des IST/VIH.

Animation socio-éducative

- Le football, le baby-foot, les sketches, l'alphabétisation, ont attiré 1265 jeunes vers les centres et ont permis aux éducateurs de les entretenir sur les IST/VIH/SIDA.

Protection physiologique et juridique

- Appui nutritif apporté aux enfants de la rue : 483 bénéficiaires
- Mineurs en garde à vue assistés au commissariat (Nourriture, habillement, soins médicaux, conseils...) : 84
- Mineurs en liberté provisoire (3 mois) accueillis par le MESAD : 576
- Boutique de droit : 72 enfants et jeunes ont volontairement fréquentés ces boutiques pour appui en matière de défense de leurs droits

Ces soutiens aux mineurs ont contribué à améliorer les conditions de vie des mineurs en conflit avec la loi et en détention mais la hausse de la criminalité, l'insécurité, l'indisponibilité des juges des enfants et des policiers ont favorisé l'augmentation du nombre de mineurs en garde provisoire.

Scolarisation et insertion pré professionnelle

- Prise en charge de 4 élèves des zones de guerre à partir du 3^e trimestre
- Sur 100 apprentis suivis, 4 cas d'abandon et 8 réinsérés en familles
- 96% élèves suivis ont eu des résultats satisfaisants

Les métiers choisis par les jeunes sont la couture, la menuiserie, l'art plastique, la ferronnerie, la couture, le tricotage, la mécanique etc.

Réinsertion familiale

- 328 familles recherchées, 251 retrouvées (76,5%) pour 84 enfants réinsérés.

Renforcement des capacités

Le projet présente des points positifs lors de son exécution :

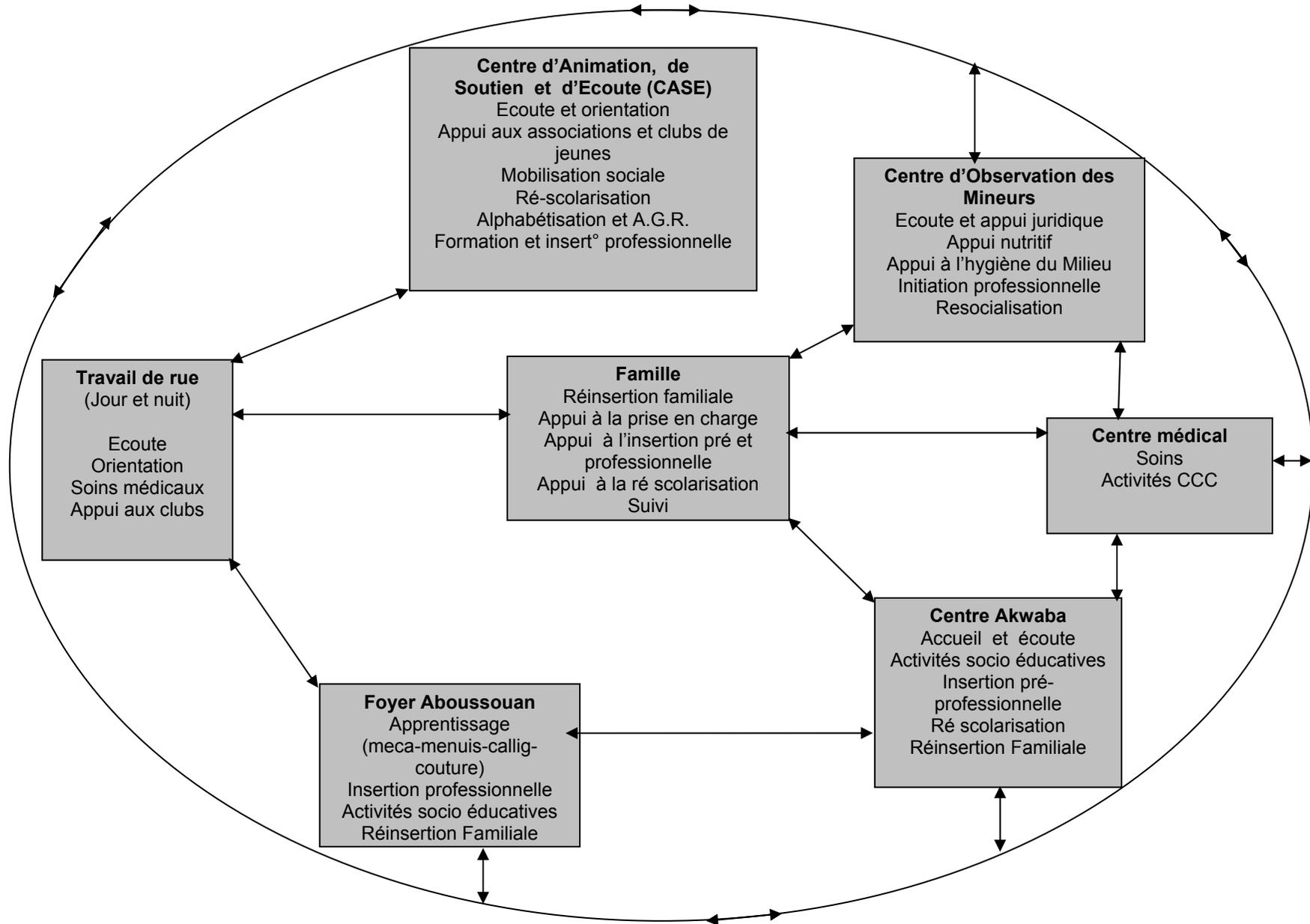
- 15 éducateurs formés en matière d'appui aux initiatives des associations et clubs
- 15 formateurs de pairs éducateurs ont été formés en matière de VIH/SIDA
- 15 éducateurs formés en matière d'administration, de gestion et d'animation des centres
- 50 leaders d'association de jeunes ont participé au colloque sur les stratégies de lutte contre les IST/VIH/SIDA en période de crise
- 338 nouveaux Pairs éducateurs formés et 54 anciens encadrés

2.4 Impact du projet sur les jeunes

- Amélioration des connaissances sur les IST et le Sida (90%)
- Minimisation progressive de la vulnérabilité des enfants soumis à un projet éducatif

- Constat d'amélioration des comportements grâce à la combinaison des IEC et du soutien psycho-social
- Motivation réelle des jeunes à s'impliquer dans la lutte contre le Sida (53 projets d'animation soit 5 par mois)
- Timidité vaincue chez les jeunes filles
- Minimisation du rejet des enfants par les familles d'origine
- Amélioration des conditions de vie des enfants
- Prise de conscience progressive des instances de sécurité et de justice, dans la protection des mineurs délinquants
- Accroissement des compétences des acteurs du projet en matière de gestion de projet, de protection des enfants et de la lutte contre les IST/VIH/SIDA
- Le projet a permis au MESAD de se doter en matériels d'animation, de communication et de conception au profit de la lutte

Schéma d'intervention du MESAD



Le projet a connu des difficultés :

- Les manifestations sociopolitiques ont quelquefois gêné le bon déroulement des activités sur des périodes assez longues
- Les conséquences économiques de la crise sur les ménages ont été des facteurs défavorisant pour la récupération des enfants par les familles
- L'insécurité grandissante due à la guerre a gêné les travaux de rue qui se déroulaient très tardivement dans la nuit (entre minuit et trois heures du matin)
- Insuffisance d'intérêt accordé à la situation difficile des jeunes en difficulté par les autorités publiques
- Complication du suivi des mineurs en garde à vue dans les commissariats de police
- Augmentation des besoins liés à la crise.

2.5 Perception des Bénéficiaires

Au nombre de 11 295, les jeunes en situation difficile ont suivi différentes formations en matière de VIH/SIDA, montage de projets, rédaction de statuts et règlements intérieurs pour des associations, organisation d'activités socioéducatives. Ils ont également bénéficié d'appui, juridique, nutritif etc. Ces encadrements ont eu lieu dans la ville d'Abidjan.

Les résultats des interviews des bénéficiaires montrent plusieurs éléments :

- Connaissances des IST/VIH/SIDA : les répondants expliquent les modes de contamination et savent que le sida est une maladie dangereuse ; ils affirment tous prendre des précautions lors des rapports sexuels ; ils exécutent des gestes justes quant au port du préservatif et citent sans se tromper les modes de prévention du VIH/SIDA. L'installation des CASES dans les différentes communes a aidé les jeunes à s'organiser et à avoir un lieu d'échange et de communication en matière de VIH/SIDA, mais l'insuffisance de gadgets pour les récompenses découragent certains jeunes
- Condition de vie : les répondants affirment apprécier les actions du MESAD en leur faveur. Cette ONG subviennent à leur besoins par l'instauration de collation dans les différents ateliers de formation; ils soutiennent que le fait d'avoir des activités de formation, les détourne d'éventuels risques et de l'oisiveté. Les actions de cette organisation ont permis à certains parents d'apprendre la détention de leurs enfants
- Les Activités Génératrices de Revenus (AGR) : ils souhaitent que le MESAD les aide dans leur installation afin que les jeunes filles évitent de se prostituer, ce qui réduirait les risques d'exposition aux IST/VIH/SIDA
- Les répondants affirment avoir bénéficié de l'appui du MESAD par rapport à leur association et club de jeunesse (statut et règlement intérieur, ouverture de compte et tenu de comptabilité, conduite de réunion, respect de hiérarchie et des pairs éducateurs etc.)

2.6 Leçons apprises

- Le soutien psycho-social permet de lutter efficacement contre la vulnérabilité des enfants

- Le changement de comportement n'est possible chez un enfant de la rue que lorsqu'il a un projet de vie cohérent qui le valorise, le responsabilise et qui lui permet de se projeter efficacement dans l'avenir
- Les associations de jeunes sont d'un atout essentiel pour la prévention des IST et du VIH, dans les milieux jeunes, quand elles sont encouragées, encadrées et appuyées
- La médiatisation de la mobilisation des autorités communautaires, publiques et politiques favorise leur implication dans les actions menées

2.7 Perspectives

- Continuer la prise en charge psychosociale des enfants avec une aide de MDM
- Entretenir les acquis du projet dans son aspect prévention des IST/VIH/SIDA, sur fonds propres
- Rechercher de nouveaux financements pour la poursuite des activités

Réaliser un centre de santé pour jeune avec un personnel médical qualifié également dans les rapports interpersonnels et de masses de jeunes afin de continuer la prévention et la prise en charge IST/VIH/SIDA.

Étendre les activités de MESAD hors des frontières d'Abidjan afin que les jeunes de l'intérieur en profitent.

2.8 Conclusion

L'éducation non formelle fait partie intégrante de la notion d'éducation permanente qui permet aux jeunes et aux adultes d'acquérir et d'entretenir les compétences, les aptitudes et les dispositions nécessaires pour s'adapter à un environnement en mutation constante. Elle peut résulter d'une initiative individuelle et prendre la forme de diverses activités d'apprentissage menées en dehors du système éducatif formel. En Côte d'Ivoire, cette éducation existe mais elle est considérée comme une sous éducation par la majorité de la population ivoirienne qui ignore tous ces bienfaits.

Il est souhaitable que les responsables de cette politique engagent des actions de sensibilisation en direction des populations.

Il est à noter que les actions du MESAD sont à encourager car en cette période de crise socio politique l'Etat ne se préoccupe point des enfants de la rue et encore moins de leur prévention VIH/SIDA. De ce fait, elle représente une population marginalisée.

L'installation des foyers et des CASES dans les 10 communes d'Abidjan par le MESAD vient combler un vide dans l'encadrement des jeunes.

Annexe 1 : Présentation des ONG

N°	Désignation	Année de création	Contacts	Adresses électroniques	Responsables	Siège	Personnes Ressources
1	Ruban Rouge	1994	23-45-55-10 05-43-59-19	rubanrouge@ifrance.com www.rubanrouge.ci	Isabelle Assouan	Abidjan Yopougon	Présidente Chef de département
2	Réseau des Professionnels engagés dans la lutte contre le Sida en CI REPMASCI	2003	07-81-29-88	repmasci@yahoo.fr	Bamba Youssouf	Abidjan - plateau	Président
3	Organisation Nationale pour l'Enfant, la Femme et la Famille ONEF	1994	22-44-36-14 07-73-34-56	onef@aviso.ci	Rachel Gogoua	Abidjan- cocody	Chef de Département
4	Renaissance Santé Bouaké RSB	1993	30 – 64-75-99 05-64-42-36	rsb@afraonline.co.ci	Diomandé Ouohi	Bouaké Yakro	Président
5	Virus Village	1995	07-12-73-38	Boua-bi@netcourrier.com	Bouabi Drigoné	Daloa	Président
6	Côte –d'Ivoire Prospérité CIP	1997	23-46-27-76 07-61-54-27	ciprospérité@aviso.ci	Foua Lou	Abidjan- Yopougon	coordinateur
7	Lumière Action	1994	24-39-73-14 07-65-04-29	lumation@globeaccess.net www.isuisse.com/lumiereaction	Sadia Nathalie	Abidjan – Abobo Bouaké Korhogo	Vice President
8	Mouvement pour l'Education, la Santé et le Développement MESAD	2001	21-35-16-61 21-35-16-63 05-00-52-82	mesad_ci@yahoo.fr	Konan Kouassi	Abidjan- Treichville	Président et Membre
9	Femme=vie	2003	23-51-27-92 05-92-97-71 05-35-46-45	femme2003@yahoo.fr	Tchemélé Hortense	Abidjan- Yopougon	Présidente
10	Fondation Djiguiba	2001	21-26-33-06 05-41-86-46	fondjigui@yahoo.fr	Cissé Djiguiba	Abidjan Marcory	Chef de Département
11	CHIGATA	2001	23-46-11-16 07-81-50-64	chigataorg@yahoo.fr	Dossou Rose	Abidjan- Yopougon	Présidente
12	AMEPOUH	1998	07-97-19-81 23-51-98-74	Kabore.minata@caramail.com	Kaboré Ami	Abidjan- Yopougon	Secrétaire et Conseillère

13	Hope Worldwide	1991	21-24-43-79		Kouamé Isabelle	Abidjan-Cocody	Président et 7 collaborateurs
14	Enfant sans SIDA	2004	07-68-28-30		Lobognon	Abidjan-Plateau	Président Exécutif
15	Cellule des Femmes de Media contre le SIDA et pour la promotion de la Santé Reproductive, Côte d'Ivoire CFMS-SR-CI	2001	22-42-62-25 06-09-70-07 08-72-50-02	courrier@cfms.s.r www.cfms-ci.org	Zéguéla Bakayoko	Abidjan-Cocody	Présidente
16	Fondation des jumeaux	2003			Soro N'Gana	Abidjan-Abobo	Président et la secrétaire
17	BAYEWA	2003	05-83-54-49		Takou Philomène	Abidjan-Abobo	Présidente
18	Carrefour de Réflexion et d'Action pour l'Education des Filles et des femmes en Côte d'Ivoire CRAEF-CI	2004	22-52-38-17	tanofky@yahoo.fr	Tanoh Florence	Abidjan-Plateau	Présidente
19	Cercle des AMis Universels de l'enfant CAMUA	1994	07-86-30-26		Zanga Berthé	Abidjan-Abobo	Président
20	Enfance Meurtrie Sans Frontière EMSF	2002	07-56-51-86		Wragamélé Augustine	Abidjan-Cocody	Président

Annexe 2 : Les pratiques des ONG

	Projet	Date	Objectif	Méthodologie	Cible	Lieu	Stratégie Activité	Suivi	Résultats	Problème	Partenaire
RUBAN ROUGE	CDIS	1996	Sensibiliser	Mobilisation communautaire	PS	Abidjan	Conférence	PE entreprise et à l'école	Plus de 50 PE	Absence de véhicule Insuffisance de matériel de sensibilisation Absence de ponctualité dans le démarrage des activités Mauvaise organisation documentaire	RIP COSCI MLS MS Banque mondiale ONUSIDA UNICEF FNUAP Coopér. Française
	Equipe mobile	1996	Informé			Yopougon	Projection de film				
	Cabinet du Ruban Rouge	2002	Communiquer Conseiller	Mobilisation des masses	Visiteurs de maquis et de restaurant	Aboisso Tiébissou Man Bassam Dabou	Animation de stand Causerie débat Formation des PE				
	SIDA en milieu scolaire	2003	Sensibiliser Former les PE	Sensibilisation		Korhogo Bondoukou Anyama	Distribution des préservatifs et de kit de sensibilisation Opération embouteillage Plaidoyer Conférence de presse				
	Ligne verte	2005	Sensibiliser Informer Communiquer Conseiller	Approche participative	Chauffeur Etudiant et élève Travailleurs						
REPMASCI	Lexique du VIH/SIDA en langue	2003-2004	Sensibiliser au VIH/SIDA	Mobilisation de masse	Artistes Elèves Tout individus	San-Pédro Port-Boët Abengourou Bondoukou Man Abidjan	Etude lexicale du VIH/SIDA en langue locale	PE Club d'abstinence Prix national de l'abstinence	2 régions sur 16 3 régions sur 16	Absence de financement	ONG ma Virginité jusqu'au mariage ANADER MEN MLS Fonds Bush
	Recueil de slogan sur l'abstinence	2004-2005		Mobilisation communautaire			Recueil de slogan sur l'abstinence				
	Marche de sensibilisation	2004-2005		Formation participative			Séminaire de				
REPMASCI											

(Suite)	Nuit de prévention Confection de protège de cahier portant des slogans Développement d'activité d'abstinence jusqu'au mariage Rendez-vous du REPMASCI	2005	Promouvoir toutes les méthodes de prévention Rompre la chaîne de transmission				formation des PE Causerie villageoise Campagne de sensibilisation Conférence, théâtre, musique, projection de film etc. Emission radios/TV	Microprojet			Fonds mondial PNUD
ONEF	PTME	2000-2005	informer et former des relais communautaires Formation participative	Séminaire de formation Mobilisation communautaire Formation participative	Homme et femme en âge de procréer Femmes enceintes Religieux Leaders de jeunes	Yamoussoukro Bouaflé (Bozi) Abidjan (Abobo, Cocody, Yopougon) Tanda Bondoukou	Ouverture de sites PTME Formation de relais communautaires	Relais communautaires Visite régulière des sites et des relais	4 fonctionnels sur 7	Faible fréquentation des sites Démotivation des bénévoles Absence de matériels	UNICEF Fonds Mondial
RENAISSANCE SANTE BOUAKE	Prévention des IST/ SIDA chez les PS et leurs clients	1994-2005	Informer Sensibiliser Former Acquérir l'autonomie	Mobilisation communautaire Mobilisation de masse Formation participative	Prostitués Routiers	Bouaké Yamoussoukro	Formation des PE Mutuelle santé	Supervision périodique des PE Mutuelle de santé AGR	280 PS 500 routiers	Absence d'un esprit de bénévolat Négociation avec les bailleurs de fonds (gérance de l'ONG, gardiennage, électricité, eau)	OMS Projet Canadien de lutte contre le SIDA

RENAISSANCE SANTÉ BOUAKE (Suite)	La collégienne	1997- 2000			Elèves	Bouaké	Sensibilisation sur les IST/SIDA (Théâtre, poèmes, musique, conférences)	84 établissements scolaires			Coopération Française
	Projet MIWA	1998- 2005			Enfants (0 à 15 ans)	Bouaké Yamoussoukro	PE Droit de l'enfant Prévention des violences sexuelles Santé de la reproduction	9 établissements scolaires (13000 élèves du primaire au secondaire) 1500 enfants			UNICEF Save the Children Coopération Suédoise
	Cœur famille	1998- 2004			Familles	Bouaké	-Promotion du dépistage VIH/SIDA -Sensibilisation au VIH/SIDA	499 familles 4082 personnes touchées			Solidarité SIDA Coopération Française
	Entre nous jeunes	1999- 2000			Jeunes de la rue	Bouaké	PE Sensibilisation IST/SIDA Promotion de dépistage	150 jeunes			UNICEF
	Projet MINIKAN	2000- 2001			Jeunes filles domesti- ques	Bouaké	PE Economie domestique	150 jeunes filles domestiques			USAID SFPS
	TALOUA	2003- 2004			Jeunes filles déplacées de guerre	Yamoussoukro	Prévention IST/SIDA	358 jeunes filles			Fonds propres
	Jeunes pour jeunes	2004- 2005			Jeunes scolarisés Jeunes dans le secteur informel	Yamoussoukro	PE Sensibilisation sur les IST/SIDA Promotion de dépistage	3000 jeunes			UNICEF
RENAISSANCE SANTÉ BOUAKE (Suite)											

	Projets des rails et des gares routières (projet transfrontalier sur le réseau ferroviaire en Afrique de l'ouest)	2003-2005			Population mobile sur le réseau ferroviaire Quartiers près des réseaux ferroviaires	Bouaké (Autour des gares)	Formation des relais communautaires Prévention IST/SIDA Marketing social du préservatif	8682 personnes sensibilisées 15328 préservatifs distribués & vendus			CARE International
VIRUS VILLAGE	Grand public	2004-2005	Sensibiliser les populations rurales Réduire les risques d'infection Amener les personnes à changer de comportement Réaliser une synergie entre la tradition et les méthodes de prévention Promouvoir le dépistage	Mobilisation communautaire Sensibilisation interpersonnelle	Les villageois	Villages des départements de Daloa et Vavoua	Projection de films Témoignage de PVVIH Visite à domicile Visite communautaire Commissariat villageois Soirée récréative (proverbes, chants saynètes, slogans, danse, contes)	Chaîne de solidarité Commissariat villageois Comité d'accueil des étrangers		Analphabétisme Absence d'engagement des médecins et des partenaires locaux Exigences protocolaire Petites se du siège Absence de finance ment Absence de matériel de sensibilisation Mauvaise organisation documentaire	MLS COSCI RIP FNUAP UNICEF Banque Mondiale Alliance
	PTME	2003-2005									

CIP	Centre d'écoute et de conseils	1999	Sensibiliser	Sensibilisation de proximité interpersonnelle	Des volontaires (Jeunes hommes, jeunes filles, adultes)	Yopougon	Ecoute Causeries- débat Projection de film Dépliants	PE	10 à 50 par jour	Insuffisance du personnel Insuffisance de préservatifs Absence d'assurance	GTZ
	Alphabétisation et sensibilisation contre le VIH/SIDA	2001-2004	Lutter contre le VIH/SIDA Eduquer Former Acquérir une autonomie financière	Mobilisation communautaire Approche participative	PS Elèves	Adjamé Attécoubé Yopougon Transua	Boîte à image Projection de film Carte de sérologie VIH/SIDA pour les PS Témoignage Causeries- débat Conférence AGR	PE AGR	Taux élevé d'utilisation de préservatifs (de 10 à 80)	Recherche de centre d'accueil Agressions, viols et vols des paires éducateurs	Projet RETROCI FHI Coopération Française Ambassade d'Allemagne
	Sensibilisation IST VIH/SIDA	2001-2004				Yopougon	Séance d'animation de stands Projection de film Formation de PE Distribution de préservatifs		Taux élevé de consultation (de 10 à 80%)		Coopération Française
	Dépistage volontaire	2004	Sensibiliser Apprendre à vivre positivement	Sensibilisation interpersonnelle	Jeunes filles/ femmes enceinte	Yopougon	Sensibilisation Projection de film d'éducation	PE	10 à 50 par jour	Personnel insuffisant Insuffisance de préservatifs Absence d'assurance	Banque Mondiale
	Santé de la reproduction	2005	Améliorer la santé maternelle et infantile	Mobilisation communautaire Approche participative	Femmes en âge de procréer	Gagnoa	Causeries-débats Projection de film Boîte à image	PE	Non parvenu		FNUAP
	LUMIERE ACTION	Projet jeunes	2002	Informers Sensibiliser Faire changer de comportement	Sensibilisation de proximité Sensibilisation communautaire Méthode participative	Elèves	Abobo	Formation des PE Utilisation de jeu de rôle Projection de film Boîte à image Jeu de flottille Jeu ambigu	PE Recyclage des PE	Plus de 80% de dépistage sont des jeunes sensibilisés	Absence d'esprit de bénévolat Absence d'engagement des autorités locales
Jeunes soldats		2002	Soldats			Bondoukou					
Travailleurs sains		2002	Travailleurs			San-Pédro Abidjan					

	Cellule C.C.C	2002			Vendeurs	Abobo	jeu risque, de dessin Feu de brousse Prospectus conférence		Augmentation des Séminaire de formation	(Mairies, conseils généraux, gouvernants) Cherté des couvertures médiatiques	
	Grand public	2003			Tout individu	Abobo			Plus de 80% de dépisté sont des jeunes sensibilisés		
	Elèves- Etudiants	2003			Cité universitaire	Abobo			Augmentation du nombre de visiteur (de 10 à 50)		
	CDV	Depuis 2003			Tout individu	Abobo					
MESAD	Jeunes en situation de risque	2002	Donner une formation professionnelle Scolariser	Mobilisation de masse	Enfants de la rue		Jeu de société (dame, awalé, ludo, cartes, attention SIDA etc.) Séance d'arts plastiques Activités socioculturelles (match de football, jeu de question réponses, projection de film) Sortie découverte (plage, entreprise) Appui au personnel de la MACA Formation des PE	PE Insertion socio professionnelle Elaboration de micro projet AGR	Structuration des organisation de jeunes	Absence de financement à long terme Savoir faire confiner à Abidjan par manque de moyen de déplacement Absence d'engagement des autorités communales et gouvernementales	Médecins du monde Comité Catholique de lutte contre la faim USAID FHI MLS SFPS Union Européenne
	Enquête pour la découverte de la perception du VIH/SIDA chez les jeunes	2002	Connaître la perception des jeunes sur le sida	Mobilisation communautaire	Association des jeunes				Fréquentation des cases centre, foyer et siège		
	Plaidoyer auprès des autorités pour leur engagement en matière de VIH/SIDA	2002	Protéger les enfants contre le VIH/SIDA	Sensibilisation interpersonnelle	Leaders des jeunes				Connaissance des méthodes de prévention VIH		
	Projet de petites vendeuses	2003	Faire la promotion humaine	Formation participative	Jeunes incarcérés Petites vendeuses						

	Centre d'Animation de Soutien et d'Ecoute (CASE)	2003	Protéger contre le VIH/SIDA Sensibiliser contre le VIH/SIDA				éducateurs Conférences Stands d'information Installation de club d'enfants, de (foyer et de case) Renforcement des capacités des clubs et association de jeunes en matière de VIH/SIDA Installation de cybercafé				
	Le foyer	2003									
	Le cybercafé	2004									
	Séance de formation	2004									
	Centre médical	2005									
FEMME=VIE	PTME	2004	Sensibiliser et éduquer	Sensibilisation de proximité	Famille des PVVIH	Yopougon	Visite à domicile (VAD) Causerie d'information sur le VIH/SIDA Ecoute et conseils Formation de paires éducateurs	PE	567 personnes identifiées suivies 417 fidélisés 535 sensibilisé	Absence de moyen financier Persuasion difficile	MLS ONUSIDA Projet ESTER ACONDA
FONDA TION DJIGUIBA	Caravane de sensibilisation	2004	Sensibiliser contre le VIH/SIDA	Mobilisation communautaire	Communauté musulmane	Bassam Séguéla Gagnoa Abidjan	-Projection de film -Causerie débat -Sermon du vendredi -Formation de	PE	Demande de la communauté	Absence de matériel de sensibilisation (Ecran géant, micro)	Conseil général de Séguéla Leader religieux
	Cellule des cadres musulmans	2004	Tester le niveau de	Sensibilisation interpersonnelle	Leaders religieux						

	Mutilation génitale féminine (MGF)	2005	connaissance de la population musulmane Promouvoir le dépistage volontaire avant le mariage Eviter les pratiques du sororat et du lévirat Eviter les mutilations génitales		Cadres musulmans		paires éducateurs (Leaders religieux) -Sensibilisation lors des mariages, baptême, funérailles			projecteur, ordinateur) Manque de moyens financiers Manque de moyens de déplacement	Cabinet de la première Dame Alliance UNICEF
AMEPOUH	Accueil et hébergement des femmes rejetés pour cause de SIDA	2000	Réintégrer la femme rejetée dans sa famille	Sensibilisation de proximité Sensibilisation élargie	Femmes et enfants	Abidjan	Témoignages à visage découverts à la télévision	PE (les enfants)		Esprit de bénévolat absent Analphabétisme très poussé Absence de bailleurs de fonds pour prendre le volet administratif en charge	Alliance internationale (fin) Fonds Mondial (fin) Solidarité SIDA France (fin & tec) UNILEVER (tec & fin) Geneva Global (fin) UNICEF (tec & fin) FNUAP (fin & tec) ONUCI (fin & tec) FHI (fin) MAP international (tec)
	Prévention sentinelle et prise en charge communautaire des migrants au corridor d'Abidjan	Nov 2005	Réduire la propagation de l'infection à VIH chez les migrants								
	Club d'observance	2005	Amener les femmes à avoir une bonne observance thérapeutique du traitement ARV								
	Suivi à domicile de 500 femmes vivant avec le VIH	Oct 2005									

	Prise en charge communautaire de 450 OEV à Yopougon	Oct-Mars 2006									ROTARY club Belge
CHIGATA	Sensibilisation élargie	2004	Amener la population à se faire dépister	Sensibilisation communautaire	Les familles des personnes infectées	Abidjan	Causeries avec les familles	PE		Absence de budget de fonctionnement	PSI (tec) UNICEF (tec) ONUSIDA (tec) RETROCI (fin) FHI (tec & fin) Fonds des Ambassadeurs (Fin) Coca-cola (Fin)
	Initiation d'un centre d'accueil	Septembre 2005									
	Initiation d'activités génératrices de revenus pour insérer les enfants dans la société (Restaurant à la PMI)	2005									
	Education nutritionnelle	2005									
BAYEWA	Etude de l'insertion sociale des personnes vivant avec le VIH	2005 en cours		Sensibilisation communautaire	Femmes et enfants	Abidjan	Causeries d'information	PE		Manque de moyens financiers	Fonds Mondial (fin) Alliance (tec & fin)
	Amélioration du cadre de vie de 500 OEV dans la commune d'Abobo	2006		Ecoute et communication interpersonnelle			Groupe de soutien pour les plus petits et les adolescents			Focus-group	
							Plaidoyer			Besoin de kits alimentaire	

	Renforcement des visites à domicile de 400 PVVIH de la commune d'Abobo	2006								Sevrage précoce	
HOPE WORLDWIDE	Prise en charge des personnes vivant avec le VIH	1991-2003	Apporter des soins médicaux et des soutiens psychosociaux et nutritionnels aux PVVIH Renforcer les capacités des organisations religieuses, à base communautaire et des ONG en matière de prise en charge communautaire face au VIH	Mobilisation communautaire	Personnes infectées et affectées (adultes, jeunes enfants)	Abidjan	Etude du milieu Plaidoyer	PE		Difficultés à réaliser des examens routiniers de laboratoire Faute d'équipement Insuffisance de soutien nutritionnel Insuffisance de moyen pour développer les activités génératrices de revenus Faible engagement des autorités	Hope Worldwide USA (Fin) Coopération Française (Fin) PNUD (Fin) Projet RETROCI CDC (Tec) USAID PEPFAR et CDC (Fin) FHI (Fin) Fonds Mondial (Fin)
	Renforcement des capacités humaines et communautaires face au VIH/SIDA	2003-2004	Apporter des soins et des soutiens psychosociaux aux OEV								
	Renforcement des réponses communautaires pour le soutien des OEV	2002-2005									
	Formation préventive du VIH chez les élèves dans les lycées et collèges	2006	Sensibiliser les élèves								

ENFANTS SANS SIDA	Sensibilisation en milieu scolaire(CM2)	2001-2002	Sensibiliser les élèves Prévenir l'infection du VIH/SIDA chez les enfants et les jeunes	L'approche genre	Enfants et jeunes	Abidjan Aboisso (Rural)	Organisation des concours de dessins et de messages sur la paix	PE	70 à 80%	Absence de finance ment Logistique Manque d'équipement (chaises, sono...)	UNICEF AIMAS PSI Projet RETROCI Mairie de Port-Bouët PAIPS MLS BICE ISESCO UNICEF EMSF UNESCO-CI
	Sensibilisation sur le VIH/SIDA à Port-Bouët	2002-2003									
	Formation des écoliers paires éducateurs et des maîtres encadreurs à l'utilisation du livret « Entre la vie et le sida, je choisis la vie »	2004-2005	Sensibiliser sur la santé sexuelle Améliorer les conditions de vie des enfants Promotion du droit de l'enfant								
CRAEF-CI (Carrefour de Réflexion et d'Action pour l'Education des Filles et des femmes en Côte d'Ivoire)	Femme debout contre le VIH/SIDA	2005	Informar les femmes de la féminisation du VIH/SIDA Sensibiliser les femmes sur tous les risques du VIH/SIDA Acquérir les moyens de lutte pour vivre positivement avec la maladie Former les paires éducateurs	Formation participative	Les enseignants hommes et femmes à Abidjan	Abidjan	Séminaires de formation Jeux de rôles Causeries-débats Boîte à images	Supervision des activités des PE du lycée jeunes filles de Yopougon	Fiches d'évaluation de la formation pré et post test 98% ont acquis de nouvelles connaissances	Recherche de siège Recherche de finance ment pour réaliser des formations avec d'autres cibles (analphabètes, enfants)	
CAMUA (Cercle des AMis Universels de l'enfant)	Prévention VIH/SIDA école primaire	1997-2005	Partager l'idéal de l'UNESCO : monde de paix Informar les enfants et les	Méthode participative (Brainstorming)	Elèves, étudiants	Abidjan (Ecoles primaires et cités universitaires)	Pièces théâtrales ou théâtre action Récital de poème	Fiche d'évaluation : 75% a été sensibilisé 50% accepte de	Absence de finance pour organiser le suivi	Location de logistique Absence de véhicule de	UNICEF (Tec et fin) BICE FNUAP OCHA

	Stop SIDA en cité universitaire	2004-2005	jeunes sur tous les problèmes d'actualité (Maladie politique) Rendre les jeunes agents de leur propre protection				Conférences Projection de films Emission radiophonique sur le SIDA à Abidjan et Korhogo Distribution de préservatifs Prise en charge des enfants malades du SIDA Ecoute	suivre les conseils 25% change de comportement		liaison Absence de financement de projets Siège exigu Bénévolat mal assuré	Globen international Le monde des enfants de Suède
EMSF Enfance Meurtrie Sans Frontière	Warren/CI	2004-2005	Informé Sensibiliser sur le VIH/SIDA	Méthode participative	Chauffeurs de taxis et leurs clients Etudiants	Abidjan	Séminaires de formation Campagne de sensibilisation CD musique Causerie-débat Remise de kits contenant : CD, prospectus, préservatifs Conseils de médecins et dons de préservatifs	Rapport d'activité périodique des chauffeurs Qualité des débats houleux dans les taxis Utilisation des préservatifs car la demande est en hausse Augmentation des chauffeurs dans le projet	Pas réalisé	Absence de financement des projets Insuffisance des CD	OMS FNUAP UNICEF EMSF de Montpellier (France)

	SUPE sur l'université	2004-2005									
Cellule des Femmes de Media contre le SIDA et pour la promotion de la santé reproductive	Debout contre la féminisation du VIH/SIDA	2004	Lutter contre la féminisation du VIH/SIDA Former les leaders	Sensibilisation de proximité	Femmes	Abidjan Bouaké	Causeries-débats Focus-group Diffusion des messages lors de la journée mondiale de la femme, de la fête de Saint Valentin et de la journée mondiale de l'enfant	Formation des PE		Mobilisation des membres Volontariat Financement	AIBEF ONUSIDAC UNICEF MSD Ministère de la famille UNFPA AIMAS Association des femmes libanaises Ministère de la santé MLS
	Promotion de la prévention contre la transmission mère-enfant : formation de 100 femmes	19 nov 2005									
	Pétition pour la réduction du prix du préservatif féminin	Mars-sep 2005									
Fondation des jumeaux	Rassemblement des mères de jumeaux, distribution de kits alimentaires et sensibilisation contre le VIH/SIDA	2003	Sensibiliser Trouver une solution aux problèmes des jumeaux Mobiliser	Sensibilisation de proximité	Les jumeaux, leurs petits frères et leur mère	Abidjan Bouaké Korhogo	Formation de paires éducateurs Distribution de kits alimentaires et de dons aux jumeaux	PE (leader religieux)		Manque de moyens matériels Problème de déplacement Manque de préservatifs	Pas de partenaires

	Don de jeux aux jumeaux suivi d'une sensibilisation contre le VIH/SIDA	2004										
	Une mère de jumeaux, un paquet de sucre et sensibilisation	2005										

Annexe 3 : Evaluation des pratiques

	Ancienneté		Nombre de projet	Nombre d'activités	Objectifs Pertinence	Stratégies Innovations	Plan d'actions Du	R é	Zone d'exécution				Bénéficiaires				Moyens				Partenaires		Résultats + de 50%	Contenu valeur
	90-	00-							R	U	H	F	E	A	J	L	P	M	D	Nat.	Int.			
RUBAN-ROUGE	X		5	11	X	Ligne verte (ligne infos sida)	3	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RIP COSCI MLS MS RIP	Banque Mondiale ONUSIDA Unicef FNUAP Coop. française	Post-test Pré-test	Abstinence Fidélité 10 à plus de 50% de personnes dépistées
REPMASCI		X	7	10	X	Etude lexicale en langue Recueil de slogans sur l'abstinence Ma virginité jusqu'au mariage	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	ONG MLS MEN ANADER	Fonds Bush PNUD Fond mondial AIMAS	Absence d'éval. d'impact	Abstinence
ONEF	X		1	2	X	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	MLS	Unicef Fond bush	Absence d'instru - ments de mesure	Protéger la vie du foetus	

RENAISSANCE SANTE BOUAKE	X		9	17	X	Thé débat Economie domestique pour les filles de ménage Mutuelle santé	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MLS	OMS Care Int. Coop. canadienne Solidarité Sida – Coop. suédoise Coop. française SFPS USAID FHI Save the children	Positif	Construction de projet de vie	
VIRUS VILLAGE	X		2	7	X	Commissariat villageois Homme media (conte, proverbes, chants, slogans) Comité d'accueil	2	X	X		X	X	X	X	X	X	X	0	0	MLS COSCI	FNUAP Alliance Unicef Banque Mondiale	Installation de commissariat villageois Absence d'éval. d'impacts	Solidarité Partage Meilleure perception de la maladie

COTE D'IVOIRE PROSPERITE	X		5	10	X	Présentation de carte de sérologie des PS	5	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	MLS	Projet Retroci GTZ FNUAP Coop. française Banque mondiale (Utilisation élevée des préservatifs chez les PS	Protection de la vie du fœtus Abstinence Fidélité, Autonomie financière Changement de comportements
LUMIERE ACTION	X		7	10	X	Jeu de la flottille Feu de brousse Jeu ambigu Jeu de risque	3	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	MLS	Unicef Fonds Bush Alliance AIMAS	10 à 80% dépistée dont 60 sensibilisée	Partage de l'info. Protection de la vie, Lutte contre l'ignorance
MESAD		X	9	12	X	Installation des cases Cybercafé Club d'enfants	3	X		X			X	X		X	X	X	MLS MSP Comité Catholique de lutte contre la faim	USAID FHI SFPS		Socialisation, Construction de projet de vie stable, Respect de la hiérarchie, Changement de comportements
FEMME= VIE		X	1	4	X	Sensibilisation des	1	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	MLS	Projet Ester	567 pers	Espérance

						familles PVVIH													ACOND A		identifiées et suivies 535 pers fidélisées 417 pers sensibili- sées	Solidarité	
FONDATION- DJIGUIBA		X	3	6	X	Sermons Mariages Baptêmes Funérailles	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	Cabinet présiden- tiel (tec) Conseil général de Séguela	Alliance Unicef	Sollicita- tion des commun- autés religieuse	Abstinance Adopter de nouveaux comporte- ments
AMEPOUH	X		7	9	X	Formation des enfants comme relais communautaire (Paires éducateurs) Sensibilisation éclatée Sensibilisation de proximité Témoignage à visage découvert Création de maisons d'accueil	2005 en cours			X	X	X		X	X	X	X		Projet Corridor Mairie de Yopou- gon MLS	Alliance Int. Fonds Mondial Solidarité SIDA France UNILEVER UNICEF FNUAP ONUCI FHI MAP ROTARY Club Belge	Absence d'éval. d'impact	Abstinance Meilleure perception de la maladie Lutte contre l'ignorance	
CHIGATA		X	4	21	X	Sensibilisation de proximité Relais communautaire	1	X		X	X	X	X	X	X	X	X			PSI UNICEF ONUSIDA RETROCI	Absence d'éval. d'impact	Préserva- tion de la vie humaine Lutte contre la	

						Formation des PE Appui à l'observance des traitements ARV													FHI Fonds des Ambass. Coca-cola (Fin)		discrimination et le rejet
BAYEWA		X	3	16	X	Causeries d'information sur le VIH Sensibilisation communautaire Appui à l'observance-focus group	6 mois en cour			X	X	X		X			X	Lumière Action Solidarité plus	Fonds Mondial Alliance	Absence d'évaluation d'impact	Préservation de la vie Fidélité
Hope Worldwide	X		3	16	X	Etude du milieu Plaidoyer	3	X		X		X	X	X	X	X	X		Hope Worldwide Coopération Française PNUD Projet RETROCI CDC USAID/PEP FAR CDC FHI Fonds Mondial	Absence d'éval. d'impact	Abstinence
EMSF		X	2	2	X	CD musique Causerie-débat Remise de kits	1	X		X	X	X	X	X	X	X	X		OMS FNUAP UNICEF	Absence d'éval. d'impact	Protéger la vie humaine

Annexe 4 : Sélection des ONG

ONG	Experts	Chercheurs	Gain	Perte
MESAD	8 ^{eme}	1 ^{er}	+7	0
LUMIERE ACTION	7 ^{eme}	2 ^{eme}	+5	0
RENAISSANCE SANTE BOUAKE	4 ^{eme}	3 ^{eme}	+1	0
REPMASCI	2 ^{eme}	4 ^{eme}	0	- 2
RUBAN ROUGE	1 ^{er}	5 ^{eme}	0	- 4
COTE D'IVOIRE PROSPERITE	6 ^{eme}	6 ^{eme}	0	0
VIRUS VILLAGE	5 ^{eme}	7 ^{eme}	0	- 2
ONEF	3 ^{eme}	8 ^{eme}	0	- 5
FEMME=VIE	9 ^{eme}	9 ^{eme}	0	0
FONDATION-DJIGUIBA	10 ^{eme}	10 ^{eme}	0	0
AMEPOUH	12 ^{eme}	11 ^{eme}	+1	0
CFMS-SR-CI	15 ^{eme}	12 ^{eme}	+3	0
CHIGATA	11 ^{eme}	13 ^{eme}	0	- 2
HOPE WORLDWIDE	13 ^{eme}	14 ^{eme}	1	0
BAYEWA	16 ^{eme}	15 ^{eme}	0	-1
CAMUA	18 ^{eme}	16 ^{eme}	+2	0
EMSF	14 ^{eme}	17 ^{eme}	0	-3
ENFANT SANS SIDA	17 ^{eme}	18 ^{eme}	0	-1
CRAEF-CI	20 ^{eme}	19 ^{eme}	1	0
Fondation des jumeaux	19 ^{eme}	20 ^{eme}	0	-1

Légende

Gain Il y a gain lorsque l'ONG occupe une meilleure place au deuxième classement, c'est-à-dire au niveau des chercheurs.

Perte Il y a perte lorsque l'ONG régresse au deuxième classement c'est-à-dire celui des chercheurs

NB. : La comparaison des deux classements (experts, chercheurs) permet d'identifier les ONG qui ont fait des gains en s'octroyant des chiffres positifs ex (+1). Certaines ONG ont fait des pertes et se reconnaissent avec les chiffres négatifs ex (-5). Par contre, il y'a des ONG qui n'ont eu ni gain ni perte ; elles ont gardées le même rang depuis le premier classement.

Annexe 5 : Sélection définitive

N°	ONG	Classement
1	MESAD	1 ^{er}
2	LUMIERE ACTION	2 ^{eme}
3	RENAISSANCE SANTE BOUAKE	3 ^{eme}
4	REPMASCI	4 ^{eme}
5	RUBAN ROUGE	5 ^{eme}
6	CIP	6 ^{eme}
7	VIRUS VILLAGE	7 ^{eme}
8	ONEF	8 ^{eme}
9	FEMME=VIE	9 ^{eme}
10	FONDATION DJIGUIBA	10 ^{eme}
11	AMEPOUH	11 ^{eme}
12	CFMS-SR-CI	12 ^{eme}
13	CHIGATA	13 ^{eme}
14	HOPE WORLDWIDE	14 ^{eme}
15	BAYEWA	15 ^{eme}
16	CAMUA	16 ^{eme}
17	EMSF	17 ^{eme}
18	ENFANT SANS SIDA	18 ^{eme}
19	CRAEF-CI	19 ^{eme}
20	Fondation des jumeaux	20 ^{eme}

Cette sélection définitive est obtenue à partir du croisement des scores des experts et des chercheurs commises pour réaliser l'étude (annexe 4). Elle est à retenir et représente le résultat de l'enquête de terrain.

En effet, le classement ci-dessus ne remet pas en cause celui des experts étant donné que leurs critères de sélection ne sont point connus par l'équipe de chercheurs.