

Annexe 2.14 Formulaire de rapport écrit semestriel, annuel et final de projet de développement
MB 2140 – 1306



PaysTogo

Numéro de projet, nom de projet31115021 VIH et Sida,

Zone géographique : Lomé commune, Région maritime, région des Plateaux, région Centrale

Dates de début et de fin pour la période d'activitésselon accordJuin 2015- Mars 2020

OrganisationEglise des Assemblées de Dieu du TOGO

Partenaire suédoisEglise Pentecôtiste d'Eskilstuna

Autre bailleur éventuel-----

Période de rapport	<i>Juin 2015-Mars 2020</i>
Numéro de rapport	<i>N°9</i>
Date	<i>12 juillet 2020</i>

Sommaire

Instructions	3
A. A remplir lors du rapport annuel et du rapport final	3
1. Résultat atteint du projet (<i>Outcome</i>)	3
2. Résultats atteints par indicateurs de projet	7
3. Récits des groupes cibles	39
B. A remplir lors de tous les rapports	42
4. Mise en œuvre des activités principales (<i>Output</i>)	42
5. Leçons apprises au sujet des choix stratégiques	108
5.1 Leçons apprises au sujet du choix de la zone géographique	126
5.2 Leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles	127
5.2.1 Groupes cibles au niveau individuel, niveau de la SC et niveau institutionnel	127
5.2.2 Groupes cibles au sein de l'organisation de mise en œuvre / du partenaire de PMU	143
5.3 Leçons apprises au sujet de la coopération et de la coordination	146
5.4 Leçons apprises au sujet des méthodes	153
5.5 Leçons apprises au sujet de la participation des parties prenantes	158
5.6 Leçons apprises et mise à jour de la gestion des risques	162
6. Autres informations éventuelles	166
7. Annexes	166
7.2 Sources de vérification	166
7.2 Autres annexes	168
8. Signature – responsable de projet	169
C. A remplir lors du rapport final	169
9. Archivage	170
10. Budget	170
10.1 Poursuite de l'utilisation du matériel	170
10.2 Ecart du budget	170
11. Signatures – signataires de l'organisation et du partenaire suédois	170
Signature – organisation	171
Signature – partenaire suédois	171

Signatures:

Instructions

1. Le formulaire de rapport se compose de **trois parties**. Lors du *rapport semestriel*, il faut uniquement utiliser la partie B. Lors du *rapport annuel*, il faut utiliser les parties A et B. Lors du *rapport final*, il faut utiliser les parties A, B et C.
2. Veuillez noter que **les rapports sont accumulés** durant la période du projet. Il faut à chaque fois envoyer le rapport complet. Faites une copie du dernier rapport et renommez-le dans votre ordinateur. Remplissez ensuite le rapport, ou mettez à jour les parties comme décrit ci-dessus.
3. Il ya des **instructionsdétailléespour chaque pointdansleformulaire.Lisez-les attentivement !**

A. A remplir lors du rapport annuel et du rapport final

Date de la mise à jour des résultats :	8 Mai 2020
--	------------

1. Résultat atteint du projet (*Outcome*)

INSTRUCTION : Décrivez les résultats atteints du projet(*Outcome*). Décrivez aussi les facteurs qui sont susceptibles d'avoir influencé les résultats.

Résultat attendu du projet (<i>Outcome</i>)	Résumé de la situation améliorée des groupes cibles	Facteurs susceptibles d'avoir influencé les résultats de façon positive ou négative (p.ex. d'autres acteurs ou des changements sociaux)
Niveau individuel : Les gens ont compris l'importance de leur implication dans la lutte contre le VIH/SIDA à tous les échelons. Ils appréhendent la santé comme étant un droit pour eux-mêmes et pour les autres, et agissent dans ce sens, et ce, sur tous les plans, comme acteurs pour le bien-être des populations.	Niveau individuel: A l'étape actuel du projet, nous observons un début d'implication des uns et des autres par des prises d'initiatives allant dans le sens des sensibilisations, de prise en charge et d'accompagnement des personnes infectées par le VIH/SIDA. Niveau individuel : Les gens manifestent de plus en plus le désir de savoir sur les questions liées au VIH, afin de mieux s'organiser pour une implication efficace dans la lutte contre le VIH/SIDA. Ceci se remarque dans leur participation plus massive dans les différentes réunions portant sur la problématique du VIH/SIDA et la pertinence des questions qu'ils posent pour une meilleure compréhension. Pour résultat on perçoit de plus en plus des actes de compassion vis-à-vis des PVVIH et malades du SIDA par des familles et des proches parents qui se manifestent soit par des accompagnements aux soins, soit par la mobilisation des uns et des autres pour la prise	Niveau individuel : La vulgarisation de nouvelles connaissances sur la problématique du VIH-SIDA et ledésillusionnement de ce dernier ont favorisé la prise de conscience et d'initiatives de ces derniers Effet combiné des différents résultats de quelques acteurs de lutte contre le VIH/ SIDA influencé positivement ce résultat. Par ailleurs, ce semestre a connu spécialement l'organisation et la célébration de la journée mondiale du SIDA, qui au Togo s'est étalée sur tout le mois de décembre et à mobiliser différents acteurs de lutte contre le VIH/SIDA dont le premier acteur officiel, le CNLS, qui a investi plusieurs localités du Togo par différentes activités.

Signatures:

Les populations de la zone du projet ont des comportements responsables vis-à-vis du VIH et manifestent un risque presque à zéro en matière de l'infection au VIH dans leur mode de vie quotidien. (Voir les taux de prévalence actualisés par région plus bas). Elles ont renforcé grâce au capital d'expériences acquis, leur capacité de riposte et d'organisation face à toute épidémie auxquelles elles pourraient être exposées à l'avenir.	en charge et le bien-être de ces derniers. Plusieurs d'entre eux ont compris le rôle qui est le leur surtout le devoir des institutions étatiques en tant que premier pourvoyeur de santé. C'est ainsi qu'ils n'hésitent pas à interpellier les directeurs régionaux de la santé, les médecins, les employeurs de CNLS, du PNLS, des personnels du ministère de la santé et le Ministre lui-même sur leur engagement et leur promesse vis-à-vis de la diminution du taux de prévalence du VIH/SIDA et de leurs actions en vue d'améliorer l'accès universel en matière de lutte contre le VIH/SIDA. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet-Décembre 2018 : La majorité des maris à partenaires multiples ont déclaré utiliser systématiquement les préservatifs au cours des rapports sexuels. Les jeunes gens et les jeunes filles aussi affirment la même chose. Les coiffeurs, coiffeuses, couturières, couturiers, (Les utilisateurs des objets tranchants) ont déclaré adopter l'usage unique ou personnel des objets tranchants). Les infirmières ont quant à elles connu une croissance dans la Consultation Pré-Natale (CPN) des femmes enceintes pour le dépistage du VIH. Les populations ont développé instinctivement une habitude d'information et de communication sur les risques liés à toute maladie contagieuse afin de mieux s'en préserver. (Intérêt porté à toute sensibilisation portant sur la santé et réaction positive par rapport aux mesures à prendre) (Enquêtes et entretiens réalisés par ODOS) <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Idem comme pour juillet – décembre 2018, mais en plus, toutes ces composantes de la population citées ont sensibilisé leur pair pour une pérennisation des	
--	---	--

Niveau Société civile : Les OSC et groupes, conscients du rôle qui est le leur dans la société et envers les gens, ont renforcé leur système organisationnel et leur capacité afin de mieux servir les populations en matière de santé et être des interlocuteurs et porte-voix valables auprès des autorités, pour le bien-être des populations. Les organisations de la société civile ont	bons comportements acquis contre l'infection au VIH. La population des zones cibles du projet, face à la nouvelle pandémie du COVID-19, a manifesté une compréhension rapide de la situation et a pris des dispositions (dispositif de lavage de mains devant chaque concession, obligation de se laver les mains avant de rentrer dans chaque boutique, port de masque obligatoire) pour éviter l'infection au COVID-19. Niveau société civile : Les OSC engagées dans la lutte contre le SIDA au Togo, ayant compris l'importance de leur implication et le niveau de la problématique, se sont rendus disponibles à assister à plusieurs séminaires de formations à l'instar de ceux organisés par ODOS sur le développement organisationnel et ont mis en pratique les connaissances acquises pour être plus efficaces sur le terrain. Pour résultat nous pouvons citer leur présence plus visible dans les communautés et la pertinence des actions qu'elles posent en vue de stabiliser et d'améliorer la prévalence. Au cours de la célébration de la 29^{ème} journée mondiale du SIDA, les OSC du Togo se sont illustrées par des actions de plaidoyer vis-à-vis des institutions étatiques pour une meilleure distribution des ARV et l'amélioration de la prise en charge des PVVIH et malades du SIDA au Togo. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet- Décembre 2018 : Les organisations de la société civile touchées par le projet ont avoué que leurs activités mobilisent un effectif plus grand de	<u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Le fait d'avoir déjà vécu des expériences avec la pandémie du VIH et ayant été rodé à une organisation de riposte contre le VIH. Niveau société civile : La multiplicité des acteurs sur le terrain en matière de plaidoyer et l'organisation de la lutte au niveau des OSC qui devient un élément de pression sur l'Etat en terme de redevabilité vis-vis de ses engagements tant nationaux qu'internationaux. Niveau société civile : Un encouragement des institutions étatiques de tutelles de la lutte contre le SIDA au réseautage à influencer positivement ce résultat. En effet, les OSC engagés dans la riposte contre le VIH/SIDA ont cherché à mutualiser leurs efforts dans divers regroupements, ce qui a fait émerger la nécessité de renforcement de capacité organisationnelle des OSC affiliées afin de mettre les unes et les autres à un niveau organisationnel convenable pour plus d'efficacité.
---	---	---

capitalisé assez d'expériences en techniques de mobilisation des populations pour les revendications de leurs droits en matière de santé. Elles sont devenues de véritables entités de veille en ce qui concerne les questions relatives à la santé des populations et un groupe de pression de l'Etat togolais pour ses responsabilités envers les populations. Niveau institutionnel : Au niveau institutionnel, l'Etat multiplie les efforts pour offrir des services de santé de qualité aux populations en général et aux clients du VIH / SIDA en particulier	populations qui y participent et que les thématiques qu'elles abordent sont plus réalistes et rencontrent l'intérêt d'une grande partie des populations. Ceci leur donne une influence positive dans les actions communes des OSC en faveur des PVVIH. A titre d'exemple, ces OSC déclarent avoir pesé dans certaines actions communes des OSC engagées dans la riposte contre le VIH vis-à-vis de l'Etat et qui ont abouti aux résultats escomptés. On peut citer le plaidoyer pour le droit à l'accès aux ARV, qui a amené le gouvernement à élargir l'accès aux traitements du VIH/SIDA aux PVVIH. Elles ont déclaré avoir été aussi très influentes dans les actions des OSC qui ont mobilisé en faveur de la défense et la protection des PVVIH et des personnes clés, les populations, les chefs traditionnels, la police, la gendarmerie et la justice pour la réforme juridique en matière de stigmatisation et de discrimination liées au VIH-SIDA. Le résultat est atteint, en effet, la loi N°2010-018 modifiant la Loi N°2005-012 du 14 décembre 2005 portant protection des personnes en matière du VIH-SIDA est mise en application. Ceci a la suite des plaidoyers par les OSCs formées par ODOS sur le plaidoyer. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Les OSC ont, grâce à leurs expériences appuyé les populations à demander l'implantation des cases de santé, équipées en ressources humaines et en matériels pour leurs communautés. Les OSC ont aussi amené les populations à exiger de l'Etat l'organisation des audiences foraines contre certaines maladies infantiles. Niveau institutionnel : L'Etat togolais s'est engagé dans la lutte contre le VIH/SIDA depuis de longues années et essaie faire de son mieux. Ce que nous visons par ce projet c'est un plus qui se traduit par une meilleure qualité de service, ce que nous	Niveau institutionnel : La meilleure redéfinition du partenariat entre le CNLS et les acteurs de lutte contre le VIH/SIDA à jouer un rôle positif en ce sens que les contributions de ces derniers ont participé à l'amélioration de la qualité des services offerts par l'état.
--	--	---

	pouvons commencer par percevoir au niveau de certains centres de prise en charge étatiques. Niveau institutionnel : La pandémie du VIH / SIDA, vu son ampleur a très tôt été appréhendée par l'Etat qui a compris l'importance de l'implication des OSC et autres acteurs dans la lutte. C'est ainsi que ODOS aussi faisant parti de ces OSC a contribué à amener l'Etat à une meilleure qualité de services à l'endroit des PVVIH et malades de SIDA. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet-Décembre 2018 Les travaux conjoints des structures de l'Etat en charge de la riposte contre le VIH et les OSC y compris ODOS a pu permettre aux PVVIH et malades de SIDA, qui l'avouent, de bénéficier d'une meilleure prise en charge aussi bien auprès des institutions étatiques que des ONG. Ces populations ont un meilleur accès aux ARV et jouissent d'une meilleure protection et défense en matière de stigmatisation et de la discrimination grâce à la nouvelle loi en vigueur. Ce qui est dit ci-dessus vaut aussi pour la période 2019 à mars 2020.	• Distribution extensive des préservatifs • Amélioration de la qualité de service à la PTME • Amélioration des prises en charge psychosociale Niveau institutionnel : • La Contribution d'autres acteurs de lutte contre le VIH / SIDA • La bonne organisation des OSC en charge de la riposte contre le VIH / SIDA • La proximité des centres de prise en charge • Le niveau de connaissance du VIH / SIDA et de ses problématiques par les Populations. • La vulgarisation de la communication des informations sur le VIH / SIDA jusque dans les écoles et les centres d'apprentissage
--	--	--

2. Résultats atteints par indicateurs de projet

INSTRUCTION : Inscrivez les résultats atteints du projet par indicateur de projet dans les matrices des objectifs jointes. N'oubliez pas les effets secondaires inattendus ! Veuillez les noter tout en bas des matrices.

Indicateur clés de PMU	Résultats attendus	Résultats atteints
1.1.2	- 10 000 femmes sont conscientes des droits de la femme - 7 000 femmes ont fait l'effort de commencer à jouir partiellement de ces droits surtout sur les aspects relatifs à la protection en matière de l'infection au VIH.	-8000 femmes sont conscientes des droits de la femme. <i>Juillet-Décembre 2017</i> : Environ 9000 femmes ont connaissance de leurs droits et exigent leurs respects quand l'occasion se présente. -1200 femmes ont témoigné commencer à discuter des questions relatives aux droits de la femme dans leur couple surtout en ce qui concerne la protection en matière du VIH et 325 autres femmes affirment commencer à expérimenter partiellement le respect de leurs droits dans le couple par leur mari. <i>Juillet-Décembre 2018</i> : Idem pour plus de 17.000 femmes en ce qui concerne la connaissance des droits. Pour ce qui est de la jouissance, selon nos sondages, au moins 8500 femmes en couple ont témoigné jouir du droit d'exiger de leur conjoint le port de préservatif au cas où elles le jugent un peu vagabond en attendant de lui exiger un test de dépistage. Pour les autres droits élémentaires tels que le respect de la dignité de la femme en cas de veuvage ou de pratiques culturelles favorables à l'infection au VIH, selon nos sondages auprès de la fédération des adeptes du culte vaudou avec qui ODOS travaille, plus de 9000 femmes en majorité des adeptes de vaudou ont déclaré ne plus subir ces pratiques avilissantes. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Environ 20000 femmes des sites du projet ont sensibilisé leurs paires sur le droit de la femme se basant sur les dispositions de la CEDEF. 150 femmes de Vogan ont porté leur soutien à 7 de leurs consœurs veuves qui devraient être soumises aux rites de veuvage dégradants, brandissant les dispositions de la CEDEF en opposant un refus catégorique aux auteurs de violation de la loi en mars 2020.

1.1.3	500 PVVIH et malades de Sida ciblés par le projet, jouissent effectivement de la loi portant protection des PVVIH et malades de SIDA.	1 personne vivant avec le VIH (femme) a été rétabli dans ses droits par le retrait pur et simple de la bande vidéo dans laquelle elle a témoigné à visage découvert et qui était supposée être diffusée à l'étranger mais pour laquelle le promoteur a plutôt usé d'un abus en la diffusant au Togo. (Confère article 72 de la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA) Cette femme séropositive est bénéficiaire du projet, elle est venue se plaindre en demandant l'appui du projet. C'est dans ce cadre que la coordination de ODOSa aidé la femme à confronter le promoteur qui a reconnu n'avoir pas respecté les clauses qui le liait à la femme c'est ainsi que la femme a recouvert ses droits. Nous pouvons aussi mentionner par rapport à ce résultat, la diminution de la stigmatisation (la dénonciation du statut d'une PVVIH à une tierce personne) dans la communauté auprès de 25 personnes ayant apporté leur témoignage à ODOS. Nous notons également l'amélioration de l'accès aux soins de santé dans certains hôpitaux et centres de santé privés pour 35 personnes venues témoigner à la coordination de ODOS. Au cours de ce semestre 7 PVVIH ont témoigné être rentrés dans leurs droits vis à vis des cas de spoliation pour cause de VIH tandis que près de 330 personnes ont bénéficié de l'accès universel promu par la loi portant protection des personnes en matière du VIH-SIDA que ce soit à ODOS ou ailleurs, ce qui nous a été rapportés. <i>Juillet-Décembre 2017:</i> Environ 800 PVVIH et malades du SIDA ciblés par le projet ont témoigné de la jouissance de la loi portant protection des PVVIH et malades du SIDA et aussi de l'effectivité de la vulgarisation de cette loi au Togo. <u>Juillet 2019 - Mars 2020</u> 1000 PVVIH et malades du SIDA ont confirmé la jouissance de leurs droits en matière d'accès aux médicaments et aux traitements sans discrimination. 100 autres PVVIH n'ont pas eu de risque de perte d'emploi lié à leur statut sérologique, tandis que 800 ont affirmé ne plus être discriminés dans leur communauté pour leur statut sérologique.
-------	---	--

1.1.4	8 femmes spoliées de leurs droits après le décès de leur mari par le SIDA ont retrouvé la jouissance de leur droit d'héritage du conjoint	La vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH-SIDA par entretien individuel avec les femmes PVVIH bénéficiaires du projet a permis à 525 femmes de couple PVVIH de prendre conscience de l'existence de cette loi et de pouvoir mener des actions judiciaires en cas de spoliation de leurs droits suite au décès de leur mari par le SIDA. (Confère les articles 23 et 68 de la loi portant protection des personnes en matière du VIH-SIDA). Elles sont conscientes qu'elles peuvent bénéficier de l'accompagnement juridique pour cette cause par le projet. En effet, après la sensibilisation faite par ODOS à ces femmes, 5 d'entre elles ont été confrontées au cas de spoliation. 3 cas ont été traités au tribunal tandis que 2 cas ont connu un dénouement avec l'intermédiation de ODOS. Tous les cinq cas ont été résorbés par la victoire des femmes spoliées pour leur grand bonheur. <i>Juillet-Décembre 2017</i> : Résultat précédent maintenu. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> 12 femmes ayant été éjectées de leur maison par la famille de leur mari défunt ont réintégré leur propriété après intervention de ODOS auprès des familles et de la communauté.
-------	---	---

1.2.2	7 associations de défense des droits humains ont intégré la problématique du VIH / SIDA dans leurs activités et traitent plus qu'avant, des dossiers de défense des personnes en matière du VIH. Elles ont de l'influence auprès des autorités pour ce qui concerne la santé des populations	10 Organisations de Défense des Droits Humains (ODDH) ont compris qu'ils ont un rôle essentiel à jouer pour assurer la surveillance et l'application des textes, des lois et règlements en vigueur au Togo relatifs aux droits de l'homme en matière du VIH/SIDA. Elles ont commencé à réaménager leur agenda pour une meilleure intégration de la problématique du VIH/SIDA afin de contribuer à la lutte de manière efficace sur le plan de la défense et de la protection des droits humains. <i>Juillet-Décembre 2017:</i> 10 Organisations de Défense des Droits Humains en partenariat avec ODOS ont rapporté la défense d'une vingtaine de cas en relation aux violations des droits humains liés au VIH-SIDA au cours de cette période. <i>Juillet-Décembre 2018 :</i> La vingtaine de cas de violation des droits humains rapportée par les ODDH qui travaillent avec ODOS pour leur renforcement de compétence a été résolu en faveur des personnes victimes. <u>Juillet 2019-Mars 2020</u> 12 Associations de Défense des Droits Humains sont très actives dans le traitement des dossiers de violation des droits des PVVIH et malades de SIDA sur les sites du projet. Au moins une quinzaine de dossiers ont été défendus au cours de l'année 2019.
-------	--	--

1.2.5	25 Associations de la société civile, engagées dans la lutte contre le VIH / SIDA sont mobilisées dans la vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH / SIDA. Elles ont mobilisé les populations pour les préparer à d'éventuels risques d'épidémie de toute sorte et elles ont réfléchi à des critères d'évaluation des risques épidémiologiques et constituent des entités de veille en matière de santé dans les populations.	<i>Juillet-Décembre 2017</i> :10 associations de la société civile, engagées dans la lutte contre le VIH-SIDA sont galvanisées et organisent des séances de vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH-SIDA. Au total 60 OSC y compris ODOS sensibilisent la population sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH / SIDA. Le projet a adressé dans ces activités 10 associations de la société civile engagées dans la lutte contre le VIH-SIDA. Parmi ces 10 OSC, trois sont des réseaux et chacun de ces réseaux a en moyenne 20 associations de lutte contre le SIDA à son sein. Après que le projet ait formé ces 10 associations et réseaux. Ces derniers (3réseaux) ont envoyé des rapports à ODOS signifiant qu'ils sont devenus compétents après avoir restitué à 50 autres associations. Si nous considérons 10 associations directement touchées et les 50 ayant bénéficiées de la restitution le total est de 60 OSC. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> 60 organisations de la société civile ont renforcé la résilience des populations en les organisant à mieux se défendre et à se protéger contre d'éventuelles épidémies (lancement d'alerte par les CMS du village, implication des Comités de Gestion de Santé "COGES", des Agents de Santé Communautaire "ASC", comunication intensive des chefs, des CVD ce qui fut le cas de COVID-19 en cette fin d'année.
-------	---	--

2.1.2	5000 femmes sont de plus en plus impliquées dans les prises de décision au sein des foyers à des degrés divers.	Pour ce qui concerne le partage de la prise de décision dans les foyers, 700 femmes au cours de ce semestre ont la possibilité de discuter, d'échanger désormais avec leur mari sur des questions relatives à la gestion de la famille, de même qu'aux dépenses liés aux ménages. <i>Juillet-Décembre 2017</i> :1000 femmes ciblées par le projet discutent avec les maris sur la gestion du foyer. <i>Juillet-Décembre 2018</i> : La discussion autour des sujets relatifs au fonctionnement des foyers entre homme et femme s'observe assez fréquemment dans les localités du projet. Un sondage auprès des femmes bénéficiaires donne un effectif d'environ 4500 femmes qui ont déclaré jouir de ce droit à la participation à la prise de décision dans le foyer. Nous pouvons citer des décisions allant dans le domaine budgétaire, du choix de l'orientation des enfants, de la santé etc. Il est vrai que la palette n'est pas exhaustive et que certains domaines tels que le choix des naissances et des achats importants restent l'apanage de l'homme. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> 6000 femmes participent à la prise de décision au sein de leurs foyers concernant le choix de l'école de leurs enfants, la mise en apprentissage des enfants déscolarisés, le choix d'étendre ou non la superficie des champs sur les sites du projet.
-------	---	--

2.1.4	1. 130 maris qui ont des partenaires multiples ont compris la problématique du VIH / SIDA et ont accepté de prendre des mesures préventives par rapport à la sexualité dans le foyer. 2. 1000 filles et femmes vulnérables victimes des violences et abus sexuels sous prétexte de la culture et la tradition en violation des droits de la femme ont retrouvé jouissance de leurs droits.	1. 20 hommes mariés qui ont des partenaires multiples ont compris la problématique du VIH/SIDA et ont accepté de prendre des mesures préventives par rapport à la sexualité dans le foyer. Nous pouvons observer une diminution du risque de transmission du VIH au sein de 30 foyers dont les maris ont des partenaires multiples. En effet, ces derniers ont compris le risque qu'ils encourent à eux-mêmes et leurs épouses s'ils n'adoptent pas des comportements responsables afin de préserver la santé de leur famille. Ils ont donc accepté le port du préservatif lors de leur relation sexuelle occasionnel avec leur partenaire. Ceci compte pour 50 hommes depuis le début du projet. <i>Juillet-Décembre 2017</i> :70 hommes maris protègent la santé de leur couple en portant le préservatif avec leurs partenaires hors mariage. <i>Juillet-Décembre 2018</i> : Au cours de nos sondages, 30 hommes ont déclaré adopter la fidélité à leur femme tandis que 80 utilisent systématiquement des préservatifs lors des rapports sexuels hors mariage. Cela fait un total de 180 maris qui ont pris des mesures protectrices. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Idem pour 80 maris, ce qui porte le nombre total de 200 maris depuis le début du projet. 2. 25 filles et femmes adeptes de vodou et internées dans des couvents ont été libérées grâce à notre collaboration avec la Fédération Nationale de Culte Vodou du Togo et 300 filles/ femmes vulnérables victimes des violences sur toutes ses formes ont retrouvé la jouissance de leurs droits. Elles sont devenues des actrices de lutte contre les violations des droits des filles sous prétexte de la culture et de la tradition. <i>Juillet-Décembre 2017</i> : La culture et la tradition n'ont plus eu raison sur les droits de 500 jeunes filles et femmes vulnérables. Elles en sont définitivement libérées. Ces chiffres nous viennent de la Fédération Nationale de Culte Vodou du Togo, organe chargé des pratiques culturelles et traditionnelles, partenaire du projet qui fournit trimestriellement des rapports d'activités sur le VIH/SIDA à ODOS. <i>Juillet-Décembre 2018</i> : Idem pour 261 nouvelles jeunes filles et femmes. Certaines jeunes filles sont inscrites à l'apprentissage d'un métier. (Couture, coiffure) <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Signatures: 193 filles en âge scolarisable et d'apprentissage de métier ont bénéficié d'une faveur discriminatoire positive pour la mise au couvent de 2 mois dans la pratique vaudouet ceci pendant les vacances, pratique qui initialement était prévue pour une période de
PMU 2013-10-20	14	

2.1.5	5000 femmes qui sont au foyer commencent par décider de leur vie sexuelle. .	Les questions relatives à la sexualité dans les foyers commencent à être discutées dans plusieurs couples. C'est ainsi qu'environ 250 femmes ont témoigné avoir abordé des sujets en relation avec la décision de la sexualité et 250 à 300 femmes expérimentent le bénéfice lié au libre choix de leur propre sexualité. Juillet-Décembre 2017 : 500 femmes sont devenues responsables de la gestion de leur vie sexuelle au foyer. Juillet-Décembre 2018 : Nos récents sondages nous ont donné un effectif de 2300 femmes qui déclarent que leur opinion compte pour un rapport sexuel, tandis que 800 autres femmes déclarent discuter de cela avec leur mari mais n'ont pas le dernier mot. Juillet 2019 – Mars 2020 3000 femmes exigent le port du préservatif par leur mari dont elles ont un doute sur leur fidélité. 1200 Femmes ont des rapports sexuels avec leur mari sur leur propre consentement.
-------	--	---

2.1.6	Au moins 30 femmes sont membres des groupes communautaires et des associations mixtes et au moins 20 occupent des postes clés.	Des progrès considérables sont à observer dans ce domaine. En effet 271 femmes sont devenues membres des groupes communautaires et des associations mixtes et au moins 15 femmes ont pu gravir les échelons pour occuper des postes clés et décisionnels tels que le poste de présidente, de secrétaire et de trésorière. Juillet-Décembre 2017 : Les groupes communautaires et associations mixtes sont désormais animés aussi bien par les hommes que par les femmes (au total 45) et 17 postes de décision sont occupés par les femmes. En 2015, il y avait seulement 10 femmes qui étaient membres des groupes communautaires et des associations mixtes et 3 occupaient des postes clés. Entre 2016 et 2018, 450 femmes sont devenues effectivement membres des groupes communautaires et des associations mixtes et la proportion de femmes dans les conseils d'administration est passée de 32 à 62 : en fin 2018. Juillet 2019 – Mars 2020 77 femmes sont soit présidentes, soit secrétaires et soit trésorières et remplissent des cahiers de charge dû au rang de décideur dans l'administration de 26 groupes communautaires sur les sites du projet.
2.2.2	400 jeunes filles scolaires et extra scolaires des 20 clubs de jeunes touchées par le projet ont la possibilité de décider du choix de leur conjoint en toute liberté	600 jeunes filles extrascolaires (couturières, coiffeuses, tresseuses) ont compris qu'elles ont la possibilité de décider du choix de leur conjoint en toute liberté et cherchent les moyens possibles pour convaincre leur famille et parents à accepter leur choix ou décision pour leur vie. Au moins 70 filles déclarent s'être mises d'accord avec leurs parents sur ce concept. Juillet-Décembre 2017 : 1000 filles scolaires et extrascolaires affirment être prêtes pour prendre la responsabilité du choix de leur conjoint au moment venu et ne plus laisser ce choix important à une tierce personne. Juillet 2019 – Mars 2020 2200 jeunes filles scolarisés et extrascolaires de 20 clubs de jeunes ont obtenu la compréhension de leur parent que le choix du conjoint est une responsabilité qui les incombe et non à une tierce personne.

2.2.3 PMU 2013-10-20	1. 20 associations engagées dans la lutte contre le VIH / SIDA ont augmenté leur compréhension et leur capacité dans le domaine de l'égalité des genres 2. 15 associations appartenant au réseau RAS+ Togo et l'association VAV; 3. Le Réseau National des Jeunes pour la Santé de Reproduction ; et le réseau des Médias Africains contre le SIDA (REMASTP) ; 4. 7 Syndicats ont tous augmenté leur compréhension de la thématique de l'égalité des genres et de son importance dans la lutte contre le VIH / SIDA	Juillet-Décembre 2017 : 1. L'approche genre fait partie désormais des armes de lutte contre le VIH/SIDA utilisé par 25 OSC engagées pour cette cause. Les thèmes véhiculés dans les sensibilisations par ces organisations pour lutter contre le VIH/SIDA portent entre autres sur les trois voies d'infection, sur les thématiques de droits de la femme à l'héritage, le droit de la femme à posséder son corps dont le non respect est cause majeure de la vulnérabilité de la femme à l'infection au VIH. Juillet-Décembre 2018 : Petit à petit, le concept de l'égalité genre se révèle être un des outils efficaces dans la lutte contre le VIH / SIDA. ODOS peut compter 30 associations engagées dans la riposte contre le VIH / SIDA qui prennent part au projet et qui ont définitivement adopté l'égalité genre comme arme principale, ce qui selon elles, répondrait le mieux à la problématique du VIH / SIDA et à sa féminisation. Ainsi des thèmes et modules sont conçus pour servir de support aux différentes communications. L'idéologie a pris de l'expansion au point que la plateforme des OSC en riposte contre le VIH / SIDA au Togo, partenaire de ODOS a organisé elle aussi des formations et à ses membres sur le concept genre pour une lutte efficace contre le VIH / SIDA. Juillet 2019 – Mars 2020 1.30 organisations de la société civile engagées dans la riposte contre le VIH / SIDA ont organisé des sensibilisations et des ateliers de formations à l'endroit des populations en générale et des maris en particulier sur les droits des femmes et leur respect sur les sites du projet. Juillet-Décembre 2017 : 2. Idem pour 15 associations appartenant au réseau RAS+ Togo et VAV d'intégrés le concept genre dans leurs politiques, stratégies et plans de travail. Juillet-Décembre 2018 : Idem pour 15 associations appartenant au réseau RAS+ Togo et VAV Juillet 2019 – Mars 2020 2. 15 associations appartenant au réseau RAS+ Togo et VAV ont organisé des sensibilisations et formations à l'endroit de leurs membres sur la problématique du respect de l'égalité genre en lien à l'infection au VIH. Juillet-Décembre 2017 : 3. Le Réseau National des Jeunes pour la Santé de Reproduction et le réseau des Médias Africains contre le SIDA (REMASTP) ont intégré le genre dans leur planification, aussi le genre dans leurs publications et dans leurs apparitions médiatiques. Celles-ci œuvrent dans différents domaines : la santé, la lutte pour la démocratie. Juillet 2019 – Mars 2020 Le Réseau National des Jeunes pour la Santé de Reproduction et le réseau des Médias Africains contre le SIDA (REMASTP) ont sensibilisé les populations sur le concept de l'égalité genre et le VIH -SIDA. Juillet-Décembre 2017 : 4. Idem pour 7 syndicats. Juillet-Décembre 2018 : idem pour les 7 syndicats
------------------------------------	---	---

Signature:

2.2.5	1. 50 OSC de toutes les OSC ciblées par le projet, ont augmenté leur capacité et compréhension en ce qui concerne la problématique du genre. Ils ont fait des plaidoyers auprès des chefs traditionnels et des autorités communales et préfectorales pour l'amélioration des pratiques des droits des femmes surtout en rapport à la féminisation de l'infection au VIH. 2. REMASTP a augmenté sa capacité et compétence dans le domaine de l'égalité entre genre et initié plusieurs sensibilisations sur la thématique autour de la problématique du VIH / SIDA et de la féminisation du VIH / SIDA	Juillet-Décembre 2017: 1.35 OSC ont porté leur voix auprès des autorités traditionnelles et administratives pour leur faire comprendre l'importance du respect des droits de la femme dans la protection de cette dernière contre l'infection au VIH. Ce sont des plaidoyers qui sont faits au travers des rencontres directes avec ces débiteurs d'obligation. Juillet 2019 – Mars 2020 Idem pour 10 autres OSC, ce qui porte le nombre total à 45 OSC. Juillet-Décembre 2017: 2. L'égalité entre genre a occupé une place importante dans les thèmes diffusés par REMASTP dans le cadre de la lutte contre le VIH. Juillet-Décembre 2018 : REMASTP a fait des émissions nationales sur les thèmes suivants en 2017 : Thème : La Spoliation des veuves après le décès de leur mari, pour cause de SIDA Date : Jeudi 24 août 2017 Thème : L'implication des femmes dans la gestion des affaires du village Date : Jeudi 14 Septembre 2017 Thème : La participation de la femme à la gestion du foyer Date : Mercredi 18 Octobre 2017 Thème : L'égalité genre et la féminisation du VIH / SIDA Date : Mercredi 08 Novembre 2017 Juillet 2019 – Mars 2020 Le Réseau des Médias Africains contre le SIDA (REMASTP) a sensibilisé les populations et leurs audiences (2 000 000 de personnes) au travers des émissions radios sur la problématique du VIH / SIDA, de la féminisation du VIH / SIDA et le concept de l'égalité genre.
-------	---	--

2.3.1	20 Chefs traditionnels ont impliqué 25 femmes dans les affaires de gestion du village. Ces femmes prennent la parole pour donner leur opinion dans la prise des décisions	Dans la plupart des chefferies et surtout auprès des 20 chefs traditionnels touchés par le projet, il y a des femmes qui discutent au même titre que les hommes sur les questions de développement de leur milieu. Nous pouvons compter actuellement 17 femmes qui participent activement aux réunions de prise de décisions dans l'administration de leur village. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Le nombre de femmes impliqué dans la gestion des affaires des villages croît avec le temps. En effet, en 2015 très peu de femmes (à peine 3) étaient impliquées dans les affaires de gestion dans certains villages. Progressivement on remarque un intérêt grandissant des femmes pour ce qui est de la gestion des affaires des villages. C'est ainsi qu'entre 2016 et 2018 on peut dénombrer 120 femmes qui font partie des chefferies et prennent part à des grandes décisions relatives au développement des villages du projet. Juillet- 2019 – Mars 2020 05 nouvelles femmes, au total 125 femmes ont donné leur avis dans les prises de décision relatives aux différents domaines de la vie dans les communautés sur les sites du projet. 10 d'entre elles sont notables des chefs traditionnels, 15 sont membres des CVD et CCCD et le reste se retrouvent dans les comités de gestion des groupes communautaires et associations.
-------	---	--

2.3.5	20 chefs traditionnels garants des US et coutumes ont changé de mentalité par rapport aux droits coutumiers qui dans certains de ces pratiques, violent les droits de la femme. Ils encouragent les pratiquants de ces droits coutumiers de se conformer aux droits universels. Ils pratiquent des jugements et prennent des décisions en respect du droit de la femme. Ils sont devenus eux-mêmes des promoteurs du respect de ces droits au sein de leurs populations.	La plupart des chefs traditionnels au Togo sont plus ou moins au courant de la suprématie du droit moderne sur le droit coutumier dans la vie quotidienne de la population. Le dynamisme de la société elle-même constitue le moteur de réadaptation de la vie judiciaire des populations changeant ainsi le paradigme qui règle le fonctionnement de ces dernières. Ainsi sur les sites de projet, 26 chefs traditionnels relativisent l'application des droits coutumiers en accordant plus d'importance à la modernité des jugements eus égard aux droits de la femme. Juillet-Décembre 2017 : 25 chefs traditionnels en relation avec le projet réinterprètent les lois coutumiers et traditionnels qui violent les droits de la femme en les conformant aux dispositions du droits modernes. Juillet-Décembre 2018 : Comparativement à la situation de la pratique des droits coutumiers par rapport aux droits modernes par les chefs traditionnels dans leurs jugements, en 2015 au début du projet, aucun des chefs traditionnels des sites du projet ne s'était préoccupé de l'injustice et de la discrimination qui caractérisaient leur jugement quand bien même que le droit moderne était bel et bien là. Tout simplement ils ne l'appliquaient pas. Mais avec les actions continues du projet, 25 chefs traditionnels et leurs notables des sites du projet statuent désormais en s'appuyant sur les droits humains et particulièrement la Convention pour l'Élimination de toute Forme de Discrimination à l'Égard des Femmes (CEDEF), qui est l'expression la plus complète et simplifiée des droits de la femme. A titre d'exemple, la chefferie traditionnelle du village de Sagbado dans la préfecture du golfe (Lomé-commune), un site du projet, avait statué pour l'intérêt collectif d'une famille, ordonnant aux hommes de la famille de partager leur terrain avec leurs sœurs. Les hommes ne voulant pas respecter le verdict, le chef a renvoyé l'affaire au tribunal enfin que le droit soit dit en faveur des femmes. Mais le dossier est en cours d'instruction, et ODOS suit de près cette affaire. Ce qui est dit ci-dessus vaut aussi pour la période 2019-mars 2020.
-------	---	--

3a.1.1	1300 filles et femmes vulnérables gèrent mieux leur vie sexuelle par rapport à la santé préventive, eu égard aux rites et traditions culturelles liés à l'infection au VIH.	Les thèmes relatifs à ce résultat ont été abordés parcimonieusement au cours de diverses sensibilisations d'IEC/CCC, permettant ainsi à environ 800 filles et femmes vulnérables de découvrir les enjeux de la sexualité par rapport à la santé préventive, aux rites et traditions culturelles liés à l'infection au VIH. Elles intègrent ses connaissances dans la gestion de leur vie sexuelle. Juillet-Décembre 2017 : 2000 filles et femmes préalablement ignorantes des exigences de leur croyance, ont une meilleure compréhension de celle-ci et des aspects néfastes de la culture en relation avec la sexualité et la santé. Juillet 2019 – Mars 2020 600 filles et femmes ont accès aux informations liées à leur santé gynécologique et sexuelle. Elles fréquentent librement les centres de planification familiale et choisent librement leur méthode de planification familiale. Elles décident elles-mêmes et sans aucune contrainte des moments de leur vie où elles veulent tomber enceinte.
ti	600 (+50) femmes en âge de procréer ciblées par le projet, ont augmenté leur connaissance du VIH / SIDA et surtout en relation avec la maternité. Elles ont des attitudes responsables en matière de la sexualité et gèrent mieux leur période pré et post natale.	Juillet-Décembre 2017: 607 femmes ont une maîtrise du protocole de Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME). Elles souscrivent à ce protocole dans leur période pré et post natale. Juillet-Décembre 2018 : 750 femmes en âge de procréer et ciblées par le projet, mènent désormais leur période pré et post natale sans risque liée à l'infection au VIH. Pour preuve, elles sont clientes des centres de santé pour les consultations prénatales et de ce fait ont acquis beaucoup de connaissances sur le VIH / SIDA. Elles bénéficient des services de la PTME dans leur période pré et post natale. Ainsi nous pouvons dénombrer un total de 1357 femmes en âge de procréer touchées par le projet pour ce résultat contre 12 femmes en 2015, puisque la PTME n'était pas vulgarisée Juillet 2019 – Mars 2020 Idem pour 2050 femmes en âge de procréer et ciblées par le projet

3a.1.3	1. 150 enfants orphelins par le Sida sont soignés en cas de maladie et se portent biens 2. 150 (+150) enfants orphelins par le Sida jouissent de biens communautaires et ont retrouvé une joie d'être enfants comme tous les autres. 3. 150 (+150) enfants orphelins par le SIDA sont épanouis sur le plan psychologique	1. L'éveil de conscience des parents et des tuteurs qui ont en charge le bien-être social des enfants orphelins par le SIDA a bénéficié de nos jours à 175 de ces derniers qui aujourd'hui jouissent de soins de santé et se porte bien. <i>Juillet-Décembre 2017</i> : Résultat précédent maintenu. Juillet 2019 – Mars 2020 230 OEV par SIDA ont bénéficié d'une bonne santé au cours de la période et continuent par jouir de leur enfance en respect de tout leurs droits, surtout celui de la santé. 2. Au cours de ce semestre un appui en fournitures scolaires à près de 475 enfants orphelins par le sida a donné la joie à ces derniers. 480 enfants orphelins par le sida ne ressentent plus aucune différence entre eux et leurs pairs de la commune sous quel que prétexte que ce soit. Ils vivent, jouent ensemble et jouissent des mêmes droits que les autres enfants de la commune. <i>Juillet-Décembre 2017</i> : Résultat précédent maintenu. <i>Juillet-Décembre 2018</i> : Idem pour 530 enfants, orphelins par le SIDA pour un total de 1010 enfants. Juillet 2019- Mars 2020 120 enfants orphelins par le SIDA bénéficient des biens communautaires autant que les autres enfants (écoles, églises, centres de santé, aires de jeux, divers dons aux enfants de la commune etc) sur les sites du projet. 3. L'action citée ci-dessus a psychologiquement renforcé ces enfants qui ont démarré l'école en toute confiance. La non différenciation de ces enfants par la commune à tous les niveaux de vie a été un atout et un facteur très déterminant dans l'auto confiance que se font ces enfants en leur capacité d'être et de devenir. C'est le cas constaté auprès de 350 enfants au total. <i>Juillet-Décembre 2017</i> : Résultat précédent maintenu. <i>Juillet-Décembre 2018</i> : Idem pour 530 enfants des sites du projet.
---------------	--	--

3a.1.5	1. 40 (+20) familles affectées ont changé d'attitude et s'occupent de leur PVVIH et malades de SIDA. 2. 500 (+250) PVVIH et malades de SIDA ont accès aux prises en charge et sont soulagés. Ils ont réinséré la société et jouissent de bonne santé et vaquent librement à leurs AGR. 3. 11 000 femmes déclarent avoir une meilleure connaissance sur les conséquences de la féminisation du VIH / SIDA et mènent une vie moins risquée sur tous les aspects y compris la jouissance de leur droit par rapport à la santé.	1. 135 familles affectées par le VIH/SIDA prennent soin des PVVIH et de leurs malades du sida. Ceci est l'effet conjugué des efforts du projet phase 3 et des efforts du début de cette phase 4. Les relations des familles avec leurs PVVIH et malades du SIDA se sont améliorées. Ces derniers ne souffrent plus des effets néfastes dû à l'ignorance de leurs proches en ce qui concerne leur état de santé. Ils sont appuyés, soutenus et aimés de ceux- la qui leur donne un espoir pour leur avenir. Cette situation est constatée chez 200 familles environ. Juillet-Décembre 2017 : 225 familles affectées ont compris le danger de la stigmatisation et de la discrimination qui constituent le facteur le plus important du décès des malades du SIDA. Elles donnent désormais leur soutien à leurs parents malades et infectés. Juillet-Décembre 2018 : Idem pour 60 autres familles affectées qui désormais accompagnent leurs malades à l'hôpital pour les soins, les nourrissent, et contribuent selon leur moyen à l'achat des produits. Le nombre total de familles affectées qui ont changé d'attitude envers leurs PVVIH et malades de SIDA s'élève à 485. Juillet 2019 – Mars 2020 1. Idem pour 380 familles affectées par le VIH-SIDA pour ce semestre. 2. 654 PVVIH et malades de sida ont bénéficié de prises en charge (psychologique et sanitaire) et ont été soulagés. Effet induit de la phase 3 et début de la phase 4. Les prises en charges en matière du VIH/SIDA ont bénéficié au cours de ce semestre à 346 PVVIH et malades du SIDA, ce qui les a rendus aptes à retrouver leurs potentialités et capacités au sein de la société. Ce qui fait un cumul de 1000 PVVIH depuis le début du projet. Juillet-Décembre 2017 : 1025 PVVIH et malades du SIDA bénéficient d'un dispositif de prise en charge permanent, ce qui leur permette de jouir de bonne santé et de vaquer à leurs occupations. Juillet-Décembre 2018 : Idem pour 175 PVVIH et malades de SIDA supplémentaires. Le Total fait 1200 PVVIH et malades de SIDA qui sont pris en charge et sont soulagés. Juillet 2019 – Mars 2020 2. Idem pour 200 nouvelles personnes infectées à VIH prises en charge pour ce semestre. Ce qui fait un cumul de 2400 personnes vivant avec le VIH à la fin du projet. 3. La féminisation du VIH/SIDA et ses conséquences sont connues par au moins 8000 femmes desquelles on espère une meilleure pratique des dispositions pouvant éviter l'infection à VIH et aux IST au cours de leur vie quotidienne. Le respect des droits de la femme étant liés à l'évitement du VIH, les connaissances acquises sur la problématique du VIH/SIDA en rapport avec la sexualité aideront ces femmes à une meilleure défense de leurs droits auprès des différents débiteurs d'obligation. Juillet-Décembre 2017 : 15000 femmes se préservent des conséquences de la féminisation du VIH/SIDA et font valoir leurs droits à la santé. Juillet-Décembre 2018 : Idem pour 650 femmes supplémentaires. Juillet 2019 – Mars 2020 1800 femmes ont compris les conséquences liées à la féminisation du VIH-SIDA particulièrement sur les trois aspects qui sont
PMU 2013-10-20	23	Signatures:

3a.2.2. PMU 2013-10-20	1. 25 OSC, engagées dans la lutte contre le VIH SIDA sont mieux organisées et sont plus efficaces dans leur intervention en matière de prévention, de prise en charge et de plaidoyer en faveur des clients. 2. 15 OSC de RAS + Togo et la VAV, sont mieux organisées. Elles ont augmenté leur capacité et compétence et sont plus efficaces et ont plus d'impact dans la lutte contre le VIH / SIDA. / SIDA de toutes les OSC ciblées par le projet, disp 3. Au moins 25 OSC axées sur le VIH disposent des outils standards de gestions d'association en termes de (Manuel de procédures administratives et comptables, de plan stratégique 4. 18 Clubs de mères ont augmenté leur compréhension et leur compétence sur les questions liées au VIH / SIDA et la santé de reproduction. Leurs actions ont de l'impact sur la santé des femmes en âge de procréer.	1. Juillet-Décembre 2017: Les résultats des actions de 27 OSC engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA sont plus efficaces et ont plus d'impact dans la prise en charge des PVVIH et malades du SIDA. En terme d'organisation, 27 OSC engagées dans la lutte contre le SIDA ont révisé leur plan d'action, ont redéfini leur mission et objectifs et ont revu leur méthode d'intervention. La prévention se fait désormais avec des thèmes ciblés selon la catégorie du groupe cible. Quant aux prises en charge, l'éventail est plus large allant du simple counseling à l'offre d'une palette des produits médicaux et de nourriture. Les plaidoyers sont plus affinés en termes de message et de la cible. 1. Juillet 2019 – Mars 2020 • 27 OSC fonctionnent sur les dispositions de leurs statuts et règlements intérieurs et sont administrées selon des manuels de procédures administratives, financières et comptables. • Elles ont organisé à l'endroit des communautés des séances d'IEC / CCC et des distributions des préservatifs. • Elles ont appuyé les patients sur le plan médical, alimentaire et psychosocial sur les sites du projet. 2. Juillet-Décembre 2017: Idem 2. Juillet 2019 – Mars 2020 Idem pour 15 OSC de RAS+ et la VAV. 3. Juillet-Décembre 2017: 15 OSC seulement disposent d'un document de plan de travail annuel. Quant à ce qui concerne les autres documents, ils n'en disposent pas par faute de moyens financiers. 3. Juillet 2019 – Mars 2020 Idem pour 25 OSC 4. Juillet-Décembre 2017: 4. De plus en plus de femmes renoncent aux accouchements à domicile suite à l'action des 19 clubs de mères très actifs sur les questions liées au VIH/SIDA et la santé de reproduction. Si nous prenons l'exemple des CMS Koudassi et Kamé, ces centres enregistrent en moyenne 12 accouchements avant le projet, ce qui fait 12 enfants par an, mais avec le projet ils enregistrent désormais une moyenne de 70 à 90 enfants par an chacun. Ce qui signifie que beaucoup d'accouchement se faisait dans les maisons avant le projet. Signatures: Juillet 2015 – Mars 2020 • 19 clubs des mères ont sensibilisé leurs paires sur la problématique du VIH-SIDA et la santé de reproduction, la Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME), la Consultation Prénatale (CPN), la Planification Familiale (PF).
--------------------------------------	--	---

3a.2.3*** PMU 2013-10-20	1. 12 (+4) groupements communautaires sont engagés dans la lutte contre le VIH/SIDA et ont intégré des thèmes sur le sujet dans leur tribune. Leurs actions portent surtout sur la prévention et ils ont de l'impact sur la lutte. 2. 60 leaders religieux ont augmenté leur compréhension de la problématique du VIH/SIDA. Ils contribuent à la lutte contre le VIH / SIDA et conseillent leur adeptes et fidèles de suivre les protocoles de prévention ou de traitement sans considération de la religion. 3. 10 syndicats de différents corps de métier ont augmenté leur capacité et compétence. Ils sont engagés dans la lutte contre le VIH / SIDA et intègrent ces thématiques dans la formation de leur membre.	Juillet-Décembre 2017: 1. 12 groupements communautaires sont devenus de véritables acteurs de lutte contre le VIH/SIDA. Ils sont actifs au travers de leurs messages d'IEC/CCC à l'endroit de leur commune. Juillet-Décembre 2018 : Idem pour 8 nouveaux groupements communautaires qui poursuivent leurs actions avec la même énergie. Ils contribuent de façon décisive à la réussite de bon nombre de volets notamment la sensibilisation, la prévention, le changement de comportement, l'atténuation de l'impact du VIH-SIDA, le plaidoyer pour le respect des droits de la femme, ainsi que le soutien et la prise en charge à ceux qui en besoin. Ce qui porte au total 20 groupes communautaires. Juillet 2019 – Mars 2020 1. 16 groupes communautaires ont organisé des sensibilisations et des séances d'IEC/CCC à l'endroit de leurs populations portant sur la prévention en lien aux différents aspects de leur mode de vie quotidienne susceptible d'être un risque à l'infection au VIH sur les sites du projet. Juillet-Décembre 2017:Le VIH/SIDA n'est plus un sujet tabou auprès de 75 leaders religieux qui sont convaincu de l'efficacité des protocoles de prévention et du traitement et du fait que ces derniers n'enfreignent en rien leur croyance. Ils donnent libre cours et encouragent toute action allant dans le sens de la lutte contre le VIH/SIDA dans leur congrégation. Ces leaders religieux viennent de plusieurs obédiences notamment les pentecôtistes, protestantes, musulmanes, animistes (vodou), méthodistes, catholiques. Etc Juillet-Décembre 2018 :Les séminaires organisés au profit de ces religieux ne distinguent pas les religions. Les religieux se rassemblent dans une même salle pendant les trois jours du séminaire et le résultat est atteint. Juillet 2019 – Mars 2020 180 leaders religieux ont organisé des ateliers de formations à l'endroit de leurs fidèles et dans les différents départements sur une meilleure interprétation des textes religieux en rapport à l'égalité genre et au respect des droits de la femme eu égard à l'infection au VIH-SIDA. ODOS a été invité à certaines de ces formations, a assisté et a pu ajouter des corrections lors de la formation. Juillet-Décembre 2017:3. 3 syndicats de différents corps de métier ont aménagé leur agenda et programme de formation en y intégrant des thématiques sur le VIH/SIDA pour le bien-être de leur membre. Signatures: Juillet-Décembre 2018 :12 syndicats de différents corps de métier, ont une maîtrise des thématiques de VIH / SIDA et ont pu identifier les voies par lesquelles la pratique de leur métier peut en être impactée. Ils ont défini des mesures de protection qui leur permettront d'exercer leur métier sans risque d'infection au VIH. Ils ont organisé 7 séances d'IEC/CCC à l'endroit de leurs membres sur ces sujets.
--	---	---

3a.2.7 PMU 2013-10-20	1. 25 OSC engagées dans la lutte contre le VIH /SIDA ont augmenté leur capacité et sont engagées dans le plaidoyer auprès de 30 autorités traditionnelles et préfectorales et communales sur les questions de droits de la femme eu égard à la féminisation du VIH / SIDA et sur une meilleure intégration des pratiques des standards de l'égalité genre 2. 10 OSC de UNIFESA ont augmenté leur capacité et sont engagées dans le plaidoyer auprès des autorités traditionnelles et des populations des maris et hommes sur les questions de droits de la femme eu égard à la féminisation du VIH / SIDA, dans l'optique du développement économique et social. 3. LE REMASTP et le RNJ/SP ont augmenté leur capacité et compétence dans la connaissance du VIH / SIDA et des aspects de la lutte contre ce fléau. Leurs actions de sensibilisation dans les presses et médias et auprès des jeunes ont de l'impact dans la lutte.	1. Le plaidoyer sur les questions relatives aux droits de la femme eu égard à la féminisation du VIH/SIDA et sur une meilleure intégration des pratiques des standards de l'égalité genre n'a pas concrètement été abordé avec les 25OSC engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA pour enfin augmenter leur capacité en ce sens. Toutefois ces 25 OSC ayant été déjà briefées sur leurs rôles par rapport à la défense et à la promotion des droits de la femme ont chacune pour sa part élever leur voix en faveur des jeunes filles et femmes auprès des débiteurs d'obligation les concernant. Juillet-Décembre 2017: Etant mieux formé sur les techniques de plaidoyer, 25 OSC engagées dans la lutte contre le VIH /SIDA sont plus efficaces dans leurs actions de plaidoyer pour un meilleur résultat dans la lutte contre le VIH/ SIDA. Juillet 2019 – Mars 2020 1. 25 OSC ont organisé des sensibilisations, des ateliers de formations, et des plaidoyers à l'endroit des autorités traditionnelles et préfectorales et communales en rapport à l'égalité genre et au respect des droits de la femme eu égard à l'infection au VIH-SIDA. Juillet-Décembre 2017: 2. Idem pour 10 OSC de UNIFESA. Juillet 2019-Mars 2020 2. 15 OSC de UNIFESA (Union National des Femmes Commerçantes et Productrices de la Savane), ont organisé des sensibilisations, des ateliers de formations, et des plaidoyers à l'endroit des autorités traditionnelles et des populations des maris et hommes en rapport à l'égalité genre et au respect des droits de la femme eu égard à l'infection au VIH-SIDA. Juillet-Décembre 2017: 3. Le REMASTP et le RNJSP ne sont pas du reste dans la lutte contre le SIDA. Ils utilisent les moyens médiatiques dont ils disposent pour sensibiliser les jeunes. Juillet 2019 – Mars 2020 3. Le Réseau des Médias Africains contre le SIDA (REMASTP) et le RNJ/SP ont sensibilisé les populations en général et les jeunes en particulier au travers des émissions radios sur la problématique du VIH / SIDA, de la féminisation du VIH / SIDA et le concept de l'égalité genre sur les sites du projet. Leurs actions ont mené plusieurs médias à inclure dans leurs programmes des thématiques liées au VIH-SIDA et à l'égalité.
-------------------------------------	---	--

Signatures:

3a.3.2	Le Programme National de Lutte contre le Sida /Infections Sexuellement Transmissibles (PNLS/IST) et le Secrétariat Permanent /du Conseil National de Lutte contre le Sida (SP/CNLS) ont facilité l'accès à l'information en matière de prévention au VIH/SIDA/IST des populations dans les langues locales, liée aux traditions et cultures néfastes. Ils ont contribué à la distribution de 1000 brochures conçues et imprimées par ODOS sur les pratiques culturelles et traditionnelles néfastes dans 5 régions du Togo	Bien que le Programme National de Lutte contre le Sida /Infections Sexuellement Transmissibles (PNLS/IST) et le Secrétariat Permanent /du Conseil National de Lutte contre le Sida (SP/CNLS)n'aient pas encore donné leur accord de contribution pour la facilitation de l'accès à l'information en matière de prévention au VIH/SIDA/IST des populations dans les langues locales, liée aux traditions et cultures néfastes, le SP/CNLS a contribué à la distribution de 1000 brochures conçues et imprimées par ODOS sur les pratiques culturelles et traditionnelles néfastes dans 5 régions du Togo. Le SP/CNLS a mis son service de communication à contribution pour la divulgation de ce livre. Les OSC engagées dans la lutte contre le VIH / SIDA ont fait de ce livre une référence pour mener la lutte sur le terrain culturel. Quant aux leaders religieux, le fait que le livre ne condamne pas les traditions et cultures mais fait ressortir les dangers liés à certaines pratiques reconnues par eux-mêmes comme pouvant favoriser l'infection au VIH, ils l'ont beaucoup apprécié et se réfèrent aux conseils donnés par le livre dans leurs pratiques. LE SP/ CNLS/IST a déclaré que c'est un outil qui vient combler l'insuffisance de l'arsenal de la lutte sur le plan traditionnel et culturel. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu.
--------	---	--

3a.3.4	1. Le SP / CNLS a augmenté sa collaboration avec ODOS en matière de prévention et surtout de traditions culturelles néfastes aux VIH / SIDA. Ils participent à nos activités de sensibilisation et de communication sur la vulgarisation de la brochure sur les pratiques traditionnelles et culturelles néfastes. 2. 10 (+5) CMS ont augmenté leur collaboration avec ODOS en matière de prévention et surtout de traditions culturelles néfastes aux VIH / SIDA. Ils participent à nos activités de sensibilisation et de communication et tiennent des dialogues sur la base des informations sur les brochures aux citoyens et groupes vulnérables, surtout les femmes.	1. Pour le moment ce que le SP/CNLS a fait par rapport à ce résultat est qu'il a organisé des activités de programmation de prévention au cours desquelles il a invité ODOS. En plus de cela Le SP/CNLS a mis son service de communication à contribution pour la divulgation du livre écrit par ODOS sur la prévention du VIH/SIDA. Après avoir participé à une rencontre avec les leaders vaudous, organisé par ODOS, Le SP/CNLS a mis place une plateforme des leaders religieux pour la lutte contre le VIH/SIDA, ayant compris l'importance d'inclure les leaders religieux et même ceux de vaudou, et fait honneur à ODOS d'en être membre afin de partager ses expériences en la matière avec les autres organisations religieuses. Ce que ODOS a fait avec succès en se basant sur les recherches consignées dans son manuel de lutte sur les aspects néfastes de la culture et de la tradition. Le SP/CNLS travail en parfait symbiose avec ODOS dans l'exécution de son plan d'action annuel. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. 2. Au cours de ce semestre, le personnel de santé particulièrement les sages-femmes et accoucheuses de 10 CMS ont améliorés leurs compétences en PTME et en counseling. Elles ont approfondi leur compréhension sur les voies et moyens qui sont celles des traditions et cultures en ce qui concerne l'infection à VIH. Elles se sont organisées et intègrent cette approche dans leurs activités de prévention de sensibilisation des populations, des groupes vulnérables et les femmes en âge de procréer. Cette situation s'est répercutée sur la qualité de service offert aux clients et elles sont devenues un meilleur relai d'ODOS en ce qui concerne la prise en charge médicale. La lutte contre le VIH/SIDA par l'approche des aspects néfastes de la tradition et de la culture que mène ODOS, l'a amené à travailler en étroite collaboration avec 10 CMS. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet-Décembre 2018 : 5 CMS situés en milieux ruraux ont augmenté leur capacité dans les domaines de la lutte contre le VIH basée sur les aspects culturels et traditionnels à l'aide du livre. Ils affirment que ces informations sont utiles pour convaincre les clients à changer de comportement. Juillet 2019 – Mars 2020 15 CMS ont revu leur procédure de prise en charge des patients en intégrant dans le processus de la consultation une étape de discussion sur la problématique du VIH-SIDA en relation avec des aspects néfastes de la culture et de la tradition. 15 CMS ont renforcé leurs séances de Consultation PréNatale (CPN) en y incluant les thèmes portant sur les effets néfastes de la tradition et de la culture sur l'infection au VIH-SIDA. 15 CMS ont organisé des activités de sensibilisation en collaboration avec ODOS dans leur enceinte à l'endroit de la population sur les thèmes relatifs à l'infection au VIH-SIDA en
PMU 2013-10-20	28	Signatures!

3a.3.5	30 chefs traditionnels et leurs notables ont compris la problématique liée à l’infection au VIH par rapport aux aspects néfastes de la culture et de la tradition. ils ont revu les pratiques culturelles et traditionnelles avec plus d’accent sur le respect des droits de la femme.	Janvier-Juin 2016 Un éveil de conscience, une compréhension des risques d’infection au VIH lié à la culture et la tradition de nos milieux est observé auprès de 40 Chefs traditionnels et leurs notables, les chefs vodou, les adeptes, les tradi-thérapeutes et la population. Tout en leur conservant leur place et leur valeur dans la vie quotidienne des populations, certains aspects de la culture et de la tradition jugés à risque quant aux trois modes de la transmission du VIH/SIDA ont été revus afin de réduire leur rôle dans l’infection au VIH et de redonner à la femme sa dignité selon ses droits dans la pratique de ces cultures et traditions. A titre d’exemple de pratique culturelle revue, nous pouvons citer pour le mode de transmission par voie de sang, le remplacement de la dent d’animal qui servait pour la scarification de plusieurs adeptes par les lames individuelles à usage unique. Pour ce qui est du mode de transmission par la voie sexuelle, le veuvage n’implique plus le levirat ou des actes sexuels que la femme doit subir pour soit disant couper le cordon de mariage entre elle et son mari défunt. Cette pratique est changée par d’autres dispositions moins avilissantes pour la femme. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet 2019 – Mars 2020 40 chefs traditionnels et leurs notables ont organisé des sensibilisations et des séances d’IEC/CCC à l’endroit des populations sur les différents aspects négatifs de la culture et de la tradition qui constituent une source de contamination au VIH surtout pour les femmes. 40 chefs traditionnels ont pris des mesures d’interdiction formelle de la pratique du levirat dans leur localité en se basant sur la loi moderne inscrite dans le code de la famille et dans la CEDEF. 40 chefs traditionnels et prêtres traditionnels vaudou ont modifié certaines pratiques des rites d’adoration et de veuvage pour préserver les adeptes de l’infection au VIH à laquelle ces pratiques les exposent. Il s’agit de: ✓ la réduction de la durée de veuvage et le respect de la dignité de la femme dans ce rite. ✓ l’utilisation des objets tranchants à usage unique pour les tradi-thérapeutes lors des scarifications. ✓ réduction de la période de la mise à couvent des femmes et jeunes filles et possibilité de négocier ce séjour au couvent en contrepartie du versement d’une caution de la part des parents. Dans tous les cas, tout ce fait pendant les vacances scolaires.
PMU 2013-10-20	29	

	Les autorités ministérielles de la santé, ont amélioré l'accès universel et l'ont élargi à plus de PVVIH	Cette activité rentre dans les prérogatives de l'Etat qui s'en déploie depuis, mais ce que nous voulons, c'est une amélioration qui est perceptible aujourd'hui dans l'offre de santé aux PVVIH et malades du sida. Ceci est la résultante des efforts des actions de plusieurs OSC y compris ODOS. Juillet-Décembre 2017: Les efforts de prise en charge des PVVIH par l'Etat Togolais sont de plus en plus perceptibles : augmentation du nombre de PVVIH sous traitement ARVest de 76,87%, contre 32,98%. (Source du CNLS-IST 2016) Ce résultat est l'effort de plusieurs acteurs de lutte contre le VIH-SIDA y compris ODOS. Juillet 2019 – Mars 2020 A part la gratuité des ARV qui bénéficie aujourd'hui à 89,14% des PVVIH ; L'Etat togolais a rendu gratuites les analyses de la charge virale.
3b.1.2	500 apprenants en alphabétisation savent lire, écrire et calculer. Ils ont acquis des connaissances en alphabétisation en relation au domaine de la vie les concernant (La problématique du VIH / SIDA, la Santé de reproduction et les effets néfastes de la tradition et de la culture)	Juillet-Décembre 2017: 332 apprenants en alphabétisation savent lire, écrire, et calculer. Ils sont capables de mettre ces connaissances en pratique dans leur vie quotidienne. Juillet-Décembre 2018 : En plus de savoir lire, écrire et calculer, l'alphabétisation fonctionnelle basée sur les thématiques relatives à la problématique du VIH / SIDA, la santé de la reproduction et les effets néfastes de la tradition et de la culture a rendu 150 nouveaux apprenants des connaissances dans ces domaines et qui peuvent utiliser l'écriture et la lecture pour la divulgation de ces connaissances dans leurs différentes réunions au profit des autres. Cela fait un total de 482 apprenants. Juillet 2019-Mars 2020 Idem pour 250 nouveaux apprenants en alphabétisation. Cela fait un total de 732 néo-alphabètes par le projet sur les différents sites du projet.

3b.1.4	150 orphelins par le SIDA n'ont pas abandonné l'école ni été renvoyés et ont pu continuer et compléter l'école primaire et secondaire.	1. 475 enfants orphelins par le SIDA ont pu terminer leur année scolaire en juin 2016 sans être renvoyés de l'école pour manque de fournitures scolaires. Juillet-Décembre 2017 : Idem pour 520 élèves orphelins par le SIDA, pour la fin d'année scolaire de juin 2017, ce qui fait un total de 995 élèves. Juillet-Décembre 2018 : Idem 595 nouveaux OEV par le sida pour la fin de l'année scolaire juin 2018, portant le total à 1590. Juillet 2019 – Mars 2020 Idem pour 230 nouveaux OEV par le SIDA. Ce qui fait un cumul de 1820 sur les sites du projet.
3b.2.2	1. 13 Moniteurs et monitrices d'alphabétisation maîtrisent la méthode andragogique et donnent des cours d'alphabétisation à au moins 700 apprenants. Ils maîtrisent mieux les domaines thématiques qu'aborde l'alphabétisation fonctionnelle. 2. 90 enseignants des écoles primaires et secondaires ont augmenté leur capacité et compétence. Ils ont de l'impact sur les élèves en ce qui concerne l'acquisition des connaissances sur les droits humains et particulièrement ceux de la femme eu égard à la féminisation du VIH / SIDA.	Juillet-Décembre 2017: 1. 28 moniteurs et monitrices d'alphabétisation sont bien formés en andragogie et dispensent des cours de qualité aux apprenants d'alphabétisation. Juillet-Décembre 2018 : Ajoutée à leur compétence élevée en andragogie, la maîtrise des thématiques relatives à la problématique du VIH / SIDA et à la santé de reproduction ont permis aux 28 moniteurs et monitrices d'alphabétisation d'aborder l'alphabétisation fonctionnelle sur ces domaines dans une aisance qui a permis à plus de 700 apprenants d'être en connaissance de ces sujets et de pouvoir écrire et lire tout ce qui est matérialisé en conséquence. 2. La performance en pédagogie acquise au cours de ce semestre par 71 enseignants des écoles primaires et secondaires ont été au service du transfert de connaissances de ces derniers à leurs élèves sur les questions relatives aux droits humains et à la féminisation du VIH / SIDA pendant les cours. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu.

3c.1.2	1. 100 PVVIH ont renforcé leur capacité économique et financière et arrivent à se supporter sur le plan nutritionnel et médicamenteux, et à subvenir aux besoins primaires de leurs enfants. 2. 50 filles et femmes vulnérables ont renforcé leur capacité économique et financière et arrivent à se supporter sur le plan nutritionnel et médicamenteux, et à subvenir aux besoins primaires de leurs enfants.	1. La satisfaction des besoins nutritionnels et médicamenteux d'au moins 35 PVVIH est une chose acquise aujourd'hui. En effet, ce sont des gens qui ont un pouvoir d'achat qui leur permet de se suffir et de subvenir aux besoins primaires de leurs enfants. Juillet-Décembre 2017:Ce renforcement de capacité économique et financière est vérifié aujourd'hui chez 120 PVVIH. Juillet 2019 – Mars 2020 • 120 PVVIH renforcé économiquement et financièrement, ont mise en œuvre des activités génératrices de revenus. • 120 PVVIH ne souffrent plus de malnutrition et arrivent à payer une partie de leur ordonnance à la pharmacie, et le reste des médicaments est payer par ODOS. • 120 PVVIH nourrissent leurs enfants au moins de 2 repas par jour, et les enfants sont soignés en cas de maladie par ces dernières sur tous les sites du projet. 2. La vulnérabilité liée à la capacité économique et financière pour satisfaction des besoins primaires auprès de 30 filles et femmes est plus ou moins atténuée. En effet, l'amélioration des situations économiques et financières de ces dernières leur permet de satisfaire à leur besoin et de ne plus compter sur les promesses ou autres à risque. Juillet-Décembre 2017:Nous pouvons observer ce résultat auprès de 120 filles et femmes vulnérables aujourd'hui. Juillet 2019 – Mars 2020 • 120 filles et femmes vulnérables renforcé économiquement et financièrement, ont mise en œuvre des activités génératrices de revenus. • 120 filles et femmes vulnérables nourrissent leurs enfants au moins de 2 repas par jour et les enfants sont soignés en cas de maladie par ces dernières sur tous les sites du projet.
--------	---	--

3c.1.7	1. 150 enfants orphelins vulnérables ont au moins 2 repas par jour 2. 30 femmes à raison d'une par famille affectée, nourrissent leurs membres infectés avec au moins deux repas par jour.	1. Les problèmes liés au manque de nourriture ont trouvé solution auprès de 95 enfants orphelins vulnérables dont les parents en collaboration avec l'appui du projet arrivent à offrir 2 repas par jour. Juillet-Décembre 2017:Nous pouvons observer ce résultat auprès de 150 enfants orphelins vulnérables aujourd'hui. Juillet 2019 – Mars 2020 50 enfants orphelins vulnérables ne souffrent plus de nutrition ? sur tous les sites du projet.Ce qui donne le nombre total de 295 enfants. 2. La capacité des familles à subvenir aux besoins nutritionnels de leurs PVVIH et malades du SIDA's'est beaucoup améliorée au cours de ce semestre auprès de 25 d'entre elles. En effet, ces familles affectées arrivent à offrir au moins deux repas par jour à leurs membres infectés. Juillet-Décembre 2017:Nous nous réjouissons que soient aujourd'hui 50 femmes qui soient capables de nourrir leurs membres infectés avec deux repas par jour. Il ne s'agit pas de mêmes familles, car les familles affectées par le VIH sont différentes des familles des OEV par le SIDA ciblé par le projet Juillet 2019 – Mars 2020 20 femmes des familles affectées assurent la nourriture de leur membre infecté au moins deux fois par jour sur les sites du projet.
--------	--	---

5.1.1	1. ODOS a une organisation performante qui lui facilite la récupération à temps, des factures et des rapports des sites, ce qui lui permet de fournir des rapports financiers et descriptifs des projets dans le temps prévu. 2. 80 Pairs Educateurs sur les sites du projet ont des compétences et des capacités leur permettant une maîtrise de la gestion du projet. 80 Pairs Educateurs disposent d'un formulaire adapté et pertinent pour l'élaboration des rapports d'activités dès la première année du projet	Juillet 2019 – Mars 2020 1. Le rapportage à ODOS ne souffre d'aucun handicap que ce soit en terme de timing (les informations de bases viennent à temps à la coordination de ODOS pour permettre l'élaboration du rapport de synthèse), de contenu (les informations que portent les supports tels que les factures et les reçus de même que les descriptifs sont bien exploitables pour les rapports de synthèses) ou de régularité (les informations de bases viennent régulièrement à la coordination) grâce au mécanisme de collecte des données mise en place sur tous les sites du projet. 2. Suite à un séminaire organisé en faveur des parties prenantes, et de 53 pairs éducateurs sur des thèmes de la gestion axée sur les résultats de même que de la gestion des factures des dépenses sur les sites et de la manière de remplir les formulaires de rapport d'activités, il y a une nette amélioration dans l'organisation de la gestion des informations financières et descriptives relatives à l'exécution du projet, ce qui facilite la rédaction des rapports. Juillet 2019 – Mars 2020 Les 80 pairs éducateurs mettent en œuvre les activités du projet selon les planifications et fournissent des informations pertinentes sur les activités, les résultats obtenus et les leçons apprises sur ce qui se passe sur les sites. Ce qui permet une bonne compréhension et un suivi et évaluation à la base, tout ceci grâce à une bonne utilisation du formulaire.
-------	--	---

5.1.2	1. ODOS dispose d'un bon mécanisme d'évaluation et de suivi, il peut procéder à des rectifications à moins 90 jours sur n'importe quel site. 2. 80 Pairs Educateurs disposent d'un bon mécanisme de suivi et d'évaluation du projet depuis la base	1. Un mécanisme d'évaluation de suivi des activités est en expérimentation au sein de ODOSet sera évalué afin de juger de sa pertinence dans les périodes d'avenir. ODOS grâce au nouveau projet de fonctions de supports stratégiques est en révision du mécanisme de suivi-évaluation existant dans la perspective d'en élaborer un autre plus idoine eu égard à la particularité de chaque projet. Juillet-Décembre 2017:ODOS a un mécanisme de suivi et d'évaluation de son projet VIH/SIDA 4. Juillet 2019 – Mars2020 Grâce au mécanisme de suivi et évaluation approprié dont dispose ODOS, les corrections ont pu être apportées au projet dans son implémentation sur les sites du projet permettant d'atteindre les résultats escomptés 2. Le mécanisme d'évaluation et de suivi des activités est au niveau des pairs éducateurs qui expérimentent sa pertinence. Le mécanisme d'évaluation et de suivi dont l'expérimentation est lancée depuis le semestre précédent est toujours en vigueur auprès de 53 pairs éducateurs en attendant l'élaboration d'une nouvelle procédure en ce sens. Juillet-Décembre 2017:Idem pour les pairs éducateurs. Juillet 2019-Mars 2020 Le suivi – évaluation est fait par les 80 pairs éducateurs depuis les sites du projet à base d'un mécanisme qui permet d'informer sur l'évolution du projet régulièrement.
-------	--	--

5.1.3 PMU 2013-10-20	1. 1. ODOS dispose d'une grande expérience et d'un capital de connaissances en matière de lutte contre le VIH / SIDA. ODOS continu par parfaire ces connaissances par des recherches et des recyclages en matière de lutte contre le VIH / SIDA. 2. 80 Pairs Educateurs ont augmenté leurs capacités dans l'approche de la problématique du VIH / SIDA. 3. 30 pasteurs, 30 Responsables du département des femmes, 30 responsables du département des hommes, 30 responsables du département des jeunes et 30 responsables du département des enfants, ont augmenté leur connaissance sur le VIH / SIDA de même que leur compétence et capacité. Ils impactent positivement leurs membres dans la conduite vis-à-vis de la problématique du VIH / SIDA. Ils sont devenus des acteurs incontournables de la lutte.	1. Etant à la phase 4 de projet de lutte contre le VIH/SIDA, soit près de 12 ans d'activité dans cette thématique, la coordination de ODOS a capitalisé une grande expérience et connaissance dans le domaine de la lutte contre le VIH/SIDA. Ceci lui a valu d'être considéré comme partenaire dans les activités programmatiques du SP/CNLS. Juillet-Décembre2018 : Le capital de connaissances en matière de la lutte contre le VIH / SIDA engrangé par ODOS continu par s'affirmer. ODOS est devenu expert en la matière. N'en témoigne, les différentes invitations que lui adressent les OSC nationales comme internationales pour la réflexion sur les nouvelles orientations de la lutte en milieu rural. Exemple, la journée de réflexion organisée par l'ONUSIDA en partenariat avec le SP/CNLS /IST sur les nouvelles stratégies de lutte tenant compte des populations clés notamment les LGBT (Lesbiennes, les Gays, les Bisexuels et les Transgenres). Juillet 2019 – Mars 2020 ODOS a accumulé assez d'expériences dans le domaine de la lutte contre le VIH-SIDA et s'en prévaut auprès de ses partenaires pour justifier sa position d'une des ONG de référence en la matière. 2. L'appréhension de la problématique du VIH/SIDA est nettement meilleure et plus réaliste sur les sites du projet, ce qui est du mérite des 53 pairs éducateurs atteignant ainsi une efficacité beaucoup plus perceptible de leurs actions dans la lutte contre le VIH/SIDA au sein des populations. 3. Juillet 2019 – Mars 2020 80 pairs éducateurs ont sensibilisé et conseillé les différents groupes cibles sur les enjeux du VIH-SIDA et sur les différents facteurs favorisant la propagation de l'infection au VIH. Ils apportent leur appui aux populations dans tous les domaines pouvant les aider à éviter l'infection au VIH. Juillet-Décembre 2017: 3. Les leaders de l'Eglise des Assemblées du Dieu du Togo connaissent bien les problématiques du VIH/SIDA et facilitent cette connaissance auprès de leurs fidèles Juillet-Décembre23018 : Ils jouent le rôle de conseillers psychologiques pour les fidèles qui viennent à découvrir leur statut sérologique positif avant de les référer à ODOS pour la prise en charge. Leur rôle est aussi apprécié dans les préventions à l'infection au VIH, utilisant toutes leurs connaissances du VIH et de sa problématique sans oublier l'arme de défense et de protection que constitue l'égalité genre Juillet 2019-Mars 2020 Signatures: 150 pasteurs et les responsables de tous les départements de l'église ont organisé à l'endroit de leurs fidèles des sensibilisations et des séances d'IEC / CCC. - Les actions de 150 pasteurs et leaders des départements ont donné
------------------------------------	--	---

5.1.4	50 Pairs Educateurs, 30 responsables du département des femmes, 30 responsables du département des hommes, 30 responsables du département des jeunes, 30 responsables du département des enfants, 30 pasteurs ont augmenté leurs capacités et compétences dans les concepts des droits humains ou de l'égalité des genres et de la CEDEF. Ils se sont engagés dans la promotion et de la défense des droits humains ou de l'égalité des genres et de la CEDEF.	Juillet-Décembre 2017:Idem pour les leaders de l'Eglise des Assemblées du Dieu du Togo sur les thématiques des droits humains et l'égalité genre. Juillet –Décembre2018 : Leur rôle est aussi apprécié dans les préventions à l'infection au VIH, utilisant toutes leurs connaissances du VIH et de sa problématique sans oublier l'arme de défense et de protection que constitue le concept genre. Juillet 2019 – Mars 2020 • 50 pairs éducateurs, 150 pasteurs et les responsables de tous les départements de l'église ont organisé à l'endroit de leurs fidèles des sensibilisations et des séances d'IEC / CCC en rapport avec les concepts des droits humains, de l'égalité des genres et de la CEDEF
5.2.2	Tous les membres de l'organisation participent à la planification au suivi – évaluation et à la rédaction des rapports de l'ensemble des activités d'une manière démocratique.	Le mécanisme de suivi et d'évaluation en expérimentation actuellement a ses dispositions en son sein. Plus la participation des membres de l'organisation à la planification au suivi – évaluation et à la rédaction des rapports des activités est évidente, plus les retombés sont riches et constructifs renforçant ainsi la capacité et la compétence de chacun des membres de ODOS en gestion des projets. Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet 2019 – Mars 2020 L'approche participative caractérise tous les travaux de la coordination de ODOS avec la pratique de la démocratie et de la bonne gouvernance dans la gestion des projets.

5.3.3	30 Pasteurs des sites du projet ont une grande compréhension de l'implication de l'église dans la lutte contre le VIH / SIDA. Ils ont augmenté leur compétence et ont engagé leur église toute entière dans la lutte. Leurs actions ont de l'impact sur la stigmatisation, la discrimination.	De nos jours, l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo est devenue une actrice de lutte contre le SIDA à tous les niveaux. Que ce soit les pasteurs dans les églises locales ou ceux en charge de l'administration nationale de l'Eglise, tous ont intégré la lutte contre le VIH/SIDA comme prérogative qui est la leur contribuant ainsi à la recherche du bien-être social de leurs membres. Ils ne ménagent ainsi aucun effort ou ne ratent aucune opportunité pour communiquer sur la question du VIH/SIDA ou donner des conseils sur les méfaits de la discrimination et de la stigmatisation dans la gestion du VIH/SIDA. Leur engagement dans la célébration de la journée mondiale contre le SIDA en est une preuve incontestable Juillet-Décembre 2017 : Résultat précédent maintenu. Juillet-Décembre 2018 : La stigmatisation et la discrimination n'existent pratiquement plus dans nos églises. Les PVVIH n'en souffrent plus, le VIH étant assez démythifié. Juillet 2019 – Mars 2020 Voir les résultats atteints plus haut (5.1.3.3 et 5.1.4)
-------	--	---

2. Récits des groupes cibles

INSTRUCTION : Insérez ici les récits des groupes cibles concernant les changements, si possible avec des photos. Souvenez-vous que les récits représentatifs peuvent venir à la fois de détenteurs de droits et de débiteurs d'obligations. Mettez à jour ou changez les récits lors de chaque rapport (au maximum trois récits). Dated et indiquez les noms des récits selon le modèle ci-dessous. N'oubliez pas de tirer vos propres conclusions pour chaque récit représentatif et d'indiquer la source de vérification.

Récit de groupe cible n°1

PMU 2013-10-20

39

Signatures:

Date : 20 janvier 2020

Nom/titre/représentant du groupe cible : KAMPATIBE Abiba, Présidente de groupement

Récit : Avant le projet, nous les femmes du village de **Korbongou**, non loin de Dapaong, ne connaissions pas nos droits, surtout en matière de sexualité. C'est ainsi que beaucoup de femmes ont été par le passé victimes du VIH/Sida par la voie sexuelle dû au multipartenariat risqué de leur mari. En effet, la culture et la tradition n'autorisaient pas la femme de disposer de son corps et donc beaucoup se sont soumises aux sollicitations sexuelles de leur mari quand bien même sachant que cela aurait pu être dangereux. Maintenant avec le projet SIDA qui nous a enseigné sur les voies de contamination et sur notre possibilité de faire valoir nos droits même dans le foyer et surtout celui de disposer de notre propre corps, nous avons pu discuter et négocier le port de préservatif au cas où nous avons des soupçons sur la fidélité de nos maris.

Analyse/conclusion : Nous voyons ici l'impact négatif de la culture et de la tradition sur la santé de la femme. La méconnaissance de ses droits a malheureusement enlevé la vie à beaucoup de femmes surtout dans les milieux ruraux. Il a fallu une stratégie souple par rapport à l'encrage de la culture pour pouvoir changer les choses et donner à la femme le droit de se protéger et de jouir pleinement de sa vie. Les messages du projet, surtout en matière de respect des droits de la femme, quand il s'agit de la sexualité en milieu rural ont été préalablement contrés par un tabou quand bien même que la sexualité était la source de beaucoup de mortalité à l'ère du SIDA. La stratégie adoptée pour faire accepter le droit de la femme dans le milieu rural surtout en matière de sexualité a été l'utilisation des jeux de rôles, des sketches qui ont montré l'évidence des situations similaires à ce que les villageois vivent quotidiennement. Le témoignage de la femme à l'instar d'autres femmes est un indicateur de réussite du projet surtout dans les milieux ruraux.

Récit de groupe cible n° 2

Date : 20 janvier 2020

Nom/titre/représentant du groupe cible : Mme GBEKOU Yvonne, veuve, victime du Sida

Récit : Je suis Mme GBEKOU Yvonne, veuve victime par le Sida de la mort de mon mari et de ma fille. Ayant sur les bras deux petits fils laissés par ma fille, j'étais incapable de subvenir à leurs besoins jusqu'au jour où j'ai rencontré le projet. J'ai alors bénéficié d'un soutien financier qui m'a permis d'exercer une activité génératrice de revenus. Aujourd'hui, je suis capable de prendre en charge mes deux petits fils et de me prendre en charge moi-même. Je suis à même de donner une bonne éducation à mes petits enfants et confiante en l'avenir de ces êtres si fragiles. Je remercie ODOS.

Analyse/conclusion : grâce à l'appui financier du projet à cette femme, deux vies fragiles notamment celles des petits fils ont été sauvées d'une vulnérabilité certaine qui aurait pu aboutir à un statut d'enfants de rue avec tous ses corollaires. L'argent étant le nerf de la guerre, une fois encore nous voyons que il a été utile à la veuve pour juguler une situation qui présageait d'un avenir sombre pour elle-même et ses petits fils. En

Signatures:

conclusion, la stratégie de renforcement des capacités économiques et financières des personnes infectées et affectées par le sida, choisie par le projet avait bien sa place dans tout l'arsenal d'endiguement du fléau du VIH/Sida et de la réhabilitation des personnes touchées d'une manière ou d'une autre.

B. A remplir lors de tous les rapports

4. Mise en œuvre des activités principales (*Output*)

INSTRUCTION : Indiquez si les activités ont été mises en œuvre conformément au plan. Donnez les raisons de tout changement en temps, contenu, lieu, participants ou responsabilité de la mise en œuvre. Décrivez aussi toute leçon apprise. Commentez uniquement les activités qui devaient être ou qui ont été mises en œuvre à la date du rapport.

Activités principale (<i>Output</i>)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
A : Etude de référence					
Planification de l'étude préliminaire (3 jours de travail au bureau avec 5 personnes)	Lomé (Bureau de la coordination de ODOS)	Personnel de ODOS, Directeurs régionaux de la santé, les points focaux du VIH/SIDA, l'équipe des statisticiens	ODOS	1er semestre	La planification de l'étude préliminaire a été réalisée pendant trois (3) jours. Elle a connu la participation des membres du bureau de coordination de ODOS et de 07 personnes ressources dont, les Directeurs régionaux de la santé, les points focaux VIH/SIDA du ministère de la santé et les statisticiens. Elle a permis d'identifier les différents groupes cibles à étudier, en relation avec les grandeurs liées à la problématique du VIH/SIDA au sein de la population. La planification de l'étude s'est aussi penchée sur une élaboration claire et précise des questions à administrer aux groupes visés. Le calendrier de la réalisation de l'étude proprement dite a été défini de même que les sites qui devraient faire l'objet de cette étude. Ainsi, la période de collecte des données sur le terrain, et celle du dépouillement et d'analyse des résultats ont été fixées. Afin d'avoir un échantillon convenable d'enquêtés, les effectifs des personnes à interviewer par catégorie ont été déterminés. Nous pouvons dire après la mise en œuvre de la planification de l'étude, que beaucoup d'éléments qui auparavant semblaient être anodins par rapport à la

					pertinence de l'étude se sont révélés très importants au point d'influencer certaines étapes de la planification.
Recrutement et formation des enquêteurs (euses) (2 jours de formation et 1 jour d'interviews/ tests avec les groupes cibles au niveau individuel, niveau SC, et niveau institutionnel en matière des indicateurs de projet)	Lomé	Coordination de ODOS, Sociologues, juristes, économistes, agents de santé sociale	Coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	Au total, 18 enquêteurs/enquêtrices (10 garçons et 8 filles), 3 superviseurs ont été recrutés sur présentation de dossier et interview. Ils ont été formés sur l'administration des questionnaires et ensuite répartis sur les sites retenus pour l'enquête. Afin de garantir une compréhension claire et souhaitée des questions administrées, un test d'interview a été simulé avec les enquêteurs formés et les superviseurs pour une meilleure assimilation et cadrage des questions. Cet exercice a permis de corriger les incohérences et de remettre chacun et chacune dans une même approche en ce qui concerne la compréhension de l'esprit de questionnaire. En matière d'enquête, les ressources humaines sont importantes pour garantir une fiabilité des données recueillies. C'est ce qui justifie la pertinence du choix des enquêteurs avec un niveau de background académique convenable. Il est important aussi de choisir minutieusement les différents paramètres tels que, les groupes cibles, les horaires de passage, la durée du temps d'interview et bien d'autres choses.
Harmonisation après les tests des questionnaires. (1 jour, 20 personnes)	Lomé	La coordination de ODOS, Sociologues, juriste, économiste, les agents de santé sociale	Coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	Après la simulation de l'enquête (pré-test des questionnaires), l'équipe des enquêteurs, superviseurs, et les participants ont procédé à l'harmonisation des questions, eu égard aux réponses obtenues au cours du pré-test. Il a été nécessaire de reformuler certaines questions pour une meilleure compréhension. Après cet exercice, nous disposons d'un outil fiable qualitativement pour conduire une bonne enquête. L'administration des questionnaires est un élément de la communication puisqu'elle met en relation deux ou plusieurs personnes. Il est donc important que l'émetteur qui est l'administrateur de la question puisse avoir la même compréhension de ce qu'il émet que le récepteur qui est celui qui répond à la question. En outre l'élément émis qui ici est la question posée doit

					revêtir certaines caractéristiques que sont entre autres, la clarté, la concision et la précision.
Collecte des données sur le terrain « Enquêtes ». (3 jours ; 15 enquêteurs et 5 superviseurs)	Kpalimé, Tsévié, Aného	Enquêteurs, (trices) et superviseurs	Coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	L'enquête proprement dite, qui consiste à collecter des données sur le terrain au travers de l'administration des questionnaires. Ceci a duré 03 jours dans chaque site retenu à cet effet. Elle a été exécutée par 18 agents enquêteurs/enquêtrices sous la supervision de 3 superviseurs. L'intervention dans les milieux ruraux pour ces genres d'activités requiert toujours une approche participative des populations afin de faciliter une appropriation des idéaux par ces dernières, ce qui garantit l'atteinte des objectifs.
Définition d'une base de référence pour chaque indicateur de projet, et une révision éventuelle des indicateurs de projet. (7 jours ; 5 personnes)	Lomé	La coordination de ODOS, statisticiens, les agents de santé sociale, les sociologues	La coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	Le dépouillement des questionnaires et l'interprétation des résultats de l'enquête se sont faits juste après la réalisation des enquêtes par une équipe compétente de haut niveau. Des recoupements, des moyennes et des variations ont été tirés et le produit final de cet exercice a été le rapport de l'étude préliminaire qui constitue une base de données pouvant permettre d'évaluer les efforts du projet dans ses indicateurs. Il est toujours très important d'avoir une base de référence avant de commencer un effort de développement dans un milieu à un temps donné. Sans cela il serait difficile d'apprécier les transformations et les impacts des efforts fournis par le projet sur la situation de départ. C'est pour cela que l'étude préliminaire est importante et doit être conduite par des personnes qualifiées. Au vu des informations qu'elle contient, elle doit faire l'objet d'une large distribution auprès de toutes les parties prenantes.
B : Activité principale (Output): Séminaire – Formation					
Communication	Lomé	Toutes les	La	1 ^{er} sem	Pour assurer l'appropriation du projet par toutes les parties prenantes, un

suivi de débat sur le rapport final du projet VIH / SIDA 3 et présentation de la version finale de la phase 4 du projet (90 personnes, 1 jour)		parties prenantes du projet (OSC, Ministère de la santé, SP/CNLS, PNLS-IST, Ministère de la justice, Ministère de l'éducation primaire et secondaire, les PVVIH, FNCVT etc)	coordination ODOS	estre	atelier d'un jour a rassemblé 82 participants pour une prise de connaissance du rapport final qui a sanctionné le projet VIH/SIDA 3 et de la philosophie du projet VIH/SIDA 4 qui doit commencer. Cet atelier a permis aux uns et autres de poser des questions de compréhension, ou d'apporter leur contribution. La leçon apprise dans la mise en oeuvre de cette activité est que l'approche participative utilisée comme méthode d'implémentation du projet par ODOSa permis à toutes les parties prenantes de comprendre davantage les enjeux de l'effort et d'apprécier une fois encore la nécessité et la valeur de leur implication dans l'accomplissement des objectifs de ce projet. Tout bien compris, l'approche participative inclusive a encore fait ses preuves.
20 séminaires ateliers décentralisés sur les 13 sites concernant les aspects néfastes des traditions liées aux infections du VIH/SIDA.	Bassar, Sokodé, Tchamba, Kaboli	Les chefs traditionnels, les thérapeutes traditionnels, FNCVT, les points focaux du VIH/SIDA du ministère de la santé, Directeurs préfectoral	La coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	04 séminaires ateliers décentralisés ont été organisés pour les chefs traditionnels, les tradi-thérapeutes, les prêtres vodous et les femmes exciseuses. Au total 270 personnes environs dont 245 hommes et 25 femmes ont bénéficiées de ces séminaires. Ces personnes sont issues des différentes communautés. Les séminaires se sont déroulés en collaboration avec les points focaux du ministère de la santé. Les participants ont pu ainsi renforcer leurs capacités en connaissance sur la féminisation du VIH/SIDA, les aspects néfastes des traditions qui favorisent l'infection au VIH/SIDA dans les communautés. Les chefs traditionnels, les tradi-thérapeutes, les prêtres vodous et les femmes exciseuses ont aussi augmenté leur connaissance des risques auxquels les exposent certaines pratiques culturelles et traditionnelles. Ils savent désormais comment se prendre pour exercer les pratiques et rites qui peuvent favoriser l'infection au VIH. Ils sont devenus dès lors, des communicateurs sur les sujets

		de la santé, Représentant de l'affaire sociale, Commandant de Brigade			de prévention des risques liés au pratique de certaines traditions et cultures néfastes. Désigner les chefs traditionnels et les prêtres vodous comme points focaux du projet, et que les membres de la communauté consultent en cas de besoin en conseil, constitue un bon canal pour faire passer les messages de prévention et des droits humains en matière du VIH/SIDA. Le manuel rédigé par le projet VIH/SIDA 3 et qui est intitulé "Contourner les pratiques socio-culturelles favorisant la prolifération du VIH au Togo" , leur sert désormais d'outil de travail et de guide dans leur localité.
	Lomé, Tsévié	Fédération Nationale du Culte Vodou du Togo(FNCT)	La coordination de ODOS	2 nd e semestre	3 séminaires ateliers décentralisés ont meublés ce semestre. Ils ont été organisés pour les guérisseurs traditionnels, les adeptes de vodou et les prêtres de vodous du Togo. Ces différentes rencontres décentralisées ont vu la participation de 849 personnes environ dont 292 hommes et 558 femmes. Ces garants de nos US et coutumes ont pu ainsi renforcer leurs compétences et connaissances sur la féminisation du VIH/SIDA et les pratiques traditionnelles néfastes liées au VIH/SIDA. Désormais leurs différentes rencontres serviront de tribune aux points focaux désignés par la FNCVT qui travaillent en collaboration avec ODOS auprès de leurs pairs. Ces guérisseurs traditionnels et les prêtres sont en contact direct et permanent avec cette communauté vodou "fétiches" dans laquelle les pratiques à risques sont très fréquentes au cours des cérémonies.

	Tous les sites	Fédération Nationale du Culte Vodou du Togo(FNCT), pairs éducateurs	ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	Les animateurs de la FNCVTTet les pairs éducateurs ont mobilisés environ 6000 personnes des adeptesde vodous autour des thèmes tels que : le dépistage volontaire à VIH, la PTME, la promotion du préservatif, la prise en charge des PVVIH, la prise en charge des OEV, les violences sexuelles des femmes, la protection des droits des PVVIH et des femmes et la circoncision masculine dans le couvent vodou. La méthode de facilitation pour communiquer (utilisation des illustrations des exemples concrets et des langages accessibles à tous de même que l'opportunité donnée à tous de prendre la parole) a permis aux gens de poser des questions pertinentes auxquelles des réponses ont été données (ce que nous espérions). Le groupe cible de ces séances étant très spécifique, il est judicieux de faire passer la communication et l'animation par leurs pairs d'autant que plusieurs aspects de celle-ci touchent et recommandent des changements dans la pratique de certaines cérémonies jugées favorables à l'infection du VIH. Au total 13 séminaires décentralisés ont été réalisés.
	Sokode, Dapaong , Kara, Bassar	Les chefs traditionnels , les prêtres et les guérisseurs traditionnels , les groupements de femmes, CVD et la population	La coordination de ODOS	5 ^{ème} semestre	Au cours de ce semestre nous avons effectué4 séminaires décentralisés sur 4 sites.Ces rassemblements ont vu la participation d'environ 250 personnes à chaque fois avec plus de la moitié des femmes. Les communications ont été interactives et beaucoup de questions ont émané de la foule surtout des femmes qui se sont intéressées aux thèmes sur les droits de la femme, la féminisation du VIH/SIDA, l'égalité genre.Le succès de ces rencontres peut être mis sur le compte de la mobilisation qui est faite par les chefs traditionnels, les lieux des séminaires qui sont des espaces publics et la pertinence des thèmes abordés qui sont d'actualité.A la fin de la rencontre nous pouvons noter une grande satisfaction de la part des participants qui ont exprimés un désir d'adopter désormais des attitudes et comportements dignes du respect de l'humanité. Au total 17 séminaires décentralisés ont été réalisés depuis début du projet et ont touché environ 14119 personnes. (Juillet-Décembre2017)Annexe n°1

	Vogan, Tsévié, Sokodé, Kpalimé Aného	Les chefs traditionnels, les reines-mères, les exciseuses, les femmes, les filles, les hommes	La coordination de ODOS, le bureau de la FNCVT, les chefs traditionnels	6 ^{ème} semestre	Suite aux formations reçues de ODOS la Fédération Nationale des Prêtres des Cultes Vodou du Togo et les chefs traditionnels avec l'appui de ODOS ont renforcé les capacités des reines-mères, les femmes exciseuses, les jeunes filles et les hommes à lutter pour l'abandon de toutes formes de pratiques néfastes nuisant aux droits de la femme. Les communications ont été interactives et ont porté entre autre sur les rites de veuvage, la mise au couvent des femmes et des jeunes filles et la mutilation génitale féminine. Cette dernière a adressé spécialement les exciseuses en leur signifiant la gravité et l'implication néfaste de cette pratique en ce qui concerne la violation des droits de la femme à effet irréversible et irréparable. Dans les échanges, ces dernières ont tenté de justifier par la culture et la rentabilité des aspects économiques de leur travail. Mais in fine elles ont compris les dangers pour elles-mêmes et pour leurs victimes et ont pris l'engagement d'abandonner ces pratiques. Au cours de la célébration de la Journée internationale de la femme, du 8 mars de cette année, 6 chefs de cantons, 20 chefs des quartiers 22 reines-mères et environ 730 femmes et hommes des 5 sites du projet, se sont réunis pour discuter des expériences des femmes en matière de mutilation génitale féminine. Ils ont dénoncé collectivement cette pratique, ce qui constitue une victoire significative dans les régions où les mutilations génitales féminine se pratiquent, et où même l'adoption de la loi N° 98 / 016 du 17 novembre 1998 par le gouvernement togolais portant interdiction des mutilations génitales féminines ne peut intervenir efficacement si les leaders traditionnels la soutiennent. « Nous ne le faisons pas parce que nous aimons cela, mais sous le couvert des coutumes, de l'ignorance et de la pauvreté », explique une ancienne exciseuse, qui a pratiqué des mutilations génitales féminines pendant plusieurs années. Mais cette pratique est très mauvaise. Elle est cause de souffrances chez nos filles, c'est une procédure douloureuse. Depuis que j'ai assisté à ce séminaire décentralisé de ODOS en collaboration avec notre chef traditionnel, j'ai arrêté de pratiquer des MGF et j'ai encouragé d'autres membres de ma communauté à faire de même ». Au total 22 séminaires décentralisés ont été réalisés. Janvier-Juin 2018. Annexe n°1
02 séminaires ateliers de	Lomé	chefs traditionnels	La coordina	4 ^{ème} semest	2 ateliers ont réuni 80 leaders religieux autour des thématiques telles que : l'importance et la place du préservatif dans la prévention à VIH eu égard aux considérations

formation pour 70 leaders religieux sur les protocoles de lutte (prévention et traitement) contre le VIH/SIDA pendant 3 jours chacun.		femmes maîtrisant les pratiques culturelles et les guérisseurs traditionnels, les pasteurs	tion de ODOS, SP/CNLS-IST	re2017	religieuses et les protocoles de prévention et traitement du VIH/SIDA. Ces genres d'assise constituent une tribune de libre échange pour des thèmes aussi pertinents et juger tabou. Ce qui a permis aux leaders religieux de lever certains obstacles à la demande de l'utilisation des protocoles, en vue d'une réponse efficace et efficiente à l'infection au VIH/SIDA. Il est connu que les leaders religieux n'ont pas retenu dès le début de la prévention, le préservatif comme moyen. Ils soutiennent que c'est faire la promotion de la dépravation sexuelle, donc pour la prévention, ils ont retenu l'abstinence pour les jeunes non mariés et la fidélité pour les mariés. Quand nous disons qu'ils ont levé certains obstacles pour l'utilisation des préservatifs, cela veut dire qu'ils ont fait une concession à l'utilisation des préservatifs dans certains cas seulement: Quand l'un des conjoints est infecté, quand le mari a plusieurs maîtresses.
03 séminaires ateliers de formation pour 60 jeunes scolaires et extrascolaires sur les thématiques du VIH / SIDA, du leadership, du concept genre, du droit de la femme et le développement durable pendant 03 jours.	Lomé	Les jeunes extrascolaires (apprentis coiffeuses et couturiers) et l'encadreur et les encadreuses de ces apprentis.	La coordination de ODOS, le Programme National du SIDA, le ministère de la justice, le point focal du ministère de la santé et la chambre des métiers régionale Lomé-Commune La coordina	2 ^{ème} semestre 2016	Pour mobiliser et éveiller les jeunes extrascolaires sur l'importance de leur implication dans la lutte contre le VIH/SIDA, la Coordination de ODOS a organisé un séminaire atelier de formation de 03 jours afin de doter ces derniers des outils de communication sur le terrain. Ce séminaire a vu la participation de 19 jeunes venus de différents corps de métier (la coiffure et la couture) et 11 encadreurs et encadreuses (30 participants). 06 modules ont été développés à savoir, les thématiques du VIH/SIDA chez les jeunes, le leadership des jeunes, le concept genre, le droit de la femme lié au VIH/SIDA, la procédure de plainte en cas de violence sexuelle et le développement durable. 03 modules ont été développés par 02 personnes ressources venues des institutions étatiques. Ces séminaires ont équipé les participants qui sont retournés à leur base, bien équipés pour animer des sensibilisations et des causeries débats dans les centres de formation. La pertinence des thèmes est tellement réaliste et d'actualité que le transfert des connaissances acquises a été prompt lors d'évaluation de la fin du séminaire, ce qui a permis de constater qu'il y a une volonté de plus en plus grande chez les jeunes de réagir aux défis liés à l'infection à VIH/SIDA parmi les jeunes extrascolaires. Au total 19 jeunes extrascolaires et 11 patrons venus de Lomé, de Kara et de Dapaong ont été formés.

	Lomé	Les élèves et les enseignants	tion de ODOS, la Direction Régionale de l'Éducation Nationale	5 ^{ème} semestre 2017	Trois jours ont permis de réunir 35 jeunes scolaires âgés de 12 à 17 ans, 06 enseignants, 4 personnes de la Direction de l'Éducation Nationale et 5 personnes de la Direction de l'Action Sociale, de la l'Alphabétisation et de la Promotion des Droits de la femme. Il était question de doter ces jeunes de connaissances sur les thèmes énoncés dans l'activité et sur leurs droits liés à l'infection au VIH/SIDA. C'était une facilitation pour les amener à être capables d'animer des clubs de jeunes dans leurs écoles respectives et éveiller ainsi leurs pairs sur ces questions. Les élèves ont été très attentifs et ont démontré une grande capacité d'écoute et d'analyse des conditions de leur situation défavorable à leur épanouissement eu égard aux thèmes développés. Nous pouvons mettre le succès de cette rencontre sur la collaboration avec les instances étatiques qui ont d'ailleurs parrainées le séminaire. Ces élèves sont partis avec la décision de commencer les clubs dans leurs écoles. (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°2
01 formation de 20 personnels de santé de centre médico-social sur le PTME (protocole de transmission de VIH de Mère à l'Enfant) et la prise en charge pré et post natal et sur les techniques de communication en counseling	Lomé, Kévé, Notsè, Vogan	La coordination de ODOS, les directeurs régionaux et préfectoraux du ministère de la santé	La coordination de ODOS, les directeurs régionaux et préfectoraux du ministère de la santé	2 ^{ème} semestre	10 Centres Médicaux Sociaux ont été identifiés dans chacun des sites mentionnés ci-après, dont 4 CMS étatiques, avec le concours de quelques membres techniques du ministère de la santé pour mener à bien ce processus d'identification. Ces derniers bénéficieront au cours du 3 ^{ème} semestre à venir d'une formation sur le protocole de la Prévention de la Transmission de VIH de Mère à l'Enfant (PTME) et la prise en charge pré et post natal et sur les techniques de communication et counseling pendant 3 jours. Cette approche participative utilisée pour l'identification des participants au séminaire, a permis aux institutions étatiques de s'impliquer d'avantage et de s'approprier plus du projet VIH/SIDA. C'est une bonne collaboration dans la lutte contre le VIH / SIDA.
	Lomé,	Les sages-	La	3 ^{ème}	Une (01) formation a été organisée par PNLS-IST à laquelle ODOS a envoyé 10

pendant 3 jours.		femmes, accoucheuses et assistants médicaux	coordination de ODOS, PNLS-IST	semestre	CMS (lire plutôt 20 personnels de 10 CMS) pour le renforcement de capacité sur le protocole de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) et la prise en charge pré et post natal et sur les techniques de communication en counseling pendant 5 jours. Les participants ont acquis de nouvelles connaissances telles que : la généralité sur la prévention du VIH/SIDA chez les mères, les nouveau-nés et les enfants, les interventions spécifiques pour prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant, l'éducation thérapeutique sur les ARV, conseils à donner aux mères séropositives sur leur alimentation et celle de leur nouveau-né, les éléments d'un bon conseil pour le dépistage du VIH, les stratégies de lutte contre la stigmatisation et la discrimination liées à la transmission mère-enfant du VIH-SIDA, la prise en charge des infections opportunistes, le suivi du couple mère-enfant, la gestion de la PTME, les bonnes pratiques du prélèvement du sang et les jeux de rôle. L'acquisition de nouvelles connaissances sur la PTME constitue pour les participants un ajout indispensable pour améliorer la qualité de service de santé offert à leurs clientes. La collaboration de ODOS avec le PNLS-IST a permis à ces derniers de bénéficier des registres et des fiches de reporting de la PTME.
1 Séminaire atelier de formation pour 30 OSC engagées dans la lutte et le réseau RAS +, VAV en développement organisationnel pendant 3 jours (Ateliers portant	Lomé	Coordonnateur de structure d'exécution, Responsable administratif, comptable et financier, Responsable RH, Employés des services comptables,	La coordination de ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	Le diagnostic des systèmes organisationnels de fonctionnement des 30 OSC engagés dans la lutte contre le VIH/SIDA axé sur les outils standards de bonne gouvernance a permis d'identifier les insuffisances de ces OSC dans ces domaines. Dans une facilitation bien élaborée, chaque participant des OSC a identifié ces manquements, ce qui fragilise et rend inefficace son travail sur le terrain. Toutefois nous avons déploré l'absence de certaines personnes clés et de certains OSC pour la prise de décision de changement. Le choix des participants à un atelier d'analyse organisationnel est important pour l'identification, la compréhension de la vraie situation et la décision pour une amélioration du système organisationnel de l'organisation.

sur l'importance des outils de gestion de bonne gouvernance notamment le plan stratégique, les manuels de procédures).		Gestionnaires , Responsable de programme			
1 séminaire atelier de Formation de 50 OSC dans les techniques de plaidoyer pendant 3 jours	Lomé- Commune ; Tsévié	les OSC	ODOS	6 ^{ème} semest re	Au cours de la mise en œuvre de cette activité, la coordination de ODOS a revu ses approches et stratégies sans pour autant dénaturer le projet. Deux sites d'intervention du projet ont été visités en lieu et place d'un séminaire atelier qui devait rassembler 50 OSC dans un seul lieu. Cinquante (50) OSC ont participé aux entretiens de groupe ou individuels. Une analyse des méthodes de plaidoyer a été réalisée ainsi qu'une analyse documentaire des actions déjà menées en matière de plaidoyer. Ces approches de proximité ont contribué à apporter des réponses à un certain nombre de problèmes des méthodes de plaidoyer. Ces problèmes sont tant d'ordre systémique que spécifique : Identification réelle de la cause pour laquelle on plaide, définition de but et les objectifs à atteindre, identification du groupe cible que l'on vise, le contenu du message, identification du canal ou les canaux de communication, création du soutien, exécution. Ce qui est très satisfaisant reconfortant, le recours à cette approche de proximité est une excellente stratégie, pour non seulement garantir une participation des OSC à la rencontre, mais également pour la pérennité du projet Janvier-Juin 2018 .
2 Séminaires atelier de formation de 30 leaders de 15 groupements communautaires, 40 leaders de 20 clubs des mères, 20 leaders de 10 syndicats sur les	Lomé, Tsévié, Vogan, Aného, Kara, Dapaong	Syndicats de coiffure, de couture, de taxi-moto et chambre des métiers	La coordina tion de ODOS	2 nd e semest re	3 séminaires de formation syndicale sur les thèmes relatifs à la problématique du VIH/SIDA décentralisés ont été organisés à l'endroit de 3 différents corps de métiers à savoir la couture, la coiffure et taxi-moto. Au cours de cette formation les participants se sont familiarisés avec les notions de base relatives au VIH/SIDA ainsi que les effets néfastes de la féminisation du VIH/SIDA que beaucoup de participant ne connaissaient pas. Ils ont été renforcés dans leur compétence à sensibiliser les syndicalistes en vue de réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH/SIDA. A la fin de ces séminaires des recommandations ont été prises dans le but de permettre aux participants de transmettre à leurs syndicats les connaissances et les compétences acquises durant la formation et d'intégrer ces thématiques dans la formation de leurs syndiqués. Comme chaque année, plusieurs interventions ont eu lieu en 2016 à l'intention des femmes qui suivent des cours de français à Camarada. Cette année, 107 femmes de toute provenance et de tous âges y ont assisté, ainsi que 7 enseignantes. Outre le programme destiné aux jeunes

thèmes relatifs à la problématique du VIH/SIDA, sur la convention sur l'Élimination de toutes les formes de Discrimination à l'Égard des Femmes (CEDEF), la santé de reproduction, l'égalité entre genre et du rôle des groupements et clubs dans la lutte pendant 3 jours					mamans et celui à l'intention de l'ensemble des femmes, dont l'objectif reste centré sur la connaissance du corps, les moyens contraceptifs, la vie affective et sexuelle, un cours s'est focalisé plus particulièrement sur les questions liées à la ménopause. Il a regroupé des femmes plus âgées - 24 femmes au total - concernées par cette étape de vie. L'intervention leur a permis de comprendre les mécanismes hormonaux et les changements corporels associés. Elles ont reçu des informations sur l'hygiène de vie, l'alimentation, la vie relationnelle et sexuelle à cette période de vie.
	Dapaong	Les leaders des groupements communautaires féminins	La coordination de ODOS	5 ^{ème} semestre	22 leaders de 11 groupements féminins de la région de la Savane (Nord du Togo) ont approfondi leurs connaissances sur les thèmes mentionnés dans l'activité ci-contre et en ont fait un rapprochement avec leur mode de vie. Cette analyse leur a ouvert les yeux sur les sources et les causes de leurs difficultés de la vie en tant que femme et les ont permises de réfléchir aux approches de solutions, tout en considérant leur contexte culturel et traditionnel. Les travaux ont été animés en toute liberté d'expression et cela été une grande tribune de débat ouvert. Les femmes qui n'arrivaient pas à prendre la parole pour exposer leur opinion se sont senties libres de le faire et ont été fières de le témoigner. Elles ont promis à leur retour, organiser les séances similaires pour éveiller leurs paires. (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°3
Séminaire atelier de formation de 30 chefs traditionnels (sur les thèmes décrits à droite)	Lomé	Les chefs traditionnels	La coordination de ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	Après un séminaire atelier de formation sur les thèmes tels les connaissances des conséquences de la féminisation du VIH/SIDA et les impacts négatifs de la culture et de la tradition par rapport à l'infection à VIH/SIDA, le concept de l'égalité genre, la convention sur l'Élimination de toutes les formes de Discrimination à l'Égard des Femmes et qui a regroupé 30 chefs traditionnels, ces derniers ont organisés dans leurs milieux des rencontres avec les femmes pour un transfert de toutes les connaissances qui leur ont été données. Les premiers résultats de ces actions sont que les femmes et les jeunes filles ignorantes des impacts négatifs de la culture et de la tradition par rapport à l'infection à VIH sont conscientes de leurs droits à l'héritage, des conséquences des mariages précoces et des rites de purification sexuelle. De même la stigmatisation et la discrimination à l'égard des femmes sont réduites. Pour témoigner un couvent

					vodou a été fermé définitivement pour abus sexuel contre une femme.
4 Séminaires ateliers de formation de 3 jours chacun pour 50 pairs éducateurs, 30 pasteurs des sites, 70 leaders religieux, 30 responsables du département des enfants, 30 responsables du département des jeunes et 30 OSC engagées dans la lutte, Réseau National des jeunes S/P, RAS+ TOGO, REAMSTP, UNFESA .	Lomé	OSC engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA, les pairs éducateurs, leaders religieux, des départements des jeunes, femmes, les personnels de santé, la plateforme nationale des OSC-VIH au Togo, les plateformes des OSC-VIH, Région Maritime et Lomé-commune	Cordination ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	2 séminaires ont regroupés les groupes cibles (20 par séminaires) selon leur nature avec un choix des thèmes* y correspondant. Tout contre fait au cours de ce semestre tous les thèmes cités dans l'activité ont été abordés. La facilitation a permis une compréhension de l'importance de ces thèmes dans le travail des participants mais ce qui est à déplorer, c'est l'insuffisance du temps imparti pour approfondir ces connaissances. Donc la solution trouver pour pallier à ce manquement est d'envoyer des supports de cours bien détaillé avec les documentations aux participants. Les séminaires ont souvent été des tribunes de conscientisation et d'éveil sur des connaissances pertinentes. Il est nécessaire qu'un travail d'approfondissement de ces connaissances se fasse plus tard par les bénéficiaires pour rendre utile les connaissances acquises et efficace leurs travaux. *Thèmes : les connaissances liées à la thématique, la problématique du VIH, le leadership, la prise en charge psychosociale, le counseling, les aspects négatifs de la tradition et de la culture liés à l'infection au VIH / SIDA, gestion de micro entreprise et de micro crédit, les droits humains, l'égalité des genres, la CEDEF
Formation de 50 enseignants sur	Tous les sites	La coordination	La coordina	2 ^{ème} semestre	Suite à l'autorisation du Ministère de l'Education permettant à la coordination de ODOS d'intervenir dans les écoles, et en collaboration avec la cellule de

la thématique et la problématique du VIH/SIDA et l'Education sexuelle en milieu scolaire (3 jours)	Atakpamé (SADA)	de ODOS, Ministère de l'éducation et la Direction Nationale des Ecoles de l'EADT, les enseignants, les conseillers pédagogiques	tion de ODOS		gestion des activités sociales dans les écoles, mise en place par le Ministère de l'éducation nationale au Togo, et qui ayant pris connaissance de notre projet, 70 enseignants ont été identifiés et choisis. Ils suivront dès le début de ce 3^{ème} semestre la formation sur la thématique de la problématique du VIH/SIDA et l'éducation sexuelle en milieu scolaire pendant 3 jours. A la fin de cette formation, les 70 enseignants choisis seront équipés en communication pédagogique et psychologique sur ces différentes thématiques susmentionnées par rapport aux niveaux des élèves. L'équipe de travail inter-institution participative a permis aux décideurs de s'approprier du projet.
				3 ^{ème} semestre	71 enseignants des écoles primaires et secondaires de l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo ont bénéficié de formation de 3 jours dans la perspective de renforcer leur compétence pédagogique pour l'enseignement des cours sur les thèmes du VIH/SIDA, l'éducation sexuelle et le genre.
Séminaire atelier de formation et recyclage de 20 moniteurs et monitrices d'alphabétisation en Andragogie pendant 5 jours.	Tous les sites	La coordination de ODOS, les pasteurs et les pairs éducateurs	La coordination de ODOS	2 ^{ème} semestres	13 moniteurs d'alphabétisation sont identifiés sur les 13 sites du projet. Ils suivront une formation et recyclage d'alphabétisation en andragogie pendant 5 jours dans ce second semestre, afin d'être plus efficaces et organisés sur le terrain.
	Tous les sites	Les moniteurs et monitrices d'alphabétisation	La coordination de ODOS, Personne Ressourc	5 ^{ème} semestre	Le renforcement de capacité en andragogie a été effectif pour 28 moniteurs et monitrices d'alphabétisation des sites du projet. En effet, des spécialistes en la matière les ont conduits au cours du séminaire à découvrir les méthodologies, les techniques et les procédures idoines dans la pratique. Des exercices d'application ont permis de déceler des petites carences et d'apporter les corrections idoines. Une évaluation finale a montré une satisfaction totale des apprenants qui se disent renforcer pour de meilleur résultat sur le terrain. Ils

			e		sont repartis avec les matériels de travail. (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°4
Organisation de 3 cours d'alphabétisation pour 600 personnes sur les sites.	Tous les sites	Les alphabétisés	Les moniteurs d'alphabétisation	4 ^{ème} semestre 2017	Au cours de ce semestre, 71 apprenants ont suivi 2 cours complets de niveau 1. 60 personnes dont les responsables des associations, des groupements et des individus savent lire et écrire. Les dispositions prises pour l'organisation des cours notamment : la mobilisation des apprenants a bien fonctionné pour ce premier semestre de cette activité. Elle a bénéficié de la forte implication des pasteurs et des Comités Villageois de Développement. Nous pouvons citer aussi pour le compte de ce qui a bien fonctionné, le choix des calendriers des cours qui a été bien adaptés au mode de vie des apprenants. Toutefois nous n'avons pas encore couvert les 20 centres, la mobilisation doit donc encore fonctionner.
	Tous les sites	les apprenants	Les moniteurs et monitrices d'alphabétisation	5 ^{ème} semestre	332 apprenants suivent les cours d'alphabétisation organisés par ODOS. Les cours sont organisés par semaine pour une heure sur les sites. L'effectif des apprenants au cours varie en fonction des événements du village (champs, funérailles, cérémonie culturelle). L'acquisition des connaissances se fait progressivement et se traduit dans la mise en pratique au cours de la vie quotidienne. La collaboration avec le Ministère de l'Action Sociale en charge de l'alphabétisation au Togo (formation des moniteurs, le suivi sur le terrain, les conseils et appuis techniques) sont un atout non négligeable pour la réussite de cette activité. (Juillet-Décembre 2017) Au début de l'activité et suite aux sensibilisations les nombres des inscrits étaient autour de 700 personnes. Au fur et à mesure que les cours évoluaient, les préoccupations quotidiennes qui caractérisent la vie aux villages (champs, funérailles, cérémonie culturelle) ont pris le dessus sur l'assistance aux cours, ce qui a amené l'effectif des apprenants à 332. A la dernière évaluation faite en début juin avant les saisons de pluie qui commencent en juin, l'effectif enregistré ce montait à 532 sur tous les sites du projet. ODOS étant en relation avec le Ministère chargé de l'alphabétisation a posé le problème d'assistance aux cours par les apprenants, et la stratégie c'est de se conformer aux calendriers des apprenants eux-mêmes. C'est ce qui a été fait. La dernière évaluation de la deuxième moitié de l'année 2018, donnait un effectif de 605 apprenants. Toutefois, il est à noter que c'est toujours la tendance des cours d'alphabétisation, en effet, au début l'assistance est toujours élevée et par la suite il y a des départs.
	Tous les sites	les apprenants	Les moniteurs et	6 ^{ème} semestre	100 nouveaux apprenants sont inscrits et suivent les cours du premier niveau tandis que les anciens ont commencé la phase de poste alphabétisation. L'effectif enregistré s'est augmenté à 632 sur tous les sites du

			monitrice s d'alphab étisation		projet. Janvier-Juin2018Annexe n°2
2 Séminaires ateliers de formation de 50 pairs éducateurs et 30 OSC engagées dans la lutte, REMASTP, 70 leaders religieux	Lomé, Tsévié, Dapaong	Pairs éducateur, les OSC engagées dans la lutte contre le VIH REMASTP, leaders religieux	La coordina tion de ODOS, Magistra t	3 ^{ème} se mestre	10 OSC engagées dans la lutte contre le SIDA ont été entretenues individuellement et ont été instruites sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA et encouragées à travailler à la vulgarisation de ladite loi. La stratégie adoptée pour cette activité en lieu et place des séminaires prévus se justifie par la réduction des moyens financiers dont dispose le projet pour atteindre les résultats escomptés. Concrètement 2 personnes de ODOS ont fait le déplacement vers ces OSC avec lesquelles elles se sont entretenues. Le rapprochement de façon individuel et privilégié avec ces OSC est une stratégie qui a permis de mieux connaître l'OSC et de lui permettre de poser des questions essentielles sur la faisabilité de l'activité pour laquelle elle a été instruite et encouragée. Un plan d'action approprié a été élaboré suite à l'entretien.
1 Séminaire atelier de formation à 50 pairs éducateurs sur la gestion de projet, la maîtrise des formulaire de rapports, la technique de rédaction des rapports, les outils de	Centre LATEKAN A (Agou)	1 homme, 1femme (membres des églises, RNJ/SR, UNIFESA, FNCVT et CMS)	Coordina tion de ODOS	1 ^{er} semest re	53 pairs éducateurs ont été sélectionnés sur la base des critères prédéfinis par la coordination de ODOS. Ils ont été formés pendant 3jours sur la gestion de projet, les outils de planification, du suivi et évaluation axés sur les résultats, et se sont familiarisés avec le formulaire de rapport descriptif et financier en vue de renforcer leurs connaissances et leurs capacités à remplir de manière optimale ce formulaire avec les activités réalisées sur les sites du projet. Les activités de 03 mois ont été planifiées pour corroborer ces nouvelles connaissances acquises par des pairs éducateurs. Ils possèdent toutes les compétences nécessaires pour appliquer la gestion axée sur les résultats dans leurs interventions et gérer efficacement les activités du projet à la base. Ils sont des relais et représentant la coordination de ODOS sur les sites retenus pour le projet. Ce nouvel outil de travail qui est la GAR (Gestion Axée sur les Résultats) est un

planification, le mécanisme de suivi évaluation.					progrès incontestable, mais son application n'est pas exempte de difficultés et parfois d'ambiguïtés, car c'est la première fois que les pairs éducateurs venaient de découvrir cet outil de travail. La coordination de ODOS fera le suivi des activités des pairs éducateurs afin de leur permettre de maîtriser les différentes techniques de la GAR.
Séminaire atelier de réflexion avec 10 OSC de défense des droits humains sur la problématique de la spoliation des veuves à cause du SIDA.	Tous les sites	La coordination de ODOS, CACIT	La coordination de ODOS	2 nd e semestre	La coordination de ODOS a mis à profit sa collaboration avec des OSC de défense des droits humains de mêmes que les réseaux œuvrant dans la même thématique pour identifier 10 OSC de défense des droits humains. Elles bénéficieront d'un séminaire atelier de réflexion sur la problématique de la spoliation des veuves à causes du SIDA dans ce 3 ^{ème} semestre. Cette approche participative a permis une bonne identification des OSC de défense des droits humains qui sont capables de collaborer avec la coordination de ODOS pour l'atteinte des objectifs et des résultats fixés par le projet.
	Lomé	Les OSC de défenses de droits humains	ODOS	3 ^{ème} semestre	10 responsables de 10 OSC de défense des droits humains se sont mobilisés pendant une journée autour de la problématique du VIH/SIDA en rapport avec les droits humains. Cette rencontre a été conduite sous forme de facilitation permettant aux participants de découvrir et d'évaluer l'importance de leur rôle dans la défense et de la protection des PVVIH et malades de SIDA. Il est à noter que les débats et échanges d'idées ont toujours contribué à améliorer les manières de faire de même que les résultats.
C : Activité principale (Output) Sensibilisation					
Sensibilisation de masse pour une meilleure connaissance sur les conséquences	Tous les sites du projet	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs,	La coordination de ODOS,	1 ^{er} semestre	Après le séminaire atelier de formation, les pairs éducateurs, la coordination de ODOS et les autres acteurs impliqués dans le projet ont organisés des sensibilisations sur les différents sites du projet. Il s'agit des séances de discussion et d'échanges avec les populations. Ces sensibilisations avaient regroupé environ 5600 personnes, tous les sites confondus. Ces causeries

de la féminisation du VIH/SIDA et les aspects néfastes de la tradition liées aux infections du VIH/SIDA		la VAV, les Chefs traditionnels , RNJ/SR, UNIFESA, FNCVT			éducatives, par leur caractère très informel, représentent un moyen efficace pour faire passer les informations de base sur les connaissances des conséquences de la féminisation du VIH/SIDA et les pratiques néfastes des cultures et traditions liées aux infections du VIH/SIDA. Certaines populations ont assisté à la projection de films sur les IST et le VIH/SIDA. Les chefs traditionnels jouent le rôle d'intermédiaire entre le peuple et leurs ancêtres, ce qui permet à la communauté de l'écouter et de faire confiance aux messages de changement des comportements dans le cadre du risque face à l'infection au VIH.
				2 ^{ème} semestre	Plusieurs sensibilisations ont eu lieu ce second semestre, les échanges et discussions ont porté sur plusieurs sous-thèmes notamment : femme et le VIH/SIDA, femme et veuvage et la scarification, le mariage précoce des filles et ses conséquences liées au VIH/SIDA, femmes et violences sexuelles. Environ 7390 personnes dont 5390 femmes et 2000 hommes sont touchés par ces différentes thématiques de sensibilisation. Certains participants ont soulevé plusieurs questions qui sont des obstacles auxquels nous devons nous attaquer dans notre lutte pour les droits des femmes : la polygamie, le problème du port du préservatif par certains maris qui ont des partenaires multiples, le statut de la femme dans la société (soumission) le poids de la tradition, des coutumes et de la religion qui oblige les femmes à la soumission.
	Tous les sites	Les populations	La coordination de ODOS, Pairs éducateurs , FNCVT	3 ^{ème} semestre	Beaucoup d'activités ont été menées par diverses associations et ONG de lutte contre le SIDA notamment des sensibilisations sur la santé préventive et sur certaines pratiques de la vie sexuelle à risque imposées aux femmes sous prétexte de la tradition et de la culture. Ces activités ont été menées dans un style d'entretien individuel et par petit groupe saisissant toutes les opportunités qu'offre toute sorte de rassemblement.
	Tsévié, Kévé, Lomé	Les adeptes vodous	La coordination de ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	5 sensibilisations ont regroupé environ 400 adeptes vodous dont 275 femmes et 125 hommes qui ont par cette occasion découvert les méandres de la féminisation du VIH/SIDA et les conséquences de certains aspects néfastes de la culture et de la tradition liées aux infections à VIH. Ces séances ont suscité de vif

					intérêt auprès de l'auditoir d'autant que ça touche des points très pertinents de leurs croyances. C'est pour ça que la méthode de facilitation utilisée pour communiquer a su obtenu à la fin une grande compréhension et une acceptation de changement des pratiques sans altéré la valeur de ces dernières mais ils procèdent en diminuant au maximum les risques liés aux infections à VIH/SIDA. Pour ces genres de sujets jugés très pertinents et sensibles auxquels on veut l'adhésion d'un groupe spécifique, plusieurs paramètres sont à considérés (le message, le porteur du message, le langage du message, la solennité du message, le lieu).
	Tous les sites	Les groupements de femmes, les chefs traditionnels, les reines-mères, les populations	La coordination de ODOS, Pairs éducateurs, OSC partenaires	5 ^{ème} semestre	27 sensibilisations de masse ont été organisées par les pairs éducateurs et les partenaires de ODOS sur 27 sites du projet regroupant environ 8000 personnes. Les participants ont posé beaucoup de questions sur les droits de la femme en relation au VIH/SIDA, le droit à l'héritage, l'égalité genre et la prise de décision dans le foyer. Des réponses ont été apportées à la satisfaction de tous. Certaines réunions se sont déroulées au sein des églises où les questions ont été traitées à la religion et au VIH/SIDA. Somme toute, une satisfaction générale a couronné toutes les séances. (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°5
				6 ^{ème} semestre	ODOS et les pairs éducateurs en collaboration avec les OSC partenaires du projet ont mené 13 sensibilisations sur les thématiques de la féminisation du VIH-SIDA. Ces sensibilisations ont adressé des groupements de femmes, les chefs traditionnels, les reines-mères et les populations des sites du projet en mettant un accent particulier sur les conséquences majeures des violences sexuelles et les pratiques néfastes de la culture et de la tradition. A travers une série de questions-réponses, d'échanges et débats les participants à ces rencontres ont mieux cerné les différents aspects de la féminisation du VIH-SIDA et ils sont désormais mieux outillés pour contribuer à la réduction des facteurs favorisant cette situation de violation flagrante des droits de la femme. Au total environ 6050 personnes ont été touchées par ces sensibilisations. Janvier-Juin 2018

Sensibilisation de masse sur la Convention sur l'Élimination De toutes Formes de Discrimination à l'Égard des Femmes (CEDEF)	Lomé, Tsévié, Kpalimé	les femmes	La coordination de ODOS	3 ^{ème} semestre 2016	Les populations de ces différentes localités (Lomé, Tsévié, Kpalimé) ont été sensibilisées sur la Convention sur l'Élimination De toutes Formes de Discrimination à l'Égard des Femmes (CEDEF). Les questions qui ont animées ces sensibilisations démontrent l'intérêt que portent les 700 femmes participantes à ces sensibilisations sur les questions relatives à leurs droits en général et particulièrement aux prises de décision dans le foyer. Même si cela paraît un tabou encore dans certains milieux, le sujet de la prise de décision des femmes dans les foyers commence petit -a- petit à bouleverser les habitudes et requièrent qu'on s'en préoccupe.
	Lomé, Vogan, Aného, Tsévié	les femmes, la population	ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	Au cours de ce semestre plusieurs sensibilisations de masse sur la CEDEF ont regroupées environs 500 femmes et la population. Nous pouvons noter auprès de ces femmes l'intérêt qu'elles portent au sujet, d'autant que cela touche particulièrement à leur vécu quotidien. Un éveil de conscience qu'on peut entrevoir dans les multiples questions que suscitent le sujet et de même que leur pertinence. Les questions portant sur les droits de la femme dans nos milieux doivent être abordées avec beaucoup de diplomatie. L'implication des hommes est nécessaire pour amorcer un changement.
	Sokodé, Dapaong, Kara, Bassar	Les groupements de femmes, les guérisseurs traditionnels	Pairs éducateurs, OSC partenaires	5 ^{ème} semestre	Idem au précédent (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°6
	Tous les sites	Les femmes, les hommes	La coordination de ODOS	6 ^{ème} semestre	650 hommes et 780 femmes ont été entretenus sur la CEDEF. Les thèmes abordés au cours des sensibilisations sont entre autre l'importance de la scolarisation de la jeune fille, le mariage précoce, la mise au couvent des jeunes filles, droits à l'accès aux ressources et les mutilations génitales féminines. Au cours des débats, le facilitateur a amené les participants à établir par eux-

					mêmes les rapports qui existent entre ces différentes formes de discrimination et l'exposition à l'infection au VIH. Mais aujourd'hui, après avoir découvert les conséquences néfastes de cette pratique notamment les problèmes de santé, les populations ont changé d'avis sur les MGF. Pour mettre fin à ces pratiques et violations des droits de la femme, en collaboration avec certaines femmes leaders et certains hommes influents du milieu, les chefs traditionnels s'emploie à changer l'opinion publique et l'amener à comprendre les impacts négatifs des violations des droits de la femme dans sa vie quotidienne. Janvier-Juin2018
Sensibilisation de masse sur l'implication des femmes dans les prises de décision en gestion des affaires du village	Tous les sites	les agents de développem ents, CVD,CDQ, les pairs éducateurs	la coordina tion de ODOS	3 ^{ème} se mestre 2016	Plusieurs sensibilisations de masse d'éveil et de conscientisation sur l'implication des femmes dans les prises de décision en gestion des affaires du village ont été organisées sur tous les sites du projet et d'autres sites non choisis par le projet.(Il arrive que lors des sensibilisations dans un village du projet, les Chefs des villages voisins qui ne sont pas forcément des sites du projet soient invités par leur collègue. Et quand les chefs invités trouvent que le thème est intéressant pour son village, ils font la demande auprès des pairs éducateurs qui la satisfassent en allant dans ses villages sensibiliser aussi ces populations.) Lors des différentes interventions sur le terrain, les décideurs (26 chefs des villages, 13 chefs cantons et 1490 hommes) reconnaissent le rôle important que les femmes jouent dans les actions de développement local et qu'elles sont faiblement représentées dans le processus et surtout au niveau de la prise de décision. Il apparaît intéressant que chaque communauté évalue sa pratique en matière d'implication des femmes dans les différentes étapes du processus.
	Tous les sites	Les femmes, les chefs des quartiers du village et la population	La coordina tion de ODOS	4 ^{ème} se mestre 2017	Il y a de ces thèmes dont la communication et le partage requièrent une stratégie basée sur différentes considérations. A cet effet, ODOS a joint à son expertise, celles des personnes ressources des localités du projet pour rassembler dans 7 sensibilisations au cours de ce semestre environs 2400 personnes pour discuter de l'implication des femmes dans les prises de décisions de la gestion du village. Bien que l'appréhension du thème a été quelque peu

					difficile pour certains dignitaires, la logique quant à l'importance de l'opinion pluraliste dont celles des femmes dans le processus d'un développement harmonieux, ce qu'a puis démontrer une facilitation de qualité, les uns et les autres ont fini pour se mettre d'accord sur le sujet.
		Les leaders des groupements de femmes et les hommes	les chefs traditionnels	5 ^{ème} semestre	La gestion de la prise de décision dans les affaires du village a été le centre de la sensibilisation qu'ont menée 26 chefs de village et 13 chefs canton. C'est dans l'objectif de corriger le dysfonctionnement de cette pratique qui ne considère pas l'intérêt de la femme et ne permet pas un développement harmonieux du village. La foule autour des chefs a posé des questions de compréhension et a fini par admettre que la femme doit avoir son mot à dire. Bien que les résultats du changement ne seront pas immédiats, nous pouvons croire au vu de l'engouement suscité par les débats que les consciences sont touchées. (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°7
	Tous les sites	Les organisations de femmes, les chefs des quartiers, du village et la population	La coordination de ODOS, les chefs traditionnels, les CVD, CDQ	6 ^{ème} semestre	4 grandes rencontres de masse ont réuni environ 5000 personnes autour des thèmes relatifs à la participation de la femme dans la gestion des affaires du village. Les animateurs n'ont été que les autorités traditionnelles, les CVD et les CDQ, eux-mêmes ont été convaincus de l'importance de ce concept de l'intégration de la femme dans la gestion de la commune. Appuyés par ODOS les échanges ont été riches en question-réponses. Les participants ont compris que le développement doit se faire avec les opinions de deux sexes. Janvier-Juin 2018
Sensibilisation des femmes à militer dans des associations et des groupes communautaires pour faire		Les groupements communautaires, les associations mixtes	la coordination de ODOS les agents de développement	3 ^{ème} semestre 2016	Au cours de ce semestre, ODOS et les pairs éducateurs ont mené des activités de sensibilisations soit par porte à porte ou soit en visitant des groupements communautaires et les associations, afin de leur parler sur l'importance du leadership féminin. Ces causeries ont été enrichissantes à tous les points de vue, parce que faisant ressortir les points d'approbation et de désapprobation des uns et des autres avant d'amener les parties prenantes à un consensus sur la pertinence de la question discutée.

entendre leur voix	Tous les sites		ements,C VD,CDQ	4 ^{ème} semestre 2017	Dans la perspective de rehausser le statut des femmes, ODOS a échangé sur l'importance et l'enjeu du militantisme féminin dans les associations mixtes ? C'était au cours de 5 réunions de sensibilisations qui a rassemblées 600 personnes dans 13 localités. Le sujet à trouver auprès des participants, un écho favorable mais ce qui semble être un frein à la réalisation de cette idée noble, est l'auto-infériorisation de la femme elle-même vis-à-vis de l'homme laissant ainsi toute place et de pouvoir de décision à ce dernier. Il faut travailler auprès de la junte féminine dès le bas âge sur l'égalité genre pour inverser ou équilibrer les tendances pour espérer avoir un militantisme effectif des femmes dans les associations voir les institutions gouvernementales.
				5 ^{ème} semestre	A la première vue, l'objet de la sensibilisation peut paraître inacceptable considérant le poids de la culture et de la tradition dans nos milieux. Mais utilisant le vecteur que constitue les chefs traditionnels, le message est bien passé et les femmes sont galvanisées à militer dans les associations et groupes communautaires mixtes et à occuper des postes de responsabilités communautaires. Ailleurs les chefs ont été appuyés par les femmes leaders du village. Globalement la réaction des hommes a été plutôt conciliante. Ces derniers ont même encouragés les femmes à se porter candidates aux élections pour celles qui le désirent et pour les autres à voter pour leurs conseillers. Ils étaient environ 750 personnes. (Juillet-Décembre 2017)
	Tous les sites	Les associations et groupements communautaires	La coordination ODOS, les associations de femme	6 ^{ème} semestre	Idem au précédent. Janvier-Juin 2018
150 Émissions	Lomé	La	La	1 ^{er}	Dans le cadre de l'Information, de l'Education, et de la Communication (IEC) et

radios sur la connaissance sur les conséquences de la féminisation du VIH/SIDA et les aspects néfastes de la tradition liées aux infections du VIH/SIDA et les droits humains.		coordination de ODOS, les agents de santé, les officiers de justice, les médecins, les pairs éducateurs, les femmes PVVIH, les adeptes vodous	coordination de ODOS	semestre	de la Communication pour le Changement de Comportement(CCC), des émissions radiophoniques ont été organisées sur deux radios de la place. Ces émissions rencontrent un succès grandissant au vu du feedback que nous recevons des auditeurs. Ils posent des questions en direct et reçoivent des conseils sur les différents problèmes de santé liés au VIH/SIDA. Les émissions radiophoniques constituent un moyen très efficace pour toucher un plus grand nombre de personnes. Le caractère anonyme des intervenants dans l'émission favorise des questions pertinentes qui intéressent les concernés. Une moyenne de 25 interventions téléphoniques est enregistrée à chaque émission. Des thèmes liés à la vie communautaire quotidienne sont débattus dans ces émissions. Nous pouvons citer entre autres, le genre et le VIH, le veuvage et le VIH, la PTME, multi partenaire et le préservatif etc.
				2 nd e semestre	Afin de toucher un maximum de public, 20 émissions radio ont été animées. De nos jours, avec l'ampleur de la féminisation du VIH/SIDA et ses conséquences corollaires en raison des aspects néfastes de la tradition liée aux infections du VIH/SIDA, ces émissions radiophoniques montrent au public l'attitude à adopter face au VIH/SIDA. Les contenus sont de plus en plus relatifs à la culture et à la tradition. Les émissions s'adressent à un grand public. Les sujets traités au cours de ces émissions sont très divers ; (l'implication des leaders religieux, la femme et la gestion de la sexualité dans le foyer, le choix de la jeune fille et le VIH/SIDA, le droit de la femme et le VIH/SIDA, le rôle des chefs traditionnels et le VIH/SIDA, etc. Il y a eu plusieurs qui ont provoqué une avalanche de réactions de la part des auditeurs. Parmi ceux ci nous pouvons citer la gestion de la sexualité dans le foyer et le droit de la femme et le VIH. C'est deux thèmes semblent être liés et les questions les plus pertinentes posées le sont que les hommes qui pensent qu'en faisant leur poivoir de décions dans la famille et menacé. Par rapport aux audiences, l'objectif assigné à ces émissions qui est de changer le point de vue de la population est en train d'être atteint.
	Lomé,	associations	La	3 ^{ème}	Des 24 émissions radiophoniques qui ont meublé le semestre et portant sur la

	Notsè	de femme, les chefs traditionnels, anthropologue	coordination de ODOS	semestre 2016	thématique du VIH/SIDA, 2 ont particulièrement traité les sous-thèmes relatifs aux aspects néfastes de la tradition et de la culture en relation avec l'infection au VIH. Ces émissions ont suscité beaucoup de questions de la part des auditeurs et auditrices vu la pertinence du sujet dans le mode de vie quotidienne de nos populations parlant des croyances. L'anonymat permis par la formule radiophonique peut s'avérer intéressant parce qu'il permet des questions jugées tabou, mais nécessaire pour une meilleure compréhension afin de prendre une décision idoine pour gérer sa vie.
	Lomé, Aného, Vogan	Les populations	La coordination de ODOS, les ODDH	4 ^{ème} semestre 2017	Les émissions se sont poursuivies au cours de ce semestre dans 3 préfectures couvrant les 13 sites du projet, un nouveau thème a enrichi la palette des thèmes déjà existants, notamment la spoliation des droits des femmes veuves de sida. Ces émissions radiophoniques ont servi de tribune aux femmes auditrices qui font valoir sur les ondes radiophoniques leurs points de vue sur l'impact négatif contre ces facteurs socio-culturels néfaste liés à l'infection au VIH sur leur vie. Elles saisissent l'opportunité que donne la radio d'interpeller les débiteurs d'obligation en exigeant d'eux de prendre en compte leur préoccupation. Ici encore nous apprécions le caractère d'anonymat qu'offre la radio pour les prises de parole de position des auditeurs et auditrices sans aucun égard. Les réalités et vérités par rapport au VIH/SIDA et la sexualité ont libre cours.
	Lomé, Aného	Les auditeurs et auditrices	ODOS, personnes ressources	5 ^{ème} semestre	Les émissions radiophoniques ont continué sur les radios partenaires. Elles se font hebdomadairement et touchent tous les aspects du VIH/SIDA liés à l'épanouissement de la femme. Elles sont animées par des personnes ressources invitées pour l'occasion. Elles donnent l'opportunité aux auditeurs d'intervenir par téléphone soit pour contribuer soit pour poser des questions d'éclaircissement. Ces émissions ont l'avantage de l'anonymat ce qui fait fi du tabou et du complexe qui peuvent constituer un obstacle pour aborder les questions réelles qui minent la vie des gens en matière du VIH/SIDA. Selon les statistiques des radios sur l'audience, ces émissions seraient écoutées par

					environ 2000 000 de personnes. (Juillet-Décembre 2017)
	Lomé, Notsè, Vogan, Aného			6 ^{ème} semest re	Les émissions radiophoniques se sont déroulées de la même manière comme les précédentes. Comme d'habitude elles ont soulevé l'intérêt de plusieurs auditeurs qui se sont manifesté au travers des coups de fil téléphoniques des auditeurs soit pour poser des questions, soit pour apporter des contributions. En tout 26 émissions radiophoniques ont été réalisées. Janvier-Jun 2018
Causeries débats dans les clubs des jeunes sur la prévention au VIH/SIDA et la meilleure gestion de la sexualité et les aspects de développement	Lomé, Vogan, Tsévié	Club des jeunes extrascolaire , les patrons des syndicats	La coordination de ODOS	2 nd e sem estre	Les activités ont été lancées après la formation des animateurs de club de jeunes extrascolaires et leurs superviseurs qui sont leurs patrons et patronnes. Les causeries débats sont des séances de discussion et d'échange entre les animateurs/animateuses et les membres de l'audience (les jeunes extrascolaires). Ces dernières ont regroupé un nombre de jeunes apprentis de différents corps de métier tels que la coiffure et la couture. Ces causeries éducatives, par leur caractère très informel, représentent un moyen très efficace pour faire passer les informations de base sur les modes de transmission et les moyens de préventions du VIH/SIDA. Au total 11 séances de causeries débats ont été organisées et ont touché environ 616 jeunes extrascolaires au cours de la période couverte par ce rapport. La pertinence des thèmes développés par les jeunes à leurs pairs à susciter la prise de conscience de 115 jeunes qui ont fait leur test de dépistage du VIH, afin de connaître leur statut sérologique.
	Lomé, Vogan, Tsévié, Aného, Dapong	Club des jeunes extrascolaire , les patrons des syndicats	coordination de ODOS, Directeurs préfectoraux de l'action sociale,	3 ^{ème} semest re 2016	Les activités de causeries débats dans les clubs des jeunes extrascolaires se sont poursuivies sur des thèmes tels que la prévention du VIH/SIDA, la meilleure gestion de la sexualité et les aspects de développement. Les centres de formations de coutures et de coiffures ont servi des lieux qui ont abrité ces activités. Les jeunes ont été leurs propres animateurs, ce qui a facilité l'usage d'un langage adapté à leur génération. Ces séances constituent de loin la meilleure tribune pour les jeunes de s'informer sur les questions importantes telles que leur sexualité. Toutefois il est nécessaire de doter des animateurs et animatrices de ces clubs des bonnes informations sur la question. 600 jeunes

			les jeunes, les patrons des syndicats		extrascolaires ont participé à ces séances de causeries débat. Les séances ont pu toucher dans l'ensemble 2268 jeunes extrascolaires.
	Lomé, Vogan, Tsévié, Aného,	Club des jeunes scolaires extrascolaire, les patrons des syndicats	coordination de ODOS, Ministère de l'Éducation, les jeunes, les patrons des syndicats	4 ^{ème} semestre 2017	1702 garçons, 1551 filles et 72 enseignants de 5 établissements scolaires retenus par le projet ont été sensibilisés d'une part sur les idéaux du projet, la problématique du VIH/SIDA en milieu scolaire, le leadership, le concept genre et le développement durable. Cette activité a été faite en collaboration avec le Ministère de l'Éducation. Le projet s'est révélé pertinent aux responsables de l'Éducation parce que portant des messages et activités utiles pour aider les jeunes scolaires à mieux gérer leur vie en matière de sexualité et eu égard au VIH/SIDA. L'activité au sein des clubs des jeunes scolaires n'est qu'à ces débuts. Elle s'intensifiera après la formation des jeunes animateurs de ces clubs qui aura lieu au cours du 5 ^{ème} semestre et à leur retour à leur base pour le travail au sein des clubs formés.
	Lomé, Vogan, Tsévié, Aného,	Club des jeunes extrascolaire, les enseignants, les patrons des syndicats	ODOS, Ministère de l'Éducation, les jeunes, les patrons des syndicats	5 ^{ème} semestre	Les activités de causeries débats continuent d'être animées dans les clubs des jeunes extrascolaires. Les thèmes abordés attirent de plus en plus de jeunes et les questions qu'ils posent montrent effectivement une compréhension de leur part en ce qui concerne leur sexualité et leur développement. Ils sont appuyés par des adultes (les patrons et les responsables des syndicats de leur métier). D'aucuns ont témoigné que ces séances de causerie-débat les ont permis d'éviter de tomber dans les situations difficiles quant à la sexualité. Ces causeries rassemblent à peu près 500 jeunes. (Juillet-décembre 2017)
				6 ^{ème} semestre	88 jeunes scolaires et extrascolaires des clubs de jeunes dont 44 filles et 44 garçons ont sensibilisé plus de 6000 jeunes dans 6 collèges publics et 4 centres de regroupement d'apprentis. Les causeries débats ont porté sur les thèmes

					tels que valeurs et principes de la vie des jeunes, risques liés aux activités sexuelles précoces, conséquences des avortements provoqués, comment résister aux pressions des pairs, connaissances des IST, VIH et SIDA, lutte contre la discrimination et la stigmatisation des PVVIH, le respect des droits humains. Lors des échanges et débats les jeunes ont avoué que les thèmes sont pertinents adaptés et répondent à leurs attentes. Ce qui les motive à participer nombreux et d'une manière aux différentes rencontres. Janvier-Juin 2018. Annexes n°3 et 4
Sensibilisation des femmes en âge de procréer sur l'éducation sexuelle, la maternité la connaissance du VIH / SIDA en relation avec la procréation.	Lomé, Dapaong, Tsévié, Kévé	Les femmes	La coordination de ODOS	2 nd e semestre	Les séances de sensibilisations ont été organisées à l'endroit des femmes et des filles en âge de procréer. L'impact de la sensibilisation et de la communication sociale vis à vis de certaines questions de santé publique est très perceptible. Les femmes en âge de procréer ne se préoccupent pas ou se préoccupent moins des problèmes liés à leur sexualité et des activités de prévention du VIH, faute de communication et du peu d'intérêt accordé à l'éducation sexuelle. Ceci a été clairement ressorti lors des questions de compréhension posées par ces femmes au cours de la sensibilisation. Au moins 87 femmes et filles en âge de procréer ont accru leurs connaissances sur le VIH/SIDA et le traitement, ainsi que la promotion du port du préservatif féminin, les droits humains et particulièrement les droits de la femme et les questions liées à la planification familiale eu égard au VIH/SIDA.
	Koudassi, Lomé, Notse	Les femmes, les filles	La coordination de ODOS, Centres Médico-Sociaux	4 ^{ème} semestre 2017	Les activités de sensibilisations portant sur l'éducation sexuelle et la maternité en rapport avec le VIH visent à assurer chez les femmes et jeunes filles une vie sexuelle et reproductive saine et sauve, débarrassée des risques liés au VIH/SIDA et les IST. Ces séances ont bénéficié de l'approche participative et ont été conduite en collaboration avec les centres médico-sociaux et l'association Vivre pour Aider à Vivre (V.A.V). Elles ont touchées au moins 208 femmes et filles en âges de procréer et ont conduit au moins 15 femmes enceintes à faire leur test de dépistage volontaire du VIH lors de leur consultation prénatale.

	Koudassi , Lomé, Notse	Les femmes, les filles	La coordina tion de ODOS, Centres Médico- Sociaux	5 ^{ème} semest re	Les actions des centres médico-sociaux partenaires du projet se sont essentiellement articulées autour des thématiques de la prévention et de la transmission du VIH de la Mère à l'Enfant. Au moins 500 femmes et filles en âge de procréer ont accru leurs connaissances sur le VIH-SIDA et le traitement, et sur le port du préservatif féminin, les droits de la femme, les méthodes de planification familiale et d'espacement de naissance, et 50 femmes enceintes bénéficient du test de dépistage du VIH et ont été sensibilisées de la réduction du risque de transmission à l'enfant en cas de résultat positif. (Juillet-Décembre 2017)
	Lomé, Aného Tsévié, Kpalimé, Sokodé	Les femmes, les filles	La coordina tion de ODOS, Centres Médico- Sociaux, pairs éducateur s	6 ^{ème} semest re	600 femmes en âge de procréer ont été entretenues pendant leurs consultations aux CMS par les sages-femmes et les accoucheuses sur les thèmes relatifs à l'éducation sexuelle, la maternité, le planning familial et le VIH/SIDA auprès de 10 centres médico-sociaux partenaires du projet. Ces femmes affirment d'avoir acquis une grande connaissance qui leur permettra de gérer leur vie sexuelle. Janvier-Juin 2018
Sensibilisation des familles affectées à accepter prendre en charge leur PVVIH et malades de SIDA	Tous les sites	Les familles affectées, les accompagnants des PVVIH	Coordina tion de ODOS, les pairs éducateur s	1 ^{er} semest re	135 familles affectées par le VIH/SIDA ont été sensibilisées sur les nécessités et l'importance de la prise en charge de leur PVVIH et malades du SIDA. Avec l'appui de la coordination du projet VIH, les familles affectées ont accès à des informations, au soutien psychologique individuel et de groupe, au conseil juridique. Ces familles ont pris conscience qu'elles étaient entrain de violer le droit à la santé, à l'alimentation de leurs proches séropositifs, et prennent désormais une part plus active à la satisfaction des besoins de leurs proches infectés. En mettant en pratique les mesures d'accompagnement à travers les soins à domicile aux malades du SIDA, l'accompagnement psychosocial et la prise en charge des frais d'analyses et médicaux et en sensibilisant les familles affectées

					par le VIH/SIDA, la coordination de ODOS et les pairs éducateurs ont contribué à plus d'avantage d'ouverture et d'acceptation des PVVIH et malades de SIDA, par leurs familles. Au début du projet, une grande majorité de familles ne se sentaient pas capable de prendre en charge leur PVVIH et malades de SIDA à cause de la désinformation. Mais ceci s'est amélioré au fur et à mesure que le projet évolue. Le projet a encore sensibilisé plus 85 familles ajoutées au 135, ce qui fait au total 220 familles affectées par le VIH/SIDA qui prennent en charge leur PVVIH et malades de SIDA. Certaines les accompagnent à l'hôpital, d'autres prennent en charge certains frais médicaux et nutritionnels pour ceux qui sont incapables de travailler au cause du SIDA.
	Tous les sites	Les familles affectées, les accompagnants des PVVIH et malades du SIDA	Coordination de ODOS, les pairs éducateurs	3 ^{ème} semestre 2016	Dans les contacts réguliers des pairs éducateurs avec les infectés et malades du SIDA et les familles affectées, ces derniers sont régulièrement entretenus sur la nécessité de s'occuper des leurs. Ce sont des moments très intimes et sensibles au cours desquels une conscientisation profonde basée sur les explications des enjeux sur le SIDA sont données pour amener les membres de familles des malades du SIDA à accepter les conditions de séropositivité des leurs.
				4 ^{ème} semestre 2017	Aujourd'hui avec l'initiative de la Coordination de ODOS de l'approche faire-faire 320 familles affectées par le VIH/SIDA assurent la prise en charge médicale et psychosociale de leurs PVVIH et des personnes malades du SIDA. Il s'agit d'accompagnement à l'hôpital, l'achat des médicaments, la prise en charge nutritionnelle, l'appui en conseil. L'intérêt des familles porter sur leurs malades de SIDA est très reconfortant pour ces derniers et les aide à guérir rapidement.
				5 ^{ème} semestre	Les pairs éducateurs et le centre d'écoute de ODOS ont organisé des groupes de parole réunissant des familles affectées au cours desquels ils ont expliqué les différents aspects de la prise en charge de leurs proches infectées par le VIH. Ceci a eu pour résultat une amélioration de la qualité de l'observance thérapeutique (suivi correct du traitement, hygiène de vie, nutritionnel etc).

					A cette occasion, des kits alimentaires leurs ont été offerts. Le nombre des familles affectées qui prennent en charge leurs malades du SIDA a augmenté à 420. (Juillet-Décembre 2017)
	Tous les sites	Les familles affectées, les tuteurs et tutrices des malades du SIDA.	Coordination de ODOS, les pairs éducateurs	6 ^{ème} semestre	Activités continues pour les 110 nouvelles familles affectées. Janvier-Juin 2018
50 causeries-débats avec des couples sur les questions liées aux prises de décision dans les foyers en matière de sexualité.	Lomé, Tsévié, Vogan, Sokodé, Kpalimé, Atakpamé	les couples	ODOS, personnes ressources	2 ^{nde} semestre	10 causeries-débats avec des couples sur les questions relatives aux prises de décision dans les foyers en matière de sexualité. Ces rencontres ont été organisées sous forme de groupe de parole au cours desquels, hommes et femmes peuvent intervenir à tout moment dans les débats ; d'autres ont été menées porte à porte avec les couples. Une grande majorité de bénéficiaires ont porté un avis positif sur ces actions et ont particulièrement bien accueillis les nouveaux thèmes du programme notamment les prises de décisions dans les foyers en matière de sexualité. Aux dires des participants, ces causeries-débats leur ont permis d'approfondir certaines connaissances en matière de sexualité, de santé de la reproduction, de droit et de genre et d'en acquérir de nouvelles. Les bénéficiaires ont eu l'occasion d'améliorer leurs connaissances sur les principaux thèmes du projet. Ils ont été informés de leurs droits fondamentaux en matière de sexualité, de reproduction et de l'existence de services pour la défense de leurs droits. Ces rencontres ont donné l'opportunité aussi bien aux hommes qu'aux femmes d'échanger entre eux sur les stratégies leur permettant de résoudre les difficultés auxquelles ils sont confrontés en matière de santé et de sexualité.
				3 ^{ème} semestre	30 causeries débats ont été menées avec 30 foyers sur les risques liés à la vie en partenariat multiple. Les maris qui le plus souvent sont les acteurs principaux de ces genres de vie ont été conscientisés aux cours de ces entretiens. Les femmes

					n'ont pas été laissées de côté. Etant les détentrices de droits, elles ont été éveillées sur leurs droits à la vie et leurs droits de posséder leur corps. Elles ont été instruites sur la manière de le faire comprendre à leur mari sans violence et de façon apaiser.
	Tous les sites	Les couples (Hommes et Femmes)	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs, les CMS	4 ^{ème} semestre 2017	Les séances de counseling simultanées avec les deux partenaires (homme-femme) ont fait l'objet de 15 causeries-débats ce semestre afin de motiver les partenaires à adopter des stratégies (créer des opportunités pour discuter, maintenir la communication etc) permettant de prendre des décisions plus éclairées sur les relations sexuelles plus sécuritaires et pour prévenir la transmission du VIH. Le counseling en couple crée un espace propice où les partenaires peuvent parvenir à une entente consensuelle sur la manière de réduire le risque de transmission du VIH et de trouver des moyens de se soutenir mutuellement dans l'utilisation des protocoles de prévention de façons soutenue et correcte. Les questions potentiellement délicates liées à la prévention du VIH se discutent désormais dans la majorité des couples. Nous avons au total 55 causeries-débats.
	Sokode, Dapaong, Kara, Bassar, Lomé	Hommes et Femmes	La coordination de ODOS, pairs éducateurs	5 ^{ème} semestre	La coordination de ODOS et les pairs éducateurs ont utilisé la technique de communication d'IEC/CCC avec des couples sur des questions liées à la sexualité. Reçu individuellement ou en groupe, certains couples ont compris l'importance de la décision collégiale des deux partenaires dans le foyer en ce qui concerne la sexualité tandis que la compréhension a été difficile surtout chez les hommes chrétiens qui évoquent les versets bibliques traitant de la sexualité dans les couples. (Par exemple, ils mentionnent le texte de 1 Cor. 7 :4 pour défendre leur thèse du fait qu'ils peuvent disposer de leur femme sans l'avis de cette dernière). Par suite des explications, les communicateurs ont fini par faire accepter aux couples l'importance de la considération des opinions des deux partenaires pour une vie sexuelle harmonieuse dans un couple. (Juillet-Décembre 2017)

	Tous les sites	les couples (Hommes et femmes)	La Coordination de ODOS	6 ^{ème} semestre	Les causeries-débats ont continués avec 52 couples. Ces séances ont eu lieu dans trois églises et ont été enrichis par des questions et des contributions. Les hommes qui avaient pensé que leur autorité serait défiée au départ ont fini par comprendre la nécessité de concerter son partenaire en matière de sexualité pour l'épanouissement du foyer. Janvier-Juin 2018
20 Sensibilisations de masse en langue locale sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH / SIDA	Tous les sites	Les populations, les PVVIH, les familles affectées par le VIH/SIDA	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs	2 ^{ème} semestre	Pendant ce second semestre, les activités d'IEC/CCC ont mis l'accent sur 5 sensibilisations de mobilisation de masse. Elles ont contribué à une large connaissance en langue locale sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH/SIDA. Différents groupes ont été touchés, il s'agit d'une part des PVVIH et malades de SIDA et d'autre part d'un public tout confondu. Au total environs 705 personnes ont été touchées par ces sensibilisations. Nous pouvons dire selon nos constats que de plus en plus de personnes commencent à connaître la loi de protection des PVVIH et personnes affectées, mais c'est la phase de la mise en application qui tarde à se faire. C'est peut-être dû à la crainte de se faire connaître publiquement en cas de procès. Nous continuerons la sensibilisation à ce sujet.
		Les populations, les PVVIH, les familles affectées par le VIH/SIDA, les associations et groupements féminins		3 ^{ème} semestre	La coordination de ODOS et les pairs éducateurs ont organisés 5 sensibilisations sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH-SIDA, en mettant l'accent sur les droits des PVVIH et malades de SIDA et les devoirs des populations à l'endroit de ces groupes marginalisés. Leur conscientisation sur le soutien ou l'accompagnement psychosocial qu'ils peuvent accorder aux séropositifs qui se confient à eux. Il est à signaler qu'il y a une mauvaise connaissance des possibilités d'accès à la justice et des circuits d'orientation des PVVIH et les familles affectées en cas de violation de leurs droits. Les groupes visés ont reconnu leur rôle et ont décidé de s'impliquer en y apportant leur contribution dans la réponse nationale au VIH en relayant les informations sur cette loi. Les différents groupes touchés sont au total de 8560 personnes ; ce qui porte l'effectif à 9265 personnes touchées par ces sensibilisations.

	Tous les sites	les populations, la fédération nationale de culte vodou du Togo, les chefs traditionnels, les pasteurs, les Evangélistes	La coordination de ODOS, FNCVT	4 ^{ème} semestre 2017	6 séances de sensibilisations ont été réalisées pour 780 personnes dans le but de susciter l'adhésion des populations, des chefs traditionnels et les adeptes, les pasteurs, les Evangélistes et leurs fidèles sur les questions en lien avec les droits humains et le VIH/SIDA, la prise en compte des besoins des populations clés dans la prévention et la prise en charge. Les groupes visés ont reconnu leurs rôles et ont décidé de s'impliquer dans la vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA en apportant leurs contributions dans la réponse nationale au VIH et à l'atteinte des objectifs et des résultats du projet. Ils se sont accommodés de la loi n° 2010-018 du décembre 2010 modifiant la loi n°2005-012 du 14 décembre 2005 portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA au Togo. Nous avons au total 16 sensibilisations.
	Sokode, Dapaong, Kara, Bassar	Les imams et leurs fidèles, les chefs traditionnels, les pasteurs et leurs fidèles, les groupements communautaires, la population	La coordination de ODOS, personnes ressources	5 ^{ème} semestre	La journée internationale de lutte contre le VIH-SIDA était une occasion de sensibiliser les populations sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH / SIDA. Des spécialistes de justice sont montés aux créneaux pour communiquer et expliquer les dispositions de la loi. Des questions d'éclaircissement ont été posées auxquelles des réponses appropriées ont été données. Beaucoup se sont réjouis de l'existence de cette loi et ont souhaité sa mise en pratique effective pour assurer une protection aux intéressés. Ces sensibilisations rassemblent environ 600 personnes sur les sites. (Juillet-Décembre 2017)
Sensibilisation de la population sur la stigmatisation	Tous les sites	Les populations	La coordination de	1 ^{er} semestre	Si des progrès notables ont été observés dans la riposte contre le VIH/SIDA en matière de prévention et en matière de soins et des traitements, c'est en partie dû à la diminution de la stigmatisation et de la discrimination au travers de

et la discrimination des PVVIH et malades du SIDA	Tous les sites	Les populations	ODOS, pairs éducateurs	2 ^e Semestre	nombreuses activités de sensibilisation d'IEC/CCC qui ont été menées sur différents sites du projet. Ce résultat a été possible grâce à la connaissance de la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA, qui a été un des sujets phares des sensibilisations. Environ 3600 personnes ont été touchées par ces sensibilisations. Au cours de ces sensibilisations, surtout sur les nouveaux sites, la coordination de ODOS a pu réaliser que plusieurs ignorent l'existence de la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA au Togo. Nous devons accentuer la vulgarisation de cette loi, pour prévenir et lutter contre la stigmatisation et de discrimination dont sont victimes les PVVIH et les malades du SIDA. La sensibilisation de la population sur les méfaits de la stigmatisation et de la discrimination des PVVIH s'est poursuivie sur tous les sites au cours de ce semestre. En effet, les pairs éducateurs et les pasteurs ont saisi toutes les opportunités qui leur sont offertes pour encourager les uns et les autres à abandonner des attitudes discriminatoires ou stigmatisantes vis-à-vis des PVVIH ou des personnes affectées. Cette activité donne des résultats encourageants dans la lutte contre le VIH / SIDA puisqu'ils contribuent énormément à diminuer la discrimination et la stigmatisation. Plus de 2700 personnes ont encore été sensibilisées au cours de ce semestre.
				3 ^{ème} semestre	15 sensibilisations ont meublé ce semestre, d'une part en mobilisant l'opinion publique contre la stigmatisation et la discrimination, et d'autre part en excitant les populations à l'accompagnement des PVVIH et malades du SIDA et les OEV par le SIDA. L'approche centrée sur la communauté adoptée sur les sites du projet a amené les chefs du village et les pasteurs à montrer l'exemple en se soumettant au test VIH, à serrer la main et à embrasser une personne vivant avec le VIH, entraînant ainsi tous les autres membres de la communauté et des fidèles de certaines Eglises. L'accès à la justice, quant à lui demeure d'abord un vrai problème pour le commun des mortels, quel que soit son statut sérologique. D'une manière spécifique cependant, il y a lieu de citer parmi les obstacles liés à l'accès à la justice pour les PVVIH et malades de SIDA : l'auto-stigmatisation et l'auto-discrimination des PVVIH et malades de SIDA et les familles

					affectées ; la faible connaissance des droits par les bénéficiaires. Néanmoins, il y a un éveil de conscientisation sur le soutien ou l'accompagnement psychosocial qu'ils accordent aux séropositifs qui se confient à eux. Plus de 14345 personnes ont été sensibilisées au cours de ce semestre.
	Tous les sites	Les populations	La coordination de ODOS, les personnes ressources	4 ^{ème} semestre 2017	Environ 15765 personnes sont mises au courant de la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA. Plusieurs sensibilisations ont été faites concernant la stigmatisation et la discrimination des PVVIH et malades de SIDA à l'endroit de la population. Aujourd'hui les populations sont impliquées et décomplexées par rapport à la maladie du SIDA, elles arrivent à donner un visage humain à la maladie du SIDA et à révaloriser la personne infectée par le VIH. Les PVVIH et malades du SIDA jouissent comme tout être humain, à tous les droits attachés à la dignité humaine.
		Les populations et les familles		5 ^{ème} semestre	La célébration de la journée mondiale du SIDA a été l'occasion saisie par l'ODOS et ses partenaires de rappeler aux populations les méfaits de la stigmatisation et de la discrimination en matière du VIH/SIDA. Les églises locales de l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo ont été particulièrement utilisées comme cadre ayant abrité ces sensibilisations. Les pasteurs ont laissé leur chaire le dimanche aux intervenants et des fois se sont transformés en porte parole. Les membres ont bien reçu le message et ont compris le danger que constituent la stigmatisation et la discrimination pour le PVVIH que le virus lui-même. Les autres sensibilisations ont été faites en plein air dans les villages où les pairs éducateurs et le personnel des OSC partenaires engagées dans la lutte contre le sida ont adressé la foule. (Juillet-Décembre 2017)
Sensibilisation des parents bénéficiaires du micro crédit et qui ont à charge les orphelins par	Lomé, Vogan, Tsévié, Koudassi	Les PVVIH, les familles affectées, les femmes, les filles	La coordination de ODOS	2 ^{nde} semestre	La coordination de ODOS a pris l'option de faire du microcrédit et du développement des activités génératrices de revenus l'une des stratégies principales de son paquet d'intervention. Ceux-ci vont au profit des PVVIH, des filles et des femmes vulnérables au VIH/SIDA et des familles affectées qui ont à charge les orphelins par le SIDA et les proches infectées qui ne peuvent rien faire. Ces derniers sont demandés de prendre en charge quelques frais de soin

le SIDA et des PVVIH à prendre en charge les frais de soin de santé ; les frais scolaires et nutritionnels de ces derniers.					de santé et nutritionnels des leurs. Le programme de développement des activités génératrices de revenus à travers le microcrédit aura permis de faciliter l'accès au crédit à vingt (29) personnes. Parmi ces bénéficiaires nous avons 27 femmes et filles et 2 hommes. Les bénéfices produits par ces activités ont contribué au fonctionnement quotidien des ménages, entre autres, des dépenses de santé, d'alimentation aux OEV par le SIDA et les PVVIH. Il est important d'assurer le pouvoir d'achat minimum aux PVVIH, vulnérables et personnes affectées après les avoir sensibilisées pour donner une durabilité aux résultats obtenus.
				3 ^{ème} semestre	Les femmes bénéficiaires de microcrédit sont sensibilisées à chaque fois qu'elles se réunissent pour discuter de la gestion de leur micro entreprise, à l'objet premier de cet appui financier qui est le soutien nutritionnel et sanitaire à des enfants orphelins à leur charge. Ainsi 175 de ces petits ont pu jouir des soins de santé et se portent bien par l'action conjuguée de leur parent et tuteurs.
	Dapaong , Kara, Lomé, Vogan, Tsévié, Koudassi	Les PVVIH, les familles affectées, les femmes	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs	4 ^{ème} semestre 2017	Le bien-être des orphelins par le SIDA et les PVVIH a fait l'objet d'une vaste sensibilisation qui a conduit à la prise en charge des frais de soins de santé et nutritionnels de ces derniers par leurs parents et tuteurs bénéficiaires du microcrédit grâce aux bénéfices générés par leurs AGR.
	Tous les sites			6 ^{ème} semestre	Idem comme pour le précédent. Janvier-Juin 2018
Sensibilisation des femmes veuves à faire recours aux instances judiciaires en cas	Tous les sites	les femmes d'associations et de groupements féminins	La coordination de ODOS	3 ^{ème}	Au cours de ce troisième semestre, la coordination de ODOS a fait prendre conscience à 3250 femmes y compris les femmes séropositives sur les 13 sites du projet. Plusieurs sensibilisations et d'éducatrices des femmes sur deux aspects fondamentaux tels que l'inégalité entre homme et femme et le genre pour faire évoluer les normes culturelles et sociales qui perpétuent les pratiques néfastes.

de spoliation de leurs droits.					La coordination de ODOS va poursuivre son effort en tant que moteur de la prise de conscience par les femmes de leurs conditions, pour leur donner l'opportunité de saisir les instances judiciaires en cas de spoliation de leurs droits en relation avec le VIH/SIDA.
	Lomé, Vogan, Aného	La population, les auditeurs	La coordination de ODOS, les ODDH, le Ministère de la Justice	4 ^{ème} semestre 2017	Suite au séminaire sur l'enjeu de la spoliation des veuves en matière du VIH/SIDA organisé par ODOS à l'endroit de 10 ODDH, au cours de ce semestre, il s'en est suivi une forte mobilisation de ces OSC et de l'ODOS surtout à la date du 23 juin 2017 marquant la journée mondiale des veuves. Il y a eu des sensibilisations à travers plusieurs médias audio, visuels et en ligne sur la problématique de la spoliation des femmes veuves et les enfants orphelins qui a débouché sur l'enregistrement auprès des services psychosociaux d'ODOS de 10 femmes veuves spoliées. Ces dernières sont actuellement accompagnées par la coordination de ODOS qui travaille en partenariat avec les ODDH et le Ministère de la Justice pour trouver des procédures alternatives permettant d'apporter une protection et une restauration des veuves spoliées sans heurt et préjudices du cocon familiale.
Sensibilisation des populations sur le respect des droits des femmes en général et des veuves et orphelins en particulier.	Tous les sites	les populations, les leaders religieux, les chefs traditionnels	La coordination de ODOS	3 ^{ème} semestre	Les sensibilisations des populations au droit et action pour un changement de comportement et de mentalité sur le respect des droits des femmes en général et des veuves et orphelins en particulier. Ces sensibilisations ont été faites également à l'endroit des leaders religieux, chefs traditionnels exerçant une influence sur la société afin de les intégrer dans le processus de changement des croyances et pratiques culturelles et traditionnelles. En effet, le droit n'étant que le reflet d'une logique et des valeurs d'une société, son évolution, pour être effective, ne peut être que déduite d'une modification des valeurs de la société. Ces sensibilisations ont touchées 6780 personnes.
	Tous les sites	les populations, les leaders religieux, les	La coordination de ODOS,	4 ^{ème} semestre 2017	Plusieurs organisations confessionnelles telles que l'Eglise des Assemblées de Dieu, l'Eglise catholique, la communauté musulmane, l'Eglise protestante ; les autorités coutumières et étatiques et les OSC, collaborent pour sensibiliser les populations aux respects des droits des femmes en général, des veuves et des

		chefs traditionnels ,	les ODDH, le Ministère de la Justice		orphelins en particulier. Le nouveau code des personnes et de la famille et la CEDEF ont servi de sensibilisations à cet effet.
				6 ^{ème} semestre	Idem comme pour le précédent, la vulgarisation du nouveau code des personnes et de la famille de même que la CEDEF continue en vue d'accroître le niveau de compréhension et de prise de conscience des populations sur le respect des droits des couches vulnérables (femmes et les OEV). Janvier-Juin 2018
Sensibilisation des 10 CMS à la vulgarisation des informations relatives aux aspects néfastes de la culture et la tradition par rapport à l'infection au VIH/SIDA.	Lomé, Koudassi , Kamé	Les centres médico-sociaux	La coordination de ODOS	3 ^{ème} semestre	Pour que les objectifs de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) soient atteints, la coordination de ODOS a procédé à travers 15 sensibilisations aux personnels de la santé des CMS sur les principaux facteurs culturels et traditionnels qui augmentent les risques d'infection à VIH chez une femme enceinte et sur son nouveau-né. Ceci a permis à la vulgarisation des informations relatives aux aspects néfastes de la culture et la tradition par rapport à l'infection au VIH/SIDA telles que l'incision commune à domicile, la percé d'oreille commune par la même aiguille aux nouveaux -nés (fillettes), la scarification aux enfants. Désormais le manuel d'approche de solutions intitulé «contourner les pratiques socioculturelles favorisant la prolifération du VIH au Togo » leur serve de guide d'instruction et de sensibilisations avec leurs patients.
	Lomé, Koudassi , Notsè	les femmes et les filles	La coordination de ODOS, CMS	4 ^{ème} semestre 2017	80 femmes et filles en âge de procréer ont été sensibilisées dont 60 enceintes. Ces sensibilisations ont porté sur l'importance du test de dépistage du VIH avant la conception et les effets néfastes de certains aspects des pratiques culturelles et traditionnelles qui caractérisent le mode de vie en rapport au VIH/SIDA. La période pré natale étant très sensible et rendant les femmes et le bébé en leur sein vulnérable, suscite un intérêt grandissant auprès de ces dernières pour éviter une mort subite. C'est ce qui a favorisé la participation massive de ces dernières à ces séances.

800 brochures conçues et imprimées par ODOS sur les pratiques culturelles et traditionnelles néfastes dans 5 régions du Togo.	Lomé	La coordination de ODOS	La coordination de ODOS	2nde semestre	Après impression du livre et sensibilisation sur son contenu, la coordination de ODOS a au cours de ce second semestre travaillé à concevoir la maquette des affiches qui serviront d'information et de sensibilisation Cette maquette fera l'objet de discussion et ensuite pourra être imprimée pour une large diffusion.
	Tous les sites			3ème semestre	Le manuel qui récapitulent les différentes pratiques culturelles et traditionnelles néfastes et favorables à l'infection aux VIH est distribuer gratuitement et disponible dans les 5 régions du Togo et dans les 12 régions ecclésiastiques de l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo. Tout acteur engagé dans le domaine de la lutte contre le VIH/SIDA ou qui a en partie le domaine du VIH/SIDA et qui veut aller sur le terrain de la culture et de la tradition fait l'usage de ce livre.
		Les OSC	La coordination de ODOS	4ème semestre 2017	40 organisations de la société civile engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA et 10 organisations de défenses des droits humains ont bénéficiées gratuitement de la brochure qui récapitule les différentes pratiques culturelles et traditionnelles néfastes et favorables à l'infection aux VIH. Cette brochure leurs serre désormais de guide de lutte contre le VIH/SIDA sur le plan culturel et traditionnel. L'édition d'une telle brochure nécessite la connaissance des pratiques culturelles et traditionnelles de nos milieux afin de le rendre réel auprès des pratiquants de ces rites et traditions. C'est ce réalisme qui a convaincu les adeptes de ces cultes à faire confiance aux propositions alternatives de leurs pratiques ancestrales pour les rituels. Les brochures récapitulent les différentes pratiques culturelles et traditionnelles néfastes et favorables à l'infection aux VIH. Elles suggèrent des solutions d'approche qui ne bousculent les pratiques, mais évite tout acte pouvant favoriser l'infection. Les femmes sont les premières victimes de ces pratiques. Les contenus sont évidemment différents d'une ethnie à une autre.
D : Activité principale (Output): Prise en charge / Appui judiciaire					

Soutien scolaire à 150 orphelins par le VIH/SIDA (fournitures, écolages) Il constituera en l'octroi des fournitures scolaires, du paiement des frais de scolarité pour certains et la confection des tenues d'école pour d'autres par les parents bénéficiaires du micro crédit d'une part et partiellement par le projet d'autres part.	Tous les sites	Les orphelins par le VIH/SIDA	ODOS, pairs éducateurs	1 ^{er} semestre	Le projet a contribué au cours de ce semestre à l'appui en fournitures scolaires à 475 élèves orphelins par le sida. Cela a permis à ces derniers de pourvoir effectuer la rentrée scolaire de septembre 2015. Par ailleurs afin d'assurer le paiement des frais scolaires aux enfants orphelins par le Sida qui sont à la charge des parents pauvres, le projet a intensifié son activité de création et gestion de micro entreprise à l'endroit de ces parents, ceci au travers de la formation et de l'octroi de microcrédit pour des activités génératrices de revenu. Ainsi 300 enfants orphelins se sont vus payer leur première tranche des frais de scolarité pour l'année scolaire 2015-2016. L'accompagnement du projet aux parents des orphelins est une aide incontestable à ces derniers pour les appuyer à plus d'engagement et d'effort afin de les amener à prendre leurs responsabilités vis-à-vis de leurs progénitures. Cette collaboration entre ODOS et les parents est une aubaine pour les enfants. La distribution de kits scolaires a été faite à 480 enfants orphelins par le SIDA dans 13 écoles primaires et leurs a permis d'entamer l'année scolaire dans de bonne condition à l'instar des autres enfants de la commune.
				3 ^{ème} semestre	
				5 ^{ème} semestre	Des kits scolaires ont été distribués à 520 OEV par le SIDA. Ces enfants ont été identifiés sur des critères bien précis par les pairs éducateurs sur tous les sites et qui se sont occupés de la distribution. Tuteurs de ces enfants se sont réjoui de l'action de même que leurs enseignants. Ces derniers ont promis faire tout ce qui est de leur pouvoir pour assurer une bonne réussite à ces enfants. Les tuteurs de leur côté ont fait un grand effort pour fournir les matériels restants y compris l'écollage de ces enfants. Cette collaboration entre ODOS, les tuteurs et les enseignants a été d'un grand bénéfice pour ces enfants orphelins par le sida. <i>Juillet-Décembre 2017</i>
Soutien nutritionnel à 150 orphelins par le				2 ^{nde} semestre	200 orphelins par le VIH/SIDA sont désormais journalièrement nourris par les parents bénéficiaires de microcrédit. La majorité des OEV par le VIH/SIDA ont au moins 2 repas par jour. Périodiquement, la coordination de ODOS appui

VIH/SIDA grâce aux efforts des parents bénéficiaires du micro crédit et à l'appui partiel périodique du projet.	Tous les sites	Les parents bénéficiaires du microcrédit	La coordination de ODOS	3 ^{ème} semestre	partiellement certains orphelins par le VIH/SIDA qui sont issus de famille nombreuse, afin de donner une chance égale à ces derniers d'avoir aussi 2 repas par jour comme les autres. Ce qui allège le poids des dépenses de certains parents bénéficiaires de microcrédit afin qu'ils ne retombent plus dans l'extrême pauvreté et de sécuriser les crédits accordés aux AGR. Le renforcement de capacité financière des parents ou tutrices qui ont à leur charge des orphelins par le VIH/SIDA est destiné à améliorer la prise en charge nutritionnelle à ces OEV par le SIDA, par au moins 2 repas par jour à ces derniers. Ce soutien mené auprès des enfants à travers leur famille a contribué à une stabilité mentale et du bien être (psychologique et physique) à ces orphelins par le SIDA.
				4 ^{ème} semestre 2017	Au cours de ce semestre, à l'instar des autres, le projet a encore au travers du microcrédit donné aux parents en charge des orphelins et autres enfants vulnérables par le VIH/SIDA contribué à la prise en charge nutritionnelle de 210 enfants qui ont pu bénéficié au moins de 2 repas par jour. Cet appui financier pour l'exploitation des AGR permet non seulement le renforcement des capacités financières des femmes mais aussi crée une cohésion autour de la problématique des OEV facilitant ainsi des échanges d'idée pour un meilleur soutien de ces derniers dans divers domaines.
	Tous les sites	OEV par le SIDA	ODOS, les parents les tuteurs	5 ^{ème} semestre	Les parents et tuteurs continuent au travers le microcrédit qu'ils reçoivent de ODOS de nourrir les OEV par le SIDA à leur charge par au moins de 2 repas par jour. Le nombre total d'OEV par le SIDA que les tuteurs prennent en charge grâce au microcrédit qu'ils reçoivent est aujourd'hui de 200 OEV par le SIDA. Juillet-décembre 2017
				6 ^{ème} semestre	Idem comme à la période précédente. Janvier – Juin 2018
Appui moral et psychologique de	Tous les sites	Les parents bénéficiaires	La coordination	2 nd e semestre	Au cours de ce semestre, les pairs éducateurs avec les autres parties prenantes ont apporté des soutiens psychologiques à plus de 75 orphelins par le SIDA. Cet

150 orphelins par le VIH/SIDA, afin de faciliter leur intégration dans la vie communautaire et de ne pas souffrir de la discrimination et de la stigmatisation dû à leur statut.		du microcrédit, la coordination de ODOS	tion de ODOS	re	accompagnement s'est fait lors des nombreuses visites à domicile ou encore dans les lieux de rencontre de ces enfants que ce soit sur les terrains de jeu ou ailleurs pour peu que l'occasion le permette. Ainsi ces enfants ont été psychologiquement renforcés et ont pu terminer l'année scolaire 2015-2016 en toute confiance. Cette synergie d'action entre la coordination de ODOS et les parents des orphelins par le SIDA en relation avec le projet constitue une force en faveur des orphelins vulnérables par le VIH/SIDA.
				3 ^{ème} semestre	Lors des distributions des kits scolaires à 480 OEV, ces derniers ont été appuyés moralement et psychologiquement en raison de leur statut d'orphelin par le SIDA. Leurs tuteurs ont été aussi encouragés à ménager ces enfants qui sont déjà sensibles compte tenu de leur situation. Cette activité d'appui scolaire n'a pas que pour objet de doter les enfants du nécessaire pour aller à l'école mais encore elle constitue un moyen de redonner à ces derniers la dignité perdue au cours d'une expérience douloureuse qu'ils ont traversés.
	Tous les sites	Les OEV	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs	4 ^{ème} semestre 2017	300 OEV par le VIH/SIDA reçus dans notre centre psychosocial au cours de ce semestre ont repris confiance en eux-mêmes. Ils sont regaillardis pour affronter la vie, quelques soit les difficultés liées à leurs situations d'OEV vis-à-vis de leurs communautés. Ce qui a fonctionné, c'est la qualité de l'accueil réservé dès le premier contact avec l'OEV et l'aspect de l'appui financier pour l'exploitation des AGR en vue de renforcer des capacités économiques financières proposer et accorder à leurs tuteurs à contribuer à apaiser leur crainte de la survivance immédiate, ce qui leur a donné confiance de soi et de revoir la vie de bon côté. Le conseil psychosocial est très important pour éviter la déchéance morale aux OEV par le SIDA.
				6 ^{ème} semestre	Idem comme à la période précédente. Janvier-Juin 2018
Soutien	Lomé,	Les familles,	La	1 ^{er}	70 familles affectées par le VIH/SIDA sur 13 sites du projet ont bénéficié d'une

psychosocial de la famille affectée pour la prise en charge de leur proche. Il s'agira d'organiser des entretiens réguliers en conseil et encouragement des familles affectées pour leur éviter de sombrer psychologiquement et d'abandonner leurs proches infectés.	Kpalimé, Aného-Ville, Kara, Bassar, Atakpa, Glidji	les proches, les tuteurs	coordination de ODOS, pairs éducateurs	semestre	prise en charge psychologique sous différentes formes. Il s'agit des entretiens individuels, des visites à domicile, à l'hôpital au cours desquels des conseils psychosociaux sont donnés aux familles pour la prise en charge de leurs proches. D'autres parts, s'est au cours des réunions des groupes de parole organisées dans le centre d'écoute du projet (Bureau ODOS) que ces conseils sont donnés et surtout beaucoup d'échanges sont partagés entre les familles liées par les mêmes problématiques. Ce qui est une expérience constructive et favorable à soutien psychosocial. A travers cette activité, nous avons observé des changements de comportement chez des parents ayant des personnes infectées à charge, qui se traduit par une prise en charge sans complaisance de leurs malades.
	Tous les sites	Les familles, les proches, les tuteurs	La coordination de ODOS, pairs éducateurs	2 nd e semestre	L'accompagnement moral et psychologique des familles affectées par le VIH/SIDA à prendre en charge leurs proches PVVH et les malades de SIDA constituent un véritable tremplin à l'atteinte de l'objectif et des résultats du projet. De ce fait 80 familles ont bénéficié d'une prise en charge psychologiques multiformes. Ce qui fait au total 150 familles affectées par le VIH/SIDA.
				3 ^{ème} semestre	Un soutien social et psychologique est apporté aux familles des personnes vivant avec le VIH. De la nourriture est distribuée gratuitement aux patients et aux familles se trouvant dans le dénuement le plus complet et laissés pour compte. La demande de soutien s'est accentuée pendant la période de fête de fin d'année. De ce fait, un appui est offert à 50 familles démunies sous forme de kit nutritionnel, ainsi que des biens et l'orientation vers d'autres programmes d'appui. Le nombre total de personnes actuellement est 200 familles affectées par le VIH/SIDA.
	Tous les sites	Les familles, les proches, les tuteurs	La coordination de ODOS, pairs	4 ^{ème} semestre 2017	Cette activité a été réalisée à l'endroit des familles et tuteurs affectés par le VIH/SIDA qui ont besoin d'être écouté, informé et accompagné en matière des IST/VIH/SIDA. Au total 20 familles ont été accompagnées psychologiquement. Ce soutien a conforté leurs morales, et les a permis d'appréhender la maladie du SIDA comme toute autre maladie. Ces familles viennent à leur tour en aide à leurs PVVIH et malades du SIDA par conseil psychosocial, accompagnement à l'hôpital et par la prise en

			éducateurs		chargenutritionnelle. La qualité de l'accueil réservé dans notre centre psychosocial à ces dernières a permis de redonner confiance aux familles affectées.
				6 ^{ème}	Pour ce semestre, ODOS a accompagné et redonné confiance à 30 nouvelles familles affectées dans la même perspective. Janvier-Juin 2018
Soutien psychosocial, médical, communautaire des PVVIH et malades de SIDA. Il s'agira de faire du counseling, et aussi des services communautaires aux PVVIH et malades de SIDA.	Tous les sites	Les PVVIH, malades du SIDA	ODOS, pairs éducateurs	1 ^{er} semestre	Au cours de ce semestre, la coordination de ODOS et les pairs éducateurs sur les sites ont effectué des soutiens psychosociaux et médicaux qui se traduisent par les entretiens ou counseling, les visites à domicile, les groupes de parole, les séances d'éducation nutritionnelle. Ainsi 230 personnes ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale, tandis que 424 malades ont eu droit à des médicaments pour les maladies opportunistes y compris la prise en charge des fias d'analyses. Ces soutiens atténuent l'évolution rapide de l'infection à VIH à la phase du sida.
				2 ^{nde} semestre	Ces différentes prises en charge psychosociale, médicale, nutritionnelle des PVVIH et malades de SIDA sont des activités de routine. Le centre d'accueil et d'écoute de ODOS a accueilli 187 des PVVIH et les malades de SIDA démunis en provenance des hôpitaux, des centres de santé, des centres sociaux, des centres de conseil et de dépistage volontaire, des organisations de lutte contre le VIH / SIDA et des associations de PVVIH. Au total 841 personnes sont bénéficiaires de ces prises en charge.
				3 ^{ème} semestre	Les trois formes de prises en charge des PVVIH et malades de SIDA se poursuivent sur tous les sites du projet. Les bénéficiaires ont été détectés au cours des visites à domicile qu'effectuent les pairs éducateurs ou par la fréquentation du centre d'écoute par les PVVIH et malades du SIDA. Les référencement dans les centres de soins (CMS, Hopitaux) sont fréquents dans la prise en charge médicale tandis que les prises en charge psychosociales sont faites au sein des groupes. Grâce à ces prises en charge, bon nombre d'entre elles retournent à leurs activités habituelles dans la société. Ce qui porte le nombre des bénéficiaires de ces prises en charge à 1000 personnes.
	Tous les	les PVVIH,	La	4 ^{ème}	Des counselings ont été réalisés à l'endroit de la commune afin de permettre aux

	sites	malades du SIDA	coordination de ODOS	semestre 2017	PVVIH et malades de SIDA d'avoir accès aux services communautaires disponibles dans leurs localités (écoles, dispensaires, marchés, centre de récréations). Etc. Ces counselings ont été fait par groupe sous forme d'échange et ont apporté une compréhension aux populations de la situation des PVVIH et malades de SIDA. Le lien de la famille et la promiscuité des populations a été favorable à cette activité. Il est important dans ces genres d'activités communautaires de savoir jouer sur les valeurs communes qui caractérisent les liens de la vie entre la population.
				6 ^{ème} semestre	Idem, 184 personnes ont bénéficié des prises en charge sur toutes formes du projet sur les 13 sites. Janvier-Juin 2018
Référence des PVVIH et malades de SIDA vers les centres de prise en charge conventionnels et les hôpitaux et Centres médicaux sociaux.	Tous les sites	Les PVVIH, malades du SIDA	ODOS	1 ^{er} semestre	La coordination de ODOS et les pairs éducateurs sur les sites ont référé au cours de ce semestre 21 personnes des PVVIH et malades de SIDA vers les centres de prise en charge conventionnels, les hôpitaux et centres médicaux sociaux suite à des entretiens lors de leur passage dans le centre d'écoute. Ainsi ces personnes ont pu bénéficier d'une prise en charge appropriée dans les hôpitaux et dans les centres de santé spécialisés. La répartition des rôles en cas de prise en charge doit être bien définie. Le conseil psychosocial doit connaître ses limites et ne pas se substituer au médecin traitant, ceci afin de fournir des traitements adéquats aux patients.
				2 ^{ème} semestre	35 PVVIH et malades de SIDA dont 5 nouveaux cas de PVVIH ont été référés grâce à une collaboration avec les autres acteurs de la prise en charge des PVVIH comme les centres hospitaliers, centres accrédités et d'accompagnement. ODOS joue en amont, la structure de premier contact avec les PVVIH et malades de SIDA et, en aval les structures spécialisées de prise en charge prennent la relève. Ainsi, ces personnes ont pu obtenir la gratuité ou la réduction des coûts de certaines prestations de soins et de services pour les malades. Ce système de référencement a permis de répondre aux besoins de prise en charge globale de 56 PVVIH et malades de SIDA. Beaucoup de personnes référées reviennent pour

					bénéficier d'autres prises en charge. Ces prises en charge constituent en l'achat des médicaments, la subvention des frais d'analyses et de soins et les aspects nutritionnels.
				3 ^{ème}	Pour une prise en charge globale et intégrale le référencement de 15 nouveaux cas de personnes infectées et de 62 anciens patients malades du SIDA vers des centres de santé conventionnels a été effectué. Au total 77 PVVIH et malades du SIDA ont été référés pour des soins appropriés dans les centres installés pour cette cause.
	Tous les sites	Les PVVIH, malades du SIDA	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs	4 ^{ème} semestre 2017	Au cours de ce semestre, 75 PVVIH et malades de SIDA reçus dans notre centre psychosocial ont été référés dans les hôpitaux et centres conventionnels pour les soins appropriés. Le référencement est nécessaire après l'entretien avec le lien si on détecte que son cas nécessite plus qu'un soutien moral et psychologique. Il peut arriver que certains malades se retirent pour se rendre dans les centres de soins par peur d'être discriminés et stigmatisés. C'est là que le conseiller joue son expertise pour l'aidé. Il ne faut jamais en tant que conseiller outrepasser ces prérogatives pour se situer aux gens de santé.
				5 ^{ème} semestre	L'accueil des PVVIH dans notre centre d'écoute au cours de ce semestre nous a permis de référencer 37 personnes dans les centres conventionnels. Ils sont pris en charge par ces centres conventionnels qui leur offrent les services universels en la matière. (Juillet-Décembre 2017) Annexe n°8
	Tous les sites	les PVVIH et les malades du SIDA	La coordination de ODOS, les pairs éducateurs	6 ^{ème} semestre	25 patients ont été référés vers les centres conventionnels pour une meilleure prise en charge des infections opportunistes. Janvier-Juin 2018
Appui judiciaire à 15 femmes					Les cas de spoliation et de brimade de droit après décès des maris par le SIDA n'ont pas été révélés pour le moment, ceci peut être dû à la vulgarisation de la

spoliées de leur droit après décès de leur mari par le VIH.					loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA qui aurait pour résultat de dissuader ceux qui voudraient s'engager dans cette aventure.
	Lomé	Les femmes	La coordination de ODOS, ODDH, le Ministère de la Justice	4 ^{ème} semestre 2017	La spoliation des veuves est monnaie courante dans nos milieux surtout quand le mari décède du SIDA, la femme est automatiquement accusée d'être celle qui l'a infecté. Dans ce cas la restauration dans ces droits s'avère très difficile, mais si on fait valoir les prérogatives judiciaires, la famille menace de mort par des pouvoirs mystiques la veuve qui finalement abandonne d'accéder à ses droits pour avoir la vie sauve. Alors ce qui est recommandé, c'est une restauration paisible et négociée avec le consentement de la famille du défunt. De façon générale, ODOS a enregistré 10 cas de femmes spoliées de leurs droits sur lesquelles il travaille en ce moment pour une restauration. Au courant du mois de Novembre 2018, les 10 cas de spoliation ont été résorbés en faveur des femmes spoliées et au grand bonheur des enfants orphelins.
E : Activité principale : Renforcement des capacités économiques et financières					
Formation à la création et la gestion du micro entreprise aux PVVIH et filles, femmes vulnérables et familles affectées	Lomé	Les PVVIH, filles, femmes vulnérables, familles affectées	ODOS	2 ^{ème} semestre	Afin d'amener les bénéficiaires du microcrédit à se réorganiser et à être beaucoup plus efficaces dans la gestion de leur AGR, un séminaire atelier de formation à la création et à la gestion du micro entreprise a été organisé à l'endroit de 60 personnes dont 30 PVVIH, 15 filles et femmes vulnérables et 15 familles affectées venus de Lomé, Aného, Tsévié, Vogan dans le but de renforcer leurs compétences en entrepreneuriat. Ces efforts visent à termes, le renforcement de leur capacité économique et financière de façon à les amener à se prendre en charge sur le plan nutritionnel et médicamenteux, et à subvenir aux besoins primaires de leurs enfants. Au cours des 3 jours des travaux, les participants ont compris qu'il faut revoir et réorganiser la gestion de leur AGR.06

					modules ont été développés à savoir l'entrepreneuriat féminin, le marketing de la micro entreprise, la gestion du micro entreprise, la gestion comptable financière du micro entreprise, la gestion du revenu familial, l'organisation et fonctionnement du volet microcrédit. Aujourd'hui cette formation est en train de porter des fruits dans les diverses activités génératrices de revenus des participantes qui demandent d'ailleurs que de telles rencontres continuent de se multiplier en vue de les aider à parfaire la réorganisation qu'elles ont entamée.
Octroi de micro crédit à 100 PVVIH	Lomé, Tsévié, Vogan	Les PVVIH, filles et femmes vulnérables et les familles affectées	ODOS	2 nd e semestre	Le renforcement de capacité économique et financière de 30 PVVIH par l'octroi des micro crédits a permis à ces dernières de venir partiellement au bout de leurs divers besoins de subsistance. Grace à leur AGR, elles ont retrouvé confiance en elles-mêmes et aussi leur place en tant que personne ou responsable au sein de leur famille et de la société.
	Lomé, Tsévié, Vogan, Kévé	Les PVVIH	La coordination de ODOS	3 ^{ème} semestre	L'octroi des microcrédits ont bénéficié à 35 PVVIH qui pour certains ont démarré leurs activités génératrices de revenus et pour d'autres ont renforcé leurs affaires existantes. C'est 35 bénéficiaires sont différent des 30 PVVIH du semestre précédent. Ce qui fait un total de 65 PVVIH bénéficiaires de microcrédit.
				4 ^{ème} semestre 2017	L'octroi de micro-crédit aux PVVIH se fait sur des fonds qui sont supposés être auto-entretenu. La gestion de microcrédit donne une part importante au remboursement afin de continuer le cycle. Au cours de ce semestre 15 PVVIH anciens bénéficiaires du microcrédit ont remboursés leur crédit pour en reprendre un autre. Ceci est preuve de la santé de leurs affaires, de la jouissance du fruit de leur AGR pour répondre à leurs besoins vitaux, ce qui est l'objectif du projet et aussi de la viabilité de la microentreprise. Il est à noter que la formation est importante dans le processus d'octroi de microcrédit autant que le suivi de cette activité.

	Kévé	PVVIH	ODOS	5 ^{ème} semest re	6 PVVIH ayant terminé le remboursement de leur crédit, se sont vu recycler le montant de leur crédit pour la continuité de leur micro entreprise. Il n'y a pas eu de nouveau déblocage pour ces financements. (Juillet-Décembre 2017)
Octroi de micro crédit à 50 filles et femmes vulnérables	Lomé, Tsévié, Vogan,	Les PVVIH, filles et femmes vulnérables et les familles affectées	ODOS	2 nd e sem estre	Le renforcement de capacité économique et financière de 15 filles et femmes vulnérables au VIH par les micros crédits, a permis à ces dernières de venir partiellement au bout de leurs divers besoins de subsistance. Grâce à leur AGR, elles ont retrouvé confiance en elles-mêmes et peuvent refuser (pour un pourcentage de 80%) d'avoir des rapports sexuels avec n'importe quel homme afin d'éviter d'être infecté par le VIH. D'autre part cela éloigne les filles de la pression des pairs.
	Lomé, Tsévié, Vogan, Kévé	Filles et femmes vulnérables	La coordina tion de ODOS	3 ^{ème} semest re	L'octroi des microcrédits ont bénéficié à 15 filles et femmes vulnérables qui pour certains ont démarré leurs activités génératrices de revenus et pour d'autres ont renforcé leurs affaires existantes.
	Lomé	Femme vulnérable	ODOS	5 ^{ème} semest re	Idem pour 01 femme vulnérable. (Juillet-Décembre 2017)
Octroi de micro crédit à 50 familles affectées (surtout les femmes) dont les membres sont infectés et ne peuvent plus rien faire afin qu'elles s'occupent d'eux.	Lomé, Tsévié, Vogan	Les PVVIH, filles et femmes vulnérables et les familles affectées	ODOS	2 nd e semest re	Le renforcement de capacité économique et financière de 15 familles affectées par le VIH/SIDA grâce aux micros crédits a permis à ces dernières de venir partiellement au bout de leurs divers besoins de subsistance. Grâce à leur AGR, elles s'occupent mieux de leurs membres infectés qui ne peuvent plus travailler.
Formation en techniques			ODOS	2 ^{ème} semest	Parmi les premiers bénéficiaires du micro crédit, personne n'a pas opté pour le moment pour des activités demandant une formation en techniques

agropastorale des bénéficiaires de micro crédit qui ont opté pour cette activité.				re	agropastorales.
F: Activité principale : Plaidoyer					
Plaidoyer auprès des chefs traditionnels pour le respect effectif des droits de la femme	Tous les sites	Chefs traditionnels	ODOS, les OSC, pairs éducateurs	3 ^{ème} semestre	La formation sur les techniques de plaidoyer n'étant pas encore réalisée, les initiatives informelles ont été prises par quelques OSC partenaires du projet en collaboration avec les pairs éducateurs sur les sites pour éveiller 25 chefs traditionnels sur la pratique d'égalité genre et les dangers liés au non respect des droits de la femme eu égard à la féminisation du VIH/SIDA.
				4 ^{ème} semestre 2017	Un message de plaidoyers synchronisé porté par les OSC de défense des droits humains y compris ODOS a été délivré lors de la journée mondiale des femmes veuves au gouvernement et aux chefs traditionnels. Il demandait à ces derniers d'assurer le respect et l'application effective du code des personnes et de la famille relative aux droits de la femme au Togo. Comme avancé observé on peut noter : la création et la diffusion des outils de messages de sensibilisations, l'emphasis porté par les ODDH dans leurs activités sur les droits de la femme surtout en relation avec les veuves. La tentative de la restauration des veuves spoliées sans heurt et préjudices vis-à-vis de la famille passant par les négociations et les consensus.
Plaidoyer auprès des autorités traditionnelles pour une plus grande implication des		La population et les chefs traditionnels	ODOS, les OSC, les pairs éducateurs	3 ^{ème} semestre	La formation sur les techniques de plaidoyer n'étant pas encore réalisée, les initiatives informelles ont été prises par quelques OSC partenaires du projet en collaboration avec les pairs éducateurs sur les sites pour parler en faveur des femmes auprès de 25 chefs traditionnels sur l'importance du genre dans la gestion et la prise de décision concernant les affaires du village. Cette question de l'implication des femmes dans la prise de décision bien que sensible à trouver

femmes dans la gestion des affaires du village	Tous les sites				bien un écho favorable auprès des chefs traditionnels, ce qui s'exprime par la présence de quelques femmes au sein des chefferies.
		Les chefs traditionnels, les hommes, les groupements de femme	La coordination de ODOS, les OSC partenaires	4 ^{ème} semestre 2017	Plusieurs plaidoyers ont été organisés sous forme de causeries, d'échange et de débats avec les chefs traditionnels, les hommes et les femmes, car les hommes sont des alliés incontournables pour changer durablement les attitudes à l'égard des femmes et assurer le respect de leurs droits. Avoir pris conscience des disparités entre hommes et femmes dans leur participation à la vie publique et à la prise de décision concernant la gestion des affaires du village. Collectivement, ils se sont engagés à véhiculer une image valorisante de la femme sur les médias et sensibilisé le public à l'effet positif de la participation de la femme au bien-être de la société. Pour mieux réussir à mener la population aux respects des droits de la femme des efforts doivent impliquer aussi les hommes pour ne pas créer une guerre entre les hommes et les femmes.
Plaidoyer et accompagnement juridique de 10 femmes victimes de spoliation de leur droit à cause du VIH/SIDA					Les cas de spoliation et de brimade de droit après décès des maris par le sida n'ont pas été révélés pour le moment ; ceci peut être dû à la vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA qui aurait pour résultat de dissuader ceux qui voudraient s'engager dans cette aventure.
	Lomé, Vogan, Aného	Les femmes veuves	ODOS, ODDH, Ministère de la Justice	4 ^{ème} semestre 2017	ODOS a pris plusieurs mesures de défense et de protection à l'endroit de 10 femmes veuves spoliées, particulièrement au travers de : l'accompagnement psychosocial et le référencement vers les organisations de défense des droits de la femme et le Ministère de la justice. Nous suivons de près l'évolution des règlements à l'amiable et restaurer les femmes veuves spoliées dans leurs droits. Signalons que ces démarches de restauration des femmes veuves spoliées dans leurs droits prennent du temps pour cause des papiers administratifs.
Plaidoyer auprès des populations et des maris et hommes sur les	Tous les sites	La population et les hommes	La coordination de ODOS,	3 ^{ème} semestre	La particularité des approches de cette activité de plaidoyer pour atteindre les objectifs et les résultats du projet réside dans une approche participative des hommes et des femmes à l'analyse de la situation et identification des problèmes de la féminisation du VIH/SIDA et ses impacts négatifs dans le foyer,

questions de droit de la femme eu égard à la féminisation du VIH / SIDA dans l'optique du développement économique et social.			pairs éducateurs	4 ^{ème} semestre 2017	dans le développement économique et social. Pour une meilleure compréhension des messages, des sketches ont été spontanément interprétés par des pairs éducateurs du milieu. 874 personnes sont touchées. Les activités de plaidoyers ont continué au cours de ce semestre, en prenant plusieurs formes tels que : le sketch, des causeries débats entre hommes et femmes, les pairs éducateurs et aussi les interventions des OSC partenaires localisés dans les sites du projet. Environ 500 personnes ont été selon les divers rapports obtenus des sites. Quelques témoignages de certains hommes (3) disent dans les rapports avoir compris la pertinence du sujet et ont commencé à discuter avec leurs épouses de l'avenir de leurs enfants.
	Sokode, Dapaong, Kara, Bassar	Les populations, les hommes, maris, les femmes	La coordination ODOS	5 ^{ème} semestre	Les populations des sites concernés ont participé à un entretien sous forme de plaidoyer sur le respect du droit de la femme, les conséquences liées à la féminisation du VIH/SIDA et le développement économique sociale de la femme. Le message porté en l'endroit des populations, des hommes et femmes était celui-ci : « je ne suis pas seulement une femme, j'ai aussi des droits ». Ce slogan a fait écho sur les 4 sites visités par l'équipe de ODOS. Il a été bien reçu par les autorités traditionnelles, communales, les hommes et les mariés. (Juillet-décembre 2017)
Plaidoyer auprès des autorités ministérielles de la santé pour une amélioration aux soins dès les PVVIH et l'amélioration de pratique du concept « accès universel ».	Lomé	ODOS	ODOS	2 nd e semestre	Les dispositions constitutionnelles, conventionnelles, légales et réglementaires en matière de soins de santé en vigueur au Togo contiennent, reconnaissent, respectent et protègent les droits des personnes vivant avec le VIH/SIDA. Pour interpeller le gouvernement dans ses efforts dans la lutte contre la pandémie du VIH, la coordination de ODOS passe par des émissions radiophoniques et aussi pendant certaines rencontres pour plaider pour une meilleure coordination de leurs actions en faveur des PVVIH et malades de SIDA.

G:Activité principale : renforcement des capacités d'ODOS concernant la gestion du projet SIDA 4					
Réorganisation du système de transmission des rapports descriptifs et des supports comptables depuis les sites du projet	Tous les sites	La coordination du projet, pairs éducateurs, les délégués des OSC et étatiques	La coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	Un séminaire des pairs éducateurs a redéfini le circuit de transmission des rapports descriptifs et des pièces justificatives comptables de la base vers la coordination de ODOS. Un formulaire de rapport descriptif a été repensé conformément aux informations nécessaires portant sur les activités réalisées au cours de la période sur les sites du projet. Ce formulaire facilite la rédaction des activités exécutées. Le nouveau circuit de transmission des données de la base à la coordination de ODOS permet de maintenir une parfaite communication entre toutes les parties prenantes, ce qui se traduit par un partage des informations et une collecte des réactions et des opinions des parties prenantes vers la coordination. Ces opinions et réactions influencent s'il le faut, les décisions de la continuation du projet quant à la manière ou la façon d'exécuter les activités. Le circuit permet aussi de faciliter le suivi des activités sur les sites du projet.
Révision de calendrier de rédaction des rapports des projets à la coordination ODOS	Tous les sites	La coordination du projet, pairs éducateurs, les délégués des OSC et étatiques	La coordination de ODOS	1 ^{er} Semestre	La révision du calendrier de rédaction des rapports a été faite d'une manière consensuelle avec les acteurs sur les 13 sites du projet. Les rapports se font à deux volets, c'est-à-dire certains rapports se font deux semaines après l'activité et d'autres trimestriellement. Ce dispositif permet à la coordination de ODOS d'avoir suffisamment de temps pour examiner le contenu du rapport descriptif et l'exactitude des supports comptables, avant l'élaboration de ses rapports descriptifs et financiers à PMU. Le respect du calendrier de rédaction des rapports a renforcé le respect de la

					réalisation des activités planifiées et programmées, et a amélioré le suivi de ces activités sur les sites du projet.
Mise en place d'un processus de capitalisation d'expérience au sein de la coordination d'ODOS sur toutes les activités menées dans le cadre des projets.	Lomé	Le personnel de ODOS	La coordination de ODOS	3 ^{ème} semestre 4 ^{ème} semestre 2017 5 ^{ème} semestre	La coordination de ODOS s'est attelée à la conception et à la réflexion sur le nouveau mécanisme d'évaluation et le suivi de tous ses projets. Les réunions dédiées à cet effet ont vu la participation des personnes ressources externes et bien sûr de personnels de la coordination. Nous espérons finaliser ce mécanisme au cours du semestre prochain. Les travaux préparatifs pour la conception de l'outil de la capitalisation des expériences à ODOS sont en cours. ODOS dispose d'un mécanisme de capitalisation d'expérience qui a été élaboré suite au séminaire de renforcement de capacités organisé à l'endroit de son personnel à cet effet. Ce document est en vulgarisation à tous les échelons et permettra au final de créer une base de données de toutes les expériences acquises dans l'implémentation des projets.(Juillet-Décembre 2017)
Visite d'échange avec d'autres organisations (OSC) engagées dans la riposte au VIH	Dapaong, Kara, Tsévié, Lomé	ODOS	ODOS	2 ^{ème} semestre	Les visites d'échange ont été effectuées au cours de ce semestre par la coordination de ODOS avec les associations et ONG sœurs. L'objectif de ces visites est d'échanger sur les stratégies ou approches d'intervention sur le terrain, en vue d'améliorer la qualité de service que nous offrons et assurer un meilleur bien-être aux bénéficiaires. Concernant les questions de prise en charge globale des PVVIH et malades de SIDA, les structures en place souffrent de manière générale d'un manque de moyen financier pour aider les cas sociaux (certaines personnes n'arrivent pas à payer les frais de consultation). Nous constatons de manière générale un besoin de formation en développement organisationnel, en la maîtrise des techniques de plaidoyer et de mobilisation de fonds. Ces visites d'échange ont permis entre autre de faire la rencontre de nouvelles associations engagées dans la riposte au VIH, certaines très intéressées par un partenariat.

					considérations diverses des parties prenantes enrichissent ainsi les corrections éventuelles pour garantir de bon résultat.
Mise en application effective du mécanisme	Tous les sites	La coordination du projet VIH, les pairs éducateurs, les OSC partenaires	La coordination de ODOS	1 ^{er} semestre	Une tournée de travail d'un jour par site a permis de mettre en application le mécanisme de suivi et d'évaluation conçu. Ce travail a été fait avec les pairs éducateurs et les autres parties prenantes du projet sur les sites, ce qui permet de rendre fonctionnel le mécanisme et de suivre de près la mise en œuvre des activités, les stratégies et méthodes utilisées et les résultats obtenus. Le mécanisme de suivi-évaluation a permis une bonne gestion des activités, leur exécution progressive selon le chronogramme et l'évaluation des résultats.
Évaluation d'un cabinet externe	Lomé, Tsévié, Kévé	Les PVVIH, les filles et femmes vulnérables, les ONG/associations, les réseaux, le département des femmes, pairs éducateurs, pasteurs, VAV, bénéficiaires de micro	Cabinet externe d'évaluation CGPC	3 ^{ème} semestre 4 ^{ème} semestre 2017	Cette évaluation externe à mi-parcours du projet a permis de mesurer le niveau d'atteinte des indicateurs des résultats et les recommandations qui seront faites devront être prises en compte par la coordination de ODOS en vue de favoriser l'atteinte des objectifs escomptés. Notons que le rapport d'évaluation est en cours d'élaboration et sera envoyé au PMU InterLife. Le rapport d'évaluation élaboré et assorti des recommandations du cabinet externe est remi à ODOS qui l'exploite pour une amélioration de l'atteinte des objectifs. Une copie est envoyée à PMU InterLife.

		crédit			
Suivi de la mise en œuvre des connaissances acquises du séminaire sur la loi portant protection des personnes en matières de VIH / SIDA	Lomé Tous les sites	VAV, les OSC Les OSC engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA	La coordination de ODOS ODOS	3 ^{ème} semestre 4 ^{ème} semestre 2017 6 ^{ème} semestre	Le suivi des activités dans les 5 associations et 7 centres médico-sociaux de prise en charge des personnes séropositives à montrer l'état d'avancement des connaissances acquises sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH/SIDA qui est satisfaisant dans l'ensemble de la population et spécialement parmi les PVVIH et les malades de SIDA. Selon quelques témoignages des patients rencontrés au cours de leurs consultations dans lesdits centres, on note toutefois, une amélioration dans leurs prises en charge. Nous continuons à observer des améliorations de comportements chez les médecins traitants les PVVIH et malades du SIDA, les familles affectées par le SIDA et dans l'ensemble des communautés. Une meilleure compréhension et de meilleures pratiques liées aux procédures de test et de conseil volontaires, aux mesures de lutte contre l'infection à VIH et à la confidentialité ont été observés chez les leaders religieux. Nous tenons toutes ces informations auprès des clients qui nous reviennent des témoignages de leurs visites dans les centres de soins. Idem comme pour le précédent. Janvier –Juin 2018
Suivi de la gestion de micro entreprise	Lomé, Vogan, Tsévié	ODOS	ODOS	2 ^{nde} semestre	L'appui du projet aux activités génératrices de revenu a rencontré une large adhésion des bénéficiaires. Le suivi de la gestion des AGR a amené les Pairs éducateurs et la coordination nationale du projet à corriger certaines pratiques dans la commercialisation qui sont jugées à risque pour la sécurisation des fonds. Le suivi est fait régulièrement et aussi pendant le refinancement. Il a permis aussi de remarquer que la majorité des femmes et des filles qui sont bénéficiaires du microcrédit s'en sortent pas mal. Grâce aux revenus générés par les activités appuyées, certaines femmes ont pu payer les frais de scolarité de l'année 2015-2016 de leurs enfants. De même, le suivi de la gestion de micro entreprise a permis de constater une prise de

					conscience du fait que loin d'être un acte de charité gratuit, l'aide au développement engendre aussi des obligations pour les bénéficiaires. Le taux de remboursement des emprunts contractés témoigne de cette prise de conscience.
	Lomé, Vogan, Tsévié, Kara, Dapaong	ODOS, Pairs éducateurs	La coordina tion de ODOS	3 ^{ème} semest re	Le suivi régulier de la gestion de micro entreprise par les pairs éducateurs et la coordination de ODOS, a permis de constater une autonomisation financière des femmes et filles séropositives encore aptes à mener une activité. Cet appui les aide à l'accès aux soins tout en contribuant à leur équilibre psychologique et leur réinsertion socio-économique.
				4 ^{ème} semest re 2017	Le suivi de la gestion de micro entreprise des femmes et filles se poursuit et le remboursement de crédit se fait correctement dans l'ensemble, malgré quelques retards de remboursement par rapport à l'échéance. Somme toute les micros entreprises des femmes se portent bien.
				5 ^{ème} semest re	Activités continues. (Juillet-décembre2017)
				6 ^{ème} se mestre	Activités continues. Janvier-Juin 2018
Suivi des acquis des séminaires sur les différents thèmes				2 ^{nde} semest re	L'équipe de la coordination nationale de ODOS avec l'appui des pairs éducateurs sur le terrain rendent régulièrement des visites aux parties prenantes qui ont participé aux séminaires organisés par ODOS. Au cours de ces visites, les parties échangent sur la manière de travailler, et les stratégies que mènent les participants sur le terrain. S'il y a lieu de porter quelques corrections ou appui technique, la coordination de ODOS n'hésite pas à le faire. Ces visites de suivi sont appréciées par les bénéficiaires qui témoignent de l'impact positif des acquis des séminaires sur les résultats de leurs travaux. La mission dans le cadre duquel intervient le suivi est d'apprécier l'efficacité de l'action menée, les progrès enregistrés, l'atteinte des objectifs fixés dans une perspective

	Tous les sites	ODOS	ODOS		d'amélioration des résultats des participants aux séminaires. Ce suivi des acquis des séminaires sur les différents thèmes a également une fonction de capitalisation qui permettra de tirer des leçons de l'expérience afin d'améliorer les séminaires à venir.
				3 ^{ème} semestre	Le principal objectif des activités de suivi régulier est d'une part, de s'assurer de l'application effective sur le terrain des connaissances et compétences acquises dans les séminaires et d'autre part, de permettre aux parties prenantes de partager leurs difficultés et d'autres expériences de réussites des activités réalisées. La démarche adoptée a été axée sur les échanges pratiques et le partage d'expérience ; mais aussi d'identifier ensemble les opportunités d'amélioration possible des séminaires et ateliers à venir pour l'atteinte des objectifs et des résultats fixés.
	Tous les sites	ODOS, Pairs éducateurs, les parties prenantes, les bénéficiaires	ODOS, Pairs éducateurs, les parties prenantes, les bénéficiaires	4 ^{ème} semestre 2017	L'activité de suivi des acquis des séminaires continuent et les rapports nous parviennent des pairs éducateurs. Nous pouvons dire que les bénéficiaires de nos séminaires essayent toujours de mettre en pratique ce qu'ils ont reçu et continu par témoigné des gains d'opportunités que cela leur offre dans leur travail.
				5 ^{ème} semestre	Activités continues. (Juillet-décembre 2017)
	Tous les sites	ODOS, Pairs éducateurs, les parties prenantes, les bénéficiaires	ODOS, Pairs éducateurs, les parties prenantes, les bénéficiaires	6 ^{ème} semestre	Les résultats des suivis montrent une appropriation satisfaisante des différents modules développés lors des séminaires par les participants. Ceux-ci initient en leur sein des espaces d'apprentissage pour la maîtrise et la promotion de la gestion axée sur les résultats pour leur personnel. Janvier-Juin 2018

			ires		
Suivi des activités des pairs éducateurs sur les sites.	Tous les sites	La coordination du projet VIH, les pairs éducateurs et les autres parties prenantes(OSC)	ODOS	1 ^{er} semestre	Le mécanisme de suivi élaboré a été mis en œuvre pour suivre les activités des pairs éducateurs et celles des OSC impliquées sur les sites du projet. Au cours de cette activité de suivi, nous avons remarqué que la programmation des activités a respecté les techniques de gestion axée sur les résultats enseignés lors d'une formation précédente. En outre, des entretiens ont été réalisés pour déterminer les effets et les impacts de nos actions sur les populations des sites du projet. Nous pouvons confirmer à travers cette activité que le suivi est indispensable pour s'assurer de la bonne réalisation des activités du projet et ainsi apporter des corrections s'il y a lieu dans les méthodes d'implémentation afin de s'assurer des résultats escomptés.
				2 ^{nde} semestre	Les entretiens avec quelques bénéficiaires ont montré que les pairs éducateurs ont accès aux populations et personnes stigmatisées dans le passé, telles que les PVVIH, les malades du SIDA et les OEV par le SIDA. Ces pairs éducateurs facilitent la participation du public ciblé aux processus de planification, de mise en œuvre et de suivi des activités programmées.
				3 ^{ème} semestre	Le suivi et le contact permanent avec les pairs éducateurs nous permet de s'assurer du bon déroulement des activités sur les sites et de répondre spontanément à leurs besoins afin de satisfaire les bénéficiaires. On note avec satisfaction une bonne expérience d'intégration ou de mise en œuvre de cellule antisida et des activités du VIH dans tous les sites du projet.
				4 ^{ème} semestre 2017	
				5 ^{ème} semestre	
					Les interventions des pairs éducateurs sont remarquables sur les sites du projet. Ils continuent leur travail par des visites à domicile et l'hôpital des malades du SIDA, et donnent des conseils aux personnes affectées et infectées par le VIH/SIDA. Ils poursuivent les référencements des malades de SIDA vers les centres de soins et les hôpitaux si besoin est. Activités continues. (Juillet-Décembre 2017)

				6 ^{ème} semest re	Le suivi des activités des pairs éducateurs continues, au moins une fois tous les 15 jours la coordination de ODOS se rend chez les pairs éducateurs pour faire le point d'exécution des activités des jours écoulés et pour répondre aux préoccupations de ces derniers, suite aux différentes préoccupations soulevées par le groupe cible. Janvier – Juin 2018
Suivi des activités des clubs des jeunes sur les sites.	Lomé, Tsévié, Vogan, Aného	ODOS	ODOS	2 nd e semest re	Le mécanisme de suivi élaboré a été mis en œuvre pour suivre les activités des clubs des jeunes (Il s'agit ici des jeunes extra scolaires tels que les apprentis et stagiaires) impliqués sur les sites du projet. Au cours de cette activité de suivi, nous avons remarqué que la programmation des activités a respecté les techniques d'animation et de communication enseignées lors d'une formation précédente. En outre, des entretiens ont été réalisés pour évaluer le niveau de connaissances, les attitudes et les pratiques des jeunes en rapport avec le VIH-SIDA et déterminer les effets et les impacts de nos actions sur les jeunes extrascolaires des sites du projet. Nous pouvons confirmer à travers cette activité que le suivi est indispensable pour s'assurer de la bonne réalisation des activités du projet et ainsi apporter des corrections s'il y a lieu dans les méthodologies pratiques pour sensibiliser les jeunes dans l'avenir afin de s'assurer des résultats escomptés.
				3 ^{ème} se mestre	Le mécanisme de suivi a encore fait ses preuves dans les suivis des activités des clubs des jeunes extrascolaires. L'intégration des programmes des activités du VIH/SIDA et autres thèmes ont fait que les jeunes ont pris le goût et l'envie de connaître d'avantage, d'animer sans complaisance. De ce fait, ces activités suscitent un engouement de nombre grandissant de leurs pairs à y participer aux causeries débats en donnant leurs opinions.
	Lomé, Tsévié, Vogan, Aného	ODOS, syndicats, les enseignants,	ODOS	4 ^{ème} semest re 2017	Les clubs des jeunes extrascolaires évoluent dans son dynamisme. Ils ont mis en œuvre dans le domaine de l'éducation plus de trois actions en complément de celle déjà entreprise par la coordination de ODOS; il s'agit : De la promotion de l'éducation informelle, la sensibilisation des filles sur leurs droits ; la formation

		les jeunes		5 ^{ème} semestre	et l'information aux valeurs de citoyenneté, la tolérance et les idéaux de paix au sein de la population particulièrement dans les syndicats et associations de jeunesse. Les Droits de l'Homme et de l'enfant sont promus par les clubs extrascolaires. Activités continues. <i>(Juillet-Décembre 2017)</i>
				6 ^{ème} semestre	Il faut noter qu'au cours du suivi, il est constaté que les responsables éducatifs des écoles et des centres de formation professionnelle partenaires du projet s'investissent dans l'animation des clubs de jeunes scolaires et extrascolaires ciblés. A travers les témoignages des personnes ressources, on peut déduire que le projet a eu des effets positifs aussi bien sur les élèves et les apprentis. A titre d'exemple les patrons et patronnes des ateliers de formations ont dénoté une baisse des grossesses non désirées dans les centres de formation professionnelle (En 2015 on enregistrait un total de 11 filles qui n'ont pas pu continuer leur formation contre 4 en 2018). Au niveau des scolaires, les enseignants ont dénoté plus des engagements de filles de majors de classe, présidente de simple comité ad hoc. <i>Janvier-Juin 2018</i>
Suivi des activités d'alphabétisation sur les sites	Les sites du projet	les moniteurs et apprenants d'alphabétisation	ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	Le suivi des activités des moniteurs et apprenants d'alphabétisation a permis à évaluer les syllabaires, les livres de calculs de l'apprenant. la Coordination de ODOS leur a procuré de nouveaux documents d'alphabétisation et d'éducation non formelle adaptés aux besoins des bénéficiaires et élaborer par le Ministère de l'Alphabétisation. Il contient des thèmes portant entre autre sur : l'éducation à l'environnement, la bonne gouvernance, la sensibilisation à l'éducation des filles et les dangers de la vie moderne. On peut y trouver aussi des sujets portant sur le VIH/SIDA, la pollution, la violence, le travail des enfants. Ceci permet une meilleure orientation des actions vers les objectifs et les résultats attendus du projet.
				5 ^{ème} semestre	

				6 ^{ème} semest re	Activités continues. (Juillet-Décembre2017) Activités continues. Janvier-Juin 2018
3 Audits externes	Lomé	ODOS	Cabinet d'audite ur externe	3 ^{ème} semest re	Cette audition externe a permis de vérifier que les états financiers du projet ont été préparés en accord avec les principes comptables admis et donnent une image fidèle de la situation financière du projet à la date de clôture ainsi que les ressources et les dépenses à cette date, et aussi de s'assurer que les ressources mises à la disposition du projet sont utilisées aux fins pour lesquelles elles ont été octroyées en vue de l'atteinte de l'objectif de développement du projet. Toutefois les recommandations qui seront faites devront être prises en compte par la coordination de ODOS en vue de favoriser l'atteinte des objectifs escomptés. Notons que le rapport d'audition externe est en cours d'élaboration et sera envoyé au PMU InterLife.
I : Activité Principale: Création – Organisation - Identification					
Identification des 100 PVVIH, de 50 jeunes filles et femmes vulnérables et de 50 familles affectées bénéficiaires de crédit.	Lomé	PVVIH, filles et femmes vulnérables	ODOS	1 ^{er} sem estre	Pour ce semestre 32PVVIH, 17 filles et femmes vulnérables et 10 familles affectées ont été identifiées pour la mise en œuvre des activités génératrices de revenus(AGR). Le choix des PVVIH, des jeunes filles et femmes vulnérables et familles affectées par le VIH/SIDA s'est fait sur la base des critères définis en collaboration avec les parties prenantes et a révélé l'acuité du problème auquel font face ces bénéficiaires et aussi le degré de vulnérabilité qui les menace. Aussi cette activité a fait ressortir un nombre très important de PVVIH, filles et femmes vulnérables et familles affectées par le VIH/SIDA dans des situations précaires, mais malheureusement le projet ne peut faire que ce qu'il peut. Pour pérenniser les activités génératrices de revenus, une formation en gestion de micro entreprise est prévue dans le second semestre avant l'octroi de

					microcrédit.
Création de 20 clubs de jeunes dans les 13 sites du projet.	Lomé	La coordination de ODOS, Ministère de l'Enseignements Primaires et Secondaires, Ministère de l'Enseignement Technique et de la Formation Professionnelle, Responsable des Chambres des Métiers et les Responsables des centres de formations	ODOS	1 ^{er} semestre	Les activités dans les écoles passent par un accord du Ministère de l'Education nationale au Togo. Une demande a été envoyée à cet effet au Ministre et nous attendons incessamment une réponse favorable pour démarrer les activités dans les écoles. Au cours de nos démarches, nous avons découvert l'existence de la cellule de gestion des activités sociales dans les écoles, mise en place par le Ministère de l'éducation nationale au Togo, et qui ayant pris connaissance de notre projet en a été satisfait et nous a proposé de faire partir de la cellule comme membre. La collaboration avec le Ministère de l'Education pour cette activité requiert une planification qui doit être en phase avec le programme de la cellule.
				2 nd e semestre	Le Ministre de l'Education a donné son autorisation pour la création de club de jeunes scolaire. A cet effet des réunions d'échanges ont eu lieu, ce qui nous a permis de trouver un calendrier de démarrage des activités en milieu scolaire dès la rentrée prochaine 2016 – 2017. L'approche participative inclusive a permis aux pouvoirs publics, à tous les niveaux du Ministère de l'Education de s'impliquer dans le projet.
	Lomé, Vogan, Tsévié,	ODOS, les directions régionales	ODOS	4 ^{ème} semestre 2017	Au cours de ce semestre, la coordination de ODOS a mené plusieurs actions en milieu scolaire en collaboration avec le Ministère de l'éducation pour la création des clubs de jeunes scolaires couplée de sensibilisations.

	Aného	de l'éducation, les inspections de l'éducation, les enseignants			La motivation et l'appropriation de ce projet par les jeunes eux-mêmes, par les directions régionales de l'éducation, les inspections de l'éducation, le soutien et l'encouragement des parents, et du corps enseignant ont aidé à la réussite de cette activité. Les clubs de jeunes scolaires sont organisés et mis en place. Ils seront outillés à ce 6ème semestre 2018, ce qui leur donnera la capacité d'animation de club de jeunes. Ceci est fait et ils ont commencé à fonctionner.
--	-------	---	--	--	--

4.5 Activités principales (*Output*) et sous-activités pour la période de prolongation seulement

Activités principale (<i>Output</i>)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
A Planification					
A.1 Réalisation d'une évaluation du résultat final.	Lomé (Siège de ODOS) et sites du projet	La coordination de ODOS, les personnes ressources et les parties prenantes	O.D.O.S	Juillet 2018	Une étude succincte a été réalisée et n'a abordé principalement que les variables liées aux indicateurs de la prolongation et vérifiées au sein de la population des sites du projet. A la fin de la période de prolongation, une évaluation finale permettra de donner une appréciation de l'effet du projet sur ces mêmes variables.
B Activité principale					

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
(Output):Séminaire – Formation					
B.11 séminaire atelier de réflexion de 1 jour pour 50pairs éducateurs sur les stratégies de maintien et de renforcement des acquis du projet	Lomé	Les pairs éducateurs	O.D.O.S	Juillet 2018	Janvier-Juin 2019 Une réflexion a été menée avec 50 pairs éducateurs dans un style de facilitation inclusive afin de leur permettre d’identifier eux-mêmes et ce, sur la base des acquis du projet, les différentes stratégies idoines pour maintenir les résultats atteints des efforts fournis. C’est ainsi qu’ils ont identifié entre autre, 3 points importants à savoir, l’éveil continu de la population sur les risques d’infection au VIH, la promotion des droits des femmes surtout en ce qui concerne les participations dans les prises de décision et l’héritage, et la scolarisation des jeunes filles. Toutes ces stratégies seront conduites par les pairs ducateurs et des volontaires dans des sensibilisations tout azimut après le projet.
B.21 séminaire atelier de réflexion de 1 jour pour 3 prêtes vodou et 5 OSC et les 5 chefs traditionnels sur les stratégies de maintien et de renforcement des acquis du projet	Lomé	Prêtres Vodou, OSC, chefs traditionnels	O.D.O.S	Juillet 2018	Janvier-Juin 2019 L’atelier a été riche en idées et en initiatives. Conduit dans un style de facilitation, les participants ont d’abord analysé les facteurs de réussite de leurs différentes actions menées, avant de définir des stratégies de maintien des acquis. Il s’agit pour la plupart, des actions de sensibilisation continue, saisissant toutes les opportunités pourvu que le message thématique continue de circuler. Certains ont émis le souhait d’instituer une journée de lutte contre le VIH/ SIDA dans le sillage de la journée internationale du SIDA. C’est le cas du Bureau National de la Fédération Nationale des Cultes Vodou Traditionnel du Togo qui veut ainsi décréter cette journée au sein de tous les couvents vodou du Togo.
B.31 séminaire atelier de réflexion de 1 jour	Lomé	Pairs éducateurs,	O.D.O.S	Août 2018	Janvier-Juin 2019

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
sur les stratégies de maintien et de renforcement des acquis du projet dans la durabilité.		des responsables départementaux et les pasteurs			Idem
C Activité principale (Output): SENSIBILISATIONS					
c.1 48 Émissions radios sur les thématiques relatives à la lutte contre le VIH et la problématique de la féminisation du VIH/SIDA et droits humains	Lomé	Auditeurs et auditrices (populations)	O.D.O.S Pairs éducateurs, OSC, CMS,	Juin 2018-Mars 2019	<u>Juillet-Décembre 2018</u> 26 émissions radiophoniques ont été réalisées comme d'habitude et il n'y a eu aucune nouvelle leçon apprise. <u>Janvier-Juin 2019.</u> Idem pour 25 émissions radiophoniques. Les thèmes abordés tournent toujours autour de la prévention, la prise en charge et l'accès aux soins. Différents intervenants et acteurs de lutte contre le VIH / SIDA se sont prêtés à l'exercice, réhaussant ainsi la qualité des communications et des débats. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> 52 émissions radiophoniques ont été réalisées en langues locales à travers les 3 stations radios partenaires couvrant toute l'étendue du territoire togolais. Les

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					thèmes abordés lors de ces émissions ont tenu compte des réalités quotidiennes des femmes en matière de sexualité en rapport avec l'infection au VIH/Sida. Plus d'un million de personnes ont été touchées par ces émissions selon les audiences exprimées par les radios.
c.2 20 Causeries débats dans les clubs des jeunes dans 6 collèges sur la prévention du VIH/SIDA et la meilleure gestion de la sexualité et les aspects de développement.	Lomé, Tsévié, Vogan, Aného	Les jeunes scolaires et extrascolaires	O.D.O.S, les animateurs des clubs de jeunes	Juin 2018- Mai 2019	Juillet-Décembre 2018 11 causeries débats dans les 6 collèges et 5 centres de formation professionnelle ont été réalisées par les clubs des jeunes pour 8000 jeunes. Ces séances se déroulent pendant les heures creuses et sont animées par les élèves eux-mêmes. Le niveau de maîtrise des sujets est impressionnant de même que la réceptivité des idées par les jeunes. Annexe n°6 Janvier-Juin 2019 : Au cours du semestre rapporté, 5 séances de causeries-débats ont eu lieu dans 6 collèges et 5 centres de formation professionnelle. Les thèmes abordés sont entre autres, les violences basées sur le genre, les IST-VIH / SIDA et les grossesses précoces en milieu scolaire et professionnel. Il est à remarquer que les jeunes affichent une compréhension pertinente de la problématique. C'est ce qui ressort des liens qu'ils font entre leur vie actuelle et le VIH avec leur responsabilité dans leur comportement actuel, ce qui est déterminant pour leur devenir. Juillet 2019 – Mars 2020 22 séances de causeries-débats ont eu lieu dans 6 collèges et 5 centres de formation professionnelle. Ces causeries-débats ont été animées par les jeunes élèves et apprentis eux-mêmes. Les thèmes abordés ont porté notamment sur les conséquences de la féminisation du VIH/SIDA, la prévention et le dépistage et les rôles et contribution

Activités principale (Output)	Lieu	Participant s	Personne /organisa tion responsa ble pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					des jeunes dans l'accomplissement de l'objectif zéro à l'horizon 2030. La mise en œuvre de cette activité requiert des réflexions approfondies sur plusieurs aspects: - Premièrement le choix des animateurs(trices). Ces derniers doivent être des jeunes filles et garçons affranchis des tabous, capables de prendre la parole en public et de pouvoir faciliter une séance d'animation. - Deuxièmement ils doivent être capables d'utiliser les expressions relatives à la sexualité de façon à ne pas heurter la sensibilité de leurs pairs, tout en respectant la pudeur et en évitant d'être vulgaire. - Le troisième aspect, c'est de connaître et de savoir respecter la frontière entre l'éducation sexuelle et la pornographie orale.
c.3 Sensibilisations de 600 femmes en âge de procréer sur l'éducation sexuelle, la maternité et la connaissance du VIH/SIDA en relation avec la procréation.	Lomé, Koudassi, kamé	Les femmes	O.D.O.S, CMS	Juin 2018- Mars 2019	Juillet-Décembre 2018 Ces séances de sensibilisations organisées pour les femmes en âge de procréer lors de leurs consultations prénatales ou à des occasions de rassemblement des femmes sont de véritables tribunes d'échanges qui permettent aux femmes de poser des questions très pertinentes. Janvier-Juin 2019 : Au cours de ce semestre, les femmes en âge de procréer (84) ont encore eu l'opportunité de mieux comprendre la problématique du VIH/ SIDA en relation à la maternité. C'est ainsi qu'elles ont posé beaucoup de questions liées aux thèmes abordés au cours des séances d'IEC/CCC portant sur la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et sur certaines pratiques

Activités principale (Output)	Lieu	Participant s	Personne /organisa tion responsa ble pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					traditionnelles et culturelles favorisant cette transmission. (Excision et circoncision). Le nombre de femmes ayant bénéficié de cette sensibilisation s'élève à 725 à ce jour. <u>Juillet-Décembre 2019</u> 85 nouvelles femmes en âge de procréer ont été éclairées au cours de ce semestre sur les questions liées à la santé sexuelle, à la maternité et à la procréation en rapport au VIH/Sida. Ces séances ont été très riches du fait de l'animation qui en a été faite par l'équipe de ODOS accompagnée de spécialistes en la matière. La méthode de facilitation utilisée a laissé cours à la libre expression des unes et des autres permettant ainsi une meilleure compréhension du sujet. Au total 810 femmes en âge de procréer ont bénéficié de cette connaissance depuis le début du projet.
c.4 Sensibilisations de 50 couples sur les questions liées aux prises de décision dans les foyers en matière de sexualité.	Lomé, Tsévié, Vogan, Aného	les couples (Hommes et femmes)	O.D.O.S, Pairs éducateur s, OSC, CMS	Juin 2018- Mars 2019	<i>Juillet-Décembre 2018</i> C'est un exercice qui demande beaucoup de diplomatie car des fois le sujet s'avère un peu sensible surtout si c'est un couple discordant (un des conjoints est infecté et pas l'autre). Parce que cela implique aussi des décisions de posséder son corps et de gérer sa sexualité que la femme est en droit de prendre mais avec tact et les techniques de communication, on arrive à faire passer le message. <i>Annexe n°5</i> Janvier-Juin 2019

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					Au cours des conseils rapprochés, 35 couples ont été entretenus sur les questions relatives à la participation de la femme dans les prises de décision en matière de sexualité. Il a fallu expliquer d'abord la nécessité du consentement de la femme et de l'amour que l'homme prétend donner à la femme avant de lui faire comprendre que cette dernière doit aussi décider d'elle-même qu'elle veut satisfaire à ce besoin qui est personnel. Une compréhension du sujet a favorisé la suite des entretiens. <u>Juillet 2019- Mars 2020</u> L'éveil de conscience sur les questions liées aux prises de décision des femmes dans les foyers ont apporté paix et harmonie dans au moins 67 couples ce semestre. Ceci n'a pas été fait sans des questions de compréhension qui touchent même à des sujets jugés tabous et auxquels grâce à l'expertise des facilitateurs, des réponses idoines ont été données. Ce qu'il faut retenir dans ces genres d'intervention portant sur des questions sensibles, c'est qu'il ne faut pas opposer brutalement aux conceptions préétablies des hommes en matière de vie en couple dans nos milieux ruraux, les concepts de l'égalité genre tels qu'introduits à la manière occidentale sans tenir compte de nos réalités socioculturelles ceci afin d'éviter d'heurter la tradition et la culture au risque de se voir rejeter par les communautés bénéficiaires. Ce qui est sûr, c'est qu'on y arrivera mais la manière et le rythme d'y arriver doivent

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					être bien réfléchis. Nous pouvons dénombrer à la fin du projet un total de 102 couples ayant bénéficié de cette intervention.
D. Activité principale (Output): PRISE EN CHARGE					
D1. Soutien scolaire à 50 orphelins par le VIH/SIDA (fournitures, écolages)	Tous les sites	OEI par le SIDA	O.D.O.S	Septembre 2018-Septembre 2019	<i>Juillet-Décembre 2018 Annexes n°1,2</i> Sans commentaire <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> La maladie du Sida a toujours eu pour conséquence entre autres le dénigrement et le rejet des affectés et infectés. C'est ainsi que les orphelins par le Sida font malgré eux cette amère expérience de différentes façons. Du manque de nourriture passant par le manque de soin et l'impossibilité de s'offrir une bonne éducation avec toutes les facilités, ces enfants sont exclus du système scolaire par manque de fournitures et des frais liés à la scolarisation. La distribution qu'a faite le projet des kits scolaires a redonné un espoir d'intégration dans le cercle social de ces enfants. Ainsi 550 enfants orphelins par le SIDA ont joui de ces biens communautaires que sont les écoles depuis le début du projet.
D2. Soutien psychosocial des	Tous les sites	PVVIH, malades du	O.D.O.S, Pairs	Juin 2018-Mars	<i>Juillet-Décembre 2018</i> En continu et sans commentaire

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
PVVIH et malades de SIDA.		SIDA, les familles affectées	éducateurs, OSC	2020	Janvier- Juin 2019 En continu ce semestre pour 25 personnes vivant avec le VIH et les malades du SIDA. Juillet-Décembre 2019 Le déchirement du tissu familial et l'affection individuelle négative qu'occasionne le VIH/Sida sur les PVVIH et affectés ont été atténués auprès de 45 personnes leur évitant ainsi une perte d'espoir qui aurait pu leur être fatale. L'accompagnement psychosocial efficace requiert une connaissance en relation d'aide et doit être exercé par une personne de confiance de préférence une personne PVVIH, discrète, sachant exercer la bonne écoute et sachant gagner la confiance de l'interlocuteur.
D3. Référence des PVVIH et malades de SIDA vers les centres de prise en charge conventionnels et les hôpitaux et centres médicaux sociaux.	Tous les sites	PVVIH, malades du SIDA	O.D.O.S, Pairs éducateurs	Juin 2018-Mars 2020	Juillet-Décembre 2018 En continu et sans commentaire Janvier-Juin 2019 En continu et au besoin pour 12 PVVIH et malades du SIDA pour ce semestre. Juillet 2019 –Mars 2020 Le projet VIH/Sida ODOS ne disposant pas de centres de prise en charge sanitaire

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					propre à lui, réfère régulièrement les malades vers les centres partenaires accrédités en respectant le choix de la personne après présentation des capacités et avantages de chacun de ces centres à l'intéressé. Ce qu'il faut retenir, c'est que des considérations du genre, crainte de se faire reconnaître par les tierces, expériences antérieures dans d'autres centres, ainsi que des témoignages reçus de la part d'autres PVVIH sur certains centres peuvent diriger le choix de la personne. Il est important de respecter ce choix.
D4. Prise en charge médicale des PVVIH et malades du SIDA	Tous les sites	PVVIH, malades du SIDA, les familles affectées	O.D.O.S, Pairs éducateurs	Juin 2018- Mars 2020	Juillet-Décembre 2018 En continu et sans commentaire Janvier-Juin 2019 En continu et au besoin, ce qui a profité à 50 clients ce semestre. Juillet 2019 -Mars 2020 Les malades de Sida et les PVVIH étant souvent démunis se présentent à ODOS avec les ordonnances après les consultations médicales. Ces ordonnances sont entièrement prises en charge par le projet notamment l'achat des médicaments, paiement des frais d'analyses et surtout des bilans périodiques exigés par les statuts de séropositivité. Pour les malades qui sont hospitalisés et laités, ODOS se déplace vers les centres de santé et payent également toutes les dépenses occasionnées par l'hospitalisation et les soins du malade. L'offre médicale a permis à 35 PVVIH et malades du SIDA d'éviter la souffrance physique et psychologique qui conduit à un épuisement ou une inaptitude au travail. L'assurance d'une prise en charge médicale que donne ODOS a un effet placebo

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					important dans la guérison du malade.
E Activité principale (Output): RENFORCEMENT DES CAPACITES DE ODOS CONCERNANT LA GESTION DU PROJET SIDA 4					
E1. Recherche de documentation et d'informations actualisées sur les dernières évolutions du VIH/SIDA et sa lutte		La coordination de ODOS	O.D.O.S	Juin 2018-Mars 2019	Juillet-Décembre 2018 La recherche de nouvelles informations sur le VIH et le SIDA ne donne plus de résultats intéressants car il semble que presque tout a été dit depuis sur le VIH et qu'il n'y ait plus tellement de nouveauté. Simplement tous les acteurs attendent la découverte de la molécule qui peut détruire le VIH pour qu'on en finisse définitivement avec lui.
E2. Visite d'échange avec d'autres organisations (OSC) engagées dans la riposte au VIH		La coordination de ODOS et OSC partenaires	O.D.O.S	Tous les semestres 2018-2019	Juillet-Décembre 2018 Les visites se résument à des échanges d'opinions diverses sur les stratégies visant à mieux impliquer les autorités pour un large accès universel au traitement.

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
E3.Participation de ODOS à des rencontres nationales et internationales		La coordination de ODOS et partenaires	O.D.O.S	Juin 2018- Mars 2019	Sans commentaire Janvier-Juin 2019 ODOS a toujours participé aux côtés des associations engagées dans la riposte contre le VIH / SIDA, à toutes les rencontres organisées par le CNLS-IST, organe chargé de la coordination nationale de la lutte contre le VIH-SIDA au Togo. Ces différentes rencontres ont été concentrées sur l'importance de mettre en œuvre la résolution des objectifs 2020 qui concerne la prévention, les soins et le traitement de l'infection au VIH. Les objectifs sont regroupés sous l'abréviation <i>90-90-90</i>, qui veut dire ce qui suit :A l'horizon 2020, 90% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique.A l'horizon 2020, 90% de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement anti rétroviral durable.A l'horizon 2020, 90% des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale durablement supprimée. ODOS s'enrichi de ces différentes rencontres. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> • ODOS aux symposiums des OSC de la région maritime sur le suivi des actions des communes en matière de bonne gouvernance.

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					• ODOS a participé à une rencontre d'échange des organisations de la Société Civile sur le thème construire des villes et des territoires durables à travers la gouvernance locale et la démocratie participative • ODOS a participé à une rencontre organisée par le ministère de la planification et du développement pour la revue des ONG opérant dans la région maritime. • ODOS s'est illustré au cours de toutes ces rencontres de par la qualité technique qui caractérise son travail et la gouvernance démocratique qu'elle a mise en place et exposé à ces différentes réunions. Des sollicitations lui ont été adressées pour des renforcements de capacités en matière de développement organisationnel et en technique de mobilisation de ressources.
F Activité principale					

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
(Output): SUIVI ET EVALUATION					
F1 Suivi des activités des OSC par rapport aux acquis des connaissances des séminaires	Tous les sites	OSC	O.D.O.S	Juin 2018-Mars 2019	<u>Juillet-Décembre 2018</u> Le suivi a été l'occasion de déployer le mécanisme conçu par ODOS à cet effet auprès des parties prenantes. Tout s'est bien passé sinon quelques petits réglages pour parfaire le mécanisme ont été nécessaires. <u>Janvier-Juin 2019 :</u> Le dispositif de suivi instauré pour apporter un appui technique et maintenir l'élan des Organisations de la Société Civile dans l'utilisation des connaissances acquises a permis de noter avec satisfaction que non seulement les responsables des organisations font usage des connaissances acquises durant les formations mais d'autres membres des personnels de ces organisations sont également fortement engagés dans le processus. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Les activités de suivi effectuées auprès des OSC ont révélé un engagement effectif de ces OSC pouvant garantir le maintien des acquis de ces séminaires. La réalisation de ce suivi a utilisé une méthode particulière compte tenu du fait que le suivi est porté sur l'utilisation et le maintien des connaissances et non sur les activités. Tout compte fait, la pertinence du mécanisme de suivi de ODOS a été à la hauteur de cette tâche.

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
F2 Suivi des activités des clubs des jeunes sur les sites.	Tous les sites	Les jeunes scolaires et extrascolaires	ODOS	Juin 2018-Mars 2019	Idem. Annexe n°6 Janvier-Juin 2019 Des visites de suivi ont été organisées auprès des clubs des jeunes. Lors de ces visites, l'observation, les témoignages, les entretiens de groupe et des entretiens individuels ont permis de renseigner le questionnaire conçu pour le suivi de cette activité. Ce formulaire a permis de vérifier la tenue effective des réunions des clubs ainsi que le niveau de connaissance sur la problématique du VIH/SIDA, les modes de prévention et les droits des PVVIH. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Le suivi auprès des clubs de jeunes par la coordination de ODOS a permis de constater l'effectivité de la réalisation des activités et leurs impacts sur la connaissance et la compréhension de la problématique du VIH/Sida ainsi que le changement de comportement de ces jeunes. Le suivi a relevé les difficultés rencontrées par les animateurs des clubs auxquelles des approches de solutions idoines ont été trouvées pour la durabilité des actions de ces clubs. Ces suivis ont été faits avec les outils élaborés par ODOS notamment des formulaires dédiés aux différentes catégories de cibles à savoir les superviseurs, les animateurs(trices), et les

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
					membres des clubs. La méthode utilisée pour le suivi rédigé dans notre politique a été très souple et bien adaptée pour donner des informations régulières ayant permis d'apporter des corrections si besoin en est.
F3 Suivi des activités des pairs éducateurs sur les sites.	Tous les sites	Les pairs éducateurs	ODOS	Juin 2018-Mars 2019	Idem Janvier-Juin 2019 Les pairs éducateurs utilisent plusieurs formulaires conçus spécifiquement pour eux, pour l'enregistrement des informations sur les bénéficiaires et les services qui leur sont fournis. Ces outils qui sont renseignés sur une base mensuelle, permettant de suivre non seulement la réalisation des activités planifiées par les pairs éducateurs dans leurs zones respectives, mais aussi le volume de travail effectué, le nombre de bénéficiaires servis et le niveau de réalisation des résultats attendus.
F4 Suivi des activités des 5 CMS	Tous les sites	Les sages-femmes	ODOS	Juin 2018-Mars 2019	Idem Janvier-Juin 2019 Idem à ceux des pairs éducateurs
F5 Suivi de l'exécution de	Tous les sites	Les moniteurs	ODOS	Juin 2018-Mars	Juillet-Décembre 2018. Annexe n°9 Idem

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
l'alphabétisation sur les sites		et les apprenants en alphabétisation		2019	Janvier-Juin 2019 L'activité principale de suivi ici a constitué en la réalisation des visites techniques régulières qui ont permis d'analyser les problèmes qui entravent la bonne marche des activités d'alphabétisation et d'y apporter des approches de solutions à travers des directives et des conseils andragogiques aux alphabétiseurs les aidant à mieux tenir les centres et à mieux dispenser les cours, selon les normes nationales éditées par le ministère de l'action sociale, ministère de tutelle s'occupant de la question de l'alphabétisation.
F6 Suivi des activités leaders religieux liées à la thématique du VIH-SIDA	Tous les sites	Les leaders religieux	ODOS, pairs éducateurs	Juin2018-Mars 2019	Juillet-Décembre2018. Annexes n°7, 8 Idem Janvier-Juin 2019 Les visites périodiques effectuées dans les couvents et autres lieux de culte ainsi que les séminaires rassemblant les acteurs du projet sont les cadres qui permettent de recueillir des informations et des témoignages sur la prise en compte des connaissances acquises lors des formations dans les pratiques culturelles, de leurs impacts et de discuter éventuellement des difficultés rencontrées lors du processus.
F7 Suivi des activités des chefs traditionnels liées à la thématique du VIH-SIDA	Tous les sites	Les chefs traditionnels	ODOS, pairs éducateurs	Juin2018-Mars2019	Idem Janvier-Juin 2019 Idem comme chez les leaders religieux.
F8 Évaluation	Tous les	ODOS, les	Cabinet	Juin 2019	Juillet 2019 – Mars 2020

Activités principale (Output)	Lieu	Participants	Personne /organisation responsable pour la mise en œuvre	Trimestre	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre (200 mots maximum)
externe par un cabinet	sites	parties prenantes	externe,		L'évaluation externe n'a pas pu avoir lieu compte tenu de la situation du coronavirus COVID-19 qui a contraint les autorités togolaises à décréter des mesures de bouclage des villes et de villages et de confinement des populations.
F.9 3Audits externes	Lomé	ODOS	Cabinet externe,	Fin 2018, Fin 2019, Mars 2020	L'audit externe a été réalisé selon les normes standards. Juillet 2019 – Mars 2020 Un audit externe a été réalisé à la fin du projet par un cabinet d'audit externe avec des recommandations. Tous les documents y relatifs sont envoyés à PMU.
G Activités principales: Plaidoyer					
G1 Plaidoyer envers les débiteurs d'obligation en matière de santé	Tous les sites	7 Associations de défense des droits humains, ODOS	ODOS	Novembre 2018 Octobre 2019	Juillet-Décembre 2018 Le résultat a été la mise en application de la loi portant protection des PVVIH et aussi la vulgarisation des traitements antiretroviraux dans les centres de prise en charge. ODOS s'en félicite avec 7 autres OSC de lutte contre le VIH / SIDA. Janvier-Juin 2019 Les OSC de lutte contre le VIH-SIDA y compris ODOS ne ménagent aucun effort pour saisir toutes les occasions qui leur sont offertes lors des rencontres pour élever leur voix afin de maintenir la pression sur le gouvernement pour que celui-ci respecte ses obligations en matière de VIH-SIDA.

5. Leçons apprises au sujet des choix stratégiques

5.1 Leçons apprises au sujet du choix de la zone géographique

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises au sujet du choix de la zone géographique.

Zone	Ville/village	Nombre d'habitants	Leçons apprises au sujet du choix de la zone géographique (200 mots maximum)
Lomé-commune	Lomé et banlieues	1 432 453	Dans la région Lomé Commune, les données épidémiologiques sont assez parlantes au vu de leurs taux plus élevés que ceux des autres régions. Les caractéristiques économiques et sociodémographiques sont des facteurs encourageants des regroupements de population de tous les milieux, avec des systèmes de débrouillardisme qui incluent aussi des travaux de sexes, favorables à l'infection au VIH. La région Lomé Commune couvre une superficie de 90 km ² avec une population de 837 437 habitants, soit 13,53% de la population totale du Togo. (DGSN, 4 ^{ème} RGPH, 2010). Elle fait drainer de par ses fonctions économiques, politiques, administratives, culturelles et de souveraineté, des milliers de populations venues des milieux ruraux et des pays limitrophes (Ghana, Bénin et Burkina Faso). Ce qui participe à la croissance du taux de prévalence du VIH/SIDA au sein des professionnelles de sexe (PS) et de leurs clients.
Région Maritime	- Kévé - Tsévié - Aného - Vogan	93 181 276 456 161 000 195 245	Au Togo, l'infection au VIH/SIDA est présente dans presque toutes les villes et tous les villages. Cependant, le taux de prévalence varie d'une zone à une autre. Le choix de ces différents sites répond à ce critère de fort taux élevé. En effet, plusieurs raisons justifient la localisation du projet dans ces 13 sites. Tous les 13 sites sont de grandes agglomérations avec des flux migratoires vers le Nigéria pour certains, le Bénin pour d'autres, le Ghana et même vers l'intérieur du pays. La progression de l'épidémie du VIH/SIDA dans ces villes et villages est en partie liée à la pauvreté, aux difficultés de changement de comportement, à la désinformation, et aux fréquents mouvements migratoires des populations notamment des portefaix entre leur lieu de résidence et les villes environnantes à l'intérieur et les pays plus ou moins limitrophes (Bénin, Nigeria,

			Ghana...) avec son corrolaires de conséquences favorablesa l'infection au VIH/SIDA. Au sein de cette population migrante sexuellement active, se trouventles femmes, les jeunes, les professionnelles de sexe, les routiers, les migrants, les hommes ayant rapport sexuel avec les hommes constituent les groupes les plus vulnérablesa l'infection au VIH/SIDA.
Région des plateaux	• Kpalimé • Atakpamé • Notsè	• 161000 • 220000 • 165000	La région des Plateaux couvre quant à elle, une superficie de 16 975 km² avec une population estimée à 1 373 165 habitants, soit 22,21% de la population totale du Togo. Elle jouit d'un climat tempéré et constitue une zone de forte attraction avec plus du tiers de sa population concentrée dans les villes d'importantes activités économiques. Ce qui engendre une monté de l'homosexualité (HSH), des groupes de consommateurs de drogue et les professionnelles de sexe (PS) ainsi que leurs partenaires. La pauvreté est essentiellement rurale (79,7% contre 36,4% en zone urbaine). Elle est beaucoup plus marquée dans la région Savanes. Elle touche 94,3% des individus dans la région des Savanes, qui demeure la région où l'incidence est la plus élevée au Togo. Ce qui montre la vulnérabilité de cette population surtout les jeunes filles à la recherche de gain facile. Les flux migratoires vers le Burkina-Faso pour certains, le Bénin pour d'autres, le Ghana et meme vers l'intérieur du pays. Les migrations internes de ces villes sont fréquentes.
Région Centrale	• Bassar • Sotouboua • Sokodé	• 92000 • 124000 • 152000	
Région de la Kara	• Kara	• 600000	
Région de la Savane	• Dapaong	• 30000	

5.2 Leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles

5.2.1 Groupes cibles au niveau individuel, niveau de la SCetniveauinstitutionnel

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles.

Niveau individuel			
Nombre	Sexe	Précision du groupe cible	Leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles (200 mots maximum)
600+	550 F/	PVVIH et malades de SIDA	Les PVVIH et les malades de sida sont des personnes très sociables, mais qui à

Signatures:

50	50 M		cause de cette situation d'infectés ou de malades se sont recroquevillés sur eux-mêmes dans une auto-stigmatisation qui les détruit petit-à-petit. Ce sont des gens très sensibles qui aiment qu'on les comprenne et qu'on ne porte pas un regard accusateur sur eux. Par crainte de stigmatisation et de rejet par leur famille, ils craignent de se mettre ensemble par peur d'être reconnus par un de leur proche. Ils sont dynamiques et très entrepreneurs. La majorité de ceux qui sont en relation avec le projet sont pauvres et arrivent difficilement à subvenir à leur besoin. Une méthode d'approche basée sur la participation inclusive caractérisée par une considération de leur personne est une garantie pour les avoir comme collaborateurs et leur donner confiance en eux-mêmes afin de faire d'eux des gens épanouis et acteurs de lutte contre le VIH/SIDA. A ce niveau du projet, beaucoup de PVVIH ont accepté leur statut et utilisent leur expérience de vie avec le VIH/SIDA ainsi que les nouvelles connaissances acquises lors de nos différentes rencontres pour aider les nouveaux infectés qui sont dans la dépression. La majorité des PVVIH sont aujourd'hui ouverts et engagent des discussions sur le sujet du VIH / SIDA, qui autrefois était considéré comme un tabou. Ceci facilite la lutte contre ce fléau. Les PVVIH aujourd'hui sont confiant en eux-mêmes, l'infection à VIH n'est plus du tout un objet d'inquiétude sur le plan sanitaire. Ce n'est donc plus un stress pour eux et il ne constitue plus une préoccupation ou un handicap qui autrefois les empêchait de s'épanouir et de vivre leur vie comme ils l'attendaient. Il est fort heureux de constater que chaque PVVIH détient assez de connaissances sur le VIH et le SIDA au point de pouvoir se gérer lui-même sans forcément recourir aux groupes de paroles dans les centres de prise en charge. Cette situation a induit à un changement de stratégie dans ces centres où on constate aujourd'hui plus ou moins l'inexistence de ces groupes de parole dans ces centres.
150 +150	150 (+150)F	Orphelins par le SIDA	Beaucoup d'enfants orphelins par le VIH/Sida sont abandonnés à leur triste sort à cause du manque d'une prise en charge adéquate par leurs parents tuteurs. Ainsi

	= M=		plusieurs d'entre eux sont déscolarisés ou carrement non scolarisés. En cas de maladie, rares sont ceux d'entre eux qui bénéficient des soins dans les structures médicales. Dans les milieux urbains, ils constituent les pépinières pour ceux qu'on appelle les enfants de rue. La situation des enfants orphelins par le SIDA s'est beaucoup améliorée, parlant de la jouissance des droits. Que ce soit sur le plan éducatif, sanitaire ou communautaire, ils jouissent d'une vie acceptable. On constate aujourd'hui une nette amélioration des conditions de vies orphelins par le SIDA. C'est une tranche de la population qui auparavant était frustrée du fait de la stigmatisation et du rejet dont ils étaient victimes. Grâce aux efforts des acteurs de lutte contre le VIH/SIDA particulièrement sur la réduction de la stigmatisation, de la discrimination et du rejet, ces orphelins par le SIDA ne vivent plus des effets dénigrants de cette différenciation qui leur est imposée du fait de leur statut. Ils ont intégré parfaitement la vie sociale et communautaire autant que tous les enfants.
10	F	Femmes spoliées de leurs droits pour cause du VIH / SIDA	La spoliation des femmes de leurs droits en raison du VIH / SIDA n'est plus tellement visible. Ceci peut être dû soit au tabou qui entoure la mort par le SIDA, ou soit à la connaissance progressive de la loi portant protection des personnes vivant avec le VIH et affectées. Tout compte fait nous notons une amélioration dans cette situation.
1500	F	Filles et femmes vulnérables	Les filles et les femmes sont pour la plupart des adolescentes et des jeunes de 12 à 25 ans. Leur situation de vulnérabilité leur vient de plusieurs manières soit par le nombre élevé d'enfants qu'ils sont pour des parents pauvres, soit parce qu'elles sont orphelines de père, de mère ou des deux, ou simplement vivant une situation qui les place dans une position d'adulte face à la vie alors qu'elles ne le sont pas encore. Le manque de moyen est la première caractéristique de qui elles sont. Leur nombre va croissant dans une économie qui ne s'améliore pas en termes de facilité de gain. La majorité d'entre elles sont des filles extrascolaires, candidates à

			l'apprentissage mais malheureusement elles n'en ont pas les moyens. Ce sont des personnes sur qui on peut compter pour l'accomplissement des objectifs du projet qui les visent étant donné qu'on peut noter en elles, un caractère plus ou moins docile et attentif avec un désir ardent de changer leur situation. Au fur et à mesure que le projet évolue, les connaissances acquises sur le choix de ce groupe cible se confirment. On peut en effet remarquer une conscientisation de ces filles et femmes vulnérables en ce qui concerne l'appréhension de leur vie sexuelle. Juillet 2019 – Mars 2020 Le choix des filles et femmes vulnérables doit respecter certains nombres de critères pour obtenir les résultats escomptés de leur implication dans le projet. Il s'agit entre autre de l'analyse des risques auxquels sont exposés les filles et les femmes vulnérables et en identifiant les grands domaines de la vulnérabilité : la vulnérabilité médicale et sanitaire, dans laquelle peuvent être répertoriés tous les risques sanitaires et médicaux auxquels sont confrontés les filles et les femmes vulnérables ; la vulnérabilité socio-économique les risques associés à ce domaine sont les plus nombreux et les plus repérables. Elle traverse, à degrés différents, toutes les catégories de fille et de femmes. La prise en charge de cette vulnérabilité prend en compte la famille et le contexte de vie de l'enfant ; La vulnérabilité psychologique, domaine où s'exprime le vécu spécifique des différentes catégories de filles et de femmes vulnérables. La prise en charge qui en découle pourra varier selon la nature des risques auxquels les filles et les femmes vulnérables ont ou ont été exposés.
600 (+50)	F	Femmes en âge de procréer (15 à 49 ans)	Petit à petit, les femmes en âge de procréer gèrent mieux leur période de procréation. Dotées désormais de connaissances sur le sujet, elles savent comment s'y prendre et connaissent les structures de référencement en cas de besoin. Ce sont des femmes qui vivent cette période de leur vie sans trop de risque eu égard

			au VIH / SIDA. L'activité de reproduction ne constitue plus un danger pour elles.
12 000	F	Femmes	Les femmes sont réceptives et attentionnées sur les sujets relatifs à leur droit. On peut constater facilement auprès d'elles une soif à la connaissance sur des sujets jugés tabous tels que la sexualité, le droit de la femme et l'égalité genre. Si on les galvanise davantage, elles seront un vecteur de communication pour l'accomplissement des objectifs du projet à cause de leur habileté à oser après avoir acquis des connaissances. La prise de conscience chez les femmes s'illustre progressivement par des démarches et paroles pragmatiques quand il s'agit des risques liés à l'infection au VIH. A titre d'exemple, une femme a osé exiger de son mari, le test de dépistage du VIH ou le port de préservatif pour cause d'infidélité. L'épanouissement des femmes par rapport à la gestion de leur sexualité s'observe de plus en plus dans leur vie quotidienne. Elles arborent des comportements responsables vis-à-vis des risques relatifs à leur vie de couple. Galvanisées par les connaissances acquises lors des différents séminaires et formations sur les droits des femmes, la CEDEF, et appuyées par l'appartenance à différents réseaux de femmes, elles arrivent à mieux défendre leurs droits auprès de leur conjoint. Juillet 2019 – Mars 2020 Plus les femmes sont impliquées dans les prises de décision, plus elles sont ouvertes à l'application du droit moderne, à la recherche des moyens d'accès à l'information surtout celles relatives à la santé sexuelle et reproductive (ce sont elles qui vont s'acheter des poste radio, ce sont elles qui vont chercher à s'alphabétiser pour pouvoir lire les journaux et autres, ce sont elles qui vont assister à des rencontres d'échanges organisées par des ONG sur la thématique...). Par ailleurs on note une aisance dans leurs attitudes et comportements pour la promotion et la protection de leurs droits et une tendance à pouvoir mettre ceci en valeur en sensibilisant leurs paires sur le sujet des droits des femmes.

40 (+20)		Familles affectées	L'ignorance du sida et de sa problématique les a rendus ennemis des PVVIH et malades du SIDA, au point de faire d'elles des bourreaux pour leurs infectés ou malades. Mais une fois informées sur la thématique elles se ressaisissent rapidement et s'occupent de leurs malades, ce qui est un grand atout psychologique pour ces derniers. Davantage de familles affectées par le VIH/SIDA dans les communautés prennent conscience que leur proche infecté peut vivre encore longtemps s'ils en prennent soin et ne le discriminent ou stigmatisent plus. Les familles sont de plus en plus informées sur la problématique du VIH / SIDA et connaissent comment vivre avec ce mal sans heurter la sensibilité des infectés.
600	500 F/ 100 M	Apprenant en alphabétisation	Les apprenants en alphabétisation démontrent un niveau élevé de satisfaction des progrès accomplis en lecture, écriture et calcul par leur implication sociale, telle que dans les causeries éducatives sur la santé de reproduction et les effets néfastes de la tradition et de la culture, la problématique du VIH-SIDA et de tenir des débats dans les groupes de réflexions sur le développement durable de leur communauté. En outre leur implication sociale, les activités auxquelles ils prennent part, les changements personnels observés suite à la participation au projet d'alphabétisation leur donnent une autonomie accrue et un sentiment d'utilité au plan social.
200	M	Maris à partenaires multiples	La mise à l'écart des maris à partenaires multiples, pourrait être préjudiciable à la prévention. C'est pour cela que ces derniers doivent être mobilisés et impliqués autant que les femmes dans le projet.

			De nos jours on note une compréhension des maris à partenaires multiples dont une des femmes est bénéficiaire du projet par rapport aux enjeux d'irresponsabilité dans la gestion de leur vie sexuelle. Bon nombre d'entre eux ayant fait la malheureuse expérience de la rencontre du VIH/SIDA par les membres de leur famille restreinte, ont cherché à avoir des connaissances sur la problématique du VIH/SIDA et pratiquent aujourd'hui des comportements responsables.
--	--	--	--

Niveau de la SC		
Nombr e	Groupe/organisation/institution appartenant à une OSC	Leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles (200 mots maximum)
30	Associations engagées dans la lutte contre le VIH / SIDA	Les Associations et organisations de la société civile engagées dans la lutte contre le VIH / SIDA sont assez intégrées dans les communautés et peuvent servir de partenaires utiles pour l'accomplissement des objectifs du projet. Leurs connaissances du milieu et des pratiques des populations facilitent l'implémentation des activités du projet. Juillet 2019 – Mars 2020 Pour les associations engagées dans la lutte contre le VIH/SIDA le fait qu'elles soient endogènes ne suffit pas pour bien faire le travail qui est attendu d'elles. Donc ce qu'il faut faire, c'est d'évaluer leurs niveaux organisationnels afin de les renforcer pour les rendre efficaces et efficientes dans l'accomplissement de leurs objectifs. C'est pour dire qu'elles sont de bonnes candidates pour la formation en développement organisationnel.
1	Comité de REMASTP. (Réseau des Médias Africains contre le SIDA et la Tuberculose et le	De par la sphère élargie de leur zone d'intervention grâce à l'outil utilisé à savoir les médias, leur contribution a été significative dans l'implémentation des activités

	Paludisme). Plus de 25 Média et presses	du projet. Le caractère anonyme des interventions des auditeurs a été favorable pour aborder des sujets mêmes jugés tabous en ce qui concerne les mythes et la sexualité. Juillet 2019 – Mars 2020 Un constat important dans le choix d'un comité de ce genre, REMASTP pourrait laisser croire que ces journalistes maîtrisent tous les contours des thématiques liées au VIH/SIDA, mais force a été de constater que la plupart de ses membres ont de réels besoins en renforcement de capacités qu'il a fallu satisfaire et sans lesquels leurs contributions à la réalisation des objectifs du projet auraient été controversées par rapport aux résultats attendus d'eux.
+ 15 OSC	RAS + TOGO (Réseau des Associations de Personnes Vivant avec le VIH au Togo) + Association V.A.V. (Vivre pour Aider à Vivre)	RAS+ TOGO et VAV ont été un atout pour le projet dans les sensibilisations. Par sa nature de réseau regroupant un nombre important d'associations engagées dans la lutte contre le VIH / SIDA et aussi par sa représentation géographique couvrant tout le Togo, RAS + Togo a facilité la divulgation des idéaux du projet. Il en est de même que l'association VAV. Juillet 2019 – Mars 2020 La leçon à tirer du choix stratégique de tels réseaux qui, supposés être composés que des personnes vivant la thématique en question donc pouvant être considéré comme des spécialistes du domaine est que, une chose est de maîtriser la thématique, une autre est de savoir s'organiser en tant qu'association pour répondre au mieux aux besoins et sollicitations des membres et remplir de façon efficace et efficiente leur mission. C'est ce que ODOS a découvert dans sa marche avec RAS+ TOGO et VAV et pour lequel il s'est assigné un noble devoir, celui de renforcer leurs compétences organisationnelles.
1	RNJ/SR (Réseau National des Jeunes pour la Santé de Reproduction)	Ce réseau national des jeunes pour la santé de reproduction est actif dans nos différentes sensibilisations sur les aspects de la sexualité et le VIH/SIDA. Il est

		composé d'associations de jeunes, développant des thématiques en rapport à l'épanouissement de cette tranche d'âge. Il a servi d'une bonne tribune dans les sensibilisations. Juillet 2019 – Mars 2020 Il est important de savoir utiliser à bon escient un regroupement composé de jeunes pour une telle cause considérant leur nature débordante d'enthousiasme et d'énergie. C'est une arme à double tranchant si on ne sait pas s'y prendre. Ce qui est important, c'est de pouvoir canaliser cette énergie sur un objectif bien précis qui rentre dans l'intérêt actuel et futur des jeunes. Cela passera aussi bien par une maîtrise parfaite de la problématique de la thématique faisant ressortir les enjeux et leurs conséquences sur le présent et le devenir de ces jeunes. C'est à ce prix qu'on peut les avoir comme collaborateurs parfaits pour faire la promotion de ces idéaux.
+ 15 OSC	UNIFESA (Union National des Femmes Commerçantes et Productrices)	UNIFESA est un réseau d'associations féminines composées de femmes de différents horizons professionnels et de catégories sociales diverses. Les questions liées au VIH / SIDA étant assez méconnues des femmes à cause des préjugés, ces rassemblements facilitent la discussion sur ces sujets et dotent en connaissances les femmes de ces associations qui constituent des vecteurs pour la propagation des bonnes pratiques préventives. Juillet 2019 – Mars 2020 Afin de tirer profit des connaissances des femmes en matière de lutte contre le VIH/SIDA, une chose importante est que dans ces regroupements, il est important de développer une attitude d'écoute plus qu'une attitude d'émission, parce que les femmes sont celles-là qui subissent sous de différentes formes les conséquences de la féminisation de la problématique du VIH/SIDA. Pour la plupart d'entre elles,

		elles détiennent des méthodes ancestrales, culturelles parfois qui leur permettaient de juguler ces conséquences. Donc il est bon d'exploiter les solutions endogènes empiriques de ces pratiques et de les améliorer au besoin.
20	Club des mères	Regroupant les femmes mères de plusieurs villages, les clubs des mères sont constitués pour apporter un épanouissement aux femmes sur différents sujets relatifs à la vie de femme. Ils abordent aussi des questions liées au genre et à la place de la femme dans le développement des communes. Ces clubs constituent de ce fait de bonnes tribunes pour la divulgation des idéaux du projet. Juillet 2019 – Mars 2020 Les mères, vue leurs responsabilités à l'endroit des jeunes gens et des jeunes filles dans les foyers, notamment sur les plans nutritionnel, éducationnel et économique, elles ont un rôle très important à jouer dans la prévention de l'infection au VIH. Il est important donc d'observer une attitude d'écoute plus qu'une attitude d'émission pour pouvoir mettre à profit leurs connaissances empiriques dans ces différents secteurs. Ceci aiderait à savoir comment ajouter un plus dans les pratiques modernes qu'on veut apporter sans heurter les normes culturelles et ancestrales mais être plutôt plus efficace et efficiente dans la lutte.
15	Associations (de tout autre domaine sauf le VIH/SIDA), qui n'ont pas intégré le VIH / SIDA comme domaine d'intervention	Ces associations sont créées et travaillent sur des sujets spécifiques dans leurs milieux. Elles constituent un éventail de connaissances sur différents thèmes et préoccupations qui caractérisent les populations. Leurs groupe-cibles sont diversifiés et cela facilitera un impact large du projet si celui-ci coopérait avec elles. Juillet 2019 – Mars 2020 La leçon à retenir s'il faut travailler avec les associations ci-contre nommées, c'est de savoir que malgré le potentiel que présente ces associations en terme de

		membres de profils divers dont il est par ailleurs reconnu l'avantage de l'infiltration dans la population ciblée, la configuration de ces associations est souvent spécifique à la mission qu'elles se sont donnée ce qui ne les présagerait en aucun cas à être capables de bien jouer le rôle attendu d'elles. Il est alors important de réfléchir à une reconfiguration en termes d'organisation, d'agenda et de ressources afin de lui donner une ouverture pouvant lui permettre d'appréhender d'autres aspects thématiques du développement notamment pour le cas qui nous concerne, le VIH/Sida.
15 +4	Groupes communautaires	Ces groupes communautaires sont des émergences des populations réunies pour des causes communautaires. Les initiatives au sein de ces groupes sont spontanées et ciblent souvent des sujets d'actualité. Cet aspect de fonctionnement de ces groupes favorise d'aborder et de traiter tout sujet dans un langage et d'une manière qui leur sont habituels. Juillet 2019 – Mars 2020 Ces groupes communautaires sont fortement réceptibles et très divulgateurs. Ce sont deux piliers sur lesquels il faut savoir bien jouer pour ne pas se faire détruire ou se voir soutenir. Cela veut dire tout simplement que si ces groupes ne reçoivent pas la bonne information, ils risquent de divulguer la fausse, ce qui serait destructeur pour le projet. Alors il revient au promoteur du projet de mettre tout en oeuvre pour leur donner les bonnes informations sur la thématique en question et aussi s'assurer de leur compréhension et de leur capacité à répondre de la bonne manière aux questions des populations afin de faire d'eux un grand atout plutôt qu'un handicap pour la réussite du projet.
10	Syndicats	Le choix des syndicats est important parce que ces derniers représentent des groupes cibles à risques spécifiques. Pour certains, leur spécificité est relative à la manipulation des objets à risques et pour d'autres c'est leur mode de vie qui les rend vulnérables. Les syndicats offrent une tribune importante pour toucher un

		plus grand nombre de cibles particuliers du fait que les informations se répandent vite en leur sein. Juillet 2019 – Mars 2020 Les syndicats présentent l'avantage de rassembler une diversité de corps de métiers qu'il est indispensable de toucher dans les actions de lutte contre le VIH/Sida. Néanmoins, ils présentent également les insuffisances en terme d'inadaptation de configurations organisationnelles qui sont à la base dévolues à leur mission première qui est celle de représenter et de défendre les intérêts de leurs corporations et des membres. Travailler efficacement avec eux nécessitent donc un travail de fonds sur les plans organisationnels pour les doter des structures en leur sein pouvant accueillir des fonctions ou missions additionnelles relevant de nouvelles orientations telles que la lutte contre le VIH/Sida en l'occurrence.
70	Leaders religieux	Les leaders religieux ont pris conscience de leur rôle dans la lutte contre le VIH SIDA. Ils ont plus confiance en eux-mêmes et montrent une assurance de leur engagement pour éradiquer le VIH SIDA en leur communauté par leurs efforts. Pour être considérés comme des conseillers pour plusieurs personnes qui leur font confiance, leurs paroles peuvent aider au changement de comportement eu égard aux risques d'infection par le VIH. Juillet 2019 – Mars 2020 Pour bénéficier pleinement du choix qui est fait des leaders religieux eu égard à leur position, il faut les doter de meilleures connaissances sur la thématique, s'assurer de leur compréhension et de leur capacité à associer les arguments de lutte contre le VIH/SIDA à tous les niveaux aux saintes écritures qui constituent la base de leur doctrine, ceci pour leur donner une argumentation solide afin de justifier leurs conseils qu'ils donnent aux intéressés de la façon la plus convenable aux préoccupations des intéressés cibles.

100	Enseignants	Les enseignants sont d'abord des pédagogues, à ce titre ils possèdent mieux que quiconque les techniques idoines de communication et d'éducation des élèves et enfants. Pour cette raison l'introduction dans les curricula de l'enseignement dans les cours primaires et secondaires ne peut trouver meilleurs acteurs que ces enseignants. Conscients du bien-être social de leurs protégés et se donnent à cœur joie de remplir ce rôle. Juillet 2019 – Mars 2020 Les enseignants sont des gens prédisposés à acquérir de la connaissance mais le plus souvent, cette prédisposition ne les conduit pas vers des horizons thématiques autre que les leurs alors qu'ils ont une audience très attentive en face d'eux. Pour mieux profiter de cette audience et d'eux-mêmes comme vecteurs, il faut trouver une stratégie pour attirer leur intérêt vers la thématique en question (VIH/SIDA) et ils sauront facilement la traduire en cours avec les pédagogies les plus idoines possible.
20	Les moniteurs d'alphabétisation	Au-delà de leur mission d'enseignants en andragogie, les moniteurs et monitrices d'alphabétisation abordent des thématiques sur l'égalité des genres, l'environnement, les IST / VIH-SIDA, les gestes d'hygiène. Ils orientent progressivement la pédagogie vers des fins purement fonctionnelles et d'adaptation aux besoins des apprenants. Considérant le nouveau cadre normatif de ce programme, les moniteurs et monitrices d'alphabétisation se conforment aux nouvelles orientations d'intégration à court et à long terme.
20	Clubs de jeunes (scolaires et extra scolaires)	Les jeunes (extrascolaires) aiment la socialisation et les amitiés. Ils ont l'esprit critique et posent des questions et veulent avoir des réponses à propos de ce qui se passe autour d'eux. Ce sont des gens très sensibles qui aiment qu'on les comprenne et qu'on ne porte pas un regard accusateur sur eux. L'accès à l'information relative aux VIH / SIDA est difficile à ces jeunes et inexistantes dans

		leur curriculum de formation. Ils acquièrent donc des connaissances erronées sur le sujet du VIH /SIDA, ce qui les met en danger. Ils sont dynamiques et très entrepreneurs. Les jeunes sont réceptifs et attentionnés sur les sujets relatifs à la sexualité et leurs droits. On peut constater facilement auprès d’eux une soif à la connaissance sur des sujets tels que la sexualité, le droit de la femme et le concept genre. La participation des jeunes extrascolaires permettra l’accomplissement des objectifs du projet. Tout au long de cette année, nous avons remarqué que les jeunes sont véritablement des forces de changement et que leur renommée peut toucher la vie des autres jeunes qui les prendront pour modèles. Juillet 2019 – Mars 2020 Il faut s’assurer d’une maîtrise parfaite de la problématique de la thématique par ces jeunes et mettre en exergue leur intérêt face aux enjeux conséquents sur leur présent et leur avenir. Ceci susciterait en eux un engagement fort à s’investir comme acteurs dans la lutte contre ce fléau qu’est le VIH/SIDA.
--	--	---

Niveau institutionnel		
Nombre	Autorité/titre/rôle de leader	Leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles (200 mots maximum)
30	Les chefs traditionnels	Ce groupe cible est éveillé aujourd’hui sur la thématique du VIH/SIDA au point que travailler avec eux ne représente plus de grande difficulté surtout dans la mobilisation des populations et dans la compréhension des enjeux liés au VIH/SIDA. En effet, dans les milieux ruraux, les chefs traditionnels sont importants dans la propagation des idéaux. S’ils sont bien informés et renseignés sur la thématique, ils pourront être de bons vecteurs. Ce ne sont plus des gens qui se montrent comme des obstacles à la lutte contre le VIH SIDA surtout quand il s’agit de revisiter les pratiques traditionnelles jugées néfastes pour la protection contre l’infection au VIH.

		Juillet 2019 – Mars 2020 L'implication et la collaboration des acteurs clés comme les chefs traditionnels, garants des us et coutumes ayant une connaissance des pratiques culturelles et traditionnelles qui définissent le mode de vie des individus et des communautés, est un facteur non négligeable dans le choix des stratégies et méthodes à utiliser pour atténuer le rythme d'infection au VIH quand il s'agit de transposer la lutte sur un terrain culturel et traditionnel.
1	PNLS / IST	Le Programme National de Lutte contre le VIH/Sida (PNLS) est une institution étatique qui joue un rôle central dans la lutte contre le VIH/Sida au Togo. Au fur et à mesure que la lutte contre le VIH/SIDA fait face à des défis de tous ordres et de toute nature, le PNLS continue d'innover et d'être plus proche dans ses programmes près des OSC engagées dans la lutte. Le PNLS-IST a pris confiance en ODOS suite aux résultats obtenus précédemment et à l'effort qu'il fait parmi les OSC de lutte contre le VIH / SIDA au Togo. Il se rend plus disponible à nous accompagner.
1	SP / CNLS	Le Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le SIDA est l'organe suprême de la lutte contre le SIDA. Il est ouvert à collaborer ensemble avec toute institution engagée dans la lutte contre le VIH/SIDA. C'est une institution mise en place par le gouvernement togolais en collaboration avec l'ONUSIDA. Elle est très proche des OSC et des hôpitaux dans la lutte contre le VIH/SIDA. Le SP / CNLS a pris confiance en ODOS suite aux résultats obtenus précédemment et à l'effort qu'il fait parmi les OSC de lutte contre le VIH / SIDA au Togo. Il se rend plus disponible à nous accompagner.
10 (+5)	Centres Médicaux Sociaux (CMS)	La mobilisation des centres médicaux sociaux autour de ce projet s'inscrit dans la

		continuité de nos activités de prévention et de traitement des malades de SIDA. Régulièrement, des nouveaux cas séropositifs détectés sont référés vers ces centres pour des suivis et des prescriptions médicales. Ils sont prêts à collaborer ensemble avec le projet pour une synergie d'action, en matière de défense des droits des malades et des personnes vulnérables face au VIH. Juillet 2019 – Mars 2020 Les centres médicaux sociaux, partenaires de ODOS pour le projet de lutte contre le VIH/SIDA ont relevé le niveau de leur engagement dans la lutte contre le VIH/SIDA après le renforcement en compétences offert par ODOS suite à un séminaire portant sur la stratégie de prise en main de la lutte en termes de prévention à l'infection du VIH/SIDA basée sur les aspects négatifs de la culture développés de façon exhaustive dans le manuel élaboré par ODOS à cet effet. Ce renforcement de compétences a transformé littéralement les centres médicaux sociaux en acteurs efficaces et efficients dans leur travail vis-à-vis des clients.
1	Le Ministère de la Santé	Le Ministère de la santé est ouvert à tous les autres acteurs en matière de bien-être de la population en particulier la lutte contre le VIH/SIDA. Le Ministère accompagne le projet surtout par des conseils et des appuis techniques depuis sa conception et sa planification, contribuant ainsi au bien-être sanitaire de la population. Juillet 2019 – Mars 2020 Le ministère de la santé, ministère de tutelle de la lutte contre le VIH/SIDA au Togo innove en permanence dans les méthodes et stratégies pouvant ramener la lutte contre le VIH/SIDA à un niveau de compréhension et d'appréhension accessible à

		toutes les tranches sociales de la population. Par exemple, l'organisation des différents groupes communautaires et religieux, en acteurs de lutte contre le VIH/SIDA que le ministère, au travers de SP/CNLS et PNLS/IST dote des stratégies et méthodes adaptées à leur nature et à leurs zones d'intervention. Cela peut être des différentes formes de causeries-débats axées sur la problématique liée au VIH/SIDA ou toute autre activité spécifique allant dans ce sens.
--	--	---

5.2.2 Groupes cibles au sein de l'organisation de mise en œuvre / du partenaire de PMU

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles.

Nombr e	Sexe	Rôle dans l'organisation	Leçons apprises au sujet du choix des groupes cibles (200 mots maximum)
30	M	Les pasteurs des sites du projet	Les Pasteurs ayant gagné la confiance des populations membres de leurs églises, ces dernières n'hésitent pas à se confier à eux, même sur des questions intimes. Le VIH / SIDA étant une infection sensible, les Pasteurs constituent une courroie de référencement des intéressés vers ODOS ou des structures de prise en charge. Maintenant qu'ils sont dotés de connaissances en counseling, ils jouent parfaitement ce rôle. Les pasteurs encadrent les PVVIH, malades de SIDA, les familles affectées et les OEV par le SIDA sur les sites du projet. Une ouverture et une visibilité des PVVIH parmi les chrétiens, traduisent déjà un changement majeur des principes, d'attitude, d'acceptation et de tolérance. Juillet 2019 – Mars 2020 La confiance entre les Pasteurs et les membres PVVIH a grandi, ce qui a facilité le référencement des infectés et affectés des églises en plus grand nombre vers ODOS. Ainsi, beaucoup de personnes infectées et affectées ont bénéficié des conseils psychologiques des pasteurs, démontrant ainsi le renforcement de compétences de ces derniers en la matière.
a	F	Responsables du département des	Les responsables du département des femmes des sites du projet au sein de l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo, ont acquis des connaissances sur la problématique du VIH /SIDA et

		femmes des sites du projet	le counselling. Elles sont sensibilisées sur le rôle que peut jouer leur département en faveur des femmes en général en ce qui concerne la lutte contre le VIH / SIDA, surtout sur les aspects des droits de la femme et des cultures et traditions. Ce département ayant bénéficié des acquis des projets de Développement Organisationnel, est assez bien organisé sur le plan national pour couvrir tout le territoire togolais avec les idéaux du projet de lutte contre le VIH / SIDA. Juillet 2019 – Mars 2020 Le choix des responsables des femmes EADT, vu l'organisation de l'Eglise, doit se faire de manière à avoir des personnes disponibles avec un poids de décision au sein du département et qui sont des leaders d'opinion pour influencer les autres membres et être capables de porter des modifications à l'agenda du département en faveur des membres
30	M	Responsable du département des hommes des sites du projet	Les responsables du département des hommes des sites du projet au sein de l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo, ont acquis des connaissances sur la problématique du VIH /SIDA et le counselling. Ils sont sensibilisés sur le rôle que peut jouer leur département en faveur des hommes en général et de leur famille en particulier en ce qui concerne la lutte contre le VIH / SIDA, surtout sur les aspects des droits de la femme et des cultures et traditions. Ce département ayant bénéficié des acquis des projets de Développement Organisationnel, est assez bien organisé pour couvrir tout le territoire togolais avec les idéaux du projet de lutte contre le VIH / SIDA. S'ils sont impliqués efficacement dans la riposte du VIH/SIDA, ils contribueront à la diminution du problème de la féminisation du VIH/SIDA. Juillet 2019 – Mars 2020 Le choix des responsables des hommes EADT, vu l'organisation de l'Eglise, doit se faire de manière à avoir des personnes disponibles avec un poids de décision au sein du département et qui sont des leaders d'opinion pour influencer les autres membres et être capable de porter des modifications à l'agenda du département en faveur des membres
30	M/F	Responsable des jeunes	Ils sont formés sur la problématique du VIH / SIDA et très engagés dans la lutte contre ce fléau

		dans EADT	pour des raisons d'éthique. En effet, la jeunesse togolaise a une grande responsabilité sur le devenir de la nation. Elle doit donc se préserver et prendre la relève dignement. Les responsables des jeunes de EADT sont bien conscients de cette situation, ce qui les motive dans la lutte contre le VIH /SIDA en leur sein. Juillet 2019 – Mars 2020 Le choix des responsables des jeunes EADT, vu l'organisation de l'Eglise, doit se faire de manière à avoir des personnes disponibles avec un poids de décision au sein du département et qui sont des leaders d'opinion pour influencer les autres membres et être capable de porter des modifications à l'agenda du département en faveur des membres
30	M/F	Responsables des enfants des sites du projet	L'implication des responsables du département des enfants des sites du projet est devenue effective dès le moment où ils ont été éduqués sur les problématiques du VIH / SIDA et surtout sur les aspects relatifs aux enfants qui sont pour la plupart victimes innocentes du VIH /SIDA. Les thématiques abordées pour entretenir les enfants dans leurs réunions ont alors intégré des sujets relatifs à l'infection du VIH et à la connaissance de ce fléau qu'est le SIDA. Juillet 2019 – Mars 2020 Le choix des responsables des enfants EADT, vu l'organisation de l'Eglise, doit se faire de manière à avoir des personnes disponibles avec un poids de décision au sein du département et qui sont des leaders d'opinion pour influencer les autres membres et être capable de porter des modifications à l'agenda du département en faveur des membres
50	24 F / 26 M	Pairs éducateurs	Les pairs éducateurs constituent le relais de la coordination de ODOS dans l'organisation et l'exécution des activités du projet sur les sites. La parité en genre qui a caractérisé leur choix est un équilibre important pour l'accomplissement de leur tâche sur le site auprès des clients. L'engagement des pairs éducateurs sont de plus en plus remarquable sur les sites. Ils maîtrisent bien leurs milieux respectifs et sont capables de s'adapter et d'évoluer face aux défis et aux opportunités dans le but de satisfaire aux besoins divers des clients.

			Juillet 2019 – Mars 2020 Les pairs éducateurs se sont montrés très convaincants auprès des PVVIH et affectés du SIDA au point de devenir des confidents de ces derniers même sur des sujets ne relevant pas du VIH/SIDA. De ce fait, nombre d'entre eux ont dû relever leur niveau de connaissance en counselling sur des horizons divers, notamment la vie en couple, la gestion des problèmes de la jeunesse en lien aux conflits générationnels, la vie associative etc afin de mieux répondre aux sollicitations de leurs clients
7	M/F	Le personnel d'ODOS	L'expérience que la coordination de ODOS a engrangée dans la lutte contre le VIH/SIDA lui a permis de faire partir des acteurs en vue de la lutte contre la pandémie du VIH/SIDA au Togo. En effet, les importants progrès enregistrés au cours de ces dernières années nous amènent à affirmer que notre engagement et notre détermination sont récompensés par de nombreux résultats significatifs dont nous pouvons être fiers aujourd'hui. Toutefois, nous sommes conscients que beaucoup restent encore à faire. Juillet 2019 – Mars 2020 La recherche de la performance qui caractérise le personnel de ODOS dans toute entreprise s'est traduite au cours de l'implémentation de ce projet de lutte contre le VIH/SIDA par le requestionnement de l'arsenal de lutte contre ce fléau, ce qui l'a amené à y inclure un aspect très important de la lutte que constitue la culture et la tradition; stratégie qui est résumée dans un document, ce qui a valu à ODOS une reconnaissance auprès du SP /CNLS et du PNLS/IST pour cette contribution majeure à la lutte au Togo.

5.3 Leçons apprises au sujet de la coopération et de la coordination

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises au sujet de la coopération et de la coordination.

Organisation/autorité/réseau	Description de la coopération ou la coordination	Commentaires et leçons apprises au sujet de la coopération ou la coordination (200 mots maximum)
UNIFESA (Union National	La Coopération s'organisera	La Coopération avec UNIFESA a amélioré son organisation et son

Signatures:

des Femmes Commerçantes et Productrices)	autour de trois axes. 1) Renforcement de la capacité et compétence de UNIFESA par ODOS 2) Harmonisation de la vision de ODOS et de UNIFESA sur la thématique centrale 3) Travail conjoint pour l'accomplissement des objectifs. Un système de rapportage intégré dans le mécanisme de suivi permettra aux deux parties de corriger les tirs si besoin est.	fonctionnement. Elle dispose d'une vision claire avec des objectifs bien précis. Cela lui a valu d'être remarquée par d'autres structures dans le milieu et qui se sont engagées avec elle. ODOS a eu le profit de toucher un grand nombre de femmes membres de réseau de plusieurs associations de femmes de divers horizons professionnels et de catégories sociales. Comme leçon à tirer de cette coopération, nous pouvons dire qu'une idée bien partagée suscite toujours l'engagement des parties prenantes. Une fois encore, l'approche participative inclusive a fait ses preuves. Juillet 2019 – Mars 2020 Le regroupement de plusieurs associations féminines au sein de UNIFESA présente l'avantage d'un foisonnement de pratiques culturelles et traditionnelles et surtout ethniques. Cette diversité, au lieu de constituer un handicap pour la lutte contre le VIH/SIDA a été plutôt un vivier d'expériences issues de différents facteurs pouvant constituer les causes de l'infection au VIH. Il s'agit de différentes pratiques des rites de veuvage, de dote, des cérémonies d'enterrement pour ne citer que celles-là qui ont présenté différentes voies possibles d'infection au VIH/SIDA auxquelles ODOS a essayé de trouver des solutions d'évitement en approche participative avec les ressortissants de ces ethnies.
Club des mères	La Coopération s'organisera autour de trois axes. 4) Renforcement de la capacité et compétence des Clubs des Mères par ODOS 5) Harmonisation de la	Les clubs des mères ont été très efficaces dans la divulgation des connaissances sur la problématique du VIH /SIDA et ont beaucoup influencé les résultats auprès des femmes. Cette coopération a été possible grâce à l'approche participative inclusive. Juillet 2019 – Mars 2020 L'entité « Club des mères », est un regroupement de femmes de différents

	vision de ODOS et des Clubs des Mères sur la thématique centrale 6) Travail conjoint pour l'accomplissement des objectifs. Un système de rapportage intégré dans le mécanisme de suivi permettra aux deux parties de corriger les tirs si besoin est.	horizons culturels, ethniques et surtout avec une diversité de modes de vie de foyer ou de couple avec tout son cortège de manières et méthodes de faire selon différentes cultures et traditions dont plusieurs aspects sont négatifs et favorables à l'infection au VIH. C'est ce tableau que présente ces clubs et qui constitue une base de données riches de problématiques liées à la féminisation du VIH/SIDA. Ce ne peut être que pour ODOS un riche champ d'expérimentation qui l'a amené à des solutions innovantes basées sur la culture et la tradition et consignées dans le manuel dédié à la lutte du côté culturel et tradition.
Syndicats	La Coopération s'organisera autour de trois axes. 1) Renforcement de la capacité et compétence des Syndicats par ODOS 2) Harmonisation de la vision de ODOS et des Syndicats sur la thématique centrale 3) Travail conjoint pour l'accomplissement des objectifs. Un système de rapportage intégré dans le mécanisme de suivi permettra aux deux parties de corriger les tirs si besoin est.	Vu que les syndicats regroupent des catégories de personnes spécifiques sur le plan professionnel, la coopération avec les syndicats a permis d'identifier les risques d'infection spécifiques à l'exercice de chaque métier. Aussi il est facile de toucher un grand nombre de ces personnes si les activités sont faites dans une approche qui donne l'opportunité aux uns et aux autres de s'exprimer. La coopération avec les syndicats a donné des résultats satisfaisants. Juillet 2019 – Mars 2020 Le monde d'apprentissage de métier étant composé surtout de personnes de tranches d'âges que nous pouvons appeler adolescents et jeunes, la coopération avec ces syndicats a permis d'identifier des aspects de lutte idoines face à la fougue de leur jeunesse en ce qui concerne les mesures prudentielles à adopter afin d'éviter l'infection au VIH. Il s'agit donc de travailler sur les spécificités liées à chaque profession en termes d'infection VIH mais de ne pas occulter le fait que c'est une population dite sexuellement active et qui doit connaître les voies et moyens classiques et efficaces d'évitement de l'infection dans le cadre de la sexualité.

Groupements communautaires	La Coopération s'organisera autour de trois axes. 1) Renforcement de la capacité et compétence des Groupements communautaires par ODOS 2) Harmonisation de la vision de ODOS et des Groupements communautaires sur la thématique centrale 3) Travail conjoint pour l'accomplissement des objectifs. Un système de rapportage intégré dans le mécanisme de suivi permettra aux deux parties de corriger les tirs si besoin est.	Ces groupements communautaires sont bien encrés dans la communauté. Ils évoluent naturellement sur différents thèmes. Ainsi, la coopération avec eux a permis d'intégrer des thèmes relatifs au VIH /SIDA et sa problématique à plus de personnes issues des cultures et traditions locales des villages. Elle s'est alors basée sur un langage bien connu du public ciblé. Il est important pour des messages sensibles, d'utiliser des vecteurs du genre communautaire. Juillet 2019 – Mars 2020 Grâce à la coopération avec ODOS, ces regroupements ont été renforcés dans leurs compétences et innovent afin de porter loin le message de la prévention du VIH/SIDA et aussi des méfaits de la stigmatisation et la discrimination des malades et des PVVIH. C'est ainsi qu'ils ont créé des petits sketches au cours de leurs prestations relatant paticulièrement le mode de vie des différentes ethnies en mettant en exergue les voies et moyens par lesquelles les populations pourraient être infectées. Ils ont été très efficaces et leurs actions ont porté beaucoup d'impacts sur la lutte.
RNJ/SR (Réseau National des Jeunes pour la Santé de Reproduction)	La Coopération s'organisera autour de trois axes. 1) Renforcement de la capacité et compétence des RNJ/SR par ODOS 2) Harmonisation de la vision de ODOS et des RNJ/SR sur la	La coopération avec le réseau national de jeunes pour la santé de reproduction (RNJ/SR) nous a permis de toucher un très grand nombre de jeunes dans différentes localités et de différents horizons. La sexualité a été abordée d'une manière spécifique. Une fois encore l'approche participative a permis de pouvoir atteindre un objectif du projet. Juillet 2019 – Mars 2020

	thématique centrale 3) Travail conjoint pour l'accomplissement des objectifs. Un système de rapportage intégré dans le mécanisme de suivi permettra aux deux parties de corriger les tirs si besoin est.	Le fruit de la coopération avec le réseau national de jeunes pour la santé de reproduction peut être traduit par un renforcement de capacités de ces derniers aboutissant sur des innovations dans la lutte contre le VIH/SIDA et qui soient très efficaces. Il s'agit de l'intégration de plusieurs concepts de protection conçus par ces jeunes (<i>des styles de vie en termes d'amitié et de comportement dans les relations entre jeunes</i>) ou d'adoption des slogans universels et qui soient bien acceptés et appropriés par ces jeunes (<i>le SIDA ne passera pas par moi, je dis STOP au SIDA, je ne serai pas un tremplin pour le SIDA, etc</i>) ; ces slogans qui gouvernent désormais le mode de vie quotidien de plusieurs de ces jeunes.
Chefs traditionnels	Les Chefs traditionnels en tant que garant des US et coutumes, la coopération avec eux se fera par une explication de la problématique pour l'obtention d'une compréhension et approbation de leur part. Une fois cette étape gagnée, il sera question de les renforcer sur la thématique et les encourager à s'impliquer dans les actions qui sont leur rôle envers leurs populations en intégrant ces nouveaux concepts dans le mode de vie et la pratique des traditions et cultures pour l'accomplissement des objectifs. Un mécanisme de suivi adapté permettra de	La coopération avec les chefs traditionnels donne une crédibilité et un respect aux interventions de toutes les parties prenantes dans les localités du projet. Impliqués à tous les niveaux (individuel, société civile, institutionnel), ils jouent un rôle de facilitateur et de moralisateur des populations pour le respect des droits humains. Ils étudient ensemble avec leurs populations les voies et moyens de concilier les deux : tradition, culture et droits modernes sans brimer les pratiques ancestrales. Les paroles des chefs traditionnels dans nos milieux ruraux sont bien respectées par les populations. Ce qui constitue pour nous un moyen privilégié si nous les utilisons à bon escient pour la divulgation des idéaux de protection des droits humains en matière de la lutte contre le VIH/SIDA. Juillet 2019 – Mars 2020 La coopération avec les chefs traditionnels aboutissant à un processus participatif de diagnostic des problèmes et facteurs socioculturels et traditionnels liés à la problématique du VIH-SIDA a été un premier atout de taille pour la réussite de ce projet. Cette coopération a préparé les fondations de conscientisation de tous les

	parfaire la coopération.	chefs traditionnels avant de leur offrir une opportunité d'engagement en faveur de la démystification des pesanteurs socioculturelles qui freinent l'épanouissement des populations engénéral et de la gente féminine en particulier.
Ministère de la santé	En matière de coordination, le ministère de la santé assurera le traitement et les soins aux PVVIH et malades de SIDA au travers de ses centres médicaux sociaux et hôpitaux dans la zone du projet. ODOS référera les clients et contribuera à l'accès à l'information par les PVVIH et la population. Parlant de Coopération avec le Ministère, elle se résumera surtout en terme d'appui technique et conseil et de cadrage pour les actions de ODOS.	De manière générale, il est constaté une évolution sensible dans nos collaborations avec les centres sanitaires étatiques et les centres de prise en charge des PVVIH et malades du SIDA à la base, c'est-à-dire sur les 13 sites du projet. Aujourd'hui plus qu'hier, les points focaux du VIH/SIDA du ministère de la santé dans les régions d'implémentation du projet appuient nos pairs éducateurs lors des activités sur le terrain. En guise d'action coopérative avec le Ministère de la santé, en plus de ce qui se fait déjà, nous pouvons parler de la distribution du livre sur la prévention du VIH écrit par ODOS, qui se fait dans certains centres de santé de l'Etat. C'est un bon moyen d'information des populations afin de leur donner une opportunité de se prévenir de l'infection au VIH. Cette coopération porte ses fruits et est à apprécier. Juillet 2019 – Mars 2020 La coopération avec le ministère de la santé a enrichi ODOS d'une part et contribué à l'amélioration du service offert par ce ministère d'autre part en matière de lutte contre le SIDA. En effet, ODOS a saisi l'opportunité des ouvertures de connaissances sur l'accès universel qui voudrait dire en résumé que tout effort doit être fourni pour que le PVVIH et malade du SIDA puisse avoir un accès complet à tous les soins et dispositions en vue de sa prise en charge sans aucune discrimination. ODOS s'est alors enrichi dans le travail sur cet aspect, arguant de plaidoyer en plaidoyer auprès du ministère et d'autres débiteurs d'obligation, en collaboration avec d'autres ONGce qui a eu pour

		résultat une amélioration de la prestation du ministère de la santé qui s'en félicite dans tous les rapports qu'il élabore que ce soit sur le plan national qu'international.
SP/CNLS et PNLS	Cette institution étatique est la structure de cadrage et de planification nationale de la riposte contre le VIH / SIDA. Elle génère les statistiques et les informations nécessaires dans le domaine. Notre coopération est plutôt un appui technique et conseil de sa part.	Le Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida et les IST (CNLS-IST). Pour répondre plus efficacement aux défis de l'épidémie du VIH/SIDA au Togo, le gouvernement a compris qu'il ne peut le faire seul. A cet effet, le CNLS-IST élabore en collaboration avec les OSC, le Plan Stratégique National de lutte contre le sida et les IST. Ainsi les différents acteurs mettent en œuvre ce plan stratégique à travers des actions concrètes et contribuent de cette manière à l'atteinte des résultats escomptés. D'autre part, le SP/CNLS et PNLS sont vraiment disposés à accompagner les efforts des uns et des autres dans cette lutte. ODOS n'en a pour preuve que la collaboration avec le SP/CNLS dans la conception du manuel « Contourner les pratiques socioculturelles favorisant la prolifération du VIH au Togo ». Le Coordonnateur du Secrétariat Permanent du Conseil National de lutte contre le Sida et les IST (CNLS-IST) a non seulement apporté ses conseils techniques à l'élaboration du livre mais il l'a personnellement préfacé. Le SP/CNLS a mis son service de communication à contribution pour la divulgation de ce livre.
Plateforme des OSC et réseaux et groupes communautaires	En matière de coordination, ODOS travaillera avec les réseaux, plateforme des OSC et groupes communautaires de façon à accroître la rentabilité coût-efficacité. Pour une action donnée par exemple, ODOS identifiera l'OSC localisée dans la zone du projet et s'appuiera	Nous avons compris que la lutte contre le VIH / SIDA n'est pas l'affaire d'une seule personne ou organisation. A cet effet, la coopération avec des OSC locales engagées dans la lutte constitue une stratégie très efficace pour atteindre les objectifs et aussi amoindrir les coûts d'intervention. Dans toutes les localités où ODOS a coopéré avec des OSC locales, les résultats ont été satisfaisants sur plusieurs plans. Que ce soit dans la planification des activités ou dans leur exécution, la coopération s'est avérée judicieuse pour un meilleur résultat.

	sur ses expériences et connaissances de la zone pour assurer la réussite des actions.	Juillet 2019 – Mars 2020 La collaboration avec les organisations et réseaux locaux, a permis d'enrichir de manière participative les stratégies d'intervention élaborées par le projet en puisant dans la réalité des contextes locaux étant donné que ces ONG sont comme expertes des milieux où le projet s'est implémenté. Nous parlons ici des aspects, défis et réalités locaux qui dont l'analyse a été complétée grâce à la collaboration de ces ONG locales, ce qui a facilité l'atteinte des résultats. Il s'est agi par exemple de comment identifier une personne infectée et l'amener à sortir pour bénéficier des soins sans crainte d'être discriminée ou marginalisée. Il peut s'agir également de la façon d'aborder les thématiques liées au VIH/SIDA dans les couples ruraux afin d'éveiller la conscience des couples en général, et en particulier des maris à partenaires multiples sur le danger qu'ils peuvent courir à travers leurs pratiques.
--	---	---

5.4 Leçons apprises au sujet des méthodes

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises au sujet des méthodes choisies. Comparez avec la justification dans la demande !

Ch oix	Méthodes	Leçons apprises (par exemple en fonction de sa contribution aux résultats durables ¹ , des expériences de la méthode etc.) (200 mots maximum)
	Aide juridique/ procédures juridiques	
x	Campagnes (p.ex. dans les médias)	Une fois encore, ODOS a mis en oeuvre son expérience dans la sensibilisation des populations pour l'accomplissement des objectifs de la journée mondiale de SIDA. Au moins quatre fois dans le mois de décembre, les campagnes au niveau de la radio ont aidé beaucoup de gens aussi loin qu'ils pouvaient être à comprendre le message et à prendre des dispositions idoines pour éviter de nouvelles infections du VIH. L'utilisation des moyens médiatiques tels que la radio est une bonne méthode pour atteindre un grand nombre de

¹ Des résultats durables signifient des résultats qui renforcent les capacités des détenteurs de droits et des débiteurs d'obligations à poursuivre le développement à l'avenir.

		personnes avec notre message. Elle a aussi l'avantage de l'anonymat, ce qui encourage les gens à poser des questions qui pourraient être jugées de tabou et qui ne pourraient pas être posées si on pouvait voir la personne. Ainsi, la radio a aidé à renseigner beaucoup de personnes sur la connaissance du VIH / SIDA et à aborder des thèmes très sensibles.
	Cercles d'études	
x	Coopératives/ groupes	En matière de groupes, le projet s'est appuyé sur les groupes communautaires. Cette méthode a le mérite de retranscrire l'information dans un style et un langage communs à la population cible. Ce qui assure une compréhension plus profonde du thème et facilite la prise d'engagement des participants à œuvrer dans la bonne direction.
x	Formation au leadership	La formation sur le renforcement de capacité des pairs éducateurs a commencé au cours du semestre passé. D'ores et déjà on peut remarquer une prise en main du projet par ces formés sur les sites du projet. La gestion des activités du projet est bien partagée et chacun joue parfaitement son rôle. La formation va continuer pour de plus grands résultats. De nos jours, les pairs éducateurs et tous ceux qui ont suivi les formations données par ODOs, (Les chefs traditionnels, les pasteurs, les responsables des départements de l'Eglise, les responsables des syndicats etc...) sont équipés en tant que leaders pour conduire leurs membres dans la lutte contre le VIH / SIDA. Cette méthode de transfert de connaissances favorise la durabilité des résultats et diminue considérablement les coûts d'intervention sur le moyen et long terme.
	Formation des formateurs (FDF)	
	Formations/cours	
x	Grandes réunions /Séances d'information	Le projet a utilisé cette méthode de sensibilisation de masse sur tous les sites regroupant ainsi un grand nombre de personnes autour de la thématique. Ce qui est bien avec cette méthode, c'est qu'elle permet de porter le message à un grand nombre à la fois et aussi les questions réponses profitent à tout le monde. Elle est interactive et permet des échanges fructueux. Toutefois, sa couverture géographique est limitée à la zone locale. Elle bénéficie néanmoins du principe de "bouche à oreille" pour ventiler le message à ceux qui ne sont pas venus sur la place de la campagne.

x	Médias	Les médias avantagent toujours avec leur capacité d'atteindre un plus grand nombre et sur une plus grande distance. Aujourd'hui, les médias ont aussi l'avantage de servir de messenger indirect aux décideurs qui évaluent la perception qu'ont les gens de leurs décisions sur la gestion de la santé en général, et du VIH/SIDA en particulier au travers de ces émissions radiophoniques. On peut noter souvent des réactions positives du gouvernement suite à certaines émissions radiophoniques. L'un des avantages aussi des émissions radiophoniques est qu'elles permettent aux auditeurs la liberté de poser des questions mêmes indiscrettes puisque c'est aussi dans l'anonymat que certaines questions se posent. Ils permettent aussi au public de s'impliquer dans les débats. Les informations objectives et correctes acquises lors des débats permettent aux auditeurs de comprendre et d'améliorer leurs connaissances sur le VIH/SIDA. Les mass médias ont un grand rôle à jouer dans les efforts de lutte contre le VIH/SIDA.
	Mentorat	
x	Mikrofinance	La microfinance est un moyen de renforcer la capacité financière des PVVIH et de leur redonner confiance en eux-mêmes. Elle permet aux filles, femmes vulnérables et familles affectées par le VIH/de disposer de moyens financiers pour se prendre en charge et prendre en charge leurs proches infectées par le VIH/SIDA. La bonne gestion de cette microfinance peut garantir une sécurité économique et financière à court, moyen et long terme aux bénéficiaires. Juillet 2019 – Mars 2020 La stratégie construite autour de la microfinance dédiée aux PVVIH et affectées ou vulnérables de VIH n'a pas rencontré le succès escompté pour plusieurs raisons. On peut citer: - l'indaptation du produit microcrédit à la réalité des besoins des PVVIH (les montant octroyés destinés pour des activités génératrices de revenus à petite échelle n'ont malheureusement pas dégagé assez de bénéfice pour couvrir les besoins vitaux des bénéficiaires). La solution pourrait être d'augmenter le niveau de l'investissement mais le risque est trop grand si on considère l'instabilité sanitaire de ces PVVIH ce qui constituerait un dommage pour l'investissement - la difficulté à faire comprendre aux PVVIH bénéficiaires de ce fonds de ne pas confondre ce dernier au sous de soins quand il est malade, mais de s'adresser à ODOS qui dispose des fonds pour la prise en charge médicale afin de lui venir en aide. Ce qui se passe malheureusement le plus souvent, c'est que ces PVVIH

		bénéficiaires de ces fonds de microcrédit, dès qu'ils tombent malades, utilisent ce fonds de commerce pour une automédication qui n'améliore pas leur santé mais qui épuise les fonds et au finish, ces mêmes personnes se ramènent malades à ODOS avant de bénéficier de la prise en charge de qualité. - C'est également ce fonds de microcrédit que les PVVIH utilisent pour nourrir leurs grandes familles (enfants, personnes à charge) qui sont déjà dans une précarité économique et financière les exposant à la pauvreté avant même que le bénéficiaire ne tombe malade. Conclusion: Au vu de ce qui précède, quand bien même que besoin est de trouver des moyens de subsistance aux malades de SIDA qui ont recouvré leur santé et aux PVVIH et personnes vulnérables, la stratégie de l'octroi de la microfinance malgré sa noble vision ne peut en réalité pas répondre à ce volet de besoin de ces personnes à moyen et long terme. Il aurait donc fallu trouver une autre stratégie plus adaptée à leur condition qui présente un double aspect à savoir malade de SIDA, PVVIH et pauvres vulnérables.
x	Modèles (p.ex. des personnes qui seront des modèles pour des groupes cibles indirects)	Au cours de ce semestre rapporté, nous avons eu encore recours aux services des PVVIH dans les séances de sensibilisation pour des témoignages à visage découvert. Comme espéré, cette méthode a porté ses fruits. Des gens sont sortis de l'ombre après les témoignages pour se confier au projet pour la prise en charge. D'autres ont compris ce que le VIH/SIDA est en réalité et surtout comment on peut le rencontrer dans les habitudes de vie quotidienne, et ainsi, ces personnes ont déclaré ne plus stigmatiser ou discriminer les PVVIH. Juillet 2019 – Mars 2020 Au fil des années, la méthode de modèle est devenue obsolète du fait de la connaissance approfondie de la maladie du SIDA et de la maîtrise de ses conséquences sur la santé humaine par la population. Cette méthode a ainsi perdu de sa crédibilité à cause de la panoplie de traitement de ce mal, que ce soit sur le plan physique, psychologique et par l'atténuation des conséquences économiques et financières par le truchement des mécanismes d'appui financier mis en place par les ONG, rendant moins alarmant la vulnérabilité des personnes infectées et affectées.
x	Plaidoyer	La technique de plaidoyer est une méthode que ODOS utilise pour amener les groupes minoritaires à obtenir auprès des autorités administratives la solution à un problème donné. Cela a pour résultat aujourd'hui l'adhésion des chefs traditionnels à la nécessité de la promotion et de la défense des droits des femmes et des PVVIH.

		Juillet 2019 – Mars 2020 Le plaidoyer avait été utilisé nombre de fois pour obtenir des engagements auprès des autorités togolaises et même des institutions de la chefferie, en faveur des PVVIH et malades de SIDA. Il a porté ses fruits dont le dernier en date était l'accès universel pour lequel plusieurs ONG ont porté leurs voix, ce qui a amené le gouvernement à faire ce qu'il fallait. De nos jours, il n'y a plus eu un besoin de plaidoyer pour quelque question que ce soit concernant le bien-être des PVVIH et des malades du SIDA.
	Réadaptation de proximité – <i>Réadaptation à base communautaire</i> (p.ex. pour handicapés)	
x	Réseautage	ODOS a non seulement travaillé avec des réseaux d'OSC engagées dans la riposte contre le VIH /SIDA, mais, Il a aussi intégré la plateforme des associations de lutte contre le VIH / SIDA au Togo. Ceci lui a permis d'avoir une tribune en permanence pour divulguer les idéaux du projet. ODOS a contribué à renforcer les capacités organisationnelles des associations membres de la plateforme en vue de mieux les aguerrir pour plus d'efficacité.
x	Séminaires/ateliers de travail	Des séminaires ateliers de travail ont réuni toutes les parties prenantes autour des questions relatives aux enjeux de la réussite et de l'accomplissement des objectifs du projet. Ces séances sont toujours adaptées pour échanger et impliquer tout le monde dans la participation du projet. Les opinions et considérations des uns et des autres sont prises en compte et influencent les prises de décision pour la suite. Juillet 2019 – Mars 2020 Plus les connaissances sur les différentes thématiques augmentent auprès des séminaristes au fur et à mesure que

		ces séances se tiennent, nous avons constaté que les questions de compréhension et d'analyse des situations indexées par le projet deviennent de plus en plus spécifiques et plus pertinentes de la part des bénéficiaires. Ceci traduit la maîtrise et le renforcement de compétences des bénéficiaires sur les sujets abordés et leurs capacités plus accrues à juguler de façon idoine les différents maux dont souffrent leurs communautés. En quelque sorte, ils deviennent de plus en plus experts à faire face de façon pratique et réelle aux problèmes de leurs communautés.
	Autre: (expliquez)	

5.5 Leçons apprises au sujet de la participation des parties prenantes

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises en ce qui concerne le fait de s'assurer que les groupes cibles, la population locale et les dirigeants soient informés sur le projet et aient la possibilité d'influencer des décisions importantes au cours de la mise en œuvre du projet.

Choix	Mesures visant à assurer que les groupes cibles, la population locale et les autorités concernées soient informés sur le projet et aient la possibilité d'influencer les décisions importantes au cours de la mise en œuvre du projet.	Commentaires et leçons apprises au sujet de la participation des parties prenantes (200 mots maximum)
x	1. Une brève description est donnée de l'organisation de mise en œuvre et de sa coopération avec PMU.	Depuis la conception du projet (lors de l'atelier de planification), toutes les parties prenantes ont eu une présentation détaillée de l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo et de son partenariat avec PMU InterLife. Cette description a permis aux groupes cibles de s'impliquer davantage dans l'exécution de ce projet et d'avoir une grande influence sur les prises de décision. Juillet 2019 – Mars 2020 Toutes les parties prenantes ont été informées sur la transformation institutionnelle qu'a subi l'organisation de la mise en œuvre qui est passée de EADT/PMU InterLife à ODOS. Les raisons de cette transformation ont été expliquées avec une large présentation de ODOS, de sa vision, de sa mission et de ses objectifs. Les liens entre l'Eglise des Assemblées de Dieu et

		ODOS ont été clairement expliqués aux parties prenantes faisant bien ressortir la neutralité de ODOS quant à l'appartenance de religion des bénéficiaires des projets implémentés. Par ailleurs, la coopération entre PMUInterLife et ODOS dans sa nouvelle configuration a été bien clarifiée aux parties prenantes laissant entrevoir l'approbation de PMU InterLife de la création d'une ONG en bonne et due forme et dotée des différentes politiques faisant d'elles une structure standard et universelle.
x	2. Une information est donnée sur le personnel du projet et ses responsabilités, y compris les coordonnées du responsable du projet et de l'organisation de mise en œuvre.	Chaque membre du personnel du projet ainsi que leurs responsabilités et leurs coordonnées sont connus des groupes cibles. Ce climat de confiance permet la fluidité dans les échanges et renforce la participation aux activités et aux prises de décision. Juillet 2019 – Mars 2020 Le projet Fonctions de Support Stratégiques ayant opéré une mise à jour des cahiers de charges des différents postes à ODOS avec leur implication dans la relationnelle et les parties prenantes, une séance d'information a été animée à l'endroit de ces dernières sur les nouvelles responsabilités et prérogatives de chaque membre du personnel de ODOS. Ceci a permis de faciliter les échanges entre les parties prenantes et ODOS pour les questions pertinentes de gestion du projet
x	3. Une brève description du projet est donnée (objectifs, résultats attendus, groupes cibles, calendrier et budget).	Le projet dans sa version finale a été présenté à toutes les parties prenantes ainsi que les groupes cibles impliqués depuis la planification de ce dernier. Ils possèdent la description du projet (objectifs, résultats attendus, groupes cibles, calendrier et budget) et adhèrent totalement à ces idéaux. Toutes les fois que leur compétences sont

		sollicitées et qu'ils sont disponibles, ils participent aux activités qui requièrent leurs expériences. Juillet 2019 – Mars 2020 Avant le lancement de la phase de prolongation, le même rituel a été opéré avec les différentes parties prenantes et les représentants des groupes cibles afin de communier les compréhensions des nouvelles stratégies et des résultats objectifs attendus de cette phase.
x	4. Une description est donnée des critères de sélection des groupes cibles.	Les raisons des critères de sélection ont été bien expliquées aux parties prenantes ce qui a même permis de les éclairer sur leur implication dans les activités du projet. Le profil et les choix ont été définis ensemble avec la base.
x	5. Toutes les informations sont communiquées dans une langue que le destinataire puisse comprendre, et d'une manière adaptée au destinataire.	Les informations ont été communiquées dans la langue adaptée selon les activités et le groupe cible concerné, notamment le français lors des grands séminaires avec la cible concernée (membres des réseaux, OSC engagées dans la lutte, clubs de jeunes scolaires,) et la langue locale des localités où se déroule le projet pour les sensibilisations des populations à la base et même pour certains séminaires ciblant les chefs, les pairs éducateurs, les clubs de jeunes en apprentissage etc.
x	6. Une rétroaction est donnée sur la façon dont les opinions des parties prenantes ont influencé les décisions.	Le compte rendu des effets des opinions et impressions des parties prenantes sur les prises de décision relatives à la conduite des activités du projet est donné à la base, ce qui encourage les groupes cibles et parties prenantes à participer activement au projet par leurs idées.

x	7. Toutes les parties prenantes reçoivent les rapports et les évaluations.	Grace au système de suivi mis en place par ODOS, toutes les parties prenantes sont régulièrement tenues informées de la progression des actions du projet et de ses effets sur la population par le biais des rapports, lors des ateliers de travail de planification et même oralement au cours des sensibilisations. Juillet 2019 – Mars 2020 Le volet du rapportage du projet à l'endroit des parties prenantes a été enrichi au cours de ces dernières périodes par l'introduction du formulaire de mécanisme de suivi-évaluation qui implique plus fortement les bénéficiaires à la base dans l'évaluation et le suivi du projet et même dans les corrections des tirs pour une meilleure atteinte des résultats. Ainsi, les rapports du projet, avant même d'être finalisés, sont plus ou moins connus dans leurs contenus par les parties prenantes qui précédemment avaient pris part aux activités donnant lieu aux rapports. Donc le rapport semble finalement n'être qu'une confirmation de ce qu'ils savaient.
---	--	--

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises en matière de participation des groupes cibles.

De quelle manière les groupes cibles ont-ils participé activement à la mise en œuvre et au suivi du projet (selon la réponse dans la demande de projet)	Commentaires et leçons apprises au sujet de la mise en œuvre(200 mots maximum)
Ce projet étant à sa phase 4, les groupes cibles ont participé à l'évaluation de la phase 3 et à la planification de cette phase 4. La conception et l'exécution de toute	Au cours de la mise en œuvre de cette 4 ^{ème} phase du projet VIH/SIDA, toutes les parties prenantes tant au niveau individuel, de la société civile et au niveau institutionnel ont participé depuis la planification, la conception et sont actuellement activement impliqués dans l'exécution des activités. Ils participent également aux activités de suivi évaluation de tout le projet.

activité de ce projet seront faites en approche participative avec les groupes cibles. Ils s'approprieront du projet et leurs opinions seront prises en compte dans toutes interventions	Au cours de cette 4^{ème} phase qui est une phase d'ancrage et de responsabilisation des bénéficiaires, un accent particulier est mis surtout sur l'appropriation du projet par les différentes parties prenantes notamment les pairs éducateurs, les PVVIH et les organisations communautaires afin de leur permettre de prendre la relève du projet au cas où celui-ci venait à prendre fin. Cette appropriation se concrétise déjà à travers la participation active de tous les groupes cibles à tous les niveaux du projet pour une durabilité effective des résultats Comme dit ci-dessus la planification, l'exécution et le suivi-évaluation se font de façon participative inclusive dans cette 4^{ème} phase du projet.
--	--

5.6 Leçons apprises et mise à jour de la gestion des risques

INSTRUCTION : Décrivez les leçons apprises au sujet de la gestion des risques. Ajoutez les éventuels risques nouveaux et les plans d'action.

Évènement/risque externe EXPLICATION : Un évènement hors du contrôle de l'organisation de mise en œuvre (des troubles politiques, de nouveaux conflits d'intérêt dans la zone du projet, un changement climatique brutal etc.)	Probabilité (faible/moyenne/forte/très forte)	Conséquence (faible/moyenne/forte/très forte)	Plan d'action (pour prévenir ou gérer un évènement)	Leçons apprises(200 mots maximum) 1. L'évaluation des risques, était-elle correcte ? 2. Les mesures, étaient-elles adéquates ? 3. Quelles mesures ont été modifiées ou ajoutées ?

des troubles politiques	Faible	Faible	La paix relative qu'il y a dans le pays ne présage aucun conflit pouvant affecter le projet.	1. L'évaluation de ce risque était bien correcte considérant le climat politique au Togo, les dernières élections se sont passées calmement. Donc on note un calme politique et rien n'a entravé l'exécution du projet dans les localités. 2. Il n'y a pas eu de mesure car il n'y avait eu aucun risque 3. Aucune action n'a été nécessaire.
de nouveaux conflits d'intérêt dans la zone du projet	Faible	Faible	Il n'y a pas eu de conflits d'intérêt dans la zone du projet	1. L'évaluation du risque était correcte, 2. Il n'y a eu aucun sentiment de ce genre dans l'exécution de ce projet. 3- Aucune modification n'a été faite. <u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> Le Togo vient encore de connaître les élections présidentielles en février 2020. Malgré les contestations des résultats, il n'y a pas eu de trouble qui puisse entraver l'évolution du projet.
un changement climatique brutal	Faible	Faible	Il n'y a pas eu de changement climatique brutal dans la zone du projet	1- L'évaluation des risques, est correcte. 2. Il n'y a pas eu de mesure car il n'y a eu aucun risque. 3. Aucune modification n'a été faite.
L'apparition de la pandémie de la maladie de coronavirus (COVID-19)	Forte	Forte	La lutte contre le COVID-19 comme tout le monde le sait est essentiellement préventive dans notre pays. En effet, elle est basée sur l'observation des mesures barrières telles que se laver régulièrement les mains avec de l'eau et du savon, porter un masque facial, ne plus s'embrasser, ne plus se serrer les mains, ne plus faire des groupes et rester chez soi si	<u>Juillet 2019 – Mars 2020</u> 1. L'évaluation du risque est correcte 2. Les mesures prises se sont avérées adéquates 3. Il n'y a pas eu de modifications majeure des activités pouvant altérer le projet

			possible. Dès l'apparition du COVID-19 et la reconnaissance officielle par le gouvernement togolais avec l'annonce ds gestes barrières, le projet a pris soin d'insister sur ces mesures dans les différentes réunions et réorganisé les activités des groupes cibles pour éviter les grands rassemblements pouvant constituer des risques de contamination. Ces dispositions ont fait l'objet des premières actions avant que les décisions de bouclage des villes et préfectures n'interviennent. Cependant, du fait qu'aucune activité de rassemblement public n'était programmée pendant le dernier mois du projet (mars 2020), les restrictions de voyage entre les préfectures énoncées plus haut n'ont eu que très peu d'impact sur les activités du projet.	
--	--	--	---	--

Évènement/risque interne EXPLICATION : Un évènement qui peut être contrôlé par le partenaire local (p.ex. des changements de personnel fréquents)	Probabilité (Faible/moyenne/forte/très forte)	Conséquence (Faible/moyenne/forte/très forte)	Plan d'action (pour prévenir ou gérer un évènement)	Leçons apprises (200 mots maximum) 1. L'évaluation des risques, était-elle correcte ? 2. Les mesures, étaient-elles adéquates ? 3. Quelles mesures ont été modifiées ou ajoutées ?
Changement de personnel	Faible	Faible	Le mécanisme d'approche participative aurait permis à toutes personnes ayant côtoyé le projet depuis sa conception de remplacer le partant sans grandes difficultés à quelque poste que ce soit. En plus au niveau de la gestion des projets, nous avons trois personnes comme coordinateurs des projets, ce qui veut dire que chacun maîtrise le projet de l'un et de l'autre, donc un départ d'un coordinateur n'aura finalement que très peu d'incidence sur la gestion du	1- L'évaluation des risques, est correcte. 2. Les mesures, sont adéquates 3. Aucunes mesures n'ont été modifiées

			projet.	
				Etc.

6. Autres informations éventuelles

INSTRUCTION : Décrivez brièvement toute autre information importante concernant les résultats et la mise en œuvre du projet. (Notez que les écarts de budget doivent être expliqués dans l'annexe 2.16.1 au rapport financier lors du rapport annuel et du rapport final.)

(Une page maximum)

7. Annexes

7.2 Sources de vérification

INSTRUCTION : Indiquez les sources de vérification sur lesquelles se base le rapport, par une croix dans la colonne de gauche. Précisez aussi si elles sont insérées dans le rapport ou si elles sont jointes en annexes. Mettez à jour l'information ci-dessous lors de chaque rapport. Un même document n'a besoin d'être joint qu'une seule fois.

Ch oix	Source de vérification	Expliquez de quelle façon elles ont été utilisées pour analyser les résultats ou les stratégies (200 mots maximum).	Inséré dans le rapport/annexe n° X
x	Documentation des réunions du groupe cible	Les rapports de réunions des pairs éducateurs, des jeunes extrascolaires et OSC impliquées sont envoyés à la coordination d'ODOS. Ils ont servi à l'analyse des résultats, le suivi et aussi de sources d'information pour les rapports à envoyer au PMU.	Les éléments de ces rapports sont insérés dans le rapport envoyé à PMU.
x	Documentation des séminaires	Les rapports journaliers des séminaires sont utilisés comme sources de documentation pour l'évaluation de l'atteinte de l'objectif des séminaires. Ils sont aussi utilisés pour la rédaction des rapports d'activités envoyés au PMU. Ils sont disponibles et peuvent être consultés à tout moment au bureau de la coordination de ODOS.	Eléments insérés dans le rapport
x	Enquêtes	Les enquêtes et les entretiens ont permis de collecter les	Le rapport de l'étude

Signatures:

		informations qui nous ont servi de mesurer l'état préliminaire de la situation avant le projet. Un rapport d'étude préliminaire est dressé et est en ce moment en finition.	préliminaire sera envoyé à PMU bientôt. Des données sur la situation préliminaire issues des enquêtes sont maintenant disponibles dans le Bureau de la coordination de ODOS et peuvent être consultées à tout moment. Cette étude préliminaire servira de document de base pour toute évaluation du projet. Inséré dans le rapport.
x	Entretiens	ODOS engage régulièrement des entretiens avec toutes les parties prenantes et aussi avec les bénéficiaires du projet pour cerner l'évolution de ce dernier. Les entretiens permettent de mesurer aussi l'impact du projet sur les populations dans leur vie quotidienne, et sur le fonctionnement et l'organisation des OSC qui ont cottoyé le projet.	Les informations et conclusions de ces entretiens sont inserrées dans le rapport
X	Evaluation externe locale et réponse de la direction (obligatoire)	Non encore réalisée	Néant
		L'évaluation externe a été réalisée au cours de ce semestre par un cabinet local	Le rapport sera envoyé PMU Inter Life Le rapport est déjà envoyer et reçu par PMU Inter Life
		Juillet 2019 – Mars 2020 L'évaluation externe finale du projet n'a pas encore été réalisée du fait du COVID-19. Toutefois, elle a été pogrammée pour être	Juillet 2019 – Mars 2020 Le rapport de l'évaluation finale externe sera envoyé à PMU

		réalisée après le projet et quand les choses seraient rentrées dans l'ordre. Ceci donne l'avantage d'avoir une appréciation de la situation des acquis du projet après ce dernier, même si c'est à un, deux ou trois mois après.	InterLife dès que possible
	Film		
x	Photos	Certaines photos des activités du projet sont prises et seront envoyées avec ce rapport en annexe	Annexes N° 1,2,3,4,5,6,7, 8, 9
X	Rapports d'autres organisations / autorités	Les Directions Préfectorales de l'Action Sociale, les Syndicats de clubs des jeunes et l'association VAV produisent périodiquement des rapports à la coordination de ODOS. Les Directions Régionales de l'Education, les Inpésteurs de l'Education, des OSC partenaires.	Les informations du rapport présent sont tirées de ces rapports des organisations et autorités
	Rapports de collaborateurs		
x	Récits de groupes cibles	De temps en temps, nous écoutons de vive voix les groupes cibles donner leurs opinions sur le projet et les réalisations. Ces récits sont consignés dans les rapports d'activités à titre de témoignage.	ODOS collecte des récits des groupes cibles qu'ils intégrera dans le rapport au moment venu. Les récits collectés auprès des groupes cibles ont été intégrés dans ce rapport
	Statistiques des autorités		
x	Vos propres statistiques	Les statistiques sont fournies par l'étude préliminaire. Elles serviront de donnée d'évaluation pour juger de l'accomplissement des objectifs en fin de projet.	Les statistiques se trouvent dans le rapport d'étude préliminaire qui sera envoyé à PMU.
	Autre :		

7.2 Autres annexes

INSTRUCTION : Indiquez le numéro de l'annexe et commentez éventuellement. Mettez à jour l'information lors de chaque rapport. Un même document n'a besoin d'être joint qu'une seule fois. (voir exemples ci-dessous)

Signatures:

Annexen°	Document	Commentaire
	<i>Politique de l'organisation concernant la lutte contre le VIH / SIDA (si elle a été développée au sein du projet)</i>	ODOS a élaboré une politique de lutte contre le VIH / SIDA par le projet Fonction Support Stratégique financé par PMU. Cette politique ser à donner une ligne directrice des interventions de ODOS dans la thématique.
	<i>Rapport environnemental (Annexe PMU2.4) (annexe obligatoire lors du rapport annuel et du rapport final pour les projets qui ont fait une analyse approfondie lors de la planification)</i>	
x	<i>Rapport des activités de microfinance (Annexe PMU 2.16.2)(annexe obligatoire lors du rapport annuel et du rapport final pour les projets avec microfinance)</i>	Le crédit a bénéficié à 30 PVVIH dont 2 Hommes, 15 filles/femmes vulnérables et 15 familles affectées pour un total de 64 bénéficiaires. Elles gèrent une micro entreprise qui leur permet de subvenir un tant soit peu à leurs besoins économiques La Coordination de ODOS élabore toujours un rapport d'activité de micro finance qu'il envoie à PMU InterLife. Ce rapport nous éclaire sur le comportement du micro crédit et la situation financière en termes de crédit octroyé, de remboursement effectué etc.

8. Signature–responsable de projet

Date et lieu : 12 juillet 2020

Signature :

Nom et prénom : Roger GOEH-AKUE

Signatures:

C. A remplir lors du rapport final

9. Archivage

INSTRUCTION :Expliquez comment la documentation du projet sera conservée. (Selon l'accord, elle sera rangée dans un lieu sûr pendant dix ans après que PMU ait soumis le rapport final du projet à l'Asdi.)

Tous les documents physiques et virtuels liés au projet sont bien rangés et archivés dans un endroit sûr conformément l'accord et aux exigences en la matière pendant 10 ans.

10. Budget

10.1 Poursuite de l'utilisation du matériel

INSTRUCTION :Faites une proposition de la façon dont le matériel (véhicules, ordinateurs etc) acheté dans le projet pourra être utilisé à l'avenir.)

Matériel	Proposition de poursuite de l'utilisation
Combinet Téléphonique	Non affecté à aucun projet. Disponible dans les bureaux de la Coordination de ODOS
Vehicule TOYOTA Land Cruiser TG 0012 AS	Affecté au Projet 31120021 Santé de Reproduction

10.2 Ecart du budget

INSTRUCTION :Notez que les explications concernant les écarts du budget sont données dans l'annexe 2.16.1, qui est une annexe au rapport financier lors du rapport annuel et du rapport final.

11. Signatures – signataires de l'organisation et du partenaire suédois

Signature– organisation EADT

Date et lieu : 12 juillet 2020 Lomé TOGO

Signature :

Nom et prénom : Révérend Mitré DJAKOUTI

Fonction : Président National de EADT du TOGO

Signature–partenaire suédois

Date et lieu :

Signature :

Nom et Prénom : Allan Ekstedt

Fonction : Responsable de la Mission Eskiltuna