

Introduction

Action Sociale est une Organisation Non Gouvernementale créée le **21 février 1999** par un groupe de jeunes béninois pour accompagner le développement socio-économique des communautés et des couches les plus défavorisées du Bénin. Après sa création et jusqu'en 2003, les activités de l'ONG se sont axées sur la *lutte contre les IST/VIH/SIDA* à travers des campagnes de proximité et à grand public pour des changements de comportements. Après 2003, elle s'est dotée d'un plan quinquennal pluridimensionnel qui prend en compte plusieurs autres programmes à savoir : le *Programme d'Agriculture*, de *Sécurité Alimentaire* et de la *Protection de l'Environnement*, le *Programme de Micro Finance*, le *Programme de Santé* et le *Programme d'Education-Formation*. Conformément à son **Plan Opérationnel 2006** issu du plan quinquennal, l'ONG a exécuté un certain nombre d'activités dans le cadre de ses programmes. Ainsi au cours de l'année 2006, les activités ont été exécutées dans les cinq programmes suivants :

Programme de lutte contre les IST/VIH/SIDA ;

Programme d'Education -Formation ;

Programme de Micro Finance ;

Programme de Santé ;

Programme d'Agriculture, de la Sécurité Alimentaire et de la Protection de l'Environnement.

Le présent document représente le rapport des activités menées au cours de l'année 2006 dans chacun de ces programmes.

Du **1^{er} janvier au 31 décembre 2006** dans le cadre de la mobilisation des ressources pour l'exécution des activités prévues dans le plan opérationnel 2006, il a été élaboré une vingtaine de projets.

Le tableau suivant récapitule les projets financés, leurs objectifs et les partenaires.

N°	Titre des Projets	Objectifs	Partenaires	Observation
01	<i>Suivi accompagnement des Plans d'Action Communautaire de Lutte contre le VIH/SIDA</i>	Suivre et Accompagner les 82 anciens plans en cours d'exécution dans les communes d'Adjarra, d'Ifangni et de Porto-Novo.	Projet Plurisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA/Gouvernement Béninois	Financé
02	<i>PEC PSS de 600 OEV (Phase II de Juillet 2005)</i>	Prendre en charge sur le plan psychosocial 600 OEV affectés et ou infectés par le VIH/SIDA	UNICEF	Financé, en cours d'exécution et à exécuter sur une période de 02 ans
03	<i>Accompagnement psychosocial des PVVIH et des OEV dans les départements de l'Ouémé et du Plateau.</i>	Accompagner sur le plan psychosocial 75 PVVIH et 150 OEV dans les départements de l'Ouémé et du Plateau	GIP-ESTHER/Collectif des Associations et ONG de prise en charge dans les départements de l'Ouémé et du Plateau	Contrat signé le 1 ^{er} Mai 2006 pour une durée d'un an.
04	<i>Projet de lutte contre les IST/VIH/SIDA le long de la route Inter Etat Adjarradokodji-Igolo</i>	Appui à la lutte et la prévention des IST/VIH/SIDA le long de la Route Inter Etat Adjarradokodji- Igolo auprès des Routiers, des Travailleuses de Sexe et des servantes de buvettes	Programme National de lutte contre le SIDA (PNLS)/Fonds Mondial	Financé et exécuté sur une période de 06 mois
05	<i>Projet d'appui à la scolarisation des OEV</i>	Apporter un appui en fournitures et ouvrages scolaires aux OEV scolarisés à charge de l'ONG Action Sociale	MFFE/Cellule Cœur d'Espoir /UNICEF	
06	<i>Projet de prévention et de lutte contre les IST/VIH/SIDA dans les Ecoles bénéficiaires des cantines scolaires dans les départements de l'Ouémé et du Plateau</i>	Prévenir et lutter contre la propagation des IST/VIH/SIDA en milieu scolaire Suivre et accompagner les activités de prévention et de lutte contre les IST/VIH/SIDA en milieu scolaire	Programme Alimentaire Mondial (PAM)	Financé et exécuté pour une durée d'un mois
07	<i>Poursuite du parrainage des 25 OEV/VIH/SIDA</i>	Apporter un soutien psychosociale et financier pour les 25 OEV/VIH/SIDA avec l'appui de l'association Orphelin SIDA	O.S.I (Orphelin SIDA International)	Contrat signé pour une durée de 02 ans

		International		
08	<i>Projet de construction du centre d'éducation et de loisirs pour les OEV</i>	Construire et équiper un centre d'appui à l'éducation et aux loisirs des OEV dans la ville de Porto-Novo	Association Belge les Etoiles de Géraldine et l'Ecole Militaire Belge	A mettre en œuvre pour 2007
09	<i>Projet de lutte contre le Paludisme dans la commune d'Adjohoun</i>	Accompagner les communautés de l'arrondissement d'Affanmè pour une lutte et une prévention communautaire du paludisme.	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)/Fonds Mondial	Financé et exécuté sur une période de 06 mois
10	<i>Appui à la Micro Finance</i>	Appuyer les groupements de femmes pour avoir un accès facile à des crédits pour la mise en œuvre des Activités Génératrices de Revenus	Programme d'Appui au Développement de la Micro Entreprise (PADME)	Appuyé par un crédit
11	<i>Projet de Transformation de la tomate fraîche en purée</i>	Construire à Tchaada un château d'eau pour rendre disponible de l'eau potable dans la zone Rendre disponible la tomate en période de pénurie	Europe Tiers Monde de Belgique (ETM)	Financé et en cours d'exécution sur une période d'un an
12	<i>Appui en vivres aux familles d'accueil des OEV</i>	Appuyer les familles d'accueil des OEV en vivre	PAM CRS	Contrat renouvelé et en cours d'exécution
13	<i>Projet de reconversion des acteurs de la commercialisation de l'essence frelatée</i>	Récupérer les enfants travailleurs aux postes de vente d'essence frelatée et reconvertir les acteurs de cette activité dans d'autres activités génératrices de revenus	Recherche de partenaires	Non encore financé

Après ce tableau récapitulatif, les pages qui vont suivre feront le développement de chacune des activités menées dans chacun des programmes à travers, les projets ci dessus mentionnés.

1- Programme de Lutte contre les IST/VIH/SIDA

De part sa vision et ses objectifs depuis sa création le programme qui tout le temps a bénéficié de plus d'appui extérieur est, le programme de lutte contre les IST/VIH/SIDA.

Les activités menées par l'ONG Action Sociale dans ce domaine se regroupent dans plusieurs volets. Parmi ces derniers nous avons : la Prévention et la lutte contre les IST/VIH/SIDA, l'Appui au dépistage, la Prise en charge des PVVIH et la Prise en charge globale et intégrée des Orphelins et autres Enfants Vulnérables.

1-1 La Prévention et la Lutte contre les IST/VIH/SIDA

Au cours des douze mois de l'année 2006, l'ONG Action Sociale a mené des activités de prévention et de lutte contre les IST/VIH/SIDA dans les communautés, les *écoles* et *collèges* de sa zone de couvertures. Ces activités ont été réalisées grâce à la mise en oeuvre des projets entrant dans ce cadre. Au nombre de ces projets, nous avons :

1-2 Accompagnement de la mise en oeuvre des Plans d'Action Communautaires de Lutte contre les IST/VIH/SIDA (PACLS) dans les communes d'Adjarra, d'Ifangni et de Porto-Novo.

Ce sous projet a reçu l'appui financier et technique du *Projet Plurisectoriel de Lutte contre le SIDA (PPLS)*, un projet triennal du Gouvernement Béninois qui a été éligible auprès de la Banque Mondiale. Il a démarré ses activités depuis 2003. *L'ONG Action Sociale* a été contracté pour mobiliser les communautés rurales et urbaines pour s'approprier de la lutte contre le Sida.

Avec l'équipe de l'OAL (Organisme d'Appui au Lancement) qui a été mis en place depuis 2003, il a été élaboré au cours de la durée du contrat **82 PACLS**. Tous ces plans ont bénéficié d'un financement de l'Agence de Financement des Initiatives à la Base (AGeFIB) et devraient être accompagnés, suivis et auto évalués avec les appuis techniques de l'équipe d'animateurs constituée par Action Sociale. Dans ce cadre l'ONG a été chargée du suivi et de l'accompagnement des différentes communautés ayant bénéficié du financement de l'agence au cours des deux années précédentes.

Ces suivis ont été faits dans les communautés des communes d'Adjarra, d'Ifangni et de Porto-Novo. Les séances de suivi accompagnement ont permis à certaines communautés de bénéficier des financements de l'année *III* pour la mise en oeuvre des projets, des *autos évaluations* et des *ré planifications des activités contenu dans les plans d'action de deuxième génération*. En général tous les plans ont été suivis mais **36** autoévaluations ont été réalisées dans la commune d'Ifangni. Dans la commune d'Adjarra **25** communautés ont bénéficié des autoévaluations et **08**

dans la commune de Porto-Novo. Il est à noter que les autres communautés qui n'ont pas bénéficié des appuis à leurs autos évaluations ont eu à mal gérer les fonds mis à leur disposition.

Le tableau suivant fait une récapitulation des actions menées dans certaines communautés au cours de l'année 2006.

Tableau récapitulatif des communautés ayant bénéficiés des suivis accompagnements au cours de l'année

Communautés	Formation		Sensibi.		suivi				Dépistage			La Prise en Charge										Marketing Sociale (Préservatif)				Auto-Evaluation			Apport comité porte parole	
	Nb	Mt	Nb séa	Mt	CPS		ACC		Nb	Cas	Mt	OEV écoliers		OEV Apprentis		PVVIH		Maladies longues		Veuves		Distribué		Vendu		Nb séa	Nb per	Mt		
					Nb	Mt	Nb	Mt				Nb	Mt	Nb	Mt	Nb	Mt	Nb	Mt	Nb	Mt	Nb	Mt							
	COMMUNE D'IFANGNI																													
1.	AKADJA	30	176400	10	254200	2	5000	9	22500	0	0	0	50	99120	2	40000	3	74150	11	80995	5	78500	1	15000	2	30000	2	182	72450	362000
2.	BANIGBE-GARE	30	182400	9	221250	2	5000	7	17500	0	0	0	52	194275	4	80000	0	0	4	80500	4	80000	1	13000	3	39000	2	132	84900	375000
3.	BAOUDJO	30	177150	9	223750	2	5000	2	5000	0	0	0	42	119300	4	80000	0	0	6	27040	4	85000	1	15000	3	45000	2	163	85900	480000
4.	BANIIGBE-NAGOT	30	175325	10	254200	1	2500	2	5000	0	0	0	102	208850	4	81300	0	0	0	0	9	90000	1	13000	5	450000	2	133	72400	375000
5.	DAGBE-NAGOT																													
6.	DAN																													
7.	DJEGOUDJEDJE	20	50000	3	96250	2	5000	11	27500	18	0	0	92	100000	2	40000	3	134770	3	49260	6	50000	1	13000	2	26000	2	157	66500	278000
8.	DJEGOU-NAGOT	30	185400	10	22450	3	7500	3	7500	0	0	0	52	174920	3	60000	0	0	0	0	5	65000	1	13000	3	45000	2	125	85900	390000
9.	DOKE	20	50000	3	104780	3	7500	12	30000	0	0	0	62	175500	2	40000	0	0	6	15000	5	50000	1	13000	2	30000	2	154	96150	292960
10.	GBLOGBLO	20	50000	3	106250	2	5000	9	22500	0	0	0	67	107875	3	63000	4	66850	4	36650	3	60000	1	13000	2	30000	2	166	72450	286000

11.	IGOLO	2 0	50000	3	114000	8	20000	7	17500	1 5	3	0	62	100000	4	80000	5	91510	0	0	8	90660	1	13000	2	26000	2	146	88200	323290
12.	ITA-SOUNBA	3 0	172500	9	194250	2	5000	6	15000	0	0	0	40	81305	3	50000	0	0	0	0	7	70000	1	13000	3	39000	2	144	84902	500000
13.	KITIGBO	2 0	50000	3	110500	3	7500	1 2	30000	1 0	4	0	76	142450	3	60000	5	26350	0	0	6	75000	1	15000	2	30000	2	141	85900	280650
14.	KO-ANAGODO	2 0	50000	3	148854	3	7500	5	12500	1 0	4	0	42	77850	3	30000	9	100190	0	0	4	40000	1	13000	2	26000	2	135	85900	326000
15.	KO-DOGBA	2 0	50000	3	116250	6	15000	8	20000	5	3	0	52	191675	3	60000	3	23110	3	0	3	60000	1	17000	2	34000	2	135	71450	348865
16.	KOKOUMOLO U	3 0	183400	10	221500	7	15000	8	17500	1 0	0	0	43	99000	0	0	0	0	6	124600	3 1	155000	1	15000	3	45000	2	131	65400	400000
17.	KO-OGOOU	3 0	175250	9	210250	2	5000	7	17500	6	1	0	31	73825	3	60000	1	176000	0	0	7	78500	1	15000	3	45000	2	132	8390	300000
18.	MONGBE	3 0	172700	9	223700	7	17500	7	17500	0	0	0	77	155000	3	75000	3	23000	1	244945	1 0	217000	1	13000	3	45000	2	167	65950	330000
19.	ODOFIN	2 8	159650	9	225750	4	10000	3	7500	0	0	0	51	187325	3	50000	0	0	0	0	9	116000	1	15000	3	45000	2	123	85900	400000
20.	SEDO	3 0	169375	9	221250	4	10000	4	10000	0	0	0	79	236285	4	80000	0	0	0	0	1 0	205000	1	15000	3	45000	2	161	84900	280200
21.	SOBE	2 8	174250	9	233750	2	5000	2	5000	0	0	0	45	102000	3	64000	0	0	5	47815	1 0	174000	1	16000	2	30000	2	152	71950	420000
22.	SOKOU	3 0	172150	9	210000	3	7500	6	15000	0	0	0	67	145050	3	60000	0	0	5	40950	8	80000	1	13000	2	26000	2	127	64200	400000
23.	TCHAADA	3 0	179400	9	252250	3	7500	4	10000	0	0	0	82	101000	4	80000	0	0	0	0	1 0	200000	1	13000	2	38450	2	141	77935	205000
Total		556	2805350	151	3765434	71	175000	134	332500	74	15	0	1266	2872605	63	1233300	36	715930	64	747755	164	2119660	21	294000	54	1169450	42	3047	1577627	7352965

Commune de Porto-novo

1.	ACCRON	0	0	9	161865	4	10000	1 1	27500	0	0	0	43	122915	2	60000	0	0	0	0	6	96000	1 2	6500	2	26000	1	67	49950	385000
2.	ADJINA	0	0	9	223845	4	10000	8	20000	0	0	0	42	122685	2	70000	0	0	2	120000	6	95000	1 2	6500	2	26000	1	52	49950	275000
3.	ATTAKE																													
4.	DJASSIN- DAHO																													
5.	DJEGAN- KPEVI	0	0	9	227840	4	10000	1 2	30000	0	0	0	57	104870	2	60000	1	30095	0	0	4	80000	1 2	7500	2	26000	1	62	49950	385000
6.	DJRADO																													
7.	DODJI																													
8.	DOWA	0	0	9	145915	2	10000	1 0	25000	0	0	0	42	122685	2	60000	0	0	0	0	6	95000	1 2	6500	2	26000	1	67	49950	385000
9.	AGBOKOU	0	0	9	231025	4	10000	1 0	25000	0	0	0	42	125000	2	70000	0	0	0	0	4	90000	1 2	7500	2	26000	1	62	49950	376500
10.	HOUEZOUN ME	0	0	9	228615	4	10000	8	20000	0	0	0	52	146875	2	60000	0	0	0	0	4	97000	1 2	7500	2	26000	1	76	49950	388300
11.	HOUNSOUK O	0	0	9	250000	4	10000	1 2	30000	0	0	0	50	100000	2	70000	0	0	0	0	4	80000	½	7500	2	26000	1	62	49950	380000
12.	LOUHO	0	0	9	227340	4	10000	1 0	25000	0	0	0	51	130000	2	70000	0	0	0	0	6	90000	1 2	7500	2	26000	1	68	49950	380000
13.	OUANDO																													
14.	KOUTONGB E																													
15.	TOKPOTA																													
Total		0	0	72	1696445	30	80000	81	202500	0	0	0	379	975030	16	520000	1	30095	2	120000	40	723000	4	57000	16	208000	8	516	399600	2954800

Pour permettre aux communautés des différentes communes de faire une bonne exécution des activités, une gestion efficace et efficiente des fonds mis à leurs disposition au cours de la dernière année du projet et pour une prise en charge communautaire adéquate des malades et de leurs enfants, des comités portes paroles ont été mises sur pieds dans chacune des communes. Des caisses de solidarité ont été donc installées au niveau communal pour jouer un rôle d'interface entre les malades, les comités de gestion et l'AGeFIB. Ces caisses ont bénéficié d'un transfert de compétences de la part de Action Sociale et ceci leur a permis de continuer les actions malgré la fin du contrat de Action Sociale avec le PPLS.

1-2 Le projet de prévention contre les IST/VIH/SIDA le long du tronçon Adjarradokodji- Igolo.

Toujours dans sa politique de prévention et de lutte accrue contre les IST/VIH/SIDA, un projet a été élaboré et a obtenu le financement du **Programme National de Lutte contre le Sida** en 2005. Sa mise en œuvre a permis à l'**ONG Action Sociale** de former **20** pairs éducateurs dans le rang des travailleuses de sexe, des servantes de buvette et des routiers le long du tronçon Adjarradokodji Igolo. Ces relais formés ont réalisé au cours des **04** mois qu'a duré la mise en œuvre du projet **06** campagnes de sensibilisations à grand public et **640** séances de sensibilisations de proximité. Ces différentes actions ont permis d'atteindre **757** personnes pendant les campagnes à grand public et **19150** personnes pendant les sensibilisations de proximité. La poursuite des activités de ce contrat s'est accentuée en 2006. Entre juin et août, Action Sociale a intensifié des actions d'IEC/CCC à l'endroit des *Routiers, des gérants de buvette, TS* et *Clients* le long du tronçon Adjarra Docodji- Igolo. Le projet a permis également de promouvoir des comportements sexuels sans risque chez les Routiers, les gérants de buvettes, les TS et Clients le long de ce tronçon ; à assurer un accès facile aux conseils et au dépistage volontaire chez ces personnes qui sont très exposées à l'infection au VIH.

Au cour de l'exécution du projet, les **20** Pairs Educateurs (*04 TS, 04 servantes de bar* et *12 routiers*) ont bénéficié de deux jours de recyclage, **80** séances de sensibilisations touchant **6961** personnes dont **3370** hommes et **3591** femmes ont été réalisées et **06** Cartons de Préservatif ont pu être vendus.

1-3 Projet de prévention et de lutte contre les IST/VIH/SIDA dans les Ecoles bénéficiaires des cantines scolaires dans l'Ouémé et le Plateau.

Le dernier trimestre de l'année 2005 a permis de signer un contrat avec le Programme Alimentaire Mondial (PAM) pour la mise en œuvre d'un projet de prévention et de lutte contre les IST/VIH/SIDA dans les écoles et centres de formation bénéficiaires des cantines scolaires dans les départements de l'Ouémé et du Plateau. Ce projet a permis de former 56 pairs éducateurs dans 09 écoles. Ces relais à leur tour ont réalisé des séances de sensibilisation à l'endroit de leurs camarades sous la supervision des animateurs de l'ONG.

Les activités de ce contrat se sont poursuivies en 2006 et a permis la mise sur pieds d'un certains nombre de Clubs-Anti-Sida. Ainsi au niveau des écoles primaires suivantes : *Awo-Godo, Dossivi, Dannou, Houédo-wo, Togbota-Agué, Kakanitchoé-Houénoussou* 06 Clubs-Anti-Sida ont été mis sur pieds. Dans les centres de formation professionnelle (*providence GAP à Adjohoun, OCPSP d' Azowlissè, CFP d' Agbada-Agonmè*) 03 autres clubs ont été constitués. Trois différents orphelinats (*Sœur d'azowlissè, CPS d'Adjohoun et Enagnon-ONG (Espoir –Enfant)*) sont également appuyés pour la mise sur pieds des clubs. Signalons que chacun de ces clubs ont bénéficié d'un appui en formation pour la mise en œuvre des activités contenues dans leur plan d'action.

Le tableau suivant fait la récapitulation des Clubs-Anti-Sida mis sur pieds dans le cadre de ce contrat.

Tableau récapitulatif des Clubs Anti-Sida

N°	Noms des Ecoles, Foyers et Centres de Formation Professionnelle	Effectifs		
		Garçons	Filles	Total
Ecoles Primaires				
1.	Awo-Godo	20	18	38
2.	Dossivi	16	12	28
3.	Houédo-wo	13	09	22
4.	Togbota-Agué	20	12	32
5.	Dannou	23	10	33
6.	Kakanitchoé-Houénoussou	10	07	17
<i>Total</i>		<i>102</i>	<i>68</i>	<i>170</i>
Centres de Formation Professionnelle				
7.	providence GAP	0	20	20
8.	OCPSP d'Azowlissè	03	22	25
9.	CFP d'Agbada-Agonmè	0	10	10
<i>Total</i>		<i>03</i>	<i>53</i>	<i>55</i>
Orphelinats				
10.	sœur d'azowlissè	00	12	12
11.	CPS d'Adjohoun	00	10	10
12.	Enagnon-ONG (Espoir –Enfant	7	08	15
<i>Total</i>		<i>07</i>	<i>30</i>	<i>37</i>
TOTAL		111	151	262

4 L'appui au dépistage volontaire

Pour l'année 2006, la convergence des différentes activités de sensibilisation à travers les séances d'I E C/ C. C. C (Information Education Communication/ Communication pour un Changement de Comportement) a permis à l'ONG Action Sociale d'obtenir des résultats très satisfaisant dans le domaine du dépistage volontaire. Au cours de l'année plusieurs clients ont été conseillés et orientés vers plusieurs centres de dépistage volontaire pour leur premier au deuxième test de sérologie au VIH.

Le tableau suivant fait la récapitulation de toutes les activités menées dans ce cadre

SECTION 1 : DEPISTAGE VOLONTAIRE		Jan	Fév.	Mar	T1	Av	Mai	Juin	T2	Juil	Ao	Sep	T3	Oct	Nov	Dec	T4
1	Nombre de personnes dépistées volontairement	253	362	375	990	403	239	508	2140	220	105	127	2592	667	251	290	8 394
2	Nombre de personnes séropositives au dépistage volontaire	25	33	28	86	46	19	63	214	19	18	25	276	78	23	17	394

SECTION 3 : SOINS ET SOUTIEN AUX MALADES CHRONIQUES ET LEURS FAMILLES					Jan	Fév.	Mar	T1	Av	Mai	Juin	T2	Juil	Ao	Sep	T3	Oct	Nov	Dec	T4
3	Nombre de malades chroniques recevant des aides ou soutiens *				14	14	55	83	12	06	03	21	06	03	13	22	08	11	14	33

PVVIH : Personnes vivants avec le VIH

Section 6 : EDUCATION DES JEUNES		Jan	Fév.	Mar	T1	Av	Mai	Juin	T2	Juil	Août	Sep	T3	Oct.	Nov.	Dec	T4
4	Nombre de jeunes âgés de 15 à 24 ayant accès aux informations correctes sur le VIH/SIDA	520	600	1250	2370	1550	1450	856	3856	920	1224	942	3086	960	2055	2500	5515
SECTION 7 : DISTRIBUTION DE CONDOM																	
5	Nombre de condoms distribués	500	520	3000	4020	2352	2256	1152	5760	2304	2448	2400	7152	1952	2400	2448	6800

	SECTION 8 : MASS MEDIA	Jan	Fév.	Mar	T1	Av	Mai	Juin	T2	Juil	Ao	Sep	T3	Oct	Nov	Dec	T4
6	Nombre de programmes radios produits et diffusés	04	04	04	12	04	04	04	12	04	04	04	12	04	04	04	12
7	Nombre de journaux produits et distribués	1000	00	1000	2000	00	00	00	00	00	00	1000	1000	1000	00	00	1000

	Section 9 : SOUTIEN AUX OEV	Jan	Fév.	Mar	T1	Av	Mai	Juin	T2	Juil	Ao	Sep	T3	Oct	Nov	Dec	T4
8	Nombre de OEV enregistrés *	1050	1200	1395	1395	1403	1409	1413	1413	1428	1431	1433	1433	1442	1450	1455	1455
	Nombre de OEV scolarisés ou en apprentissage *	750	772	1185	1185	1185	1185	1185	1185	1185	1185	1185	1185	1194	1194	1198	1198
9	Nombre de OEV bénéficiant d'un appui nutritionnel *	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1009	1228	1248	1248	1248	1248	1255	1255
10	Nombre de OEV insérés dans une famille d'accueil *	135	137	139	139	139	139	139	139	143	144	145	145	146	146	147	147
11	Nombre de familles d'accueil d'OEV *	83	83	84		90	92	92		98	99	100		100	101	104	
12	Nombre de famille d'accueil d'OEV bénéficiant d'un appui en produits vivriers *	203	206	206		209	212	212		218	354	354		354	354	356	

OEV : Orphelins et Enfants Vulnérables

5 : La prise en charge des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA

La prise en charge des Personnes Vivant avec le Virus d'Immunodéficience Humaine fait partie des priorités dans ses activités en matière de lutte contre le Sida depuis la création de l'ONG Action Sociale. Pour éviter aux victimes du VIH/SIDA de mourir très vite comme cela se passait dans les années précédentes, la Direction Exécutive de l'ONG Action Sociale a initié des partenariats avec la *Clinique Louis Pasteur*, le *Centre Hospitalier Départemental de l'Ouémé* et l'*Auberge de l'Amour Rédempteur de Dangbo* qui sont des Sites de Traitement. Ce partenariat a donc permis d'orienter des patients pour les analyses complémentaires, les taux de CD4 et la mise sous Anti Rétro Viraux.

Sur le plan de l'accompagnement et de la médiation entre les malades et les sites de traitement, Action Sociale a avec l'appui du Programme National de Lutte contre le SIDA et le Groupement d'Intérêt Public Ensemble pour une Solidarité Thérapeutique Hospitalière En Réseau (PNLS/GIP-ESTHER) a fait former 03 médiateurs depuis 2004. La répartition spatiale de ces agents accompagnateurs a permis à Action Sociale d'avoir un médiateur pour la zone couvrant le territoire du département de l'Ouémé et les deux autres pour la zone sanitaire PAK (Pobè Adja Ouèrè Kétou). Le travail abattu par ces personnes a permis tout au long de l'année d'accompagner, de suivre et de soutenir psychologiquement à travers des visites à domicile pour les malades et de les mettre sous traitement avec l'appui des médecins prescripteurs sur les divers sites.

La récapitulation de ce travail se présente dans le tableau suivant :

	Enfants	Femmes	Hommes	Total
CD4	48	178	168	394
Analyses complémentaires	36	213	222	471
Mis sous ARV (CD4 faible)	11	79	60	150
CD4 élevé	12	139	65	204
Décès	02	09	01	12
Mis sous CTM	22	105	65	192
Total	48	222	169	483

Pour ce qui concerne les femmes enceintes dépistées séropositives dans la zone sanitaire PAK et qui bénéficient du protocole de la Prévention de la Transmission Mère Enfant, elles sont suivies par les deux médiatrices de cette zone. Ces médiatrices ont pour rôle essentiel d'assister les sages femmes dans l'annonce des résultats et de faire des témoignages à visage découvert au besoin, de participer aux séances de sensibilisation, de suivre et d'accompagner les femmes enceintes dépistées séropositives dans le suivi et le respect du protocole médical. Elles ont également pour rôle de rechercher les perdues de vue et de les faire prendre en charge à travers les visites à domicile et le soutien psychosocial.

C'est avec l'appui de l'UNICEF que ces médiatrices mènent toutes ces activités à travers le projet de Prise en Charge Psychosociale de 600 OEV financé depuis juillet 2005. De Janvier à Décembre 2006, le travail abattu se trouve récapituler dans le tableau suivant :

Point PTME dans la zone PAK

Lieu	Nombre de PTME perdu de vue	Nombre de femmes PTME retrouvées	Nombre de femmes PTME ayant suivi le protocole jusqu'à l'accouchement	Nombre de femmes enceintes	Nombre d'enfants	Nombre de femme enceinte suivi
POBE	35	22	00	05	38	98
OKO- AKARE	07	06	02	00	11	-
ADJA- OUERE	19	08	00	00	07	32
IKPINLE	07	07	01	00	17	-
KETOU	14	08	09	01	16	106
KPANKOUN	00	00	00	00	00	-
ADAKPLAME	04	01	01	00	05	-
Total	83	52	13	06	94	236

1- 5 La prise en charge des Orphelins et autres Enfants Vulnérables

Action Sociale s'investit dans ce volet depuis 2001. Elle a été obligée de prendre en charge les enfants dont les parents sont morts du VIH/SIDA, ceux dont les parents sont en phase terminale de la maladie. Dans le but d'éviter la stigmatisation et/ou la discrimination à ces enfants, Action Sociale prend également en charge, d'autres orphelins en situation difficile et les enfants dont les degrés de vulnérabilité sont très élevés.

Les tableaux suivants montrent le nombre d'enfant à charge de l'ONG par localité, sexe et par groupe d'âge de scolarisation.

Tableau 1 : Nombre des OEV à charge de Action Sociale par localité ou par commune

N°	Localités/Communes	Nombre d'OEV
01	Abomey	15
02	Adjarra	29
03	Adja- Ouèrè	36
04	Avrankou	108
05	Adjohoun	38
06	Azowlissè	26
07	Bonou	48
08	Cotonou	24
09	Dangbo	40
10	Glazoué	16
11	Ifangni	42
12	Katagon	64
13	Kétou	298
14	Misséréte	54
15	Parakou	01
16	Pobè	258
17	Porto-Novo	290
18	Sèmè-Kpodji	26
19	Sakété	37
	Total	1450

NB : Plus de 800 OEV sont en attente pour être pris en charge

Tableau 2 : Le nombre total d'orphelins par sexe pris en charge par Action Sociale

Sexe	Nombre d'OEV
Masculin	638
Féminin	812
Total	1450

Tableau2 : Répartition des orphelins par tranche d'âge, non scolarisés, scolarisés et déscolarisés.

Tranche d'âges	Non scolarisés	Scolarisés	Déscolarisés	Total
0 - 5	83	152	2	195
6 - 11	27	395	36	235
12 - 17	48	354	86	440
Total	158	1168	124	1450

La politique développée dans ce volet de prise en charge des orphelins et enfants vulnérables au cours de cette année a consisté à suivre ces enfants sur les plans **Scolaire, Alimentaire, Vestimentaire, Psychologique, et Spirituel** à travers des visites à domicile dans les familles où ils sont placés et des groupes de paroles. Sur le *plan sanitaire*, ces enfants bénéficient également d'une prise en charge dans sa *Pharmacie Communautaire* et à la *Clinique Louis Pasteur* avec qui, elle a signé un contrat de partenariat.

Action Sociale estime que pour que ces enfants se retrouvent et s'identifient, il faut qu'ils soient entourés de leurs proches et bénéficient de l'amour et de l'affection parentale, qu'ils soient des tantes ou oncles ou les grands parents ayant avec eux des relations de parenté plus ou moins rapprochées ; étant entendu que les revenus des parents affectés par le VIH/SIDA sont pratiquement nuls.

Ces visites à domicile s'effectuent à travers une surveillance de la croissance des enfants et consistent pour les assistantes sociales et les stagiaires psychologues d'analyser la situation de chaque enfant à travers la prise de son poids à la fin de chaque mois. Elles permettent également de connaître les différentes maladies dont souffrent ces enfants pour en retour proposer des soins en collaboration avec le major ou les aides soignantes de la pharmacie communautaire. C'est aussi au cours de ces visites à domicile que les assistantes sociales et les psychologues discutent avec les familles d'accueil de leurs difficultés respectives face aux besoins et caprices des enfants, et contrôlent si possible si les instructions sur la nutrition des enfants sont suivies et que si les enfants bénéficient réellement des rations alimentaires appropriées.

Ces visites s'effectuent aussi dans les établissements scolaires que ces enfants fréquentent. Les assistantes sociales discutent de l'évolution de leur étude avec les enseignants et avec les enfants eux-mêmes, de leurs propres difficultés tant bien à l'école qu'à la maison.

Au nombre des activités tirées du cadre international de la prise en charge psychosociale des OEV qui ont été mises en œuvre au cours de l'année 2006, nous avons:

2- L'organisation de la journée mondiale de lutte contre le VIH/SIDA à Porto-Novo et à Kétou

Deux marches pacifiques ont été organisées, le 1^{er} décembre 2006 dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le VIH/SIDA. Elles ont connues la participation de 400 OEV et de 90 PVVIH à Porto-Novo et à Kétou. Elles ont aussi permis aux OEV à charge de l'ONG Action Sociale de se faire entendre par les autorités préfectorales des départements de l'Ouémé et du Plateau et par madame le Maire de la Commune de Kétou. Elles ont ainsi permis à l'ONG de faire un plaidoyer à l'endroit du préfet des départements de l'Ouémé et du Plateau et du maire de Kétou, de faire connaître les problèmes rencontrés par les OEV et les PVVIH. Les marches ont permis de faire prendre conscience aux populations des deux villes de l'existence du VIH et de prendre connaissance du message des **Nations Unies** sur la Journée Mondiale. Celle de Porto-Novo a été aussi un creuset qui a permis à Action Sociale de s'associer aux autres associations de lutte contre le VIH/SIDA dans la ville.

400 Tee Shuts enfants et **1000 Tee Shuts adultes** ont été confectionnés et distribués pour la marche et les manifestations entrant dans le cadre de la journée mondiale.

Une exposition des dessins réalisés par les enfants en 2005 a été faite dans le Centre d'Appui à l'Education des OEV et a reçu sur une période de deux semaines des approbations positives des visiteurs qui sont venus s'imprégner des difficultés quotidiennes que rencontrent les OEV.

Les autres activités réalisées dans le cadre de ce projet seront récapitulées dans le tableau ci- dessous.

Le tableau suivant récapitule les actions menées en faveur des Orphelins et Enfants Vulnérables au cours de l'année 2006.

Actions	Nombre de fois	Nombres de bénéficiaires	Lieu de réalisation	Objectifs
Excursion	04	600 OEV	Plage Océanique de Sèmè Kpodji Ouidah Allada Kétou Abomey	Amener 1000 enfants à connaître les sites touristiques du pays et à en parler comme tous les autres enfants
Groupes de paroles des OEV	12	1450 OEV	Porto-Novo	Permettre aux OEV d'échanger sur leur vécu quotidien entre pairs
Groupes de paroles des familles d'accueil et repas communautaires	12	517 familles dont 150 à Porto-Novo ; 140 à Kétou	Porto-Novo Pobè Kétou	Permettre à 290 familles d'échanger entre elles et de recevoir des conseils sur l'hygiène, l'alimentation, la prévention des maladies microbiennes et pandémiques
Distribution de vivres PAM/CRS	12	517 familles	Porto-Novo Kétou, Pobè	Apporter un appui nutritionnel à 290 familles d'accueil
Distribution de fournitures scolaires	03	1350 OEV scolarisés	Porto-Novo Kétou	Apporter un appui en fournitures scolaires, en tissus kaki et en matériels didactiques aux OEV
Spéciales fêtes de Noël	02	1150 OEV	Porto-Novo Kétou	Apporter à travers une distribution de tissus aux OEV afin de les amener à fêter la Noël comme tous les autres enfants

Dans le but d'atteindre son objectif global, celui d'aider les communautés à améliorer leur condition de vie, **Action Sociale** a initié une politique de promotion de la prise en charge communautaire. Cette stratégie consiste à motiver les familles d'accueil des orphelins à faire une cotisation de fonds qui sera destinée à des investissements dans les activités génératrices de revenus des familles d'accueil.

Dans ce cadre, les familles qui ont à leur charge des orphelins, se regroupent à chaque dernier mercredi de chaque mois (lors de la distribution des vivres) et discutent de leurs problèmes respectifs puis enfin procèdent à des collectes de fonds qui entrent dans la caisse pour la prise en charge communautaire. Un comité de 3 personnes a été formé et se charge de la collecte des fonds. Ces fonds sont versées dans un compte de la CLCAM (une Institution Financière de la place) sous le N° 24/1400 - 7508/6/4 au nom des membres représentant les familles d'accueil.

Le tableau suivant récapitule les cotisations des familles d'accueil au cours de l'année 2006.

Mois	Nombre de famille ayant cotisé à la réunion mensuelle	Montant total (en Franc CFA)
Janvier	182	20.000
Février	188	39.500
Mars	156	12.500
Avril	79	52.050
Mai	120	29.400
Juin	175	37.000
Juillet	195	26.000
Août	183	30.500
Septembre	192	17.000
Octobre	200	20.150
Novembre	191	33.250
Décembre	288	36.350
Total		353.700

Pour bien remplir sa mission, celle d'assister les familles, **Action Sociale** a initié des partenariats avec le **Programme Alimentaire Mondial (PAM)** et le **Catholic Relief Services (CRS)** afin que les enfants bénéficient des aides alimentaires. Il est demandé une contribution de la part de Action Sociale pour l'obtention des vivres. Les frais de transport, de chargement et de déchargement sont également à sa charge.

Les vivres obtenus auprès du CRS par trimestre au cours de l'année 2006 et distribués figurent dans le tableau suivant :

Mois	lentilles	Huile	Soja
Jan - Mar	1800 kg	551,125 kg	1800 kg
Avril -Juin	2.250 kg	775 kg	2.250 kg
Juil - Sept	2.250 kg	683,395 kg	2.250kg
Oct - Déc	1.500 kg	462,943 kg	1.300 kg
Total	7.800 kg	2.471,1463 kg	7.600 kg

Les vivres obtenus après du PAM par trimestre au cours de l'année 2006 et distribués figurent dans le tableau suivant :

Mois	Maïs	Poids Jaunes	Poissons	Huile
Jan - Mar	2.025 Kg	203 kg	113 Kg	90 litres
Avril -Juin	2.025 Kg	200 Kg	109 Kg	90 litres
Juil - Sept	2.050 Kg	200 Kg	109 Kg	90 litres
Oct - Déc	5.100 Kg	500 Kg	278,88 Kg	495 litres
Total	11.200Kg	1.103Kg	609,88Kg	765 litres

Pour la période des fêtes de fin, les familles d'accueil ont pu acheter 32 sacs de 25Kg de riz parfumé et 15 cartons de pâtes alimentaires pour une valeur de trois cent quatre vingt huit mil six cents francs (388.600 FCFA). Cette initiative leur a permis de mettre à la disposition de chacune des familles quelques kilogrammes de riz et quelques sachets de pâtes alimentaires pour leur permettre d'avoir le nécessaire et de pouvoir fêter comme tout le monde.

Les deux spéciales fêtes de Noël pour les OEV à Porto-Novo et à Kétou

Pour la fête de Noël 2006, l'ONG Action Sociale a organisé deux spéciales fête de Noël, les **Samedi 23 et Dimanche 24 Décembre** aux profits des Orphelins et autres Enfants Vulnérables à sa charge respectivement à Porto-Novo et à Kétou. Avec l'appui matériel de « **Areeba** » et sur fonds propre de l'ONG. Cette initiative a permis de distribuer à 1058 OEV des pagnes de 02 m, 03m ou 04 à chacun d'eux et ceci selon l'âge de chaque enfant: Ces journées ont permis aux enfants de se réjouir et de fêter la fête de la nativité et du passage de papa Noël comme tous les autres enfants de leurs âges.

L'appui à la scolarisation, à la formation et à l'insertion socio professionnelle des OEV

Au cours de l'année académique 2005-2006, 653 suivis scolaires ont été effectués pour 1168 enfants dans 207 établissements dans l'Ouémé, le Plateau et ses environs.

L'objectif de cette activité est de suivre l'enfant dans son milieu scolaire afin de pallier un temps soit peu à certains dérapages psychologiques dus au traumatisme du décès d'un et ou des deux parents. Cette activité permet aussi d'aider les enfants dans leurs difficultés scolaires et de les ramener sur le bon et droit chemin très tôt.

Dans l'exécution de cette tâche, nous rencontrons de grosses difficultés qui ne facilitent pas une bonne prise en charge des OEV.

L'achat de fournitures pour la rentrée académique 2005-2006 a été possible après un plaidoyer auprès des fournisseurs particuliers de l'ONG. Ainsi, les responsables de la structure ont identifié les vendeurs de fournitures auprès de qui ils ont eu à s'approvisionner. Signalons que l'ONG reste devoir une certaine somme non négligeable aux fournisseurs.

Suite à cela, la remise de fourniture a été programmée pour une semaine avant la rentrée scolaire. Cette séance a connu la présence de 653 enfants à Porto-Novo, 53 à Pobè et 288 à Kétou qui ont tous bénéficié de fournitures scolaires.

Après la remise des fournitures scolaires la veille de la rentrée scolaire, pour que les enfants ne subissent pas des renvois trop répétitifs, l'ONG/AS a dû signer au cours de l'année des engagements de paiement des frais de scolarité auprès des Directeurs d'Ecoles. Les dits engagements ont permis à la

comptabilité de l'ONG d'avoir un planning afin de s'acquitter de ces frais de façon échelonnée sans trop sentir leur poids. Tout ceci se traduit par le fait que l'ONG n'a pas pu trouver de financement ou d'aide en matière de fournitures et de frais de scolarité cette année.

Par ailleurs, la rentrée scolaire nous a permis de faire des suivis dans les différents établissements que fréquentent les enfants. Ces suivis nous permettent de constater la progression du travail, le rendement des enfants, les différentes difficultés auxquelles ils sont confrontés au quotidien et de faire d'éventuelles recommandations.

Des décisions se prennent souvent de concert avec les encadreurs et les parents si des cas de médiocrité extrême s'observent dans le rang des enfants. Ces décisions visent l'amélioration de leur rendement.

Il est à noter que ce suivi ne se limite pas aux visites dans les écoles mais se poursuit à la maison. Pour donc rendre efficaces nos actions, à travers des visites régulières à la maison et suivant leur programme scolaire, nous essayons également de proposer aux enfants des exercices et un planning de travail à l'appui.

Aussi des séances de renforcement sont-elles organisées à leur intention au niveau de l'ONG, surtout pour aider les enfants en classe d'examen. A ce niveau, suivant une planification bien définie, les animateurs de l'ONG exécutent les matières d'enseignement des établissements. Il s'agit surtout de revenir sur certaines notions très peu maîtrisées par les enfants à travers des exercices spécifiques.

Quant à la participation des enfants aux différents examens, nous pouvons noter **23** candidats au CEP, **24** au BEPC et **5** au BAC.

Il faut remarquer que pour ne pas être présomptueux, nous sommes persuadés que nos actions ne sont pas restées vaines. Nous pouvons quand même nous réjouir de l'effort de prise de conscience et de changement de comportement à certains niveaux. Mais, tant qu'il reste à faire, rien n'est encore fait car, il reste beaucoup à faire sur le plan scolaire avant de pouvoir espérer quelque chose de meilleur.

Ainsi, **994** enfants ont eu à bénéficier de don de fournitures scolaires pour leur permettre de commencer la rentrée.

Au cours de l'année académique, une somme de **4.247.500 F CFA** <<**quatre millions deux cents quarante sept mille cinq cent francs CFA**>> a été déboursée par l'ONG pour payer la contribution de certains enfants très vulnérables. Aussi des visites périodiques et planifiées sont rendues à tous les enfants dans leurs différents établissements et écoles. Ces visites nous ont permis de noter une :

- *amélioration du niveau de presque tous les enfants ;*
- *amélioration de leur rendement scolaire ;*
- *prise de conscience de certains enfants.*

En vue d'améliorer plus le niveau des enfants, des cours de renforcement animés par les animateurs de l'ONG se déroulaient deux fois par semaine soit les mercredis et samedis dans l'enceinte de la structure. Au total, **67** séances de cours de renforcement ont été animées par les animateurs de l'ONG.

Les différents résultats scolaires traduisent mieux les efforts portés à l'endroit des enfants. Ainsi, sur 19 enfants présentés au CEP, **12 sont admis** soit un taux de réussite de 63,16% ; 22 pour le BEPC, **11 sont admis** soit 50 % de réussite et 5 pour le BAC, **3 sont admis** soit un taux de réussite de 60%. Pour les classes intermédiaires, le taux de réussite se présentent comme suit : le primaire donne un taux estimé à **87%** tandis que celui du secondaire est estimé à **93%**.

La déclaration de la gratuité de l'école par le MEPS a entraîné un certain désengagement des partenaires extérieurs et des tuteurs dans l'appui à la scolarisation des OEV. Cet état de chose a bloqué les éventuelles sources de financement à la scolarisation pour l'année académique 2005-2006. Notons que sur le terrain, les frais de scolarité varient de **6 000 F à 10.500 F CFA** pour les *publiques* sans compter les frais de souscription à la clôture, achat de bancs et au paiement des enseignants communautaires et pour les *privées* varient entre **20.000 et 100.000 Fcfa** et la *technique* **100.000 à 150.000 F CFA**. Cette situation ne nous facilite pas le travail car, la plupart des tuteurs se retrouvent dans l'incapacité d'accompagner l'ONG à répondre efficacement aux écoles.

Il est donc important qu'une prise de conscience soit effective au sein des autres couches favorables. Il est aussi nécessaire que le Gouvernement s'implique d'avantage dans le processus de prise en charge des OEV à travers des actions plus concrètes.

Les résultats satisfaisants de cette année nous ont rassuré de la poursuite du suivi scolaire. Nous avons constaté que malgré le statut sérologique d'un des enfants et qu'il a été opéré deux fois il a été premier de sa classe et d'autres ont reçu des tableaux de félicitation.

Pour la rentrée scolaire **2006-2007**, **Action Sociale** a pu mettre à la disposition de **1 138** OEV des fournitures scolaires et des tissus Kaki avec l'appui de l'**UNICEF** afin de faciliter et permettre l'effectivité de la rentrée et le suivi régulier des cours à ces enfants.

La prise en charge des soins primaires de santé

L'accès aux services de soins de santé étant une difficulté fondamentale pour les OEV, l'**ONG Action Sociale** a développé un partenariat avec la **Clinique Louis Pasteur** depuis plusieurs années. Ce partenariat a été renforcé par la signature du premier *PCA* avec l'*UNICEF*. Pour tous les problèmes spécifiques de santé rencontrés par les OEV, c'est cette clinique qui s'en charge et envoie plus tard les factures à l'ONG pour son règlement.

Dans le domaine de la prise en charge des soins de santé primaires, une **Pharmacie Communautaire** a été initiée depuis *2004* avec les appuis concertés de la *Fondation de France*, de la *Fondation Marc* et de l'*UNICEF*. Cette pharmacie communautaire prend en charge les personnes vivant avec le VIH/SIDA et les

OEV sur le plan des médicaments essentiels pour le traitement des infections opportunistes chez les premiers en dotation de CTM et chez les derniers en traitement de toutes les maladies ne nécessitant pas l'intervention d'un spécialiste. Les résultats obtenus sur ce plan au cours de l'année 2006 seront présentés dans le Programme Santé de l'ONG.

Le Parrainage de 25 OEV par l'association Orphelin - Sida -International (OSI) de France

Dans le développement de ces actions, l'ONG **action Sociale** a pu nouer un partenariat avec l'association **O. S. I** de France. Ce partenariat a permis de faire parrainer **21** OEV/VIH/SIDA, **01** enfant tuteur et **03** grands mères. Ces 25 personnes parrainées pourront bénéficier d'un appui de **23 Euros** d'un parrain français. Cet appui permettra à l'enfant ou à ses tuteurs ou à la famille d'accueil de faire face un tant soit peu aux premiers besoins vitaux de cet enfant.

Ce parrainage des 25 personnes qui a été signé depuis le samedi 15 Octobre 2005 en la présence de Madame **Sandrine DEKENS** s'est poursuivi au cours des quatre trimestres de l'année 2006 et a permis aux différents bénéficiaires de jouir des avantages issus de ce contrat. Ce parrainage continue jusqu'aujourd'hui et constitue un réel soulagement pour l'ONG de même que les bénéficiaires en ce sens qu'il a permis de maintenir ceux qui sont scolarisés à l'école, de scolariser ceux qui ne l'étaient pas encore, de leur prodiguer des soins lorsqu'ils sont malades et de prendre en charge leurs besoins vestimentaires.

Le Projet d'accompagnement psychosocial des PVVIH et des OEV dans les départements de l'Ouémé et du Plateau.

Sur initiative des ONG et associations de prise en charge dans les départements de l'Ouémé et du Plateau, un projet d'accompagnement psychosocial des PVVIH et des OEV a été introduit auprès du Groupement d'Intérêt Public – Ensemble pour une Solidarité Thérapeutique Hospitalière en Réseau (**GIP-ESTHER**). Ce projet dont le contrat de convention a été signé le **1^{er} mai 2006** a pour objectif d'accompagner sur le plan psychosocial **75** PVVIH et **150** OEV dans les départements de l'Ouémé et du Plateau. Les activités entrant dans le cadre de ce projet ont effectivement commencé en juillet. Ils ont donc permis à **19** OEV de se faire prendre en charge sur le plan de la scolarisation pour une valeur de **75.000FCFA**. Sur le plan de la formation professionnelle **08** OEV bénéficient d'un appui d'une valeur de **75.000FCFA** également pour se faire former dans un centre ou atelier de la place. Sur le plan alimentaire, **08** PVVIH reçoivent mensuellement une ration de vivres composée habituellement de 10 Kg de riz, 10 Kg de maïs, de 5 kg de haricot, 02 litres d'huile rouge ou d'arachides, 05 paquets de 500g de patte alimentaire et 03 pains de savons. Pour ce projet Action Sociale a privilégié les femmes perdues de vue suivant le protocole PTME dans la commune de Kétou qui ont été retrouvées par la médiatrice.

Le Centre d'Appui à l'Education et aux Loisirs des OEV

Dans le projet de prise en charge psychosociale des 600 OEV financé par l'UNICEF depuis juillet 2005, un Centre d'Appui à l'Education et aux Loisirs des OEV devrait être initié. Mais les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre de ce projet n'ont pas permis à temps son opérationnalisation. C'est seulement en Novembre qu'un bâtiment a pu être loué non loin du siège de l'ONG dans le quartier *Djègan- Kpèvi* à Porto-Novo. Ce centre a donc ouvert ses portes au début du mois de Novembre mais elle a reçu la visite officielle du Ministre Belge de la défense et des membres de l'association « Les étoiles de Géraldine ».

Le centre est doté d'une bibliothèque composée de divers rayons à savoir : ouvrages scolaires au programme, histoires et contes, droits de l'enfant, VIH/SIDA et culture générale ; d'une salle de saisies et de photocopies gratuites pour les OEV scolarisés, d'une salle de conférence pour échange entre adolescents et jeunes, d'une salle de jeux pour enfants en âge préscolaire et scolaire où ils s'adonnent à des activités de dessins, de coloriages, de bricolage, de montage etc.... et d'une salle d'écoute pour les enfants en situations difficiles ou conflictuelles avec leurs parents.

Le calendrier de fonctionnement de ce centre que voici : tous les jours de 09 heures à 13 heures et de 16 heures à 18 heures et les dimanches de 16 heures à 18 heures, facilite quotidiennement l'accès à la documentation et aux activités de leur choix à temps voulu. Cette stratégie a permis d'enregistrer **1265** enfants de Novembre à Décembre 2006.

1- Le Programme d'Education – Formation

La politique globale de l'ONG **Action Sociale** en matière d'Education – Formation se repose essentiellement sur la formation en informatique. Le développement des activités de ce programme passe par des cours théoriques et pratiques donnés par des enseignants chevronnés en matière de la maîtrise des logiciels informatiques. Les logiciels enseignés aux apprenants au cours des 06 ou 09 mois de formation sont : *Windows, Word, Excel, PowerPoint, Access* et *Internet*. Aussi des notions de *Secrétariat Bureautique* sont également des contenus du programme de formation. L'innovation de cette année 2006 est l'introduction dans ce programme des cours de *droit de travail* et de *sociologie du comportement*. Au cours de l'année 2006, les deux promotions qui ont reçu la formation et leur diplôme sur les deux sites (le site de Porto-Novo et celui d'Adjarra) ont eu respectivement pour effectif **38** et **37** étudiants. Les **75** apprenants formés au cours de cette année sont surtout des jeunes filles déscolarisées, des Orphelins ou des enfants en situation difficile. L'objectif que vise ce programme est de permettre à ces différentes personnes de recevoir une formation professionnelle qui leur permet d'accéder au marché de l'emploi et de s'insérer dans la vie socio- professionnelle afin de se prendre en charge et de réduire le taux de dépendance vis-à-vis de l'ONG ou des parents.

2- Le Programme de Micro Finance

L'objectif premier de ce programme est d'appuyer les groupements de femmes et les familles d'accueil dans la mise en œuvre des **Activités Génératrices de Revenus (AGR)** à travers l'octroi de crédits avec un taux d'intérêt réduit pour les premiers et sans et sans intérêt pour les seconds. Pour atteindre cet objectif, l'ONG **Action Sociale** a mis en place depuis 2003 à *Tchaada*, une localité de la commune d'Ifangni, une **Caisse Mutuelle d'Epargne et de Crédits** dénommée **CAMEC – YAKPE**.

En 2006, cette caisse a poursuivi ses actions de suivis et d'octroi de crédits sans intérêts aux familles. Ainsi, les **143** anciens bénéficiaires ont été rigoureusement suivis pour leur permettre de mener à bien les activités génératrices de revenus, de pouvoir faire des épargnes et de subvenir aux besoins élémentaires des enfants.

Rappelons qu'en 2006, les familles et certains PVVIH encore actifs ont obtenu des crédits allant de **20 à 100.000FCFA** pour un montant global de **8.720.000FCFA**.

Dans la poursuite des objectifs du projet, **27** bénéficiaires provenant de la commune *d'Avrankou* ont reçu des crédits pour un montant de **1.100.000FCFA**. L'efficacité des suivis a permis de récupérer à plus de 99% la totalité du montant installé.

L'octroi des crédits sans intérêt aux familles d'accueil a pour objectif de permettre aux bénéficiaires de faire face aux différentes dépenses liées à la prise en charge des OEV sur le plan des petits déjeuners et des frais de photocopies avec les différents bénéficiaires issus de la mise en œuvre des AGR.

Pour ce qui concerne les groupements de femmes, l'ONG a pu obtenir un prêt de trois millions (3000.000) du PADME pour financer la caisse afin de mettre à la disposition des différents groupements des crédits avec des intérêts allant de 50.000 à 200.0000 F CFA

En 2006, pour autonomiser la Caisse Mutuelle d'Epargne et Crédits CAMEC YAKPE installée depuis 2003 à TCHAADA dans la commune d'*Ifangni*, Action Sociale a renforcé la capacité des membres de cette caisse à travers une formation qui a porté sur les grands outils de gestion d'une caisse, sur les outils de gestion comptable et les outils de gestion des stocks.

Projet de reconversion des acteurs de la commercialisation de l'essence frelatée dite « Payo »

Pour faciliter la reconversion des acteurs de la commercialisation de l'essence frelatée dite « Kpayo », Action Sociale a initié une enquête sur le problème. Cette enquête qui a duré une semaine a permis de faire une étude qui s'est intéressée non seulement à l'activité refuge, informelle, frauduleuse à haut risque dont dépendent des milliers de ménages dans les villes frontalières à notre géant de l'est le Nigeria mais aussi et surtout à l'examen et la mise en place des stratégies et conditions de reconversion des acteurs vers d'autres activités et à la récupération de la couche juvénile pour l'assurance d'un avenir meilleur. Après la validation de cette étude à l'hôtel de ville de Porto-Novo, un projet a été initié mais attend un financement.

La réalisation de ce projet permettra aux bénéficiaires de pouvoir exercer des activités nobles à moindres risques. De plus, l'exercice de leurs activités fera entrer des devises tant pour les autorités locales que pour les autorités nationales. En effet, le projet valorisera entre autre l'agriculture périurbaine et surtout le retour de certains vers les milieux ruraux pour s'adonner à l'agriculture. La réalisation du projet sera une solution très efficace pour les problèmes d'insécurité qui planent à l'horizon.

Sur le *plan de la protection du droit des enfants*, le projet sera un outil efficace

Sur le *plan environnemental*, la cessation de la vente de l'essence frelatée aux abords des voies principales et secondaires a plusieurs avantages. Au nombre de ces avantages on peut citer la non pollution de l'environnement par l'émission dans l'atmosphère des gaz à effet de serre par les engins à deux ou à quatre roues alimentés par ce produit. De plus de nombreux dégâts environnementaux sont causés sur les cours d'eau interne du Bénin lors du transport fluvial du produit entre commune. Ces incendies destructeurs des cours d'eau ne sont pas sans conséquences graves sur les richesses aquatiques du pays.

4 – Le Programme de Santé

Ce programme au cours de l'année 2006 a également développé plusieurs activités pour l'amélioration de la santé des communautés de la zone de couverture de l'ONG.

Pour atteindre les objectifs fixés dans le plan opérationnel 2006, des projets ont été élaborés et ont bénéficié de financement. Au nombre de ceux-ci nous avons : le projet de *prévention et de lutte contre le*

paludisme dans l'arrondissement de *Dangbo*, le projet de *lutte contre la tuberculose* et la pharmacie communautaire.

➤ *4 – 1 Le Projet de prévention et de lutte contre le paludisme dans l'arrondissement d'Affamè dans la commune de Bonou*

Dans le cadre de l'initiative faire reculer le paludisme, l'ONG **Action Sociale** a été sélectionnée et a bénéficié d'un financement du **Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)**. Ce Projet avait pour objectif global de contribuer à réduire d'au moins 30%, la morbidité et la mortalité dues au paludisme d'ici juin 2006, à travers l'amélioration de la qualité de la prise en charge des cas à domicile et le renforcement de la prévention du paludisme à Affamè dans la commune de Bonou.

Il avait pour objectifs spécifiques :

- ✓ *Accroître le niveau de connaissance des communautés de l'arrondissement d'Affamè dans la commune de Bonou sur le paludisme, sa cause, son mode de transmission, sa prise en charge correcte et sa prévention ;*
- ✓ *Promouvoir l'utilisation effective des MTI et d'autres moyens de lutte anti- vectorielle à Affamè dans la commune de Bonou ;*
- ✓ *Contribuer au renforcement de la participation communautaire dans la lutte contre le paludisme à Affamè dans la commune de Bonou.*

Commencées dès le début du mois de Décembre 2005, les activités menées sur une période de plus de six mois dans le cadre de ce projet sont rapportées dans les lignes qui suivent.

 **Le Diagnostic participatif dans l'Arrondissement d'Affamè**

A ce niveau, il a été d'une part, question d'une prise de contact avec les Autorités Politico administratives afin de les informer et d'avoir leur autorisation pour les activités à mener dans l'Arrondissement.

D'autre part, des enquêtes auprès du Chef d'Arrondissement d'Affamè (CA), de la Mairie de Bonou, du Centre de Santé d'Arrondissement (CSA) et des ménages de l'Arrondissement nous ont permis d'avoir entre autre une idée de la monographie de l'Arrondissement, l'effectif total de la population de chaque village, le nombre de ménages par village et le nombre de moustiquaires imprégnées (MI), de moustiquaires ordinaires par ménage. La méthodologie utilisée pour ce diagnostic est l'entretien et la collecte des données. Ce diagnostic s'est intéressé aux caractéristiques démographiques des ménages en matière d'utilisation des MI, la fréquentation du centre de santé par les populations en générale pour les cas de paludisme et les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans en particulier.

Après la réalisation du diagnostic participatif, la formation des relais communautaires a eu lieu, les 06 et 07 Janvier 2006 au complexe scolaire d'affanmè centre.

Elle a permis de former au total **32** relais dont 18 communautaires à raison de **03** par village de l'Arrondissement ; **05** représentantes de groupements de femmes ; **05** élèves délégués d'école à raison de **01** par groupe au niveau des deux complexes scolaires de l'Arrondissement et **04** enseignants.

Chacun des participants à cette formation qui aura durée deux jours, est sorti aguerrir des notions nécessaires sur le paludisme pour une meilleure sensibilisation.

Mise sur pied des clubs antipaludiques et activités menées

Deux clubs antipaludiques ont été mis sur pied dans chacun des deux complexes scolaires de l'Arrondissement à savoir le complexe scolaire Affamè Centre et le complexe scolaire Agbosso. Ces différents clubs sont composés d'enseignants et d'élèves ayant pour rôle d'animer des séances de sensibilisation sur le paludisme et d'organiser des journées de salubrité au sein de leurs écoles respectives. Dans chaque école, une journée de salubrité a été admise et respectée par semaine durant tout le temps de la mise en oeuvre des activités.

Des descentes régulières effectuées dans ces différentes écoles nous ont permis de nous rendre compte de l'évolution des animations des clubs antipaludiques et de faire des recommandations nécessaires.

Animation des séances de sensibilisation sur le paludisme

Principale activité du projet, la sensibilisation a porté sur les thèmes suivants : *transmission du paludisme* (signes cliniques et diagnostic -conduite à tenir) ; *prise en charge des cas à domicile* et dans la *communauté – conduite à tenir* ; la *prévention du paludisme chez la femme enceinte* ; *assainissement du milieu et lutte anti vectorielle – paludisme et grossesse*. Le développement de ces différents thèmes s'est fait à divers niveaux notamment lors des sensibilisations à grand public, sensibilisations porte à porte par les relais, sensibilisations des groupements de femmes, celles des clubs antipaludiques.

Au total soixante dix neuf (**79**) séances de sensibilisation ont été effectuées. Ces séances ont permis de toucher au total six cent seize (**616**) femmes gardiennes d'enfants de 0-5ans et trois cent quatre (**304**) femmes enceintes.

Campagne de salubrité

L'assainissement faisant partie des différentes actions pour la lutte contre le paludisme, il est donc opportun d'organiser des campagnes de salubrité dans les différents villages de l'arrondissement.

A cet effet, un plaidoyer a été fait à l'endroit des leaders d'opinion, des autorités politico administratives et des chefs religieux afin qu'une journée de salubrité soit admise dans l'arrondissement. La séance de plaidoyer a connu la participation de dix (**10**) personnes. Une fois le plaidoyer fait, nous avons pu réaliser une campagne de salubrité dans chacun des villages compte tenu des difficultés de mobilisation des populations.

Campagne d'imprégnation et de ré imprégnation des moustiquaires et cession des MI

Principal moyen de lutte contre le paludisme, l'utilisation de moustiquaires imprégnées a été vivement recommandée notamment aux cibles (femmes enceintes et femmes gardiennes d'enfants de 0-5ans). Dans cette optique, nous avons imprégné et ré imprégné au total quatre cent vingt huit (428) moustiquaires. La zone sanitaire BAD a mis à notre disposition 300 MI qui ont été complètement cédées. Malgré toutes les difficultés liées à la mauvaise état des routes, à la distance séparant les villages, la non disponibilité des populations en période de pluie et les difficultés d'ordre administratives liées au PNLP, l'ONG Action Sociale se réjouie des actions qu'elle a pu mener dans la commune de BONOU en ce qui concerne la lutte contre le paludisme.

Les différentes missions de supervision tant des acteurs de l'ONG que de ceux de l'équipe du PNLP ont permis de remarquer que les populations se sont appropriées de la lutte contre le paludisme et des changements de comportements sont constatés en ce qui concerne la destruction des gîtes larvaires et l'utilisation des moustiquaires imprègnes.

➤ 4 – 2 *Le projet de prévention et de lutte contre la tuberculose*

La prévention et la lutte contre la tuberculose faisant partie des objectifs fixés pour l'année 2006, un projet a été élaboré et a reçu l'aval et l'appui financier du *Ministère de la Santé Publique* à travers son Programme National de lutte contre la Tuberculose (PNT). La mise en œuvre de ce projet sur une période de trois mois a permis à l'ONG Action Sociale d'accompagner les communautés des communes *d'Adjarra*, *d'Avrankou* et *d'Ifangni* dans prévention et la lutte contre la propagation de la tuberculose. Pour atteindre les objectifs une formation/recyclage de 45 relais communautaires a été réalisée. Cette formation/recyclage a permis d'amener les anciens relais existant dans les communautés et les nouveau relais identifiés à accroître leur niveau de connaissance sur la tuberculose. Les séances de sensibilisation effectuées par les relais formés ont permis d'atteindre 1306 personnes dans la commune *d'Adjarra*, 856 personnes dans celui de *d'Avrankou* et 955 personnes dans *d'Ifangni*.

La mise en œuvre de ce projet a permis à Action Sociale d'accroître et de renforcer le niveau de connaissances des communautés sur la tuberculose, de diagnostiquer les cas précoces et de les orienter le plus vite possible vers les centre de traitement pour une prise en charge correcte afin de réduire son incidence sur le développement de ces trois communes du département de l'Ouémé. Au nombre des 09 cas soupçonnés, 04 ont été détectés porteurs du bacille de Kock et suivent encore les traitements au Centre de Pneu Phtisiologie d'Akron.

➤ 4 – 3 La Pharmacie Communautaire

Créée depuis 2004 avec l'appui financier des **Fondation St Marc** et **Fondation de France** sous le projet **AZONYIHO**, qui est un projet élaboré pour l'accompagnement communautaire en matière de santé pour les **Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH)** et les **Orphelins et autres Enfants Vulnérables (OEV)**.

En 2005, la phase pilote du projet de prise en charge psychosociale des OEV a permis d'étendre la capacité de cette pharmacie. Mise sous la responsabilité d'un infirmier diplômé d'Etat à la retraite et de deux aides soignantes, la pharmacie communautaire reçoit les personnes vivant avec le VIH pour les consultations et le traitement des maladies opportunistes et infections sexuellement transmissibles à travers la mise à disposition gratuite ou à coût réduit des médicaments essentiels. La cession de ces médicaments aux différentes cibles est effectuée selon des critères bien définis et selon une catégorie de cibles. Certaines sont servies gratuitement et d'autres à raison de 10% du coût de revient des médicaments. Ces médicaments sont achetés à la **Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels (CAME)** ou octroyés par l'**UNICEF**.

Pour permettre aux PVVIH ou aux OEV de bénéficier des soins de santé primaires à coût réduit et d'avoir facilement accès aux services de santé à la base, des consultations sont faites par les trois agents de ce centre et les consultants bénéficient immédiatement des soins appropriés si les maladies diagnostiquées ne sont pas des maladies de spécialité. Pour l'année 2006, l'analyse des relevés épidémiologiques montre que les différentes maladies dont souffrent les OEV et les PVVIH sont en premier lieu le *paludisme* et les *broncho-pneumopathies*. Dans un second temps et dans une proportion non négligeable, les autres affections qui ont été l'apanage des symptomatologies rencontrées et traitées dans le centre sont les *infections sexuellement transmissibles*, les *affections gastro-intestinales*, les *affections bucco-dentaires*, les *affections diarrhéiques* et les *anémies simples*.

Pour ce qui concerne le mouvement des malades à la pharmacie communautaire en 2006, le tableau suivant en fait la récapitulation :

Mois	Consultants	Malades servis à la Pharmacie Communautaire				Total
		sexes		Catégories		
		M	F	adultes	enfants	
JANVIER	60	62	76	104	34	138
FEVRIER	64	49	76	87	38	125
MARS	85	91	78	123	46	169
AVRIL	90	75	113	122	66	188
MAI	74	92	101	136	57	193
JUIN	102	112	116	136	92	228
JUILLET	79	94	106	135	65	200
AOÛT	77	90	113	125	78	203
SEPTEMBRE	38	55	77	88	44	132
OCTOBRE	72	82	73	93	62	155
NOVEMBRE	82	82	96	117	61	178
DECEMBRE	50	55	80	91	44	135
TOTAL	873	939	1105	1357	687	2044

➤ *5 - Programme d'Agriculture, de la Sécurité Alimentaire et de la Protection de l'Environnement*

Le Bénin est un pays dont le potentiel agricole est très élevé mais les dispositions stratégiques au niveau politique qui devront être mises en place pour permettre à ce secteur d'assurer son développement économique ne constituent pas encore une priorité pour les gouvernants. Pour remédier un tant soi peu à cette situation, l'ONG **Action Sociale** a dans ses programmes d'activité un programme qui s'occupe de l'*agriculture*, de la *sécurité alimentaire* et de la *protection de l'environnement*.

Tout au long de l'exercice **2006** des activités ont été mis en œuvre pour apporter aux communautés une sécurité alimentaire à partir de l'agriculture tout en assurant la protection de leur environnement immédiat.

➤ *5-1 Le projet de construction de châteaux d'eau et de transformation de la tomate en purée.*

Pour atteindre les objectifs fixés dans le **Plan Opérationnel 2006**, un projet de construction de château d'eau et de transformation de la tomate en purée de tomate a été élaboré. Ce projet a reçu l'appui financier de l'association **Belge Enda Tiers Monde**. Sa mise en œuvre a permis de réaliser un château d'eau à *Zounguè* dans la commune de *Dangbo* et un autre est en construction à *Tchaada* dans la commune de *Ifangni*. La première phase du projet a consisté à la construction d'un château d'eau à *Zounguè* dans la commune de *Dangbo* pour permettre aux populations de cette localité d'avoir accès à de l'eau potable à moindre coût. Ce château est alimenté par un système mécanique constitué d'un moulin à maïs et d'une dynamoélectrique.

La rareté des produits maraîchers étant un problème crucial en période de sécheresse, le projet a pensé mettre à la disposition des femmes membres d'un groupement organisé les stratégies, les techniques et les méthodes de la transformation de la tomate fraîche en purée pour une conservation plus longue d'au moins un mois à un an. Avec l'appui d'un agronome, une formation a été faite pour permettre aux bénéficiaires de maîtriser le processus de transformation et de conservation de la tomate. Après la formation, les femmes du groupement *Nidognon de Zounguè* ont pu réaliser 600 bocaux de purée de tomate.

Pour ce qui concerne, les groupements de *Tchaada* dans la commune de *Ifangni*, la formation a été réalisée à l'endroit de **110** femmes membres de **22** groupements. Le château devant faciliter la transformation est en construction et sera achevé d'ici la fin du mois de Février 2007.

Les différentes missions d'évaluation

Tout au long de l'année 2006, **Action Sociale** a reçu plusieurs missions d'évaluation de la part des partenaires qui ont financé les projets qu'elle a mis en œuvre. Ces différentes missions avaient pour objectifs de descendre sur le terrain et de toucher du bout des doigts la réalité des résultats obtenus après la mise en œuvre des activités.

Ainsi, l'**UNICEF** étant le premier partenaire dans la Prise en Charge des OEV, les acteurs du Volet Protection de cette institution ont effectué une mission d'évaluation sous la responsabilité de la coordonnatrice de ce volet le 16 juin. Cette mission leur avait permis de se rendre dans plusieurs familles d'accueil des OEV pour s'imprégner de leurs conditions de vie et des actions qui sont menées à leur profit. Tant à Porto-Novo qu'à Pobè, l'équipe qu'a dirigé madame était complètement satisfaite de l'efficacité et l'efficience des résultats obtenus par *Action Sociale*, *GADMIRE ONG* et la *Coordination de la zone PAK*.

En dehors de l'UNICEF, les autres partenaires financiers comme le **Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)**, le **Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)**, le **Programme National de lutte contre la Tuberculose (PNT)**, le **Catholic Relief Service (CRS)** et le **Programme Alimentaire Mondial (PAM)** ont tout un chacun pour ce qui les concernent organisé à plusieurs reprises des missions de supervision, de suivi ou d'évaluation tous les trois ou six mois après la mise en œuvre des activités contenues dans les projets qu'ils ont financé.

Remerciement

Toutes les activités ont été réalisées grâce à l'appui de différents partenaires tels que :

- *UNICEF*

 - *PNLS*
 - *PNLP*
 - *PNT*
- { Fonds Mondial }
- *PAM*

 - *CRS*

 - *Orphelin Sida International de France (OSI)*

 - *ETM Belgique*

 - *Les Enfants de l'Etoile*

Conclusio

Après son brillant résultat de l'année 2005, l'ONG **Action Sociale** s'était fixée des objectifs à atteindre pour l'année 2006. Ainsi tout au long des 12 mois ou des 365 jours de cette année, le *Conseil d'Administration*, le *Comité de Direction*, la *Direction Exécutive* et tout le *Personnel de l'ONG* se sont attelés sans relâche pour concevoir, rédiger et rechercher le financement pour mettre en oeuvre plus d'une douzaine de projets afin de permettre aux **OEV**, aux **PVVIH** et aux communautés bénéficiaires de ces interventions d'élever un peu leurs conditions de vie défavorisées ou de vulnérabilités.

Dans la poursuite de son objectif principal à savoir la lutte contre la pauvreté à travers l'accompagnement des communautés les plus défavorisées pour leur développement socio économique, elle s'attellera également au cours de l'**année 2007** pour faire un pas de géant dans le développement efficace et efficiente de ses actions.

Il est donc plus qu'urgent pour nous de mettre fin à la vulnérabilités des orphelins et à l'injustice sociale : c'est une condition indispensable pour limiter les effets et les dégâts liés à la pauvreté et au VIH/SIDA.

Il est aussi important pour nous de tout mettre en oeuvre pour que les actions qui seront entreprises les jours et les mois à venir nous conduisent pour être la fine pointe du *développement agricole*, du *développement économique des communautés*, de *l'alphabétisation*, de *l'éducation à la base*, de la *santé* et de la *prévention des maladies* et du *VIH/SIDA*.

Outre l'engagement humanitaire de son **Conseil d'Administration** et de sa **Direction Exécutive**, toute l'équipe **d'Action Sociale** est engagée résolument à travailler qualitativement et efficacement pour relever des défis et progresser plus rapidement que jamais vers l'avènement d'un monde équitable pour les OEV, les PVVIH et les communautés où chacun voit ses droits les plus fondamentaux assurés et respectés.

Toute l'équipe de l'ONG **Action Sociale** invite ses différents partenaires à avoir davantage confiance dans la mise à disposition des financements pour que l'année 2007 soit pour tous ces cibles une année fructueuse et de prospérité et que **Action Sociale** de part son dynamisme, son savoir faire et son savoir faire puisse apporter une contribution remarquable dans le développement socio économique des départements de l'Ouémé et du Plateau en particulier et du Bénin en général.

Aussi, nous adressons tous nos remerciements à tous partenaires, employés, bénévoles, stagiaires nationaux et internationaux, relais communautaires, communautés car tout ceci n'aurait été possible sans votre appui et engagement.