



GRILLE POUR L'ÉLABORATION DE PROJETS

RÉSUMÉ DU PROJET

Nom du projet CENTRE DE SUIVI NUTRITIONNEL

Pays MADAGASCAR

Ville FIANARANTSOA

Entité qui le met en exécution Communauté des Petites Sœurs de l'assomption de Sahalava

Personne responsable et données : VONJISOA Thérèse

Date du début : 1999 **Date de la fin :** toujours en cours

Budget total : 4 805 euros

Entités qui financent : Différentes associations françaises

TERRE DE PARTAGE : Association française ayant participé à une partie de notre financement pour l'année 2019.

AUTRES BIENFAITEURS habituels : groupement de jeunes s'organisant pour vivre en solidarité un partage effectif avec les enfants.)

JUSTIFICATION DU PROJET ET OBJECTIFS

Antécédents, contexte et justification du besoin auquel il répond

Le centre de suivi nutritionnel est situé à Sahalava, quartier populaire de Fianarantsoa. Beaucoup d'enfants sont en malnutrition de par le contexte économique-social compliqué : la ville possède peu d'industrie, et très peu d'opportunités de travail, la plupart des familles sont précaires. Le charisme de la congrégation étant tourné vers les familles précaires, la communauté a décidé de fonder le centre de suivi nutritionnel durant l'année 1998, afin de répondre aux besoins d'assistance nutritionnel et social. En effet le suivi nutritionnel permet d'entrer en contact et de construire le lien fraternel avec ces familles et leur entourage.

Avant novembre 2018 :

- mise en place de distribution de lait 6 fois par semaine, une fois par jour et le samedi et le mercredi matin repas complets préparés par une femme du quartier salariée.
- Tous les samedis distribution de soja, une ration par enfant et distribution de riz tous les samedis en période de soudure (4 mois de saison sèche).
- Prise en charge des frais de santé, de leur suivi et de leur logistique pour les enfants du suivi.
- Pour ces deux postes budgétaires il est demandé une participation symbolique aux familles
 - Lavage des mains des enfants avant chaque repas .
 - Adjonction de spiruline dans les repas complets.
 - Animation jeux tous les mercredis matin et les samedis matin avec la participation de jeunes de la congrégation en formation.
 - Pesée des enfants 1 fois par mois puis deux fois par mois
 - Sortie des familles du suivi nutritionnel une fois par an.
 - Fêtes de Noël et fête nationale malgache fêtées avec les familles du suivi
 - Suivi de formations pour les animateurs et pour les mamans sur divers sujet liés à la santé, l'alimentation, la vie affective et familiale, l'hygiène.
 - Tous les jeudis visite d'une famille à son domicile afin de prendre connaissance de l'environnement de l'enfant (familial, social...)

Depuis Novembre 2018 :

Mise en place du Koba Aina : mélange de farine de maïs, riz, soja, d'arachide, de sucre, de sel iodé, de vitamines et minéraux. Ce repas complet pour les enfants malnutris est proposé à la place du lait, 2 fois par jour sauf le samedi après-midi et le dimanche toute la journée. La distribution de lait et du repas complet est maintenue le mercredi matin et le samedi matin. Arrêt de la distribution du soja le samedi, car cet aliment est déjà présent dans le Koba Aina.

Poursuite de la totalité des projets mis en place auparavant et mise en place de nouveaux projets en complément :

- confection de bavoires (2 par enfants) qui seront utilisés au cours de chaque repas (stockés au centre de suivi nutritionnel) et en complément mise en place de mouchoirs jetables.
- En complément de celui des enfants, lavage des mains de leur accompagnateur avant chaque repas.
- Mise en place d'animation/ jeux en groupe d'âge 4 fois par mois
- Mise en place de formations pour les parents sur divers thème (santé, alimentation, hygiène...) deux fois par mois
- Pesée et mesure de la taille et du périmètre brachial deux fois par semaine : achat d'une balance et d'une toise pour améliorer la précision de l'ensemble des mesures.

- ➔ Mise en place de rencontres individuelles avec chaque famille du suivi afin d'échanger sur l'évolution de l'enfant et les attentes de chacun.
- ➔ Mise en place d'un livret de suivi regroupant :
 - la traçabilité administrative : acte de naissance
 - la traçabilité sociale : présence au suivi
 - la traçabilité médicale : rapport de consultations médicales, suivi des déparasitages effectués tous les 6 mois, suivi des courbes de poids et taille.
- ➔ Remplacement de la spiruline par le Moringa car cet aliment est aussi bénéfique et est plus facile à trouver à Madagascar.
- ➔ Rencontre goûter entre les différents animateurs après la fin de la distribution des repas complets.
- ➔ Rencontre et échange sur l'évolution des enfants et de la prise en charge du suivi entre actrices du suivi toutes les semaines.
- ➔ Rencontre mensuelle et évaluation de l'évolution de la prise en charge du suivi avec la responsable de la communauté.
- ➔ Rencontre mensuelle avec les jeunes en formation participant aux animations le mercredi et le samedi afin d'échanger sur l'évolution des enfants et sur les animations proposées.
- ➔ Point sur l'évolution globale et le vivre ensemble du suivi tous les mercredis et samedis après les repas en présence de tous.
- ➔ Objectif de numérisation et de stockage informatique de chaque dossier administratif et médical des enfants.

DESCRIPTION DU PROJET

Brève description du Projet

Réalisation du « petit » suivi : distribution de Koba Aina matin et soir 6 fois par semaines

Réalisation du « grand » suivi : distribution de repas complets et de lait, animation/ jeux/ formations /pesées

Assistance nutritionnelle et sociale, prise en charge holistique des familles.

OBJECTIF GÉNÉRAL

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RÉSULTATS ATTENDUS	INDICATEURS	ACTIVITÉS <i>Date du début et de la fin</i>
Que les enfants ne soient plus en malnutrition Aiguë et/ou Chronique	<p>Croissance taille et poids normales</p> <p>Pas de signes de carence (oedème, décoloration cheveux...)</p> <p>Evolution psycho-motrice dans la normal</p>	<p>Suivi poids et taille et de leur évolution en fonction des courbes de l'OMS</p> <p>Surveillance du périmètre brachial</p> <p>Surveillance de l'appétit et des portions de nourritures consommées</p> <p>Surveillance de l'évolution psycho-motrice de chaque enfant</p>	<p>Distribution de Koba Aina, de lait, de repas complet, supplémentation en moringa</p> <p>Activité/Jeux éducatif</p> <p>Formation des familles</p> <p>Surveillance des paramètres deux fois par mois</p>
Que les enfants du suivi nutritionnel soient en bonne santé	<p>Développement normal</p> <p>Si maladie aigüe : prise en charge rapide et évolution favorable</p>	<p>Paramètres cliniques (surveillance respiratoire, digestive...)</p> <p>Anorexie, asthénie, apathie....</p> <p>Ressenti de l'enfant et de ses parents</p>	<p>Diagnostique par l'infirmière présente de l'état de santé de l'enfant</p> <p>Accompagnement dans les structures médicales</p> <p>Prise en charge financière et médicale (administration traitement et réalisation des soins)</p> <p>Suivi de l'évolution</p> <p>Communication et sensibilisation des enfants et des parents aux mesures de prévention et à la prise en charge des enfants malades quotidiennement et au cours de formations dédiées.</p> <p>Suivi de l'évolution global et traçabilité sur le carnet de suivi nutritionnel, stockage du dossier médical papier, et numérisation à venir</p>

<p>Que les enfants et leur famille est une bonne hygiène</p>	<p>Que les enfants et leur famille soient propres (corps, vêtements, alimentation)</p> <p>Que les enfants et leur entourage évoluent dans un environnement propre</p>	<p>Propreté corporelle</p> <p>Propreté vestimentaire</p> <p>Propreté durant la prise de repas</p> <p>Propreté de leur environnement</p>	<p>Lavage des mains avant les repas.</p> <p>Sensibilisation à la nécessité de porter des vêtements propres</p> <p>Mise en place des bavoirs et des mouchoirs</p> <p>Sensibilisation au savoir être durant le repas</p> <p>Participation à l'environnement d'accueil du suivi nutritionnel : entretien du matériel, des locaux et des sanitaires lors de chaque suivi.</p>
<p>Que les enfants évoluent dans un environnement social sain</p>	<p>Que les enfants et leur famille se sentent en sécurité économique, relationnelle, émotionnelle, sociale</p> <p>Créer du lien et de la fraternité avec les familles et entre les familles</p>	<p>Bien-être psychologique de l'enfant et de ces parents</p> <p>Capacité des parents à assurer les besoins de la famille au niveau économique</p> <p>Lien entre les parents, l'enfant, et ses frères et sœurs</p> <p>Présence du parent lors du suivi</p> <p>Insertion de l'enfant et de sa famille au sein de la communauté, du centre de suivi nutritionnel, du quartier, de l'Eglise...</p>	<p>Visites des familles à domicile tous les jeudi pour mieux comprendre le quotidien et l'environnement des enfants.</p> <p>Rencontres mensuelles individuelles des parents.</p> <p>Rencontres ponctuelles individuelles en fonction des besoins de chaque parents pour parler éducation, comportement, émotion...</p> <p>Observation au quotidien de l'évolution de l'enfant au sein de son environnement.</p>

PERSONNES QUI BÉNÉFICIENT DU PROJET

(Caractéristiques, nombre d'hommes/femmes, directs ou indirects...)

Bénéficiaires directs :

Critères d'accueils :

- Jusqu'à 25 enfants entre 6 mois et 4 ans (sauf exceptions), issus de notre quartier et de deux proches.
- Pas de handicap ou de pathologies chroniques.
- Malnutrition chronique ou aiguë peu sévère (si trop sévère orientation vers l'hôpital).
- Possibilité pour la famille de participer à tous les rendez-vous du suivi.
- Pas de critères de revenus.

Bénéficiaires au 1 février 2020 :

- 24 enfants entre 4 mois et 7 ans : 10 filles et 14 garçons
- 1 garçon de 4 mois et demi suivi (poids et taille) toutes les semaines et bénéficiant de lait maternisé 12 fois par jour (dont 2 fois au centre de suivi nutritionnel).
- 3 mères d'enfants du suivi nutritionnel bénéficient du koba aina tous les jours deux fois par jour.

Les bénéficiaires indirects :

- Toutes les mamans / parents des enfants suivis (20 femmes au 1 er novembre 2019, et ponctuellement quelques hommes): formations, assistance éducative, bénéfice global sur le développement de l'enfant.
- Toute la famille (24 familles composées d'entre 4 et 9 personnes) : bénéfice global sur la santé et le développement de l'enfant, hygiène, éducation.

IMPLICATION DES BÉNÉFICIAIRES DIRECTS ET DE LA COMMUNAUTÉ LOCALE

Comment, quand et combien de temps sont-ils impliqués

Les parents et leurs enfants doivent être présents à tous les suivis nutritionnels (matin et soir). Il est demandé aux parents une participation à tour de rôle pour l'entretien du matériel et des locaux, ainsi que pour la préparation des repas du mercredi et samedi matin.

MODÈLE D'INTERVENTION

ÉQUIPE QUI PARTICIPE DANS LE PROJET

Décrire les personnes qui participent dans le Projet et leurs responsabilités (si salariés ou bénévoles, nombre de femmes et d'hommes, temps dédié...)

Aziliz : Volontaire de Solidarité Internationale Française, Infirmière Diplômée D'Etat, envoyée par la Délégation Catholique pour la Coopération, salariée à 100% par la congrégation des Petites Sœurs de l'Assomption.

Sœur Thérèse : Petite Sœur de l'Assomption, responsable du centre de suivi nutritionnel, religieuse au sein de la congrégation.

2 jeunes postulantes dans la congrégation des Petites Sœurs de l'Assomption, présente deux matins par semaines, assistants aux temps de jeux et à la distribution du lait et des repas.

Madame Hanta : 1 cuisinière laïque réalisant les courses une fois par semaine et la cuisine des repas deux matins par semaine, salariée par le Centre de Suivi Nutritionnel.

Aziliz :

- * Effectue le suivi médical des enfants : administration médicaments, diagnostique et suivi de l'état de santé global et de l'évolution de la maladie, soins divers, logistique diverse liée aux médicaments.
- * Réalisation des prises de mesures deux fois par mois.
- * Accompagnement en fonction des besoins des enfants et de leur parents dans les structures de soins
- * Participation aux jeux, préparation du koba Aina, distribution des repas.
- * Présence relationnelle auprès des enfants et des mamans.
- * Observation de l'évolution physique, motrice, sociale, familiale, émotionnelle, relationnelle de l'enfant et de la bonne prise des repas au quotidien.
- * Gestion des comptes du Centre de Suivi Nutritionnel.
- * Participation aux différentes réunions précédemment évoquées
- * Réalisation et dispensation des supports de formations réalisées deux fois par mois.

- * Visite dans les familles 2 fois par mois.
- * Informatisation de toutes les données reliées au suivi nutritionnel (administratives, économiques, médicales, éducatives...).
- * Participation aux différentes formations proposées par des organismes extérieurs.

Sœur Thérèse : Responsable du Centre de Suivi Nutritionnel

- * Participation aux jeux, préparation du koba Aina, distribution des repas.
- * Présence relationnelle auprès des enfants et des mamans.

- * Visite dans les familles tous les jeudis après-midi.
- * Gestion de la logistique (achats matériels, alimentaires et médicaux) et de la vie quotidienne du Centre.
- * Accompagnement en fonction des besoins des enfants et de leurs parents dans les structures de soins.
- * Observation de l'évolution physique, motrice, sociale, familiale, émotionnelle, relationnelle de l'enfant et de la bonne prise des repas au quotidien.
- * Organisation et participation aux différentes réunions et activités précédemment évoquées.
- * Dispensation de formations réalisées deux fois par mois en collaboration avec Aziliz.
- * Participation aux différentes formations proposées par des organismes extérieurs.
- * Accueil et accompagnement des jeunes postulantes participants aux activités deux matins par semaine.
- * Prise de décision concernant le Centre de Suivi Nutritionnel partagée puis communiquée à la responsable de la communauté des Petites Sœurs de l'Assomption de Sahalava.

Jeunes Postulantes dans la congrégation des Petites Sœurs de l'Assomption :

Présentes le mercredi et le samedi matin :

-Participent à l'accueil des enfants

-Participent aux activités de jeux, à l'élaboration du lait et à la distribution de celui-ci ainsi que des repas.

- Observation et attention pour les enfants et les mamans tout du long de l'accueil.
- Echange avec les autres acteurs sur l'évolution et le comportement des enfants.
- Participation aux réunions d'échange une fois par mois.

Madame Hanta :

- Réalisation des courses une fois par semaine
- Réalisation et distribution des repas le mercredi et le samedi matin

Autres organisations impliquées

- Collaboration avec la communauté des Petites Sœurs de l'Assomption d'Ampopoka :

Tarifs préférentiels pour les consultations et médicaments pour les enfants du Centre de suivi nutritionnel.

- Collaboration avec le Centre de consultation médical d'urgence du Docteur Mamy :

Orientation des enfants lorsque l'état de santé nécessite une prise en charge en urgence.

- Collaboration avec le CHU Andrianjato lorsque l'état de santé de l'enfant nécessite une prise en charge spécialisée ou est préoccupant.

- Collaboration avec le Centre d'accueil Mère-enfant, fondation Akbarly :

- réalisation des examens de laboratoires
- dispensation de formation aux mamans

- Collaboration avec le Centre de Santé Diocésain : achat de matériel médical et de médicaments, partage de connaissances.
- Collaboration avec le Dispensaire Padre Pio d'Antambojin : Partage d'outils et de formations.

MODÈLE DE SUIVI ET D'ÉVALUATION

Comment se fait le suivi et l'évaluation d'un projet pour assurer son exécution et quelles mesures de correction adopter.

Il est d'abord évalué le besoin réel du suivi. Une fois ce besoin défini il est établi un plan d'action matériel, financier et humain.

Les bénéficiaires en sont informés et sont sensibilisés à l'utilité et aux actions à réaliser pour son bon déroulement.

Le projet est mis en place, et son bon déroulement et sa cohérence sont régulièrement réévalués et si besoin modifiés en fonction des besoins changeants ou des certaines réalités pouvant modifier les possibilités d'exécution.

Quels changements se sont produits dans les personnes, familles, entourage à partir du projet.

- * Les changements sont visibles sur l'état de santé des enfants : ils grandissent et grossissent et sont rapidement pris en charge et guéris de leurs affections aiguës. Les affections chroniques sont suivies et évaluées régulièrement
- * Les changements dans leurs comportements sociaux sont eux aussi bien présents, ils sont plus capables de jouer ensemble et d'interagir avec les autres enfants ou adultes. Ils sont plus en confiance avec leur entourage.

Comment notre charisme est présent à travers ce projet

Le charisme des Petites Sœurs de l'Assomption met au centre de leur mission la famille, base de la vie sociale, là où chaque membre apprend à vivre avec d'autres, fait l'expérience de l'amour partagé, du service rendu. Ainsi, la famille devient le premier lieu de croissance humaine et spirituelle. Les enfants sont les premiers touchés par les situations de vulnérabilité rencontrées par les familles. Ils sont aussi, pour nous, une porte d'entrée pour tisser des liens avec les parents et penser, en termes familiaux, le développement intégral de chacun de ses membres.

Le Centre donne une large place à la reconnaissance et à la découverte de la dignité de chaque membre de la famille, par une reconnaissance des compétences de chacun-e, pour développer toujours davantage un « devenir - ensemble ».

BUDGET ET MODÈLE DE FINANCEMENT

- **Financement actuel**

TERRE DE PARTAGE : Association française ayant participé à une partie de notre financement pour l'année 2019.

CONGREGATION : participation de la congrégation des Petites Sœurs de l'Assomption, selon les besoins et les demandes.... FIS.

AUTRES BIENFAITEURS habituels : groupement de jeunes s'organisant pour vivre en solidarité un partage effectif avec les enfants et jeunes du soutien scolaire.

Dons ponctuels reçus.

- **Durabilité et viabilité future**

L'objectif serait que le contexte économique-social de la ville et du pays permette qu'à terme plus aucun n'enfant ne requiert les services du suivi nutritionnel pour des raisons purement financière.

Etant donné que nous n'avons aucun pouvoir sur ce critère, notre objectif est de pouvoir procurer un environnement favorisant la santé globale de l'enfant et que celui ci puisse sortir du suivi proposé par le centre le plus vite possible, grâce a un état de santé satisfaisant et un entourage favorisant (sensibilisation).

La viabilité de notre centre dépend uniquement des dons des associations qui nous financent te de leur volonté et capacité à réitérer leur dons tous les ans, et de notre gestion logistique et financière du centre.

Responsable: Sr Thérèse VONJISOA

Date: le 1 février 2020 à Sahalava, Fianarantsoa.