



**RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITES  
DE L'ASSOCIATION BOKK YAKAAR  
2019**

# S O M M A I R E

- I. CONTEXTE**
- II. INTRODUCTION**
- III. RAPPEL DE L'OBJECTIF GENERAL EN 2017**
- IV. MISE EN OEUVRE DES ACTIVITES**
- V. DIFFICULTES ET SOLUTIONS APPORTEES**
- VI. RESULTATS GLOBAUX**
  - Résultats quantitatifs
  - Résultats qualitatifs
- VII. LECONS APPRISES**
- VIII. RECOMMANDATIONS**
- IX. PERSPECTIVES D'EVOLUTION DE L'ASSOCIATION**
- X. CONCLUSION**

---

## ***SIGLES ET ABREVIATIONS***

---

<b>ACI :</b>	Africa Consultants International
<b>AGR :</b>	Activité Génératrice de Revenus
<b>ANCS :</b>	Alliance Nationale Contre le Sida
<b>ARV :</b>	Anti Rétro Viraux
<b>CDI :</b>	Consommateur de Drogues Intraveineuses
<b>CNLS :</b>	Conseil National de Lutte contre le Sida
<b>HACI :</b>	Hope for African Children Initiative
<b>HSH:</b>	Homme qui a des rapports sexuels avec d'autres hommes
<b>MCD :</b>	Médecin-Chef de District
<b>MCR :</b>	Médecin-Chef de Région
<b>MSM :</b>	Men Having Sex with Men
<b>OEV :</b>	Orphelin Enfant Vulnérable
<b>ONUSIDA :</b>	Organisation des Nations Unies pour la lutte contre le Sida
<b>PDV :</b>	Perdu de vue
<b>PEC :</b>	Prise en charge
<b>PS :</b>	Professionnel(lle)s du sexe
<b>PVVIH :</b>	Personnes Vivant avec le VIH
<b>RNP+ :</b>	Réseau Nationale des associations de PVVIH
<b>TDR :</b>	Termes de références
<b>VAD :</b>	Visite à domicile
<b>VIH :</b>	Virus de l'Immuno-Déficienc e Humaine
<b>SIDA :</b>	Syndrome de l'Immuno-Déficienc e Acquis e
<b>WVI :</b>	World Vision International

## I. CONTEXTE :

Au Sénégal, des progrès notables ont été accomplis depuis le début de l'épidémie du sida. Ces progrès sont traduits par des résultats encourageants, notamment, une baisse régulière des nouvelles infections, avec une prévalence de 0,5 % et une augmentation significative des personnes mises sous traitement ARV (TARV), qui sont passées de 13 716 (31,2 %) en 2013, à 23 202 (54,1 %) en 2017, et à 26 464 (62,0 %) en 2018.

À ces résultats s'ajoute la baisse régulière des pourcentages des patients sous TARV perdus de vue et des décès notées depuis 2013, soit respectivement 15,0 % et 6,0 % ; puis 3,5 % et 2,8 %.

La proportion de femmes enceintes dépistées a enregistré une nette amélioration en passant de 51,0% à 76,0 % entre 2017 et 2018. De plus, la mise sous ARV des femmes enceintes séropositives pour réduire la transmission de la mère à l'enfant est passée de 53,0 % à 64,0% pour la même période.

En dépit des progrès réalisés, des défis restent à relever. Certains indicateurs nécessitent, dans la perspective de l'atteinte des 90-90-90 en 2020, d'être boostés. Il s'agit des pourcentages de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut (1er 90) avec 72,0 % et des PVVIH sous TARV présentant une suppression de la charge virale (CV<1000 copies/ml) soit 49,0 % (3e 90) en 2018.

Ces résultats enregistrés au cours de l'année 2018 sont obtenus grâce, entre autres, à la mise en œuvre de stratégies inscrites dans le Plan stratégique national (PSN) 2018-2022, et le Nouveau modèle de financement (NFM 2) du Fonds mondial. Il s'agit, dans le cadre de l'accélération des interventions pour progresser vers l'élimination de l'épidémie d'ici 2030, du plan d'accélération vers l'élimination de la transmission de la mère vers l'enfant et du plan de rattrapage. Dans le but d'assurer la pérennité du programme, un plan de transition des modalités de financement est en chantier, avec l'appui des partenaires, pour renforcer la prise en charge de la riposte par les ressources domestiques. L'épidémie du VIH au Sénégal est de type concentré avec une prévalence basse dans la population générale estimée à 0,5 % en 2017. Les dernières estimations du Spectrum (ONUSIDA, 2018) montrent une baisse progressive de la prévalence du VIH, chez les 15 à 49 ans depuis 2005, et est estimée à 0,5 % (EDS Continue 2017)

La répartition de la prévalence selon la région géographique montre des disparités. Certaines régions du sud, du sud-est et du centre présentent des prévalences au-dessus de la moyenne nationale. Il s'agit respectivement des régions de Kolda et Ziguinchor (1,5 %) suivi de Kaffrine (0,9 %), Tambacounda (0,8 %), Kédougou (0,6 %)

La région de Fatick reste en deçà de la prévalence nationale avec 0.4%

### 2.2. Prévalence du VIH selon la région géographique

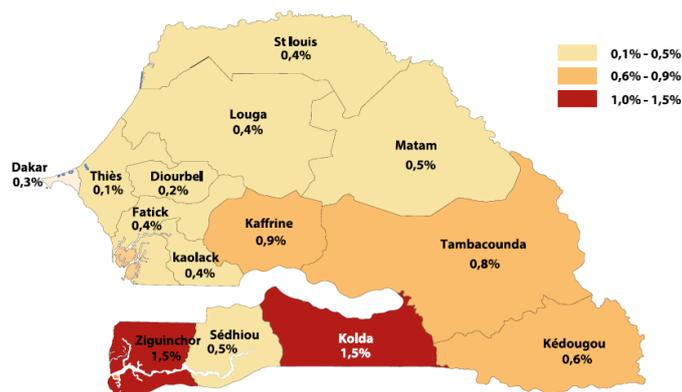


Figure 2. Répartition de la prévalence du VIH selon la région

Au Sénégal, 0,5 % des femmes et 0,4 % des hommes de 15-49 ans sont positifs au VIH. Même si de façon irrégulière, les pourcentages de femmes et d'hommes séropositifs augmentent avec l'âge, chez les femmes, elle est très faible au sein des moins de 20 ans, mais augmente avec l'âge pour atteindre un maximum de 1,2 % à 45-49 ans. Chez les hommes, les variations par âge sont plus irrégulières.

En excluant le groupe d'âge 30-34, où la prévalence est très basse, le pourcentage de séropositifs augmente jusqu'au maximum de 1,5 % chez les hommes de 40-44 ans pour redescendre à partir de cet âge

La prévalence chez les populations clés reflète une épidémie de type concentrée avec des disparités entre les cibles

#### **Professionnelles du sexe (PS)**

La prévalence du VIH a baissé chez les PS. Elle est passée de 18,5 % à 6,6 % entre 2010 et 2015 (ENSC, 2010 et 2015). Chez les professionnelles du sexe officielles (PSO), elle est passée de 23,8 % en 2010 à 8,7 % en 2015 alors que chez les professionnelles du sexe clandestines (PSC), elle est passée de 12,1 % à 5,4 % pour la même période (ENSC, 2010 et 2015).

#### **Hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH)**

La prévalence estimée du VIH chez les hommes qui ont des rapports sexuels avec les hommes (HSH) est passée de 21,8 % en 2007 à 17,8 % en 2014. Dans la tranche d'âge de 18 à 19 ans, la prévalence du VIH a augmenté de près de 3 fois et demie soit 19,9 % (ELIHoS, 2007 et 2014).

#### **Consommateurs de drogues injectables (CDI)**

La prévalence du VIH dans la population de consommateurs de drogues injectables est estimée à 5,2 %. Elle est plus élevée chez les femmes (13,0 %) que chez les hommes (3,0 %) et chez les injecteurs avec 9,4 % (UDSEN, 2011).

#### **Prisonniers**

La prévalence de l'infection par le VIH chez les prisonniers est passée de 1,5 % à 2,0 % entre 2010 et 2015. Elle est plus élevée chez les prisonnières avec 4,5 % contre 1,7 % pour les prisonniers (ENSC, 2010 et 2015).

#### **Prévalence chez les populations en contexte de vulnérabilité**

Des facteurs contextuels liés à la situation socioculturelle, le statut ou la mobilité exposent certaines catégories de populations au risque VIH. Il s'agit des :

- ✳ Militaires et policiers : La prévalence du VIH est de 0,3 % à la fois chez les gendarmes et les militaires et 0,5 % pour les policiers (ENSC 2015).
- ✳ Camionneurs : La prévalence du VIH est restée stable à 0,6 % entre 2010 et 2015.
- ✳ Pêcheurs : La prévalence du VIH est passée de 1,0 % ; 0,8 % et 0,6 % respectivement en 2006, 2010 et 2015.
- ✳ Orpailleurs : la prévalence est passée, entre 2010 et 2015, de 1,3 % à 1,5 %.
- ✳ Personnes Handicapées : La prévalence du VIH est de 1,9 % chez les Personnes Handicapées. Dans ce groupe, les femmes sont plus infectées avec une prévalence de 2,5 %. Les personnes présentant une incapacité intellectuelle ont une prévalence de 7,7 % (ENSC, 2015).

C'est dans une dynamique de contribuer au niveau local à l'atteinte des objectifs du plan stratégique national et du plan de rattrapage de 2018 que l'association Bokk Yakaar, en collaboration avec ses partenaires locaux, nationaux et internationaux a mis en œuvre son programme à travers la région de Fatick et le Sénégal de Janvier à décembre 2019.

## **II. INTRODUCTION :**

Ce rapport décrit les activités mises en œuvre par l'association Bokk Yakaar dans le cadre de son programme annuel 2018 avec le soutien de ses partenaires. L'association poursuivant sa dernière année du programme autonomisation s'est magnifiée dans la réalisation d'activités d'envergure nationales et de mobilisation de ressources.

Ces activités, déroulées dans la région et au niveau national, avec le soutien des autorités administratives, médicales et municipales mais également avec l'appui financier des partenaires nationaux et internationaux qui ont renouvelé leur confiance à la structure.

Dans ce rapport, nous redéfinirons les objectifs poursuivis par l'association, des résultats globaux obtenus. Il retrace le déroulement des activités, relate les difficultés rencontrées et propose des solutions. Enfin, le rapport renseigne sur les leçons apprises, les recommandations et les perspectives d'évolution de l'association.

## **III. RAPPEL DE L'OBJECTIF GENERAL EN 2019 :**

## •Objectif Général :

L'association Bokk Yakaar, dans la poursuite de sa mission principale et son ambition de contribuer à l'épanouissement des PVVIH de la région, s'était fixée comme objectif:

« Participer activement à l'atteinte des objectifs du plan de rattrapage national au niveau de la région de Fatick en passant par une autonomisation de la structure à travers des activités de soutien et d'accompagnement des PVVIH innovantes. »

## IV. MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES :

Les activités mises en œuvre cette année se sont articulées autour de :

- ✓ Activités psychosociales ;
- ✓ PEC médicale
- ✓ PEC nutritionnelle
- ✓ Plaidoyer et formation sur l'optimisation du traitement ARV et le Dolutégravir
- ✓ Sensibilisation et formation sur l'accès à la charge virale
- ✓ Renforcement du genre dans les interventions de l'association et la lutte contre les violences basées sur le genre
- ✓ Renforcement de capacités
- ✓ Supervision
- ✓ La mobilisation de ressources
- ✓ Appui institutionnel

### 4.1. Activités psychosociales :

- **PREVENTION POSITIVE :**

Ce sont des sessions de renforcement des personnes vivant avec le VIH sur la vie positive, l'estime de soi et l'émergence en soi ont été respectivement exécutées au niveau des cellules de l'association.

En 2019, 10 sessions de prévention positive ont été organisées dans 7 districts, animées par les membres des Cellules sur des thématiques différentes, avec l'encadrement des prestataires de santé, permettant d'enregistrer les résultats suivants :

- Au niveau personnel :
  - Meilleure connaissance du VIH et des droits des PVVIH ;
  - Développement des compétences pour une vie saine et positive;
  - Conviction que seule l'observance au traitement est un gage de bonne santé ;
  - Renforcement de connaissances sur les enjeux de l'auto stigmatisation, la stigmatisation et la discrimination dans la réponse au VIH.
- Au niveau associatif :
  - Animation de la vie des Cellules ;
  - Renforcement des membres des Cellules comme animateurs de sessions ;
  - Renforcement des liens entre membres au niveau des cellules

- **CLUBS D'OBSERVANCE :**

Les clubs d'observance constituent des occasions de renforcement et de soutien entre les pairs. Ils ciblent les nouvelles PVVIH mises sous traitement renforcées avec d'anciennes PVVIH ayant supprimé la charge virale.

En 2019, 02 clubs d'observance ont été réalisés. Ces activités sont réparties au niveau de 2 cellules ont été animées par les médiateurs en santé ou par des personnes ressources. Elles ont permis d'enregistrer les résultats suivant:

- Au niveau personnel :
  - Une meilleure prise en compte de son traitement ;
  - Une bonne observance au traitement et un respect des rendez- vous ;
  - Une évaluation des risques encourus en cas de non observance ;
- Au niveau associatif :
  - Développement de la thérapie du groupe ;
  - La maîtrise des aspects liés aux ARV ;
  - Renforcement du partenariat entre l'association et les sites de PEC
- **RECHERCHES PERDUS DE VUE :**

Pour réduire le nombre de perdus de vue dans la région, les districts sanitaires, en partenariat avec l'association Bokk Yakaar ont définis des stratégies pour les retrouver. Une fois identifiée, la PVVIH perdue de vue sera recherchée soit par le Président de la cellule, soit par les assistants sociaux soit par les médiateurs en santé.

Plusieurs raisons sont rapportées par les personnes retrouvées pour expliquer leurs gestes :

- La lassitude dans la prise de médicaments ;
- La pauvreté, ils n'ont pas toujours les moyens de se déplacer vers les structures médicales
- Le manque de confiance au traitement et le recours au le traitement traditionnel ;
- Changement d'itinéraire thérapeutique ;
- Déni de la maladie ;
- Sentiment de guérison ;
- L'auto – stigmatisation et la stigmatisation

Pour l'année 2019, 48 activités de recherches de perdus de vue ont été faites dont 15 avec Solidarité Sida et 33 avec HACI Sénégal.

Les recherches de perdus de vue ont donné l'occasion :

- aux patients visités de :
  - se rendre compte du danger qu'ils courent en délaissant les structures médicales ;
  - être conscient du caractère urgent et nécessaire d'une bonne observance au traitement sur leur vie ;
  - recevoir une aide financière pour assurer leur transport de reprise de traitement.
- aux personnels de prise en charge de :
  - mieux comprendre les attitudes et le vécu des PVVIH ;
  - mieux cerner la complexité du VIH ;
  - analyser le nombre de perdus de vue par rapport au sexe, à l'âge et à la zone géographique.
- à l'association de :
  - renforcer le partenariat avec les structures médicales
  - d'accentuer son ancrage communautaire ;
  - recruter de nouveaux membres ;
  - comprendre et mieux prendre en compte les préoccupations des PVVIH
- à la réponse au VIH de :
  - enregistrer des résultats probants dans la PEC médicale
- **GROUPE DE PAROLE :**

Cette activité, est un cadre d'échanges et de soutien mutuel et d'auto support entre les PVVIH. Les thèmes qui y sont développés cadrent avec les préoccupations de l'heure des PVVIH qui partagent leur vécu et en retour reçoivent, de la part de leurs pairs des orientations, des conseils et des suggestions pour améliorer leurs situations respectives. C'est des occasions de mettre ensemble les anciens membres avec les nouveaux afin de partager les expériences de vécu avec le virus

Au total, en 2019, 10 groupes de parole ont été organisés et ont permis d'enregistrer les résultats ci-après :

- chez les PVVIH :
  - de recevoir des conseils et orientations sur leurs vécus ;
  - de savoir qu'ils ne sont pas seuls dans leurs cas ;
  - d'avoir de la confiance en soi et la foi nécessaire pour faire face à l'épidémie.
- Au niveau de l'association :
  - Une vie animée au niveau des Cellules ;
  - Esprit d'aide, de solidarité et d'entente entre les membres.
- **VISITES INTRA HOSPITALIERES :**

Le personnel soignant, les accompagnants ou les parents des patients sollicitent l'association pour les cas qui sont hospitalisés et qui doivent être soutenus. Souvent ce sont des cas que le service social prend en charge à la limite de leurs moyens avant de faire appel à l'association.

Une concertation au niveau de l'association permet de faire une visite auprès des patients déclarés et leur apporte un appui financier et un réconfort moral.

En 2019, 14 visites intra hospitalières ont été faites

L'impact de ces visites sur les patients est plus que probant, car elles leur permettent et à leur famille de recevoir un réconfort moral et psychologique et une aide financière pour faire face aux frais liés à l'hospitalisation.

Quant à l'association, cette activité lui donne l'opportunité d'être plus en contact avec les patients et de les enrôler dans la vie associative de Bokk Yakaar avec leur adhésion.

Les structures médicales, grâce à ces visites enregistrent un pourcentage de réussite plus consistant dans la PEC.

- **VISITES A DOMICILE :**

Les conditions de vie sociales difficiles des bénéficiaires force le choix des responsables de l'association qui, lors de la visite, lui apportent un appui financier et un soutien moral. Ces visites se fondent sur des critères bien définis et assez objectifs afin d'apporter un soutien psychosocial au membre à domicile.

17 VAD ont été effectuées en 2019 et ont permis d'enregistrer les résultats ci-dessous :

- Au niveau des bénéficiaires :
  - Renforcement de l'adhésion à l'association ;
  - Prise de conscience sur la nécessité de mener une vie active et positive.
- Au niveau de la famille :
  - Compréhension et satisfaction en partie des besoins de la personne infectée ;
  - Prise de conscience sur la nécessité de soutenir et d'accompagner la personne infectée.
- Au niveau de l'association :
  - Identification des préoccupations et de stratégies de résolution des problèmes des PVVIH;
  - Définition des pistes de résolution des problèmes des PVVIH ;
- Au niveau des structures médicales :
  - Réduction des PDV avec une meilleure fréquentation des structures médicales.
  - Meilleurs résultats dans la PEC et le traitement.
- **SUIVIS COMMUNAUTAIRES :**

Le renforcement et l'éducation thérapeutique se font au niveau des districts mais le suivi thérapeutique des patients se fait à domicile. L'association, en partenariat avec les districts sanitaires organise des suivis communautaires auprès des patients. Ces activités sont destinées aux patients commençant le traitement, aux perdus de vue retrouvés, aux personnes grabataires etc. Ainsi, un membre de l'association se rend au domicile de la personne identifiée afin de s'assurer de la prise de ses médicaments et de comment elle se fait. Ceci a pour but de renforcer l'observance au traitement et d'expliquer les effets indésirables rencontrés par ces personnes.

16 suivis communautaires ont été effectués en 2019 qui ont donné les résultats ci-dessous :

- Au niveau des bénéficiaires :
  - Renforcement de l'observance au traitement ;
  - Prise de conscience sur la nécessité de mener une vie saine et positive.
- Au niveau de la famille :
  - La nécessité de la famille de s'impliquer dans le traitement de la personne infectée ;
  - Prise de conscience sur la nécessité de soutenir et d'accompagner l'observance de la personne infectée.
- Au niveau de l'association :
  - Identification des préoccupations des PVVIH par rapport aux médicaments ;
  - L'anticipation précoce pour les patients présentant des difficultés d'observance ;
- Au niveau des structures médicales :
  - Réduction des PDV et une bonne observance au traitement des patients.
  - Meilleurs résultats dans la PEC et le traitement.
- **Causeries :**

Dans le cadre de la mise en œuvre des fonds catalytiques du FM, des activités de causerie sont organisés au niveau des cellules. Des thématiques sur le droits humains sont abordées lors de ces activités. Au total 10 causeries ont été effectuées en 2019 avec les résultats ci-dessous :

- Au niveau des bénéficiaires :
  - Renforcement de la connaissance des droits humains ;
  - La connaissance des voies de recours en cas de victime.
- Au niveau de l'association :
  - Maîtrise des actes discriminatoires vécus par les membres ;
  - Réduction de la stigmatisation et de l'auto stigmatisation
  - Documentation des violations rencontrées ;

#### **4.2. Prise en charge médicale :**

La prise en charge médicale reste une partie fondamentale de ce projet. Le procédé utilisé est que l'association sollicite les structures médicales, dès l'instant où les fonds sont reçus des bailleurs.

Cette réunion donne l'occasion à l'association de présenter le projet, sa philosophie, des objectifs, les critères d'éligibilité des bénéficiaires et met un accent particulier sur les pièces justificatives qui accompagnent les activités, du point de vue de leur clarté, de leur exhaustivité et de leur ponctualité. L'association en profite aussi pour déclinier les attentes qu'elle nourrit sur l'implication et la participation effective du personnel de santé dans le projet.

Les aspects qui sont pris en compte par le financement du point de vue de la PEC médicale sont axés sur le remboursement du transport, le paiement des bilans, l'achat des médicaments prescrits et une contribution aux frais médicaux.

Le personnel médical participe aussi à l'orientation des patients vers l'association Bokk Yakaar pour leur éventuelle adhésion.

L'association, à son niveau, en fait de même avec ses membres.

L'association en vue d'optimiser les fonds, travaille à faire adhérer le maximum de personnes dans les mutuelles de santé. Ceci permet d'amortir les dépenses liées à l'achat des médicaments mais également aux bilans de suivi.

Cette activité essentielle du projet permet :

- aux PVVIH de :
  - se faire consulter en respectant les rendez-vous ;
  - faire face aux coûts relatifs au traitement des infections opportunistes et des bilans de suivi ;
  - avoir une espérance de vie élevée.
- A l'association de :
  - faire le branding de l'association Solidarité Sida d'accentuer la visibilité de l'association Bokk Yakaar ;
  - renforcer le partenariat entre les Cellules et les districts.
- aux structures médicales de :
  - connaître une meilleure fréquentation des PVVIH ;
  - enregistrer des résultats satisfaisants dans le traitement des patients ;
  - faire fléchir la courbe de morbidité et de mortalité des patients.

Le projet a permis à plus de 230 PVVIH de la région de bénéficier de la PEC médicale allant de l'achat des ordonnances au remboursement de transport en passant par le paiement des bilans et analyses.

### 4.3. Renforcement de capacités :

Dans le cadre des activités de renforcement de capacités, l'association a eu à bénéficier de plusieurs formations. Les missions de solidarité Sida ont permis de renforcer les membres sur plusieurs thématiques comme la mobilisation de ressources, la gestion des ressources humaines. L'atelier annuel du programme autonomisation tenu à Warang en 2018 a été une occasion à 2 membres de l'association de bénéficier de renforcement et de partage d'expériences.

Les invitations aux ateliers régionaux ont été aussi bénéfiques à l'association dans le cadre de son renforcement de capacités.

### 4.4. Supervision :

L'association organise chaque année des missions de supervision auprès des sites de prise en charge. Des tdrs sont élaborés et envoyés aux MCD et aux autorités administratives.

Lesquels TDR décrivent le contexte dans lequel se tient la mission, annonce les objectifs et les résultats attendus, renseigne sur le déroulement et donne les noms et fonctions de missionnaires, ainsi que le calendrier des rencontres

Ainsi, les hôtes des districts ont tous les éléments techniques relatifs aux travaux, ce qui leur permet de se préparer en conséquence pour l'atteinte totale des objectifs.

Les travaux portent sur :

- L'état d'évolution globale du projet dans la région ;
- Les obstacles rencontrés dans la mise en œuvre des activités du projet, les solutions apportées et les stratégies de résolution ;
- Les résultats globaux (qualitatifs et quantitatifs) du projet ;
- Les pièces justificatives
- Les changements apportés dans la mise en œuvre

Les activités de l'année 2018 ont nécessité le tenue de 06 missions de supervision qui ont été réalisées au mois de décembre à Fatick, Niakhar, Dioffior, Gossas, Foundiougne, Passy et Sokone. Ces rencontres avec les structures médicales impliquées dans la mise en œuvre du projet permettent :

- à Bokk Yakaar de :
  - partager l'état d'avancement du projet ;
  - recevoir de la part des équipe-cadres des districts des conseils, orientations et des stratégies pour l'amélioration de la mise en œuvre du projet ;
  - définir les priorités dans chaque district ;
  - renforcer le partenariat avec les districts ;
  - mieux maîtriser le contexte des localités visitées ;
  - faire la branding de Solidarité Sida et des autres partenaires comme HACI/Sénégal ;
- aux Structures médicales de :
  - mieux cerner le projet et de mieux connaître l'Association Solidarité Sida ;
  - discuter des problèmes et autres besoins des PVVIH et des OEV ;
  - avoir une idée sur les besoins actuels de l'association quant au déroulement des activités et aux exigences des bailleurs ;
  - recevoir les sentiments et impressions des bénéficiaires sur les services qu'elles fournissent

#### 4.5. MOBILISATION DE RESSOURCES :

Dans le cadre de son programme autonomisation, l'association a eu en 2018 à recruter un coordonnateur chargé de mettre en œuvre la nouvelle vision de la structure.

L'association a dans cet élan d'autonomisation organisé au mois de mai en partenariat avec la Gouvernance de Fatick, un Comité Régional de Développement au profit de l'association. Cette activité a permis d'obtenir pleins d'engagements qui se sont matérialisés au courant de l'année. Parmi ces engagements on peut citer, l'obtention du terrain pour siège de l'association, la mobilisation de fonds pour l'enrôlement dans les mutuelles de santé, l'organisation de CDD au niveau des départements.

L'association a également organisé le 24 novembre un gala de lutte traditionnelle pour mobiliser des fonds. Cette activité était une première pour l'association qui a su mobiliser les différents acteurs de la région pour sa réussite.

#### 4.6. Appui institutionnel :

Sous ce chapitre, le projet a permis :

- la tenue de 05 réunions de bureau et 02 du Comité Directeur
- l'achat de consommables pour le fonctionnement du bureau ;
- la multiplication de fiches ;
- l'indemnisation d'un permanent ;
- l'indemnisation du chargé du projet ;
- l'indemnisation de la Coordonnatrice du projet

Les résultats produits par l'appui institutionnel sont importants, en ce sens qu'il a permis

- une bonne coordination des activités de Bokk Yakaar ;
- un respect des principes de la bonne gouvernance associative ;
- un développement de compétences sur la gestion associative ;
- un leadership en avant des membres de l'association ;
- une bonne communication entre les différentes instances de l'association ;
- une bonne animation du siège ;
- une confiance de plus en plus grandissante des partenaires à l'association ;

Il faut ajouter aussi que grâce à cet appui, l'association a pu disposer d'un permanent du siège, d'un Chargé de projet et d'une Coordinatrice pour le management du projet ;

#### 4.7. Suivi-évaluation :

Le Suivi – évaluation représente pour l'association Bokk Yakaar une importance capitale, eu égard au fait qu'il permet d'avoir un regard attentif sur la mise en œuvre et au besoin, d'y apporter des correctifs) temps opportun.

Le suivi-évaluation donne l'opportunité à l'association et aux structures impliquées dans le projet de :

- connaître le niveau d'exécution du projet en se basant sur le nombre d'activités effectuées par rapport à celles prévues à une période bien précise ;
- avoir les statistiques relatives aux bénéficiaires (nombre de participants, sexes, âges, situations sociales) ;
- les dépenses déjà faites au niveau de structures médicales ;
- recueillir les sentiments des bénéficiaires sur les activités du projet et l'impact qu'elles ont sur leur vie.

### V. DIFFICULTES ET SOLUTIONS APPORTEES :

En 2018, l'association s'est renforcée en visibilité et en confiance. Ce qui a favorisé une mise en œuvre plus fluide des activités et une implication accrue de ses partenaires.

Cependant, cette mise en œuvre a connu quelques difficultés qui sont présentées dans le tableau ci-après, ainsi que les solutions préconisées.

Difficultés notées	Solutions préconisées
Difficultés de prendre en charge correctement les patients de certaines zones (comme Dioffor, Foundiougne et Sokone qui comptent des îles)	Suggestions et plaidoyer pour la décentralisation de la PEC médicale dans les Postes de santé des îles.
La stigmatisation et la discrimination vécues des membres	Renforcer les activités de prévention positive, d'estime de soi et sensibiliser davantage le personnel sanitaire
Adresses fausses ou incomplètes des perdus de vue	Conscientiser les patients VIH suivis sur les enjeux de donner des adresses justes et complètes
Le niveau d'analphabétisme élevé au niveau de certaines Cellules	Identifier au niveau des districts des personnes capables de venir renforcer l'équipe de la cellule et les former sur les techniques d'animation, la gestion administrative et financière
Difficultés de prise en charge de certaines services liés à la prise en charge dans les districts à cause de la non adhésion aux mutuelles	Poursuivre le plaidoyer et faire adhérer le maximum de personnes dans les mutuelles de santé

### VI. RESULTATS GLOBAUX :

#### 4.1. Résultats Quantitatifs :

Au total, en 2018 avec l'implication effective de ses Cellules et des districts, l'association Bokk Yakaar a organisé :

- des activités psychosociales dont :

- 10 Groupes de paroles financés par Solidarité Sida ;
  - 02 clubs d'observance financés par Haci Sénégal
  - 20 VAD soutenues par Solidarité Sida ;
  - 14 suivis communautaires soutenues par HACI Sénégal ;
  - 15 Recherches de perdus de vue soutenues par Solidarité Sida ;
  - 31 Recherches de perdus de vue soutenues par HACI Sénégal ;
  - 10 Sessions de prévention positive soutenues par Solidarité Sida ;
  - 14 Visites intra hospitalières soutenues par Solidarité Sida
  - Des familles ont bénéficié de soutien social de la part de la Mairie à l'occasion des fêtes religieuses (Tabaski et Korité)
- Concernant la PEC médicale :
    - Des centaines de PVVIH et d'OEV ont bénéficié d'achat de médicaments, de remboursement de transport, de paiements de bilans/analyses
    - Des patients ont bénéficié des frais d'hospitalisation financés par Solidarité Sida ;
  - Concernant la Gouvernance et la coordination, 06 missions de supervision soutenues par Solidarité Sida ont été effectuées.
  - Dans le cadre du renforcement des capacités de Bokk Yakaar de 02 personne ont participé à l'atelier international de Warang.
  - Quant à l'appui institutionnel :
    - 05 réunions de bureau et 02 du Comité Directeur tenues financées par Solidarité Sida et le RNP+ ;
    - 03 personnes indemnisées par le projet (1 permanent du siège, 01 chargé de projet et 01 coordonnatrice)
    - 12 mois de loyer pris en charge par l'ANCS – FM
    - 01 gala de lutte a été organisé dans le cadre de la mobilisation des ressources
    - Un Comité Régional de Développement et 2 CDD ont été organisés
    - Du matériel informatique reçu du Directeur des ASP ;
    - Un terrain de 1000m2 obtenu pour le siège de l'association
    - Un soutien financier de 450000f reçu du DRH du Ministère de la Santé

## 4.2. Résultats Qualitatifs :

Il a été décrit au niveau de chaque activité, les résultats qualitatifs qui sont désagrégés au niveau de façon spécifique. Ils se situent aux niveaux personnel, associatif, médical et au niveau de la gestion de la réponse.

L'effectivité du Programme Autonomisation de Bokk Yakaar a permis des innovations considérables. Le recrutement d'un Coordonnateur de projets, l'organisation du CRD et des CDD, l'organisation et la réussite du gala de lutte sont autant d'éléments qui ont permis au programme autonomisation de marquer ses empreintes dans la région et dans la vie de l'association.

L'implication des acteurs régionaux dans le processus d'autonomisation est un aspect important des résultats qualitatifs de l'association. Même au niveau cellules, des comités ont pu être mises en place pour accompagner l'autonomisation.

## VII. LECONS APPRISES :

Des activités déroulées en 2018, sont tirées les leçons ci-après :

- Les responsables et les médiateurs de Bokk Yakaar jouissent d'une haute considération eu niveau national, régional et au niveau des structures médicales ;
- L'organisation du CRD, des CDD et du Gala de lutte ont permis de découvrir que l'environnement de Bokk Yakaar regorge d'énormes potentialités ;

- La mise en œuvre du programme autonomisation a renforcé la confiance et la foi des partenaires locaux en l'association et la détermination de l'accompagner ;
- Le potentiel de Bokk Yakaar, en termes d'opportunités est immense ;
- Le recrutement d'un personnel dédié place l'association à un haut niveau, compté aux acteurs de la réponse au VIH du Sénégal.
- La mise en place d'une cellule à Niakhar a été un défi posé par le Gouverneur.

## VIII. RECOMMANDATIONS :

- **A Bokk Yakaar :**
  - Passer à l'échelle avec le programme autonomisation en mettant tous les atouts de son côté ;
  - Profiter des compétences du Coordinateur recruté dans le cadre du Programme Autonomisation ;
  - Profiter des opportunités que lui offre son environnement pour booster son essor ;
  - Impliquer davantage de partenaires locaux, nationaux et internationaux dans la mise en œuvre du Programme Autonomisation ;
  - Initier des activités innovantes en concordance avec son Programme d'autonomisation ;
  - Renforcer les Cellules des districts techniquement et matériellement ;
  - Exploiter le début de collaboration avec le MCD du district de Niakhar pour que, enfin, la Cellule dans la localité du même nom soit créée.
- **A l'ANCS :**
  - Poursuivre le paiement du loyer du siège ;
  - Appuyer l'association dans sa dynamique d'autonomisation.
- **Au CNLS :**
  - soutenir l'association dans sa dynamique d'autonomisation ;
  - Poursuivre son appui technique et matériel ;
  - Initier d'autres activités avec l'association.
- **Aux Partenaires Techniques et financiers :**
  - Augmenter l'appui et le soutien à l'association ;
  - Aider l'association dans sa recherche de partenaires techniques et financiers.

## IX. PERSPECTIVES D'EVOLUTION DE L'ASSOCIATION :

- Mettre en place la Cellule Niakhar, avec la participation à l'Assemblée Générale de Bokk Yakaar, envoyée par le MCD pour la première fois ;
- Atteindre un haut niveau institutionnel avec le Programme Autonomisation financé par la Mairie de Paris et l'Agence Française de Développement ;
- Passage à l'échelle avec le recrutement d'un Coordonnateur des activités ;
- Explorer des créneaux porteurs pour la réalisation des changements visés par l'association.

## X. CONCLUSION :

- **Implication et enthousiasme des PVVIH dans les activités de Bokk Yakaar et ouverture de celle-ci : Gage d'évolution de l'association.**
- **Une communication conséquente entre le Bureau Régional et les Cellules : Stratégie efficace pour renforcer la cohésion et l'entente entre les instances de l'association et entre les membres.**
- **Programme d'autonomisation de Bokk Yakaar : Opportunité pour l'association d'atteindre son plein essor et pour les partenaires nationaux de l'accompagner davantage.**
- **Pour Bokk Yakaar, être autonome ne veut pas dire « ALLER SEUL » : l'association éprouve aujourd'hui, plus que jamais, le besoin de bénéficier de la collaboration avec les partenaires dont l'accompagnement est inestimable. A quelque niveau qu'ils soient, l'association Bokk Yakaar les remercie vivement et leur rend un vibrant hommage.**

**Le Secrétaire Général  
Cheikh BA**