

santé-Vie-Progrès



ASSOCIATION DES FEMMES ACTIVES ET SOLIDAIRES

**A F A S O**



## **RAPPORT D'ACTIVITES**

**ANNEE 2013**

0

## SOMMAIRE

<b>SOMMAIRE</b>	<b>1</b>
<b>REMERCIEMENT</b>	<b>2</b>
<b>LISTE DES ABREVIATIONS</b>	<b>3</b>
<b>INTRODUCTION</b>	<b>4</b>
<b>Chap.1 LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH</b>	<b>5</b>
I. Counseling en milieu hospitalier et au siège	6
II. Aide à l'observance chez les PVVIH sous traitement à l'HDJ/HCY	6
III. Visites à domicile et en milieu hospitalier	6
IV Appui alimentaire	7
V. Appui médical	7
VI. Causeries conviviales	7
VII. Commémoration de la journée de la femme	8
VIII. Atelier en fumage de poisson	8
<b>Chap.2 SOUTIEN AUX ORPHELINS ET ENFANTS VULNERABLES</b>	<b>8</b>
I. Identification des OEV	8
II. Soutien médical	8
III. Appui alimentaire et d'hygiène	9
IV. Soutien scolaire	9
V. Soutien psychosocial	9
<b>Chap.3 PREVENTION AUPRES DES HOMMES, FEMMES ET DES JEUNES</b>	<b>9</b>
I. Production des outils d'IEC	9
II. Organisation des causeries éducatives	10
III. Organisation des groupes de parole	10
IV. Organisation des séances de cinéma éducation (CINEDUC)	10
V. Promotion du préservatif féminin	11
<b>Chap.4 DEVELOPPEMENT ET FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE</b>	<b>11</b>
I. Renforcement des capacités	11
II. Fonctionnement	11
III. Organisation de l'Assemblée Générale	12
IV. Les membres et les bénéficiaires	13
<b>Chap.5 AUDIT ADMINISTRATION, FINANCIER ET COMPTABLE DE L'AFASO</b>	<b>13</b>
<b>CONCLUSION- PERSPECTIVES</b>	<b>16</b>

1

## REMERCIEMENT

L'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO) adresse ses sincères remerciements à tous les partenaires et personnes qui ont contribué financièrement, techniquement et moralement à la réussite de leurs différentes activités en 2013. Il s'agit de :

- ACMS
- AIDES Paris
- ASA- Italie
- AZUR Développement - Congo
- CARE Cameroun
- CATAG/ITPIC
- Ccaf+
- CNLS
- CRS
- CHUY
- GTC/CNLS/GTR-Centre
- HCY
- HDB
- PLAN
- THE WOMEN OF GRACE
- SOLIDARITE SIDA
- MINSANTE
- MOTO ACTION SIDA
- RéCAP+

## LISTE DES ABREVIATIONS

<b>AFASO</b>	Association des Femmes Actives et Solidaires
<b>AGR</b>	Activités génératrices de revenus
<b>ARC</b>	Agents Relais communautaires
<b>ARV</b>	Antirétroviral
<b>ASA-ITALIE</b>	Associazione Solidarietà Aids-Italia
<b>CHUY</b>	Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé
<b>CNLS</b>	Comité National de Lutte contre le SIDA
<b>CRS</b>	Catholic Relief Services
<b>FM/FDF</b>	Fondation Marc / Fondation de France
<b>GTR-CE</b>	Groupe Technique Régional de lutte contre le SIDA du Centre
<b>HBV</b>	Hôpital de District de Biyem-assi de Yaoundé
<b>HDJ / HCY</b>	Hôpital Du Jour / Hôpital Central de Yaoundé
<b>I.O</b>	Infections opportunistes
<b>MINAS</b>	Ministère des Affaires Sociales
<b>MINSANTE</b>	Ministère de la Santé Publique
<b>OEV</b>	Orphelins et enfants vulnérables
<b>OSC</b>	Organisation de la société civile
<b>PNSO</b>	Programme National de soutien aux OEV
<b>PVVIH</b>	Personne Vivant avec Le VIH
<b>RéCAP+</b>	Réseau Camerounais des associations de Personnes vivant avec le VIH
<b>SS</b>	Solidarité Sida
<b>TB</b>	Tuberculose
<b>TS</b>	Travailleur Social
<b>VAD</b>	Visites à domicile
<b>VAH</b>	Visites en milieu hospitalier
<b>VRC</b>	Volontaires Relais Communautaires

## INTRODUCTION

L'Association des Femmes Actives et Solidaires est une association engagée dans la lutte contre le VIH/SIDA. Ses objectifs sont les suivants :

- ⌘ Regrouper les femmes dans un but d'entraide,
- ⌘ Encourager les femmes séropositives à mener une vie positive avec le VIH,
- ⌘ Promouvoir le respect des droits de la femme en général et des femmes séropositives en particulier,
- ⌘ Apporter aux PVVIH et orphelins & enfants vulnérables un soutien multiforme ;
- ⌘ Participer activement à toute initiative visant à améliorer la prise en charge des PVVIH.

Depuis 14 ans, l'AFASO s'est engagée dans la lutte contre la pandémie du VIH et les objectifs qu'elle s'était fixée pour 2013 sont les suivants:

- Assurer une prise en charge globale des PVVIH et des OEV.
- Assurer la prévention chez les femmes et les jeunes ;
- Encourager l'autonomie des membres et le développement des fonds propres de l'association ;
- Renforcer les capacités techniques des membres associatifs.

Le contexte VIH au Cameroun est marqué par une décentralisation de la PEC par la création des CTA/UPEC dans toutes les régions du Cameroun allant des zones urbaines aux zones rurales permettant ainsi l'accès géographique aux soins. Les traitements ARV et anti tuberculeux sont gratuits. Certains examens de suivi biologique des PVVIH et le test de dépistage VIH sont subventionnés.

Depuis quelques années, la qualité de la PEC des PVVIH rencontre d'énormes difficultés financières. Elle s'est dégradée progressivement et se traduit par la non-application des coûts subventionnés due aux fréquentes ruptures des réactifs mis à disposition des hôpitaux par le Gouvernement, les ruptures fréquentes d'ARV et les ruptures de traitement antituberculeux. Ceci entraîne des changements brusques de traitements ARV et l'augmentation des coûts des examens de suivi chez les patients.

En effet, la prise en charge globale des PVVIH doit prendre en compte les aspects nutritionnels, psychosociaux et juridiques. Cependant, les programmes du Gouvernement n'intègrent pas totalement ses aspects dans leurs lignes budgétaires. Il revient donc aux acteurs communautaires œuvrant dans le domaine du VIH/SIDA de mobiliser d'autres ressources pour renforcer la qualité de la PEC chez les PVVIH.

Afin de contribuer efficacement au renforcement de la qualité de la PEC des PVVIH et d'atteindre les objectifs que l'AFASO s'est fixée en 2013, nous avons répondu à des appels à projet à travers lesquels nous avons obtenu des financements, des reconductions de partenariats et la contribution financière des membres associatifs. Ces ressources nous ont permis de développer des actions à l'endroit des PVVIH et des OEV qui sont nos principales cibles.

Ce rapport a pour sources les différents rapports narratifs des projets et des activités menées par l'AFASO. Il présente les différentes activités menées, les différents partenariats, les difficultés rencontrées et les besoins.

## Chap. 1 LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH

La qualité de la prise en charge globale des PVVIH est appréciée par l'accès à un ensemble de services offerts aux PVVIH ayant trait aux aspects médicaux, psychosociaux, alimentaires et juridiques.

En effet, l'Etat a pris des dispositions pour rendre accessible les soins et le suivi clinique des PVVIH. Mais, il y a un certain nombre d'aspects psychosociaux, alimentaires et juridiques dont la PVVIH doit prendre en charge pour que son suivi soit complet et efficace.

Certaines PVVIH qui ne disposent pas d'assez de ressources financières pour assumer leurs charges sont le plus souvent accompagnées par les acteurs communautaires qui doivent développer des actions complémentaires à celles de l'Etat afin d'améliorer la PEC et par conséquent de la qualité de vie des PVVIH.

Les différentes activités menées sont : le counseling dans les hôpitaux et au siège, l'éducation thérapeutique et l'aide à l'observance aux patients sous ARV, les visites à domiciles auprès des PVVIH ou de leurs familles, les appuis médicaux, alimentaires et juridiques, les activités psychosociales telles que la causerie conviviale ou la célébration de la journée de la femme.

### I- Le counseling en milieu hospitalier et au siège

#### Counseling au CHUY

Les activités de conseils sont menées au CHUY depuis 2003 par les conseillères psychosociales, membres d'AFASO. Ces activités ont lieu grâce au soutien financier de Solidarité Sida.

Les principales tâches menées dans le cadre de cette activité sont :

- Le conseil pre-test VIH,
- Le conseil post test VIH,
- L'information des clients sur le VIH/SIDA, le circuit du patient dans les CTA/UPEC,
- Les causeries éducatives aux patients du CHUY,
- La démonstration du port correct du préservatif,
- La référence des patients VIH+ selon les problèmes relevés (assistantes sociale, accueil, médecins, acteurs communautaires...)

#### Le conseil pré-test

Le conseil pré-test permet de préparer le client au test de dépistage du VIH en lui donnant des informations complètes sur le VIH/SIDA. L'entretien porte sur les risques qu'a pris le client afin de lui donner la possibilité de faire un choix libre, éclairé et de prendre conscience des conséquences des résultats qui peuvent être soit positif ou négatif.

#### Le conseil post-test

Le conseil post test consiste à préparer le client pour la remise des résultats du test de dépistage du VIH qu'il a effectué. C'est un rappel d'informations sur le VIH, une évaluation de la perception du client du VIH et de sa situation psychologique. En cas de résultat négatif, les informations sur les modes de transmission et méthodes de prévention seront rappelées à celui-ci. En cas de résultat positif, des conseils sur la vie avec le VIH, les informations sur la prise en charge clinique dans les différents CTA/UPEC et le circuit des soins sont prodigués au client.

Un accompagnement psychologique lui est apporté. Plus d'une trentaine d'année après la découverte du VIH, malgré l'importante diffusion des informations sur le thème, beaucoup de personnes testées VIH+ continuent à penser que le VIH concerne les autres jusqu'à ce que le VIH frappe à leur porte. Ainsi, le regard porté vis-à-vis de la maladie reste assez négatif et terrifiant. Par conséquent les conseillères font face au refus, au choc psychologique crée par l'annonce d'un résultat positif au VIH.

Les cas diffèrent d'une personne à l'autre. Parfois, la conseillère est amenée à faire un témoignage sur son propre vécu avec le VIH afin d'apporter un réconfort ou pour amener le client à changer l'idée négative que la personne a du VIH. Chez certains, une relation de confiance va se créer entre le client et la conseillère. Cette dernière va être comme un exemple à suivre. D'autres par contre resteront sur leur position de négativité et refuseront toute aide.

La conseillère psychosociale devra par la suite identifier avec le client VIH+ un centre hospitalier pour sa prise en charge clinique selon la préférence de celui-ci (distance, qualité de service, confidentialité...). Elle devra l'orienter selon le problème identifié (médecin, service social, accompagnement par les associations des PVVIH...)

Durant l'année 2013, les activités de Conseils au CHUY ont permis de toucher 1839 patients dont (1123 femmes et 716 hommes) personnes parmi lesquels 179 cas testés VIH+, soit (113 femmes et 66 hommes)

## **II- L'aide à l'observance chez les PVVIH sous traitement à l'HDJ/ l'HCY**

L'HCY dispose d'un CTA, l'hôpital du jour qui est l'un des plus grands centres de PEC des PVVIH de la ville de Yaoundé avec près de 7200 patients sous traitement ARV. L'aide à l'observance dans ce CTA cible les patients sous traitement ARV et elle est effectuée par les ARC. Les différentes activités qui concourent à aider les patients à une bonne observance sont :

- L'éducation thérapeutique individuelle organisée à l'endroit des patients en initiation de traitement ARV, ceux qui débutent le traitement ou à l'endroit de ceux qui ont interrompu le traitement pendant un certain temps,
- L'éducation thérapeutique de groupe se fait à l'endroit des patients en attente de consultation ou de renouvellement des ordonnances d'ARV.
- L'éducation nutritionnelle concerne tous les patients suivis au CTA.
- La mise à jour de la file active des patients du CTA,

Ces activités sont effectuées par 6 ARC, membres d'AFASO formées en éducation thérapeutique et à l'aide à l'observance des traitements. Le nombre de personnes touchées durant l'année est d'environ 7500 PVVIH.

## **III-Les visites à domicile et en milieu hospitalier**

Les visites à domicile sont organisées à l'endroit des PVVIH. Elles contribuent au renforcement de l'accompagnement psychosocial. Elles sont organisées à l'endroit des PVVIH qui :

- N'ont pas encore accepté leur statut sérologique ou qui sont malades ou encore rejetées,
- Sont en rupture de traitement ou qui ont des problèmes d'observance en occurrence les perdus de vus,
- Ont des problèmes sociaux (couple, discrimination, désir d'enfants...).

132 VAD ont été effectuées par les Volontaires relais communautaires, membres d'AFASO formées en prise en charge des PVVIH. Cette activité a été menée grâce au soutien financier de Solidarité Sida, de Plan Cameroon et de l'AFASO.

#### **IV- L'appui alimentaire**

Cet appui consiste à la distribution des kits alimentaires aux PVVIH. Les bénéficiaires sont sélectionnés sur la base d'un certain nombre de critères de vulnérabilité à savoir : l'état de santé des patients sous traitement ARV ou non, patients sous traitement TB ou présentant des I.O très fréquentes, le nombre de personnes dans la famille, le nombre de personne malade dans la famille.

35 kits alimentaires et d'hygiène composés de riz et de savon ont été distribués à 35 PVVIH au cours de cette année. Ces appuis ont été apportés grâce au soutien financier de THE WOMEN OF GRACE.

#### **V- L'appui médical**

L'appui médical consiste à l'achat des médicaments pour le traitement des infections opportunistes, au paiement des examens de suivi (CV, CD4, bilan, NFS, Glycémie, Alat/asa), au paiement des différents examens biologiques et radiologiques nécessaire pour un diagnostic, au paiement des frais de consultations ou d'hospitalisation.

131 PVVIH ont bénéficié des appuis médicaux grâce au soutien financier de Solidarité Sida.

#### **VI- Causerie conviviale**

La causerie conviviale est une activité :

- D'échanges d'expériences sur le vécu des membres de l'association,
- D'information sur les partenaires et autres acteurs de lutte contre le VIH.
- D'informations des membres d'AFASO ou autres PVVIH sur les sujets liés au VIH, à la santé, les problèmes sociaux, les enfants, la vie associative (Informations actualisées dans le domaine du VIH)
- De renforcement de l'état psychologique des membres (C'est aussi un moment de divertissement, de détente et d'échange entre les membres renforçant la confiance et le soutien psychosocial)
- De discussion entre les membres ou les personnes de même statut sérologique dans un cadre convivial autour d'un repas.

03 causeries conviviales ont été organisées durant l'année 2013. Les thèmes suivants ont été abordés :

- Droits successoraux de la femme.
- Vie positive et observance aux ARV,
- Observance : nécessité de connaître les molécules qu'on prend.

113 femmes, membres de l'AFASO et autres PVVIH du District de santé d'Okola ont participé aux différentes séances de causeries conviviales organisées. Ces activités ont été menées grâce au soutien financier de Solidarité Sida et de Plan Cameroon.

## VII- Commémoration de la journée de la femme

A l'occasion de la journée internationale de la femme, le 08 mars 2013, AFASO a organisé comme toujours, une fête à l'endroit de ses membres et de leurs proches dans le but de renforcer le soutien psychologique chez celles-ci. Un repas a été partagé par les membres dans une atmosphère de détente suivie d'une soirée dansante. Ainsi 60 femmes, membres d'AFASO et leurs proches y ont pris part.

## VIII. Atelier en fumage de poisson

L'atelier en Fumage de poisson avait pour objectif de renforcer les capacités des membres de l'AFASO en fumage de poisson afin de leur permettre d'être autonome à travers les activités génératrices de revenus pour pouvoir subvenir à leur prise en charge.

En effet, le fumage de poisson nécessite 7 étapes à savoir :

- nettoyer le poisson;
- donner la forme arrondie au poisson et les disposer sur une tôle ou sur une surface plane ;
- saupoudrer un peu de sel sur le poisson et laisser sécher au soleil pendant 1 heure de temps environ;
- faire le feu et l'étouffer avec les épiluchures de plantain et /ou de banane pour faire de la fumée ;
- huiler le grillage et le placer sur le four allumé ;
- disposer le poisson sur le grillage et le recouvrir avec des cartons pour canaliser la chaleur et la fumée ;
- dorer le poisson et retourner de temps en temps.

01 atelier en fumage de poisson a été réalisé et 17 membres de l'AFASO y ont pris part. Ledit atelier a été réalisé grâce à l'appui financier de l'association THE WOMEN OF GRACE.

8

## Chap. 2 SOUTIEN AUX ORPHELINS ET ENFANTS VULNERABLES

Le soutien aux orphelins et enfants vulnérables vise à atteindre l'objectif 3.2 du projet Pays qui est de réduire l'impact du VIH/Sida chez les OEV, la stigmatisation et la discrimination liée au VIH. Dans le cadre de la prise en charge des OEV, les activités organisées ont concerné les enfants infectés et ou affectés par le VIH.

### I. Identification des OEV

L'AFASO a été retenue comme OSC de mise en œuvre du projet soutien et prise en charge des orphelins et enfants vulnérable dans la Région du Centre, principalement dans l'Arrondissement de Yaoundé IV. Ce projet vise à réduire l'impact du VIH et du sida chez les OEV ; à réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH à travers des soutiens ciblés aux OEV que sont : nutrition, éducation, santé, psychosocial et juridique. Dans ce cadre, l'AFASO a identifié 900 OEV en 2013 grâce au financement du Fonds Mondial Round 10 à travers le sous bénéficiaire du MINSANTE qui est le CRS.

### II. Soutien médical

Les enfants infectés ont bénéficié de l'appui médical à travers les demandes effectuées par leurs parents ou par référence des assistantes sociales, des ARC et des conseillères psychosociales des hôpitaux. L'appui médical consistait à payer les frais des examens

biologiques et de l'achat des médicaments pour le traitement des I.O. Cette activité a été réalisée grâce au financement de Solidarité Sida.

### **III. Appui alimentaire et d'hygiène**

Le soutien nutritionnel et d'hygiène a été donné aux OEV de l'Arrondissement de Yaoundé IV. Ils ont reçu chacun un kit alimentaire constitué du riz de 10 kg et de 5 litres d'huile et d'un kit d'hygiène constitué d'un sceau de 20 litres et de 6 morceaux de savon.

888 OEV ont bénéficiés des kits alimentaires et d'hygiène grâce au financement du Fonds Mondial Round 10 à travers le MINSANTE/CRS.

### **IV. Soutien scolaire**

Dans le cadre d'un partenariat entre ASA-Italie et AFASO depuis 2002, ASA met à disposition de l'AFASO des fonds chaque année permettant de contribuer au paiement des frais de scolarité et à l'achat des fournitures scolaires chez les orphelins et enfants vulnérables du VIH(OEV).

79 OEV ont bénéficié de l'appui scolaire pour l'année académique 2013/2014.

### **V. Soutien psychosocial**

Le soutien psychosocial est une relation d'aide qui consiste à accompagner l'OEV en proie à des problèmes d'adaptation et/ou d'équilibre individuel, familial et social dans la recherche des solutions aux problèmes auxquels l'OEV est confronté. La prise en charge psychosociale est basée sur l'écoute, l'expression et l'observation, prenant en compte les besoins essentiels pour le développement humain : physique, émotionnel, social, spirituel et affectif. Ainsi 03 TS ont réussi à faire de l'accompagnement psychosocial à 900 OEV, grâce au financement du Fonds Mondial Round 10 à travers le MINSANTE/CRS.

9

## **Chap. 3 : PREVENTION AUPRES DES HOMMES, FEMMES ET DES JEUNES**

Dans le cadre du projet de prévention, prise en charge globale et promotion des droits des plus vulnérables face au VIH/SIDA dans le District de santé d'Okola, AFASO est l'un des partenaires de la mise en œuvre au côté de plan Cameroon et du RENATA. L'association est chargée de mener des activités d'accompagnement psychosocial. Elles sont constituées de :

- la production des outils d'IEC
- l'organisation des causeries éducatives,
- l'organisation des séances de cinéma éducation (CINEDUC),
- l'organisation des groupes de paroles,
- l'organisation des causeries conviviales,
- la mise sur pied d'une association des PVVIH.

### **I. Production des outils d'IEC**

La conception des outils de communication a consisté à mettre sur pied une équipe capable de concevoir des outils de communication et de sensibilisation. L'objectif visait à concevoir des messages utiles et nécessaires capables d'amener les populations d'Okola à changer positivement leurs comportements face à l'infection au VIH. Lesdits outils étaient constitués de : 02 jeux de cartes, 02 boîtes à images, 02 albums photos sur les

IST/VIH, 02 banderoles et 1000 dépliants de l'AFASO. La production des outils d'IEC a été réalisée grâce au financement de Plan-Cameroon.

## **II. Organisation des causeries éducatives**

Une causerie éducative est une technique d'animation de groupe entre un animateur et un groupe d'individus en vue d'apporter des messages précis à ce groupe pour un changement de comportement. Son objectif vise à amener les participants à adopter des comportements positifs et responsables. Pendant les séances de causerie éducative, les animatrices de l'AFASO ont utilisé des supports visuels tel que : les boîtes à images, des albums photos, des jeux de cartes et des discussions et échanges en vue d'amener les populations du District de santé d'Okola et de ses environs à changer positivement leurs comportements face au VIH/Sida.

25 séances de causeries éducatives ont été organisées. Elles ont touché 660 personnes. Ces activités ont eu lieu grâce au financement de Plan-Cameroon.

## **III. Organisation des groupes de parole**

Un groupe de parole est un lieu animé par un professionnel de l'écoute qui donne un espace aux participants afin d'échanger sur des difficultés rencontrées dans une problématique.

Un groupe de parole est un lieu de partage, d'échange, d'écoute réciproque autour d'un thème. Ce lieu permet à chacun de se montrer dans son authenticité, sans peur du jugement de l'autre. Ce lieu encourage l'expression ouverte des sentiments, des souffrances et des émotions (la tristesse, la peur, la colère, la joie) liées au sujet abordé. Le groupe de parole stimule les encouragements, développe la solidarité entre participants, et mobilise les ressources nécessaires pour affronter la réalité. Le groupe devient alors le témoin des changements, des réussites et des évolutions de chacun dans son parcours personnel.

10

L'objectif des groupes de parole vise à permettre aux PVVIH de parler de leur vécu, de leur ressenti, d'échanger avec d'autres PVVIH qui vivent des accompagnements de même nature.

18 séances de groupe de paroles ont été organisées dans les villages du District de santé d'Okola. Elles ont touché 122 PVVIH. Ces groupes de parole ont été réalisés grâce au financement de Plan-Cameroon.

## **IV. Organisation des séances de cinéma éducation (CINEDUC)**

CINEDUC est un programme qui combine la projection des films avec des méthodes de discussions participatives. Son objectif vise à donner aux animateurs sociaux des moyens de se familiariser avec l'éducation par les médias et les méthodes d'enseignement participatives. CINEDUC permet aussi de renforcer la capacité des participants à discuter et à prendre des décisions libres et éclairées et de mener des séances de sensibilisation contre le VIH/SIDA dans les communautés.

03 séances de CINEDUC ont été organisées à Ngoya, Lobo et Ebougsi, des zones rurales dans le District de santé d'Okola. 148 personnes ont été touchées. Cette activité a été menée grâce au financement de Plan-Cameroon.

## **V. Promotion du préservatif féminin**

En partenariat avec ACMS, 10 Pairs éducatrices de l'AFASO font quotidiennement la promotion du préservatif féminin auprès du public. Cette promotion passe par une causerie éducative sur le VIH/SIDA, les IST et le planning familial à l'endroit des femmes et des hommes.

2484 entretiens individuels ont été menés ; 829 causeries restreintes ont été organisées ; 10080 personnes ont été sensibilisées (6146 femmes et 3934 hommes) ; 3682 démonstrations du port correct des préservations féminins ont été réalisées (2488 par les femmes et 1194 par les hommes) et 8957 préservatifs féminins ont été vendus.

## **Chap. 4 DEVELOPPEMENT ET FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE**

Il est important de renforcer les capacités des membres intervenant dans les différentes activités de l'association afin de contribuer au bon fonctionnement de l'association. L'association a organisé plusieurs formations en 2013 et ses membres ont aussi bénéficié des formations organisées par les partenaires.

L'organisation des réunions du Conseil d'administration, des réunions techniques pour la planification et le suivi des activités, des réunions d'auto-support pour le partage d'informations avec les membres, de l'organisation de l'Assemblée Générale. Toutes ces activités sont nécessaires pour un bon fonctionnement interne de l'Association.

### **I. Renforcement des capacités**

#### **Formations**

Les membres de l'AFASO ont bénéficié des formations organisées par les partenaires cette année sur les thématiques suivantes :

- Formation sur la prise en charge des OEV, organisée par le CRS
- Formation sur le défi de la santé au Cameroun : perspective société civil, organisée par ASOAL et Positive Generation
- Formation sur le genre, organisée par Plan Cameroon
- Formation des femmes leaders communautaire sur la connaissance et l'exercice de leurs droits dans le contexte du VIH, organisée par le Ccaf+

AFASO a formé les membres de l'association des PVVIH du District de Santé d'Okola sur la vie associative et gestion d'une association de PVVIH.

### **II. Fonctionnement**

#### **II-1. Réunion ordinaire ou d'auto-support**

24 réunions ordinaires rassemblant en moyenne 25 membres inscrits de l'association ont eu lieu en 2013. Pendant ces réunions, un compte rendu des activités, la planification et l'organisation des activités en fonction des ressources humaines disponibles sont effectuées ainsi que le partage d'informations. Pendant ces rencontres, les membres partagent des difficultés de la vie en lien avec le VIH. Certains sollicitent de l'aide des pairs pour leurs problèmes sociaux.

## II-2. Réunion du Bureau Exécutif

La réunion du bureau exécutif est mensuelle. Elle se tient au siège de l'AFASO et concerne les membres du bureau exécution et le personnel de la coordination.

12 réunions ont eu lieu et les objectifs ci-dessous ont été atteints :

- Veiller à la bonne marche des activités de l'association,
- Assurer le suivi des différentes résolutions et recommandations,
- Assurer le suivi des projets et des activités de la coordination.

## II-3 Réunions techniques

Les réunions techniques sont organisées pour suivre les différentes activités des projets en cours. Elles regroupent en général l'équipe de coordination (le personnel technique) et toutes les personnes impliquées dans la mise en œuvre des différents projets. Elle tient compte des différents projets ou activités en cours. Elle peut être hebdomadaire, mensuelle ou trimestrielle selon les projets ou activités.

## III. Organisation de l'assemblée Générale

L'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO) a tenu son assemblée générale le 16 novembre 2013. Le programme prévoyait plusieurs activités : une allocution de la Présidente et l'ouverture des travaux, la lecture et la validation du projet associatif, la lecture et la validation des statuts et règlement intérieur de l'AFASO, la lecture et validation du rapport financier et le plan d'action 2014 et enfin, l'organisation des élections du bureau exécutif.

Le programme de l'Assemblée Générale a été scrupuleusement respecté. Les membres de l'AFASO ont validé le projet associatif, le rapport financier et le plan d'action 2014. Elles ont aussi procédé à l'élection des nouveaux membres du bureau exécutif qui vont gérer l'association pour les deux prochaines années. Ledit bureau est constitué de :

- ✓ **Mme MOUNTON Pauline** : Présidente
- ✓ **Mme MBAZOA Charlotte** : Vice-présidente
- ✓ **Mme TCHUENTE Germaine** : Secrétaire Générale
- ✓ **Mme NGWENYI Delphine** : Secrétaire Générale Adjointe
- ✓ **Mme BODO Joséphine Gertrude** : Trésorière
- ✓ **Mme MANDENG Colette Marie** : Commissaire aux comptes n°1
- ✓ **Mme MEFIRE Aïchetou** : Commissaire aux comptes n°2

Au terme des élections, le nouveau bureau exécutif de l'AFASO a été installé par le collège électoral, constitué pour la circonstance par les représentants du GTR-Centre, de Plan-Cameroun et ITPC-CA, partenaires de l'AFASO.

## IV. Les membres et les bénéficiaires

### IV-1 Les membres associatifs inscrits.

L'association regroupe les femmes parmi lesquelles 98% de séropositives. Elle reste ouverte à toutes les femmes mais le taux d'adhésion des non VIH+ reste très faible. L'association a enregistré un total de 108 membres en 2013 parmi lesquelles 02 nouvelles. Elle a également enregistré 03 décès. Ainsi, 85 membres ont été réguliers au moins 01 fois par trimestre aux réunions d'auto-support et qui se sont acquittées de leur cotisation annuelle.

### IV-2 Les bénéficiaires

#### Les personnes vivant avec le VIH (PVVIH)

Les personnes vivant avec le VIH sont référées depuis les centres hospitaliers par les ARC, les conseillères psychosociales et les assistantes sociales. Cette référence se produit dans le cadre de nos différents projets.

Les PVVIH sont sélectionnées ou soutenues sur la base d'une enquête sociale réalisée par les assistantes sociales au niveau des centres hospitaliers ou à la suite d'une enquête de vulnérabilité effectuée au siège de l'AFASO parfois renforcée par une VAD.

#### Les orphelins et enfants Vulnérables (OEV)

Certains sont les enfants VIH+ qui nous sont référés depuis les centres de PEC par les assistantes sociales, ARC et les VRC. D'autres sont des enfants orphelins dont la vulnérabilité est établie par une enquête psychosociale. On peut relever que tous les orphelins et enfants vulnérables qui font partie de la banque des données de l'AFASO sont soutenus dans le cadre de nos différents projets.

13

#### Le public

Le public est constitué :

- Des clients des différents centres hospitaliers que nous recevons dans le cadre des activités de counseling en milieu hospitalier effectuées par les CPS,
- Des personnes bénéficiaires des activités de sensibilisation et d'accompagnement psychosocial (causeries éducatives sur le VIH, causeries conviviales, groupes de parole, cinéma éducation et la promotion du préservatif féminin).

## Chap. 5 : AUDIT ADMINISTRATIF, FINANCIER ET COMPTABLE DE L'AFASO

### Contexte :

L'évolution de l'environnement de la lutte contre le Sida est marqué par de nombreux acteurs et facteurs géographiques, politiques, historiques, économiques et socioculturels. Ceux-ci sont porteurs d'opportunités et de vecteurs de menaces. De plus en plus, toutes les OSC évoluent dans un environnement compétitif où les dons et subventions se font rares. C'est la raison qui amène l'Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO) à marquer un temps d'arrêt et à s'interroger sur :

- la gestion de ses fonds et ressources provenant des donateurs et des bailleurs de fonds,
- son système et ses procédures de contrôle financier,
- la façon dont toute l'organisation est financée, à moyen et à long terme,

- sa gestion des projets et les programmes,
- sa gestion des risques et la limitation des dégâts qui peuvent subvenir.

Pour ce faire, l'AFASO voudrait réguler son système et ses procédures de gestion qui lui permettront d'assurer efficacement son contrôle administratif, financier et comptable. En effet, la gestion financière fait partie de la gestion dans son ensemble. Par conséquent, ses dirigeants et ses gestionnaires doivent prendre en compte la façon dont toute l'organisation est financée, à moyen et à long terme, et de ne pas se concentrer uniquement sur les projets et les programmes actuels. De plus, la gestion financière exige que l'on accorde toute son attention aux objectifs des projets de l'association. Le processus de gestion financière est un processus permanent. Pour apporter des éléments de réponse aux inquiétudes ci-dessus évoquées, un audit administratif, financier et comptable portant sur le système, les procédures et l'utilisation des ressources a été initié par l'AFASO. Les objectifs de cet audit visaient à :

- Vérifier les systèmes et les procédures de comptabilité générale ;
- Vérifier des mécanismes de contrôle interne ;
- Vérifier la validité des états financiers émis par AFASO ;
- Apprécier l'organisation comptable afin de déceler les insuffisances et de les améliorer ;
- Proposer des mesures et actions préventives pour prévenir les fraudes et détournements ;
- Etablir des préconisations pour optimiser et corriger les dysfonctionnements décelés.

### **Les étapes de l'audit:**

La réalisation de l'audit AFASO porte sur 7 étapes à savoir :

- La prise de connaissance de l'AFASO ;
- L'orientation et la planification de la mission ;
- L'appréciation de l'organisation générale et de la gestion de l'Association
- L'appréciation du contrôle Interne ;
- Le contrôle des comptes et états financiers, rapports financiers et d'activités (Exercices 2007-2013) ;
- La finalisation des travaux et la rédaction du rapport d'audit;
- Les débats sur les conclusions de l'avant-projet du rapport d'audit ;
- La transmission officielle du rapport d'audit.

### **Les recommandations :**

#### **a) Organisation structurelle:**

- Eviter de placer un employé sous la tutelle de deux chefs hiérarchiques ;
- Gérer correctement la carrière des employés ;
- Organiser le secrétariat.

#### **b) Gestion financière**

- Elaborer un planning de trésorerie ;
- Adopter de bonnes pratiques de gestion financière ;
- Mettre en place un manuel de procédures administratives, financières et comptables propres à l'AFASO ;
- Adopter un plan comptable d'entreprise en conformité avec la réglementation en vigueur ;

- Adopter un logiciel de comptabilité répondant aux Standards et internationalement reconnus.
- c) Gestion des ressources humaines :**
- Formaliser une culture d'Entreprise ;
  - Avoir une description de poste (ou cahier de charges) pour le personnel clé ;
  - Motiver votre personnel ;
  - Gérer efficacement les ressources humaines au quotidien ;
  - Inculquer à vos collaborateurs une attitude correcte en ce qui concerne la gestion du temps ;

**d) Vision stratégique, opérationnelle et prévisionnelle de l'association**

1. Renforcer les capacités du personnel de l'organisation:
2. Découvrir de nouveaux atouts:
3. Clarifier l'avenir:
4. Transformer la vision en action.

**Les mesures pratiques pour améliorer la situation**

**1. Au niveau des actrices et des acteurs des droits des femmes :**

- Un renforcement des capacités est nécessaire en matière de conception, d'élaboration, d'exécution et de suivi-évaluation des actions de l'Association;
- Un renforcement des capacités des membres à l'utilisation de l'outil informatique;
- Mise en place et renforcement des banques de données sur les partenaires qui financent des projets en direction des femmes en l'occurrence la lutte contre le VIH/SIDA ;
- Familiariser les actrices / acteurs aux diverses procédures de financement (surtout les donateurs internationaux) ;
- Rendre disponible et diffuser les actualités dans le domaine des droits de la femme et de la lutte contre le VIH/SIDA ;
- Renforcer le travail en réseau ;
- Organiser des sessions d'échange et de partage entre réseaux pour s'informer sur ce que font les autres réseaux ;
- Donner des opportunités aux femmes et aux hommes de la base de poser les vrais problèmes et de proposer des solutions. Les femmes et les hommes de la base se sentiront ainsi concernés par les dossiers que nous défendons et cela peut réduire le décalage entre les leaders des mouvements de femmes et la base souvent identifiée à des « suiveurs sans voix » ;
- Spécialisation des réseaux d'organisations de femmes : Toutes les organisations de femmes ne doivent pas se concentrer sur un seul thème, sous prétexte qu'il est très financé.

- Il serait indiqué d'instaurer et de renforcer une culture de « reddition de compte » qui sécurise les fonds et peut motiver les partenaires à financer plus, parce que de part et d'autre on sait à quoi les fonds sont dépensés.

## **2. Au niveau des partenaires au développement :**

- Réaliser que les problèmes de genre sont au centre des problèmes du développement ;
- Renforcer l'adhésion des partenaires au financement du travail des droits des femmes ;
- Réaliser que dans le contexte sociopolitique les plans d'actions nationaux ne prennent pas forcément en compte les besoins réels exprimés par les populations. D'où la nécessité d'une nouvelle approche des problèmes de développement, une approche réorientée sur l'écoute des populations locales et la prise en compte des besoins qu'elles ressentent dans les conseils que les partenaires sont amenés à donner aux décideurs nationaux.

## **3. Au niveau des populations :**

Tout comme nous cotisons pour les funérailles de nos proches ; il est encore possible aujourd'hui, que l'africaine et l'africain mettent la main à sa poche et dépose dans un fonds national de promotion des droits des femmes, sa petite contribution pour faire les funérailles des discriminations et des violences à l'égard des femmes, aux funérailles de la pauvreté, etc.

16

## **CONCLUSION - PERSPECTIVES**

Il est important que l'AFASO mette sur pied une stratégie de mobilisation des fonds propres pour son autonomisation partielle à l'exemple d'une AGR pouvant lui permettre d'être partiellement autonome.

Il est nécessaire que son matériel informatique (ordinateurs) soit renouvelé et que les capacités d'une équipe au sein d'AFASO soient renforcées dans les thématiques de montage de projet et de suivi-évaluation.

La nécessité d'une professionnalisation de la structure s'impose et par conséquent doit passer par une prise en compte des recommandations issues de l'audit administratif, financier et comptable.