



RAPPORT ANNUEL

JUILLET 2006 – DÉCEMBRE 2007

Actions de Solidarité Internationale (ASI)

5, rue Lebon – 75017 Paris

Tél: +33 1 45 74 77 66 – Fax: +33 1 40 68 09 24
asi-france@asi-france.org – www.asi-france.org

LA LETTRE DU PRÉSIDENT

Comme chaque année, l’Assemblée Générale est un moment important et indispensable dans la vie de notre association. Temps de bilan des programmes réalisés et du choix des orientations, notre Assemblée Générale prend cette année un relief particulier car le Conseil d’Administration propose des choix importants pour l’avenir de notre action :

- L’adoption d’un plan de développement à 5 ans afin de renforcer nos programmes. Nous précisons à cette occasion, de la façon la plus claire possible, la philosophie et les choix de notre action.
- La réflexion pour impulser une nouvelle dynamique à notre évènement Air Solidarité qui, pour son vingtième anniversaire, doit prendre un nouvel envol. Il est une pièce essentielle de notre pari de la solidarité.
- La mise en œuvre d’une démarche qualité, visant à améliorer à la fois notre fonctionnement et nos actions au bénéfice des plus démunis.

Le bilan de nos actions au Congo, au Burkina Faso et au Cameroun nous permet de dire que le travail collectif de l’association a permis des réalisations efficaces pour les jeunes filles des rues à Brazzaville et pour tous ceux qui sont victimes du paludisme à Makoua. Nous avons également la satisfaction d’avoir passé le relais à nos amis d’ICODEV au Burkina et à ceux d’ADA au Cameroun. Nous avons par contre dû stopper notre action à Diapaga faute de moyens.

Tout cela représente la somme du travail et de la passion de tous ceux et celles qui font ASI et ses programmes en Afrique et en France : les responsables, les membres, les équipes, les salariées, les bénévoles, les donateurs, les entreprises qui nous font confiance, les partenaires africains. Bref toute notre petite communauté soudée par la même volonté de ce combat de solidarité.

Mais les événements actuels : les émeutes de la Faim, l’aggravation de la pauvreté dans l’ensemble de nos sociétés, le développement de l’intolérance, de la haine de l’autre et de l’incompréhension, nous montre bien que notre travail est loin d’être fini et que la tâche est et reste immense. Chaque fois que nous permettons à quelqu’un de prendre son destin en main, chaque fois que nous tendons la main à ceux et celles dont personne ne parle et qui n’ont pas accès aux droits les plus élémentaires (se nourrir, se former, se soigner, travailler), alors nous ne réalisons qu’un devoir élémentaire de justice et de solidarité.

Notre action à l’échelle des problèmes mondiaux est peut être dérisoire mais les 45 filles qui ont été accueillies au centre de Brazzaville, les 171 patients pris en charge au centre de rééducation de Boggandé et les 1500 mères de famille qui ont été formées à la prévention du paludisme à Makoua n’ont pas trouvé tout ceci dérisoire.

Paraphrasant Martin Luther King : « j’ai fait un rêve », puisse notre action permettre à ceux et celles qui en bénéficient de voir le rêve devenir réalité.

Même après 23 ans, nous pouvons dire en 2008 que ce n’est qu’un début : continuons et amplifions notre action !



Dr Jean Luc CONDAMINE

PRISE EN CHARGE DES JEUNES FILLES DES RUES

Brazzaville

République du Congo



Le programme de prise en charge des jeunes filles de la rue a débuté en mars 2006 et fait face à l'ampleur considérable du phénomène des enfants en difficulté en Afrique. Un phénomène qui touche d'autant plus les jeunes filles, totalement oubliées des systèmes d'aide à l'enfance.

L'objectif du projet d'ASI est de couvrir l'ensemble du processus de prise en charge des jeunes filles : de la rue à leur insertion professionnelle. Il se doit d'être transversal et de couvrir la situation à la fois familiale, scolaire et professionnelle, psychologique, sociale et médicale des enfants. Le tout afin de définir pour chacune d'elle son propre projet de vie.

Les activités menées en 2006-2007

Elles ont été orientées vers le développement des capacités d'accueil du centre, le renforcement des compétences de tous les acteurs et la création du réseau des intervenants.

VOLET PRISE EN CHARGE

■ Renforcement des capacités du centre :

- ✓ Recrutement d'un éducateur, d'un psychologue, des agents de prévention santé, des alphabétiseurs et d'un administrateur
- ✓ Mise en place d'une équipe multidisciplinaire, capable d'assurer une prise en charge complète des jeunes filles et d'en accueillir de nouvelles.

■ Formation et insertion professionnelle

- ✓ Scolarisation des jeunes filles
- ✓ Cours d'alphabétisation et soutien scolaire au Centre
- ✓ Développement des activités socioculturelles (jeux, danses, chants, etc.)
- ✓ Formation professionnelle (atelier cuisine, vannerie, coiffure, mécanique, etc.)
- ✓ Suivi régulier et réalisation d'un projet de vie individuel visant à l'insertion des jeunes filles

■ Insertion socio-économique des jeunes filles et de leurs familles

- ✓ Développement de médiations familiales
- ✓ Activités Génératrices de Revenus (AGR) pour les filles et leurs familles, en partenariat avec les ONG locales.

QUELQUES CHIFFRES

150 000 enfants des rues dans le monde

3000 enfants des rues à Brazzaville

320 €, c'est le coût moyen d'une formation professionnelle pour une fille

155 € financent pendant un an la scolarisation d'une jeune fille

VOLET SANTÉ

- **Information, formation et coordination du réseau :**
 - ✓ Renforcement d'un réseau de partenaires locaux, spécialisé dans le domaine de la santé
- **Prévention, dépistage et lutte contre les IST :**
 - ✓ Réalisation de séances de sensibilisation sur la menstruation, la contraception, le VIH/SIDA et autres IST auprès des filles
 - ✓ Création d'ateliers pédagogiques sur le VIH/SIDA : théâtre, visites de centres médicaux spécialisés, témoignages, travaux pratiques, etc.
 - ✓ Consultations médicales et psychologiques régulières
 - ✓ Amélioration de l'accès aux contraceptifs et aux moyens de lutte contre les IST

Les résultats obtenus

Les bases d'un nouveau cadre de travail ont été réalisées afin de permettre une prise en charge transversale des jeunes filles et d'en accroître le nombre au centre.

- 31 filles ont intégré le centre en 2006, 45 ont été suivies en 2007
- 308 visites par mois sont enregistrées en moyenne
- 11 filles scolarisées en 2006 et 18 en 2007
- 20 filles ont suivi des formations professionnelles
- Une équipe de 10 professionnels anime l'ensemble des activités

Les Perspectives 2008

- Accompagner les enfants scolarisés et en cours de formation professionnelle
- Aider les filles en fin de formation à trouver un employeur, par la mise en place d'un réseau d'artisans
- Développer les AGR destinées aux familles, notamment en menant à bien le projet de coopérative agricole
- Renforcer le réseau de lutte contre les IST, et plus particulièrement le volet santé de la reproduction.

Budget global : 97 436 €

Soutiens financiers : Fondation Air France, TOTAL, Air Solidarité

Partenaires : ASUDH, CAPPED, CHU Brazzaville, CARITAS, Croix Rouge Congolaise, ACBEF

LUTTE INTÉGRÉE CONTRE LE PALUDISME

Zone sanitaire de Makoua

République du Congo



Le programme de lutte intégrée contre le paludisme dans le district sanitaire de Makoua a démarré en mars 2007, à la suite d'une étude de faisabilité menée en 2006.

L'objectif de ce programme est de développer un projet pilote de lutte intégrée contre le paludisme associant de façon systématique la prévention, la formation, la prise en charge et le traitement du paludisme. Des méthodes de lutte efficaces mais qui ne sont que trop rarement combinées et intégrées dans une démarche globale.

La vocation de ce programme est de réduire les taux de morbidité et de mortalité dûs au paludisme et d'intégrer tous les acteurs de la société civile à la lutte contre cette pandémie.

Les activités menées durant l'exercice 2006-2007

La mise en place du programme et l'étude de la prévalence du paludisme dans le district de Makoua ont été la priorité durant cet exercice, afin de poser les bases et d'assurer le bon déroulement du programme par la suite. Les premières actions de lutte (programmes de formation et de sensibilisation) contre le paludisme ont été amorcées.

■ Mise en place administrative et logistique du programme :

- ✓ Implantation du bureau d'ASI
- ✓ Recrutement et formation du personnel
- ✓ Reconnaissance du programme par l'ensemble des acteurs (autorités, organisations, associations, population)

■ Collecte de données quantitatives et qualitatives :

- ✓ Cartographie de la ville de Makoua et recensement des acteurs de santé
- ✓ Réalisation d'une étude épidémiologique auprès de la population du district
- ✓ Réalisation d'une étude des comportements, attitudes et pratiques des agents de santé et des femmes en âge de procréer

■ Amélioration de l'accès aux soins :

- ✓ Création d'un comité de pilotage rassemblant les acteurs sanitaires, administratifs et de la société civile.
- ✓ Réalisation d'un dispositif en « grappes de villages » visant à pallier l'insuffisance des structures de santé. Chaque grappe est composée d'un comité de gestion (prévention) et d'un relais communautaire (soins). L'ensemble des membres ont été formés.

QUELQUES CHIFFRES

38 % des décès sont liés au paludisme au Congo

90 % des décès liés au paludisme touchent les enfants

21000 enfants meurent chaque année du paludisme au Congo

2307 cas de paludisme enregistrés au CSI de Makoua en 2007

- **Formation des acteurs de santé et du développement dans le district :**

- ✓ Formation des équipes de santé en septembre 2007 en matière de diagnostic du paludisme, de prescriptions et d'examens médicaux.

- **Sensibilisation à la lutte contre le paludisme**, par la réalisation de :

- ✓ Séances de sensibilisation dans les centres de santé lors des consultations prénatales et des pesées
- ✓ Documents de prévention distribués aux bénéficiaires cibles
- ✓ Deux manuels sur le paludisme destinés aux enseignants formateurs et transmis aux comités de gestion.

Les résultats obtenus

Les bases du programme établies, l'accent a été mis sur la formation des agents sanitaires, la sensibilisation et l'accès géographique et financier de l'ensemble de la population à une structure de santé de qualité.

- 1152 femmes ont été sensibilisées dans la ville de Makoua
- 51 agents et relais communautaires ont suivi une formation
- 346 femmes âgées de 15 à 45 ans et 45 travailleurs sanitaires ont été interrogés

Les Perspectives 2008

- Finaliser la phase pilote du programme
- Lancer la phase de traitement et de prise en charge du paludisme
- Poursuivre la sensibilisation des acteurs sanitaires et de la population
- Développer un plan d'actions de prévention dans chaque comité et dans les quartiers de Makoua
- Assurer le suivi et la prise en charge des cas de paludisme

Budget global : 59 099 €

Soutien financier: SANOFI-AVENTIS Groupe

Partenaires : PNLP, Centres de santé de Makoua

APPUI AUX GROUPEMENTS DES MARAÎCHERS

Province de la Tapoa – Diapaga

Burkina Faso



Le programme d'appui aux producteurs maraîchers de la province de la Tapoa a été initié suite à une étude menée en septembre 2004. L'équipe d'ASI-BF s'est installée à Diapaga au mois de février 2005.

L'objectif principal du programme d'ASI au Burkina Faso est de renforcer les capacités des producteurs, à travers l'Union Provinciale des producteurs maraîchers de la Tapoa, les unions départementales et les groupements, dans le but d'augmenter leurs revenus et d'améliorer la sécurité alimentaire.

Les activités menées en 2006-2007

Les activités menées durant cette période visaient à permettre le lancement d'une phase pilote d'appui aux producteurs maraîchers, s'appuyant sur l'amélioration de leurs capacités de production et de commercialisation de la filière fruits et légumes.

- **Approfondir la connaissance de l'organisation et du fonctionnement des groupements et unions de producteurs**
 - ✓ Enquête auprès de 62 groupements dans 5 des 8 départements. Cela représente 1120 producteurs (523 hommes, et 597 femmes)
 - ✓ Enquête auprès des principaux campements de tourisme et de chasse pour étudier la faisabilité d'écoulement de produits maraîchers à leur niveau
- **Élaborer et mettre en œuvre un projet d'appui aux producteurs maraîchers**
 - ✓ Sélection des groupements maraîchers pour la mise en place d'une phase pilote
 - ✓ Formation de 3 groupements à la vie coopérative (74 personnes)
- **Rechercher des financements pour le développement du projet**
 - ✓ Dépôt de plusieurs demandes de financements auprès de l'Union Européenne et de la Banque Mondiale

QUELQUES CHIFFRES

32% du PIB national provient de l'agriculture

80% de la population active Burkinabé travaille dans le secteur de l'agriculture.

1000 tonnes de fruits et légumes produits dans la Tapoa (en moyenne/an)

Les résultats obtenus

Les activités menées ont permis l’acquisition d’une connaissance optimale des groupements et de l’Union Provinciale des maraîchers de la Tapoa.

- 1120 producteurs recensés et enquêtés dans la province
- 74 producteurs formés à la vie coopérative. Les producteurs disposent désormais d’un panel d’outils simples de gestion de leur groupement.
- Refus de plusieurs demandes de financements auprès des bailleurs institutionnels

En mai 2007, une mission d’évaluation a élaboré, à partir de l’expérience acquise, un programme complet de promotion du maraîchage et de la sécurité nutritionnelle qui devait être précédé d’une étude complète de faisabilité. En l’absence des financements nécessaires, le Conseil d’Administration n’a pas souhaité poursuivre notre programme à Diapaga. Cette décision a pris effet le 31 décembre 2007.

Les Perspectives 2008

La mission à Diapaga étant fermée, les perspectives en 2008 se résument à:

- Établir le bilan du programme ASI-BF
- Faire une analyse constructive de nos réussites et de nos échecs.

Ce bilan nous permettra de mener une réflexion de fond sur le montage et le suivi de nos programmes de soutien. Nous disposons désormais de bases solides pour mettre en place dans l’avenir un programme de sécurité alimentaire.

Budget global : 67 128 €

Soutiens financiers: Fondation d’Entreprise Vinci pour la Cité, Air Solidarité

Partenaires : Union des maraîchers

PARTENARIAT AVEC LE CRAB

(Centre de Rééducation et d'Appareillage de Bogandé)

Province de la Gnagna – Bogandé

Burkina Faso

Le CRAB a pour objectif la prise en charge des personnes handicapées afin de leur fournir les moyens de mener une vie la plus normale possible (rééducation, appareillage et insertion socioprofessionnelle).

Le rôle du CRAB est de coordonner et d'assurer les soins curatifs et préventifs afin d'éviter ou réduire les conséquences physiques, sociales, fonctionnelles et économiques liées aux maladies invalidantes au Burkina Faso en général et dans la province de la Gnagna en particulier.



Les activités menées en 2006-2007

Le développement des activités et des suivis thérapeutiques a été au cœur des actions menées par le centre durant cette année. La prise en charge transversale des patients et la consolidation des capacités structurelles du CRAB ont constitué le moteur de ce développement.

■ Prévention du handicap :

- ✓ Réalisation de sensibilisations informelles dans 10 aires sanitaires du district
- ✓ Dépistage de nouveaux cas dans les villages

■ Prise en charge du handicap :

- ✓ Réalisation de séances de rééducation fonctionnelle
- ✓ Consultation de 127 nouveaux patients au centre, dans les CSPS et villages sites
- ✓ Confection de 77 appareillages orthopédiques
- ✓ Suivi des anciens patients et responsabilisation des familles et des Agents de Santé à Base Communautaire (ASBC),

■ Plaidoyer :

- ✓ Interpellation des responsables politiques et administratifs sur la nécessité de construire des rampes d'accès au niveau des établissements à caractère public,
- ✓ Présentation des activités du CRAB au Cadre de Concertation Technique Provinciale (C.C.T.P).

■ Autonomisation du CRAB :

- ✓ Dépôt d'une convention CRAB/Ministère de la Santé
- ✓ Prospection de marchés pour l'AGR (Activité génératrice de revenus) de sonorisation, rédaction et dépôt de dossiers de demandes de financement auprès des partenaires financiers.

QUELQUES CHIFFRES

8 à 10 % des burkinabés souffrent d'un handicap.

145 € financent la prise en charge annuelle d'un patient (en moyenne).

17 €, c'est le coût moyen d'un appareillage

Les résultats obtenus

Durant l'exercice 2006-2007, l'accent a été mis sur le suivi qualitatif des patients traités, afin que la démarche de soins entreprise s'intègre véritablement dans un schéma de réinsertion des personnes handicapées dans leur village.

- 151 patients pris en charge, dont 127 nouveaux cas
- Un suivi rigoureux de 86% des patients
- 77 appareillages réalisés
- 71 patients ont pu reprendre la marche

Le CRAB sera, à partir de janvier 2008, sous la tutelle d'ASI-Luxembourg. Ce dernier s'occupera désormais du suivi des activités du CRAB, avec un appui technique d'ASI France.

Les Perspectives 2008

- Augmenter la couverture sanitaire et la qualité des prestations
- Réévaluer les besoins en matière de prise en charge du handicap dans la province
- Améliorer l'intégration des handicapés dans leur milieu
- Impliquer tous les partenaires dans la gestion du handicap
- Améliorer les capacités de fonctionnement du centre
- Développer les ressources financières du CRAB
- Signer la convention avec le Ministère de la Santé

Budget global : 14 964 €

Soutiens financiers: Gigi la Girafe, Ville de Neuchâtel, Air Solidarité

PARTENARIAT AVEC ICODEV

(Initiatives Communautaires pour le Développement)

Province de la Gnagna – Bogandé

Burkina Faso



Créée en 2000, ICODEV est une association d'appui au développement des structures communautaires de la province de la Gnagna dans les secteurs de la santé, de l'élevage et de la gestion des terroirs villageois.

La finalité d'ICODEV est l'amélioration des conditions de vie socio-économique pour un développement humain durable. Son action passe par le renforcement des capacités organisationnelles, techniques, financières et institutionnelles des structures communautaires.

Les activités menées en 2006-2007

VOLET SANTÉ Appui à la stratégie de renforcement des soins de santé primaire (Initiatives de Bamako)

■ Renforcement des infrastructures sanitaires et économiques :

- ✓ Construction d'un dispensaire et d'un dépôt communautaire de médicaments
- ✓ Implantation de 4 ouvrages hydrauliques
- ✓ Équipement de 4 villages en pirogues et gilets de sauvetage

■ Formation des agents de santé :

- ✓ Promotion de la santé maternelle par la formation et l'équipement des accoucheuses villageoises
- ✓ Formation en matière de gestion des 23 comités de gestion
- ✓ Participation à des rencontres avec les instances sanitaires de la région et le comité de pilotage du projet NutriFaso.

■ Amélioration de la couverture des soins :

- ✓ Réalisation de 105 diagnostics de santé communautaire
- ✓ Organisation des campagnes de sensibilisation de masse sur les consultations prénatales et les accouchements assistés
- ✓ Développement des consultations et des soins liés à la santé maternelle

VOLET ALPHABÉTISATION

- ✓ Poursuite des campagnes d'alphabétisation auprès des groupements et de la population de la province : 875 inscrits
- ✓ Suivi et évaluation des apprenants en fin de campagne : 93,7% de taux de réussite

QUELQUES CHIFFRES

32% du PIB national provient de l'agriculture

dont 9% de l'élevage

24 % de la population burkinabé est alphabétisée

VOLET ÉLEVAGE : Améliorer les capacités des groupements et de la population de la province à se prendre en charge pour une gestion durable des ressources de leur terroir.

■ **Appui aux agropasteurs :**

- ✓ Formation de 150 éleveurs en matière de technique de fauche, de fourrage, d'embouche et de production animale : 100 % de taux de réussite.
- ✓ Construction d'un parc de vaccination et d'ateliers d'embouche

■ **Appui à la gestion des terroirs :**

- ✓ Formation de 439 apprenants en matière de gestion administrative et financière, de techniques d'animation et de montage de projets : taux de réussite 91,57 %
- ✓ Appui à la mise en place de l'union provinciale des éleveurs (réunissant 28 groupements).

Les résultats obtenus

Durant cet exercice, les actions d'ICODEV ont contribué au développement des capacités techniques des communautés, permettant en premier lieu l'amélioration de la qualité et de la couverture sanitaire des populations de la province, et en deuxième lieu le renforcement des capacités de production des groupements d'éleveurs.

- 41 villages ont été sensibilisés en matière de santé maternelle
- 3520 consultations prénatales et 1572 accouchements assistés en maternité ont été réalisées en 2007
- 1492 tonnes de réserves de fourrages ont été constituées en 2006 et 2007
- 1550 bovins et 4290 ovins ont été mis en embouche en 2006 et 2007

ASI, qui est à l'initiative de la création d'ICODEV en 2000, a cessé son appui financier en janvier 2007. ICODEV fonctionne désormais de manière indépendante, ASI reste informée des activités de son partenaire.

Les Perspectives 2008

VOLET SANTÉ

- Poursuivre l'amélioration des soins visant les mères et les enfants
- Promouvoir l'amélioration de l'état nutritionnel des jeunes enfants et des femmes enceintes
- Contribuer à diminuer la prévalence des maladies liées aux conditions de vie et d'hygiène des femmes allaitantes et leurs enfants

VOLET ÉLEVAGE

- Poursuivre le renforcement des capacités techniques des groupements d'éleveurs
- Participer aux journées de vente des animaux en fin d'embouche

Budget global : 103 081 €

Soutiens financiers: Mission d'Appui à l'Action Internationale des ONG, Air Solidarité



Créé en 1999, le GIC ADA a mis en place en février 2000, avec le concours d'ASI, un programme d'Appui et de Promotion de la Micro-Entreprise (APME).

Il s'agit pour le GIC ADA d'apporter un appui technique et organisationnel aux micros entrepreneurs (artisans propriétaires ou employés) de la ville de Maroua afin de permettre l'amélioration de leurs conditions de vie par l'augmentation de leurs revenus. L'objectif est de passer d'une logique de survie à une logique de vie en favorisant le développement économique local et en permettant l'accès à la formation.

Les activités menées en 2006-2007

L'objectif a été de poursuivre le développement de l'artisanat local, en favorisant les formations aux métiers du textile, du cuir, du bois, du métal et de l'automobile des artisans et en renforçant le réseau de commercialisation des produits issus de l'artisanat.

- **Appui à la formation :** *Renforcer les capacités techniques et organisationnelles des artisans :*
 - ✓ 124 artisans ont bénéficié chacun au moins de 3 appuis techniques,
 - ✓ 84 artisans ont reçu une formation en gestion de base
 - ✓ 136 jeunes ont achevé leur apprentissage et ont reçu leur parchemin lors des Journées Portes Ouvertes (JPO) des 13 et 14 décembre 2007
 - ✓ 300 adultes, dont 20% de femmes, ont suivi des cours d'alphabétisation fonctionnelle. Cette activité a dû être arrêtée en mai 2007 par manque de financements
- **Appui à la commercialisation :** *Favoriser la commercialisation et la promotion des produits et services artisanaux*
 - ✓ Ouverture d'un point de vente à Maroua
 - ✓ Lancement de discussions pour un éventuel partenariat GIC ADA / Up&Up, une structure de commerce équitable
 - ✓ Participation des artisans au Salon International de l'Afrique de l'Ouest, en novembre 2006 à Ouagadougou.
 - ✓ Organisation des journées portes ouvertes à Maroua
 - ✓ Organisation d'un concours du meilleur artisan et d'un défilé de mode
- **Appui à la structuration :** *Faciliter l'organisation du milieu, et l'émergence des leaders dans les métiers accompagnés.*
 - ✓ Participation de 5 artisans au forum organisé par la CNAC (Confédération Nationale des Artisans du Cameroun) à Yaoundé en décembre 2006

QUELQUES CHIFFRES

30 à 40% du PIB national provient de l'artisanat

67,9% de la population camerounaise est alphabétisée.

335 €, c'est le coût moyen d'une formation d'un apprenti sur 2 ans.

■ **Autonomisation du GIC ADA : Renforcement des capacités du personnel du GIC ADA**

- ✓ 3 personnes ont été formées en comptabilité
- ✓ 6 personnes ont été formées en gestion de site web et en communication

Les résultats obtenus

Durant l'exercice 2006-2007, le GIC ADA a réussi à donner une autre dimension à l'activité artisanale en poursuivant les formations aux artisans et apprentis, en multipliant les points de vente des produits de l'artisanat et en développant la promotion de l'artisanat local.

- 124 artisans ont suivi des formations techniques
- 136 jeunes ont achevé leur apprentissage
- 5 relais de distribution des produits de l'artisanat local

Après plus de 8 ans de travail en commun avec ASI, le GIC ADA est devenu autonome en mars 2007. Pour ASI, c'est l'aboutissement d'une démarche de soutien envers une association camerounaise qui désormais fonctionne de manière indépendante.

Les Perspectives 2008

- Identifier les artisans et les jeunes, recenser les besoins et maintenir un effectif raisonnable des bénéficiaires pour un accompagnement plus efficace
- Concevoir et élaborer les programmes
- Améliorer les supports didactiques de formation et d'animation
- Suivre les dossiers de demande de financements
- Renforcer les capacités du personnel sur les aspects environnementaux
- Mettre en place une démarche participative afin d'obtenir l'adhésion des bénéficiaires
- Élaborer un suivi et un conseil personnalisé pour un impact plus grand
- Respecter scrupuleusement les procédures techniques et méthodes de gestion financière transparente.

Budget global : 49 067 €

Soutiens financiers: Fondation Solidarité Mutualiste, Air Solidarité

Tout comme les équipes locales en Afrique, l'équipe du siège d'ASI a mené des activités durant cet exercice. Celles-ci visaient à appuyer au mieux les programmes menés sur le terrain et à assurer le développement pérenne de l'association. Si le travail est différent, la vocation de toutes les équipes d'ASI reste la même : « soutenir les personnes défavorisées et motivées d'Afrique dans la réalisation de leurs projets pour l'amélioration de leur vie quotidienne et de leur avenir »

Vie de l'association

Il a été question lors de cet exercice d'assurer le fonctionnement général de l'association et de développer nos ressources financières, notamment celles en fonds propres. La priorité a été donnée à la réflexion sur le développement de l'association à long terme et au renforcement de nos moyens de communication.

ADMINISTRATION

- ✓ Organisation et suivi des missions
- ✓ Préparation et suivi des réunions du CA et du bureau d'ASI

COMMUNICATION

▪ *Travail sur une stratégie de communication globale*

- ✓ Réflexions de fond sur la stratégie de communication à adopter
- ✓ Mise à jour progressive des bases de données des contacts de l'association

▪ *Développement des outils de communication*

- ✓ Publication du bulletin d'ASI avec 3 numéros dans l'année, édités par SIPCA
- ✓ Mise à jour du site Internet www.asi-france.org réalisé par MOSAIC et disponible en français et en anglais
- ✓ Lancement d'une newsletter mensuelle envoyée par mail aux sympathisants et membres ASI
- ✓ Création d'une brochure d'information, réalisée en français et en anglais par MINDSCAPE

RESSOURCES

Les ONG de taille moyenne, comme la nôtre, ont de plus en plus de difficultés à accéder à des financements institutionnels. Aussi depuis 2 ans, nous nous orientons vers des bailleurs de fonds privés (Entreprises, Fondations, ...) C'est ainsi que nous avons pu réaliser des études de faisabilité aboutissant à la création de programmes pilotes.

Les dons privés sont en amélioration si l'on considère, pour cet exercice, l'instauration de prélèvements mensuels, qui nous l'espérons, continueront à augmenter un peu plus chaque année.

AIR SOLIDARITÉ

L'aventure aérienne et humanitaire Air Solidarité, menée chaque année dans les pays du Sud, permet de rassembler de nouveaux donateurs et/ou bénévoles adeptes du développement.

- ✓ Réalisation de la 18^{ème} édition du périple aérien avec succès en 2006
- ✓ Organisation de la 19^{ème} édition, malheureusement annulée à cause de difficultés d'acheminement de l'essence au Tchad et de la situation politique en Algérie, au Niger et au Tchad.

Nous nous mettons d'ores et déjà au travail pour préparer l'édition anniversaire (20 ans) de notre périple de la solidarité. Il sera centré sur la visite de nos programmes au Congo et de nos partenaires au Burkina Faso.

L'équipe ASI (au 31/12/2007)

L'équipe ASI est composée des volontaires sur le terrain, des salariées au siège et des bénévoles du bureau et du conseil d'administration d'ASI.

Le conseil d'administration fixe les priorités stratégiques de l'association et délègue la gestion au bureau composé de 5 personnes. Le siège assure le développement et le suivi des programmes, gère les ressources humaines, la recherche de fonds et les finances d'ASI.

LE BUREAU

Jean-Luc Condamine (Président), Marie-Ange Avenier (Vice-Présidente), Georges Delmar (Secrétaire général), Annie Meilleroux (Trésorière) et Isabelle Herrou (Trésorière adjointe). Tous sont bénévoles de l'association.

L'ÉQUIPE DU SIÈGE

Azyadé Farès (Directrice), Sabine Gircourt (Chargée de la communication, Administration) qui a succédé à Claire Parrot (Administration et communication-2007),.

LES PRESTATAIRES

Karina Perry & Wilfried Bihen (Gestion comptable « Association RESULTAT »)

LE COMITÉ D'ORGANISATION DU PÉRIPLE AIR SOLIDARITÉ.

Yvon Batail (directeur des vols), Jean-paul Bichon (trésorier), Michel Bogaert (mécanique), Jean-Pierre Florence (logistique), Antoine Kaboré (mécanicien) et Jacques Thivet (gestion des vols – carburant).

LES VOLONTAIRES SUR LE TERRAIN

Catherine Le Côme (Coordinatrice ASI-Cameroun 2007), Rémy Grouhel (Coordinateur ASI Burkina), Marie Langlet (Coordinatrice ASI Brazza 2006), Julie Bodin (Coordinatrice ASI Brazza 2007) et Caroline Maeyens (Coordinatrice ASI Makoua)

Au cours de ces derniers mois, les activités d'ASI ont été soutenues par :

- Air TOTAL International
- Fondation Solidarité Mutualiste – Crédit Agricole Aquitaine -
- Fondation d'Entreprise Vinci pour la Cité
- Fondation d'Entreprise Air France
- MOSAIC
- SANOFI-AVENTIS Groupe
- SIPCA
- TOTAL Outre-mer
- Ville de Neuchâtel

Nous tenons à remercier tous ceux et celles qui nous ont aidé grâce à leur générosité et à leur temps. Ils ont pu ainsi, à leur façon, participer à la réalisation de l'objectif d'ASI « répondre aux besoins des plus démunis » dans les pays émergeants. A tous merci !

ORIENTATIONS 2008

ASI souhaite aider les hommes et les femmes défavorisés d'Afrique à prendre en charge leur propre développement et mène des programmes dans les domaines de l'éducation/formation, de l'appui au développement et plus particulièrement dans le domaine santé/social, là où son expérience et son expertise sont le plus développées.

Nous restons attachés à la conception globale de la santé selon l'OMS: « La santé est un état de bien-être physique, mental et social » et gardons la volonté d'ouverture vers de nouveaux axes de travail en fonction des besoins exprimés.

Les objectifs d'ASI pour 2008

ASI a pour objectif principal **d'assurer le développement et la pérennité de ces programmes de soutien en Afrique**. Pour ce faire, ASI décide de valider un plan de développement sur 4 ans.

Ce plan comporte 3 objectifs principaux :

- mettre en place une politique qualité de l'association
- définir et mettre en œuvre une politique de communication adaptée
- assurer une adéquation des moyens financiers à nos perspectives de développement.

Les axes de développement de nos programmes

- **Développement du programme de prise en charge des jeunes filles des rues de Brazzaville :**
 - ✓ Prise en charge de nouveaux groupes de filles.
 - ✓ Extension géographique au quartier Nord de Brazzaville
 - ✓ Renforcement de l'activité du centre ou ouverture d'un centre dans un autre pays, en fonction des résultats de l'évaluation du programme réalisée en 2009 et des études de faisabilité menées.
- **Programme de lutte intégrée contre le paludisme à Makoua :**
 - ✓ Mise en œuvre complète du programme dans le district de Makoua
 - ✓ Extension vers un 2^{ème} district, après évaluation du programme initial.
- **Partenariat avec le CRAB**
 - ✓ Passage de 200 à 400 patients par an.
 - ✓ Poursuite de la prise en charge spécifique des patients dans leurs villages
 - ✓ Programme de prévention du handicap
 - ✓ Étude des possibilités de prise en charge d'autres handicaps, à côté des handicaps moteurs
- **Réalisation d'un programme de réseaux de prévention du SIDA à Maroua, au Cameroun, démarré en janvier 2008:**
 - ✓ L'évaluation du programme en 2009/2010 permettra de décider de la création éventuelle d'un second réseau.
- **Création d'un programme qualité santé**
 - ✓ Démarrage d'une première phase pilote
 - ✓ Extension à 2 districts sanitaires sur 3 ans, puis à 4 districts

La mise en place d'une politique « Qualité »

Il s'agit de systématiser et de développer les processus d'évaluation de nos programmes, de notre organisation et de notre fonctionnement. Ce travail comportera :

- L'auto-évaluation de l'association en rapport à un ensemble de références prédefinies : la politique, l'organisation, les moyens, les actions et l'évaluation (Référentiel de labellisation de l'AFNOR : *Association Française de Normalisation*) et la mise en place d'un plan d'actions d'amélioration.
- L'évaluation de nos programmes, par la mise en place d'indicateurs de suivi et de qualité et par l'élaboration de procédures d'évaluation systématisées.

Le développement des ressources financières

Un tel développement de nos programmes ne peut s'envisager que dans le cadre d'un renforcement de nos ressources financières. Il s'agit de :

- Mettre en œuvre de nouveaux partenariats d'entreprises, au moins un par an. Ils reposent sur un engagement mutuel et transparent entre ASI et les entreprises partenaires.
- Recruter et fidéliser les donateurs: 500 nouveaux donateurs participent à la vie d'ASI en 2011. Une démarche qui se base sur la prospection de donateurs et la mensualisation des dons.
- Poursuivre le recours aux financements des bailleurs de fonds.
- Adopter une politique de développement d'Air Solidarité et préparer la 20ème édition du périple

Le développement d'ASI nécessite la réalisation d'une stratégie de communication globale et le développement concomitant de nos moyens de communication.

- Définir et mettre en œuvre un plan de communication dédié au plan de développement
- Améliorer les supports de communication actuels
 - ✓ Retravailler le site Internet afin de le rendre plus vivant, d'y assurer une information réactualisée et de créer un espace interactif pour les donateurs et les entreprises
 - ✓ Finaliser le dossier partenariat entreprises
 - ✓ Actualiser la plaquette ASI et créer une vidéo de présentation de l'association
- Développer les supports dédiés aux donateurs
- Développer les relations presse
- Créer des publications de nos programmes
- Et organiser des opérations ponctuelles de promotion.

RAPPORT FINANCIER 2006-2007

Ce rapport financier est relatif aux comptes consolidés pour l'ensemble des activités ASI. L'exercice social s'étend du 1er juillet 2006 au 31 décembre 2007. Il comprend exceptionnellement 18 mois du fait du changement des dates de clôtures des comptes, validé par l'assemblée générale de décembre 2006.

Les comptes de l'exercice 2006-2007 ont été certifiés par notre commissaire aux comptes, M. Jarzanguet de la Générale Fiduciaire d'Audit et de Conseil. Le fait marquant de cette période est l'annulation à 8 jours du départ, de l'édition Air Solidarité 2007, évènement annuel d'ASI, ce qui nous a conduit à mettre en réserve les fonds récoltés pour le projet en 2007 (projet et logistique de cette

COMPTE\$	2006-2007	Pourcentage
Dépenses		
Dépenses France		
Conseil d'Administration	25 223 €	
Administration	49 453 €	
Communication	7 665 €	
Autres dépenses (Souk de Caen)	6 966 €	
Pertes exercice antérieur	27 109 €	
Total dépenses France	116 416 €	17 %
Dépenses opérationnelles		
ASI Burkina	67 128 €	10 %
ASI Cameroun	31 902 €	5 %
ASI Brazza	97 436 €	15 %
ASI Makoua	59 099 €	9 %
CRAB	14 964 €	2 %
ICODEV	103 081 €	15 %
GIC ADA	17 165 €	3 %
Total dépenses opérationnelles	390 775 €	
Air Solidarité logistique	158 782 €	24 %
Total dépenses	665 973 €	100 %
Sources de financements		
Dons privés	52 857 €	9 %
Dons projets	132 665 €	22 %
Cotisations	360 €	0 %
Entreprises	247 863 €	41 %
Autres	11 143 €	2 %
Total financements	444 888 €	
Air Solidarité logistique	154 999 €	26 %
Total ressources	599 887 €	100 %

Nos produits s'élèvent cette année à **599 887 €** ce qui représente une baisse de 18% par rapport à l'an passé. Cela est dû d'une part à la durée de l'exercice (18 mois au lieu de 12) et d'autre part à l'absence de bailleurs institutionnels (subventions importantes sur de longues périodes)

Les sources de financements sont variées :

- Mécénat d'entreprises : SANOFI-AVENTIS Groupe 17%, TOTAL 19%, Fondation d'Entreprise Air France 5%
- Air Solidarité projets: 22%
- Air Solidarité logistique : 26%
- Dons : 11% (Souk de Caen, Cotisations, dons privés)

Les charges s'élèvent cette année à **665 973 €** ce qui représente une diminution de 6 % par rapport à l'an passé (exercice de 18 mois)

Elles peuvent être ventilées de la façon suivante, selon les lieux d'intervention :

- Burkina : 10%
- Congo Brazzaville : 15%
- Cameroun : 5%
- Congo Makoua : 9%
- CRAB : 2%
- ICODEV : 15%
- GICADA : 3 %
- Air Solidarité logistique: 24%
- Souk : 1%
- France (Conseil d'Administration, communication, fonctionnement du siège) :16 %

Cette année, le résultat est déficitaire de **66 086 €**

Le report des fonds sur Air solidarité 2008 est de **93 756 €**

Cet exercice montre une situation financière correcte avec une volonté d'adéquation systématique des recettes et des dépenses par programme.

Malgré une diversification des sources de financements de l'association (lié en particulier au mécénat d'entreprise) notre situation financière n'est pas encore assurée sur le moyen et long terme. Il s'agit d'une priorité politique du plan de développement ASI et d'un travail accru des équipes du siège. Le développement des dons privés individuels est un des axes de ce programme.



La trésorière
Mme Annie MEILLEROUX