



# **ACTION POUR LE DEVELOPPEMENT CAMEROUN**

---

## **RAPPORT D'ACTIVITES**

Janvier 2007 – Décembre 2007

**Maroua-Cameroun  
Janvier 2008**

## CONTACT S

<b>Nom de la structure :</b>	<b>Action pour le Développement (ACDEV)</b>
<b>Siège :</b>	<b>BP 725 Maroua, Cameroun</b>
<b>Coordination Nationale :</b>	<b>Yaoundé</b>
<b>Personne Contact :</b>	<b>Jean Baptiste Eken, Administrateur/Coordonnateur national</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>(237) 99-85-53-39-/( 237) 99-98-88-27 – Tél/Fax : (237) 22-29 27 23</b>
<b>E-mail :</b>	<b><a href="mailto:acdevcm@yahoo.fr">acdevcm@yahoo.fr</a></b>
<b>Site internet :</b>	<b><a href="http://acdevcm.free.fr">http://acdevcm.free.fr</a></b>

## SOMMAIRE

<u>I – INTRODUCTION.....</u>	<u>5</u>
<u>II – PROJETS.....</u>	<u>6</u>
<u>III- FORMATIONS.....</u>	<u>12</u>
<u>IV – AUTRES MANIFESTATIONS.....</u>	<u>15</u>
<u>V – PERSPECTIVES.....</u>	<u>15</u>
<u>ANNEXES.....</u>	<u>16</u>
<u>ACDEV.....</u>	<u>17</u>

## Liste des abréviations

<b>AAH :</b>	Action Against Hunger
<b>AC :</b>	Animateur/trice Communautaire
<b>ACDEV :</b>	Action pour le Développement
<b>ADA :</b>	Appui au Développement de l'Artisanat
<b>AP8DS :</b>	Appui à 8 Districts de Santé
<b>ASI :</b>	Actions de Solidarité Internationale
<b>AVZ :</b>	Agent de Vulgarisation de Zone
<b>CAP :</b>	Connaissances-Attitudes-Pratiques
<b>CDV :</b>	Comité de Développement Villageois
<b>CGPE :</b>	Comité de Gestion des Points d'Eau
<b>CLV :</b>	Comité Leaders Villageois
<b>CLLS :</b>	Comité Locale de Lutte contre le Sida
<b>CNLS :</b>	Comité National de Lutte contre le Sida
<b>CNRBM :</b>	Comité National Roll Back Malaria
<b>CPN :</b>	Consultation Pré-Natale
<b>CSI :</b>	Centre de Santé Intégré
<b>CTB :</b>	Coopération Technique Belge
<b>CVN :</b>	Comité Villageois de Nutrition
<b>CVSN :</b>	Comité Villageois de Santé et de Nutrition
<b>DPCOF :</b>	Délégation Provinciale de la Condition Féminine
<b>DPEEN :</b>	Délégation Provinciale de l'Eau et Energie de l'Extrême-Nord
<b>DPS :</b>	Délégation Provinciale de la Santé
<b>GIC :</b>	Groupement d'Initiative Commune
<b>GTC :</b>	Groupe Technique Central
<b>GTP :</b>	Groupe Technique Provincial
<b>IEC :</b>	Information-Education-Communication
<b>IST :</b>	Infections Sexuellement Transmissibles
<b>JNV :</b>	Journée Nationale de Vaccination
<b>MCD :</b>	Médecin Chef de District
<b>MINCOF :</b>	Ministère de la Condition Féminine
<b>MINSANTE :</b>	Ministère de la Santé
<b>MST :</b>	Maladies Sexuellement Transmissibles
<b>OAD :</b>	Organisation d'Appui au Développement
<b>ONG :</b>	Organisation Non Gouvernementale
<b>PACDDU :</b>	Programme d'Appui aux Capacités Décentralisées de Développement Urbain
<b>PADC :</b>	Projet d'Appui au Développement Communautaire
<b>PAGTV :</b>	Projet d'Aménagement et de Gestion des Terroirs Villageois
<b>PAF :</b>	Programme d'Alphabétisation Fonctionnelle
<b>PC :</b>	Participation Communautaire
<b>PCENS :</b>	Projet Communautaire d'Education Sanitaire et Nutritionnelle
<b>PCPA :</b>	Programme Concerté Pluri-Acteurs
<b>PDV :</b>	Plan de Développement Villageois
<b>PEV :</b>	Programme Elargi de Vaccination
<b>PM :</b>	Promoteur
<b>PNVRA :</b>	Programme National de Vulgarisation et de Recherche Agricole
<b>PPTE :</b>	Pays Pauvre Très Endetté
<b>PROSEN :</b>	Projet de Surveillance et d'Education Nutritionnelle
<b>SIDA :</b>	Syndrome d'Immuno Déficience Acquise
<b>SNV :</b>	Organisation Néerlandaise de Développement
<b>TS :</b>	Technicien Supérieur
<b>VAT :</b>	Vaccination Anti-Tétanique
<b>VIH ::</b>	Virus d'Immuno Humaine

## I – INTRODUCTION

Action pour le Développement, «ACDEV» est un Groupement d'Intérêt Economique (G.I.E) créé en Juin 2001 suite à la fermeture de la mission d'Action Against Hunger-Cameroun. ACDEV enregistrée au registre du commerce et du crédit mobilier du tribunal de première instance sous le numéro 078-C/2000-2001.

En 2005 ACDEV a pris le statut d'association qui correspond mieux aux activités qu'elle mène. Elle est légalisée sous le le N° 001/RDDA/K22/BAPP

ACDEV est composée de 6 membres dont un président, un trésorier, un secrétaire, un commissaire aux comptes et 2 conseillées qui se réunissent en assemblée générale 1 fois par an au minimum.

Le but de l'organisation est de soulager les populations de la pauvreté, du dénuement et de la détresse à travers des actions d'urgence et/ou du développement.

### ***Domaines d'interventions***

- / Intervenir de manière contractuelle pour le compte d'organisme de développement ou pour toutes autres institutions dans le domaine de la Sécurité Alimentaire, de l'éducation nutritionnelle, et du développement local ;*
- / Réaliser des études régionales ou nationales portant sur les différents aspects du développement local ;*
- / Former les acteurs locaux aux méthodologies et aux techniques du développement ;*
- / Susciter de nouveaux projets de développement économiques ;*
- / Et généralement faire toute opération qui pourrait se rattacher directement ou indirectement à cet objet ou qui pourrait en faciliter la réalisation ou le développement.*

### **Zone d'intervention**

***Installée dans la Province de l'Extrême Nord du Cameroun, Action pour le Développement a choisi de concentrer ses efforts dans cette zone caractérisée par une situation nutritionnelle précaire, une insécurité alimentaire temporaire et un taux de pauvreté très élevé.***

Pour l'année 2007, ACDEV s'est fixée pour objectifs de finaliser la mise en œuvre des projets aboutis en 2006, de renforcer les capacités de ses membres, de continuer à rechercher d'autres financements pour la mise en œuvre de projets nouveaux, et de développer les activités génératrices de revenus..

**□ Au cours de l'année 2007, sept projets ont été exécutés dont un clôturé :**

#### ***\* Projets encours***

1. Le projet de prise en charge intégrée des maladies de l'enfant au niveau communautaire (PCIME-C)
2. Le Programme d'Appui aux Capacités Décentralisées de Développement Urbain (PACDDU)
3. Le projet d'appui à la promotion des activités génératrices de revenus aux profits des Gics d'animatrices/eurs communautaires de l'arrondissement de Méri.
4. Le projet de Développement de capacités des communautés villageoises en partenariat avec le PADC, financé sur fonds FIDA
5. Le Projet de production et de promotion de la spiruline
6. Le projet de mise en œuvre des activités génératrices de revenus

#### ***\* Projets clôturés***

7. Le projet de coordination et de supervision des activités provinciales de lutte contre le paludisme pour le compte du CNRBM

## II – PROJETS

### A- PROJET DE PRISE EN CHARGE INTEGREE DES MALADIES DE L'ENFANT AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE (PCIME - C) Phase II Financé par CORDAID Pays Bas

#### 1) Introduction

Le projet PCIME-C, vise à améliorer la situation sanitaire et nutritionnelle des femmes et des enfants dans les districts de santé de Maroua Rural grâce à un dispositif de prise en charge intégrée des maladies de l'enfant au niveau communautaire mis en place en liaison avec les activités des structures sanitaires. Dans ce projet, la continuation des activités après la présence d'ACDEV est très importante. C'est pour cela qu'ACDEV intervient comme assistant pour renforcer les capacités, et elle se mettra de plus en plus en arrière plan, ce qui est réalisé par la responsabilisation graduelle des intervenants permanents.

Pour atteindre l'objectif ci-dessus, la stratégie d'ACDEV s'appuie sur sept composantes principales :

1. La promotion de l'utilisation des services de santé ;
2. La Communication pour un Changement de Comportement (CCC) notamment sur la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant,
3. Le suivi-promotion de la croissance des enfants ;
4. La mise en place d'un relais communautaire du centre de santé ;
5. Le plaidoyer pour un meilleur accès aux services de santé de qualité ;
6. La mise en place d'un système de micro crédit en faveur des AC ;
7. La mise en place d'un système de mutuelle de santé en faveur de la communauté

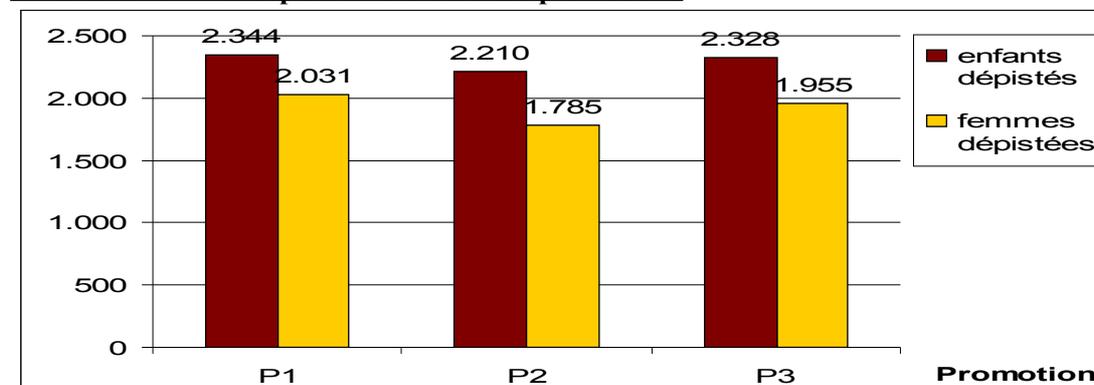
Le projet PCIME-C, couvre 100 villages dans le district de santé de Maroua Rural de la province de l'Extrême Nord.

Le district de santé de Maroua Rural a une population de 216 821 habitants regroupés dans 12 aires de santé. La zone d'intervention comprenait initialement 25 villages dans 8 aires de santé, mais lors du projet deux villages se sont retirés du projet à cause de manque de motivation de la population. La population des 23 villages couverts par le projet qui restent est de 33 826 habitants, soit 16% de la population totale du district de santé.

En se basant sur la population des villages couverts et des statistiques de la population camerounaise, nous avons calculé les effectifs des groupes cibles. Il en résulte un total de 2 053 enfants souffrant d'une insuffisance pondérale, et de 2 909 femmes cibles (dont femmes enceintes, femmes ayant un enfant 0 à 5 mois, et les mères d'enfants malnutris).

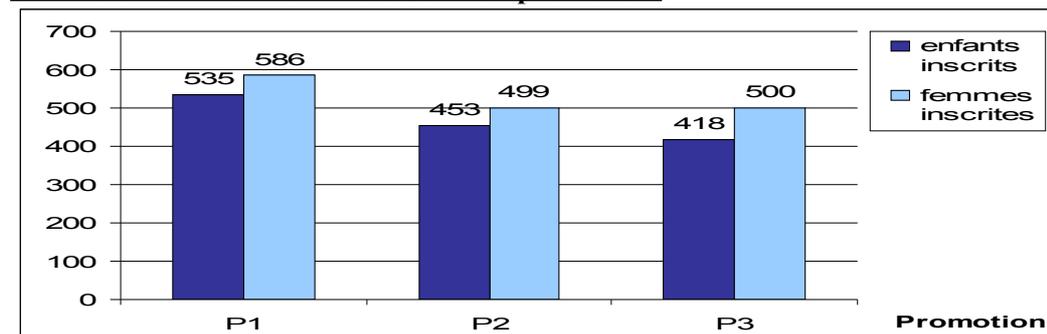
#### 2) Les Résultats du projet PCIME-C au District de Santé de Maroua Rural

##### Enfants et femmes dépistées lors des trois promotions



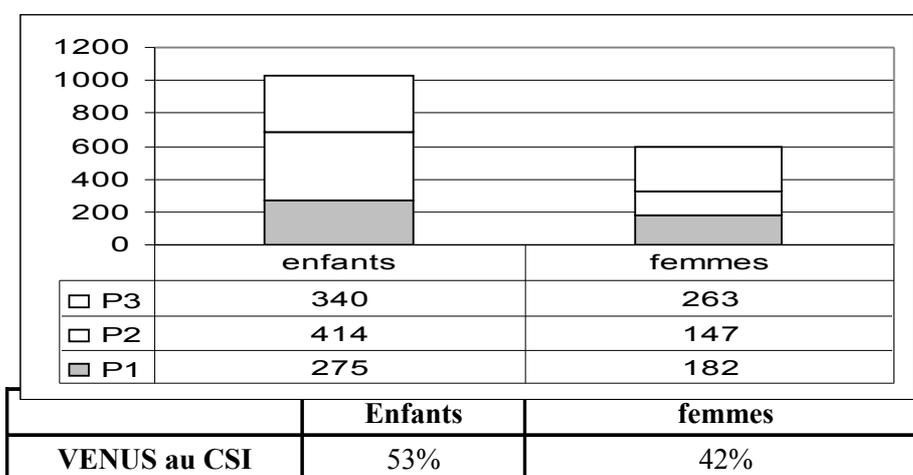
Nombres de personnes dépistées	
Total enfants	6 882
Total femmes	5 771

### Enfants et femmes inscrits lors des trois promotions

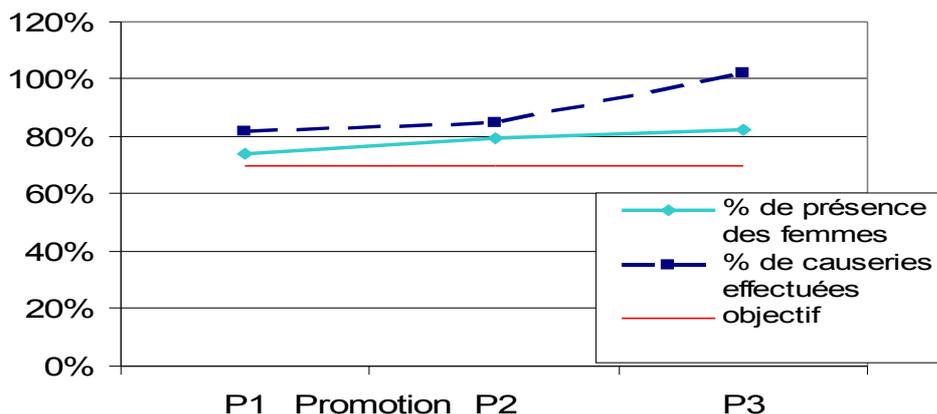


	Total enfants	Total femmes	Groupes	Moy/Gr
<b>TOTAL</b>	<b>1406</b>	<b>1585</b>	<b>74</b>	<b>21</b>

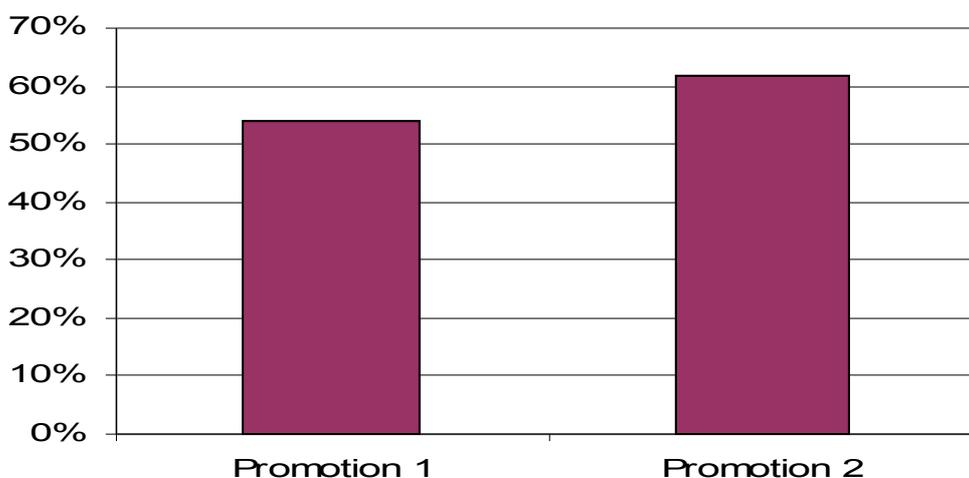
### Enfants et femmes référés vers les Centres de Santé



### Causeries effectuées et présence des femmes



### Pourcentage de récupération nutritionnelle parmi les enfants malnutris



### **3) Difficultés rencontrées**

Les difficultés sont propres à chaque aire de santé et à chaque village

- Certains villages n'ont pas pu trouver des femmes alphabétisées pour le poste d'AC.
- Les autres difficultés sont beaucoup liées aux contraintes naturelles :
  - ✓ les distances sont trop grandes car toutes les aires de Maroua rural sont périphériques
  - ✓ les pluies perturbent le calendrier des rencontres
  - ✓ le mauvais état des routes

Au niveau de la communauté elle-même, nous avons noté le problème de faible participation aux séances de causerie dans certains villages

## **B- LE PROJET DE PLANIFICATION VILLAGEOISE ET DE DEVELOPPEMENT DES CAPACITES DES COMMUNES DE L'EXTREME-NORD, EN PARTENARIAT AVEC LE PADG, FINANCE SUR FONDS FIDA.**

### **1) INTRODUCTION**

Le projet de développement des capacités des unités de planification villageoises est mis en œuvre dans le bloc 21 par Action pour le Développement «ACDEV- Cameroun» dans les 04 villages du Diamaré : Doulek, Douroum, Kalliao et Godola.

Le but visé par le projet, est la réduction de la pauvreté, l'amélioration des conditions et de la qualité de vie de la population, la promotion du développement durable à travers une meilleure planification stratégique et opérationnelle.

L'objet de l'intervention consiste à lutter contre la pauvreté en améliorant les services sociaux de base et renforcer les capacités des communautés et des collectivités locales dans la perspective d'autopromotion de développement décentralisé participatif pour une bonne gouvernance locale.

Pour ACDEV, il s'agit de donner des formations aux membres des Comité de développement sur les thèmes suivantes :

1. *Organisation et fonctionnement des CDV (Statuts et RI)*
2. *Connaissances du PADC et de ses procédures*
3. *Promotion de l'aspect genre et le développement*
4. *Techniques et outils d'animation rurale*
5. *Elaboration d'un plan de développement villageois (PDV) et d'un plan d'investissement annuel (PIA)*
6. *Actualisation des Plans de développement et des Plans d'Investissement Annuel des CDV*
7. *Techniques de gestion administrative et financière d'une organisation à base communautaire*
8. *Techniques d'animation pour la gestion des conflits au sein d'un groupe*
9. *Techniques de montage d'un projet*
10. *Gestion de la caution tournante dans le cas des activités génératrices de revenus.*

Le projet de mise en œuvre du processus de développement des capacités des unités de planification villageoises de la province de l'Extrême - Nord est exécuté par Action pour le Développement dans les 04 villages du bloc 21 situés dans le Diamaré, dans les localités de Doulek, Douroum, Kalliao et Godola.

Le but de ce projet est d'accompagner les communautés villageoises identifiées à boucler le processus de planification villageoise avec ses différents produits de manière à ce qu'elle :

- fassent elles-mêmes leur diagnostic communautaire en utilisant les outils d'une démarche participative ;
- disposent d'un Plan de Développement Villageois (PDV) triennal ;
- disposent d'un Plan d'Investissement annuel qui découlera du PDV ;
- mettent en place un Comité de Développement Villageois (CDV) ;
- élaborent leur Plan de prévention en matière de lutte contre le VIH/Sida.

Au cours de l'année 2007, l'activité était basée sur l'accomplissement du processus de développement des capacités qui consistait à mettre à la disposition des communautés, les connaissances leur permettant de se prendre en charge. C'est ainsi que les thèmes suivants ont été développés au sein des CDV :

- L'organisation et le fonctionnement d'un CDV (connaissance du statut, règlement intérieur, rôle des membres.
- La Connaissance du PADC et ses procédures
- La promotion de l'aspect genre et le développement
- Les techniques d'animation rurale
- Les techniques d'élaboration d'un Plan de développement villageois
- Les techniques de gestion de conflits
- Les techniques de montage de projet
- Les techniques de gestion de la caution tournante
- Etc

Au terme de ces sessions, 1040 personnes dont 367 femmes ont été touchées.

## **C- LE PROJET D'APPUI A LA PROMOTION DES ACTIVITES GENERATRICES DE REVENUS AUX PROFITS DES GICS D'ANIMATRICES/EURS COMMUNAUTAIRES DE L'ARRONDISSEMENT DE MERI.**

Afin de contribuer efficacement à la pérennisation de PCENS mis en œuvre dans le district de santé de Méri, les AC ont été structurés et organisés en GIC de micro crédit. Pour le démarrage de leurs activités, il a été mis à leur disposition un fonds de roulement qui leur permettrait de financer les projets d'activités génératrices de revenu que présenteraient leur membre. Au 31/12/2007 les statistiques que nous jugeons très satisfaisants se présentent ainsi qu'il suit :

- Nombre de personnes(cumul) ayant bénéficié d'un crédit : 263
- Volume de crédit distribué : 5 776 890 fcfa
- Intérêts générés : 465 570 fcfa
- Taux de recouvrement : 94,6 %
- Nombre de personnes ayant effectivement mené une activité rentable : 263 sur 263.

Parmi les activités pratiquées, on peut citer : l'élevage, l'engraissement, le petit commerce, le stockage...

## **D- PROJET DE PRODUCTION ET DE PROMOTION DE LA SPIRULINE**

Il s'agit d'une micro-algue bleue-verte qui se développe par photo-synthèse dans un milieu aquatique chaud. La spiruline se présente comme de minuscules filaments (0,1 mm) enroulés en spires.

D'un point de vue biologique, la spiruline, apparue il y a environ 3 milliards d'années, fait partie des plus anciens habitants de notre planète.

La spiruline est une solution au problème tragique de malnutrition qui ne doit pas dépendre d'une aide extérieure ou d'importation. Elle peut être produite localement. Son action spectaculaire contre la malnutrition est une raison suffisante pour cultiver la spiruline. Mais il y a aussi d'autres raisons.

Sa haute teneur en fer assimilable et son taux inhabituel de vitamine B12 (sans compter la B12 analogue) sont très performants contre l'anémie.

Deux effets thérapeutiques très importants de la spiruline sont associés au polysaccharide qu'elle produit : cela permet à l'**ADN de se réparer** lui-même après les dommages liés à la radioactivité - essentiel pour Tchernobyl et autres éventuels futurs désastres nucléaires. Et, il **empêche le virus du HIV-1 de se reproduire** et de pénétrer la membrane des cellules hôtes. Cette action a également été remarquée au sujet de **herpès simplex**, de la **grippe A**, des **oreillons** et de la **rougeole**.

Nous ne savons pas si les tous premiers hommes avaient conscience de la valeur nutritive de la spiruline mais nous savons que deux groupes d'hommes, dans des temps historiques, l'ont découverte, ont eu la curiosité, l'imagination et le courage de la manger ; ils en tirèrent un énorme profit. Ces hommes étaient les aztèques du Mexique et les Kanembous du Tchad. Elle est toujours prospère au Mexique et les traditions de récolte, de séchage au soleil et de préparation n'ont jamais complètement disparues dans ce pays.

Au Tchad, la spiruline est toujours à la base de l'alimentation des villageois vivant près des petits lacs dans les dunes au bord du lac Tchad. Curieusement, deux ethnies vivant de chaque côté de l'océan, ont découvert cette incroyable nourriture et ont appliqué les mêmes méthodes et techniques. Pour séparer ces microscopiques filaments de l'eau, les sécher au soleil et les ajouter à leurs aliments riches en calories afin de se procurer une alimentation équilibrée

ACDEV, pour lutter contre la malnutrition chez les enfants, les femmes, les personnes vivant avec le VIH/SIDA, les personnes du troisième âge, a construit deux bassins de production.

ACDEV compte agrandir sa ferme d'exploitation, promouvoir la consommation par le biais de la distribution à but humanitaire aux organismes qui s'occupent des problèmes de santé de la population et la vente aux consommateurs.

## **E- LE PROJET DE MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITÉS GÉNÉRATRICES DE REVENUS**

Dans le but d'assurer son équilibre financier et de faire face aux charges non budgétisées, nous avons mis en œuvre les activités génératrices de revenus suivantes :

- location de véhicule

- création d'un centre multimédia pour la formation et le renforcement des capacités en nouvelles technologies de l'information.

### III- FORMATIONS

#### **A- RENFORCEMENT DES CAPACITES DES GROUPES DE BASE AUTOUR DES ACTIONS DE MONTAGE DES DOSSIERS DE PROPOSITIONS DES MICRO-PROJETS ET/OU DU SUIVI DE MISE EN ŒUVRE DES MICRO-PROJETS APPROUVES ET FINANCES- PACDDU DP N°2- PROJET N° ACP CM17**

Suite à une sollicitation du Programme d'Appui aux Capacités Décentralisées de Développement Urbain (PACDDU), projet de coopération Cameroun –Union Européenne, Action pour le Développement (ACDEV) a signé un contrat de financement sous forme de subvention en Juin 2003. ledit contrat a été renouvelé en juillet 2005 et prorogé au 30 Juin 2008. Il s'agissait en tant qu'organisme correspondant, d'assister les groupes de base dans le montage des dossiers de proposition de micro-projets et/ou du suivi de mise en œuvre des micro-projets approuvés et financés, prévus dans le Cadre du devis Programme de Démarrage (DP2). Il est important de rappeler qu'un des volets du projet vise à mettre en place un dialogue entre les différents acteurs du développement urbain à savoir, la commune, les services déconcentrés de l'Etat et la Société Civile. C'est sur la base de cette synergie entre les différents acteurs concernés que les populations de la Commune Urbaine de Maroua pourront améliorer durablement leurs conditions de vies et d'activité, objectif principal du PACDDU.

#### *OBJECTIFS :*

L'objectif des actions à travers le processus participatif est de renforcer les capacités organisationnelles des structures porteuses de micro-projets, de créer des comités de développement dans les quartiers, et de les assister en vue de renforcer leur capacité d'organisation et d'intervention.

Le PACDDU, dans ses missions, assure la formation, l'information, le financement des projets des comités de développement des quartiers autour des actions du programme destinées aux bénéficiaires,

- / d'appuyer ces derniers dans l'identification et le montage des dossiers des micro projets,
- / de contribuer à la structuration des groupes de base à travers le renforcement des capacités institutionnelles et organisationnelles,
- / de faciliter les groupes de base dans le développement et la mise en œuvre des partenariats pour le développement local,
- / de compléter le rôle de l'Agence Nationale d'Exécution du PACDDU et des services municipaux dans les tâches d'évaluation des micro projets...

ACDEV a accompli, au cours de l'année :

La Mobilisation des ressources par la population autour de leur comité de développement (CDQ);

Le démarrage des travaux de construction des ouvrages;

Le suivi de réalisation des micros projets ;

Les activités se sont déroulées dans des CDQ qui ont bénéficié de la subvention du PACDDU dans le cadre de la mise en œuvre des ouvrages suivants :

/ La construction d'un dalot à Gadamahol III ;

/ La construction d'un dalot à Lowol Diga et ;

/ La réalisation de deux forages à Wourndé II.

Suivant un plan d'action établi au préalable, nous avons consacré notre temps au suivi des ouvrages et la mobilisation des populations autour de ceux-ci.

Au 31 décembre 2007, nous pouvons noter qu'un cadre de collaboration des porteurs avec les OC pour l'appui au processus de développement se met en place et pour que cela soit efficace, l'on devra continuer dans les mois à venir à assurer un suivi pour un meilleur renforcement des capacités des membres.

## **B- LE PROJET DE COORDINATION ET DE SUPERVISION DES ACTIVITES PROVINCIALES DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME POUR LE COMPTE DU CNRBM**

### **B1- CONTEXTE ET JUSTIFICATION**

Au courant de l'année 2004, le Cameroun a bénéficié du **Fonds Mondial Pour la Lutte Contre le VIH/SIDA**, la Tuberculose et le **Paludisme**, d'un appui financier devant lui permettre d'améliorer ses prestations dans le cadre de l'Initiative «**ROLL BACK MALARIA**».

Fort de cet appui, le gouvernement Camerounais s'est fixé pour objectif de réduire de 50% d'ici 2010, les taux de morbidité et de mortalité liés au paludisme au sein de la population camerounaise avec une action prioritaire chez les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes.

L'atteinte de cet objectif ne peut être valablement envisagée que si les populations cibles sont suffisamment et correctement informées et sensibilisées sur les divers moyens de prévention contre le paludisme et des divers modes d'intervention mis en place par le gouvernement dans le cadre de la lutte contre le paludisme.

Pour ce faire, l'agent exécutif du Comité National Roll Back Malaria a décidé d'œuvrer en partenariat avec les ONGs/Associations au niveau de chaque province.

Action pour le Développement – Cameroun «**ACDEV**» pour son expérience en matière de participation au développement a été sélectionnée pour :

- 1- assurer la formation des membres des ONGs et Associations devant exécuter des prestations dans les districts de santé de la province de l'Extrême-Nord.*
- 2- assurer la supervision, l'effectivité et la qualité des prestations à fournir par les ONG/Associations de la province de l'Extrême-Nord.*
- 3- rendre compte de ses activités au Responsable de l'Unité Provinciale de Lutte Contre le Paludisme ainsi qu'au Délégué Provincial de la Santé Publique de l'Extrême-Nord.*

Le Programme National de Lutte contre le Paludisme est un outil que le gouvernement met en place avec l'appui de ses partenaires pour permettre aux populations de se doter des moyens pour une participation effective dans la lutte contre la pauvreté et la promotion des actions d'un développement durable.

Au terme dudit projet clôturé à la fin du premier trimestre 2008, les résultats obtenus se présentent ainsi qu'il suit :

**\* Pour les formations :**

- 58 membres des ONGs et Associations des districts de santé de l'Extrême –Nord formés, donc 17 femmes soit un pourcentage de représentation féminine de 29,3%
- 05 observateurs responsables des structures de la société civile de la place formés,
- 23 représentants des districts de santé imprégnés des activités de communication interpersonnelle de promotion de lutte contre le paludisme.
- 28 ONG et associations de Districts encadrées

**\* Par rapport à la communication, il y a eu**

- 28 fiches signalétiques remplies
- 22 plans d'actions montés et disponibles au siège d'ACDEV.
- 28 agendas de formation déposés à nos services
- 33 100 Dépliants sur la santé distribués.

**\* Pour les réalisations**

- 207 011 visites domiciliaires sur les 140 000 prévues
- 55 160 ménages ont reçu des moustiquaires imprégnées
- 62 956 femmes enceintes ont reçu le traitement préventif intermittent
- 36 533 femmes enceintes dorment sous la moustiquaire
- 89 684 enfants dorment sous la moustiquaire

**B2- CONTRAINTES**

Toute bonne action humaine rencontre des difficultés à des degrés divers. La difficulté majeure jusqu'à lors, se situe par rapport au grand retard dans le déblocage des fonds, et l'insuffisance des fiches de visites domiciliaires au niveau des aires.

Ces manquements ont pénalisé à plus d'un titre le bon déroulement des activités sur le terrain.

A côté de ce «grave» problème, nous pouvons mentionner quelques griefs :

Le problème qui a surgi autour des formations se rapporte au niveau très bas des participants. En plus, il s'ajoute le manque de connaissance dans le domaine de la santé. Certaines ONGs et Associations n'ont jamais mené des activités de santé.

Le retard dû au déblocage des fonds au profit des ONGs et Associations de districts, va comme une gangrène, si rien n'est fait, contaminer les structures de dialogue.

Les travaux champêtres qui doucement, mais sûrement commencent à prendre place dans nos campagnes et villages.

A cette cohorte d'obstacles viennent aussi se greffer le mauvais états des routes, sans oublier l'isolement total de certaines parties en saison de pluie.

---

#### **IV – AUTRES MANIFESTATIONS**

Au cours de l'année 2007 les activités suivantes ont entre autre été réalisées :

- ✓ L'implication effective dans le processus de mise en œuvre de la dynamique citoyenne
- ✓ L'adhésion à la mise en œuvre de la plate forme impliquant les acteurs de la société civile
- ✓ La participation aux sessions de formation, visites d'échanges, séminaires et ateliers visant à renforcer les capacités du personnel.
- ✓ L'organisation d'une retraite stratégique à Mora afin d'évaluer sur tous les plans l'évolution de l'organisation depuis sa création et de définir les perspectives à venir.
- ✓ Le soutien à la création d'une mutuelle du personnel

#### **V – PERSPECTIVES**

Au cours de l'année 2008, Action pour le Développement planifie :

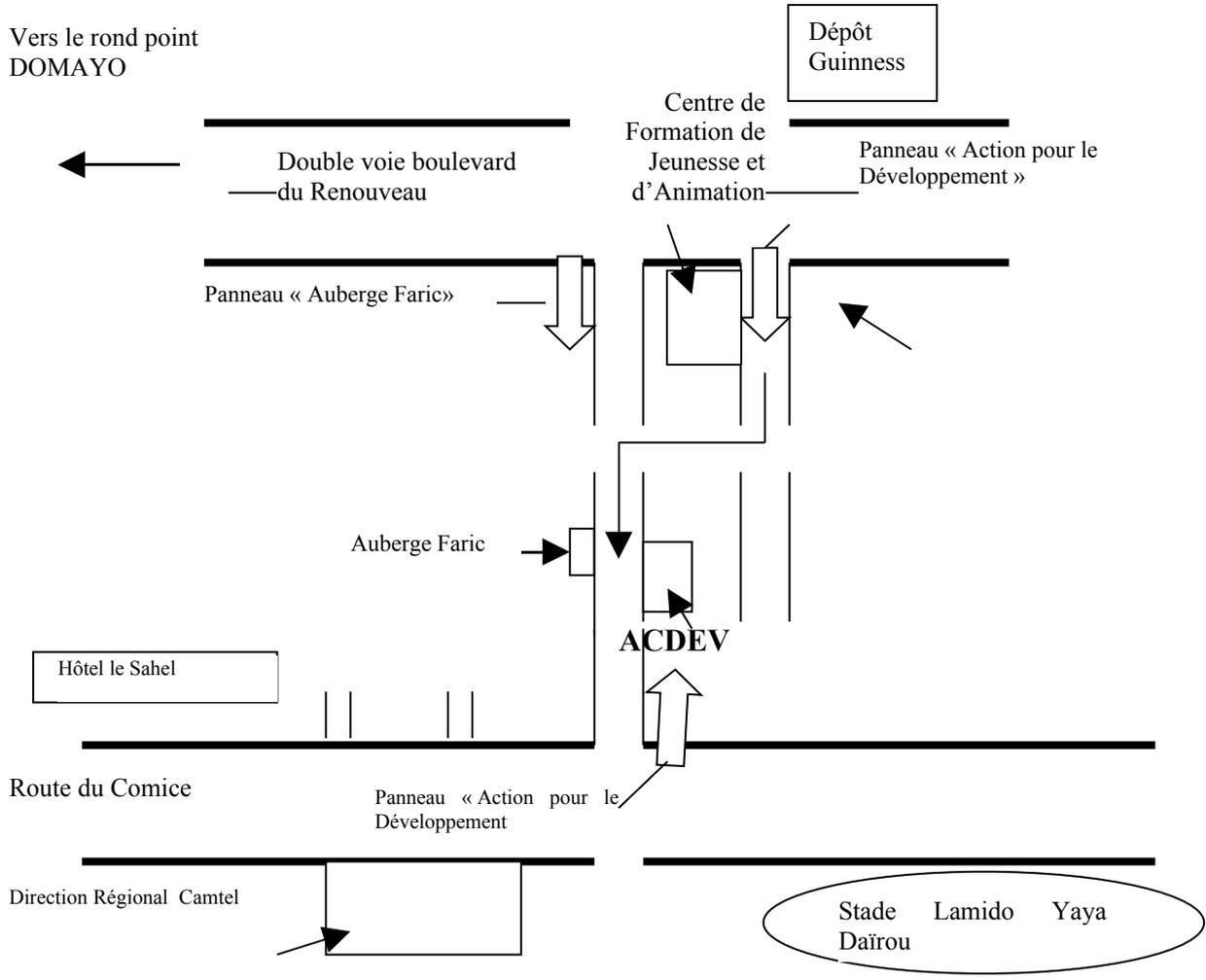
- ✓La continuité du projet intégré de prise en charge des maladies de l'enfant au niveau communautaire financé par CORDAID, et mis en œuvre dans le district de santé de Maroua-Rural
- ✓ L'extension de la ferme, la promotion/distribution de la spiruline et la vulgarisation de la production de la spiruline dans toutes les zones écologiques du Cameroun et dans la sous région de l'Afrique central ;
- ✓La continuation des activités de micro-crédit dans le district de santé de Méri
- ✓La création et la promotion des mutuelles de santé dans les districts d'intervention
- ✓Le suivi administratif de l'aboutissement du projet communautaire d'éducation nutritionnelle et sanitaire phase III sur financement PPTE
- ✓La participation effective à plusieurs forums, séminaires et formations de développement afin de renforcer ses capacités
- ✓La continuité du processus de renforcement de capacité de ses membres à travers des formations continues et professionnelles
- ✓L'ouverture d'un bureau de coordination nationale à Yaoundé
- ✓L'acquisition d'un terrain en vue de la construction de son siège à Maroua
- ✓La recherche continue de financement pour l'exécution de projets nouveaux.

# **ANNEXES**

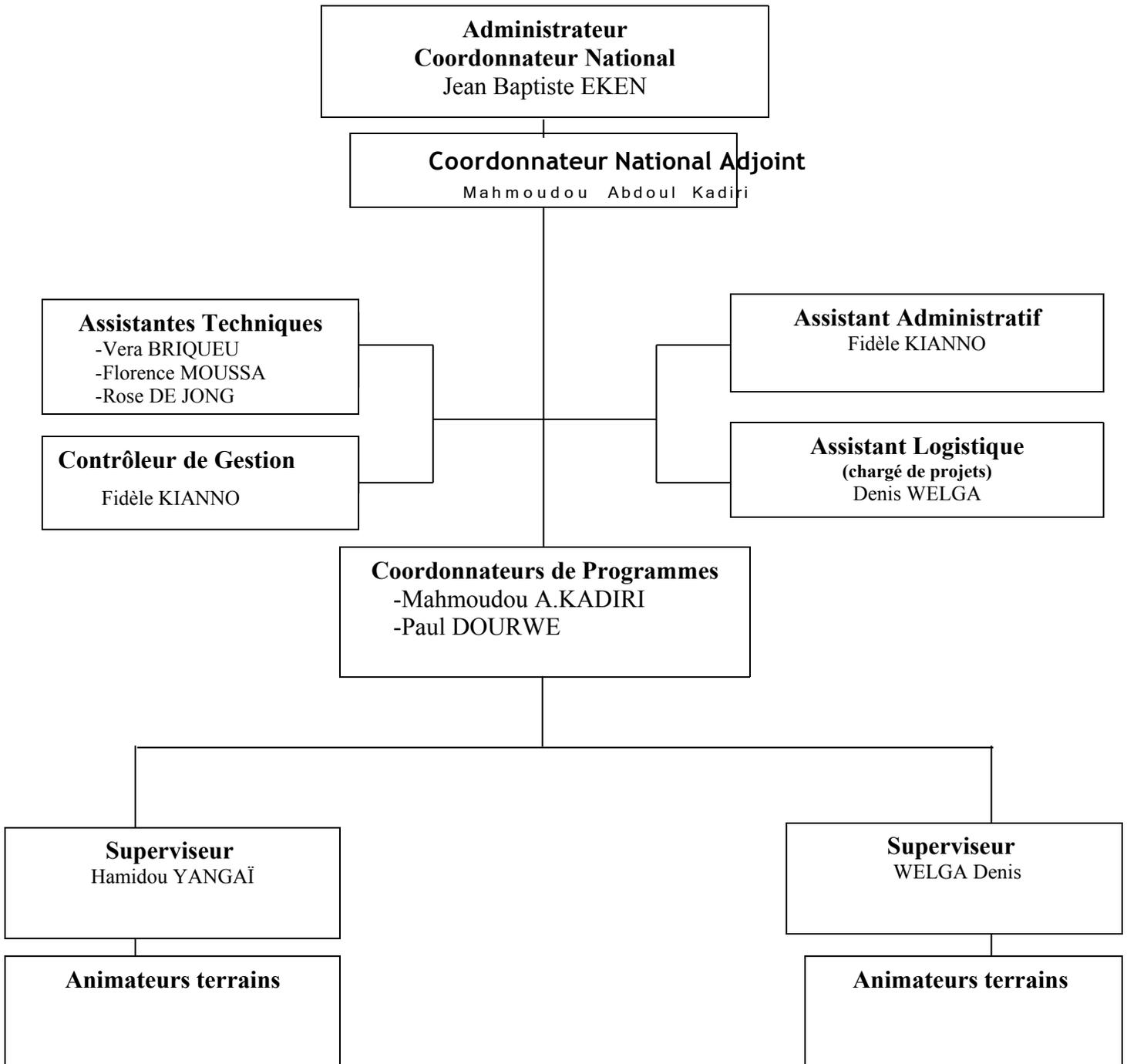
**Plan du siège de ACDEV (Action pour le Développement)**

Quartier DOMAYO

Tel : 99 85-53-39 /99 98 88 27 / 22 29-27-23



## L'organigramme d'ACDEV



### PARTENAIRES

**Institutions internationales** : Action Against Hunger – UK, Union Européenne, Banque Mondiale, UNICEF, British High Commission, Action de Solidarité Internationale, SNV, PAM, PNUD, VSO, CORDAID, Ambassades...

**Institutions nationales** : Délégation Provinciale de la Santé Publique de l'Extrême-Nord, Délégation Provinciale de la promotion de la femme et de la famille de l'Extrême-Nord, Délégation Provinciale de l'Agriculture et du développement rural de l'Extrême-Nord, ...

## ***CURRICULUM VITAE***

### **1) Dénomination du partenaire d'exécution : ACTION POUR LE DEVELOPPEMENT**

Adresse : **BP 725 MAROUA, Tél : (237) 22 29 27 23/99 85 53 39/99 98 88 27**

Siège Social : **Maroua, Domayo**

Email : **acdevcm@yahoo.fr**

Site web : **http://acdevcm.free.fr**

Nom du responsable : **Jean Baptiste EKEN**

Date de création : **Juin 2001**

Références d'enregistrement officiel : **001/RDDA/K22/BAPP**

### **2) Organisation interne**

#### **Administrateur/Coordonnateur national**

##### **Jean Baptiste Eken**

*Diplôme d'Etudes Financières et Comptables Supérieures, Spécialiste de Microfinance*

*DESS Gestion des Projets et Administration des Programmes*

*Master en management des programmes de développement*

*DU Management des programmes de développement*

#### **Assistants techniques**

**Florence Moussa** , Nutritionniste de santé publique

**Vera Briquetu**, Spécialiste eau et sanitation

**Rose de Jong**, Nutritionniste de santé publique

#### **Coordonnateurs de programme**

**Paul Dourwé**, Technicien de développement communautaire

**Mahmoudou Abdoul Kadiri**, Formateur, Planificateur, gestion de projets et questions de développement

#### **Superviseurs**

**Hamadou Yangai**

**Welga Denis**

### **3) Effectif du personnel**

Personnel technique permanent

#### **Cadres supérieurs : 5**

*Agents de maîtrise : 4*

*Agents d'exécution : 30*

### **4) Tenue d'une comptabilité Complète et informatisée**

#### **5) Moyens logistiques :**

11 Micro ordinateurs

7 Imprimantes

1 Photocopieur

1 Télécopieur

3 Véhicules 4 x 4

1 Gamme de matériels anthropométriques (balance, toise, navarro)

1 Base à Maroua

4 Motos

9 tables bureaux

15 Chaises

1 Local loué pour bureaux

#### **6) Bailleurs de fonds :**

British High Commission, Unicef, Union Européenne, Gouvernement Camerounais (Fonds PPTE) , Coopération Française, Coopération Technique Belge Antenna technologie, CORDAID Pays bas...

## LES PROJETS, LOCALISATION, ETATS DE REALISATION, COUTS ET SOURCES DE FINANCEMENT

Nom du Projet	Période	Localisation	Montant	Bailleur	Etat de réalisation
Projet de Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant au Niveau Communautaire <b>PCIME-C</b>	<b>2007-2010</b> Début août 07	District de Santé de Maroua Rural	Cent Millions CFA	CORDAID Pays Bas	40 %
Projet de Production et Promotion de la Spiruline (Algue) Supplément Alimentaire	<b>2007-2008</b> Début avril 2007	Maroua : siège de la ferme Zone ; Cameroun	Onze millions quatre cent soixante onze mille cinq cent CFA	ANTENNA TECHNOLOGIE (SUISSE) VSO (Pays Bas)	60%
Projet d'Appui aux Capacités Décentralisées de Développement Urbain <b>(PACDDU)</b>	<b>2007</b>	Maroua Urbain	Forfait mensuel de cent cinquante mille francs cfa	Union Européenne	100 %
Projet d'Appui au Développement Communautaire <b>PADC</b>	<b>2007</b> Début Juillet 07	-Godola -Kalliao -Doulek -Douroum	-Onze millions deux cent cinquante mille CFA	FIDA	35 %