



ENSEMBLE, DISONS NON AU SIDA !

**MINISTRE DU
DEVELOPPEMENT A LA
BASE, DE L'ARTISANAT, DE
LA JEUNESSE ET DE
L'EMPLOI DES JEUNES**



**R
A
P
P
O
R
T**

ANNUEL



2012



Nous adressons nos sincères remerciements aux membres du conseil d'administration du CILSIDA, aux membres du CILSIDA, aux partenaires/donateurs, aux prestataires de services, aux responsables d'établissements scolaires, aux agents de santé communautaire bénévoles du CILSIDA, aux responsables d'ateliers, aux parents, aux jeunes/adolescents, aux stagiaires du CILSIDA et à tous les sympathisants qui par leur contribution ont fait de l'année 2012 une parfaite réussite.

Nous vous en sommes très reconnaissants.

Nous remercions sans cesse nos partenaires/donateurs que sont:

Le CMS Adamavo, Les bienfaiteurs de la zone portuaire du Togo, Le Ministère chargé du développement à la base, de l'artisanat, de la jeunesse et de l'emploi des jeunes.



TABLE DES MATIERES

A PROPOS DU CILSIDA	5
MESSAGE DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	7
MESSAGE DU DIRECTEUR EXECUTIF	8
PROGRAMME 1 : Prévention	9
1.0 Projet MCC	9
1.1 Rencontre mensuelle avec les jeunes filles et adolescentes extrascolaires	11
1.2 Rencontre hebdomadaire avec les apprentis couturiers	12
1.3 Sensibilisation des fidèles religieux et des filles en âge de procréer sur le programme PTME	14
1.4 Conscientisation et sensibilisation des travailleurs le 1 ^{er} Mai	15
1.5 Organisation de la JMS 2012	15
1.5.1 Sensibilisation des élèves dans les établissements scolaires	15
1.5.2 Sensibilisation des extrascolaires	16
1.5.4 Mobilisation communautaire pour le dépistage VIH gratuit	17
1.5.5 Dépistage volontaire, anonyme et gratuit	17
1.6 Rencontres hebdomadaires avec le groupement des femmes des confessions religieuses	17
1.7 Sensibilisation des enfants et des jeunes sur les méfaits du paludisme	18
1.8 Organisation de la journée mondiale de la Tuberculose le 24 Mars	18
1.9 Projet d'épanouissement des jeunes et adolescents pendant les vacances scolaires	19
1.9.1 Rencontre avec les jeunes et adolescents	20
1.9.2 Le tournoi de football « petits poteaux » contre le VIH	20
1.9.3 Opération de salubrité publique	21
1.10 Séance de travail avec les TS de Vogankomé	21
PROGRAMME 2 : Prise en charge	22
2.0 Visites à domicile	22
2.1 Appui financier aux AGR	23
2.2 Rencontre mensuelle avec les PVVIH	24
PROGRAMME 3 : Renforcement des capacités	25
3.0 Formation sur les TIC et le VIH	25
PROGRAMME 4 : Lobbying /Stage/Participation/Publication	26
4.0 Soumission aux appels à projet	26
4.1 Couverture médiatique	26
4.2 Dépliant du CILSIDA	26



4.3 Participation active à l'atelier de vulgarisation de la charte du RNJ/SR-Togo	27
4.4 Participation active à l'atelier sous régional de réflexion sur le droit à la santé et les services médicaux du 12 au 14 mars à Lomé	27
4.5 Participation active à la troisième assemblée pour la santé des peuples à Cap Town en Afrique du Sud du 6 au 11 Juillet 2012	28
4.6 Participation active à l'élaboration du PSN 2012 – 2015	28
4.7 Participation active aux activités de la plateforme des associations/ONG volontaires du Togo	
4.8 Participation active à la 2ème journée scientifique sur le VIH et SIDA au Togo couplée du 2ème colloque francophone sur les accidents exposant au sang (AES) et la protection du personnel de santé en Afrique (Lomé du 12 au 16 mars 2012).	28
IMPACT ET LEÇONS APPRISSES	30
DEFIS ET PERSPECTIVES	31
ABREVIATIONS ET ACRONYMES	32
ANNEXE	33
<i>Suivi de la distribution des dépliants, affiches, brochures, livrets sur la prévention</i>	34
<i>Suivi de la distribution des préservatifs</i>	34



A PROPOS DU CILSIDA

Historique

Convaincus que la santé de la jeunesse et le respect des droits humains sont de véritables sources de progrès humain et se fondant sur les difficultés rencontrées par la jeunesse en matière de la santé de reproduction et le VIH, le Sida et les IST et du respect des droits humains, il a été créé, par un groupe de jeunes dynamiques, en juin 2003 une association dénommée Club Initié pour la Lutte contre le SIDA (CILSIDA). Cette association dans ses démarches juridiques finit par être reconnue officiellement par l'autorité togolaise sous le récépissé N°0773/SG-MAT-DAPOC-DOCA le 12 septembre 2007. Depuis sa création jusqu'aujourd'hui, le CILSIDA a 30 membres dont 9 sexes féminins et une PVVIH. Des membres sympathisants. Pour être plus efficace dans ses actions, le CILSIDA conjugue ses efforts avec d'autres associations. Ce qui l'a conduit à être membre fondateur du Réseau des Associations de Jeunes et Adolescents en lutte contre le Sida au Togo (RAJAS/TG), membre de la Coalition Togolaise pour un Tourisme Responsable et Respectueux (C2T2R), membre du People Health Movement (PHM) ou Mouvement Populaire pour la Santé (MPS), membre du réseau juridique togolais VIH, membre de la plateforme des associations/ONG volontaires du Togo, membre du Conseil National de la Jeunesse au Togo (CNJ-Togo), membre du Réseau Santé Afrique (RSA), membre de la plateforme des associations et ONG des volontaires de Lomé et membre de volontaire en ligne VNU. En 2007, CILSIDA a mis en place le club des jeunes filles extrascolaires. En 2008, il a mis en place le club des jeunes et adolescents d'Adamavo et a eu en son sein une jeune stagiaire japonaise. Partenariat de travail signé entre ONG Social Pact du Bénin et CILSIDA en 2009. En 2011, deux jeunes stagiaires (Japonaise et Australienne) ont fait leurs expériences au sein du CILSIDA. CILSIDA est membre du Réseau Togolais pour la Sécurité des Patients (RETASEP).

Pour partager, acquérir et échanger les expériences, CILSIDA a suivi et assisté des programmes dans les pays tels que le Congo Brazzaville (2008), la Côte d'Ivoire (2010 et 2012), le Sénégal (2011), la Belgique (2012) et l'Afrique du Sud (2012). CILSIDA travaille en étroite collaboration avec le Centre Médico – Social (CMS) d'Adamavo pour la prise en charge psychosociale des personnes vivant avec le VIH.

Mission: Créer un cadre favorable et convivial d'apprentissage et inducteur de changement de comportement afin de faciliter les connaissances, les compétences et l'offre de services aux jeunes, aux adolescents et aux enfants suivant leur besoin



Vision: Participer à la construction d'un monde digne de l'épanouissement des jeunes.

But: Contribuer au bien être social, économique et culturel des jeunes en vue d'un développement humain, culturel et participatif

Principaux objectifs:

- Lutter contre le VIH-Sida, le paludisme et la tuberculose;
- Promouvoir la santé sexuelle et reproductive ;
- Promouvoir les droits et devoirs des enfants;
- Créer des centres de loisirs, d'information, de dépistage, de suivi et de prise en charge ;
- Encourager et appuyer les initiatives privées des jeunes ;
- Développer et cultiver l'amitié, l'esprit de tolérance.





MESSAGE DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Chers lecteurs/lectrices,

Au nom de mon organisation CILSIDA, permettez – moi de vous souhaiter à l'orée de la nouvelle année mes meilleurs vœux de santé et de prospérité.

Je suis toujours plein de confiance et d'espoir quant – à l'effort de chaque membre du CILSIDA et de tous les acteurs pour la meilleure santé des populations. Notre réussite au CILSIDA est à l'actif des partenaires, des volontaires et des bénévoles. Je salue chaleureusement vos actions sans faille lorsqu'il s'agit surtout de la participation des volontaires et des bénévoles aux diverses réunions du CILSIDA et des visites à domicile aux cibles dans notre zone d'activités.

L'année 2012 a été aussi pour notre institution une année particulièrement importante qui restera pour toujours dans l'histoire du CILSIDA.

Avec le soutien et les encouragements unanimes de nos partenaires à savoir : le CMS Adamavo, les bienfaiteurs de la zone portuaire de Lomé, Ministère chargé du développement à la base, de l'artisanat, de la jeunesse et de l'emploi des jeunes, nous sommes appelés à rester très solidaires et combattants.

Une fois encore, je réitère cette année qu'au CILSIDA nous devons vivre positifs en mettant notre savoir faire au service de nos cibles.

Ne nous détournons jamais de notre engagement celui de lutter efficacement contre le VIH-Sida.

Bonne Année !!!

Je vous remercie



ASSIROU Saka





MESSAGE DU DIRECTEUR EXECUTIF

Bienvenue encore une fois à vous tous, très chers lecteurs du rapport annuel 2012 du CILSIDA. L'engagement du CILSIDA depuis 2003 dans la lutte contre le VIH/Sida, le paludisme et la tuberculose a indubitablement contribué à la réduction de l'impact de ses maladies dans la vie quotidienne des cibles que sont les enfants, les jeunes et les femmes. En touchant directement ces cibles, nous attendons toucher indirectement les hommes aussi.

Notre organisation n'a jamais manqué d'initiatives pour respecter sa mission ainsi atteindre ses objectifs annuels. C'est ainsi qu'en 2012 que malgré les ressources financières toujours insuffisantes, CILSIDA a encore fait de progrès.

Ces réalisations ne sont effectives que grâce à nos partenaires que sont : CMS Adamavo, Plateforme des OSC de lutte contre le VIH/Sida au Togo, Ministère chargé du développement à la base, de l'artisanat, de la jeunesse et de l'emploi des jeunes.

A l'orée du dixième anniversaire du CILSIDA, j'invite chaque lecteur de ce rapport à apporter sa contribution pour la parfaite réalisation des activités programmées pour cet anniversaire.

Nous sommes toujours disposés à mettre au service du monde notre savoir faire et notre dévouement dans cette lutte.

ZEKPA Apoté Tovinyéawu



PROGRAMME 1 : Prévention

L'organisation CILSIDA reste convaincue que la prévention reste la meilleure arme pour lutter efficacement contre un mal. Les trois maux à savoir le paludisme, la tuberculose et le VIH sont néfastes pour l'humanitaire toute entière. Prévenir ces maux permettra au monde de faire un grand pas en avant. Il faut toujours avoir des innovations dans le cadre de la prévention car le monde évolue. L'implication des cibles dans les activités de prévention serait un grand atout pour l'atteinte des objectifs.

1.0 Projet MCC

Le projet MCC « Mon Corps qui Change » a été initié depuis 2008 pour amener les jeunes et les adolescents à maîtriser le développement et le changement physique de leur corps. Le manque de communication interpersonnelle au sein des familles a un effet très négatif sur le développement de l'enfant. Aujourd'hui, les jeunes et les adolescents sont confrontés aux méfaits de la sexualité. Beaucoup sont les parents qui se réservent de parler des aspects liés aux sexes auprès ou avec leurs enfants alors que ces derniers courent le risque lorsqu'ils cherchent à découvrir ce que leur cachent ces parents. Il est temps de briser ce tabou lié aux questions sexuelles avec les enfants.

Objectifs

- ✶ Amener les jeunes et les adolescents à maîtriser le changement physique de leur corps
- ✶ Démystifier le sexe en milieu jeune et adolescent
- ✶ Faciliter la communication interpersonnelle chez les jeunes et les adolescents
- ✶ Responsabiliser les jeunes et les adolescents

Réalisations

Suivant le calendrier prédéfini, les jeunes et les adolescents des classes de 6ème et de 5ème du CSSA sont entretenus durant cinquante (50) minutes sur les questions liées à la sexualité. Certaines séances sont faites en plénière et chaque participant s'exprime sans complexité sur les questions liées à la sexualité. D'autres séances sont faites en groupe suivant un thème

attribué à chaque groupe. A la fin de chaque trimestre une évaluation est faite pour voir le degré de maîtrise de chaque élève.

Par manque d'appui technique voire financier, les bénéficiaires n'ont pas été satisfaits comme d'habitude.

Résultats obtenus

- ✓ Cinquante (50) jeunes et adolescents du CSSA ont bénéficié de ce projet
- ✓ 50 jeunes et les adolescents du CSSA maîtrisent le changement physique de leur corps
- ✓ 50 jeunes et les adolescents du CSSA maîtrisent la communication interpersonnelle
- ✓ 50 jeunes et les adolescents du CSSA ont une bonne connaissance des infections sexuellement transmissibles et du VIH-SIDA

Date	Lieu	Etapes	Nombre de bénéficiaires
03/01/12	CSSA	Faisons connaissance Se donner les règles de base Mots que nous utilisons pour le corps	50
10/01/12	CSSA	Comment nos corps ont changé	48
17/01/12	CSSA	Changements des sentiments Parler de la puberté - A retenir	50
07/02/12	CSSA	Qu'est-ce que la fertilité ? Mythes et réalité entourant la fertilité Introduction à la fertilité féminine	47
14/02/12	CSSA	Signe de fertilité Produits que nous utilisons pendant la menstruation Introduction à la fertilité masculine	50
06/3/12	CSSA	Parler de notre fertilité - A retenir	50
13/3/12	CSSA	Examen du cycle menstruel à l'aide des fiches Comment une femme tombe-t-elle enceinte	49
20/3/12	CSSA	Fabriquez votre propre collier	50
03/4/12	CSSA	Questions et réponses en utilisant le collier - A retenir	50
10/4/12	CSSA	Répondre aux préoccupations à propos de la fertilité masculine et féminine Je me sens bien dans mon corps	50
17/4/12	CSSA	Prendre soin de son corps Publicité sur les soins corporels	50
24/4/12	CSSA	Course questions et réponses à l'hygiène - A retenir	50
8/5/12	CSSA	Revue de la fertilité Histoires de puberté Le cycle menstruel en petits bouts Fertilité et avenir	50
6/11/12	CSSA	Faisons connaissance	50



		Se donner les règles de base Mots que nous utilisons pour le corps	
20/11/12	CSSA	Comment nos corps ont changé	50
27/11/12	CSSA	Changements des sentiments Parler de la puberté - A retenir	50
29/11/12	CSSA	Qu'est-ce que la fertilité ? Mythes et réalité entourant la fertilité Introduction à la fertilité féminine	50
04/12/12	CSSA	Signe de fertilité Produits que nous utilisons pendant la menstruation Introduction à la fertilité masculine	50
18/12/12	CSSA	Parler de notre fertilité - A retenir	50

1.1 Rencontre mensuelle avec les jeunes filles et adolescentes extrascolaires

Objectifs

- ✚ Maintenir la communication interpersonnelle chez les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires
- ✚ Conscientiser les jeunes et les adolescents extrascolaires sur les conséquences néfastes des infections en particulier le VIH
- ✚ Amener les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires à maîtriser les bonnes pratiques d'une vie saine

Réalisations

Chaque 1^{er} lundi du mois, une rencontre entre les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires est faite pour débattre sur des thèmes et présenter des rapports sur les visites à domicile aux femmes enceintes et celles en âge de procréer. Au cours de cette même rencontre, il est enseigné les bonnes pratiques d'une vie saine et les meilleures pratiques pour un foyer stable. La participation active de chaque jeune fille et adolescente fait de cette rencontre sa vivacité.

Résultats obtenus

- ✓ Vingt-deux (22) jeunes filles et adolescentes extrascolaires ont participé à ce programme
- ✓ Les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires ont maîtrisé la communication interpersonnelle
- ✓ Les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires affichent un signe positif pour un changement de comportement
- ✓ Les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires constituent une référence dans leur localité



1.2 Rencontre hebdomadaire avec les apprentis couturiers



Objectifs

- ✶ Maintenir la communication interpersonnelle chez les extrascolaires
- ✶ Conscientiser les jeunes et les adolescents extrascolaires sur les conséquences néfastes des IST et du VIH-Sida.

Réalisations



Chaque lundi, les apprentis couturiers se regroupent dans un centre avec leurs patrons où ils font des réunions accompagnées des causeries débats. Ces extrascolaires sont entretenus sur des thèmes ayant trait aux IST/VIH-SIDA et aux bonnes pratiques d'une vie saine.

Résultats obtenus

- ✓ Deux cent cinquante-deux (252) extrascolaires ont bénéficié des causeries éducatives
- ✓ Soixante (60) patrons et patronnes d'ateliers ont bénéficié des causeries éducatives
- ✓ Participation active des extrascolaires

Date	Lieu	Thèmes	Nombre de bénéficiaires
09/01/12	KAGOME	L'estime de soi	52
16/01/12	KAGOME ADAMAVO	L'estime de soi	223
23/01/12	KAGOME ADAMAVO	L'estime de soi	252
30/01/12	KAGOME ADAMAVO	La puberté, les rapports sexuels précoces	202



06/02/12	KAGOME	La puberté, les rapports sexuels précoces	50
20/02/12	KAGOME ADAMAVO	La puberté, les rapports sexuels précoces	227
27/02/12	KAGOME ADAMAVO	Les grossesses non désirées et les conséquences	233
05/3/12	KAGOME ADAMAVO	Les grossesses non désirées et les conséquences	217
12/3/12	KAGOME	Les grossesses non désirées et les conséquences	40
19/3/12	KAGOME ADAMAVO	Prévention des grossesses non désirées : contraception	211
26/3/12	KAGOME ADAMAVO	Prévention des grossesses non désirées : contraception	201
03/4/12	KAGOME ADAMAVO	Prévention des grossesses non désirées : contraception	223
10/4/12	KAGOME	Les avortements provoqués et complication	60
17/4/12	KAGOME ADAMAVO	Les avortements provoqués et complication	214
24/4/12	KAGOME ADAMAVO	Les avortements provoqués et complication	215
24/4/12	KAGOME ADAMAVO	Le cycle mensuel	198
08/5/12	KAGOME	Le cycle mensuel	50
15/5/12	KAGOME ADAMAVO	Le cycle mensuel	225
22/5/12	KAGOME	Le cycle mensuel	46
29/5/12	KAGOME	Le cycle mensuel	223
05/6/12	KAGOME ADAMAVO	Le VIH et le sida	222
12/6/12	KAGOME	Le VIH et le sida	50
19/6/12	KAGOME ADAMAVO	Le VIH et le sida	217
26/6/12	KAGOME ADAMAVO	Conception et VIH	214
3/7/12	KAGOME ADAMAVO	Conception et VIH	216
10/7/12	KAGOME	Conception et VIH	55
17/7/12	KAGOME ADAMAVO	Les IST	221
24/7/12	KAGOME ADAMAVO	Les IST	241
01/9/12	KAGOME ADAMAVO	Les IST	200
8/9/12	KAGOME	Le chancre mou	49
15/9/12	KAGOME	Le chancre mou	217



	ADAMAVO		
22/9/12	KAGOME ADAMAVO	Le chancre mou	199
29/9/12	KAGOME ADAMAVO	La blennorragie	235
03/10/12	KAGOME	La blennorragie	58
12/10/12	KAGOME ADAMAVO	La blennorragie	225
19/10/12	KAGOME ADAMAVO	La syphilis	212
26/10/12	KAGOME ADAMAVO	La syphilis	218
03/11/12	KAGOME	La syphilis	59
10/11/12	KAGOME ADAMAVO	Le cycle mensuel	214
17/11/12	KAGOME ADAMAVO	Le cycle mensuel	228
24/11/12	KAGOME	Le cycle mensuel	55
03/12/12	KAGOME- ADAMAVO	Thème de la JMS 2012	251

1.3 Sensibilisation des fidèles religieux et des filles en âge de procréer sur le programme PTME

Au Togo l'infection à VIH constitue un problème majeur de santé publique et de développement et la riposte nationale est organisée par le conseil national de lutte contre le VIH et les IST. Sur le plan épidémiologique la Surveillance sentinelle a montré que la prévalence de l'infection par le VIH au niveau nationale dans la population des femmes enceintes qui ont recours aux services de CPN reste toujours faible. Beaucoup de femmes enceintes ne maîtrisent pas le programme et PTME et le risque des naissances infectées de VIH est énorme.

Objectifs

- ✶ Conscientiser les fidèles religieux et les femmes en âge de procréer de l'importance du test de dépistage

Réalisations

Suivant un programme bien défini, une équipe composée des agents de santé communautaire du CILSIDA et le personnel du CILSIDA s'est rendue dans les confessions religieuses programmées et dans le centre de regroupement des jeunes filles extrascolaires pour un entretien sur l'importance du dépistage et le programme PTME.



Résultats obtenus

- ✓ 300 jeunes filles en âge de procréer et 1200 fidèles religieux ont été sensibilisés sur l'importance du dépistage et le programme PTME

1.4 Conscientisation et sensibilisation des travailleurs



Objectifs

- ✶ Conscientiser les travailleurs sur les méfaits des infections en particulier le VIH
- ✶ Responsabiliser les jeunes filles et les adolescentes dans le processus de lutte contre l'infection à VIH et les autres IST
- ✶ Développement de la communication interpersonnelle chez les jeunes filles et adolescentes extrascolaires

Le 1^{er} mai 2012 dans l'après - midi, tous les membres du club des jeunes filles des adolescentes extrascolaires ont sillonné tous les groupes de travailleurs de la plage Rio Beach pour les conscientiser sur les méfaits du VIH et des autres infections sexuellement transmissibles.

Résultats obtenus

- ✓ 300 participants ont été conscientisés sur les IST/VIH-SIDA
- ✓ Les jeunes filles et les adolescentes extrascolaires s'expriment facilement devant leur cible

1.5 Organisation de la JMS 2012



1.5.1 Sensibilisation des élèves dans les établissements scolaires par les bénévoles du CILSIDA

Objectifs

- ✶ Mettre à la disposition des jeunes et adolescents scolaires les informations adéquates sur le VIH-Sida

Réalisations

Les jeunes et les adolescents de six (6) établissements scolaires de la communauté d'Adamavo à savoir CSSA, CEG Saints Pierre et Paul, CEG Adamavo, CEG EUREKA, CEG CIS DIFFERENCIA et CEG le Portique ont été conscientisés tôt le matin du 1^{er} décembre 2012 par les bénévoles du CILSIDA.

Chaque établissement a reçu une équipe composée de deux voire quatre personnes qui ont entretenus les jeunes et les adolescents sur le thème de la JMS 2012 et les moyens de prévention de l'infection à VIH mais au CSSA, c'est une jeune fille qui a entretenu ses pairs en leur présentant un message sur les bonnes pratiques d'une vie saine et le thème de la JMS 2012.

Résultats obtenus

- ✓ Entretien avec les jeunes et adolescents scolaires dans six (6) établissements scolaires
- ✓ Mille huit cent cinquante (1850) jeunes et adolescents scolaires touchés

Date	Lieu	Thème	Nombre de jeunes
01/12/12	CEG ADAMAVO	Thème de la JMS 2012 & Rappel des moyens pour éviter le VIH-Sida en milieu jeune	1102
01/12/12	CSSA	Thème de la JMS 2012 & Rappel des moyens pour éviter le VIH-Sida en milieu jeune	122
01/12/12	CEG LE PORTIQUE	Thème de la JMS 2012 & Rappel des moyens pour éviter le VIH-Sida en milieu jeune	114
01/12/12	CEG SAINTS PIERRE & PAUL	Thème de la JMS 2012 & Rappel des moyens pour éviter le VIH-Sida en milieu jeune	80
01/12/12	CIS DIFFERENCIA	Thème de la JMS 2012 & Rappel des moyens pour éviter le VIH-Sida en milieu jeune	120
01/12/12	CEG EUREKA	Thème de la JMS 2012 & Rappel des moyens pour éviter le VIH-Sida en milieu jeune	312

1.5.2 Sensibilisation des extrascolaires

Objectif

- ✶ Mettre à la disposition des jeunes et adolescents extrascolaires les informations adéquates sur le VIH-Sida

Réalisations

Le Lundi 5 décembre 2012, dans le cadre de la JMS 2012, les extrascolaires couturiers et couturières ont été entretenus dans leurs centres de regroupement sur le thème de cette journée. A la suite de cet entretien, un débat a permis aux extrascolaires de faire des propositions concrètes pour l'atteinte effective de l'objectif zéro d'ici 2015.



1.5.4 Mobilisation communautaire pour le dépistage VIH gratuit

Le dépistage en tant que stratégie clé de prévention du VIH vise à renforcer les comportements à moindre risque des populations et constitue une porte d'entrée pour une prise en charge précoce et efficace de la maladie.

Objectifs

- Amener les populations d'Adamavo à connaître leur statut sérologique

Réalisations

Cette campagne de dépistage organisée sous le leadership du PNLS avec l'appui technique du PASCI et le soutien financier des PTF et de l'Etat Togolais a été pilotée dans l'aire de santé d'Adamavo par l'association HORIZON NOUVEL. Cette association a sollicité l'organisation CILSIDA pour une parfaite mobilisation communautaire.

1.5.5 Dépistage volontaire, anonyme et gratuit

Tranche d'âge	Nbre	Tranche d'âge	Nbre	Tranche d'âge	Nbre	Tranche d'âge	Nbre
1an 6mois	1	20ans	20	34ans	4	49ans	1
2ans	1	21ans	9	35ans	5	50ans	5
4ans	2	22ans	19	36ans	2	51ans	1
5ans	3	23ans	11	37ans	2	52ans	1
6ans	2	24ans	8	38ans	3	53ans	3
7ans	1	25ans	13	39ans	4	54ans	1
12ans	1	26ans	9	40ans	6	55ans	1
13ans	3	27ans	12	41ans	1	60ans	2
14ans	5	28ans	12	42ans	2	67ans	1
15ans	4	29ans	4	44ans	1	69ans	1
16ans	6	30ans	8	45ans	3	71ans	1
17ans	10	31ans	3	46ans	1	73ans	1
18ans	13	32ans	12	47ans	2	TOTAL	
19ans	21	33ans	3	48ans	1		
							272

Sexe masculin : 124 (aucun cas positif) Sexe féminin : 148 (10 cas positifs)

1.6 Rencontres hebdomadaires avec le groupement des femmes des confessions religieuses

Suivant un agenda prédéfini, les femmes du groupement des femmes des confessions religieuses sont entretenues sur divers thèmes ayant trait au bien être sanitaire d'une personne en particulier le VIH/Sida, la tuberculose, le paludisme, l'hépatite et la planification familiale.

1.7 Sensibilisation des enfants et des jeunes sur les méfaits du paludisme



Objectifs

- ✶ Conscientiser les enfants et les jeunes sur le paludisme
- ✶ Amener les enfants et les jeunes à adopter des comportements responsables vis-à-vis du paludisme

Réalisations

Chaque 30 secondes dans le monde, un enfant meurt du paludisme. Pour éviter que des gens en particulier les enfants meurent inutilement à cause d'un mal qu'on peut échapper, il a été décidé de conscientiser les enfants et les jeunes à travers des messages et des jeux. Ainsi, les jeunes et les adolescents ont élaboré lors de la journée mondiale de lutte contre le paludisme des messages positifs.



Résultats obtenus

- ✓ Les enfants et les jeunes ont été sensibilisés sur les méfaits du paludisme
- ✓ Les enfants et les jeunes maîtrisent les modes de prévention et de transmission du paludisme
- ✓ Les enfants et les jeunes ont une bonne connaissance du jeu Mousticator

1.8 Célébration de la journée mondiale de la Tuberculose le 24 Mars

Objectifs

- ✶ Organiser la journée mondiale de la tuberculose
- ✶ Faire le point sur la situation actuelle de la tuberculose de par le monde



Réalisations



Dans le cadre de la célébration de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose, il a été organisé une journée d'échange avec certains élèves sélectionnés de la zone portuaire.

A l'ouverture du débat, un point sur la situation actuelle de la tuberculose de par le monde a été fait.

Résultats obtenus

- ✓ Les jeunes et adolescents ont élaboré des messages positifs sur la tuberculose
- ✓ Les jeunes ont été sensibilisés sur les méfaits de la tuberculose

1.9 Projet d'épanouissement des jeunes et adolescents pendant les vacances scolaires

L'adolescence est l'une des étapes de la vie les plus fascinantes et peut être des plus complexes. C'est une période pendant laquelle les jeunes assument de nouvelles responsabilités et font l'apprentissage de l'indépendance. Ils cherchent à affirmer leur identité, ils mettent en pratique des principes appris dans la petite enfance et acquièrent des compétences qui feront d'eux des adultes responsables et soucieux de demain. C'est également une période d'opportunités et de risques. L'environnement social exerce une grande influence sur le comportement des adolescents. Pour devenir adulte, l'enfant a besoin de trouver des moyens pour se construire et s'épanouir. Les activités de loisirs proposées aux jeunes contribuent à leur évolution.

Les vacances constituent un temps de relaxation après ces temps passés entre les quatre murs et avec les enseignants. Pendant les vacances les jeunes ont besoin d'un grand nombre d'activités afin de se découvrir et de s'enrichir de choses nouvelles. Certains jeunes et adolescents se livrent à des pratiques diverses selon leurs préférences. Mais le pire est que certaines de ces pratiques négatives nuisent à leur santé, à leur apprentissage positif et pire encore à leur bel avenir. D'autres préfèrent les pornographies dans les cybers café ou dans les clubs vidéo. C'est ainsi qu'ils se livrent aussi à des plaisirs irresponsables.

Aussi constate-t-on que bon nombre de ces jeunes n'ont pas les moyens pour se divertir comme cela se doit et sont parfois la proie des prédateurs.

Pour ce faire, les jeunes et adolescents ont besoin d'un encadrement responsable pendant les vacances scolaires pour leur mieux devenir.

Objectifs

- ✓ Permettre aux jeunes et adolescents de jouir positivement les vacances scolaires
- ✓ Permettre aux jeunes et adolescents d'avoir une éducation sur la citoyenneté, le VIH, le paludisme et la tuberculose

1.9.1 Rencontre avec les jeunes et adolescents



Les 6 et 8 août 2012 à 15 heures précises, les jeunes et adolescents ont assisté aux réunions d'explication du projet et de tirage au sort pour les équipes en groupe. La première réunion a permis de présenter les objectifs et les résultats attendus du projet. Comme les précédentes années les jeunes et les adolescents ont adhéré à l'initiative. La deuxième réunion a permis d'adopter le règlement intérieur du tournoi de football vacances citoyennes et utiles et de faire le tirage au sort pour les équipes en groupe.

Tous les jeunes présents ont aussi fait leur adhésion aux activités de salubrité publique chaque samedi.

1.9.2 Le tournoi de football « petits poteaux »

Du 12 au 29 août 2012, sur le terrain du CEG Adamavo, s'est déroulée la troisième édition du tournoi de football dénommé vacances citoyennes et utiles sans VIH qui a réuni treize (13) équipes constituées de douze (12) jeunes chacune. Durant ce temps les jeunes ont été occupés et ont émerveillé les spectateurs à travers leurs gestes talentueux. Les jeunes moins de 15 ans ont montré leur talent footballistique.



L'équipe **Danger FC** a tiré son épingle du jeu en remportant le trophée. Cette troisième édition comme l'année passée, quatre (4) équipes de A la suite de leur confrontation, l'équipe **Triple menace** a tiré son épingle du jeu. Les jeunes filles aussi ont émerveillé le public lors de la finale par leur jeu de football. Tous les joueurs finalistes, les jeunes filles et jeunes gens de moins 15 ans ont eu des récompenses. Au total 176 jeunes et adolescents ont pu bénéficier de ce tournoi de football.

1.9.3 Opération de salubrité publique



Rendre propre notre environnement, est une nécessité capitale car cela va dans le bien être de tous. Les samedis 11, 18 et 25 août 2012, balais dans les mains de certains, brouettes dans les mains d'autres, les houes dans d'autres mains et les coupe-coupe dans les autres, les coins et recoins et les rues d'Adamavo ont été nettoyés par les jeunes et adolescents.

A la fin de cette activité, tous les jeunes et adolescents se partagent le repas convivial au centre d'actions du CILSIDA.

Cette année comme l'année précédente, certains parents n'ont pas hésité à donner aux jeunes des cache-nez et quelques sous pour les motiver à cette initiative louable.



Résultats obtenus

- ✓ 108 jeunes et adolescents ont bénéficié du tournoi de football.
- ✓ 300 personnes ont assisté à ce tournoi de football
- ✓ Les coins et recoins du quartier ont été nettoyés
- ✓ 1250 personnes ont été conscientisées sur le VIH-Sida, le paludisme et la tuberculose

1.10 Séance de travail avec les PS de Vogankomé

Objectifs

- ✶ Maintenir le contact permanent avec les PS
- ✶ Prévenir les PS de Vogankomé et leurs partenaires des IST/SIDA

Réalisations

Une équipe composée des bénévoles du CILSIDA a rendu mensuellement des visites aux PS pour les conscientiser et leur distribuer des préservatifs.

Résultats obtenus

- ✓ Les PS sont conscientisées et se préviennent des IST/SIDA en utilisant les préservatifs

PROGRAMME 2 : Prise en charge

Beaucoup de personnes souffrant sont un peu soulagées si elles reçoivent beaucoup de soutiens à travers les visites. Vivre avec le VIH n'est pas chose facile. En prenant soin d'une PVVIH, l'envie de vivre est perspective. La prise en charge constitue un grand soulagement pour toute personne bénéficiaire de ce programme. Elle permet de se familiariser avec l'intéressé et de lui apporter toute assistance nécessaire et adéquate. Dans ce programme pour CILSIDA, il est question d'accompagner les personnes vulnérables aux maladies. Cet accompagnement permet de réduire leur vulnérabilité vis-à-vis des maladies et de réduire leur paupérisation.

2.0 Visites à domicile**Objectifs**

- ✶ Maintenir le contact permanent avec les PVVIH en particulier les femmes enceintes séropositives
- ✶ Apporter un appui psychosocial aux PVVIH en particulier aux femmes enceintes séropositives

Réalisations

Suivant la cartographie élaborée, les visites à domicile sont organisées à l'endroit des femmes enceintes et celles enceintes séropositives pour les prévenir de la transmission du VIH à leur progéniture. Les bénévoles du CILSIDA font ces visites à domicile. Ces visites à domicile ont suscité en ces bénéficiaires un vrai changement de comportement. Ces visites ont permis également

d'apporter des informations adéquates aux femmes enceintes et de référer celles dans des situations précaires aux centres de santé et de prise en charge pour leur bien être sanitaire. Ces visites ont été aussi l'occasion pour les bénévoles du CILSIDA de conscientiser les maris des femmes enceintes séropositives sur l'importance du programme PTME. Au cours de ces visites, des perdues de vue de femmes enceintes séropositives ont été convaincues de reprendre le chemin du centre de santé afin de sauver leur futur bébé et d'avoir une parfaite santé. Les autres PVVIH identifiées aussi reçoivent ces visites à domicile.



Résultats obtenus

- ✓ Les femmes enceintes et celles séropositives identifiées sont entretenues sur différents thèmes.

Région : Maritime				Préfecture : Golfe				Milieu : Semi rural			
Année : 2012											
Population cible : Femmes enceintes/ femmes en âge de procréer/PVVIH											
Activité sur le terrain : Visites à domicile											
Lieu	Nombre de visites		Nombre de bénéficiaires		Nombre de causeries		Nombre de thèmes abordés		Nombre de préservatifs distribués		
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	
Adakanoukopé	8	85	1	22	5	42	3	6	5u	20u	
Adamavo	21	420	5	65	15	200	3	6	25u	112u	
Adjigokopé	4	110	1	17	4	54	3	6	5u	51u	
Kagomé	5	58	1	26	4	45	3	6	5u	12u	
Mayakopé	6	69	1	12	5	60	3	6	5u	5u	
Noudokopé	5	98	1	34	4	24	3	6	5u	16u	
Todoba	10	75	2	54	8	61	3	6	10u	22u	
Vogankomé	6	50	1	22	4	35	3	6	5u	11u	
Total	65	965	13	222	49	521	24	48	56u	249u	
Activité intra-muros (bureau du CILSIDA) :											
Lieu	Nombre de visites		Nombre de bénéficiaires		Nombre de causeries		Nombre de thèmes abordés		Nombre de préservatifs distribués		
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	
Bureau du CILSIDA	23	42	23	42	23	42	7	12	65u	88u	

2.1 Appui financier aux AGR**Objectifs**

- ✶ Améliorer la condition de vie des PVVIH

Réalisations

A travers la mobilisation de fonds via Globalgiving les PVVIH ayant un plan d'affaire convaincant bénéficie d'un modeste appui pouvant les permettre de réaliser leurs activités génératrices de revenu ainsi subvenir à leur besoin quotidien.

Résultats obtenus

- ✓ Appui financier aux AGR de deux PVVIH
- ✓ Suivi des AGR de deux PVVIH

2.2 Organisation des réunions de groupes de parole

Objectifs

- ✶ Pérenniser le contact entre les PVVIH
- ✶ Créer un cadre de concertation pour les PVVIH
- ✶ Lutter contre la stigmatisation et la discrimination

Réalisations

Une fois dans le mois, les PVVIH et le personnel du CILSIDA se regroupent pour échanger des idées. Au cours de ces rencontres, l'éducation thérapeutique et l'enseignement de l'art culinaire sont faits.

Résultats obtenus

- ✓ Contact permanent avec les PVVIH
- ✓ Les PVVIH s'expriment aisément

Date	Activités	Thème/Repas	Nombre de bénéficiaires
27/01/12	Groupe de parole	L'importance des consultations dans le suivi du traitement ARV	16
	Repas convivial	Riz blanc avec sauce tomate au poulet	
24/02/12	Groupe de parole	La bonne observance et ses avantages	16
	Repas convivial	Ablo avec sauce épinard aux poissons	
24/3/12	Groupe de parole	Partage de son statut sérologique avec son (sa) partenaire sexuel(le)	14
	Repas convivial	Pate + sauce	
28/4/12	Groupe de parole	VIH et image de soi	14
	Repas convivial	Riz au gras au poulet	
26/5/12	Groupe de parole	VIH et désir e maternité	17
	Repas convivial	Sandwich	
23/6/12	Groupe de parole	Prévention de la transmission de la Mère à l'Enfant (PTME)	18
	Repas convivial	Pate + sauce	
21/7/12	Groupe de parole	Le suivi de la grossesse chez une séropositive	18
	Repas convivial	Sandwich	
25/8/12	Groupe de parole	Conception et VIH-SIDA	16
	Repas convivial	Pate + sauce	
29/9/12	Groupe de parole	La sexualité dans le couple séroconcordant	17
	Repas convivial	Sandwich	
27/10/12	Groupe de parole	Planification familiale pour une PVVIH	18
	Repas convivial	Pate + sauce	



PROGRAMME 3 : Renforcement des capacités

Le renforcement des capacités permet de transmettre les savoirs et les compétences aux autres tout en préparant les relèves. Il est très impérieux de faire la restitution des formations reçues pour rehausser les niveaux.

3.0 Formation sur la TIC



Objectifs

- ✶ Partager avec les jeunes et adolescents les outils des TIC
- ✶ Amener les jeunes et les adolescents à utiliser les outils des TIC dans la lutte contre le VIH/SIDA

Réalisations



Aujourd'hui, beaucoup de jeunes et adolescents vont dans les cybers cafés pour regarder les films pornographiques. Et aussi savent-ils faire des recherches adéquates et bénéfiques sur internet ? C'est dans ce contexte que durant les mois de juin, juillet et août 2012, des jeunes et adolescents ont été évalués puis formés sur les outils des TIC. Cette formation était axée sur la

connaissance des outils de l'informatique et de l'utilisation des outils des TIC dans la lutte contre le VIH. Une première partie a permis de faire une théorie des généralités sur l'informatique, une seconde partie la pratique et une troisième partie les recherches et la diffusion de l'information sur les maladies en particulier le VIH et le paludisme.



Résultats obtenus

- ✓ Soixante (60) jeunes et adolescents ont été outillés sur les outils des TIC
- ✓ Soixante (60) jeunes et adolescents maîtrisent la bonne utilisation des outils des TIC pour leur bien être.
- ✓ L'engouement des jeunes et adolescents à cette initiative
- ✓ Beaucoup de parents apprécient l'initiative

PROGRAMME 4 : Lobbying /Participation/Publication

Ce programme permet à CILSIDA de pouvoir discuter avec les partenaires potentiels, les autorités et les personnes de bonne foi pour leur appui technique et/ou financière pour l'atteinte des objectifs assignés.

4.0 Soumissions aux appels à projets

Cette année comme les autres années, CILSIDA a encore postulé aux appels à projets et a soumis des projets aux entreprises de la zone portuaire.

Date de soumission	Partenaires
JUIN 2012	CONTOURGLOBAL
JUIN 2012	Ministère de la jeunesse
JUIN 2012	Fondation de France
MARS 2012	Fondation GSK
AOUT 2012	Fondation GLORIAMUNDI
MAI 2012	MAAGDENHUIS

4.1 Couverture médiatiques

Le journal écrit « triangle des enjeux » a couvert nos activités du projet d'épanouissement des jeunes pendant les vacances scolaires. Les articles des activités réalisées sont parus dans les N°206 du mercredi 16 août 2012 et N°209 du jeudi 5 septembre 2012.

4.2 Dépliant du CILSIDA

CILSIDA a confectionné un dépliant relatant ses objectifs, sa mission, son but, son ambition, sa vision et ses réalisations depuis 2003. Ce dépliant a été distribué pour permettre aux acteurs et aux populations d'avoir une idée claire sur l'organisation CLSIDA. Ce dépliant a servi a sensibilisé nos cibles.

**4.3 Participation active à l'atelier de vulgarisation de la charte du RNJ/SR-Togo**

Le 11 décembre 2012, CILSIDA a participé activement à l'atelier de vulgarisation de la charte du RNJ/SR-Togo et de la mise en place des bureaux de coordinations et des points focaux de la région maritimes. CILSIDA a été choisi comme point focal du RNJ/SR-Togo dans la préfecture du Golfe.



4.4 Participation active à l'atelier sous régional de réflexion sur le droit à la santé et les services médicaux du 12 au 14 mars à Lomé

CILSIDA, membre de RETASEP, a participé activement à l'atelier sous régional de réflexion sur le droit à la santé et les services médicaux du 12 au 14 mars à Lomé. Cet atelier a été fait dans le but de rendre plus opérationnel le cadre de concertation ouest africain, d'échanger sur les différentes problématiques qui minent la santé des peuples et de préparer activement la PHA3.



4.5 Participation active à la troisième assemblée pour la santé des peuples à Cap Town en Afrique du Sud du 6 au 11 Juillet 2012



Le PHM-Togo dont CILSIDA fait partie a été très actif à la troisième assemblée populaire pour la santé à Cape Town. Avant cette assemblée, le chargé de projets de jeunes au sein du CILSIDA a suivi durant 10 jours des cours sur « la lutte pour la santé ». Du 6 au 11 juillet 2012, la délégation togolaise composée de huit (8) personnes a participé aux différentes activités de la troisième assemblée pour la santé.

4.6 Participation active à l'élaboration du PSN 2012 – 2015



Depuis mai 2012, le Togo dispose d'un plan stratégique national de lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles. Ce plan a été l'œuvre de plusieurs parties prenantes dont notre organisation CILSIDA qui a apporté sa modeste contribution.

4.7 Participation active aux activités de la plateforme des associations/ONG volontaires du Togo



CILSIDA, membre de la plateforme des associations/ONG volontaires du Togo, a participé activement à plusieurs activités de la plateforme. CILSIDA a apporté sa contribution pour la bonne marche de la plateforme et surtout lors de la rencontre avec une délégation guinéenne qui voulait acquérir des expériences du Togo en matière du volontariat et de l'évolution des activités du Conseil National de la Jeunesse du Togo

4.8 Participation active à la 2^{ème} journée scientifique sur le VIH et SIDA au Togo couplée du 2^{ème} colloque francophone sur les accidents exposant au sang (AES) et la protection du personnel de santé en Afrique (Lomé du 12 au 16 mars 2012).

Ses deux assises regroupées en un grand rendez-vous, reposent respectivement sur deux thèmes à savoir : « accès universel et qualité des services », « protéger le soignant pour protéger le patient ».

Elles ont permis d'appréhender en même temps deux problématiques qui en réalité s'imbriquent : l'infection au VIH, infection transmissible par le sang et les accidents d'exposition au sang, avec son corollaire qui est le personnel de santé.

Plus spécifiquement, le séminaire a servi de cadre pour faire le point sur l'état d'avancement des recherches en matière du VIH/SIDA au Togo en Afrique et dans le monde, débattre des stratégies à mettre en place pour



mobiliser plus de ressources financières autour de la lutte et réussir l'accès universel, mais aussi former le personnel de santé sur les risques d'accidents d'exposition aux agents infectieux au cours de leurs prestations de soins. La rencontre a regroupé un panel de scientifiques, chercheurs, spécialistes et médicaux venus de divers pays d'Afrique Francophone et de grandes universités de la France. L'OMS, l'Unicef, le CNLS, l'Université de Lomé, le PNLS, le Laboratoire ABBOTT, MYLAND, mais surtout GIP-Esther et GERES, sont les partenaires de ce séminaire.

Au programme, plus de 100 communications portées sur des thèmes d'actualités ont été présentées aussi bien pour le VIH et SIDA et pour les Accidents Exposant au Sang (AES). Les travaux se sont déroulés en plénière et en ateliers.



IMPACT ET LEÇONS APPRISES

A ce jour, nos activités commencent par avoir un impact positif sur la vie des populations d'Adamavo. Cet impact se démontre dans le volume d'activités annuelles, du nombre de personnes touchées et du nombre de personnes ayant accepté connaître leur statut sérologique. CILSIDA se glorifie d'avoir contribué à la réduction du taux de prévalence au Togo qui est de 3,2%.

Au fil des années, des difficultés ne cessent de nous hanter lors de l'élaboration, des planifications et des réalisations des projets. Nous avons appris beaucoup de leçons qui nous ont permis de renforcer nos capacités.

L'organisation CILSIDA grandit en expérience car elle est toujours confrontée aux différentes situations suivant les projets à réaliser.



DEFIS ET PERSPECTIVES

- Trouver des approches de solutions aux problèmes quotidiens de la communauté en matière des IST, du VIH/Sida, de l'hépatite, de la tuberculose, du paludisme et des MNT
- Améliorer la gestion des groupes cibles
- Travailler régulièrement avec les leaders religieux et communautaires
- Revoir les stratégies de mobilisation de ressources pour l'atteinte effective des objectifs assignés
- Innover encore d'autres activités en faveur des jeunes et adolescents
- Impliquer les femmes des groupements dans le processus de lutte
- Plaider pour l'amélioration de la santé des couches vulnérables
- Elaborer une documentation des activités réalisées
- Revoir la cartographie de la zone d'intervention du CILSIDA
- Réviser les objectifs du CILSIDA
- Changer l'association en une ONG



ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES

AG	Assemblée Générale
CILSIDA	Club Initié pour la Lutte contre le SIDA
CPN	Consultation Pré-Natale
CSSA	Complexe Scolaire Sainte Angèle
IPHU	Université Internationale pour la Santé des Peuples
IST	Infection Sexuellement Transmissibles
MCC	Mon Corps qui Change
MNT	Maladie Non transmissible
NTIC	Nouvelle Technique d'Information et de Communication
OMD	Objectif Millénaire pour le Développement
PASCI	Programme d'Appui aux organisations de la Société Civile Impliquées dans la riposte au VIH-SIDA au Togo
PHA3	Troisième Assemblée pour la Santé
PHM	People's Health Movement
PNLS	Programme National de Lutte contre les SIDA et les IST
PS	Professionnelles de Sexe
PTME	Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
RETASEP	Réseau Togolais pour la Sécurité des Patients
SIDA	Syndrome de l'Immuno-Déficiences Acquise
SP/CNLS	Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le SIDA et les IST
VIH	Virus de l'Immuno-Déficiences Humaine



ANNEXE



❖ Suivi de la distribution des dépliants, affiches, brochures, livrets sur la prévention

Type de support	Source	Nombre distribués/utilisés/affichés
Dépliants/Affiches	SP/CNLS & CILSIDA	200
Brochures	-	-
Livrets	-	-

❖ Suivi de la distribution des préservatifs

Préfecture	Ville	Population cible	Quantité distribuée		Source d'approvisionnement
			Condom	Fémidom	
Golfe	Lomé	Hommes mariés	61 unités	-	CILSIDA
	Lomé	Jeunes hommes	60 unités	-	SP/CNLS
	Lomé	Adolescentes mariées	110 unités	10 unités	SP/CNLS
	Lomé	Femmes mariées	100unités	10 unités	SP/CNLS
	Lomé	Couple	47 unités	10 unités	CILSIDA
	Lomé	Professionnelles de Sexe	200 unités	20unités	CILSIDA
	Lomé	Jeunes filles extrascolaires	80 unités	10 unités	CILSIDA

