



## **Appui aux initiatives communautaires**

### **Troisième rapport trimestriel**

**Janvier-mars 2010**



**Signataire autorisé du rapport**

**Marlou de Rouw, Manager de la Constellation**  
**Au nom de Jean-Louis Lamboray, Président de la Constellation**

**Mars 2010**

## **Abréviations**

<b>ACP</b>	<b>: Processus de la Compétence face au SIDA</b>
<b>RDC ou RD-Congo</b>	<b>: République Démocratique du Congo</b>
<b>PNMLS</b>	<b>: Programme National Multisectoriel dans la Lutte contre le SIDA</b>
<b>PA</b>	<b>: Personne Affectée par le VIH</b>
<b>PVVIH</b>	<b>: Personne Vivant avec le VIH</b>
<b>PSN</b>	<b>: Prestataire de Services National</b>
<b>PSC</b>	<b>: Prestataire de Services Central</b>
<b>PSL</b>	<b>: Prestataire de Services Local</b>

## **TABLE DES MATIERES**

<b>Résumé Exécutif</b>	<b>4</b>
<b>1. Introduction</b>	<b>5</b>
Contexte du projet – Buts, objectifs, activités	5
<b>2. Activités mises en œuvre</b>	<b>5</b>
1) Revue stratégique	6
2) Préparation de la mise en oeuvre	7
<b>3. Leçons apprises</b>	<b>8</b>
<b>4. Défis et recommandations</b>	<b>9</b>
<b>5. Conclusions</b>	<b>9</b>
<b>6. Annexes</b>	<b>10</b>

## Résumé Exécutif

Lors du troisième trimestre du projet « Appui aux initiatives communautaires », Le PSN et le PNMLS ont revu la stratégie de mise en œuvre de l'approche de la Compétence face au sida. Ils ont développé une stratégie simplifiée qui garantira des résultats à la fin du projet malgré sept mois de retard.

Les activités prévues n'ont pas été réalisées. Les activités prévues dans le plan initial au troisième trimestre étaient de faire le suivi et l'accompagnement des Prestataires de Services Centraux (PSC) et des Prestataires de Services Locaux (PSL) sur le terrain. Les PSC et PSL auraient dû être formés lors du deuxième trimestre. La cause principale du retard est la sélection des PSC qui n'avait pas eu lieu.

Face à cette situation, la Constellation et RDCCompétence ont développé, en partenariat avec le PNMLS, une stratégie simplifiée afin d'accélérer la mise en œuvre. Grâce aux expériences acquises en RDC et ailleurs, il est désormais possible d'éviter les mécanismes institutionnels complexes, de mettre à jour la méthode de formation des facilitateurs, et d'utiliser des ressources nouvelles, telles que le Programme d'apprentissage local, conçues par la Constellation pour faciliter le passage à l'échelle.

Ainsi, il n'est plus nécessaire de sélectionner des PSC pour exécuter la composante. Le climat de confiance entre les partenaires de la composante permet de responsabiliser chaque organisation selon son rôle. Les organisations à envergure nationale, provinciale et locale transmettront naturellement l'esprit SALT aux communautés qui les constituent (réseaux, associations) ou avec lesquels elles ont déjà des relations.

Ainsi le PSN a proposé de substituer les PSC par une équipe de soutien provinciale composée d'une personne du CP/PNMLS et de deux facilitateurs de RDCCompétence. Le PSN travaillera dans les 11 Provinces (15 villes), et non dans 6 « Zones » à créer. De plus, le PSN formera à la facilitation les organisations (ONG, Associations, réseaux, entités étatiques) qui œuvrent déjà au niveau communautaire.

La stratégie simplifiée contient quatre étapes. Une séance d'orientation à Kinshasa renforcera la capacité des 15 équipes de soutien provinciales ainsi que les partenaires intéressés. Ensuite, le PSN organisera des formations dans chaque ville pour former au moins 300 facilitateurs qui établissent leur équipe de facilitation. Troisièmement, 225 équipes de facilitation pratiquent l'approche avec accompagnement par le PSN. A la fin de l'année, au moins 225 communautés documenteront leurs progrès face au VIH pendant une foire d'échange qui sera organisée dans chaque ville.

Le PSN a démarré les préparatifs pour la mise en œuvre. Deux points focaux dans chaque ville ont été mobilisés et des TdR ont été développés. Une réunion d'information a été organisée pour des organisations et réseaux intéressés à l'Hotel Invest et plusieurs partenaires potentiels ont été visités après (e.g. FARDC, CAPS, Femmes +, Cordaid, EHAIA). Une étude de coûts-efficacité pour le projet a été préparée avec des TdR et un premier contact a été établi avec deux économistes de la santé recommandée par l'OMS à Genève. Finalement, un processus pour mesurer et évaluer les progrès par la communauté est développé et testé.

Plusieurs défis persistent. Il reste 9 mois pour la mise en œuvre du projet, qui devra donc se faire de manière accélérée. L'accompagnement prévue au sein de ce projet des équipes de facilitation et des communautés est intense mais se termine en décembre 2010. En réalité, l'accompagnement doit continuer même après le projet. Or, sommes-nous prêts pour le succès ? Notre défi, dès aujourd'hui, est d'assurer la continuité de l'accompagnement en 2011.

# 1. Introduction

## **Contexte du projet – Buts, objectifs, activités**

En vue de contribuer à atténuer l'impact négatif du VIH et du Sida au développement de la RDC, le PNMLS a fait confiance à RDC Compétence et à la Constellation (<http://www.communitylifecompetence.org/fr/>) en les recrutant comme Prestataire de Services National (PSN). L'organisation est chargée de stimuler les initiatives communautaires, de faciliter le processus d'appropriation communautaire de la lutte contre le Sida dans environ 216 zones de santé pendant 18 mois.

## **Objectifs de la Composante**

Comme toutes les autres composantes du PNMLS, la composante «Appui aux Initiatives Communautaires» a pour **objectif général** de contribuer à atténuer l'impact négatif de l'épidémie sur le développement de la RDC en:

- réduisant le taux de transmission (sanguine, mère/enfant, sexuelle) du VIH/SIDA;
- améliorant la qualité de vie des personnes vivant avec le virus (PVV);
- atténuant l'impact socio-économique sur les personnes affectées par le VIH/SIDA (PA).

Contrairement aux objectifs initiaux, les **objectifs spécifiques** révisés vont au-delà des objectifs de développement de capacité pour refléter les engagements concrets et vérifiables quant aux résultats sur le terrain.

Ainsi, les partenaires s'engagent à collaborer en vue de la réalisation des objectifs suivants :

1. Le PNMLS s'est approprié et pratique l'approche de mobilisation communautaire basée sur l'appréciation des forces locales (SALT)
2. Au moins 225 communautés documentent leur progrès face au VIH
3. Au moins 225 équipes de facilitation – 15 par ville - étendent l'approche de mobilisation communautaire à partir de l'organisation à laquelle elles appartiennent
4. Dans 15 grandes villes de 11 provinces, une équipe de soutien anime la mobilisation communautaire contre le VIH et est capable de l'appliquer à d'autres enjeux
5. Au moins 5 organisations d'envergure nationale ont pratiqué l'approche et ont développé leur plan d'extension

## 2. Activités mises en œuvre

Comme la mise en œuvre a aujourd'hui sept mois de retard, les activités planifiées n'ont pas eu lieu. Face à cette situation, RDCCompétence, la Constellation et le PNMLS ont développé une stratégie simplifiée. Les deux activités clés qui ont été mises en œuvre sont la revue stratégique et la préparation de la mise en œuvre de la stratégie simplifiée.

## **1) Revue stratégique**

Du 18 février au 10 mars, la Constellation et RDCCompétence ont développé, en collaboration avec le PNMLS, une stratégie simplifiée pour la mise en œuvre du projet « Appui aux initiatives communautaires » (voir annexe 1 : *Stratégie simplifiée – narratif*).

### **Un processus participatif**

La stratégie simplifiée a été développée de manière participative. Le PSN et le PNMLS se sont rencontrés à plusieurs reprises pendant cette période afin d'échanger des idées pour accélérer la mise en œuvre. Le vendredi 26 février, le PSN a organisé une assistance par les pairs pour apprendre de l'expérience des autres, tels que les concertations de Kinshasa, des facilitateurs de RDCCompétence à Kinshasa et en province et des anciens partenaires de RDCCompétence.

Laurence Gilliot et Gaston Schmitz, deux coaches de la Constellation, ont travaillé à partir de Kinshasa pendant deux mois afin de travailler avec RDCCompétence. De plus, Jean-Louis Lamboray, Président de la Constellation, est venu pendant une semaine afin de finaliser la stratégie simplifiée.

### **Les objectifs révisés**

Contrairement aux objectifs initiaux, les objectifs révisés vont au-delà des objectifs de développement de capacité pour refléter les engagements concrets et vérifiables quant aux résultats sur le terrain.

Ainsi, les partenaires s'engagent à collaborer en vue de la réalisation des objectifs suivants :

- Le PNMLS s'est approprié et pratique l'approche de mobilisation communautaire basée sur l'appréciation des forces locales (SALT)
- Au moins 225 communautés documentent leur progrès face au VIH
- Au moins 225 équipes de facilitation – 15 par ville - étendent l'approche de mobilisation communautaire à partir de l'organisation à laquelle elles appartiennent
- Dans 15 grandes villes de 11 provinces, une équipe de soutien anime la mobilisation communautaire contre le VIH et est capable de l'appliquer à d'autres enjeux
- Au moins 5 organisations d'envergure nationale ont pratiqué l'approche et ont développé leur plan d'extension

### **Composante de la stratégie simplifiée**

La stratégie simplifiée comprend les éléments suivants :

- Substituer les PSC par une équipe de soutien provinciale composée d'une personne du CP/PNMLS et de deux facilitateurs de RDCCompétence
- Travailler dans les 11 Provinces (15 villes), et non dans 6 « Zones » à créer
- Former à la facilitation les organisations (ONG, Associations, réseaux, entités étatiques...) qui œuvrent déjà au niveau communautaire
- Former ces organisations à partir de la capitale et des provinces selon l'étendue de leur champ d'action
- Tirer profit du programme d'apprentissage local pour rationaliser l'utilisation de la ressource facilitateur/coach
- Apprentissage essentiellement sur le terrain

- Moins de visites de coaches, mais visites plus longues

## **Les étapes**

1. Préparation de la mise en œuvre  
(voir le point 2) préparation de la mise en œuvre)
2. Lancement et séance d'orientation à Kinshasa  
Au mois d'avril, le PSN et le PNMLS vont organiser une séance d'orientation à Kinshasa pour les équipes de soutien provinciales (deux points focaux de RDCCompétence et une personne du CP/PNMLS de chaque ville). Lors de la séance, le PSN introduira l'approche SALT et les participants prépareront la mise en œuvre de l'approche dans chaque ville.
3. Formations dans les provinces  
En mai-juin, le PSN organisera avec les équipes de soutien provinciales, des formations dans les quinze villes. Ils introduiront l'approche SALT aux équipes de facilitation et mettront l'accent sur la pratique sur le terrain.
4. Suivi et accompagnement  
En moyenne 15 équipes de facilitation par ville vont mettre en œuvre l'approche SALT dans les communautés. L'équipe de soutien dans chaque province accompagne les équipes de facilitation avec 15 visites par mois pendant 6 mois.  
Une visite de soutien du PSN de 11 jours à mi-parcours renforcera la qualité de la facilitation et la capacité de l'équipe de soutien et les équipes de facilitation.
5. Documentation  
Ces équipes documenteront leurs activités et les progrès réalisés dans les communautés dans des rapports écrits, par des photos et des vidéos. De plus, RDC Compétence fera une visite de soutien en octobre-novembre dans chaque province pour organiser une foire d'échange où les communautés et facilitateurs apprennent les uns des autres, consolident la documentation et font la cartographie de la propagation de l'approche.

## **2) Préparation de la mise en œuvre**

Le PSN a démarré les préparatifs pour la mise en œuvre afin d'assurer le démarrage immédiat des activités après la signature de l'avenant du contrat.

### **Mobilisation des points focaux**

Deux points focaux dans chaque ville ont été mobilisés. Les points focaux sont des facilitateurs de RDCCompétence qui ont déjà de l'expérience dans la facilitation de l'approche de la Compétence face au sida. Là où RDCCompétence n'avait pas encore deux facilitateurs, ils collaboreront avec des organisations locales qui ont de l'expérience avec les réponses locales, et qui désigneront une personne comme point focale. Dans ces villes, un facilitateur de RDCCompétence va être relocalisé et va appuyer le point focale pendant la durée du projet afin d'assurer la qualité. (*Voir annexe 2 : Liste des points focaux*)

## **Termes de référence équipe de soutien**

Le PSN a développé les termes des références des points focaux et les termes de référence des représentants du CP/PNMLS. Il a également écrit une lettre d'invitation/information pour des équipes de soutien. (*Voir annexe 3 : Termes de référence des points focaux*)

## **Préparation de la séance d'orientation à Kinshasa**

Le PSN a développé un agenda pour la séance d'orientation à Kinshasa, qui aura lieu en avril.

## **Informers les organisations**

RDCCompétence et la Constellation ont organisé une rencontre le vendredi 12 mars à l'Hôtel Invest, où ils ont invité une vingtaine d'organisations intéressées<sup>1</sup> par l'approche de la Compétence face au sida et qui travaillent avec des communautés. Lors de cette rencontre, le PSN a invité les organisations qui le souhaitent à participer au projet « Appui aux initiatives communautaires ».

De plus, le PSN a rencontré plusieurs partenaires potentiels, tels que la FARDC, l'ONG Caps, Cordaid, EHAIA et d'autres, afin d'explorer les possibilités de répandre l'approche dans le cadre de ce projet.

## **Mesure des progrès**

Afin de mesurer les progrès, une étude de coûts-efficacité aura lieu tout au long du projet. Il est important d'impliquer l'équipe d'évaluation dès le début afin qu'ils comprennent bien le processus et la stratégie de mise en œuvre. Le PSN a déjà identifié deux économistes de santé qui seraient disponibles pour l'étude. Les économistes sont recommandés par l'OMS à Genève.

De plus, RDCCompétence et la Constellation mesureront les progrès en termes de facilitation et de propagation de l'approche. Les équipes de facilitation accompagneront les communautés dans la mesure de leurs propres progrès. (*Voir annexe 4 : Mesure du progrès*)

## **3. Leçons apprises**

Nous pouvons dire aujourd'hui que les défis rencontrés dans la mise en œuvre du projet « Appui aux initiatives communautaires » et la revue stratégique ont été des opportunités d'apprendre d'avantage. Voici ce que nous avons appris en RD-Congo et dans le monde :

- ▣ Eviter les procédures lourdes: il est essentiel d'éviter de construire des processus complexes qui demandent des longues procédures institutionnelles. Là où nous ne pouvons pas éviter les procédures, nous devons nous assurer qu'elles ne bloquent pas la mise en œuvre d'un projet.
- ▣ Modification du processus de formation : L'équipe de RDCcompétence forme plutôt les facilitateurs sur le terrain qu'en salle. Au cours de la mise en œuvre de ses partenariats avec Cordaid, UNICEF, UNOPS et CTB l'équipe de RDCcompétence s'est écartée progressivement du schéma initial de formation en salle pour privilégier l'apprentissage conjoint de la facilitation au

---

<sup>1</sup> Organisations représentées étaient : Armée du Salut, FARDC, la Banque Mondiale, CARITAS, CTB, BDOM, Femmes+, North Star Alliance, La Nouvelle Société Civile Congolaise, ONUSIDA, UCOP+, Union TB, Ambassade Belge, PECS, PARSS

sein de la communauté. Ainsi le nombre de déplacements s'est réduit au profit d'un allongement de leur présence sur le terrain.

- ▣ La création de nouvelles structures n'est pas nécessaire. Dans 6 pays d'Asie et dans 8 pays d'Afrique, les ressources institutionnelles existantes ont adopté l'approche SALT pour la mobilisation des communautés.
- ▣ Le programme d'apprentissage local permet le passage à l'échelle à moindre coût. Ce programme, développé par la Constellation et le Centre Norvégien de Télémédecine, aide les équipes de facilitateurs à se former à partir d'un CDRM et à pratiquer l'approche sur le terrain avec des coaches certifiés.
- ▣ Utiliser les ressources existantes: RDCCompétence a des facilitateurs dans 10 des 11 provinces en RD-Congo. Ces facilitateurs ont été introduits à l'approche et sont en mesure de faciliter le processus dans les communautés. Dans la stratégie simplifiée, le PSN a capitalisé ces ressources humaines existantes et réactivés les facilitateurs qui étaient devenus inactifs, faute de moyens pour les impliquer et pour rester connectés.

## 4. Défis et recommandations

Plusieurs défis persistent. Il reste 9 mois pour la mise en œuvre du projet, qui devra donc se faire de manière accélérée. L'accompagnement prévue au sein de ce projet des équipes de facilitation et des communautés est intense mais se termine en décembre 2010. En réalité, l'accompagnement doit continuer même après le projet. Or, sommes-nous prêts pour le succès ? Que se passera-t-il en janvier 2011 lorsque les objectifs seront atteints ou même dépassés ?

Le PNMLS et ses partenaires pourraient être pris par surprise. Les expériences telles que celles de la Papouasie Nouvelle Guinée et de la GLIA sont claires. Grâce à l'approche SALT, les changements de comportements peuvent être très rapides et les grandes organisations nationales et internationales peuvent se trouver dans l'incapacité d'offrir l'accompagnement nécessaire à l'extension de la compétence à partir des communautés déjà impliquées.

Une première mesure permettra de faire la soudure : le PNMLS fournira les moyens financiers pour permettre d'étendre leur champ d'action aux organisations qui ont fait la preuve de leur efficacité dans une première communauté.

Il convient en outre aux divers partenaires du PNMLS, de RDCCompétence et de Constellation de planifier dès à présent les instruments qui permettront dès janvier 2011 de soutenir la propagation de la compétence face au sida par toutes les communautés du pays.

## 5. Conclusions

Le projet « Appui aux initiatives communautaires » connaît aujourd'hui un nouveau début avec la stratégie simplifiée. Cette stratégie permet de contourner les obstacles rencontrés tels que de lourdes

procédures administratives et le montage complexe de la mise en œuvre du processus de la Compétence face au sida.

Le PSN et le PNMLS sont prêts pour la mise en œuvre et confiants que le projet portera ses fruits dès le démarrage des activités. Les objectifs du projet ont été revus à la hausse, ce qui montre la confiance des partenaires dans la réussite du projet et le gain en efficacité grâce à la révision stratégique.

Les partenaires travaillent avec une vision à long terme. Que se passera-t-il à la fin du projet ? Le PSN et le PNMLS travaillent ensemble pour assurer le suivi de l'accompagnement des équipes après la fin du projet. Des discussions sont en cours avec des organisations, ONG, associations nationales et internationales afin d'introduire le processus dans leur sein et d'assurer la continuité.

## 6. Annexes

Annexe 1 : Stratégie simplifiée – narratif

Annexe 2 : Liste des points focaux

Annexe 3 : Termes de référence des points focaux

Annexe 4 : Evaluation du progrès