



SERMENT UNIVERSEL

ONG de référence dans la prise en charge psychosociale

Siège : 989, Av. des 3 martyrs, plateau des 15 ans Brazzaville

BP: 1275 Brazzaville, Tel (242) 06 699 39 77

Site Web: www.serment-merveil.org Email: serment_merveil@yahoo.fr

Accompagnement psychologique et social des femmes enceintes séropositives à Brazzaville

Rapport d'activités juin 2011

Brazzaville, Juin 2011

Tessia Lydha Chardelle MITSOKO
Claude Perpétue LIPIKA BAKOSSIKA
Jaures KOUKA
Mme GANGOUE Prisca

SOMMAIRE	PAGES
Introduction	3
I. Rappel des objectifs	4
II. Stratégie de mise en œuvre des activités	4
III. Caractéristiques des femmes du projet	5
IV. Résultats attendus au premier trimestre	7
V. Activités réalisées	8
VI. Difficultés	14
VII. Recommandations	14
Conclusion	14
Annexes	

INTRODUCTION

De 2009 à 2010, l'Association Serment Universel (ASU) a mis en œuvre le projet relatif à l'accompagnement des femmes enceintes dans la démarche du dépistage volontaire et de prise en charge psychologique et sociale des femmes séropositives en grossesse, avec l'appui financier de la Fondation Marc sous l'égide de la Fondation de France (FDF). Dans le souci de poursuivre et de consolider son action dans la PTME, l'ASU a sollicité et obtenu du SEP/CNLS le financement dudit projet à hauteur de 19 785 500 frs CFA.

Le but poursuivi est celui de prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant qui est un objectif du millénaire pour le développement. D'une manière générale, ce projet doit assurer la prise en charge psychologique et sociale de 204 femmes séropositives enceintes et allaitantes à Brazzaville.

Le présent rapport rend compte (i) des activités réalisées pendant ce premier mois de lancement du projet conformément au 10% du montant plafond reçu; (ii) des difficultés rencontrées avant de (iii) formuler les recommandations pour le deuxième trimestre de mise en œuvre du projet.

I. Rappel des objectifs

Ce projet vise plusieurs objectifs spécifiques :

- (i) Favoriser l'accompagnement au dépistage de 5000 femmes enceintes venant en consultations prénatales dans les 14 CSI impliqués dans le projet ;
- (ii) Assurer le soutien psychosocial de 204 femmes séropositives en grossesse et allaitantes orientés par les CSI après dépistage ;
- (iii) Soutenir les femmes enceintes et allaitantes dans le processus d'annonce de la séropositivité au conjoint / la famille ;
- (iv) Conseiller les 204 femmes enceintes vers le choix du mode d'allaitement ;
- (v) Eduquer les femmes allaitantes sur la nutrition adaptée aux mères séropositives et de leurs nouveaux nés à travers des séances pratiques d'ateliers culinaires ;
- (vi) Faire la médiation sociale en cas de rupture de l'équilibre social entre la femme séropositive en grossesse et son entourage ;
- (vii) octroyer des kits d'accouchement à 50 femmes séropositives enceintes extrêmement vulnérables sur le plan socio-économique ;
- (viii) Assurer la prise en charge de l'allaitement artificiel en cas de refus de l'allaitement maternel par la mère en faveur de 20 nouveau- nés des mères séropositives extrêmement vulnérables sur le plan socio-économique ;
- (ix) Octroyer des kits de nutrition complémentaire à 20 femmes ayant choisi l'allaitement maternel extrêmement vulnérables sur le plan socio-économique ;
- (x) Réaliser 204 visites à domicile/ hôpital pour assurer un soutien psychologique de proximité à la femme, rechercher les perdues de vue et faire le suivi nutritionnel des enfants.

II. Stratégie de mise en œuvre des activités

Le projet d'accompagnement psychologique des femmes séropositives avait débuté depuis 2009. Les femmes référées ont bénéficié de la prise en charge psychologique pour les aider à gérer le traumatisme occasionné par l'annonce de la séropositivité. Ainsi, l'action de l'ASU ne s'arrête pas après l'accouchement mais elle continue afin d'aider les femmes à gérer tous les problèmes consécutifs à leur séropositivité. Le processus d'accompagnement de prise en charge peut durer selon les cas ou selon la complexité des problèmes auxquels elles sont confrontées. Ces dernières bénéficient toujours des activités tant qu'elles ont des problèmes : gestion de la sexualité, annonce de la séropositivité au conjoint, l'aide à l'observance, gestion de la pression familiale par rapport aux différents choix faits (choix de l'allaitement artificiel, allaitement maternel sevrage précoce de l'enfant, ...

Par rapport à tous ce qui précède, nous avons inclus les 90 femmes de notre file active de façon automatique dans le projet.

En plus, en fonction du financement reçu, nous avons modifié le plan de mise en œuvre du premier trimestre du projet.

III. Caractéristiques des femmes du projet

Quelques données des bénéficiaires du projet

Nombre total de femmes incluses dans le projet : 90

Nombre de femmes allaitantes : 35

Nombre de femmes enceintes : 15

Nombre de femmes ayant des enfants de plus de 12 mois : 40

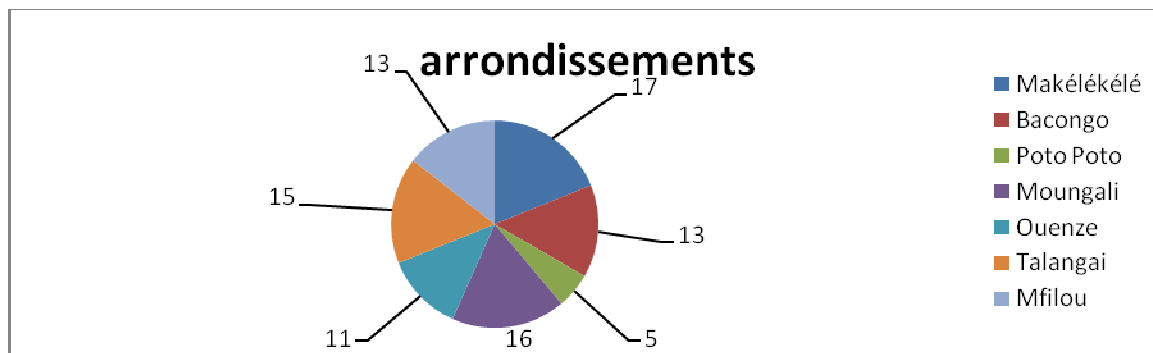
1. Répartition des femmes dépistées VIH+ par tranche d'âge et par statut matrimonial

situation matrimoniale \ âge	Union libre	marié	célibataire	veuve	total
[15 - 20]	1		2		3
[21 - 25]	6		5		11
[26 - 30]	12	2	4		18
[31 - 35]	21	3	7	2	33
[36 - 40]	9	3	6		18
[41 - 45]	6		1		7
total	55	8	25	2	90

L'analyse de ce graphique nous montre la situation matrimoniale des femmes et leur répartition par âge. Nous avons au sein du projet 55 femmes soit 61,11% vivant en union libre; 5,43 % des femmes sont mariés soit coutumièrement soit à la mairie; ce qui fait 70% des femmes vivent ensemble avec leurs conjoints contre 30% des femmes vivant seules (célibataires et veuves). En définitif, nous retenons ce qui suit: sur les 92 femmes du projet 63% vivent avec leurs conjoints (54% des femmes vivant en union libre et 9% des femmes mariées) et 37% vivent seules (veuve, célibataire et divorcée).

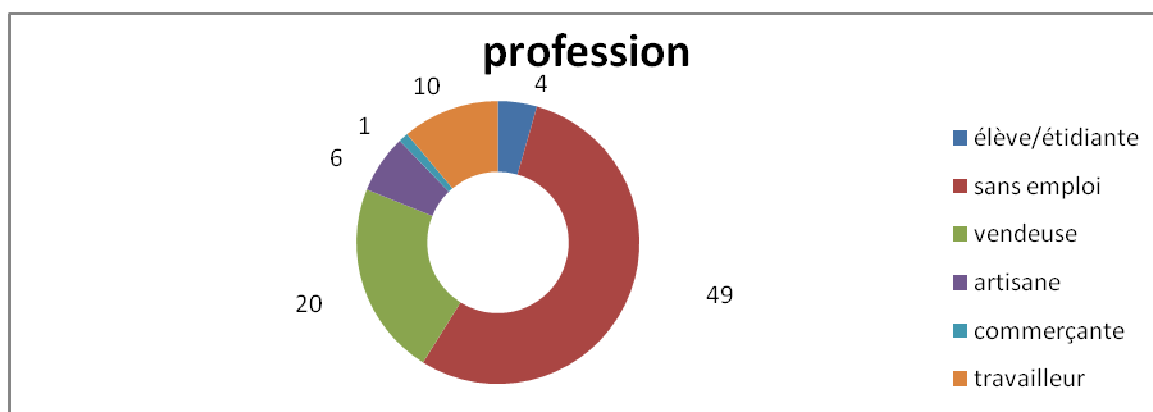
Ce graphique nous montre aussi que sur le total des femmes nous avons 12,22% dont l'âge varie entre 21 et 25 ans ; 20% sont âgées entre 26 et 30 ans puis 36 et 40 ans; 36,66% des femmes prises en charge dans le projet dont l'âge est compris entre 31 et 35ans ; enfin les tranches d'âge de 15 20 ans et 41 à 45 ans ne représentent que 11,11%.

2. Répartition des femmes séropositives incluses dans le projet par arrondissement d'origine



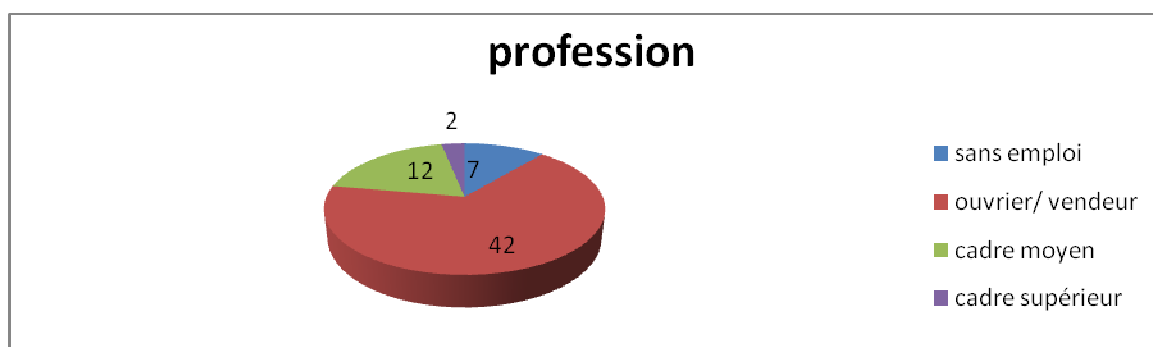
Les femmes vivant dans la zone nord de Brazzaville représentent 28,88% de l'effectif des femmes du projet, celles de la zone sud représentent 47,77% et enfin celles qui vivent dans les arrondissements situés dans la zone centre représentent 23,33%. Il faut dire que cette répartition nous aide dans la planification des visites à domicile.

3. Répartition des femmes séropositives incluses dans le projet par profession



Ce graphique nous montre que 54,44% des femmes sont sans emplois ; 4,44% sont des apprenants ; 28,88% des femmes exercent un petit commerce ou pratique une petite activité de survie ne leur garantissant pas un revenu stable, seulement 12,22% des femmes ont un revenu stable.

4. Analyse de la situation professionnelle des conjoints



Ce graphique nous permet d'apprécier la situation professionnelle des conjoints. Nous constatons que 66,66% des conjoints sont des ouvriers et n'ont pas de revenu stable contre seulement 15,55% ayant des revenus stables.

IV. Résultats attendus au premier trimestre

Domaine de prestation de service	activités	Résultats attendus
Volet formation	ciblage des 14 CSI à impliquer dans le projet	Les 14 CSI à impliquer sont connus
	Réalisation d'une session de formation initiale des sages femmes et prestataires	Les 28 sages femmes à impliquer dans le projet sont formées
Volet IEC	Réalisation de 42 supervisions de l'IEC et du counseling	42 supervisions sont réalisées
	assurer le dépistage de 1250 femmes enceintes	1250 femmes ont accès au dépistage dans les CSI
	réalisation d'une réunion de coordination	La réunion de coordination est réalisée avec les 28 sages femmes
	Orientation de 45 femmes enceintes dépistées séropositives	45 femmes enceintes séropositives sont orientées à l'ASU pour une prise en charge psychologique
Volet psychologique	réaliser 102 entretiens psychologiques et counseling en faveur des femmes VIH+ enceintes et allaitantes	102 entretiens et counseling sont réalisés
	réaliser 6 groupes de parole avec deux groupes de 17 femmes enceintes	6 séances de groupe de parole au profit de 34 femmes ont été réalisées
	réaliser 3 séances de psychoéducation avec 17 femmes	3 séances de psychoéducation au profit de 17 femmes sont réalisées
Volet social	organisation de 51 VAD en faveur des femmes VIH+ incluses dans le projet	Les 51 visites sont réalisées au profit des femmes perdues de vue ou des femmes pour un soutien de proximité ou encore pour un suivi nutritionnel de l'enfant
	dotation de 12 kits d'accouchement aux femmes extrêmement vulnérables	12 kits d'accouchement sont octroyés aux femmes enceintes extrêmement vulnérables
	dotation de kits alimentaires complémentaires aux femmes extrêmement vulnérables	Les femmes extrêmement vulnérables allaitantes ont bénéficié d'un kit de nutrition complémentaire

	dotation des kits d'allaitement artificiel en faveur de 20 enfants des mères extrêmement vulnérables	20 femmes extrêmement vulnérables reçoivent le lait artificiel pour la nutrition leurs enfants
Volet nutritionnel	Réalisation de 40 séances de suivi nutritionnel des enfants	40 séances de suivi sont réalisées
	organisation d'une séance d'atelier culinaire avec 10 femmes	Une séance d'atelier culinaire a été réalisée au profit de 10 mères allaitantes

V. Activités réalisées

A. Activités dans les CSI

Les activités dans les CSI n'étaient pas planifiées pendant la période pour deux raisons principales :

- la non réalisation de la formation ;
- le manque des réactifs pour le dépistage des femmes enceintes dans les 6 CSI avec les quelles nous travaillons déjà ne permet pas aux sages femmes de faire l'IEC et surtout pas le counseling

B. Volet psychologique

Ce volet psychologique regroupe des activités de soutien individuel renfermant les entretiens psychologiques aux visées diagnostiques, thérapeutiques et de conseil et des activités de soutien de groupe qui englobe le groupe de parole et la psychoéducation. Le tableau ci – après présente les résultats obtenus.

Activités	Volume des séances				Couverture			
	Prévu	Réalisé	Ecart	%	Prévu	Réalisé	Ecart	
Entretiens psychologiques	34	34	0	100	28	25	3	92
Groupe de parole des femmes	2	2	0	100	34	34	0	100
Séance de Psychoéducation	1	1	0	100	17	17	0	100

1. Activités de soutien psychologique individuel

Nous avons réalisé 8 entretiens psychologiques aux visées diagnostiques ou examens psychologiques, 14 psychothérapies pour soulager la souffrance psychologique accumulée et 12 entretiens de conseils pour aider les femmes à une bonne prise de décisions de façon éclairer.

a. Entretiens aux visées diagnostiques et psychothérapie

Lors des entretiens psychologiques aux visées diagnostiques, plusieurs problèmes ont été identifiés. Ces problèmes ont fait l'objet d'un accompagnement psychologique par des séances de psychothérapie. Ils sont énumérés dans le tableau suivant :

Types de difficultés psychologiques	Effectifs
crainte de contaminer l'enfant	2
discrimination et stigmatisation	1
accusation sur leurs conjoints les ayant contaminées	2
refus du port du préservatif du conjoint polygame connaissant le statut positif de sa femme	1
angoisse consécutif à l'annonce	2
déni	3
reproche d'avoir emmené le VIH dans la maison	2
Conflits familiaux	1
Croyance en une guérison miracle	1
angoisse sur la sérologie de l'enfant qui va naître	1
souffrance due à l'infidélité du conjoint et refuse d'assumer ses responsabilités (achat des ordonnances, achat kit d'accouchement)	1

b. Entretiens psychologiques avec les conjoints

Deux conjoints ont été reçus, leurs préoccupations étaient sur:

- la pression subie venant d'un certain nombre de femmes séropositives bénéficiant des services au même endroit que sa conjointe mettant en doute sa séronégativité ;
- accusation de la femme sur l'infidélité et cette dernière cache ou jette ses ARV dans l'eau.

c. Entretien de conseils ou counseling

D'autres problèmes : l'annonce de la séropositivité au conjoint et le suivi du choix du mode d'allaitement identifiés lors des entretiens aux visées diagnostiques, nous ont permis de réaliser 12 entretiens de conseils.

- 2 counseling de dépistage avec 2 femmes ;
- 4 counseling d'annonce de la sérologie au conjoint ; cet entretien permet à la femme de bâtir une stratégie afin d'informer son conjoint de sa séropositivité. Il permet également de faire le suivi lorsque cette annonce est déjà réalisée. Parmi les femmes reçues, une femme a été reçue pour l'aide à une deuxième annonce du statut positif de l'enfant de 3ans au conjoint ; il y a cinq mois environ, elle avait procédé à sa propre annonce.

Les résultats obtenus lors de ces counseling sont :

- une femme a pu annoncer mais son conjoint ne croit pas et lui propose une thérapie ;

- les deux autres ont repoussé leur annonce, l'une après son accouchement et l'autre préfère attendre encore.
- 6 Counseling d'allaitement. Ces counseling sont répartis comme ceci:
 - ❖ 3 Counseling de suivi avec une femme qui pratique l'allaitement maternel pour identifier les quelconques problèmes pouvant influencer les bonnes pratiques de cet allaitement;
 - ❖ 3 counseling de sevrage, les trois mères ayant des enfants de 6 mois ont été reçues pour les aider à prendre une décision sur l'arrêt de l'allaitement ou la continuité. Il faut noter que ces femmes avaient accouché l'année passée et le protocole prévoyait que ces dernières allaitent jusqu'à 6 mois seulement.

Tableau récapitulatif de l'intervention psychologique

Actions entreprises	Effectifs
Annnonce de la séropositivité au conjoint	1
Accompagnement à l'annonce au conjoint	2
Accompagnement dans l'acceptation de la maladie (Angoisse consécutive à l'annonce)	5
Accompagnement du couple	2
Médiation	2
Accompagnement au dépistage du conjoint	1
L'accompagnement dans le suivi du mode d'allaitement choisi et au sevrage pour les femmes en allaitement maternel	6

2. Activités de soutien psychologique de groupe

a. Les groupes de parole des femmes

Ces groupes de parole permettent aux femmes d'avoir un espace d'échanges et de soutien mutuel. La moyenne de participation est de 17 femmes par activité. Les préoccupations soulevées par les femmes sont les suivantes :

- l'annonce de la séropositivité au conjoint ;
- la discrimination en milieu de soins lors de l'accouchement ;
- l'alimentation de l'enfant à partir de 4 mois ;
- La réapparition d'un conjoint après avoir abandonnée la femme pendant plus d'une année ;
- réticence au sevrage précoce ;
- conduite à tenir face aux effets indésirables du traitement ARV après changement du premier traitement ;
- disfonctionnement dans l'un des centres de prise en charge médicale occasionnée par la non mise à jour de la base des données et par l'indisponibilité du médecin prescripteur.

b. La psychoéducation

Cette activité se déroule avec un groupe fermé de 17 femmes qui bénéficient de 6 thèmes. Le thème abordé lors de cette séance a porté sur le traitement ARV : son mode d'action, ses contraintes et son importance dans la PTME.

Pendant l'activité, nous avons emmené les femmes à comprendre ces notions sus citées. Nous tenons à signaler que pendant le déroulement, les femmes ont plus été marquées par les contraintes du traitement. Le déroulement de ce thème nous a permis de comprendre que certaines femmes ignoraient les raisons du respect des heures de prise du traitement.



C. Le volet social

Le tableau ci- après présente les données issues de la réalisation de ce volet.

Activités	Volume des séances				Couverture			
	Prévisio n	Réalisati on	Ecart	% de réalisat ion	Prévisi on	Réalisa tion	Ecart	% de réalisat ion
Visites à domicile	17	17	0	100	17	17	0	100
Octroi des kits d'accouchement	4	4	0	100	4	4	0	100
Octroi des kits alimentaires	6	6	0	100	6	6	0	100
Octroi du kit d'allaitement	36	26	10	72,22	20	18	2	90

1.

Visites à domicile et à l'hôpital

Des 17 descentes réalisées, nous avons effectué :

- 10 visites de suivi nutritionnel dont 4 pour le suivi des enfants en allaitement maternel et 3 pour le suivi des enfants en allaitement artificiel. Ces visites nous permettent de constater l'application des conseils donnés pendant les séances d'éducation nutritionnelles, mais aussi d'identifier les difficultés auxquelles les mères sont confrontées.

Points positifs	Points négatifs
<ul style="list-style-type: none"> - Allaitement maternel exclusif - Bonne gestion de la pression de la famille - Respect des règles d'hygiène - Utilisation des gobelets à la place des biberons 	<ul style="list-style-type: none"> - Allaitement maternel exclusif non exclusif (présence de l'eau) - Sevrage non réalisé après 6 mois alors que l'enfant n'est pas sous ARV - Insuffisance des biberons - Biberons non stérilisés de façon systématique - Mauvaise conservation des biberons

- 7 visites en faveur des femmes perdues de vue, parmi elles, 4 ont été retrouvées, lors des entretiens avec ces femmes, les malaises de la grossesse ont été évoqués par celles-ci comme raison principale de leur absence. Les trois autres femmes n'ont pas été retrouvées : l'une d'elles avait donné une fausse adresse et les deux autres ont déménagé.
- Lors de ces visites, nous avons réalisé le soutien psychologique à deux femmes qui étaient en détresse à cause de la stigmatisation dont elles sont victimes dans leurs familles.

2. Octroi des kits d'accouchement

Quatre femmes extrêmement vulnérables ont reçu des kits d'accouchement adaptés selon leurs demandes. En général, le kit d'accouchement est constitué des couches, quelques habits, drap, couverture, complet tricot, complet bassine, sceau et cuvette, thermos, et quelques médicaments essentiels pour l'accouchement.



3.

La dotat son enfa

que la qualité et la quantité du lait maternel dépend de la nutrition de la mère, ainsi, nous apportons ce

mère qui doit allaiter squ'à 6mois. Sachant

soutien aux femmes allaitantes extrêmement vulnérables pour le bien surtout de leurs bébés. Pendant cette période 6 femmes ont reçu ce kit. Il est composé : d'une boîte de lait, du sucre, de la bouillie et des œufs.

4. Octroi des kits d'allaitement

24 dotations réalisées au profit de 17 enfants sous allaitement artificiel nés des mères extrêmement vulnérables. Pour un meilleur suivi, la dotation est progressive et bihebdomadaire par enfant, ceci pour éviter aussi les pertes de vue. A chaque dotation, la mère reçoit 4 boîtes de laits avec un ou deux bidons d'eau minérale. Nous tenons à signaler que l'écart entre les prévisions et les réalisations s'expliquent par le non respect des rendez – vous de la part des mères.

Quantité de lait		Quantité d'eau	
Lait 1er âge pour 6 enfants	Lait 2ème âge pour 12 enfants	Bidons de 10 litres	Bidons de 5 litres
24 boîtes soit 01 cartons	48 boîtes soit 02 cartons	18 bidons	10 bidons

D. Volet nutritionnel

Ce volet est constitué de deux types d'activités le suivi nutritionnel et les séances de démonstration culinaire. La séance de démonstration culinaire n'était pas planifiée au cours de cette période.

Suivi nutritionnel

Toutes les femmes ayant reçu le lait artificiel ou même celles qui sont en alimentation maternel ont bénéficié de cette activité. Cette activité nous permet de déceler les problèmes des femmes dans la nutrition de leurs enfants. Les problèmes les plus récurrents répertoriés auprès des femmes en allaitement artificiel sont les suivants:

- Insuffisance des biberons occasionnant la non stérilisation systématique des biberons, la conservation du lait restant dans le biberon ;
- Les enfants de plus de 6 mois qui refusent les autres types de nourriture excepté le lait ;

Il n'y a pas de difficultés majeures pour les mères en allaitement maternel, seulement le principe de l'exclusivité du lait maternel ne peut être vérifié au cours de cette séance. Nous n'avons pas enregistré des cas de crevasses, ni des mastites, ni des abcès qui peuvent augmenter le risque de contamination de l'enfant, par contre, nous avons constaté que chez trois de ces femmes le lait maternel coule difficilement. Cette observation peut s'expliquer avec la mauvaise alimentation des femmes.

VI. Difficultés rencontrées

Deux difficultés majeures n'ont pas permis la mise en œuvre des activités telles que prévues dans le plan d'action :

- la rupture des réactifs de dépistage des femmes enceintes dans les CSI ;
- Le retard dans la signature du contrat intervenant au cinquième mois de l'année ;
- l'insuffisance des fonds reçus ne correspondant au montant nécessaire pour la mise en œuvre des activités du premier trimestre.

VII. Recommandations

Au projet :

- Réaliser la formation des sages femmes des 14 CSI et les autres activités du trimestre dont les résultats ne sont pas obtenus dès réception de la deuxième tranche ;
- Intensifier les activités de prise en charge psychologique avec les conjoints afin de faire de la prévention parents enfants.

Au SEP/CNLS

- Diligenter le processus de décaissement de fonds ;
- Tenir compte du plan d'action du premier trimestre et deuxième trimestre dans le prochain décaissement à réaliser afin de permettre une bonne mise en œuvre du plan d'action.

CONCLUSION

Les activités du projet « prise en charge psychologique et sociale des femmes séropositives en grossesse à Brazzaville » se poursuivent grâce au financement du SEP/CNLS.

Ce projet permet effectivement aux femmes de soulager leurs angoisses, craintes ; il offre également aux femmes des espaces d'échanges. Grâce à toutes ses activités les femmes enceintes réussissent à gérer d'elles mêmes les situations consécutives à leur séropositivité.

La mise en œuvre de ce projet permet de nous rendre compte de la complémentarité des différents maillons de la chaîne, le dysfonctionnement d'un seul élément pouvant bloquer tout le système car la rupture des réactifs dans les CSI n'a favorisé des nouvelles orientations.

Malgré les difficultés financières auxquelles nous avons été confrontées, les activités de prise en charge psychologiques ont été réalisées. Les séances de suivi nutritionnel effectuées nous font constater que pour les femmes extrêmement vulnérables, les dotations en lait artificiel ne suffisent pas, car ces dernières posent toujours des problèmes d'insuffisance de biberons.

Avec tous ses problèmes constatés, un travail d'accompagnement se fait et se poursuit avec ses femmes.

Annexes

Plan d'action du projet

domaine de prestation de service	produit	activités	indicateurs	calendrier					montant
				M2	M3	M4	M5	M6	
volet formation	28 sages femmes et 3 prestataires sont formés dans l'accompagnement des psychologues des femmes VIH+ enceintes	ciblage des 14 CSI à impliquer	nombre des CSI ciblés						
		réaliser 1 formation initiale des sages femmes et prestataires	nombre des sages femmes formées		X				943500
Volet IEC	2500 femmes ont accès au dépistage dans les CSI	réaliser 84 supervisions de l'IEC et du counseling	nombre des supervisions réalisées		X	X	X	X	252000
		assurer le dépistage de 2500 femmes enceintes	nombre des femmes enceintes dépistées		X	X	X	X	
		réalisation de deux réunions de coordination	nombre de réunions réalisées ; nombre des sages femmes présentes		X		X		168000
		inclusion de 102 femmes enceintes séropositives	orienter 102 femmes enceintes dépistées séropositives	nombre des femmes orientées		X	X	X	X
Volet psychologique	102 femmes séropositives ont accès à la prise en charge	réaliser 170 entretiens psychologiques et counseling en faveur des femmes VIH+ enceintes et allaitantes	nombre des entretiens et counseling réalisés ; nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	170000

	psychologique	réaliser 10 groupes de parole avec deux groupes de 17 femmes enceintes	nombre de séances réalisées nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	170000
		réaliser 5 séances de psychoéducation avec 17 femmes	nombre de séances réalisées nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	170000
Volet social	102 femmes séropositives ont accès à la prise en charge sociale	organisation de 102 VAD en faveur des femmes VIH+ incluses dans le projet	nombre de VAD réalisées nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	256000
		dotation de 21 kits d'accouchement aux femmes extrêmement vulnérables	nombre de dotations réalisées nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	735000
		dotation de kits alimentaires complémentaires aux femmes extrêmement vulnérables	nombre de dotations réalisées nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	1955030
		dotation des kits d'allaitement artificiel en faveur de 20 enfants des mères extrêmement vulnérables	nombre de dotations réalisées nombre des femmes couvertes	X	X	X	X	X	
Volet nutritionnel	102 femmes ont accès au conseil nutritionnel des enfants	organisation de trois séances d'ateliers culinaires avec 10 femmes	nombre de séances réalisées nombre des femmes couvertes		X		X	X	135000