

**APPEL A PROJETS (AAP)**  
**« Développement solidaire » 2023**  
**FICHE PROJET**

- ou
- Candidature pour l'appel à projets du 3 mars 2023
  - Candidature pour l'appel à projets du 9 juin 2023

**Merci de compléter toutes les rubriques et de répondre à toutes les questions**

NOM DU PORTEUR DE PROJET			
JEAN-CLAUDE DARRIGOL VÉRONIQUE CADILLON			
INTITULE DU PROJET :			
Du local à l'international : santé et développement			
OBJECTIFS DU PROJET			
<b>Objectif(s) général (aux) :</b> <i>A quel(s) objectif(s) de développement le projet contribue-t-il ?</i>			
-Améliorer l'accès et la qualité aux soins de santé primaires, au sein d'un poste de santé enclavé au Sénégal. -Soutenir la mise en place de projets de développement socio-économiques communautaires			
<b>Objectif(s) spécifique(s) :</b> <i>Quel(s) but(s) spécifique(s), qui contribue(nt) aux objectifs globaux, se donne le projet ?</i>			
-Sensibiliser la population villageoise aux enjeux de santé publique par des causeries organisées régulièrement . -Lutter contre le paludisme et les autres pathologies tropicales en s'appuyant sur la prévention mise en place par le district sanitaire. -Réduire la mortalité infantile et maternelle en venant soutenir les consultations de la santé de la femme, oresence médicale. -Générer des fonds pour financer le projet de développement émanant de la communauté et plus particulièrement des groupements de femmes du village de Boumouda. A savoir périmètre maraîcher, création d'une coopérative d'entraide....			
DATES DU PROJET			
<b>X Nouveau projet</b>		Poursuite d'un projet	
Date de début de projet	01/03/23	Date de fin de projet	01/12/23
BUDGET PREVISIONNEL / SUBVENTION DEMANDEE			
<i>Attention : les montants doivent être identiques à ceux figurant sur le budget prévisionnel</i>			
<b>Budget prévisionnel global :</b> <u>15780€</u>		<b>Subvention demandée :</b> <u>2000€</u>	

### LOCALISATION DU PROJET (joindre une carte)

- Sur un ou plusieurs territoires définis d'un même pays éligible à l'APD ;
- Sur un ou plusieurs territoires de plusieurs pays éligibles à l'APD ;
- En multi-pays, associant au moins un pays éligible à l'APD et des pays non-éligible à l'APD (pays européens notamment).

Pays Région Département Province	Sénégal Casamance  Sédhiou
Commune(s) / Village(s)	Djirédji-Boumouda Boumouda

### CONDITIONS DE SECURITE

pour des actions sur des territoires classés en ZONE ROUGE  
par le Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères (MEAE)

Merci de joindre **une note de sécurité** à la fiche projet qui décrira en détail la circulation des biens et des personnes, les flux financiers, les contacts et consignes obtenus auprès des autorités françaises (ambassade, consulat) du pays concerné.

**Tout déplacement de ressortissants français dans les zones classées rouge de sécurité pour les autorités françaises sont interdits.**

Les candidats ayant des déplacements sur d'autres zones devront quant à eux, **s'inscrire sur le portail « fil d'Ariane »**.

**Dans tous les cas, la Région Nouvelle-Aquitaine se réserve le droit de ne pas soutenir un projet si elle estime que des conditions de sécurité suffisantes pour la réalisation des actions prévues dans le cadre du projet.**

### DESCRIPTION SYNTHETIQUE DU PROJET (10/15 lignes)

Le projet consiste en la mise en place d'une mission de soutien médical au poste de santé communautaire de Boumouda, en partenariat avec le personnel soignant local :

-consultations médicales (soins de santé primaire), consultations de suivi de la santé de la femme, participation au fonctionnement de la maternité, poste infirmier de suivi des pansements, références/transferts à l'hôpital de district des cas graves et séances de sensibilisation (causeries, théâtre de rue) dans le but de promouvoir la santé publique.

-en fin de saison des pluies pendant 1 mois (septembre/octobre), période de recrudescence des maladies infectieuses, parasitaires dont le paludisme

Le projet s'inscrit autour de deux axes :

-facilitation de l'accès aux soins de santé primaires pour une population rurale et enclavée. Proposition de consultations médicales durant 1 mois et soutien aux professionnels du poste de santé. Cela permet au personnel de prendre quelques repos. Des causeries, ouvertes à toute la population, permettent d'échanger sur des problématiques de santé et de donner des conseils et des orientations.

-co-construction et auto-financement (recettes générées par les missions) d'un projet de développement socio-économique émanant de la communauté, basé sur une approche participative. Les bénéficiaires doivent s'impliquer dans le processus d'étude, d'évaluation et de suivi du projet. Mobilisation des groupements de femmes qui sont les plus investies au niveau du village et partie prenante de projet qui impactera positivement leur quotidien. Organisation de diverses rencontres qui peuvent également être porteuses de messages en santé publique.

### CONTEXTE DU PROJET

1. *Quelle est la situation géographique, économique, sociale et environnementale du territoire sur lequel doit se dérouler le projet présenté ?*
2. *A quelle(s) problématique(s) et à quels besoins locaux le projet répond ?*
3. *Expliquer la cohérence et la complémentarité du projet avec les politiques locales, départementales, régionales voire nationales. Les autorités locales sont-elles impliquées ?*

**4. Indiquer si d'autres projets de développement ont eu lieu ou sont en cours sur la zone et comment votre projet les prend en compte.**

**5. Un diagnostic préalable a-t-il été réalisé ? Si oui par qui et quand ? Si non pourquoi ?**

1. Le village de Boumouda fait partie de la communauté rurale de Djirèdji-Boumouda. Il polarise 3 autres villages : Samé, Balmadou et Madina Aïdara. Il se situe au sud du Sénégal dans une région enclavée à 70 km au Sud-Ouest de la préfecture de Sédhiou en Casamance (2h de route sur latérite souvent inondée en saison des pluies). C'est une région agricole bordée par le fleuve Casamance : rizières, culture de bananes et de mangues. La pêche traditionnelle occupe une place non négligeable.

Le dernier recensement de 2021 donnait 3766 habitants à Boumouda. La population est très jeune avec un grand nombre de familles nombreuses. Le niveau de vie est faible. Malgré la présence d'une école primaire et d'un collège, le suivi d'une scolarité complète reste relativement limité. Il n'y a pas d'eau courante dans le village, ni d'électricité. Des puits assurent l'approvisionnement en eau. L'économie agricole et l'approvisionnement en eau reposent pour l'essentiel sur les femmes.

Sur le plan de la santé communautaire, la case de santé du village a été transformée, en 2020, en poste de santé fonctionnel avec une infirmière cheffe de poste. La population a, par habitude, recours aux médecines traditionnelles, pratique très ancrée dans cette région.

Le paludisme n'est pas ressenti comme un problème de santé publique par les villageois, environ 30 cas sont recensés au poste de santé par an. Les pathologies les plus rencontrées sont : diarrhée, parasitoses, hypertension artérielle, dermatose, syndrome grippal, épigastralgies et plus spécifiquement chez les femmes : hypotension artérielle, asthénie, vertiges. 6 cas de malnutrition aiguë sévère (MAS) chez les enfants < 5 ans pendant hivernage malheureusement les femmes doivent aller travailler aux champs et ne peuvent pas s'occuper correctement des enfants. Malgré tout, il semblerait que la population vienne de plus en plus consulter au poste et les femmes accouchent de moins en moins à domicile. Cependant, nous avons constaté que beaucoup de patients souffrant de plaies ou de maladies chroniques (séquelles AVC) avaient encore recours à la médecine traditionnelle sans jamais consulter au poste de santé.

Une toute nouvelle infirmière cheffe de poste et une sage-femme ont été nommées en septembre 2022. Tout un travail de mise en confiance avec la population est en cours.

2. -Accès aux soins (santé primaire) pour la population

-Lutte contre la mortalité infantile et maternelle

-Soutien au poste de santé communautaire nouvellement créé (2020)

-Séances de sensibilisation en santé publique

3. Les actions d'Euskadi Sénégal s'inscrivent dans la politique de santé nationale définie par le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale sénégalais et s'intègrent au fonctionnement des structures sanitaires locales. Elles renforcent le poste de santé communautaire du village, sans déstabiliser son fonctionnement afin d'en assurer la pérennité. La logique d'intervention est celle d'une participation communautaire s'inscrivant dans la politique générale de l'OMS et la politique locale de santé définie par « l'Initiative de Bamako ». Ces actions s'inscrivent dans un partenariat étroit avec les autorités sanitaires et politiques locales (Médecin-chef de Région, Médecin-chef de district, Préfecture, Mairie, Comité de Développement Sanitaire du Poste de Santé communautaire, organisations communautaires locales).

L'association a débuté en 2022 une première mission de soutien médical de 15 jours, sur sollicitation des médecins chefs de région et de district. Le poste de santé a été créé en 2019 par les autorités du district sanitaire, afin de répondre à la politique nationale de médicaliser le plus possible de village avec la présence de personnels paramédicaux diplômés. Le poste dépend d'une gestion commune entre l'Etat, représenté par le district sanitaire, et le Comité de Développement Sanitaire, échelon communautaire au niveau du village. Ce poste nécessite un appui important dans cette zone très enclavée où la population a recours en premier lieu à la médecine traditionnelle.

4. Compte tenu de l'enclavement de la région, il n'y a pas, à notre connaissance, d'autres projets de développement en cours dans la zone. Nous n'avons pas rencontré d'autres partenaires.

5. Deux missions exploratoires en septembre 2019 et en février 2022 ont été réalisées par des membres expérimentés de l'association, avec évaluation des besoins sanitaires, visites des postes de santé de la zone et rencontres des autorités sanitaires et administratives locales, de la communauté villageoise (des différents représentants communautaires, groupements de femmes, associations des jeunes...)

Les diagnostics ont été partagés et débattus avec les autorités locales ( Infirmière cheffe de poste, élus, chefs du village et responsables sanitaires du district de santé).

**OBJECTIFS DE DEVELOPPEMENT DURABLE**

***A quels objectifs de développement durable (ODD) répond votre projet ?***

(à cocher)

- **ODD n°1 - Pas de pauvreté**
- ODD n°2 - Faim « Zéro »
- **ODD n°3 - Bonne santé et bien-être**
- ODD n°4 - Éducation de qualité
- ODD n°5 - Égalité entre les sexes
- ODD n°6 - Eau propre et assainissement
- ODD n°7 - Énergie propre et d'un coût abordable
- ODD n°8 - Travail décent et croissance économique
- ODD n°9 - Industrie, innovation et infrastructure
- ODD n°10 - Inégalités réduites
- ODD n°11 - Villes et communautés durables
- ODD n°12 - Consommation et production responsables
- ODD n°13 - Lutte contre les changements climatiques
- ODD n°14 - Vie aquatique
- ODD n°15 - Vie terrestre
- ODD n°16 - Paix, justice et institutions efficaces
- **ODD n°17 - Partenariats pour la réalisation des objectifs**

### NEOTERRA

<https://www.nouvelle-aquitaine.fr/grands-projets/neo-terra-la-feuille-de-route-de-la-transition-environnementale-et-climatique#687>

*Est-ce que votre projet participe à la réalisation d'un ou plusieurs objectifs de NéoTerra (ex : traitement de déchets, préservation de la biodiversité, préservation de la ressource en eau, sanctuarisation des terres agricoles et forestières...) ? Si oui, comment ?*

NON

### PARTENAIRES TECHNIQUES DU PROJET

*ce ne sont ni des prestataires ni des co-financeurs*

#### Partenaires techniques à l'étranger

Présentation du partenaire Préciser pour chaque partenaire le nom de l'organisme, le nom du responsable, les domaines d'intervention, les activités)	Rôle dans le projet
<b>Euskadi Dakar :</b> Référént/correspondant : Abdoulaye TALL	-représentant d'Euskadi Sénégal sur le territoire sénégalais; organisation logistique, administrative et ressources humaines locales pour la mission et développement de partenariats locaux
<b>Centre Hospitalier de l'Ordre de Malte :</b> Directeur : Emmanuel de Condé	-stockage du matériel et des médicaments arrivés avant la mission. -reçoit des patients avec des problématiques orthopédiques complexes, orientés par l'association lors des missions.
<b>District de santé de Sédhiou :</b> Médecins Chefs de Région : Dr Yeri CAMARA et de District : Dr Waly MBODJI	-orientent les activités d'Euskadi Sénégal (zone d'intervention, priorités sanitaires), soutiennent et appuient l'association (formalités administratives.....)
<b>Comité de Développement Sanitaire (CDS) de Boumouda :</b> Yamcouba SANÉ, président	-gestion administrative à l'échelle communautaire du poste de santé; interlocuteur de l'association et facilite l'installation de l'association lors de la mission de soutien médical; aide logistique
<b>Poste de santé de Boumouda</b> Infirmière Cheffe de Poste : Mariama KINDY, Sage-femme : Binta TAMBA Responsables du poste de santé et de l'application à l'échelle communautaire des politiques de santé nationales	-partenaires sénégalaises soignantes d'Euskadi Sénégal au sein du village; travaillent en collaboration avec les membres de l'association au sein du poste de santé dont elles ont la responsabilité et échanges autour des problématiques sanitaires entre confrères sénégalais et français

<b>Groupements des femmes du village</b>	-interlocutrices privilégiées dans l'élaboration du projet de développement communautaire et l'organisation logistique des différentes tâches domestiques de la mission
<b>Partenaires techniques en France</b>	
Présentation du partenaire Préciser pour chaque partenaire le nom de l'organisme, le nom du responsable, les domaines d'intervention, les activités)	Rôle dans le projet
<b>Pharmacie Humanitaire Internationale( Nîmes )</b>	-fournit les médicaments nécessaires à la mission de soutien médical.( Au Sénégal il est très difficile de s'approvisionner en quantité pour la mission médicale en médicaments essentiels. Sur place le réapprovisionnement se fait, en fonction des disponibilités auprès du district sanitaire et cela en petites quantités.)
<b>Aviation Sans Frontières</b> Messagerie médicale (Paris-Orly)	-achemine le matériel médical et les médicaments au Sénégal

### ORIGINE DU OU DES PARTENARIATS TECHNIQUES

1. *Décrivez quand et comment vous avez connu votre (vos) partenaire(s) local (aux) principal (aux) à l'étranger.*
2. *Est-il formalisé par une convention ou autre document ?*
3. *Avez-vous déjà conduit des projets ensemble ?*

1. Euskadi Dakar : versant sénégalais de l'association Euskadi Sénégal, basée à Dakar depuis une vingtaine d'années : intermédiaire local avec les autorités, travail de mise en réseau au long cours. Regroupe des logisticiens, des médecins, participant aux missions de soutien médical.

2. Autorités sanitaires régionales : le Dr Youssoupha NDIAYE, ancien Médecin Chef de Région de Sédhiou, ayant participé à plusieurs missions médicales d'Euskadi Sénégal, a sollicité l'association en 2017. Il souhaitait son intervention dans cette région enclavée dans le but d'améliorer l'accès aux soins de santé primaire. L'association a débuté son soutien en Casamance en 2019 puis 2022 ( poste de santé de Koussy, situé à 1h30 de Boumouda). Euskadi Sénégal est en contact étroit toute l'année avec les Médecins Chefs de Région ( Dr CAMARA, ancien médecin de l'association) et de district (le Dr MBODJI). Ils fournissent à l'association les autorisations administratives nécessaires à l'importation et au transport de médicaments, à leur circulation ainsi qu'à celle des membres de l'association et à l'exercice des soins au sein des postes de santé. Au cours de la mission de soutien médical, des rencontres officielles sont organisées au district pour échanger sur les différentes problématiques de terrain rencontrées.

3. Communauté villageoise de Boumouda : après ses 2 missions exploratoires, en 2019 et 2022 (avant et après pandémie Covid-19) l'association a débuté son intervention, pendant 15 jours, au sein du poste de santé de Boumouda en octobre 2022 . Les rencontres avec les membres de la communauté et leurs représentants ainsi que la vie des membres de l'association au sein du village lors des missions, ont permis d'établir un lien de confiance réciproque avec la population. Une convention de partenariat, en cours d'élaboration, sera signée cette année. Les différents points ont déjà été discutés lors de la dernière mission de 2022.

### MODALITES DU OU DES PARTENARIATS TECHNIQUES

1. *Quelles sont les modalités de fonctionnement de votre partenariat dans le cadre de la mise en œuvre de ce projet ?*
2. *En quoi la réalisation du projet est-elle conçue sur un mode de collaboration, de partage d'expertise, de réciprocité des échanges (quelle est ou a été la place des partenaires techniques (dans la construction budgétaire, dans le choix des indicateurs, le suivi post projet...)) ?*
3. *Avez-vous prévu lors de la réalisation du projet un reversement de la subvention régionale à un partenaire local ? si oui, quel est-il ? et joindre la convention*

1. Le partenariat entre l'association et le village est régi par une convention finalisée et signée cette année par les différentes parties. Elle définit : les modalités d'intervention des bénévoles soignants d'Euskadi Sénégal pour les missions (1 mois par an septembre/octobre, fin de la saison des pluies) ; la mise à disposition des moyens logistiques et humains (interprètes) nécessaires; les lieux de logement et d'activités des bénévoles au sein du village; l'organisation des différentes tâches logistiques, domestiques et l'élaboration d'un projet de développement socio-économique émanant de la communauté.

L'implication et la responsabilisation des différents partenaires locaux, d'une part, et la création d'activités génératrices de revenus, d'autre part, constituent une condition essentielle à la réussite et la consolidation des projets.

Les honoraires des soins restent identiques à ceux pratiqués par l'infirmière cheffe de poste (participation symbolique communautaire au fonctionnement du poste de santé) et permettent un autofinancement du projet de développement.

**2.** Euskadi Sénégal a été créée en 1994, par un médecin sénégalais, ancien étudiant Bordelais, en poste à Bayonne (64). L'association s'est développée autour de deux pôles : celui de bénévoles français, et celui de bénévoles sénégalais se rejoignant pour travailler ensemble lors des missions de soutien médical. L'élaboration des différentes missions (d'exploration, soutien médical) et la construction du projet associatif ont été réfléchies autour d'échanges entre ces 2 pôles et améliorées par nos 30 années d'expérience de terrain et d'expertise. De plus, plusieurs anciens bénévoles médecins sénégalais occupent ou ont occupé de hauts postes dans l'administration sanitaire du Sénégal et orientent l'association dans ses choix et priorités. Ils sont une base solide pour l'expertise d'Euskadi Sénégal et son soutien local. Au Sénégal, les missions de soutien sont réalisées au sein du poste de santé et s'intègrent dans l'activité quotidienne des personnels soignants. Ceux-ci travaillent avec les bénévoles de l'association, les relais de santé communautaires assurent la traduction et mettent en lumière les spécificités culturelles. L'infirmière cheffe de poste et le sage femme orientent les priorités, assurent le lien avec la population et définissent les thèmes des sensibilisations. Les soignants sénégalais et français échangent autour de leur pratique, des pathologies et des cas rencontrés, permettant ainsi un enrichissement mutuel. Les bénévoles d'Euskadi Sénégal participent à la formation du personnel de santé stagiaire du poste mais se forment également auprès des soignants sénégalais à la spécificité de la médecine des soins primaires en zone tropicale. Concernant le projet de développement, l'identification des besoins est faite en concertation avec les populations et les différents membres de la communauté et par l'évaluation de l'association. Le projet doit émaner de la communauté et être réalisable.

**3.** Pas de réversion directe de la subvention régionale demandée mais intégration dans le budget de la mission de soutien médical 2023.

## COMPETENCES ET EXPERIENCES DES ACTEURS

- 1. En quoi le projet présenté correspond-il à vos compétences et à celles de vos partenaires ?**
- 2. Comment allez-vous pallier les compétences manquantes éventuelles ?**
- 3. Avez-vous suivi des formations spécifiques ou avez-vous bénéficié d'un accompagnement par So Coopération ou autres ?**

**1.** L'équipe française d'Euskadi Sénégal est composée de professionnels de santé (médecins, pharmaciens, sages-femmes, aides-soignantes et infirmiers) et de logisticiens. Elle est secondée par l'équipe sénégalaise d'Euskadi Dakar composée de médecins et de logisticiens expérimentés.

Sur place, les personnels du poste de santé sont des professionnels de santé diplômés (infirmière cheffe de poste, sage-femme) et des membres de la communauté formés (matrone, agent de santé communautaire, relais de santé). L'infirmière cheffe de poste et la sage-femme sont garantes du respect et de l'application de la politique de santé nationale. Le coordinateur mission d'Euskadi Sénégal est garant du respect de l'éthique professionnelle universelle de ses membres et des bonnes pratiques de prise en charge médicale validées par l'OMS.

**2.** Les équipes sont toujours composées de membres expérimentés, ayant participé à plusieurs missions et de membres dont c'est une première expérience de solidarité internationale. La composition pluriculturelle des équipes soignantes et les différentes études de pratiques professionnelles permettent de pallier les éventuels manques de compétences spécifiques.

**3.** Euskadi Sénégal fait partie du Collectif de Solidarité Internationale Pays Basque (Bayonne) et du RADSI (Réseau Aquitain pour le Développement et la Solidarité-Bordeaux).

Elle participe aux :

- manifestations proposées par le Collectif à l'occasion du Festival des Solidarités ( tables rondes-conférences, concerts, animations enfants/jeunes..)
- différentes formations proposées (le plus souvent par le RADSI) dans le cadre du Collectif Pays Basque, à celles du Centre de ressources et d'Appuis à la vie associative de Bayonne et éventuellement à celles proposées par SO Coopération.



## DÉTAILS DU PROJET

Résultats attendus	Actions/activités prévues	Moyens humains, matériels, techniques nécessaires	Rôles du porteur et de ses partenaires dans l'action	Indicateurs de résultats quantitatifs et/ou qualitatifs
<b>Améliorer l'état de santé de la population du village de Boumouda</b>	Missions de soutien médical de 1 mois par an (2023--> 2026) : -cslt médecine générale adultes, enfants, santé de la femme, transfert des cas graves; soutien maternité; poste de pansements; séances de sensibilisation de prévention et promotion de la santé; renforcement des compétences des personnels	- <u>moyens humains</u> : personnel soignant bénévole (médecins, sages-femmes, infirmiers, pharmaciens, aides-soignants) - <u>moyens matériels</u> : médicaments, matériel médical de base - <u>moyens techniques</u> : logistique mission (transports, alimentation...)	<u>Euskadi Sénégal</u> assure : une qualité des soins dispensés , une pertinence des activités la logistique de la mission et les moyens humains et matériels <u>Partenaires</u> : -garants de la sécurité de l'association; participent à l'installation des bénévoles; apports logistiques	Comparaison aux années avant intervention : - nombre de consultations adultes, enfants, suivi de grossesse, d'accouchements à la maternité, de sensibilisations faites (causeries, interventions publiques), de retombées médiatiques (presse, radio...)
<b>Mise en place d'un projet de développement émanant de la communauté</b>	Partenariat avec la communauté : - définition des besoins prioritaires du village; élaboration d'un projet de développement; définition des moyens nécessaires à sa réalisation	- réunions avec les différents représentants de la communauté lors de chaque mission médicale - expertise technique, devis...	<u>Euskadi Sénégal</u> : -soutien dans l'élaboration du projet et apporte son expertise et expérience <u>Partenaires</u> : -réflexion participative sur un projet réalisable et bénéficiant au plus grand nombre	- nombre et qualité des rencontres préparatoires avec les partenaires - pertinence et viabilité du projet communautaire proposé (générateur de revenus)

## CALENDRIER DU PROJET (chronogramme)

12 mois minimum - 36 mois maximum

### Modèle de présentation de calendrier d'actions à adapter à votre projet :

→ indiquer dans la colonne « activités », les différentes étapes ou actions clés de votre projet

→ indiquer dans la colonne « mois », les noms des mois et l'année. Ex : novembre 2022 / décembre 2023 / janvier 2024 ; ...

→ colorer la/les période(s) prévisionnelle(s) de réalisation pour chaque activité

	mars-23	avr-23	mai-23	juin-23	juil-23	août-24	sept-23	oct-23	nov-23	déc-23	Mois 11
commande médicaments et matériel médical, suivi...											
envoi container matériel logistique											
manifestations génératrices de fonds											

**BENEFICIAIRES DU PROJET****Bénéficiaires à l'étranger**

<b>Bénéficiaires directs</b>	<b>Bénéficiaires indirects</b>
<p>- <i>Quels sont les bénéficiaires directs visés par le projet ?</i> La population du village de Boumouda et alentours</p> <p>- <i>Quels impacts (effets à moyen et long terme) sont attendus sur ces bénéficiaires ?</i> A moyen terme : amener la population à consulter au poste de santé en 1er recours, créer un lien de confiance entre la population et le personnel du poste de santé. A long terme : amélioration de l'état de santé de la population, réduire la mortalité infantile (enfants &lt; 5 ans) et maternelle</p> <p>- <i>Nombre de personnes ou de familles ?</i> environ 3800 habitants - <i>Nombre de femmes ?</i> environ 2000 - <i>Nombre de jeunes ?</i> environ 1500</p>	<p>- <i>Quels sont les bénéficiaires indirects touchés par le projet ?</i> Le personnel du poste de santé de Boumouda et le District sanitaire de Sédhiou</p> <p>- <i>Quels impacts (effets à moyen et long terme) sont envisagés sur ces bénéficiaires ?</i> A moyen terme : formation continue du personnel stagiaire du poste de santé, soutenir l'infirmière cheffe de poste et la sage femme, échange de savoir et compétences. A long terme : évolution, développement et pérennisation de la structure de soins; création de nouveaux emplois</p> <p>- <i>Nombre de personnes ou de familles ?</i> Non mesurable - <i>Nombre de femmes ?</i> Non mesurable - <i>Nombre de jeunes ?</i> Non mesurable</p>

**Bénéficiaires en France**

<b>Bénéficiaires directs</b>	<b>Bénéficiaires indirects</b>
<p>- <i>Quels sont les bénéficiaires directs visés par le projet ?</i> Personnels soignants du territoire oeuvrant dans l'association à titre bénévoles et impliqués dans le dispositif de santé de la région et dans la vie locale de manière générale</p> <p>- <i>Quels impacts (effets à moyen et long terme) sont attendus sur ces bénéficiaires ?</i> Développer l'engagement solidaire des soignants Mobiliser des établissements de santé et médico-sociaux</p> <p>- <i>Nombre de personnes ou de familles ?</i> 70 - <i>Nombre de femmes ?</i> 35 - <i>Nombre de jeunes ?</i> 15</p>	<p>- <i>Quels sont les bénéficiaires indirects touchés par le projet ?</i> Collectif SI Pays saque, donateurs, partenaires privés-associatifs-institutionnels</p> <p>- <i>Quels impacts (effets à moyen et long terme) sont envisagés sur ces bénéficiaires ?</i> Visibilité du soutien à une association de solidarité internationale. Meilleure visibilité du projet associatif. Ouverture sur l'interculturalité</p> <p>- <i>Nombre de personnes ou de familles ?</i> Non mesurable - <i>Nombre de femmes ?</i> Non mesurable - <i>Nombre de jeunes ?</i> Non mesurable</p>

**VIABILITE DU PROJET ET PERENNITE DES ACTIONS**

- 1. A quelles conditions les résultats de projet sont-ils viables ?**
- 2. Comment allez-vous vous assurer de la pérennité de ces résultats après la fin du projet ?**
- 3. En quoi votre action favorisera l'autonomie des bénéficiaires et leur appropriation des résultats du projet ?**

**1. Signature d'une convention de partenariat** entre l'association et les différents intervenants de la communauté pour une durée de de 4 ans maximum **en septembre 2023** : définition du partenariat, engagements de chacun, reversement des fonds générés par les consultations médicales pour financer le projet de développement. Il émane de la communauté qui en est bénéficiaire, validé par l'association et de préférence générateur de revenus. La condition du succès des missions de soutien médical est son intégration dans le système de santé sénégalais sans le déstabiliser. Ceci en appliquant les mêmes procédures administratives et les mêmes protocoles médicaux qui sont utilisés le reste de l'année au poste de santé. Un livret thérapeutique de bonnes prescriptions et d'utilisation des médicaments essentiels validées à l'échelle du poste de santé en sont le garant.

**2. Soutien médical** : le rôle du district sanitaire en la qualité du Médecin Chef de District est d'assurer le suivi et le soutien des postes de santé communautaires. Par son action annuelle dans le village lors de la mission de soutien médical, Euskadi Sénégal permet de témoigner de la réalité de terrain et a un impact fort en transmettant ses retours d'analyses au district.



L'association peut mettre en lumière les difficultés rencontrées dans ce territoire enclavé. Le Médecin Chef de Région s'est rendu pour la première fois dans ce village en octobre 2022 lors de la séance de sensibilisation organisée par l'association et par la suite a initié un suivi rapproché du poste avec un projet de réhabilitation.

Projet de développement : Euskadi Sénégal a développé une expertise au cours des années dans l'accompagnement des communautés à la mise en place de projets de développement. Pour que celui-ci soit pérenne, il doit : -émaner de la communauté et non des décideurs. Les groupements de femmes sont le plus souvent les personnes ressources et les plus impliquées et plus particulièrement en Casamance; être d'envergure suffisamment raisonnable pour fonctionner dès la mise en place; être source de revenus ou d'amélioration des conditions de vie. Le rôle de l'association est de guider la communauté dans l'élaboration, à la lumière de ses expériences et de s'assurer du réalisme du projet.

**3. Création d'une relation de confiance** entre l'association et la population. Nous avons déjà réalisé 2 missions d'exploration (2019, 2022) et une mission de soutien médical dans le village (2022). Des liens de confiance sont tissés avec le personnel du poste de santé, les représentants locaux, et les groupements de femmes. La qualité des soins réalisés par les bénévoles d' Euskadi Sénégal assure reconnaissance et légitimité à l'association. L'accompagnement des membres de la communauté dans l'expression des besoins menant à la création d'un projet de développement communautaire. L'association veille à ce qu'il émane de la communauté, et en particulier des groupements de femmes et qu'il soit viable, réalisable, générateur de revenus ou améliorant la qualité de vie. Au cours du partenariat, le rôle de l'association est de soutenir la communauté à réfléchir ensemble à un projet de développement afin qu'elle se l'approprié.

### SUIVI ET EVALUATION DU PROJET

- 1. Comment organisez-vous, en lien avec les différentes parties prenantes, le suivi du projet ? Décrivez précisément le dispositif de suivi.**
- 2. Comment avez-vous prévu d'évaluer votre projet ? Décrivez brièvement le dispositif d'évaluation, la méthode, les moyens et les outils utilisés.**

**1. Sur le plan de la santé** : partage du rapport d'activités de la mission et analyse médicale avec les médecins du district, le personnel responsable du poste de santé et le Comité de Développement Sanitaire afin de rendre compte et de pointer les difficultés rencontrées; au cours de la mission rencontres des autorités sanitaires du district afin d'échanger sur la réalité de terrain et tout au long de l'année lien avec les partenaires sénégalais afin de rendre compte des actualités du village au niveau médical (épidémies, fonctionnement, file active...) et administratives (personnel soignant, travaux prévus...) Le district sanitaire assurera le suivi de la structure de santé afin de continuer le soutien.

**Sur le plan du projet de développement** : à la fin du partenariat, à la mise en place du projet de développement : organisation d'une visite annuelle de l'association avec les acteurs de la communauté et suivi régulier durant l'année par Euskadi Dakar .

**2. L'évaluation du projet** se fera par l'analyse des indicateurs suivants : *Indicateurs concernant les objectifs de santé à comparer aux années avant intervention* : nombre de consultations adultes, enfants, de suivi de grossesse, d'accouchements à la maternité, de sensibilisations réalisées (causeries, interventions publiques) et de retombées médiatiques (presse, radio...) *Indicateurs concernant le projet de développement communautaire soumis par la population* : nombre, qualité des rencontres préparatoires avec les partenaires et les autorités locales et pertinence, viabilité du projet communautaire (générateur de revenus) proposé.

*Outils d'évaluation*: recueil de données sanitaires et analyse statistique (tenue des registres de consultations pendant les missions); analyse annuelle des données statistiques du poste de santé avec partage des analyses avec les responsables médicaux du district sanitaire; rencontres et entretiens avec les autorités locales (recueil de données statistiques, diagnostic social et territorial) et analyse des besoins sanitaires et sociaux de la communauté effectuée par nos soins

### ACTIONS DE COMMUNICATION ET DE VALORISATION DU PROJET EN NOUVELLE-AQUITAINE

- 1. Quelles actions d'information, de communication autour du projet avez-vous prévu de réaliser en Nouvelle-Aquitaine ? Préciser pour chaque action : sa nature, la date et le lieu de réalisation, les outils et supports utilisés, les publics visés.**
- 2. Avez-vous référencé votre projet sur le site de « So Coopération » (lien sur le règlement de l'appel à projets) ?**

1. Médias locaux et régionaux: 2 articles de presse, retour de mission dans le quotidien « Sud Ouest », (avril et novembre 2022 ) et 1 article dans le journal bascophone Berria (décembre 2022); communication sur les objectifs de l'association, sensibilisation du grand public à la réalité sanitaires dans les zones rurales du Sénégal, témoignages de bénévoles, appels à engagement solidaire de nouveaux bénévoles.

- public visé : grand public, futurs bénévoles,

- réseaux sociaux : mise à jour régulière de notre site internet [www.euskadiseneegal.com](http://www.euskadiseneegal.com) et de notre page facebook, Euskadi.Sénégal

Communication sur les manifestations organisées, bilans de mission, reportages mission, projets ...

2. En cours

## ACTIONS DE SENSIBILISATION ET/OU D'ÉDUCATION A LA CITOYENNETÉ ET A LA SOLIDARITÉ INTERNATIONALE EN NOUVELLE-AQUITAINE

- *Quelles actions de sensibilisation et/ou d'éducation à la citoyenneté et à la solidarité internationale (ECSI) avez-vous prévu de réaliser en Nouvelle-Aquitaine dans le cadre spécifique de ce projet ? quels messages d'ECSI voulez-vous faire passer auprès de la population néo-aquitaine à travers ces actions ?*

- *Préciser pour chaque action : sa nature, la date et le lieu de réalisation, les outils et supports utilisés, les publics visés, les résultats attendus, les outils et méthodes d'évaluation de ces résultats.*

1. **Festival des Solidarités, FestiSol** : préparation du FestiSol au sein de collectif Solidarité Internationale Pays Basque, coordonné par la MVC (Maison de la vie citoyenne) de Bayonne centre-ville. Du 17/11 au 3/12/2023, multi-site. Public visé : grand public lors des manifestations/soirées; rencontres lycéens avec sensibilisation des jeunes citoyens à la Solidarité Internationale, « débats mouvants ». Les objectifs sont de mettre un focus sur la réalité du terrain dans des zones précaires et rurales sénégalaises; expliquer la dynamique d'engagement solidaire, l'implication bénévole tout au long de l'année dans une association et amener à réfléchir sur les inégalités et la solidarité internationale afin de susciter l'engagement.

2. **Journée mondiale contre le paludisme** : Portes ouvertes au local, sensibilisation de la population à la santé du voyage (avril 2023)

3. **Exposition photo** : retour de mission en Casamance, inauguration du Festival des Solidarités , valorisation de la vie locale et des bénéficiaires (novembre 2022).

4. **Participation au forum des associations de Bayonne**: 9 et 10 septembre 2023, complexe sportif Hauts de Sainte-Croix - objectifs : présence au sein des associations bayonnaises, rencontrer des associations du même domaine, échanger avec les participants autour de notre projet associatif, de nos actions au Sénégal et en France, sensibiliser à l'engagement et à la solidarité internationale -public visé : Bayonnais, futurs bénévoles et grand public : distribution de plaquettes d'information sur l'association, cartes de visite, supports panneaux photos - résultats attendus : nouveaux bénévoles, donateurs

## BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

MERCI DE **TÉLÉCHARGER ET COMPLÉTER LE FORMULAIRE SOUS FORMAT EXCEL JOINT.**

**N'OUBLIEZ PAS DE DATER ET SIGNER ÉGALEMENT LE BUDGET PRÉVISIONNEL**

### **ATTENTION :**

La subvention du Conseil régional est attribuée sur la base du budget prévisionnel global. **Pour obtenir la totalité de la subvention**, les dépenses réalisées devront être au moins égales au budget prévisionnel global. Il est donc important de ne pas surévaluer le budget prévisionnel ;

- Veillez à **respecter les règles budgétaires** explicitées dans le règlement de l'appel à projets.
- Veillez à **détailler les modes de calculs** de vos dépenses ;
- Votre budget prévisionnel doit être présenté **en équilibre** : le total des dépenses doit être égal au total des recettes.
- Seules sont **éligibles** les dépenses réalisées **à partir du 01 janvier 2023**

Date : 06/06/23

Véronique CADILLON, Membre administrateur du Conseil collégial

(Obligatoire pour les projets dont le coût total est > ou = à 60 000 € TTC)

	Logique d'intervention	IOV (indicateurs objectivement vérifiables)	Sources de vérification	Conditions (hypothèses)
Objectifs globaux	<p>Objectifs de développement auxquels le projet contribue (sur une thématique large ou/et un territoire important)</p> <p><i>Quels sont les objectifs globaux auxquels le projet va contribuer ?</i></p>	<p><i>Quels sont les indicateurs liés à ces OG ?</i></p>	<p><i>Quelles sont les sources d'information, les statistiques à suivre, etc., pour ces indicateurs ?</i></p>	
Objectif spécifique	<p>Le but de développement spécifique que le projet cherche à atteindre</p> <p><i>Quel but spécifique (qui contribue aux objectifs globaux) se donne le projet ?</i></p>	<p><i>Quels indicateurs permettent de dire que l'OS est atteint (et jusqu'à quel point) ?</i></p>	<p><i>Quelles sources d'information, quelles méthodes pour le reporting ? qui, quand, où, à quelle périodicité ?</i></p>	<p><i>Quelles conditions externes (hors du contrôle possible des porteurs de projet) doivent être réalisées (avec une forte probabilité) afin que l'objectif spécifique soit atteint ?</i></p>

<b>Résultats attendus</b>	<p>Les réalisations (« produits » des activités) dont la convergence / synergie va permettre d'atteindre l'objectif spécifique</p> <p><i>Quels sont les résultats attendus ?</i></p>	<p><i>Quels indicateurs permettent de suivre / vérifier que les activités ont produit les résultats attendus ?</i></p>	<p><i>Quelles sources et méthodes pour « renseigner » ces indicateurs ?</i></p> <p><i>Qui ? quand ? et où, pour ce recueil de données ?</i></p>	<p><i>Quelles conditions « externes » (hors du contrôle du porteur de projet) doivent être réalisées pour que les résultats attendus soient obtenus dans le temps prévu ?</i></p>
<b>Activités</b>	<p>Les actions planifiées pour atteindre les résultats attendus</p> <p><i>Quelles sont les activités-clefs à mettre en œuvre pour produire les résultats attendus ?</i></p>	<p>Moyens</p> <p>Résumé des ressources nécessaires pour la mise en œuvre des activités</p>	<p>Coûts</p> <p>Résumé des coûts du projet et de leur nature</p>	<p><i>Quelles pré -conditions sont requises avant que le projet commence ?</i></p>