

RAPPORT ANNUEL

2023



44, rue de la Paroisse 78 000 Versailles (FRANCE)

Tél. +33 1 39 02 38 59

Email : info@atia-ong.org www.atia-ong.org

ATIA
Groupe Inter Aide

Photo de couverture :

réunion d'information avec ASSILASSIME Solidarité et LAMESIN NYO (Lomé, TOGO)

SOMMAIRE

APERÇU DE 2023	3
DÉMARCHE D'ATIA	4
PARTENAIRES LOCAUX - LOCALISATION DES ACTIONS	5-6
HISTORIQUE DES PROGRAMMES	8
OUTILS DE MESURE ET DE SUIVI	9-10
LES PROGRAMMES :	
ACTIONS SOCIALES	11
• en Inde.....	13-14
• à Madagascar.....	15-16
ACTIONS ÉDUCATIVES	
• à Madagascar (KOZAMA)	17-20
DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE	
• Microfinance sociale à Madagascar (VAHATRA, MAMPITA et SAHI)	21-28
• Formation et insertion professionnelle à Madagascar (TOHANA et ECFORME).....	29-33
ACCÈS AUX SOINS	
• Mutuelles : généralités	34
◦ au Togo (LAMESIN NYO)	35-36
◦ au Burkina Faso (TOND LAAFI).....	37-38
◦ à Madagascar (AFAFI)	39-40
◦ au Bangladesh (HFC)	41-42
• Lutte contre la tuberculose : généralités.....	43
◦ en Inde (multi-partenariats).....	45-46
◦ à Madagascar (RAITRA)	47-48
UTILISATION DES FONDS ET RÉPARTITION DES RH	49
SOUTIENS	50
PERSPECTIVES 2024	52

APERÇU DE 2023

- 15 programmes
- 71 122 familles bénéficiaires soit 320 000 personnes
- Total des dépenses : 4 306 696 €
- Coût moyen / famille / an : 60 €

NOMBRE DE FAMILLES BÉNÉFICIAIRES

PAR PROGRAMME

-  **Accompagnement psycho-social & empowerment des femmes**
-  **Accès à une éducation de qualité**
-  **Accès aux soins**
Mutuelle de santé
-  **Accès aux soins**
Lutte contre la tuberculose
-  **Accès à l'emploi**
Microfinance sociale
-  **Accès à l'emploi**
Formation et insertion professionnelles

BURKINA FASO

 14 483

TOGO

 927

INDE

 3 087

 3 605

BANGLADESH

 591

MADAGASCAR

 20 274

 893

 885

 453

 22 387

 3 990

LA DÉMARCHE D'ATIA

CRÉÉE EN 2008, ATIA EST UNE ASSOCIATION À BUT NON LUCRATIF, SPÉCIALISÉE DANS LA CONCEPTION ET LA RÉALISATION DE PROGRAMMES CONCRETS D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT.

Son action consiste à aider les familles les plus démunies à améliorer par elles-mêmes leurs conditions de vie.



La grande pauvreté se caractérise par des privations fortes, dans plusieurs domaines, qui s'imposent aux familles de manière simultanée. Ainsi les progrès qu'une famille peut réaliser dans un domaine peuvent être remis en cause par une dégradation dans un autre domaine (des micro-entrepreneurs par exemple qui, souffrant d'une maladie ou d'un accident, sont obligés de liquider leur fonds de commerce pour payer des soins).

- **Au niveau social**, nos programmes visent à réduire le niveau de pauvreté des familles en renforçant leur motivation et leur niveau d'information sur leurs droits et les services disponibles et accessibles pour elles. Un accent particulier est mis sur le renforcement des capacités et de l'autonomie des femmes et la lutte contre les violences domestiques.
- **Au niveau économique**, nous cherchons à aider les familles à améliorer leurs revenus, soit par la formation et l'insertion professionnelle, soit par l'auto-emploi (microfinance sociale). La très grande majorité de nos bénéficiaires sont des mères de famille.
- **Au niveau sanitaire**, nous développons des mutuelles de santé à destination des familles les plus vulnérables pour faciliter leur accès aux soins publics ou privés à proximité. Nous contribuons aussi à la lutte contre la tuberculose, qui touche spécifiquement les familles les plus précaires.
- **Au niveau éducatif**, nous souhaitons améliorer l'accès à une éducation préscolaire et primaire de qualité pour les enfants des quartiers pauvres, limiter les abandons et renforcer les ressources pédagogiques des enseignants et des parents.

DES ACTIONS PAR ET AVEC DES PARTENAIRES LOCAUX

ATIA INTERVIENT AUPRÈS DES POPULATIONS VULNÉRABLES PAR LE BIAIS D'ASSOCIATIONS PARTENAIRES LOCALES, PRÉEXISTANTES OU CRÉÉES AVEC SON APPUI, QUI CO-RÉALISENT LES ACTIVITÉS.

Ces partenaires sont accompagnés et renforcés techniquement et financièrement par ATIA jusqu'à ce qu'ils deviennent autonomes.



ATIA participe à l'élaboration et à la mise en œuvre des activités par le biais de personnels expatriés, Responsables de Programme ou Conseillers Techniques, en poste directement sur les lieux d'intervention. Ceux-ci accompagnent les partenaires locaux dans la mise en œuvre des activités, forment les équipes, contribuent à la constitution de l'association locale, garantissent la qualité des activités et la bonne utilisation des fonds. Les Chefs de secteur et Responsables administratifs et financiers appuient également les partenaires en continu, depuis le siège et lors de missions régulières sur le terrain.

Cette collaboration avec les associations locales repose sur des accords de partenariat formalisés et remis à jour chaque année.

Quand un partenaire atteint un bon niveau technique ainsi qu'une viabilité organisationnelle et financière, ATIA se retire progressivement du dispositif et l'association devient autonome dans la conduite des activités.

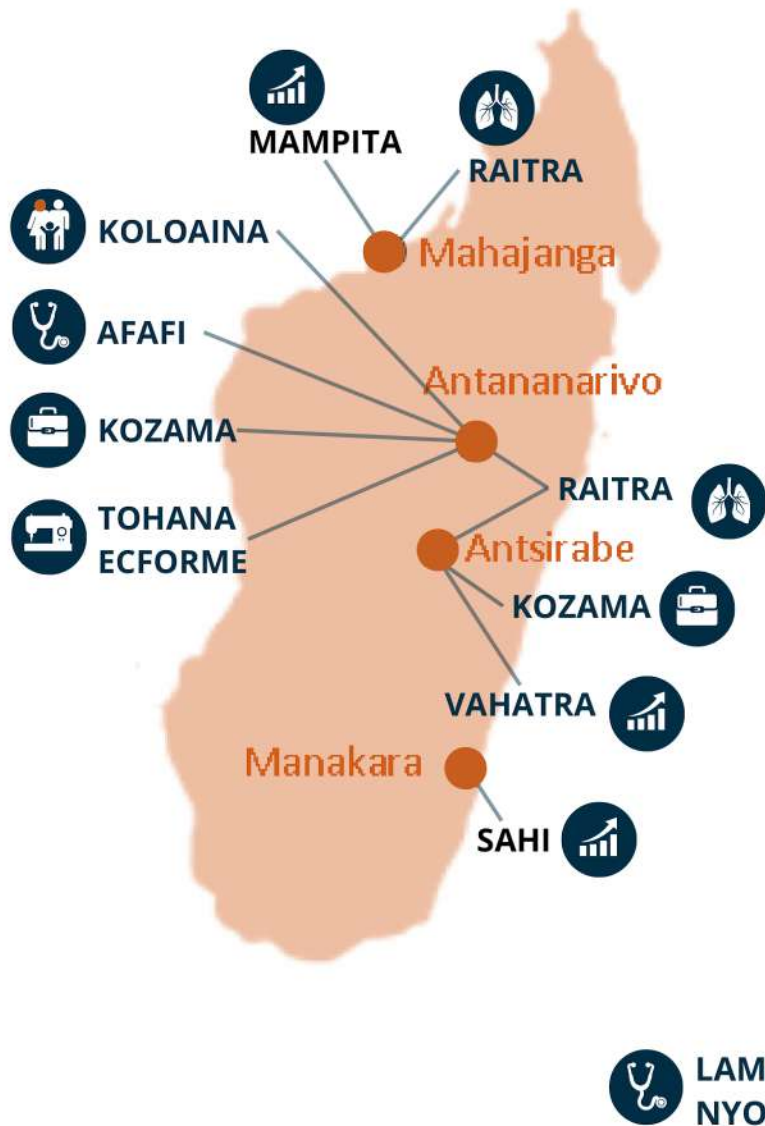
En 2023, ATIA compte **12** salariés au siège en France, **12** expatriés sur le terrain et accompagne environ **600** salariés des partenaires locaux.

PARTENAIRES ET LOCALISATION DES ACTIONS

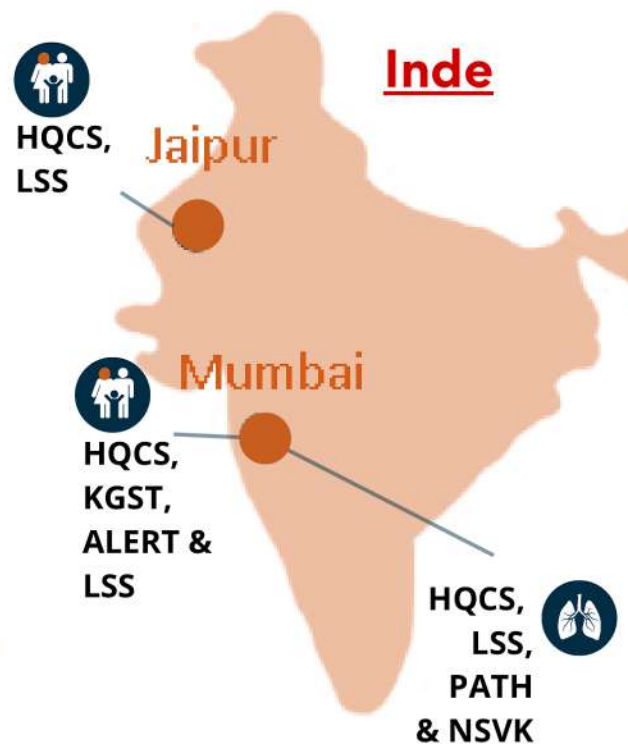
LÉGENDE DES PROGRAMMES

-  *Accompagnement psycho-social & empowerment des femmes*
-  *Accès à une éducation de qualité*
-  *Accès aux soins Mutuelle de santé*
-  *Accès aux soins Lutte contre la tuberculose*
-  *Accès à l'emploi Microfinance sociale*
-  *Accès à l'emploi Formation et insertion professionnelles*

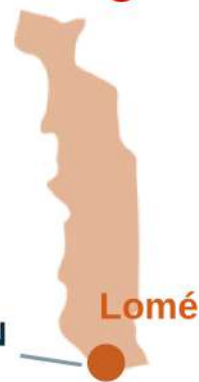
Madagascar



Inde



Togo



Burkina Faso



Bangladesh



Photo : zone d'intervention à Mumbai (Inde)



LÉGENDE



Ouverture de programme



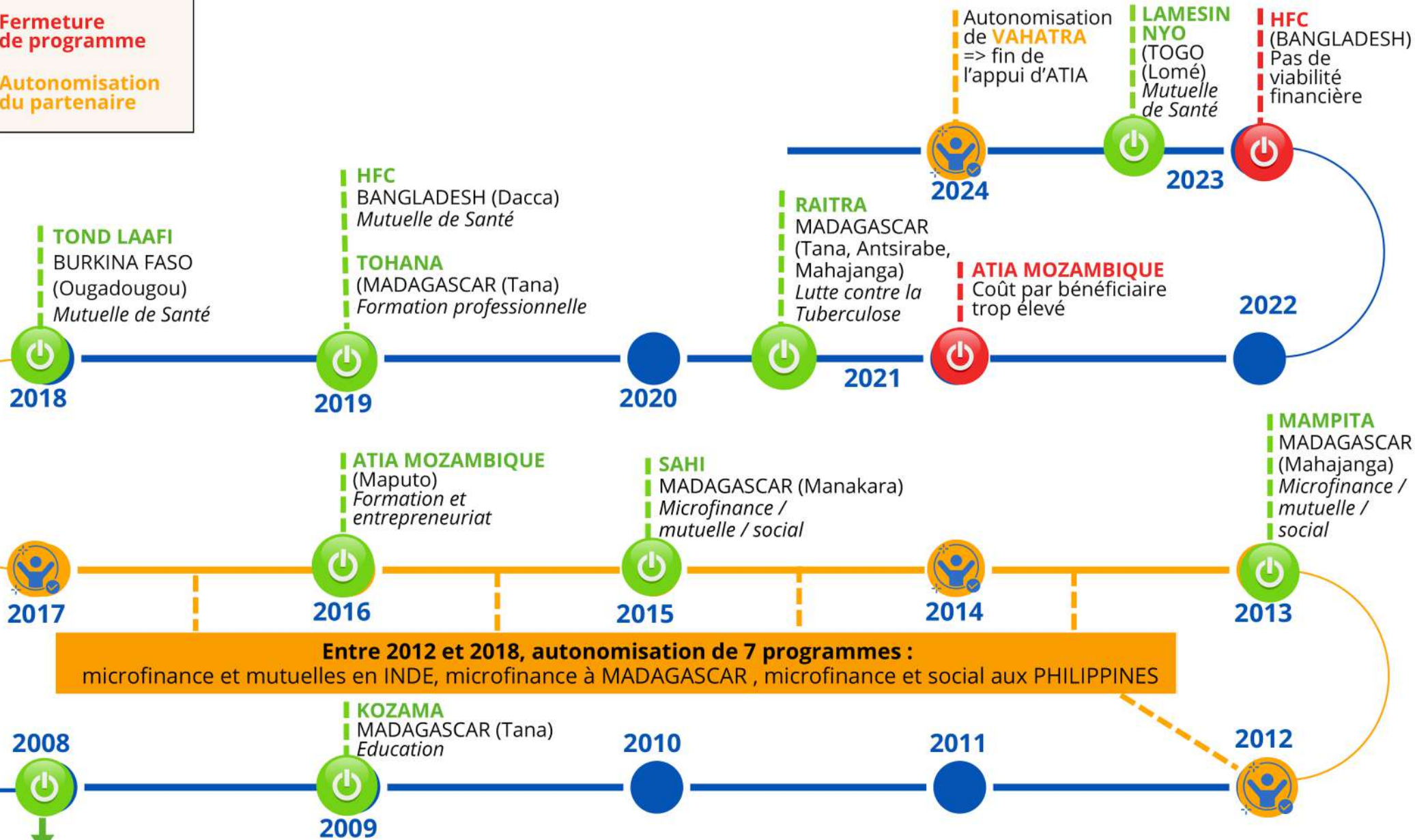
Fermeture de programme



Autonomisation du partenaire



HISTORIQUE DES PROGRAMMES



Entre 2012 et 2018, autonomisation de 7 programmes : microfinance et mutuelles en INDE, microfinance à MADAGASCAR, microfinance et social aux PHILIPPINES

CRÉATION D'ATIA et reprise des programmes urbains d'Inter Aide dont 4 sont toujours appuyés par ATIA en 2023 :

- à Madagascar : **KOLOAINA** (social), **AFAFI** (mutuelle de santé), **VAHATRA** (microfinance) ;
- en Inde : **Lutte contre la Tuberculose**.

DES OUTILS SCIENTIFIQUES POUR UNE MESURE D'IMPACT EN CONTINU DES ACTIONS DE TERRAIN

1/ LA PHOTO DE FAMILLE : UN OUTIL DE MESURE MULTIDIMENSIONNEL DE LA PAUVRETÉ

Dans le respect de la charte Inter Aide, ATIA cherche à cibler systématiquement les populations les plus vulnérables. Les familles bénéficiaires sont sélectionnées à l'aide d'un outil de catégorisation sociale créé par ATIA à partir du Multidimensionnel Poverty Index développé par l'Université d'Oxford pour le Programme des Nations Unies pour le Développement, dont il reprend dix critères communs.

Cet outil d'ATIA, intitulé «**la photo de famille**», permet d'évaluer le niveau de pauvreté d'un ménage suivant 17 critères répartis en cinq dimensions (habitat, éducation, santé, économie, administratif). Plus une famille subit de privations sur les critères évalués, plus sa note est basse et la courbe du graphique proche du centre du cercle.

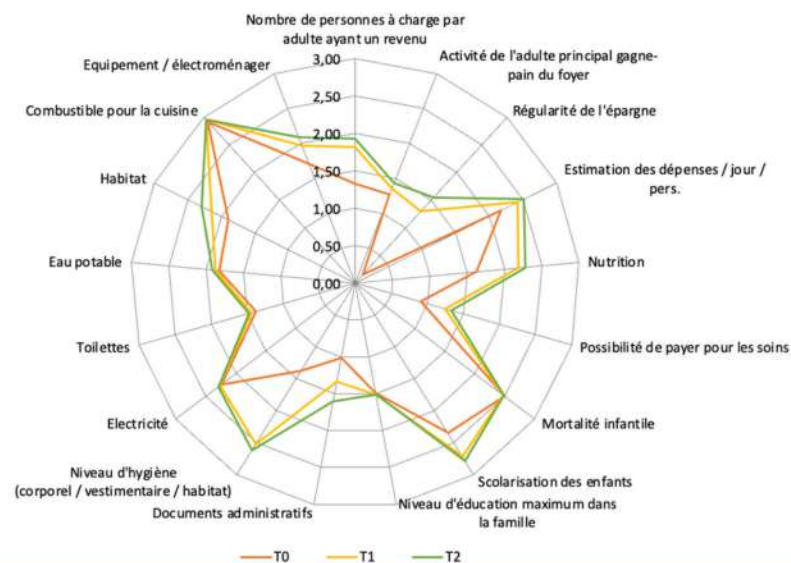
La «photo de famille» est mesurée lors de l'entrée des bénéficiaires dans le programme, puis à intervalles réguliers. Cela nous permet de sélectionner les bénéficiaires selon leur niveau de pauvreté, puis de mesurer les progrès qu'ils accomplissent pendant leur accompagnement, afin de vérifier l'impact de nos actions et la pérennité de cet impact.

Nous ne visons en effet pas seulement l'amélioration des conditions de vie des familles que nous accompagnons, mais plus généralement leur autonomisation et le renforcement de leur capacité à résoudre leurs problèmes par elles-mêmes.

Grâce à la photo de famille ci-contre portant sur 1334 familles indiennes bénéficiant d'un accompagnement psycho-social à Mumbai et Jaipur en 2023, nous pouvons voir qu'à l'entrée du programme, le score moyen est de 28,1 sur un total de 51, ce qui indique un niveau de pauvreté important (critère d'inclusion dans le programme : < 35).

Par ailleurs, entre le début (T0) et la fin de l'accompagnement (T1, en moyenne 7 mois après le début du programme), le score a évolué en moyenne de 5,4 points sur l'ensemble des items et continue de progresser 6 mois après la fin de l'accompagnement (T2) pour atteindre 35,1. Plus précisément, les domaines dans lesquels le programme a amélioré la vie des familles sont : la régularité de l'épargne (+1,4), le niveau d'hygiène (+1,2), la nutrition (+0,6), le nombre de personnes ayant un revenu (+0,6), les documents administratifs (+0,6) ou la scolarisation des enfants (+0,4).

Evolution du score de la photo de famille entre l'entrée dans le programme (T0), la sortie (T1) et six mois après la sortie (T2)

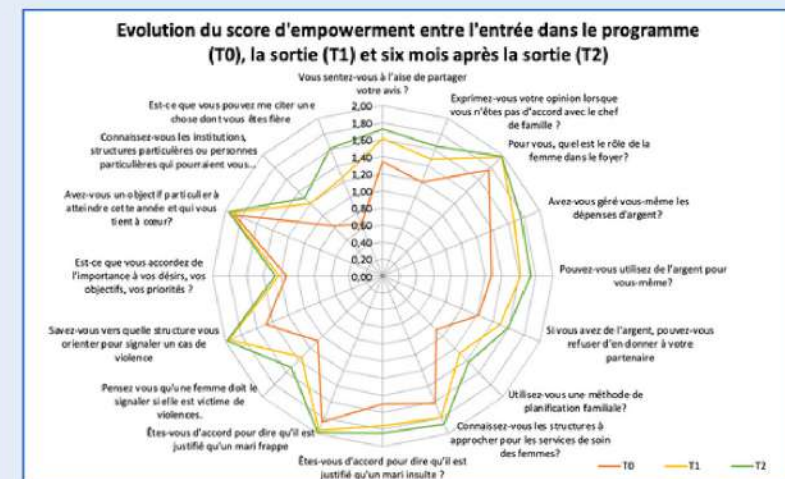
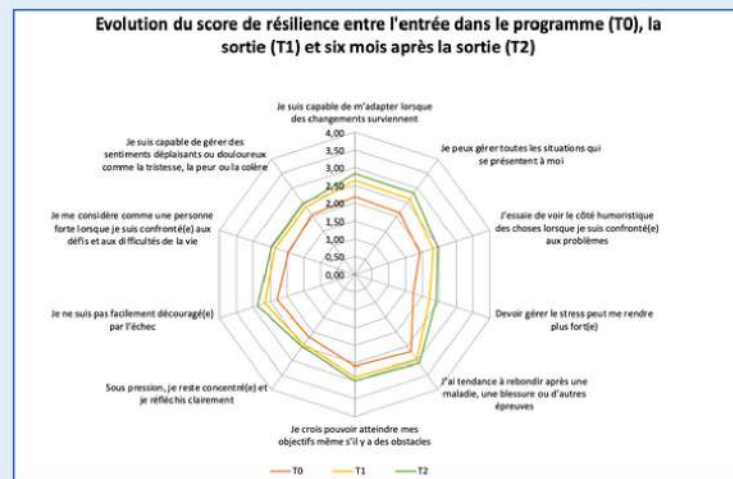


2/ L'ÉCHELLE DE RÉSILIENCE

ATIA mesure la résilience de ses bénéficiaires à partir de l'**échelle de Connor-Davidson** (<http://www.connordavidson-resiliencescale.com>) déjà utilisée dans de nombreux pays et bénéficiant d'une forte robustesse statistique. Elle dispose notamment d'un bon indice de cohérence interne (c'est-à-dire qu'elle mesure bien la même chose à chaque fois) et de validité (c'est-à-dire qu'elle mesure bien le degré de résilience d'une population).

Il est apparu que cette échelle n'était pas facile à utiliser par les accompagnatrices sociales car il s'agit de questions souvent abstraites et difficiles à comprendre pour nos bénéficiaires (et pour les accompagnatrices sociales). Les traductions locales, en hindi et en malgache, ont donc été retravaillées pour faciliter son appropriation.

Comparaison entre la situation à l'entrée du programme (T0), à la sortie du programme (T1) (en moyenne 7 mois après le début du programme) et 6 mois après la sortie du programme (T2) pour 444 familles malgaches suivies à Antananarivo en 2023.



4/ LA GRILLE D'OBJECTIFS SOCIAUX PRIORITAIRES

Pour aider les familles à améliorer leurs conditions de vie, ATIA a créé une **grille d'objectifs prioritaires** utilisée par ses partenaires. Elle permet :

- 1/ d'identifier avec la famille ses priorités sur lesquelles travailler durant l'accompagnement,
- 2/ de suivre la résolution de ces objectifs par nombre et par thème, au cours de l'accompagnement et après l'accompagnement.

3/ L'ÉCHELLE D'EMPOWERMENT

Pour analyser la situation des femmes bénéficiaires des programmes d'accompagnement et suivre l'évolution de leur capacité à faire des choix stratégiques, ATIA a développé une «**échelle d'empowerment**» à partir de différentes échelles déjà existantes validées scientifiquement. Des versions en Hindi et en malgache sont administrées sur le terrain.

L'«**échelle d'empowerment**» d'ATIA évalue des aspects très concrets de la situation et des représentations des femmes accompagnées : 4 questions portent sur la mobilité ; 4 sur le processus de prise de décision au sein de la famille ; 2 sur l'autonomie financière ; 1 sur la nutrition ; 2 sur les violences physiques domestiques ; 1 sur le partage des tâches domestiques.

Cette grille comporte 27 objectifs répartis en 5 thèmes : santé, natalité, éducation, documents administratifs, natalité et psycho-social.

Pour chacun de ces objectifs sont également recueillis et analysés : les observations de l'animatrice sociale et les indices repérables ; les désirs de la famille et les critères d'identification ; les critères de résolution .



ACTIONS SOCIALES : ACCOMPAGNEMENT PSYCHO-SOCIAL ET EMPOWERMENT



L'ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL REPOSE SUR UNE APPROCHE PERSONNALISÉE ET HOLISTIQUE VISANT À AMÉLIORER LES CONDITIONS DE VIE DES FAMILLES VISITÉES.

Ce soutien est réalisé par des visites hebdomadaires à domicile sur une période de six mois, pendant lesquelles les accompagnatrices sociales écoutent, conseillent et guident les familles, surtout les femmes, pour renforcer leur estime de soi et leur confiance, et en les aidant à accéder à divers services sociaux.

L'accompagnement débute par une phase d'observation et de mise en confiance, suivie par la définition d'objectifs spécifiques basés sur les besoins immédiats des bénéficiaires.

Ces objectifs peuvent inclure l'amélioration de conditions de santé, l'accès à l'éducation, la gestion de l'économie domestique ou le renforcement de la mobilité et de l'autonomie des femmes dans leurs communautés.

Les résultats montrent une amélioration significative dans la résolution des problèmes sociaux et économiques des familles, avec une approche qui favorise l'autonomie plutôt que la dépendance.

Une fois l'ensemble des foyers rencontrés et accompagnés dans une zone (quand ils correspondent à nos critères et sont demandeurs de l'appui), les partenaires cherchent une nouvelle zone et y déploient les activités.



CONTEXTE

Depuis près de vingt ans à Mumbai et depuis fin 2017 à Jaipur, ATIA s'engage dans les quartiers défavorisés pour identifier et soutenir les familles en difficulté dans la résolution de leurs problèmes sociaux. Cette mission est menée en collaboration avec quatre associations partenaires indiennes : IADI, Keshav Gore Smarak Trust (KGST), ALERT India, et Lok Seva Sangam (LSS).

ACTIVITÉS DE GROUPE

En parallèle de l'accompagnement psychosocial hebdomadaire à domicile, les associations partenaires ont mis en place depuis 2022 des activités de groupe qui renforcent l'autonomie des femmes, en particulier la mobilité et l'information / prévention des violences domestiques.

Les groupes de femmes sont des groupes qui permettent aux participantes d'aborder des thématiques variées telles que la mobilité, l'empowerment et la violence domestique. Les femmes des quartiers vulnérables en Inde font souvent face à des défis majeurs en matière de mo-

bilité en raison des normes sociales restrictives et de harcèlement dans les transports publics. Ce manque d'expérience rend les femmes moins confiantes dans leur capacité à naviguer dans des environnements inconnus, ce qui constitue un frein «intériorisé» à leur mobilité. Seules 36% des femmes accompagnées par nos partenaires peuvent sortir de leur communauté sans être accompagnées. Ces groupes de femmes visent justement à renforcer leur autonomie et leur confiance. **163 femmes de 16 groupes ont participé aux différentes sessions.**

Groupe de femmes



Sensibilisation aux inégalités et prévention de la violence pour les adolescentes et adolescents

Pour prévenir l'apparition de violences dans les futurs couples, les partenaires d'ATIA ont développé des ateliers pilotes auprès d'adolescentes et d'adolescents pour une sensibilisation aux stéréotypes et aux violences domestiques.

Les ateliers sont au nombre de 6 plus une première session qui est destinée aux mères des jeunes pour expliquer le contenu et dissiper quelques inquiétudes (en particulier sur la séance consacrée aux changements physiques qui est un sujet très sensible en Inde).

Les normes culturelles en Inde ne permettent pas de faire des groupes mixtes. Les groupes auprès des garçons sont conduits par les intervenants sociaux masculins.

En 2023, 23 ateliers ont été conduits pour 183 filles et 46 garçons.



Sessions de sensibilisation à destination des belles-mères : en Inde, l'influence de la belle-mère dans l'incitation à la violence contre sa belle-fille est importante et a été observée dans de nombreux cas.

Les belles-mères peuvent se sentir menacées par la présence de leur belle-fille dans le foyer et recourir à la violence physique ou émotionnelle pour affirmer leur domination et garder le contrôle. En outre, les normes culturelles et sociétales qui privilégient l'autorité de la belle-mère par rapport à celle de la belle-fille peuvent également contribuer à ce problème, rendant difficile pour les victimes le fait de chercher de l'aide et du soutien.

Les sessions de sensibilisation à destination des belles-mères (groupes "belles-mères") visent à **provoquer un changement positif d'attitude et de comportement au sein de la communauté et à renforcer les relations entre les belles-mères et les belles-filles**. Les activités s'adressent à toutes les belles-mères, et pas seulement à celles des femmes bénéficiaires, et créent un environnement sans jugement pour la réflexion et l'apprentissage mutuel dans le cadre d'un groupe de discussion.

En 2023, 59 sessions avec les belles-mères ont eu lieu pour 322 participantes.

3 087 BÉNÉFICIAIRES ET LEUR FAMILLE

ont bénéficié d'un accompagnement psychosocial à domicile. Elles ont sélectionné en moyenne 15 objectifs et en ont **atteint 10,4**

3 259 VISITES
en permanence sociale



📌 *Visite en permanence sociale à Biwhandi (Mumbai)*

FOCUS SUR JAIPUR

Fin 2023, les équipes de Jaipur ont quitté les zones dans le centre de Jaipur pour des zones périphériques. **Elles ont commencé à intervenir dans des bidonvilles verticaux (vertical slums) où les conditions de vie restent précaires malgré la présence de logements construits par le gouvernement.**



📌 *Visite à domicile à Jaipur*



885 FEMMES BÉNÉFICIAIRES ET LEUR FAMILLE

qui ont sélectionné en moyenne
10 objectifs et
en ont atteint 6,5 soit **65%**

CONTEXTE

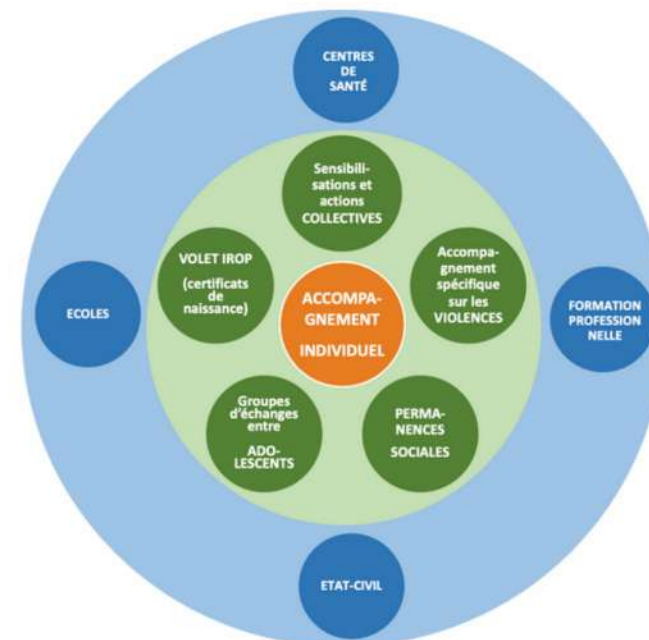
KOLOAINA, s'engage auprès des femmes et de leurs familles dans les quartiers défavorisés de la capitale, Antananarivo. Ces familles, souvent isolées socialement, vivent dans des conditions de logement précaires. Le principal objectif de l'accompagnement psychosocial mis en œuvre par KOLOAINA est de favoriser l'autonomie des familles afin qu'elles puissent saisir les différentes opportunités de développement auxquelles elles peuvent avoir accès et ainsi améliorer leurs conditions de vie par elles-mêmes.

Les principaux domaines d'intervention sont : l'accès à la santé, à l'éducation, aux documents administratifs, à l'emploi, l'amélioration de l'habitat et le traitement des problématiques psychosociales dont la violence conjugale.

Comme le schéma ci-contre le présente, les activités de KOLOAINA se développent sur plusieurs niveaux qui se renforcent mutuellement :

- Le cœur de l'intervention est l'accompagnement psychosocial individuel (cercle orange au centre).
- Il est complété par plusieurs activités : les permanences sociales, les sensibilisations collectives, le volet IROP pour l'obtention de documents administratifs et un accompagnement spécifique pour les femmes victimes de violences conjugales (cercle vert).
- L'objectif est d'accompagner les bénéficiaires pour les aider à utiliser des services publics ou privés existants (et présentés dans le cercle bleu clair)

PRÉSENTATION DES ACTIVITÉS DE KOLOAINA PAR NIVEAUX D'INTERVENTION :



Accompagnement psychosocial

En 2023, KOLOAINA a réalisé un accompagnement psychosocial pour 885 familles à Antananarivo. À l'issue des six mois, en moyenne, les familles atteignent 6,5 objectifs sur les 10,8 identifiées. **Les mères de famille acquièrent ainsi la capacité de se projeter, de planifier et d'identifier les ressources disponibles, qu'elles soient externes (services publics ou privés de base) ou internes (le conjoint, la famille ou la belle-famille).**



Groupes d'adolescents

En parallèle de l'accompagnement individuel, ATIA et KOLOAINA ont développé des activités collectives auprès des adolescents pour prévenir l'apparition de violences dans les futurs couples. KOLOAINA a développé un partenariat avec des associations recevant du public jeune pour animer des groupes d'adolescents et a en parallèle mené des ateliers avec les adolescents des familles accompagnées. **En tout, 277 adolescents (123 garçons et 154 filles) ont participé à 73 ateliers.**

Volet Document administratif

KOLOAINA mène aussi des «Opérations Kopies» pour réduire le nombre d'enfants de moins de 12 ans sans acte de naissance : animations de masse, entretiens individuels pour constituer les dossiers et accompagnement dans les démarches administratives jusqu'à l'obtention. **En 2023, 672 nouveaux dossiers ont été traités, 613 certificats délivrés, plus 1 544 certificats issus de dossiers antérieurs, soit au total 2 157 certificats obtenus.**

Volet de lutte contre les violence conjugales

Depuis 2020, KOLOAINA propose un programme de lutte contre les violences conjugales, avec un suivi spécifique de 3 à 4 mois. 146 femmes ont été accompagnées et informées de leurs droits, y compris les options de plainte, séparation, ou médiation. Les hommes sont également sensibilisés à leur rôle familial. La fréquence des violences a nettement diminué, avec **86% des femmes voyant une réduction ou cessation des violences après l'intervention et une diminution significative des épisodes de violence** (de 23 à 9 sur un trimestre en moyenne).



📌 Visite à domicile

Impact de l'accompagnement sur les femmes : ATIA mesure l'évolution des personnes accompagnées (cf description des outils en pp. 8 et 9). L'analyse de ces indicateurs montre les évolutions suivantes, entre le début du soutien (T0) et 6 mois après la fin du soutien (T2) :

Niveau d'empowerment :

progrès de + 6,1 points (sur 30)

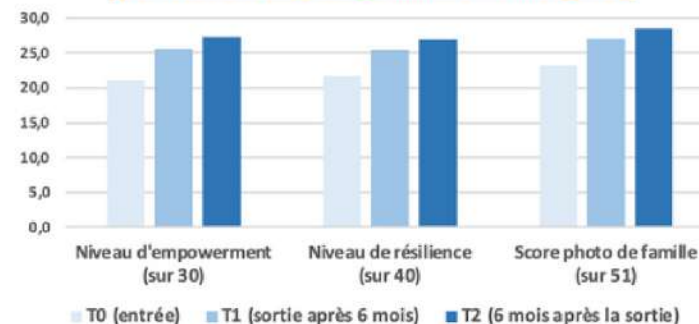
Niveau de résilience :

progrès de + 5,1 points (sur 40). En début de suivi, le score de ces femmes est comparable à celui mesuré en cas de syndrome de stress post-traumatique.

Niveau de pauvreté :

progrès de 5,3 points (sur 51), principalement sur les documents administratifs, l'épargne, la scolarisation des enfants et le niveau d'hygiène.

Impact du projet sur les femmes accompagnées





ÉDUCATION



A MADAGASCAR, « CE PROJET A EU UN EFFET TRANSFORMATEUR AVÉRÉ AUPRÈS DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE.

En effet, l'environnement général de l'éducation publique a été améliorée à travers des offres éducatives de qualité malgré les moyens limités de l'Etat.

Avec l'expertise de KOZAMA, les classes préscolaires publiques sont assurées d'avoir des outils de qualité, testés à échelle réelle. Une redynamisation des activités de suivi a pu être constatée au niveau des circonscriptions scolaires.

Par ailleurs, les éducateurs en préscolaire formés par KOZAMA sont devenus des personnes ressources importantes qui animent les journées pédagogiques.

En bref, ce projet a démontré la complémentarité entre KOZAMA et le Ministère pour l'intérêt des écoles publiques et surtout l'éducation pour la petite enfance et le niveau primaire.»

(Extrait de l'évaluation du projet sur 2019-2022 dans le cadre du financement de l'Union Européenne - mars 2023)



CONTEXTE

En décembre 2022, le Parlement malgache a adopté une loi d'orientation scolaire rendant le préscolaire obligatoire pour les enfants de plus de cinq ans.

Cette avancée législative, fruit d'un travail de plaidoyer mené par KOZAMA et d'autres organisations de la société civile, marque un pas important vers l'amélioration de l'accès à l'éducation et la reconnaissance du préscolaire comme étape cruciale dans le développement de l'enfant. Malheureusement, le système éducatif, fragilisé par un manque de ressources et d'infrastructures adaptées, n'arrive pas à répondre aux besoins et peine à offrir des conditions d'apprentissage propices au développement des jeunes enfants.

Dans ce contexte, le projet mené par KOZAMA vise à adresser ces enjeux en renforçant l'offre éducative, avec en particulier un déploiement dans la région du Vakinankaratra à Antsirabe.

PRÉ-SCOLAIRE

2 143 ENFANTS
de 3 à 5 ans inscrits
dans 74 classes soutenues

Antsirabe

A la rentrée 2023, KOZAMA a élargi ses programmes préscolaires à Antsirabe, ciblant 14 écoles primaires publiques pour améliorer ou créer des classes préscolaires. Le projet s'est déployé en plusieurs étapes, à commencer par la contractualisation avec les écoles, permettant d'identifier et de répondre aux besoins spécifiques de chaque établissement. La collaboration avec les équipes éducatives a été essentielle, accentuant la formation des directeurs et l'équipement des classes en ressources pédagogiques. L'approche personnalisée a continué avec des formations ciblées et des accompagnements thématiques, renforçant ainsi les capacités des éducateurs et solidifiant le partenariat entre KOZAMA et les écoles.

Antananarivo

KOZAMA a renforcé le préscolaire dans 11 écoles d'Antananarivo : sélection des écoles, équipement des salles, formation et accompagnement du personnel éducatif. Les écoles partenaires sont choisies pour leur motivation et leur besoin en infrastructures et matériel éducatif. L'appui matériel initial inclut la réhabilitation de salles, le mobilier et des kits pédagogiques. Les formations pour les éducateurs et les directeurs visent à améliorer les pratiques pédagogiques avec un accompagnement ajusté sur trois ans.



📌 **Classe préscolaire appuyée par KOZAMA**



SOUTIEN SCOLAIRE

1 993 ÉLÈVES
soutenus

KOZAMA a offert un soutien scolaire aux 20 élèves les plus en difficulté de chaque classe des trois premiers niveaux du primaire dans 13 écoles d'Antananarivo, choisies pour leur contexte défavorisé.

Les élèves, identifiés par leurs enseignants et par leurs performances antérieures, ont bénéficié de séances hebdomadaires de 3 heures, couvrant les mathématiques, le malgache et le français. Les éducateurs utilisent des méthodes pédagogiques ludiques pour motiver et améliorer les performances des élèves.

1 993 élèves ont suivi le programme et rattrapé leur retard initial. En effet, **66% d'entre eux ont pu progresser vers la classe supérieure**, ce qui représente un taux de passage équivalent à celui des autres élèves moins en difficulté en début d'année.

↳ Cours de soutien scolaire



↳ Atelier d'éveil parent-enfant



ÉVEIL

852 MÈRES

ont participé avec leur enfant.
En moyenne, chacune est venue **6 fois**

L'atelier parent-enfant de KOZAMA, destiné aux parents d'enfants de 0 à 2 ans et aux femmes enceintes, vise à renforcer le développement et la relation parent-enfant à travers des activités ludiques.

Les sessions comprennent l'éveil au jeu, l'apprentissage de soins comme le bain et le massage, et des thématiques variées telles que la nutrition et le développement émotionnel. Chaque atelier propose un suivi personnalisé et des évaluations régulières du développement psychomoteur des enfants et de la dynamique parent-enfant, utilisant l'outil «Piccolo» pour mesurer les progrès.

En total, 852 duos parent-enfant ont participé, bénéficiant d'une moyenne de six ateliers chacun.



MICROFINANCE SOCIALE



POUR AIDER LES FAMILLES VULNÉRABLES À AMÉLIORER LEURS CONDITIONS DE VIE, ATIA PARTICIPE A LA CRÉATION D'INSTITUTIONS DE MICRO-FINANCE LOCALES, PROPOSANT PLUSIEURS SERVICES DE MANIÈRE INTÉGRÉE :

Des services économiques :

- Les microentrepreneurs sont formés et accompagnés individuellement pour estimer leurs dépenses et leurs recettes, et formaliser une demande de crédit.
- Les premiers prêts sont d'un montant limité (environ 60 EUR), sans demande de garantie. Ceux qui réussissent et dont l'activité se développe peuvent continuer à emprunter des montants croissants.
- Ils épargnent en parallèle du remboursement de crédit

Des services sanitaires : les microentrepreneurs et leur famille adhèrent à une mutuelle de santé.

Des services sociaux : ceux qui le souhaitent bénéficient d'un accompagnement familial pour résoudre des problèmes sociaux au préalable ou en parallèle de leur projet économique.

IMPACTS :

- Les bénéficiaires créent ou développent une activité génératrice de revenus,
- Ils constituent une épargne,
- Leur niveau de vie général progresse (santé, habitat, scolarisation des enfants...).



2023 : dernière année de l'appui d'ATIA À VAHATRA
2024 : VAHATRA est autonome techniquement et financièrement.

DE LA CRÉATION À L'AUTONOMIE... UNE HISTOIRE DE 20 ANS !



Depuis 2002, Inter Aide puis ATIA appuient l'Association VAHATRA pour le développement d'une microfinance sociale dans la région d'Antsirabe.

Comme les autres associations de microfinance créées et appuyées par ATIA, l'association propose des services combinés de microfinance, de mutuelle de santé et d'accompagnement social pour les plus vulnérables.

22 ans après, VAHATRA, compte plus de 300 salariés, 38 agences et sous-agences et 17 500 emprunteurs par an. A ce stade de son développement, VAHATRA a dû séparer, pour des raisons légales, l'activité de microfinance (prêts productifs, formations économiques et épargne), désormais assurée par la **Société VAHATRA**, des activités sociales et de santé, à présent couvertes par **l'ONG VAHATRA**. Si les deux structures sont statutairement distinctes, les familles continueront de bénéficier de l'ensemble des services, sans changement pour elles.

Compte tenu du niveau de maturité et d'autonomie de VAHATRA dans l'ensemble des domaines, ainsi que du transfert de compétences pérenne réussi, ATIA et VAHATRA ont décidé d'un commun accord de mettre fin à l'appui d'ATIA à compter de 2024.



◀ **Mme Yvette, emprunteuse chez VAHATRA depuis 2014.** Elle a 35 ans, est mariée et a trois enfants, tous scolarisés.

Son premier prêt (de 30€) lui a permis de développer son élevage porcin. Depuis, son activité s'est développée et diversifiée et elle en est aujourd'hui à son 8ème prêt, d'un montant de 850€.

En 2021, elle a été formée à l'élevage porcin et à l'animation de formation et a pu ainsi former 287 partenaires de VAHATRA.

Grâce aux différents prêts et à son rôle de paysan-relais, elle a pu développer ses activités et acheter des parcelles de rizières qui assurent à toute sa famille une autonomie sur la production de riz.

Son rêve est la réussite scolaire de ses enfants et de poursuivre le développement de ses élevages.

RÉSULTATS 2023

- 17 627 micro-entrepreneurs ont bénéficié de prêts productifs, de services d'épargne et de formation.
- les formations obligatoires avant l'octroi ont réuni 21 856 emprunteurs (certains ont assisté à plusieurs séances).
- 892 familles suivies en accompagnement familial dynamique ont atteint 65% des objectifs qu'elles s'étaient fixés à la fin de la période de suivi. Chacune a bénéficié d'environ 16 visites pendant 7 mois.



📌 **Emprunteurs en formation**



VAHATRA en 2023 :

17 627 EMPRUNTEURS

21 174 prêts

Taux de remboursement : **94,5%**

892 familles accompagnées au plan social



FOCUS SUR LES ACTIVITÉS AGRICOLES

VAHATRA continue de proposer des formations agricoles (élevage, maraichage) afin de renforcer les compétences agronomiques de son personnel et des emprunteurs.

Les agriculteurs malgaches font face à des difficultés croissantes, liées aux impacts du changement climatique : évolution des régimes de pluies entraînant des épisodes de sécheresse ou d'inondation plus intenses, apparition de nouvelles maladies, réduction de la fertilité des sols.

Pour répondre à ces enjeux, VAHATRA a favorisé la création d'un réseau de 90 paysans-relais, référents techniques sur leur zone, qui ont reçu des formations spécialisées.

Ces paysans ont pu à leur tour former d'autres micro-emprunteurs : en 3 ans, 6 590 emprunteurs de VAHATRA ont été formés par leurs pairs à des techniques agricoles plus respectueuses de l'environnement et 35 569 ont été sensibilisés en matière d'atténuation et d'adaptation au changement climatique.

Enfin, VAHATRA a développé une pépinière et, en 2023, a vendu 26 550 plants d'arbres, à un prix symbolique, aux bénéficiaires qui souhaitent en planter sur leur terrain. Avec la campagne de reboisement annuelle, les plants forestiers et fruitiers ont été diffusés dans 25 agences pour être plantés par les agriculteurs vulnérables.



Un paysan-relais de VAHATRA



CONTEXTE

ATIA appuie techniquement et financièrement l'association MAMPITA présente à Mahajanga, Antsohihy et Port-Bergé (Nord-Ouest de Madagascar) et dotée aujourd'hui d'une direction malgache. Un responsable expatrié d'ATIA est resté sur place à plein temps en appui technique jusqu'à fin 2023 et à compter de 2024, MAMPITA sera appuyée par ATIA à distance, depuis le siège et via des missions régulières sur le terrain.



📌 *Visite à domicile dans le cadre de l'accompagnement familial*

ACTIVITÉS

2023 a été une année de croissance pour MAMPITA grâce à la montée en puissance des nouvelles agences Antsohihy (2021) et Port Bergé (2023), des nouvelles caisses de Mahajanga et à la bonne maîtrise des processus. Le nombre de microcrédits a progressé de près de 59%. Le risque est également bien maîtrisé comme le montre le très bon taux de PAR 30 à 5% (le meilleur parmi nos partenaires).

Sur le plan de l'accompagnement familial, 2023 a été une année de transition avec une légère réorganisation pour optimiser l'accompagnement à domicile sur des problématiques autres qu'administratives. Ces dernières (demande d'acte de naissance et papiers d'identité), souvent longues, sont désormais traitées en permanence sociale ce qui est plus efficace et moins coûteux. Ce réajustement a permis de concentrer les interventions à domicile sur les autres problématiques sociales (éducation, violences, hygiène, etc) et d'améliorer le taux de résolution des objectifs.

De son côté, la mutuelle bénéficie de la croissance du volet économique. Mampita doit continuer d'encourager les familles à son utilisation, pour qu'elles en bénéficient en cas de maladies.



📌 *Visite à domicile dans le cadre de l'adhésion à la mutuelle de santé*

2 551 EMPRUNTEURS

2 968 prêts

Taux de remboursement : **98%**

259 familles accompagnées au plan social



RÉSULTATS 2023

- **2 968 prêts octroyés** (+ 59% par rapport à 2022) à **2 502 micro-entrepreneurs** dont 87% sont des femmes. Les activités financées sont principalement des commerces (85%) et de l'artisanat (11%). **Le taux de recouvrement sur l'année est de 98%.**
- **259 familles ont été accompagnées à domicile** par des animatrices sociales, et 58% des objectifs ont été atteints (papiers d'identité, hygiène, scolarisation des enfants, planning familial...). De plus, les permanences sociales dans **les 4 agences de MAMPITA ont accueilli 1 763 personnes** au cours de l'année.
- **Toutes les familles emprunteuses ont adhéré à la mutuelle de santé**, qui couvre les soins primaires, les hospitalisations, les accouchements. 1759 sinistres ont été pris en charge.
- **Une nouvelle caisse agence a été créée en 2023 à Port Bergé** près de Antsohihy.

PERSPECTIVES 2024

- **Ouverture d'une nouvelle agence** à Ambondromamy.
- **Augmentation du nombre de bénéficiaires à accompagner.**
- **Elargissement du panier de soins remboursés** par la mutuelle à l'agence d'Antsohihy.

A ce jour, Mampita bénéficie d'un bon niveau d'autonomie opérationnelle et se développe bien. L'année à venir représentera un enjeu important du point de vue de l'autonomisation financière, grâce à une recherche de fonds en local active et une progression de la part d'autofinancement de Mampita.



▲ *Jeune femme, bénéficiaire de MAMPITA, venant d'accoucher*

◀ *Commerce d'une bénéficiaire de MAMPITA.*



CONTEXTE

Avec l'appui d'ATIA, SAHI collabore avec Inter Aide et diverses structures locales (la Fédération de paysans Fagnimbogna et la coopérative Finaritre) pour venir en aide aux familles précaires de la région Vatovavy-Fitovinany (Sud-Est de Madagascar). SAHI propose ses services en milieu rural et en milieu urbain à Manakara.



Visite sur le lieu de vente d'une bénéficiaire à Manakara

ACTIVITÉS

2023 a été une année de développement de nouvelles activités dans les différentes agences, ce qui a engendré de nombreux recrutements et formations. Les objectifs de résultats ont été presque atteints partout mais une progression devrait être plus importante en 2024.

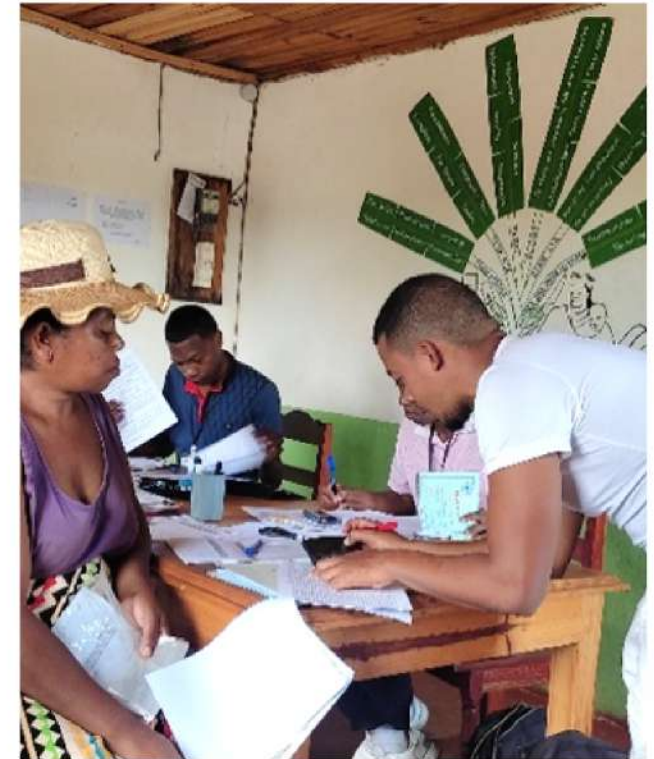
SAHI a ouvert une nouvelle caisse à Manakara nord en août et une nouvelle sous-agence de Vohipeno à Andemaka en décembre. Pour cette région plus rurale SAHI prévoit d'élargir sa gamme de produits d'octrois ruraux pour mieux répondre aux besoins des familles de la zone.

Pendant l'été 2023, les accompagnatrices sociales de SAHI ont lancé de nouveaux ateliers destinés aux enfants et à leurs parents.



Atelier de demande d'octroi à l'agence principale de SAHI

Quant à la mutuelle, les adhésions se font de manière progressives dans l'agence de Manakara. Le déploiement de la mutuelle se fera dans les autres agences début 2024. En effet les conventionnements avec les acteurs de la santé locaux ont pris plus de temps que prévu. SAHI prévoit d'encourager les familles à son utilisation, pour qu'elles en bénéficient en cas de maladies.





RÉSULTATS 2023

- SAHI a ouvert une nouvelle sous-agence de Vohipeno à Andemaka et une caisse à Manakara nord.
- 1 446 prêts productifs ont été octroyés à 1 177 micro-entrepreneurs dont 82% de femmes.
- 161 familles ont par ailleurs été accompagnées à domicile pour résoudre leurs problèmes sociaux (79% d'objectifs atteints).

En zone rurale, comme l'année passée, plusieurs types de crédit ont été octroyés à la Fédération pour soutenir la filière rizicole :

- 13 crédits campagnes (crédit destiné à acheter des engrais et semences et à payer la main d'œuvre),
- 28 crédits collecte (crédit destiné à acheter du paddy à la récolte dont le prix est moins cher puis le stocker et revendre quand le prix augmente),
- 20 crédits stockage
- 72 tonnes de riz paddy stockées.

1 177 EMPRUNTEURS

1 446 prêts
82% de femmes

161 familles accompagnées
au plan social

ACTION DE VISIBILITÉ :

La participation aux célébrations de la Journée mondiale de la femme a permis à SAHI d'établir une collaboration avec le Ministère de la Population et le centre de formation et conventionner au sujet d'un développement d'activités pour les femmes dans le district de Manakara.

PERSPECTIVES 2024

- Renforcement des équipes locales pour intensifier et améliorer les activités;
- Organisation d'une enquête de satisfaction auprès des bénéficiaires et des partenaires;
- Création d'une agence et d'une sous-agence;
- Déploiement de la mutuelle dans deux agences;
- Segmentation de la clientèle pour mieux répondre aux besoins de chacun;
- Développement des crédits ruraux.





FORMATION PROFESSIONNELLE



L'OBJECTIF GLOBAL EST DE LUTTER CONTRE LA PAUVRETÉ ET DE PROMOUVOIR L'INSERTION SOCIO-ÉCONOMIQUE EN VISANT L'AUTONOMIE ET LE RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES DES PLUS DÉMUNIS.

A Madagascar, l'essentiel des activités économiques des populations vulnérables des bas quartiers relève du secteur informel : les femmes sont lavandières, porteuses d'eau, gardes d'enfants ; les hommes sont tireurs de pousse-pousse, manutentionnaires, maçons, etc... Leurs revenus sont caractérisés par leurs faibles montants (moins d'un euro par jour) et leur irrégularité.

Or l'accès à l'emploi est un facteur certain de développement des familles et améliore leur situation tant du point de vue économique que social.

De nombreuses entreprises, notamment dans la zone franche d'Antananarivo, cherchent des ouvriers avec peu ou pas de qualification. Cependant, l'insertion en entreprise de cette population pose des difficultés du fait de son faible niveau scolaire, de l'absence de compétences professionnelles adaptables au milieu formel et d'un comportement peu en phase avec les exigences de l'entreprise.

Les formations proposées visent à répondre à ces enjeux.



ACTIVITÉS

En partenariat avec JACADI et l'entreprise malgache LOI, ATIA a continué d'appuyer l'association TOHANA pour la formation et l'insertion professionnelle de femmes qui ont terminé leur accompagnement avec KOLOAINA. Deux ateliers de couture ont ainsi fonctionné en 2023 à Tana :

- **25 femmes ont été formées dans l'atelier d'Anosibe, en apprentissage**, et ont produit des accessoires (sacs, pochettes) vendus dans les magasins Jacadi en France
- **25 personnes ont été formées dans l'atelier d'Andavamamba, et ont notamment produit des masques de protection. Une production de T-shirts pour le marché local est envisagée.**

Afin d'accueillir les enfants des bénéficiaires, TOHANA a ouvert une crèche en mai 2022. En 2023, Cette structure a bénéficié à 30 enfants et 3 femmes qui ont été formées aux métiers de la petite enfance.



Exemples de production :

pour les boutiques JACADI (à gauche)

et pour le marché local (à droite)



UN MODÈLE À FORT IMPACT SOCIAL - UN PARCOURS DE FORMATION SÉCURISÉ -



53 FEMMES FORMÉES

79% d'insertion professionnelle

Moyenne d'âge : **24,5 ans**

Photo de famille 6 mois après la formation :

+8,6 points

30 enfants accueillis à la crèche



Confection de pochettes en tissu « Liberty »

IMPACT :

L'Association TOHANA participe à l'amélioration du niveau de vie de familles en situation très précaire.

Grâce aux formations techniques et comportementales, les apprenties couturières apprennent un métier, et acquièrent une première expérience professionnelle et sociale qu'elles vont pouvoir valoriser auprès d'un futur employeur en vue de trouver un emploi durable.

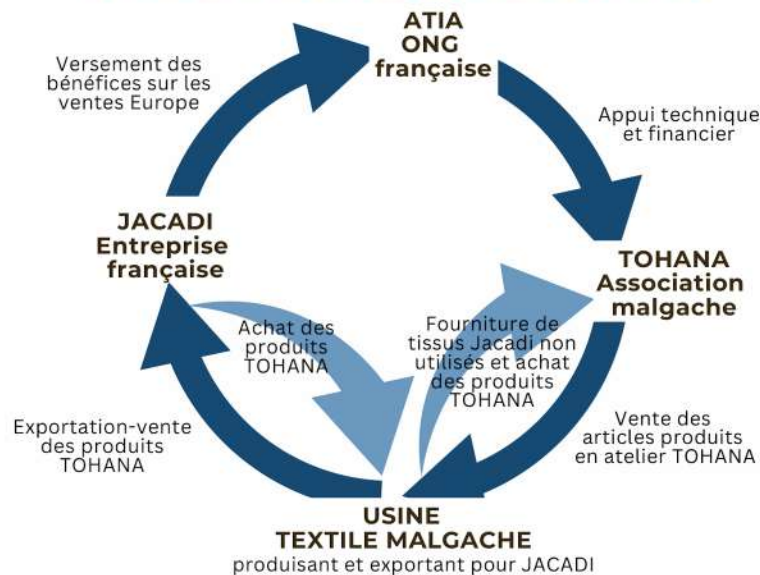


L'atelier a été, construit et équipé en 2023 selon les normes de sécurité et de travail en vigueur.

Au rez-de-chaussée : la crèche "AKANY KIDS." Aux étages : les ateliers de couture.



PARTENARIAT AVEC JACADI : UN EXEMPLE DE BUSINESS SOCIAL



Activités ludiques et pédagogiques à la crèche AKANY



Une maman en formation avec sa fille à la crèche AKANY



ACTIVITÉS

ECFORME propose des formations de courte durée, principalement pour les femmes et les jeunes très vulnérables, dans trois domaines : opérateurs de saisie et de call center ; gens de maison et auxiliaires de vie ; coupe et couture et couture industrielle. L'objectif est de permettre à ces personnes, issues des quartiers précaires de Tana, un accès vers un emploi stable pour améliorer durablement leur niveau de vie.

Remise de diplômes



3 OBJECTIFS :

- **préparer les bénéficiaires au monde du travail**, avec l'acquisition de compétences comportementales, techniques, pratiques et professionnelles pertinentes dans les secteurs porteurs d'emploi ;
- **leur transmettre la culture du travail comme moyen d'autonomisation** (en entreprise ou comme auto-entrepreneur) ;
- **favoriser leur placement et leur maintien en emploi décent et durable**, les sensibiliser aux protections apportées par le droit du travail.

4 ÉTAPES :

- 1 - La sensibilisation dans les bas quartiers** afin de faire connaître les opportunités de formation existantes et la sélection des futurs stagiaires ;
- 2 - La formation de base préalable, à dominante comportementale**, qui consiste en une remise à niveau générale des candidats, le plus souvent jeunes et déscolarisés (grands thèmes : communication / relations ; hygiène /

2023 :

250 BÉNÉFICIAIRES FORMÉS



Cours de cuisine

santé / apparence ; monde du travail ; droits sociaux ; gestion du budget familial) ;

- 3 - Les formations techniques courtes** pour acquérir une compétence professionnelle minimale ;

- 4 - Le placement**, par la mise en relation entre demandeurs d'emplois et pourvoyeurs d'emploi et un accompagnement dans la recherche d'un travail décent.



L E MANQUE DE MOYENS FINANCIERS ET DE CONNAISSANCES ENTRAINENT DES RENONCEMENTS ET DES RETARDS DANS L'ACCÈS AUX SOINS. LES FAMILLES S'APPAUVRISSENT POUR SE SOIGNER CAR ELLES SONT OBLIGÉES DE PUISER DANS LEUR CAPITAL, DE VENDRE DES BIENS OU D'EMPRUNTER.

ATIA met en oeuvre une micro-assurance santé combinée à un service médico-social, dans des zones où les familles vulnérables n'ont pas accès à une couverture santé.

- La cotisation santé coûte entre 1,5 et 3 EUR par mois (pour couvrir 4 membres du foyer).
- Cette cotisation permet de prendre en charge les dépenses de soins (le fonds mutuel est équilibré).

Ce service de micro-assurance est complété par un service médico-social qui vise à renforcer la connaissance, la compréhension et à lever les blocages socio-culturels à l'accès aux soins (croyances, rumeurs, stéréotypes...). Ce service inclut :

- Des visites à domicile de routine et en cas de maladie.
- Un accompagnement à l'hôpital.
- Une permanence téléphonique 24h/24h.
- Une permanence en agence.
- Une permanence médicale (pour certaines mutuelles) pour écouter, conseiller et orienter.
- Des campagnes de prévention et de dépistage.



Nouveau programme ATIA : LAMESIN NYO

CONTEXTE

Le Togo fait partie des pays les moins avancés au monde, son Indice de Développement Humain le classe au 162ème rang sur 188 (IDH 2021). **ATIA y a développé un partenariat avec l'institution de microfinance togolaise ASSILASSIME SOLIDARITÉ, appuyée par l'ONG française Entrepreneurs du Monde.**

Les micro-entrepreneurs de ASSILASSIME SOLIDARITÉ et leur famille évoluent dans le secteur informel et n'ont pas accès à une couverture santé. Cette difficulté d'accès aux soins participe à faire du paludisme la première cause de morbidité et de mortalité dans le pays.

Pour répondre à ces besoins, après un travail préliminaire robuste, composé d'une étude d'opportunité en 2020 puis d'une étude de faisabilité en 2021, nous avons accompagné la **création d'une mutuelle de santé togolaise « LAMESIN NYO ».**

ACTIVITÉS

L'adhésion à LAMESIN NYO est systématique pour les emprunteurs de ASSILASSIME SOLIDARITÉ et volontaire pour ceux et celles qui sont membres des groupes et qui épargnent mais n'ont pas de micro-crédit.

ASSILASSIME SOLIDARITÉ dispose de dix agences dans la région du grand Lomé. Chaque agence compte de 1 000 à 4 000 micro-emprunteurs.

LAMESIN NYO a commencé par proposer une couverture de santé à deux agences, celles d'Adidogome et d'Agoé. Le déploiement aux huit autres agences se fera de manière progressive sur les trois prochaines années.

Les concepts de prévoyance et de solidarité sont des notions nouvelles pour les micro-emprunteurs d'ASSILASSIME SOLIDARITÉ. Il est ainsi important d'informer et de sensibiliser les bénéficiaires sur ces nouveaux concepts afin de s'assurer qu'ils utilisent les services

de la mutuelle de santé et qu'ils soient convaincus de leur pertinence.

LAMESIN NYO a monté trois modules de sensibilisation sur les services de la mutuelle : 1) présentation de la mutuelle, 2) processus d'adhésion à la mutuelle, 3) services et activités de la mutuelle.



Sensibilisation sur la mutuelle pendant une réunion de groupe à Adidogome

(groupe Yayra Amene – Août 2023)



📌 *Visite à domicile d'une bénéficiaire à Agoé (septembre 2023)*



**LE FONCTIONNEMENT
EN SYNTHÈSE :**

- **Cotisation :** 2 000 FCFA (3 €) par famille et par mois
- **Nombres de membres couverts :** 4 (1 adhérent principal + 3 ayants droits)
- **Soins pris en charge :** 70% des soins primaires, des hospitalisations et des accouchements auprès des prestataires de soins conventionnés.
- **Services médico-sociaux :** visites à domicile, visites à l'hôpital, permanence téléphonique, etc.

RÉSULTATS

Fin 2023, LAMESIN NYO compte :

- **1 400 utilisations du service médico-social** (visites à domicile, appels à la permanence, etc.) permettant de créer un lien de proximité et de confiance et fournit un espace d'écoute, d'échange, de conseil et tout simplement de soutien. Par ailleurs, les services médico-sociaux permettent de lever les barrières socio-culturelles - rumeurs, croyances, stéréotypes - limitant l'utilisation des services de la mutuelle,
- **plus de 7 000 bénéficiaires sensibilisés** à l'utilisation des services de la mutuelle
- **9 formations sanitaires publiques (= des centres médico sociaux) dans son réseau de prestataires de santé conventionnés.** Les bénéficiaires jouissent du tiers payant dans ces centres.

ATIA a réussi son pari de faire démarrer les adhésions au sein de deux agences d'ASSILASSIME SOLIDARITÉ et de commencer à prendre en charge les soins de ces micro-emprunteurs dès Novembre 2023.

➔ *Sensibilisation sur la mutuelle pendant une réunion de groupe à Adidogome (groupe Adzo - Octobre 2023)*

En deux mois :
927 FAMILLES BÉNÉFICIAIRES
173 soins pris en charge pour un montant d'environ **1 900 €**



📌 *Sensibilisation sur la mutuelle pendant une réunion de groupe à Adidogome (groupe Adzo - Août 2023)*





CONTEXTE

Le Burkina Faso fait partie des pays les moins avancés au monde, son Indice de Développement Humain le classe au 184ème rang sur 191. A Ouagadougou, la capitale, la forte croissance démographique entraîne le développement de vastes zones d'habitat spontané, dites non loties, situées à la périphérie de la ville. C'est dans ces quartiers sous-dotés en services de base et où se concentrent les populations vulnérables que nous intervenons avec TOND LAAFI, une association locale à caractère de «mutuelle sociale», créée en juin 2018 avec l'appui d'ATIA.

Nous travaillons en partenariat avec l'institution de microfinance burkinabè YIKRI (appuyée par l'ONG française Entrepreneurs du Monde), dont les micro-entrepreneurs et micro-entrepreneuses adhèrent progressivement à TOND LAAFI depuis mai 2019. **Le fait d'emprunter rend l'adhésion à TOND LAAFI obligatoire** ; les membres des groupements qui épargnent sans emprunter peuvent souscrire sur une base volontaire.

NOUVELLES ACTIVITÉS

Partant du constat que les hommes utilisent moins les services de la mutuelle de santé que les femmes, TOND LAAFI a mis en place un **programme «pères témoins»**.

Ce programme consiste à sensibiliser les hommes à l'importance de se faire soigner et de consulter dans un centre de santé conventionné. L'ambition de ce programme est de surmonter les obstacles liés à l'utilisation des soins par les hommes : image de l'homme puissant qui ne tombe pas malade, mauvais accueil lors du passage dans une formation sanitaire (pour une raison de fierté masculine, ils n'utilisent pas leur carte d'adhérent), automédication et médecines alternatives.

Pour ce faire, TOND LAAFI va **former 22 pères de familles**, qui sont membres de la mutuelle, aux méthodes de sensibilisation et d'animation de visites, aux services de la mutuelle et à la compréhension de l'intérêt de cette dernière. Une fois formés, les «pères témoins» vont aller à la rencontre des hommes bénéficiaires de la mutuelle

afin d'inciter et encourager ces derniers à changer leur comportement et, in fine, améliorer leur accès aux soins.

TOND LAAFI commencera par un projet pilote sur la zone de Pabré (la cinquième agence de YIKRI). Les activités de sensibilisation démarreront en 2024.



Permanence médicale à Tanghin Dassouri dans le village de Doure
(janvier 23)



➤ **Réunion de groupe à Tanghin Dassouri dans le village de Doure (janvier 2023)**



LE FONCTIONNEMENT EN SYNTHÈSE :

- **Cotisation** : 1 000 FCFA (1,50€) par famille et par mois
- **Nombres de membres couverts** : 4 (1 adhérent principal + 3 ayants droits)
- **Soins pris en charge** : 60% des soins primaires, des hospitalisations et des accouchements auprès des prestataires de soins conventionnés.
- **Services médico-sociaux** : visite à domicile, visite à l'hôpital, permanence téléphonique, etc.

RÉSULTATS

Fin 2023, TOND LAAFI :

- **compte 150 structures de santé dans son réseau de prestataires de santé conventionnés** (contre 126 fin 2022) dont 97 formations sanitaires publiques, 29 centres médicaux ou centres médicaux avec antenne chirurgicale, 3 hôpitaux, 20 pharmacies et 1 dépôt pharmaceutique. Les bénéficiaires jouissent du tiers payant dans ces centres.

- **a pu fournir à 50 formations sanitaires publiques, selon leur expression de besoins, des kits de dotations** constitués de petites boîtes chirurgicales, d'un petit kit d'accouchement, de potences, de blouses (pour les agents des dépôts), de pèse-personnes, de thermomètres électriques, de tensiomètres électriques, et de bancs pour les salles d'attente. Ces kits varient d'une formation sanitaire à une autre, en fonction des besoins exprimés.

- **a compté 49 970 utilisations de son service médico-social** (visites à domicile, appels à la permanence, participations aux séances d'information, etc.)

14 486 FAMILLES BÉNÉFICIAIRES

23 547 soins pris en charge pour un montant d'environ **176 962 €**

La fréquence de recours aux soins des bénéficiaires s'est élevée à 65% en 2023 (soit + 10 points par rapport à 2022). Ces résultats sont notamment le fruit de l'accompagnement médico-social individualisé offert par TOND LAAFI, de la densification du réseau de prestataires de santé, de l'engagement prononcé de l'équipe et de la gestion fine et dynamique des partenariats multiples (YIKRI, partenaires santé, partenaires institutionnels, appui technique et stratégique d'ATIA).



➤ **Réunion de groupe à Tanghin Dassouri dans le village de Doure (Janvier 2023)**



CONTEXTE

ATIA soutient techniquement et financièrement quatre mutuelles à Madagascar : AFAFI à Antananarivo, ainsi que VAHATRA à Antsirabé, MAMPITA à Mahajanga et SAHI à Manakara. Ces trois dernières étant aussi des institutions de microfinance, leurs résultats sont présentés dans la section «**microfinance**».

Cette page se concentre sur AFAFI, qui propose exclusivement des services de mutuelle de santé à des groupes partenaires (institutions de microfinance, associations, coopératives, etc.). Ces groupes, qui affilient leurs membres à AFAFI, sont au nombre de 31 fin 2023 (versus 25 en 2022).



Bureau AFAFI dans le Fokontany Ambohimamory au sein de la commune d'Andranonahoatra (octobre 2023)

NOUVELLES ACTIVITÉS

La prospection de nouveaux groupes de bénéficiaires a été fructueuse pour AFAFI en 2023 avec **deux nouveaux partenariats et l'adhésion de 556 nouvelles familles** : *Made for a Woman*, entreprise sociale basée à Madagascar dont l'objectif est de donner une meilleure vie aux femmes artisanes à travers l'art traditionnel du tissage ; et la *Fondation Mérieux*, qui appuie des associations œuvrant dans le social et l'éducation.

AFAFI a également mis en place un projet innovant visant à tester la capacité d'une entité décentralisée à être l'échelon de distribution de la Couverture Santé Universelle (et donc à recevoir une dotation spécifique pour cette politique publique additionnelle). Ce projet se fait en lien avec son partenaire historique, la commune d'Andranonahoatra, et subventionne la cotisation de 1 000 habitants des trois quartiers de ladite commune.

AFAFI a aussi été choisi en 2021 pour un projet pilote de subventionnement public des soins, en partenariat avec le Ministère de la Santé dans la commune de Ste Marie.

AFAFI couvre à Ste Marie des personnes vulnérables, identifiées par le Ministère de la population, pour qui la cotisation est subventionnée à 100% (la cotisation est de 750 Ar par personne par mois pour la prise en charge à 100% des dépenses effectuées dans des établissements de santé publics).

AFAFI bénéficie d'un réseau de prestataires de santé dense et bien réparti sur Antananarivo, composé de 279 structures de santé dont 15 hôpitaux, 141 médecins et CSB (Centre de Santé de Base) privés, 63 CSB publics, 34 pharmacies, 9 laboratoires et 17 centres spécialisés.



Visite sur le lieu de vente d'une bénéficiaire dans la commune d'Andranonahoatra (octobre 2023)



RÉSULTATS

De par ses projets innovants à Ste Marie et dans la commune d'Andranonahoatra, et par le travail de sensibilisation sur le terrain auprès de ses partenaires, AFAFI a réussi à faire adhérer davantage de familles que prévu, soit 7 168 nouvelles familles.

En 2023, 20 274 familles ont ainsi bénéficié d'une couverture santé grâce à AFAFI (56 767 personnes), versus 17 171 familles en 2022.



LE FONCTIONNEMENT D'AFAFI EN SYNTHÈSE :

- **Cotisation** : 3 500 Ariarys en moyenne (0,75 €) par famille et par mois
- **Nombres de membres couverts** : 4 (1 adhérent principal + 3 ayants droits)
- **Soins pris en charge** : soins primaires, accouchement et hospitalisation, (100% dans le public et 50% dans le privé), dans la limite d'un plafond.
- **Services médico-sociaux** : visite à domicile, visite à l'hôpital, permanence téléphonique, etc.

20 274 FAMILLES BÉNÉFICIAIRES

21 983 soins pris en charge pour un montant d'environ **70 773 €**

FOCUS SUR : "INITIATIVE MISSONGA" ET "MADMUT"

Au-delà du service de micro-assurance santé et d'accompagnement médico-social, **AFAFI et ATIA déploient l'Initiative MISSONGA qui vise à améliorer la qualité des soins offerts par les soignants partenaires conventionnés.** L'Initiative réunit des médecins libéraux et des responsables de centre de santé publics pour discuter de thèmes de pratiques courantes choisis par les médecins participants.

MISSONGA veut amener les médecins participants à un questionnaire systématique de leurs pratiques de soins (et à des modifications au besoin, afin d'améliorer la qualité de leurs pratiques) en les confrontant librement : aux recommandations existantes, aux pratiques et avis de leurs pairs et à des normes de bonnes pratiques bien adaptées à leur situation de travail.

En 2023, MISSONGA a permis quatre vagues de formations, rassemblant un total de 37 médecins dont deux médecins conseils d'AFAFI. Les thèmes présentés ont notamment porté sur : la diarrhée aigüe chez l'enfant ; la médecine basée sur les preuves et l'accueil des patients, ; l'hypertension artérielle ; la prise en charge de maux gastriques chez l'adulte.

AFAFI et ATIA animent aussi une équipe d'appui aux mutuelles, la « MADMUT », qui réalise 1 à 2 missions par an auprès des mutuelles de VAHATRA, MAMPITA et SAHI, notamment pour appuyer le démarrage de la mutuelle dans les nouvelles zones. A la demande des mutuelles, la MADMUT apporte aussi un conseil technique ou une analyse, par exemple sur la gestion du risque, l'augmentation du panier de soins, etc.



CONTEXTE

Le Bangladesh, avec 171 millions d'habitants (2022), est l'un des pays les plus peuplés du monde. 35% de la population, soit près de 39 millions d'habitants, vivent en dessous du seuil de pauvreté en 2020, comparativement à 24,3% en 2016.

A Dacca, la capitale, 7,7 millions d'habitants vivent actuellement dans des bidonvilles dépourvus de services de base.

Les familles y font face à d'importants besoins en santé : manque d'argent qui entraîne des renoncements aux soins, faiblesse de l'offre de soins d'un point de vue quantitatif et qualitatif combiné à un manque de connaissances en santé qui induisent des parcours inadaptés et parfois dangereux (automédication).

En 2019, nous y avons démarré un programme de mutuelle de santé : Health Family Care (HFC) avec comme population cible la communauté du bidonville de Bashantek.

FONCTIONNEMENT

- **Cotisation:** 100 takas (1 €) par famille et par mois
- **Nombres de membres:** 4 (1 adhérent principal + 3 ayants-droit)
- **Centre médical à côté de Bashantek:** consultations gratuites par trois médecins de la mutuelle pour les adhérents.
- **Soins pris en charge:** 60 % des autres dépenses de santé (médicaments, examens paracliniques, consultations de spécialistes, hospitalisation) et paquet de soins maternité.
- **Services médico-sociaux:** visite à domicile, visite à l'hôpital, permanence téléphonique, etc.



Visite à domicile

FERMETURE DU PROGRAMME

ATIA a décidé de fermer le programme HFC en décembre 2023 car le montant des soins des bénéficiaires était trop élevé par rapport au coût de la cotisation ; et les bénéficiaires refusaient de payer une cotisation plus importante.

ATIA a cherché durant toute l'année d'autres groupes de bénéficiaires qui pourraient être intéressés par ce service de mutuelle et prêts à payer un montant de cotisation suffisant mais aucun groupe n'a malheureusement pu être trouvé. **ATIA souhaitant appuyer des mutuelles de santé qui peuvent, à terme, fonctionner de manière autonome**, il n'était pas possible de continuer à appuyer le programme d'HFC et la décision a donc été prise de fermer le programme.

Néanmoins les activités ont continué en 2023 : si le programme n'a pas pu démontrer sa viabilité à long terme, il a néanmoins permis, tout au long de sa mise en œuvre, d'améliorer le recours aux soins et la sécurisation de la situation économique des familles vulnérables de Bashantek.



RÉSULTATS DEPUIS 2020

Depuis le début du programme en 2020, HFC a pu offrir des soins de qualité à 2 100 familles de Bashantek, avec une utilisation importante et plus adaptée des services de santé. En effet, HFC a permis de prendre en charge 34 880 demandes de remboursement pour un montant total de 6 724 960 BDT (environ 67 250 euros).

En 2023, 591 familles ont bénéficié des services proposés par HFC, soit 2187 personnes (vs 980 familles en 2022). HFC a compté 3133 utilisations du service médico-social (visites à domicile, appels à la permanence, etc.), soit en moyenne 5,3 contacts par famille adhérente.

DEPUIS 2020 :

2 100 FAMILLES BÉNÉFICIAIRES

34 880 soins pris en charge
pour un montant d'environ **67 250 €**

EN 2023 :

591 FAMILLES BÉNÉFICIAIRES

11 319 soins pris en charge
pour un montant d'environ **20 479 €**

*Collecte de la cotisation
via une visite à domicile*



*Actions de santé préventive
sur l'hygiène
via une visite à domicile*

*Consultation d'un petit bénéficiaire
avec le médecin conseil cheffe
au centre médical de HFC*





LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE



A TIA ACCOMPAGNE LES PERSONNES ATTEINTES DE TUBERCULOSE DANS LES BIDONVILLES POUR LES AIDER À ALLER AU BOUT DE LEUR TRAITEMENT :

- Identification des patients les plus précaires venant d'être diagnostiqués et mis sous traitement, dans le cadre de partenariats avec les centres de santé publics.
- Evaluation de leur niveau de pauvreté (avec l'outil «Photo de famille») et de dénutrition.
- Distribution de compléments alimentaires pour les malades les plus pauvres et dénutris, pendant la durée du traitement.
- Suivi à domicile pendant 6 mois pour garantir la bonne fin du traitement.

- Accompagnement et formation des patients : réponses à leurs questions, conseils pour limiter les effets secondaires du traitement, pour améliorer l'hygiène, diminuer les risques de contamination...

IMPACTS :

- ➔ Taux de guérison égaux (ou supérieurs) aux objectifs nationaux (>85%) pour des patients particulièrement vulnérables,
- ➔ Gain de poids,
- ➔ Diminution des risques,
- ➔ Prévention et Education thérapeutique.



3 600 NOUVEAUX PATIENTS
accompagnés
et **3 800** patients de 2022 évalués
330 enfants mis sous traitement
préventif

CONTEXTE

Dans la gigantesque agglomération de Mumbai, ce programme d'appui aux patients tuberculeux des bidonvilles se poursuit de manière très satisfaisante, tant sur le plan du nombre de bénéficiaires que de la qualité des interventions d'appui, en s'adaptant en permanence aux nouveaux besoins d'une population très jeune et mobile.

Nous couvrons une population d'un peu plus de deux millions de personnes en collaborant avec 4 ONG Indiennes opérationnelles sur le terrain (NSVK, PATH, LSS-Mumbai et LSS-Biwhandi) qui déploient dans les quartiers déshérités 28 travailleurs sociaux – épaulés par quatre équipes de data managers, de comptables et de responsables de gestion.

ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

Les équipes ont assuré en 2023 l'accompagnement thérapeutique de plus de 3 600 nouveaux patients tuberculeux grâce à des visites à domiciles de soutien, effectuées tout au long du traitement de leur tuberculose, qui dure six mois au minimum.

Les malades bénéficiaires de ces appuis sont les personnes les plus pauvres parmi les patients tuberculeux dépistés : nous n'accompagnons que les 80% les plus vulnérables parmi les 5 000 malades qui nous sont signalés, que nous sélectionnons / incluons à l'aide d'une grille objective d'évaluation de la pauvreté (l'outil «photo de famille»).

Le résultat de cet accompagnement thérapeutique a des effets incontestables : 1% seulement de « perdus de vue » et 89% de succès thérapeutique.

Les travailleurs sociaux arrivent à appuyer un nombre de plus en plus élevé de patients grâce à leur expertise croissante dans les techniques d'accompagnement thérapeutique.



🏠 **Enfant atteinte de Tuberculose.**
Sa maman veille à la bonne prise du traitement, avec l'aide des équipes sociales.



TRAITEMENT PRÉVENTIF DES ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS

La présence d'un patient tuberculeux dans un foyer expose tous les enfants au risque de développer la tuberculose. Un traitement préventif de ces enfants permet d'éviter qu'ils ne développent la maladie.

Nous avons donc décidé de renforcer les actions préventives envers les enfants, en partenariat avec les centres de santé publics de nos quartiers d'intervention. Les équipes de terrain ont commencé à y adresser les enfants des patients. Malgré une certaine résistance de la part des personnels de santé et des parents, nous continuons à plaider pour ce traitement préventif. L'objectif est de s'assurer que tous les enfants des patients, suivis à leur domicile accèdent à ce traitement gratuit afin qu'ils ne développent pas la maladie qui peut leur être mortelle.

330 jeunes enfants ont ainsi été mis sous traitement et 8 ont été diagnostiqués avec une tuberculose déjà active.

VOLET NUTRITION

Compte tenu du lien entre malnutrition et tuberculose et de la nécessité de bien se nourrir pour guérir, nous avons mis en place un apport nutritionnel pour les patients les plus affaiblis en complément du suivi de leur traitement. Les équipes distribuent des compléments nutritionnels (aliments protéinés) ciblés sur les patients extrêmement malnutris, dont l'indice de masse corporelle (IMC) est inférieur à 15. Pour les patients dont l'IMC est inférieur à 18,5, elles distribuent chaque mois un sac de ration familiale.



➤ **Exemple de ration familiale distribuée : du Dal khichadi, complété par des fruits secs, des protéines en poudre, etc**

VOLET SOCIAL

Les équipes fournissent également un soutien social aux patients et/ou aux membres de leur famille chaque fois que le besoin en a été repéré.

Elles essaient de fournir une aide pour améliorer chaque problème identifié, en les orientant vers un site ou une institution où le patient peut obtenir gratuitement (ou pour un coût minime) un service d'appui spécifique pour son problème. L'aide apportée peut concerner :

- le coût des tests liés au diagnostic ou au suivi,
- la prise en charge d'autres maladies, par exemple : problèmes dentaires, problèmes de peau, problèmes de santé d'un enfant handicapé
- d'autres problématiques sociales telles que : l'aide à la scolarisation des enfants, les compétences professionnelles et la recherche d'un emploi, l'obtention de documents administratifs comme une carte d'identité, l'absence de toit, l'alcoolisme, etc.



CONTEXTE ET ACTIVITÉS

Au mois de novembre 2023, le Ministère de la Santé Publique de Madagascar a effectué la revue annuelle de la Tuberculose au cours de laquelle les **Directions Régionales de la Santé Publique des zones concernées par le programme RAITRA ont exposé l'efficacité de la stratégie d'ATIA dans la lutte contre la tuberculose et sollicité l'extension de nos zones d'intervention.**

Ces activités menées au niveau des communautés par ATIA et ses ONG partenaires se répartissent en deux volets :

1/ de vastes campagnes de sensibilisation dans les quartiers pauvres sur la prévention des trois maladies infectieuses (VIH / Paludisme / Tuberculose) avec incitation au dépistage, notamment en facilitant la prise de conscience et l'accès aux Centres de Santé des personnes vulnérables et exposées, grâce à plusieurs outils techniques et de communication adaptés et à l'implication de nombreux partenaires.

893 PATIENTS TB ACCOMPAGNÉS

2 500 familles sensibilisées

un total de 1 600 patients suivis depuis 2022

2/ l'accompagnement des patients mis sous traitement afin de faciliter leur adhérence au traitement de la tuberculose et leur guérison. Cet accompagnement s'effectue par l'intermédiaire des équipes d'Animatrices Sociales des ONG partenaires d'ATIA et consiste en des visites à domicile pendant les six mois de traitement. La Responsable du Programme National de la lutte contre la Tuberculose (PNLT) a souligné que seule ATIA pratique cette approche empathique et personnalisée qui permet d'être vraiment efficace au niveau communautaire.

Etant donné que la tuberculose se développe davantage chez les malnutris, et que la maladie elle-même aggrave l'état nutritionnel, **nous avons également distribué des compléments nutritionnels locaux (riz, sucre, huile légumes) à 160 patients en état de malnutrition sévère.**

RÉSULTATS

Dans nos zones d'intervention, nous avons pu augmenter de 7,5% le nombre de patients accompagnés et atteindre un **taux de guérison avoisinant 92,8%, alors que la moyenne nationale est de 82% et l'objectif de l'OMS est de 90%.**



🏠 **Famille visitée par l'animatrice sociale qui sensibilise notamment à l'éducation sanitaire**



VOLET SOCIAL

Les équipes aident également certains patients :

1) en réglant des problèmes annexes à la maladie comme la facilitation des relations avec les Centres de Traitement et le transport de leurs médicaments ;

2) en les orientant vers des services sociaux ou médicaux pour la prise en charge des violences conjugales, des dépendances comme l'alcoolisme, l'aide à la scolarisation des enfants, l'aide à l'obtention de carte d'identité, etc.

3) en les accompagnant parfois jusqu'au dispensaire lorsque les malades ont peur d'y être mal reçus.

4) en orientant des cas contacts (217 adultes et 143 enfants) vers les Centres de dépistage ; une quinzaine de nouveaux cas de tuberculose ont ainsi été dépistés.



Une animatrice sociale donne à une jeune patiente les explications nécessaires pour son début de traitement



VOLET COMMUNAUTAIRE

Nos équipes collaborent activement sur le terrain avec les Agents communautaires (agents de santé gouvernementaux) autour de trois axes :

- séances de formation (une trentaine au 2eme semestre 2023)
- visites à domicile conjointes, parfois aussi avec les personnels des Centres de Traitement. Les recherches à domicile de patients tuberculeux perdus de vue, recherches complexes et chronophages en raison de l'imprécision des adresses, sont notamment effectuées ensemble.
- séances d'Information, d'éducation, de communication et de dépistage de masse menées en commun.

Cette collaboration avec les agents publics constitue un objectif important en termes de renforcement du système de santé à la périphérie et favorise la durabilité des actions.

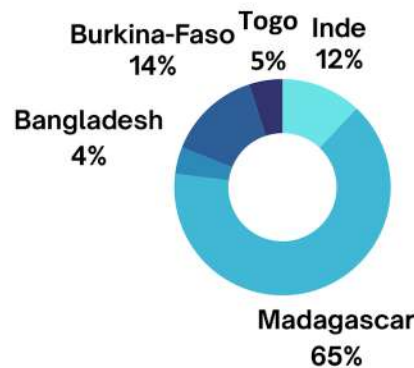
QUALITÉ DES SOINS

Un travail commun avec les centres est également entrepris pour l'amélioration de la qualité des soins en matière de communication, de capacité d'écoute, de valeur des explications données, de messages effectifs et intelligibles de prévention, de non-stigmatisation, etc.

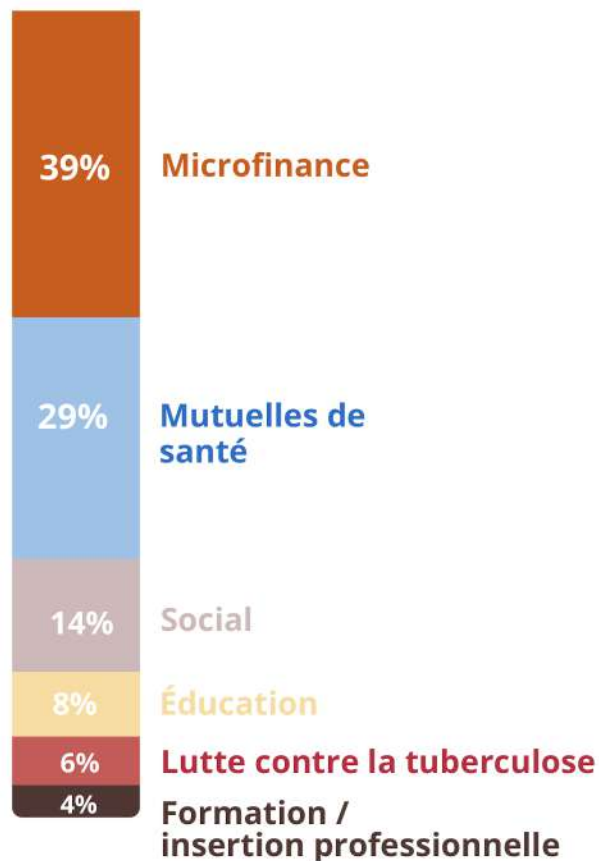


En bleu : la patiente, avec l'animatrice sociale

RÉPARTITION DES FINANCEMENTS PAR PAYS :



RÉPARTITION DES FINANCEMENTS PAR THÉMATIQUE :



Tous nos programmes font l'objet de rapports opérationnels et comptables mensuels, qui sont analysés et contrôlés au siège en France. Les comptes annuels certifiés sont disponibles sur le site d'ATIA. Les comptes annuels des associations partenaires locales sont également audités et certifiés, par des Commissaires aux Comptes locaux.

AU SIÈGE :

SUIVI DES PROGRAMMES : x7
chefs de secteurs, responsables administratifs et financiers, chargés d'appui.

SUPPORT : x3
suivi bailleurs, finances, compta, RH, admin

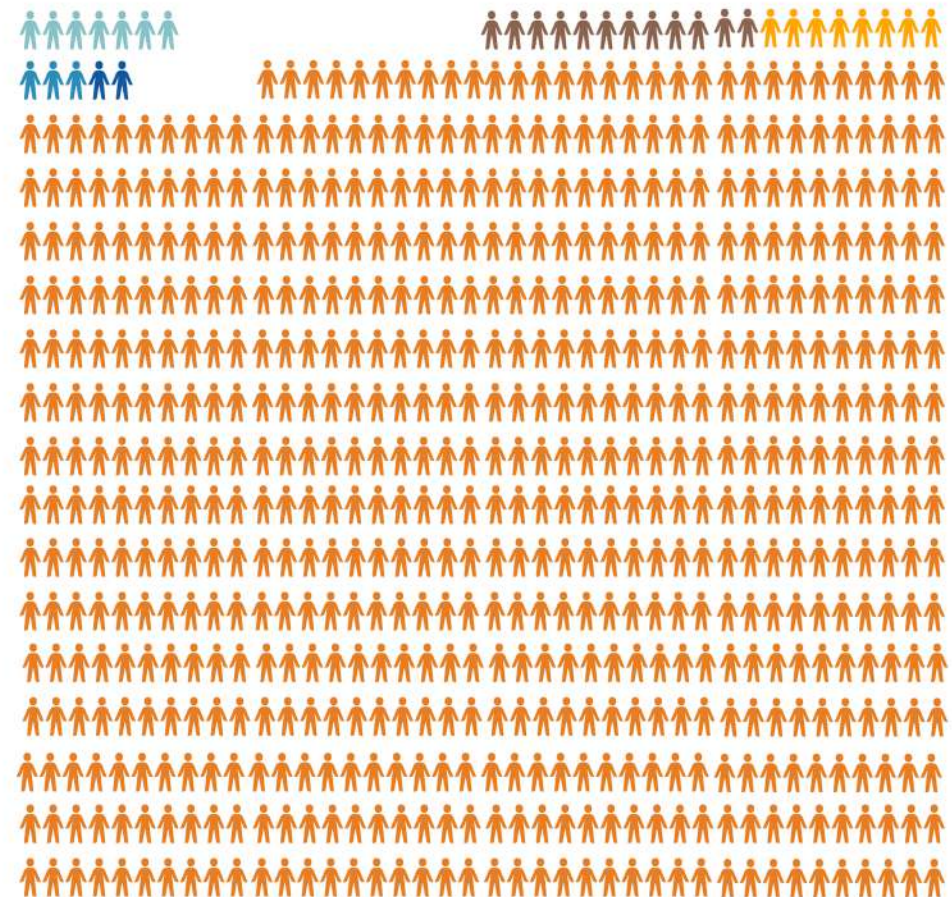
DIRECTION x2

SUR LE TERRAIN :

RESPONSABLES DE PROGRAMMES & conseillers techniques ATIA x12

ÉQUIPE ADMINISTRATIVE LOCALE ATIA x7

ÉQUIPES TERRAIN PARTENAIRES x630



MERCI À NOS PARTENAIRES 2023



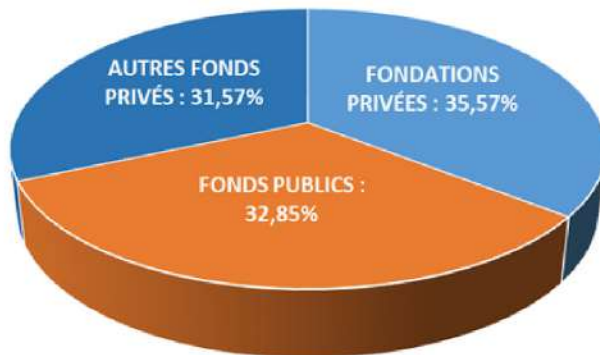
Liberté
Égalité
Fraternité



Fondation d'Aide à l'Enfance et au Tiers-Monde
GENÈVE



Répartition des fonds reçus par typologie



... ainsi qu'à ceux qui nous soutiennent à titre individuel ou familial

Photo : crèche AKANY KIDS à Tana (Madagascar)



En 2024, la sortie de VAHATRA des partenaires appuyés par ATIA (qui était un objectif attendu et partagé dans le cadre de l'autonomisation des partenaires locaux) va engendrer une nette baisse du volume de dépenses et du nombre de bénéficiaires, que la croissance d'autres programmes, notamment la toute nouvelle mutuelle de santé au Togo, va compenser en partie. Les deux autres mutuelles se trouvent à un stade de maturité assez avancé : AFAFI continue à préparer son autonomisation et TOND LAAFI prospecte de nouveaux groupes d'adhérents afin de consolider son fonds mutuel.

Les deux programmes de microfinance sociale à Madagascar vont continuer à se développer, avec un déploiement sur de nouvelles zones. Dans le sud de l'île, l'accent va être mis sur les prêts pour les activités agricoles.

Les activités sociales à Madagascar et en Inde continuent de rencontrer de forts besoins chez les populations et devraient poursuivre leurs activités de façon constante voire supérieure. En Inde notamment, de nouvelles zones géographiques vont être prospectées.

Dans le domaine de l'éducation, KOZAMA, première ONG de droit malgache à avoir obtenu un financement direct de l'AFD, va devoir gérer en direct (avec l'appui d'ATIA) trois financeurs publics : l'AFD, la Coopération Monégasque et l'Union Européenne. KOZAMA va également élargir son périmètre géographique d'intervention.

La lutte contre la Tuberculose devrait se maintenir de façon relativement équivalente en Inde et progresser à Madagascar grâce au développement du programme RAITRA désormais bien lancé, sous réserve que le financement public (Expertise France) courant jusqu'en juin 2024 soit reconduit.

Le présent rapport a été approuvé par l'Assemblée Générale d'ATIA en date du 27 avril 2024