SEPTEMBRE 2026

LE FIL D'ATIA



RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR UN ÉCHANGE TECHNIQUE AVEC UNE ONG MAURITANIENNE

La méthodologie ATIA, qui permet de mesurer l'impact des interventions et d'améliorer les conditions de vie des familles, est-elle exportable et implémentable dans d'autres programmes ou ONGs ?

Chers amis et partenaires,

Dans ce numéro du **Fil d'ATIA**, *nous avons souhaité vous présenter les travaux initiés cette année entre ATIA, KOLOAINA (partenaire d'ATIA à Madagascar) et une ONG mauritanienne, SANTÉ GLOBALE.*

L'histoire commence lorsque l'équipe de la Direction de la Coopération Internationale de Monaco propose à ATIA de présenter ses outils de mesure d'impact (en particulier : la "photo de famille" et "l'échelle d'empowerment") à plusieurs des partenaires soutenus par la DCI, en vue d'une éventuelle implémentation dans les programmes.

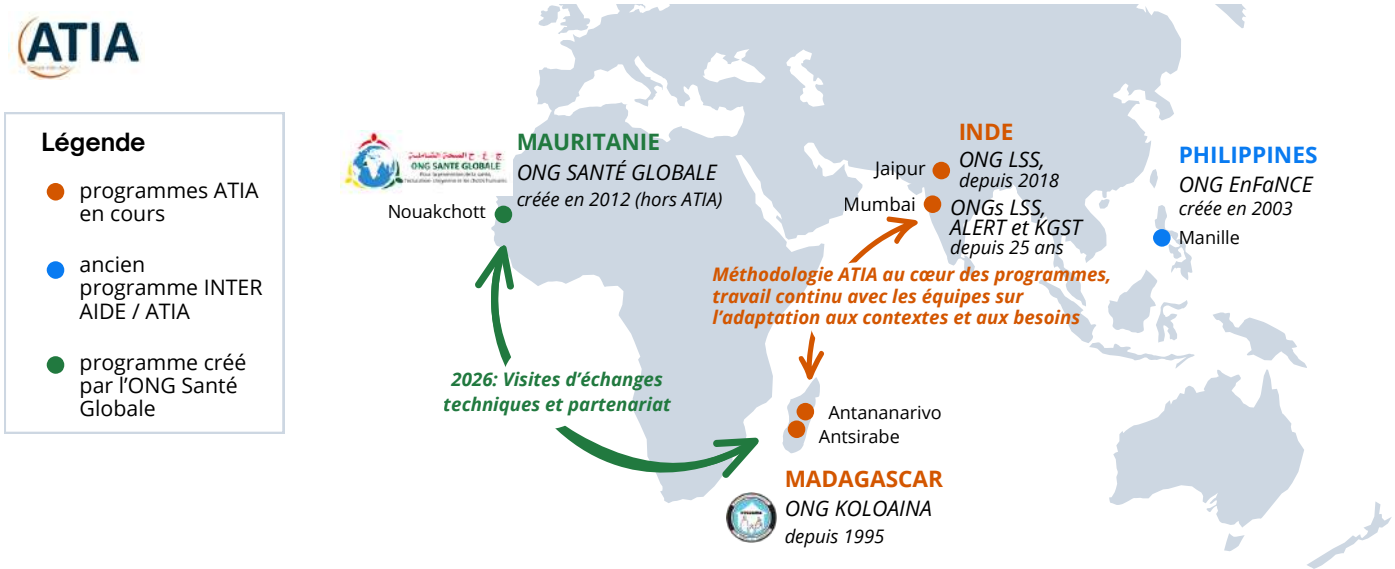
De premières discussions et ateliers d'échanges se sont alors engagées entre ATIA et Papa Kadé Kamara, président de l'ONG Santé Globale en Mauritanie.

Sur la base notamment de notre expérience de la conduite de programmes sociaux en Inde et à Madagascar, dans des contextes très différents, nous savions qu'adapter une méthodologie très structurée à un nouveau pays ne relève bien sûr pas d'un simple transfert d'outils. Nous avons donc organisé, avec l'appui de la DCI, un programme de visites et d'échanges entre nos équipes.

L'objectif était de réfléchir concrètement aux conditions d'adaptabilité du modèle et de s'enrichir mutuellement par la découverte de pratiques ou d'activités en lien avec le coeur d'intervention du programme : l'accompagnement psycho-social des familles et l'empowerment (autonomisation, pouvoir d'agir) des femmes en situation de grande précarité.

Bonne lecture !

PROGRAMMES ATIA D'ACCOMPAGNEMENT PSYCHO-SOCIAL ET D'EMPOWERMENT :



Visite de *SANTÉ GLOBALE* chez *KOLOAINA* (ATIA) à Madagascar

En janvier 2026, l'association malgache KOLOAINA a accueilli à Antananarivo deux représentants de l'ONG Santé Globale (Mauritanie) pour une visite d'échange technique. Il s'agissait de la première étape concrète du partenariat initié quelques mois plus tôt.

Objectif de cette immersion de quatre jours : présenter l'approche d'accompagnement des familles développée par ATIA et KOLOAINA, partager les outils et méthodes de travail et préparer la visite réciproque en Mauritanie.



Réunion de travail chez KOLOAINA avec ATIA et Santé Globale



Une animatrice sociale de KOLOAINA emmène la représentante de Santé Globale en visite de famille à domicile

LES TEMPS FORTS

1 **LES PREMIÈRES BASES** : présentation de KOLOAINA, du processus d'accompagnement psychosocial, des principes du programme et du dispositif de suivi-évaluation.

2 **LE MODÈLE D'ACCOMPAGNEMENT SOCIO-ÉCONOMIQUE DYNAMIQUE (ASED) EN PRATIQUE** :

- briefings/débriefings collectifs sur des familles, accompagnées et outils d'analyse situationnelle (génogramme, roue de la vie)
- visites avec les accompagnatrices sociales au domicile des familles et utilisation des outils de suivi d'impact (échelle d'empowerment, photo de famille).

3 **LES ACTIVITÉS COMPLÉMENTAIRES** : ateliers collectifs ciblés, formations, permanences sociales, etc

4 **LE RECUEIL DE DONNÉES** : présentation de la base de données et du reporting commun, participation à un comité d'analyse des situations des familles.

5 **LES VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE** : méthodologie contre la violence conjugale, outils "Cycle de la Violence" et "Conflict Tactics Scale", partage des indicateurs, comité d'analyse de cas réels.

CE QU'ON A PU RETENIR DE CETTE PREMIÈRE VISITE :

L'importance de la cohérence entre les outils utilisés et la réalité de l'accompagnement

L'outil Photo de Famille (= diagnostic multidimensionnel santé / économie / habitat / éducation / social) jugé particulièrement transférable

Le rôle des échanges collectifs (comités) dans la cohésion des équipes et l'homogénéitié des prises en charge

La pertinence d'une approche psychosociale intégrée à l'ensemble de la famille

Un intérêt confirmé pour des échanges entre pairs

Visite de *KOLOAINA* et d'*ATIA* en Mauritanie



Premières rencontres et présentations

Une délégation d'**ATIA** (cheffe de secteur) et de **KOLOAINA** (directeur et responsable de projet) s'est rendue à Nouakchott, accueillie par l'ONG **SANTÉ GLOBALE**, pour une immersion de trois jours dans les quartiers de Sebkha et El Mina.

Objectifs : observer les modalités de mobilisation communautaire mauritaniennes, réfléchir à l'adaptation de la méthodologie ATIA et identifier les pratiques transférables.



Visite à domicile

Les discussions menées à Nouakchott avec Santé Globale ont principalement porté sur les conditions d'**articulation entre les dynamiques communautaires existantes** (notamment les groupes d'épargne de femmes et l'«école des maris») **et un accompagnement familial individuel et structuré**.

Santé Globale a exprimé son intérêt pour adapter et intégrer l'outil ATIA "Photo de famille" afin de renforcer le ciblage et le suivi des familles dans le contexte mauritanien.

Ce travail rappelle que **la transférabilité d'un programme repose sur une double exigence : la formalisation méthodologique et l'adaptation rigoureuse aux contextes d'intervention.**

LES TEMPS FORTS

1. **DIAGNOSTIC TERRITORIAL PRÉALABLE :** présentation de la démarche indispensable pour bien ancrer l'action dans l'écosystème associatif local.
2. **LES GROUPEMENTS D'ÉPARGNE ET DE CRÉDIT (GEC) :** observation de groupes (Mourabitoune et Mboyrikeu) visant une approche inclusive d'autonomisation économique.
3. **L'ÉCOLE DES MARIS (EdM)** : méthodologie préventive de changement de comportement ciblant la prévention des violences basées sur le genre (VBG).
4. **ACTIVITÉS GÉNÉRATRICES DE REVENUS :** visites terrain d'activités portées par des femmes résilientes et des personnes en situation de handicap. Échanges avec des bénéficiaires et des organisations partenaires.

QUELQUES CONCLUSIONS :

Les ONGs ont travaillé ensemble à l'identification et la formalisation de la complémentarité entre les deux modèles :

KOLOAINA : un modèle individuel et familial, avec diagnostic structuré, des outils standardisés et approche psycho-sociale approfondie.

SANTÉ GLOBALE : un modèle collectif et communautaire, une dynamique de groupe et une forte dimension inclusive.

Et aussi :

Constitution d'un cadre formel de collaboration : plan d'action conjoint, échanges réguliers, missions réciproques

Recommandation clé : lancer une phase d'expérimentation croisée, combinant les deux approches au sein d'un futur projet mauritanien dans une zone pilote.

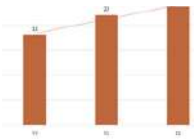
La méthodologie ATIA pour améliorer les conditions de vie des femmes et de leur famille :

un suivi individuel + des mesures d'impact

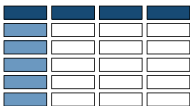
ATIA effectue en continu une analyse des familles bénéficiaires de ses programmes à la fois pour cibler les plus vulnérables d'entre elles et pour mesurer l'efficacité des interventions, dans la durée, sur l'évolution des conditions de vie. ***Voici les principaux outils spécifiquement utilisés dans les programmes d'accompagnement psycho-social des familles et d'empowerment des femmes précaires :***



La "Photo de Famille" *(17 indicateurs)* :
Outil de mesure de la pauvreté multidimensionnelle développé par ATIA, intégrant des références internationales (MPI Univ. Oxford).
Évalue 5 domaines : économie, santé, éducation, social et conditions de vie.
Chaque critère est noté de 0 à 3 (max. 51 pts).



L' échelle d'empowerment
Outil développé par ATIA à partir de références scientifiques internationales pour mesurer l'autonomie des femmes et son évolution.
En Inde, évaluation de 6 dimensions : mobilité, prise de décision, épargne, nutrition, rapport à la violence, partage des tâches. Le score est compris entre 0 et 30.
A Madagascar, évaluation de 4 dimensions : voix et expression dans le foyer, autonomie décisionnelle sur l'argent, rapport à la violence conjugale, estime de soi et projection personnelle. Le score est compris entre 0 et 32.



La Grille d'objectifs *(27 objectifs possibles)* :
Chaque famille accompagnée co-définit ses priorités avec l'animatrice sociale. Les objectifs fixés sont ensuite suivis à chaque visite, ce qui permet de mesurer le taux de résolution (selon des critères pré-définis), par domaine : santé, économie, psychosocial, éducation, documents administratifs.
Ex : "scolariser mon enfant" ; "avoir une carte d'identité" ; "aller chez le médecin", etc.



La collecte et l'analyse des données :
Toutes les données sont saisies dans une base commune à l'ensemble du programme et sont régulièrement analysées. Chaque famille y dispose d'un dossier individuel structuré, mis à jour à chaque visite.

UN EXEMPLE CONCRET :

Dans nos programme d'accompagnement psycho-social, les évaluations à T0 (avant le début de l'accompagnement social d'une famille), à T1 (à la fin de l'accompagnement, soit au bout de 6 mois) et à T2 (6 mois après la fin de l'accompagnement) permettent de mesurer l'impact des interventions ainsi que la pérennité de cet impact.

En 2025, à Mumbai et Jaipur (Inde), nos équipes ont effectué plus de 33 860 visites à domicile qui ont été enregistrées informatiquement. L'ensemble des 2 979 dossiers sont documentés et traçables.

L'analyse de ces données fait apparaître que les familles ont en moyenne :

- gagné **7** points (sur une échelle de 51) à "la photo de famille"
- atteint, en 6 mois, **75%** des objectifs qu'elles s'étaient fixés.

Par ailleurs, les femmes ont :

- réduit leur tolérance à la violence conjugale **de 67% à 17%**,
- augmenté leurs revenus de **30%** (pour celles ayant déjà une activité).

Au T0, **88%** des femmes n'avaient aucun revenu. En fin de suivi (donc à + 6 mois), **70%** avaient une activité rémunératrice.

info@atia-ong.org
www.atia-ong.org
www.reseau-pratiques.org
www.linkedin.com/company/atia-ong
44, rue de la Paroisse
78 000 Versailles
FRANCE
+33 1 39 02 38 59