



Cartographie des principaux acteurs qui engagent les hommes dans leurs programmes et projets en matière de santé sexuelle et reproductive fondée sur les droits (SSRD) et la lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo.

Rapport final

Consultant

Dr. KOSSI Sénamé Dodzi
Enseignant-chercheur, Sociologue
Directeur de BERIS-Consulting SARL-U
Tel direct : (00228) 90 35 29 58/98 15 07 51
E-mail : kossidodzi@gmail.com
berisconsulting@gmail.com



Novembre 2018

Table des matières

Liste des acronymes et abréviations.....	3
Liste des tableaux	5
Résumé exécutif	6
1. Introduction	9
1.1. Contexte de l'étude.....	9
1.2. Objectifs de la cartographie.....	11
1.3. Enjeux de l'étude.....	12
1.4. Méthodologie	12
1.4.1. Modèle d'analyse et champ de l'étude	12
1.4.2. Les sources de données	12
1.4.3. Les phases de l'étude.....	12
1.4.4. Analyse des parties prenantes	13
1.5. Considérations éthiques.....	13
1.6. Difficultés rencontrées	13
2. Résultats : cartographie des intervenants en matière de SSRD et de VBG.....	14
2.1. Typologie des Organisations	14
2.1. Répartition géographique des organisations	15
.....	46
2.2. Analyse des services existants.....	47
2.2.1 – Les services se rapportant directement à la SSRD et à la lutte contre les VBG	47
2.2.2 – Les services connexes à la SSRD et de lutte contre les VBG	47
2.3. Stratégies d'intervention des organisations.....	48
2.4. Coordination des intervenants et des services.....	49
2.5. Analyse des ressources.....	50
2.6. Bonnes pratiques	50
2.6.1. Bonnes pratiques développées par la Croix Rouge Togolaise	51
2.6.2. Bonnes pratiques développées par d'autres organisations	52
Conclusion-recommandations	53
Références	55
Annexe	57

Liste des acronymes et abréviations

2D	: Défis et Développement
3ASC	: Association d'Appui aux activités de Santé Communautaire
ADCF	: Association pour la Défense et le Conseil de la Femme
ADESCO	: Appui au Développement de la Santé Communautaire
AED	: Association Espoir pour Demain
AET-Togo	: Amis des Enfants de la Terre
AFAD	: Alliance Fraternelle Aide pour le Développement
AGIR	: Action, Genre, Identité et Responsabilité
AMC	: Aides Médicales et Charité
APEB	: Association pour la Promotion de l'Education à la Base
ARECA	: Alliance pour la Recherche et le Renforcement des Capacités
ASB	: Action Santé pour Baga
ASFEEN	: Association des Femmes pour l'épanouissement des Enfants
ASSAFETO	: Association des Sages-Femmes du Togo
ATBEF	: Association Togolaise pour le Bien-Être Familial
ATPDC	: Association Togolaise pour la Promotion et le Développement Communautaire
AVLS	: Association des Volontaires en Lutte contre le Sida
CADI-TOGO	: Coopération pour l'Appui au Développement Intégral du TOGO
CARMMA	: Campagne d'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle en Afrique
CAV	: Club des Amis du Village
CDD	: Communication pour un Développement Durable
Code Utile	: Conseils pour un Développement Utile en Afrique
COMINTES	: Comité International d'Ethique et de Solidarité
CREJE	: Cercle de Réflexion pour l'Emergence des Jeunes
CREUSET Togo (ACJDEIP)	: Centre d'accueil, de protection et de réinsertion sociale des enfants en difficulté
CRT	: Croix Rouge Togolaise
CSW	: Commission de la condition de la femme
DGPF	: Direction générale du Genre et de la Promotion de la femme,
DPAS	: Direction préfectorale de l'action sociale
DPS,	: Direction préfectorale de la santé
DRAS	: Direction régionale de l'action sociale
DRS	: Direction régionale de la santé
DSMI	: Division Santé maternelle et infantile et planification familiale
DSMI/PF	: Division Santé maternelle et infantile et planification familiale/Planification familiale
EDS	: Enquête démographique et sanitaire la plus récente
EDST	: Enquête démographique et de santé
EDV	: Espoir de Vie
EVT	: Espoir Vie Togo
FADI	: Femme, Action pour un Développement Intégral
FAMME	: Force en action pour le mieux-être de la mère et de l'enfant
GF2D	: Groupe de réflexion et d'action Femme, Démocratie et Développement
ICPD	: Programme d'Action de la Conférence internationale sur la population et le développement
IEC	: Information-Education-Communication
JADIS	: Jeunes Acteurs pour Développement Intégral et la promotion de la Santé
JVS	: Le Jourdain-Vie et Santé
MASPFA	: Ministère de l'Action Sociale, de la Promotion de la Femme et de l'Alphabétisation
MGF/E	: Mutilations génitales féminines/excisions
MSPS	: Ministère de la santé et de la protection sociale
MSPS	: Ministère de la santé et de la protection sociale
ODHI	: Organisation pour un Développement Humain Intégral
ODIAE	: Organisation pour le Développement et l'Incitation à l'Auto-Emploi
ODJOUGBO	: Développement Communautaire Femme, Enfant, Jeune et Genre
OMS	: Organisation mondiale de la santé
OMS	: Organisation mondiale de la santé
ORESPA	: Organisation Régionale pour la Promotion Sociale et Agricole
PAFED	: Programme d'Appui à la Femme et à l'Enfance Déshéritée
PNDS	: Plan National de Développement Sanitaire

PNDS	: Plan National de Développement Sanitaire
PNLGMA	: Programme National de Lutte contre les Grossesses et Mariages chez les Adolescents
PNLGMA	: Programme National de Lutte contre les Grossesses et Mariages chez les Adolescents
PNS	: Politique Nationale de Santé
PNS	: Politique Nationale de Santé
ROSCI-SR/PF	: Réseau des Organisations de la Société Civile Intervenant dans la Santé de la Reproduction et la Planification Familiale
SAC-SANTE	: Solidarité pour l'Autopromotion Communautaire en SANTE
SAR-AFRIQUE	: Santé Rurale en Afrique
SCAPE	: Stratégie de Croissance Accélérée et de Promotion de l'Emploi
SCAPE	: Stratégie de Croissance Accélérée et de Promotion de l'Emploi
SSRD	: Santé sexuelle et reproductive fondée sur les droits
SSRD	: Santé sexuelle et reproductive fondée sur les droits
UNFPA	: Fonds des Nations unies pour la population
UNICEF	: United Nations Children's Fund
VBG	: Violences basées sur le genre
VEF	: Volontaires pour l'Epanouissement de la Famille
VIES	: Vision, Initiatives et Engagement pour la Santé
VIH/IST	: Virus de l'immunodéficience humaine /Infections sexuellement transmissibles
WILDAF-Togo	: Women In Law and Development in Africa – Togo / Femmes, Droit et Développement en Afrique

Liste des tableaux

Tableau n° 1 : Etapes du processus de cartographie.....	13
Tableau n° 2 : Typologie des organisations	14
Tableau n° 3 : Récapitulatif des caractéristiques des acteurs actifs en matière de programmes et projets de SSRD/VBG.....	16
Tableau n° 4 : Mise en place de dispositifs au niveau communautaire.....	51
Tableau n° 5 : interventions communautaires	51
Tableau n° 6 : Bonnes pratiques développées par d'autres organisations.....	52
Tableau n° 7 : Principales questions de recherche	57

Résumé exécutif

Le genre – les rôles, identités et attributs socialement construits des hommes et des femmes – est aujourd'hui largement reconnu comme l'un des éléments fondamentaux pour la compréhension et l'approche des comportements et des vulnérabilités de chacun. Le fait est que les hommes et les femmes ne sont pas égaux dans le domaine des relations intimes, dans le contexte des foyers et de la communauté, et bien sûr de la société dans son ensemble. Les attitudes liées au genre exprimées par les hommes et les garçons affectent directement la santé et le bien-être des femmes et des jeunes filles. Ces attitudes découlent par exemple, des croyances concernant le rôle supposé des hommes en tant que chefs de famille, tout particulièrement en termes de prises de décision. Ceci dit, malgré que leur rôle soit déterminant dans l'adoption des méthodes de planning familial, la promotion de la santé reproductive et sexuelle, la prévention du VIH/IST, la prévention de la violence basée sur le genre, la santé maternelle et les soins aux enfants – ils ne s'impliquent que rarement dans les politiques et programmes de santé. Dans beaucoup de cas cet état de chose peut être attribué au scepticisme persistant en ce qui concerne les possibilités de changement de leurs comportements.

Pour inverser cette situation, GF2D en partenariat avec IAMANEH Suisse se proposent de mettre en œuvre un projet intitulé « Implication des hommes et des garçons dans les politiques et programmes de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo ». Le but de cette initiative est de promouvoir l'engagement des hommes et des garçons comme alliés dans la promotion de la Santé Sexuelle et Reproductive basée sur le Droit (SSRD) et la lutte contre les Violences basées sur le Genre (VBG). Pour ce faire, la démarche qualité en matière de gestion des projets exige la réalisation d'une étude de base permettant de cartographier les acteurs intervenant dans ce domaine, les actions qu'ils mènent, les bonnes pratiques qu'ils développent afin de tirer des leçons permettant de mieux positionner le projet et d'identifier les alliances potentielles.

Pour ce faire, l'étude s'est appuyée sur une approche essentiellement duelle combinant la revue documentaire et la recherche qualitative à travers notamment des entretiens individuels semi-directifs et directifs. La collecte des données a couvert toutes les régions du Togo et touché environ soixante (60) responsables de structures étatiques et non étatiques. Les données recueillies ont ensuite fait l'objet d'une analyse de contenu et thématique permettant de dégager, à partir des discours des acteurs interrogés, des tendances générales en lien avec l'objectif de l'étude.

Le croisement des données secondaires et primaires a permis de répertorier soixante-sept (67) organisations actives sur toute l'étendue du territoire togolais mettant en œuvre des actions dans les domaines de la SSRD et de la lutte contre les VBG. On en dénombre 9 dans la région des Savanes, 10 dans la région de la Kara, 10 dans la région Centrale, 12 dans la région des Plateaux, 8 dans la région maritime et 16 dans Lomé-commune. On note une forte concentration des organisations dans la Région maritime. En prenant en compte Lomé, cette dernière abrite à elle seule 24 structures actives dans ce domaine.

Par ailleurs, si certaines d'entre elles n'ont qu'une portée préfectorale (SAR- Afrique, ASB, AVLS, etc.) d'autres couvrent des régions toutes entières (CREUSET, ADESCO, PAFED, VIES, AFAD, COMINTES, ODIAE, etc.), voir l'ensemble du territoire (ATBEF, Croix Rouge Togolaise, GIZ, Plan International, etc.). En dehors des ONG, certains services étatiques tels que le ministère de la santé et celui de l'action sociale interviennent aussi dans les domaines de la SSR et de lutte contre les violences basées sur le genre. En termes de couverture géographique, ils sont mieux implantés que la plupart des OSC avec des directions aux niveaux régional et préfectoral.

Sur le plan organisationnel, les résultats de l'étude ont également révélé que les différentes organisations disposent d'assises confortables au sein des régions, préfectures et communautés, ce qui pourrait être un atout majeur pour nouer d'éventuelles alliances sur le terrain. Mais l'une des caractéristiques majeures des organisations est qu'elles couvrent généralement une diversité de domaines d'intervention. On note très peu d'organisations dédiées exclusivement à la SSRD et à la lutte contre les VBG. Ce sont pour la plupart des généralistes qui se positionnent sur les thématiques au gré des possibilités de financement existantes. Pour ce qui est de la coordination des actions, il existe deux Plateformes actives : le « Réseau des Organisations de la Société Civile Intervenant dans la Santé de la Reproduction et la Planification Familiale au TOGO » (ROSCI-SR/PF-TOGO) et la Plateforme des Organisations de la Société Civile de lutte contre les IST/VIH/SIDA (POSC/VIH) au Togo.

En termes de services offerts, ils couvrent une kyrielle de domaines d'activités allant des approches préventives aux actions curatives. On distingue à ce titre : des offres de services pour la planification familiale ; des offres de service de dépistages gratuits et volontaires des IST et des IST/VIH/SIDA ; la prise en charge des PVVIH ; des services sensibilisations et distributions des préservatifs pour lutter contre les IST et grossesses précoces ; des prestations de soins y compris les vaccinations à travers les cliniques mobiles ; les offres de consultations prénatale et postnatale ; le suivi médical de la santé des mères (traitement des fistules obstétricales) et des nouveau-nés ; la mise en place des canaux de dénonciation des actes de violation des droits humains en général et ceux des filles et femmes en particulier ; la sensibilisation pour l'éradication de la discrimination du genre féminin et des PVVIH ; des plaidoyers, sensibilisations ; la production des documents en vernaculaire pour la vulgarisation, la maîtrise et la promotion des droits de la femme, de la jeune fille et des enfants ; la mise en place des centres d'écoute pour la prise en charge des VBG ; la création des mutuelles de santé au sein des communautés.

En termes de stratégies d'intervention, on note la création des clubs de jeunes, de femmes, de pères ; la projection des films en séance foraine de sensibilisation communautaires suivie de débats-croisés sur les SSRD, les origines, les manifestations et les conséquences des VBG ; les conseils pratiques aux filles apprenantes et élèves dans des rassemblements communautaires, écoles et lieux d'apprentissage afin de renforcer leur capacité de protection et de résilience face aux VBG ; les plaidoyers adressés aux autorités administratives et religieuses ; la mobilisation des cliniques mobiles pour mieux atteindre les populations les plus enclavées ; l'organisation des séances de sensibilisation sur la SSRD dans des CEG et Lycées ; la création de plateformes d'échanges ; l'instauration de lignes vertes (« Allô 1011 ») pour les dénonciations instantanées des cas d'abus et de discrimination des femmes et des enfants ; la promotion d'une éducation sensible au genre et sans violences ; la promotion de la masculinité positive ; la vulgarisation du code de la personne et de la famille à travers sa traduction en langues locales.

En outre, la mission a pu relever que les structures opérant sur le terrain développent des actions et ou des stratégies qui constituent des bonnes pratiques susceptibles d'être dupliquées dans le cadre de la promotion de la SSRD et de la lutte contre les VBG. On peut citer, entre autres :

- L'accompagnement et les conseils aux maris séronégatifs et séropositifs afin qu'ils acceptent volontiers de vivre toujours et de soutenir leurs femme et enfants atteints du VIH/SIDA ;
- L'implication des professionnelles de sexe dans les actions de lutte contre les VBG et pour la SSR;
- Le renforcement des capacités (formation) des professionnelles de sexe sur la prévention des VBG;
- Sensibilisation des Professionnels de sexe par leurs pairs formés;
- L'implication des médias dans les actions de promotion de l'implication des hommes dans la SSR et de lutte contre les VBG
- La mise en place des clubs de jeunes destinés à réaliser des activités d'IEC et à conduire des actions de plaidoyer sur les VBG et l'implication des hommes dans les actions de SSR ;
- La réalisation des actions de communication (publication d'articles, diffusion des reportages, des spots publicitaires ; des sketches etc.) pour le changement de comportement ;
- La projection des films en séance foraine de sensibilisation communautaires suivie de débats-croisés sur les SSRD, les origines, les manifestations et les conséquences des VBG ;
- L'adaptation des messages aux cibles (selon l'âge, le sexe etc.) ;
- La vulgarisation des textes juridiques
- La création de clubs de football féminin pour la promotion du leadership féminin ;
- La mise en place des clubs ou comités de pères/d'hommes, de mères et de jeunes au sein des communautés ;
- Le recours aux « PAPA CHAMPION » pour incarner les valeurs familiales au sein des hommes dans les communautés ;
- La promotion de la masculinité positive dans les établissements scolaires et les communautés dans le cadre de projet de lutte contre les VBG;
- L'appui-accompagnement aux activités des clubs de jeunes chargés de sensibiliser leurs pairs sur les thématiques liées à la santé sexuelle et de la reproduction (IST / VIH-sida,

grossesses précoces et non désirées, avortements à risque, mariages précoces et leurs conséquences) ;

- La création et renforcement de la contribution des structures communautaires à l'amélioration de l'utilisation des services de la Santé de Reproduction et la lutte contre les violences basées sur le genre ;
- La promotion des cliniques mobiles ;

Mais, dans l'ensemble, l'étude a noté que l'engagement des hommes et des garçons comme stratégie de promotion de la SSRD et de lutte contre les VBG est encore largement méconnu de la plupart des organisations. D'importantes contraintes limitent les initiatives d'engagement des hommes et des garçons, notamment les normes sociales et culturelles qui légitiment la masculinité dominante, la réticence de certains leaders religieux.

Au regard des constats déterminants qui sont faits et en vue de promouvoir l'engagement des hommes et des garçons, la mission suggère les actions suivantes :

- Nouer un partenariat stratégique avec les structures de l'Etat (DSMI/PF, DRS, DPS, DGDF, DRAS, DPAS, centres d'écoutes, etc.) afin d'assurer un bon ancrage institutionnel et la durabilité des actions ;
- Nouer des partenariats stratégiques avec des organisations développant des bonnes pratiques en matière d'engagement des hommes pour leur mise à l'échelle ;
- Encourager et appuyer les initiatives de promotion de l'engagement des hommes et des garçons tels que les clubs de pères, les comités d'hommes, l'initiative « papas champions » pour plus de résultats ;
- Documenter et vulgariser les bonnes pratiques en matière d'engagement des hommes et des garçons ;
- Renforcer la synergie d'actions sur le terrain en appuyant le fonctionnement des réseaux thématiques spécialisés en SSRD et en VIH/SIDA ;
- Promouvoir dans les établissements scolaires et les communautés une meilleure compréhension du genre et des VBG en organisation des formations et renforcements de capacité à cet effet ;
- Promouvoir dans les établissements scolaires et les communautés la notion de masculinité positive pour susciter l'engagement des hommes et des garçons et pour en faire des alliés ;
- Sensibiliser et mobiliser les leaders religieux et traditionnels sur la VBG et la SSRD pour plaider en faveur de l'engagement des hommes ;
- Vulgariser le contenu des engagements de Notsè et de Togblécopé visant à éradiquer les pratiques traditionnelles néfastes aux enfants et aux filles en particulier ;
- Promouvoir la transformation des normes de genre en s'attaquant aux attitudes et aux comportements, ainsi qu'à l'environnement socioculturel favorisant les VBG grâce à des campagnes de sensibilisation dans les médias (radio et télévision) et dans les institutions scolaires (écoles, centres de formation professionnelle, universités, etc.).
- Nouer un partenariat avec le MEPSFP pour faciliter l'accès de GF2D dans les établissements scolaires dans le cadre du projet
- Renforcer/établir un partenariat stratégique avec les médias (surtout les radios locales pour que les informations puissent être contextualisé selon les localités)

1. Introduction

La présente étude vise à établir la Cartographie des principaux acteurs qui engagent les hommes dans leurs programmes et projets en matière de santé sexuelle et reproductive fondée sur les droits (SSRD) et la lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo. Elle s'inscrit dans le projet intitulé « Implication des hommes et des garçons dans les politiques et programmes de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo » initié par le Groupe de réflexion et d'action Femme, Démocratie et Développement (GF2D) et son partenaire IAMANEH Suisse.

1.1. Contexte de l'étude

De nombreuses rencontres tenues sous l'égide des Nations Unies et les déclarations y afférentes ont fait ressortir la nécessité d'impliquer les hommes et les garçons dans la recherche de l'égalité de genre. Elles sont unanimes pour reconnaître que le contexte socio-politique et culturel assure aux femmes mariées et non mariées, aux hommes ainsi qu'aux jeunes des deux sexes la garantie et le soutien d'un accès égal aux informations et aux services indépendamment de leur sexe. Ces résolutions incluent le Programme d'Action de la Conférence internationale sur la population et le développement de 1994 (ICPD), et les recommandations de la 48e session de la Commission de la condition de la femme. Le programme d'action de l'ICPD a lancé un appel pour l'implication innovante et compréhensive des hommes et des garçons dans la recherche de l'égalité de genre, tout en évitant de présenter les hommes et les garçons comme des obstacles, mais plutôt comme des alliés.

En 1995, le Programme d'action de la quatrième conférence mondiale sur les femmes a réaffirmé cette priorité. A l'occasion de la 48e session de la Commission de la condition de la femme (CSW), des gouvernements du monde entier ont pris l'engagement formel de mettre en œuvre une série de mesures et d'actions pour engager les hommes et les garçons envers l'obtention de l'égalité de genre. Malgré le redoublement de l'attention internationale et les interventions dans le cadre des programmes ciblant les hommes et les garçons, la simple analyse de certains indicateurs de la santé indique qu'il reste encore beaucoup à faire.

Au Togo, les programmes de santé sexuelle et reproductive mis en œuvre s'appuient sur plusieurs documents de Politiques, stratégies et Programmes : la loi n° 2007-005 du 10 janvier 2007 sur la santé de la reproduction ; la loi n°2009-007 du 15 mai 2009 portant Code de la Santé Publique de la République Togolaise ; la loi n°2010-018 du 31 décembre 2010 modifiant la loi N°2005 portant protection des personnes en matière du VIH/SIDA ; la politique nationale d'approche contractuelle en matière de soins et services de santé élaboré en 2003 ; la politique et stratégies nationales des interventions à base communautaire, (2009- 2013) ; la politique nationale de population du Togo (PNP 2010-2015); le document de Politique, Normes et Protocoles en SR, planification familiale et infections sexuellement transmissibles (2009) ; la Stratégie de Croissance Accélérée et de Promotion de l'Emploi (SCAPE 2013-2017) ; la Vision Togo 2030 ; la Politique Nationale de Santé (PNS) ; le Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) dont le premier objectif est de «réduire la mortalité maternelle et néonatale et renforcer la planification familiale » ; le Programme National de Lutte contre les Grossesses et Mariages chez les Adolescents (PNLGMA) 2015-2019, les engagements pris au niveau international et national par le Togo ; la Campagne d'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle en Afrique (CARMMA) lancée le 14 septembre 2010. Aussi, profondément convaincu de l'importance de la Planification Familiale face aux défis de la santé reproductive, de la croissance démographique galopante (2,84% par an), de la mortalité maternelle et néonatale, le Togo a adopté en 2013 un plan d'Action pour le repositionnement de la planification Familiale. Dans ce plan d'action, l'Etat s'est engagé à repositionner la planification familiale en se fixant comme objectif pragmatique et réaliste de porter la prévalence contraceptive de 15,2% en 2012 à 24,3 % en 2017.

Certes, les politiques du Togo connaissent une évolution favorable et des leçons peuvent être tirées pour d'autres pays de la région, mais il y a encore d'importantes lacunes par rapport à leur prise en compte de l'engagement des hommes et des garçons qui sont des acteurs incontournables dans ce

processus. Les données disponibles¹ indiquent que les progrès enregistrés dans le cadre normatif et politique ne se sont pas encore traduits par une éradication durable des violences visibles et invisibles.

Le document de consultation de l'ONU-Femmes sur l'égalité des sexes et les droits de l'homme dénonce la persistance des violences faites aux femmes au Togo. Ces violences qui reposent sur des stéréotypes et des normes de genre justifient des pratiques violentes et préjudiciables telles que la polygamie, les mariages forcés d'enfants, les mutilations génitales féminines/excisions (MGF/E) et l'asservissement (ONU-Femmes, 2015). Selon les données recueillies en 2013 et 2014 relatives à l'enquête démographique et sanitaire la plus récente (EDS, 2015), 5 % des femmes de 15 à 49 ans ont subi des MGF/E, bien que cette pratique soit en déclin, comme le montrent les taux plus faibles enregistrés chez les jeunes femmes. Dans certaines régions, l'épouse est fréquemment considérée comme la propriété de son mari (SIGI, 2016) et les données de l'enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS, 2011) indiquent que 33,8 % des femmes âgées de 15 à 49 ans sont dans une union polygame. Cette pratique est plus courante dans les campagnes que dans les villes et semble liée au niveau d'instruction.

Bien d'autres études ont révélé des niveaux élevés de violences basées sur le genre (VBG). En 2010, le gouvernement, en collaboration avec des ONG telles que WILDAF Togo et GF2D et avec l'appui des Partenaires du Système des Nations Unies tels que l'UNICEF, l'UNFPA et le PNUD, a mené des recherches visant expressément à documenter les schémas de VBG au Togo (MASPFA/Direction générale du Genre et de la Promotion de la femme, 2010). Les résultats de l'étude montrent que la VBG est répandue sur l'ensemble du pays, avec 94 % des personnes interrogées ayant signalé des violences physiques, 93 % des violences sexuelles et 79 % des violences économiques. Selon cette étude, les jeunes femmes sont davantage susceptibles de subir des violences physiques et psychologiques que les femmes plus âgées, les taux les plus élevés étant enregistrés dans la région des Savanes.

La violence domestique est généralement considérée comme une affaire privée devant être réglée au sein des foyers. En s'appuyant sur des sources multiples, l'indice « Institutions sociales et Égalité homme-femme » (SIGI, 2016) constate que la police intervient rarement dans les affaires familiales et que lorsqu'elle est approchée, elle se contente souvent de renvoyer la femme chez elle. Selon l'enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS, 2010), 43,4 % des femmes pensent que les circonstances justifient parfois qu'un mari batte sa femme (quand elle brûle le repas par exemple). L'enquête démographique et de santé (EDST) réalisée en 2013–14 montre néanmoins que cet état d'esprit change et que seuls 29 % des femmes et 18 % des hommes justifient maintenant cette violence (EDST, 2015).

En ce qui concerne l'autonomisation des femmes, comme le démontre le processus de prise de décision au sein du foyer, l'EDS de 2013-2014 indique que seulement 29 % des femmes mariées prennent part aux décisions relatives à leur santé, à leurs amis et à leur famille, et lorsqu'il s'agit d'achats importants. À l'inverse, 26% des femmes mariées ne participent à aucune de ces décisions. Les attitudes à l'égard de la sexualité et de la contraception des adolescent-e-s sont également conservatrices. Speizer et al. (2001) ont constaté que 48 % des femmes et 31 % des hommes à Lomé désapprouvaient l'utilisation de contraceptifs chez les jeunes (basé sur un échantillon de 1 027 adultes de plus de 30 ans).

De manière générale, les données disponibles et les recherches présentent un tableau où les facteurs sexospécifiques et économiques se recoupent et dont les conséquences sont particulièrement préjudiciables pour le statut des femmes au Togo. Elles témoignent ainsi de la survivance de pratiques traditionnelles, patriarcales et religieuses préjudiciables à l'égalité de genre et à l'autonomisation des femmes.

En effet, au Togo comme dans bien de pays de l'Afrique de l'Ouest, le genre – les rôles, identités et attributs socialement construits des hommes et des femmes – est largement reconnu comme l'un des éléments fondamentaux pour la compréhension et l'approche des comportements et des vulnérabilités de chacun. Dans la pratique, les hommes et les femmes ne sont pas considérés comme égaux dans le domaine des relations intimes, dans le contexte des foyers et de la communauté, et bien sûr de la société dans son ensemble. Les attitudes liées au genre exprimées par les hommes et les garçons affectent directement la santé et le bien-être des femmes et des jeunes filles. Ces attitudes découlent

¹ Voir EDST (2013-2014) ; Etude sur les VBG (MASPFA, 2010) ; MICS (2010), etc.

par exemple, des croyances concernant le rôle supposé des hommes en tant que chefs de famille, tout particulièrement en termes de prises de décision. Dans la plupart des communautés au Togo, les pères, les maris et autres hommes détiennent le droit de bloquer les ressources nécessaires aux soins de santé des femmes, de refuser à celles-ci l'usage de contraceptifs ou de refuser d'en utiliser eux-mêmes (y compris les préservatifs) et de limiter leur liberté de mouvement et d'association. Beaucoup d'hommes considèrent également qu'ils ne sont pas tenus de s'occuper des enfants ou de réaliser des besognes domestiques, et augmentent ainsi la charge de travail des femmes et des jeunes filles. Beaucoup d'hommes croient également avoir droit à des relations sexuelles au moment où ils le désirent, tout particulièrement avec leur épouse, leurs amies et leurs partenaires sexuels, et se croient autorisés à user de violence si ces femmes s'y refusent.

Aussi, pendant longtemps dans les communautés togolaises, la sagesse commune considérait-elle que les hommes et les garçons se portaient toujours bien et avaient moins de besoins que les femmes et les filles, en matière de santé. Ils étaient considérés ordinairement comme enclins à la violence contre les femmes, contre les autres hommes et contre eux-mêmes, et on ne cherchait pas à comprendre de quelle façon la socialisation des jeunes garçons et des hommes encourage cette violence.

Ce contexte préjudiciable à l'équité genre impose alors aujourd'hui un nouveau paradigme : l'implication innovante et compréhensive des hommes et des garçons dans la recherche de l'égalité de genre. Pour ce faire, il est nécessaire de passer au crible les politiques et programmes afin d'évaluer leur sensibilité à ce paradigme novateur.

Ceci est d'autant plus important qu'aucune étude n'existe aujourd'hui permettant d'apprécier le niveau de prise en compte des rôles de genre dans la planification, les politiques et programmes afin d'offrir des évidences permettant de conduire des actions visant à limiter les inégalités de genre et accroître l'efficacité de ces politiques.

Par ailleurs, on observe sur le terrain plusieurs ONG internationales travaillent dans le domaine de la santé reproductive au Togo, notamment Plan, PSI et JSI, Pathfinder International, Evidence2Action, EngenderHealth ; GF2D, WILDAFF (FeDDAF Togo) ; ATBEF, ARECA, VIES ; ROSCI-SR-PF ; UNFPA ; OMS, etc. Toutefois, il n'existe aucune cartographie réelle des acteurs et des initiatives sur le terrain afin d'envisager des synergies d'actions, la mutualisation des moyens et, in fine, plus d'efficacité et d'efficience.

C'est au regard de tout ce qui précède que le Groupe de réflexion et d'action Femme, Démocratie et Développement (GF2D) en partenariat avec IAMANEH Suisse voudrait réaliser une étude de référence dans le cadre de son projet intitulé « Implication des hommes et des garçons dans les politiques et programmes de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo ».

1.2. Objectifs de la cartographie

La cartographie des acteurs vise à :

- ❑ identifier tous les acteurs nationaux et internationaux intervenant en matière de santé sexuelle et reproductive et de lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) qui engagent de façon proactive les hommes et les garçons dans leurs différents programmes et projets pour une plus grande équité genre, et leurs zones d'intervention;
- ❑ géo localiser les principaux acteurs nationaux et internationaux intervenant en matière de santé sexuelle et reproductive et de lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) qui engagent de façon proactive les hommes et les garçons dans leurs différents programmes et projets pour une plus grande équité genre acteurs identifiés dans les différentes régions du pays ;
- ❑ identifier les actions concrètes des acteurs étatiques, des organisations de la société civile, des collectivités locales et des partenaires techniques et financiers dans l'approche transformatrice genre en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les VBG ;
- ❑ documenter les bonnes pratiques de l'approche transformatrice genre en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les VBG au Togo ;
- ❑ évaluer le degré de connaissance des acteurs sur l'engagement des hommes pour l'équité genre en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les VBG.

1.3. Enjeux de l'étude

Les enjeux de la cartographie sont doubles. Il s'agit à terme de :

- ❑ Disposer d'un outil de lobbying et d'orientation des actions futures en matière de la promotion de l'équité genre dans les politiques et programmes en matière de la santé sexuelle et reproductive et de la violence basée sur le genre au Togo.
- ❑ Mettre à la disposition des acteurs étatiques et non étatiques un outil d'aide à la décision qui contribuera à une réflexion de fond sur la contribution de chacun d'entre eux à l'élaboration et à la révision continue des politiques et stratégies en matière de SSRD et de lutte contre les VBG

1.4. Méthodologie

1.4.1. Modèle d'analyse et champ de l'étude

La cartographie procède du besoin de GF2D et de IAMANEH Suisse d'obtenir des informations l'offre de prestation de services en matière de lutte contre les VBG et d'engagement des hommes et des garçons pour la SSRD. Pour ce faire, la méthodologie adoptée pour la réalisation de l'étude est participative. Elle a permis d'une part de collecter les données pour recueillir des renseignements techniques relatifs aux acteurs, mais aussi pour identifier actions menées, les gaps et les besoins auprès des bénéficiaires.

Par ailleurs, l'étude a été réalisée dans une **approche d'analyse basée sur le genre transformateur** et dans une « **approche orientée changement** » en invitant les acteurs impliqués à s'interroger sur leur perception de la situation et des changements profonds nécessaires. L'hypothèse de base étant que « les acteurs sont le fondement du changement social et de sa pérennité », ils seront au cœur du processus d'analyse.

1.4.2. Les sources de données

La méthode retenue repose sur l'analyse combinée de deux sources :

L'information existante : analyse de contenu de la documentation (textes politiques, textes juridiques, documents stratégiques, Plans sectoriels, rapports d'études et de recherches, documents de projets et programmes, rapports d'évaluations et autres)

L'information purement qualitative par des entretiens semi-structurés individuels avec des acteurs clés :

Acteurs étatiques : La collecte des données a touché les ministères et structures de l'Etat concernées par les questions de SSR, de Planification familiale et de lutte contre les VBG. Il s'agit entre autres de la DSMI, de la DGDF, du CNLS/PNLS, des Directions régionales et préfectorales de la santé ; des Directions régionales et préfectorales de l'action sociale ;

Acteurs non étatiques (OSC) : Sur toute l'étendue du territoire, environ cinquante (50) organisations de la société civile ont été identifiées et ont fait l'objet d'une collecte de données.

Les PTF : La collecte des données a également touché les organisations du système des nations unies (UNFPA, OMS, UNICEF) intervenant en matière de SSRD et de lutte contre les VBG.

Dans l'ensemble, la collecte des données a porté, entre autres, sur leur structure organisationnelle, leurs domaines d'intervention, les services qu'ils fournissent en lien avec la SSRD et les VBG, leur travail spécifique en matière d'engagement des hommes, les bonnes pratiques développées et les possibilités de collaboration avec GF2D.

1.4.3. Les phases de l'étude

Le processus de cartographie a été réalisé en quatre (4) grandes phases successives et interdépendantes : (i) Phase de structuration (préparatoire) ; (ii) Phase de collecte des données ; (iii) Phase d'analyse évaluative et de rédaction du rapport ; (iv) Phase de validation et finalisation du document. Ce processus prend en compte plusieurs activités :

Tableau n° 1 : Etapes du processus de cartographie

PHASES PROPOSEES	MINI DESCRIPTION
Phase de structuration	<ul style="list-style-type: none"> • Réunion de cadrage • Revue documentaire • élaboration du protocole de recherche et de la note méthodologique • Affinement et validation des outils de collecte • Formalités administratives
Phase de collecte des données sur le terrain	<ul style="list-style-type: none"> • Collecte des données nécessaires auprès des parties prenantes • Inventaire des acteurs et cartographie
Phase de dépouillement, traitement et analyse des données et rédaction du rapport	<ul style="list-style-type: none"> • Saisie des données • Traitement et exploitation des données • Rédaction du rapport de mission.
Phase de restitution et de validation	<ul style="list-style-type: none"> • Soumission du rapport provisoire • Présentation des résultats lors d'un atelier • Finalisation du rapport

1.4.4. Analyse des parties prenantes

Pour avoir un aperçu des personnes et organisations susceptibles d'avoir une influence sur les activités prévues du projet, nous avons recensé les parties prenantes pertinentes et leurs corrélations. Cela a permis de tirer des conclusions essentielles sur les alliances ainsi que les déséquilibres de pouvoirs et conflits potentiels entre les différents acteurs, de faire les premières hypothèses de l'influence de certains acteurs sur la coopération, d'obtenir des indications importantes sur les acteurs à propos desquels il manque d'informations ou n'ayant pas été pris en compte jusqu'à présent (points blancs), d'obtenir des informations fiables pouvant être utilisées pour une planification de projet stratégique et des activités futures. Ces informations sont également utiles pour construire une alliance solide en vue de réussir le processus de plaidoyer.

1.5. Considérations éthiques

L'étude a été réalisée en respectant les chartes éthiques de GF2D et d'IAMANEH Suisse. De concert avec les commanditaires, le consultant s'est assuré que l'étude soit réalisée dans le respect des groupes cibles. Des mesures ont été prises pour que soit évitée toute nuisance potentielle découlant de l'utilisation des outils et méthodes de recherche. Plus précisément, le consultant s'est assuré que : (i) les participants à l'enquête soient respectés en leurs titres et grades respectifs ; (ii) les acteurs et communautés ciblés par l'étude soient informés à temps ; (iii) l'anonymat des personnes interrogées et la confidentialité de toutes les données et informations (y compris des documents de référence) soient respectés.

1.6. Difficultés rencontrées

Certaines difficultés ont été rencontrées lors de la réalisation de l'étude. Il s'agit principalement :

- Le non-respect des heures de rendez-vous par les personnes ressources des différentes structures répertoriées. Autrement dit, le consultant était, dans bien des cas, confronté au problème d'indisponibilité des responsables de structures, des Agents de terrain et Animateurs capables de fournir des informations et de faire un retour sur leurs expériences de terrain.
- Outre cette difficulté, il convient de noter que plusieurs structures avaient exécuté dans le passé des projets SSR et de lutte contre les VBG. Les Agents de terrains qui avaient animé lesdits projets ne sont plus, pour la plupart, présents dans ces structures. Ceci étant, le recueil des informations et surtout des bonnes pratiques développées était particulièrement difficile.
- Une autre difficulté majeure se rapporte au fait que la majorité des acteurs mettent l'accent sur l'approche curative et l'engagement des filles et des femmes dans les programmes de SSR et de VBG. L'approche « engagement des garçons et des hommes de façon proactive dans les initiatives de SSR et de VBG » ne s'est pas encore enracinée ni comme stratégie d'intervention sur terrain, ni comme modèle dominant dans les zones couvertes par les acteurs si bien que les bonnes pratiques en la matière ne soient pas encore en profusion.

2. Résultats : cartographie des intervenants en matière de SSRD et de VBG

Les résultats de la cartographie des principaux acteurs engageant de façon proactive les garçons et les hommes dans leurs programmes et projets en matière de Santé Sexuelle et Reproductive fondée sur le Droit (SSRD) et de Violence Basée sur le Genre (VBG) s'articulent autour de principaux axes. Ces axes laissent respectivement ressortir le profil et les zones d'intervention des acteurs, les services offerts aux bénéficiaires, l'état des lieux de leurs partenariats et ressources, leur mode de fonctionnement et les bonnes pratiques à consolider en matière de la SSR et de lutte contre les VBG.

2.1. Typologie des Organisations

L'exercice de cartographie montre l'existence de diverses catégories d'acteurs intervenant en matière de SSRD et de lutte contre les VBG.

Comme l'indique le tableau ci-dessous, on distingue les organisations étatiques : (i) le Ministère de la santé et de la protection sociale et de l'action sociale et ses directions techniques dédiées telles que la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME) ; la Division de la Santé Maternelle et Infantile et de la Planification Familiale (DSMI/PF) ; les Directions Régionales et Préfectorales de la Santé qui mettent en œuvre au niveau local la politique de la santé du Togo ; (ii) le Ministère de l'Action Sociale, de la Promotion de la Femme et de l'Alphabétisation (MASPFA) et ses directions techniques telles que : la Direction du Genre et des Droits de la Femme (DGDF), les Directions Régionales et préfectorales de l'Action Sociale qui portent au niveau local la Politique de l'Egalité et de l'Equité de Genre du Togo.

On distingue ensuite les Organisations non étatiques, notamment les ONG qui sont spécialisées dans le Plaidoyer, les Services de prévention (IEC, formations, structuration et renforcement des communautés, etc.) et de prise en charge (cliniques, cliniques mobiles, référencement, soins, etc.).

On note également la présence de deux faîtières ou Plateformes d'OSC (ROSCI/SR-PF ; POSCVIH) qui assurent la coordination des interventions et œuvrent dans la Mobilisation des ressources.

On distingue enfin la présence des Partenaires Techniques et Financiers (UNFPA, OMS, UNICEF, GIZ, IPPF, USAID, etc.) qui apportent un appui technique et financier aux différentes organisations.

Tableau n° 2 : Typologie des organisations

Types d'organisations	Composantes	Types d'intervention	Représentations
Organisations étatiques	Ministère de la santé (DSME ; DSMI/PF ; DRS ; DPS) ;	Leadership des actions aux niveaux national et local en matière de SSRD (Mise en œuvre de la Politique de l'Etat en matière de SSR/PF, etc.)	Couverture nationale à travers structures déconcentrées et les centres de santé
	Ministère de l'Action sociale (DGDF, DRAS, DPAS, Centres d'écoute, Cadres de concertation)	Leadership des actions aux niveaux national et local en matière de lutte contre les VBG (Mise en œuvre de la Politique de l'Etat en matière d'EEG)	Bonne couverture nationale à travers structures déconcentrées
Organisations non étatiques	Organisations de la société civile (ONG, Associations)	Plaidoyer Services de prévention (IEC, formations, structuration et renforcement des communautés, etc.) et de prise en charge (cliniques, cliniques mobiles, référencement, soins, etc.)	Certaines ont une couverture nationale (CRT, ATBEF, Plan International) Couverture régionale Couverture préfectorale
	Plateformes d'OSC (ROSCI/SR-PF ; POSCVIH)	Coordination des interventions Mobilisation des ressources	Couverture nationale

	Organisations communautaires (CVD, CDQ, CCD, APE, ASC, etc.)	Relais communautaires des actions des structures étatiques et des OSC	Couverture locale (quartier, village, canton)
PTF	Organismes du système des nations Unies (UNFPA, OMS, UNICEF) Autres Organismes de coopération technique bilatérale (GIZ)	Appuis techniques et financiers	Couverture nationale

2.1. Répartition géographique des organisations

La SSRD et la lutte contre les VBG font partie intégrante des programmes et projets de plusieurs catégories de structures répertoriées à savoir des structures étatiques, des ONG nationales, des ONG internationales et des Associations. Leurs zones géographiques de couverture varient selon leurs capacités en ressources humaines, financières et matérielles.

Dans chacune des régions administratives du Togo, on retrouve plusieurs acteurs intervenant dans les domaines de la SSRD et de lutte contre les VBG. Mais, en dehors des structures étatiques telles que le Ministre de la santé, le ministère de l'action sociale et de quelques organisations de la société civile telles que la Croix Rouge Togolaise (CRT), l'ATBEF, Plan International, etc., qui sont des OSC à caractère national, les autres ONG n'interviennent que soit, dans les limites de leur région d'implantation, ou soit, uniquement dans la préfecture où est implanté leur siège sociale. Le tableau n°3 ci-dessous présente la cartographie des organisations répertoriées sur le terrain.

Dans l'ensemble, l'analyse des données de ce tableau montre qu'il y a au total soixante-sept (67) organisations qui sont « réellement actives » dans leurs zones d'intervention sur toute l'étendue du territoire togolais en matière de SSRD et de lutte contre les VBG. On en dénombre 9 dans la région des Savanes, 10 dans la région de la Kara, 10 dans la région Centrale, 12 dans la région des Plateaux, 8 dans la région maritime et 18 dans Lomé-commune.

Si le champ d'intervention de certains acteurs n'est que préfectoral, d'autres étendent leurs actions dans toutes les préfectures de leur région d'implantation. De façon concrète, sur l'ensemble du territoire national, quatre (4) ONG à savoir FADI (Préfecture de Bassar), EVT (préfecture des Lacs), 2D (Préfecture de Blitta) et JADIS (préfecture de Tône-Ouest) interviennent seulement dans leur préfecture d'implantation. Par contre, d'autres OSC telles que ADESCO (Centrale) et ODIAE (Plateaux) sont respectivement implantées dans la région centrale et dans la région des plateaux, mais, sont également opérationnelles dans d'autres régions, soit, à travers l'exécution directe des projets soit par le financement desdits projets par l'intermédiaire d'autres Associations et ONG avec qui elles sont en partenariat.

Il convient de noter que la Croix Rouge est implantée dans toutes les 5 régions du Togo et, à travers ses volontaires, exécute des projets en matière de SSRD et de VBG dans toutes les préfectures. Quant à l'ATBEF, elle est aussi opérationnelle dans les cinq régions, sauf que l'antenne ATBEF de la région de la Kara couvre également la région des Savanes. Il en est de même de Plan International Togo qui a sa direction nationale à Lomé et intervient à travers des Unités de Programmes implantées à Atakpamé pour la région des Plateaux (Est Mono, Moyen Mono, Anié) et à Sokodé pour la région centrale. Toutefois, depuis sa fusion avec BØRNEfonden, Plan International couvre également les régions des savanes, de la Kara et Maritime.

Par ailleurs, certains services étatiques tels que le ministère de la santé et celui de l'action sociale interviennent aussi dans les domaines de la SSR et de lutte contre les violences basées sur le genre. En termes de couverture géographique, ils sont mieux implantés que la plupart des OSC avec des directions aux niveaux régional et préfectoral.

Tableau n° 3 : Récapitulatif des caractéristiques des acteurs actifs en matière de programmes et projets de SSRD/VBG

N°	Nom et localisation de l'ONG	Zone de couverture	Domaines d'intervention	Services existants en lien avec la SSRD et les VBG	Travail spécifique en matière d'engagement des hommes	Possibilité de collaboration avec GF2D
REGION DES SAVANES						
1	3ASC : Association d'Appui aux activités de Santé Communautaire: Dapaong ; Quartier : Bodjopale ; Directeur Exécutif : M. NABOUAKA Balo Emmanuel, BP 47, Dapaong, 91 50 46 09 / 90 04 69 45/ 27 70 86 45	REGION DES SAVANES	- Lutte contre IST / VIH / SIDA ; -Planification Familiale ; -Mise en place de mutuelle de santé ; -Appui à l'amélioration de la qualité des soins dans les formations sanitaires ; -Eau-Hygiène-Assainissement (construction de puits, forages et latrines) ; -Prévention et traitement du paludisme. -Lutte contre grossesses précoces ; -Dépistage volontaires des IST/VIH/SIDA -Clinique mobile	Cette organisation offre des services de prévention des IST/VIH/SIDA, de Planification familiale En termes de stratégies, elle organise des rencontres avec des groupements d'hommes, d'agriculteurs et d'agricultrices, d'enseignants, de leaders religieux, d'élèves pour des formations et sensibilisations sur ces thématiques. Elle travaille également pour la transformation des normes de genre (valorisation et autonomisation des femmes, remise en cause des tabous, etc.)	En matière d'engagement des hommes, 3 ASC organise des réunions communautaires, des sensibilisations en milieux scolaires et extra-scolaires pour amener les parents, éducateurs et leaders coutumiers et religieux à dénoncer des cas de mariages précoces et forcés, de viol de jeunes filles, de violences physiques des maris sur leurs femmes, ainsi que des porteurs et porteuses d'IST qui cachent leurs infections et pourtant, multiplient des partenaires sexuels.	Vu la présence de l'ONG 3ASC dans les villes et grands villages de la Région des Savanes, un partenariat permettrait de lui apporter un appui dans les plaidoyers et la création de clubs d'éveil contribuerait à l'appropriation de l'approche d'engagement des hommes et garçons dans la promotion de la SSRD et la lutte contre les VBG.
2	SAC-SANTE , Solidarité pour l'Autopromotion Communautaire en SANTE : Dapaong ; Quartier : Nalogue ; Directeur Exécutif : BALAGOU Jonas, 90 11 43 31 Dapaong ;	REGION DES SAVANES	Santé communautaire : clinique mobile ; prestation de soins de santé ; planification familiale ; Prise en charge des IST-SIDA ; distribution de préservatifs ; programme de prise en charge de populations clés (LGBT) et des travailleuses de sexe en matière de VIH/SIDA ; IEC en santé sexuelle ; dépistage volontaire en IST/SIDA ; don des médicaments anti-Rétro-Viraux, protection et défense des droits des femmes vivantes avec le VIH/SIDA ; PTME ; -Projections de films sur les VBG et la SSRD suivie de débats	Accompagnements et conseils pratiques donnés aux maris séronégatifs et séropositifs afin qu'ils acceptent volontiers de soutenir leurs femme et enfants vivant avec le VIH/SIDA ; -Réunions avec les familles des femmes vivant avec le VIH/SIDA pour l'acceptation du vivre-ensemble et la pleine jouissance de leur droit foncier ; -Plaidoyer auprès des Partenaires techniques et financiers pour prévenir la rupture des Anti-Rétro-Viraux (ARV); Disponibilité constante du personnel médical et psychosocial	- Sensibilisation des maris pour l'accompagnement de leurs femmes séropositives à l'hôpital pour leur prise en charge médicale et psychosociale -Projection de film en milieux scolaires et extrascolaires pour inviter les hommes et garçons à se protéger constamment lors de leurs rapports sexuels ;	De par son expérience de travail, SAC-SANTE pourrait appuyer les actions de formation et de sensibilisation des acteurs, y compris les acteurs communautaires, pour renforcer l'engagement des hommes dans la lutte contre les IST-VIH SIDA. Le centre médical de SAC-SANTE pourrait être un cadre idéal pour les activités d'IEC en faveur de l'engagement des hommes et des garçons.

3	<p>Croix Rouge Togolaise (CRT) - Savanes Coordonnateur Régional : SEYDOU Amidou Abdel-Akim ; Bureau : +228 27 70 89 ; 10 BP : 209 ; Dapaong ; Quartier : Nassablé ; Personnel : +228 90 24 34 24 / 98 76 21 77 sabdelakime@gmail.com</p>	<p>REGION DES SAVANES : Antenne régionale : Dapaong (Tône), Galangashi, Assssègbiégou, Gando, Tandjouaré, Mango, Cinkassé</p>	<p>Santé Communautaire (Santé sexuelle ; planification Familiale ; santé de la famille ; Fistule Obstétricale ; Dépistage volontaire des IST/SIDA) ; -Réduction des risques de catastrophes ; -Résilience agricole : Maraichage comme AGR ; -Alphabétisation ; -Lutte anti-érosion à travers les Foyers améliorés et l'Agroécologie ; -Fora communautaire, -Eau-Hygiène-Assainissement ; -Lutte contre les épidémies ; -Pratiques familiale essentielles (Suivi croissance de l'enfant) ; -Création d'un centre d'écoute des jeunes à Mango</p>	<p>Mise en place des clubs de jeunes, clubs des mères, clubs des pères formés sur la SSRD (PF, IST, etc.) et VBG (éducation de la jeune fille, lutte contre la traite des enfants et des filles, mariages précoces, etc...).</p>	<p>Les clubs de pères et de jeunes servent de relais d'Information, d'Education et de Communication en matière de SSRD et de VBG au sein de leurs communautés d'intervention. La CRT, à travers des forums communautaires, des causeries dans les familles, les groupes de pairs, les groupes de débats spontanés, amène les populations à trouver des solutions endogènes aux éventuels problèmes qui surgissent. La CRT œuvre pour des changements de perception et d'attitudes, notamment sur des questions telles que : droit de la femme au foncier, scolarisation de la fille au même titre que le garçon, accomplissement des tâches domestiques par les garçons au même titre que la fille ; préparation du repas par une femme en menstruation à son mari ; valeur ajoutée de l'autonomisation financière de la femme, planification familiale et ses avantages pour l'homme, etc.</p>	<p>La CRT région Savane, avec ses clubs, engage déjà des hommes de façon proactive dans les initiatives SSRD et VBG. Mais elle est limitée par ses moyens. Sachant que la CRT dispose déjà d'assez de volontaires locaux dans les communautés, un partenariat avec GF2D permettra à la CRT de couvrir l'ensemble des villages avec ses stratégies innovantes d'engagement des hommes (papas champions, clubs des hommes et des garçons)</p>
4	<p>CDD (Communication pour un Développement Durable) ; Dapaong ; Quartier : Nassablé TOMA Dgilge, 90 75 96 16 ; 90 08 46 16. BP : 298, Dapaong, Togo ; 27 70 87 23 / 23 20 78 56 ; cdd298@gmail.com</p>	<p>REGION DES SAVANES : Tone, Oti, Cinkassé, Tandjouaré, Kéran, Ninkourma ;</p>	<p>Communication pour le développement, -Décentralisation ; -Leadership féminin ; -Environnement ; -Santé sexuelle et de reproduction (Test de dépistage VIH/SIDA) ; Méthodes de contraception pour le planning familial ; Consultation médicale ; Test de dépistage des IST / SIDA ; Distribution de préservatifs et de fémidons ; Sensibilisation pour éviter les grossesses précoces en milieu scolaires et extrascolaires).</p>	<p>Distribution gratuite de préservatifs dans les USP aux jeunes scolarisés, déscolarisés, en apprentissage et des couples. Conseils et sensibilisation pour un changement de comportement. Conseils pour l'usage de méthodes contraceptives adaptées au profil</p>	<p>-Réunions d'échange entre la structure CDD et les leaders religieux, traditionnels et directeurs d'écoles pour une meilleure appropriation des projets à mettre en œuvre. Des occasions qui facilitent le relai et l'adhésion des pairs au projet. Sensibilisation des hommes pour accompagner leurs femmes aux USP</p>	<p>CDD ayant une expérience dans la santé sexuelle, la prévention et l'engagement des hommes, une collaboration permettra à cette structure de diversifier et élargir sa cible et d'être plus efficace sur le terrain</p>

5	<p>ORESPA (Organisation Régionale pour la Promotion Sociale et Agricole) ; Dapaong ; Quartier : Nassablé ; Chargé de Programmes : KOMBATE Damangue Dafabn : 93 28 25 50 ; DAPAONG</p>	<p>REGIONALE : Kpendjal, NAKI-EST ;</p>	<p>Eau, Hygiène et Assainissement (Construction de latrines, de puits, de forages) ; -Santé Communautaire (Fistule Obstétricale, lutte contre Mutilation Génitale Féminine, consultation prénatale et post-natale, Distribution de moustiquaires imprégnées et administrations de soins contre le paludisme).</p>	<p>Organisation de caravanes mixtes dans les villes et zones rurales pour l'éradication de la mutilation génitale au Togo ; Organisation de séances d'identification et de traitement de femmes souffrant de fistules obstétricales</p>	<p>La structure organise des rencontres avec les maris des femmes souffrant de fistules obstétricales avec l'appui des sages-femmes afin de les convaincre d'accompagner leurs femmes et de ne pas divorcer.</p>	<p>GF2D pourrait appuyer ORESPA dans la sensibilisation et dans la prise de conscience des hommes par rapport aux souffrances de leurs femmes présentant des pathologies liées aux fistules obstétricales.</p>
6	<p>JADIS (Jeunes Acteurs pour Développement Intégral et la promotion de la Santé) ; Dapaong ; Quartier : Tantigou-Barrage ; Directeur Exécutif : OUDANOU Yentchablé : 91 63 15 39</p>	<p>REGION DES SAVANES : PREFECTORALE ; Tône-Ouest (Kongo, Namaré, Nandjak, Bassoudougou, Tamié, Lotogou).</p>	<p>Santé communautaire (Santé sexuelle : Dépistages des IST/VIH/SIDA ; Distribution de préservatifs par trimestre ; Sensibilisation pour le Planning Familial. Dépistage de l'hépatite B).</p>	<p>1) Initiation de cadres de discussion entre couples pour l'espacement des naissances ; 2-)Organisation de tables-rondes dans les CEG et Lycées les mercredis soirs où les élèves filles et garçons proposent eux-mêmes des thèmes de débats liés à la SSRD et aux VBG 3-) Plaidoyers auprès des chefferies traditionnelles et des hommes, pour l'accès des femmes aux biens fonciers.</p>	<p>-Organisation de séances de causeries-débats dans les quartiers sur les violences physiques exercées sur les femmes et sur les questions foncières -organisation de tables-rondes dans les écoles au cours desquelles, les filles élisent les meilleurs garçons-élèves et meilleurs garçons-apprentis qui jouissent d'une bonne probité morale, ne font pas la cours aux filles, prodiguent de sages conseils à leurs camarades et travaillent aussi bien en classe. -organisation de séances pour la distribution des préservatifs aux hommes par les hommes volontaires pour la PF.</p>	<p>GF2D peut collaborer avec JADIS en subventionnant l'extension à d'autres écoles de ses activités et stratégies</p>
7	<p>(AET-Togo), Amis des Enfants de la Terre ; Directeur Exécutif : TCHILTEME Pascal ; 90 44 77 35</p>	<p>REGION DES SAVANES : Tône, Cinkassé, Kpendjal, Naki-Est et Naki-Ouest, Tandjouaré</p>	<p>Environnement) ; -Santé communautaire VIH/SIDA) ; Méthodes de contraception pour le planning familial ; Consultation médicale ; -Equité Genre : Eradication des violences physiques et psychologiques des Epoux sur leurs femmes, Alphabétisation des femmes ; -Autonomisation économique, etc.</p>	<p>Planification de rencontres et de causeries-débats, entre le personnel SSRD et VBG et les maris dont les femmes se plaignent fréquemment aux centres d'écoute Santé sexuelle et de reproduction (Test de dépistage des IST / SIDA ; Distribution de préservatifs, Sensibilisation pour éviter les grossesses précoces en milieux scolaires et extrascolaires). Plaidoyers pour accès des femmes à la terre</p>	<p>Organisation de causeries-débats, formation des maris et des femmes sur les SSRD et les VBG.</p>	<p>Personnel déjà disponible. Donc, un partenariat qui finance le projet de production, 99de traduction en langues locales et de vulgarisation des textes et lois sur le foncier et sur les SSRD produirait une valeur ajoutée.</p>

8	<p>(Code Utile) : Conseils pour un Développement Utile en Afrique ; Directeur Exécutif : KOLANI Beithien Tandjoaré : BP : 35 Bombouaka ; Tél : +228 27 79 50 04 ; e-mail : code_utileaf@yahoo.fr</p>	<p>REGION DES SAVANES : Tandjoaré, Barkoissi, Kantè</p>	<p>Santé Communautaire (Fistule Obstétricale, consultation prénatale et post-natale, Distribution de préservatifs, éducation pour la PF, administrations de soins contre le paludisme).</p>	<p>Organisation des réunions communautaires pour la vulgarisation des canaux de dénonciation des cas de trafics d'enfants, de viol de mineures et d'autres violences faites sur les femmes</p>	<p>Organisation des réunions communautaires sur les question de VBG</p>	<p>L'ONG Code Utile dispose d'une assise confortable dans la préfecture de Tandjoaré et pourrait servir de relai pour la promotion des activités de promotion de la SSRD et de lutte contre les VBF dans cette zone</p>
9	<p>DRS – Savanes Mme POUDJALI Ivette : Responsable du centre d'écoute de l'action sociale de Dapaong : 90 38 51 34 Mme DJOBO Véronique : Responsable régionale de la SSR à la Direction régionale de la santé à Dapaong : 90 08 47 88</p>	<p>Région des Savanes</p>	<p>La DRS-Savanes planifie, organisme, anime la mise en œuvre adaptée de la politique sanitaire définie à l'échelon central notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'élaboration, dans le cadre des plans et programmes nationaux, des objectifs régionaux pluriannuels et annuels à atteindre en matière de couverture sanitaire et d'offres de prestations de soins de santé, de disponibilité des produits pharmaceutiques et assimilés ; - La définition des modalités de réalisation des objectifs et l'évaluation périodique des résultats ; - L'examen des dossiers relatifs à l'ouverture, à l'extension ou la fermeture d'établissement de santé et d'établissements pharmaceutiques dont les laboratoires d'analyses de biologie médicale ; - L'hygiène et la salubrité ; - La centralisation des données de statistique sanitaire de la région. <p>Elle supervise toute l'activité de développement sanitaire dans la région</p>	<p>Dispose des services de planification familiale Offre des services santé sexuelle, reproductive et maternelle Relai l'information Sensibilisation, formation Suivi et coordination de la PF au niveau régional Validation des rapports des données PF des districts. Appui technique aux districts pour la mise en œuvre des activités de PF Gestion des données Disponibilité des intrants au niveau des districts Collaboration avec les OSC dans les activités de PF entre autres</p>	<p>Planification familiale Santé sexuelle et reproductive IEC Point focal DSMI/PF Elaboration des outils de formation, visite de terrain dans les communautés pour sensibiliser les leaders d'opinion et les agents de santé communautaires dans le district pour les changements de comportements</p>	<p>Une collaboration stratégique avec la DRS permettrait une meilleure cohérence du projet avec la vision et les objectifs du MSPS et de pérenniser les acquis du projet</p>

REGION DE LA KARA

1	<p>SOS Village d'Enfant : Directeur de programme : DINI Gao ; 90 18 43 47 Tel : 26 60 11 59 Kara ; BP 15, Kara-TOGO ; QUARTIER : TOOMDE.</p>	<p>REGIONALE : Kara, Kéto, Assoli, Soundina,</p>	<p>-Education (Parrainage et prise en charge de la scolarisation des enfants déshérités) ;</p> <p>-Santé communautaire (Planification Familiale, Césarienne subventionnée, Soins après avortement</p>	<p>Scolarisation des filles et garçons ayant perdu ou à risque de perdre la prise en charge parentale ;</p> <p>Formation des jeunes de 9 à 24 ans sur les différentes méthodes contraceptives ;</p> <p>Construction de Centre médical et disposition de pharmacie pour administrer des soins à prix forfaitaires aux enfants ;</p> <p>Prise en charge gratuite de l'administration de santé aux enfants de rues et enfants orphelins et déshérités parrainés ;</p> <p>Enseignement des cycles de menstruation et de l'hygiène de menstruation.</p>	<p>Dans les maisons SOS, attribution et réalisation des tâches ménagères par les garçons et les filles sans distinction de SOS</p> <p>Inscription des garçons et filles de 16 à 24 ans connaissant beaucoup d'échecs scolaires dans les centres d'apprentissage de métiers artisanaux (Coutures, Coiffures, Tisserands, menuiseries, mécaniques, etc.).</p>	<p>Une collaboration pourrait renforcer les actions de SOS en matière de parentalité et de masculinité positive</p>
2	<p>SAR-AFRIQUE : Santé Rurale en Afrique ; Kara ; QUARTIER : TCHALOU MDE Coordonnateur : BIGAMBOU Komi Eugène : 90223655 ; 26 60 90 14 / 26 60 90 26 ; e-mail : sarafrique_togo@yahoo.fr; BP 298 Kara-TOGO.</p>	<p>REGIONALE : Kozah, Binan, Assoli, Kéran, Doufelgou</p>	<p>Volontariat (Statut de CRV, hébergement du projet de volontariat exécuté par l'Agence Nationale de Volontariat) ;</p> <p>-Environnement : (construction de latrines, de forage, de foyer amélioré) ;</p> <p>-Santé communautaire (administration de soins, dépistage des IST/VIH/SIDA, Prise en charge gratuite de 400 enfants déshérités et personnes adultes vivant avec le VIH/SIDA, enseignement de stratégies avancées en méthodes de planifications familiales, distribution gratuite des ARV ; réinsertion sociale des handicapés, de femmes VVIH/SIDA ; Achat de matériels aux filles déshéritées ayant achevé leur processus d'apprentissage</p>	<p>Renforcement des capacités des femmes en AGR pour leur autonomisation financière vis-à-vis de leur mari.</p> <p>Protection des droits des femmes vivant avec le VIH/SIDA en vue de leur réinsertion sociale.</p>	<p>Participation des hommes aux campagnes de non-stigmatisation des handicapés et des personnes vivant avec le VIH/SIDA.</p>	<p>GF2D peut soutenir l'élaboration des modules de formation en langues pour la sensibilisation sur la SSRD, les VBG et l'engagement des hommes à l'endroit des membres des GVEC</p>

3	FADI : Femme, Action pour un Développement Intégral ; BASSAR ; Directeur de Programme : MATIRAN Adéa ; 90 42 35 09.	PREFECTORALE : Préfecture de Bassar (Cantons de Bassar, Kabou, Bandjéli, Litchabé) ;	Autonomisation Financière de la Femme et des jeunes filles ; -Elaboration du Plan d'Action villageoise (PAV) ; -Santé Sexuelle et de la Reproduction. -Insertion sociale des handicapés	Projet Droit à la Santé Sexuelle et à la Reproduction ; -Projet GHM : Projet Gestion de l'Hygiène Menstruelle.	L'ONG ne dispose pas encore d'expériences en matière d'engagement des hommes	De par sa position stratégique et l'assise qu'elle a au sein de la préfecture, elle pourrait y être un relai pour la promotion de l'engagement des hommes et des garçons
4	AED : Association Espoir pour Demain ; Kara ; Quartier : ADABAWOERE ; Directeur Exécutif : M. ALOU Raymond ; 91 11 36 58 / 98 89 86 80.	REGIONALE : Kantè, Kabou, Bassar, Bafilo, Kétao, Niamtougou	Distribution des kits alimentaires dans des écoles primaires ; -Dépistage et traitement des IST/VIH/SIDA ; -Distribution des ARV aux personnes vivant avec le VIH/SIDA	L'accompagnement des femmes séropositives par leur mari au centre médical de traitement des IST/SIDA et de distribution des Anti-Rétro-Viro ; -Sensibilisation des Hommes pour le maintien des femmes dans leur foyer par leur mari ; -Accord des maris pour que leur femme séropositive fasse témoignage public en guise d'éveil des communautés pour la lutte contre la propagation des IST/VIH/SIDA	IEC à l'endroit des maris dont les femmes vivent avec le VIH/SIDA pour qu'ils accompagnent ces dernières	De par son expérience, AED avec l'appui de GF2D, pourra intensifier les sensibilisations en vue d'un changement de comportement vis-à-vis des femmes séropositives.
5	ATBEF : Association Togolaise pour le Bien-Être Familial ; Kara ; Quartier : DOONGOYO Coordonnateur Régional Grand-Nord-Kara/Savanes : PADAYODI Abalo ; 90 20 74 28 / 26 60 05 80.	REGIONALE : -Kozah : (Koutouaré, Landa, Fèouda, Kpindi, Bèbèda, Lassa, Soundina, Sarakawa) ; -Assoli : (Koutchikada) ; -Tandjoaré ; -Barkoissi ; -Kousountou ; -Mango ;	Education ; -Santé communautaire (Planification Familiale ; Santé maternelle, Consultation Périnatale et Post-Natale ; Prise en charge des maladies de l'enfant ; Dépistage et référence du cancer; Infertilité de couple; Gynécologie ; Consultation générale ; Vaccination, CPoN ; Dépistage et prise en charge des IST, du VIH et des personnes souffrant de la lésion pré-cancéreuse ; Traitement ARV; PTME ; Accouchement, Echographie ; Laboratoire médicale ; Education sexuelle complète des jeunes et adolescents(es) de 10 à 24 ans ; distribution des pilules	Opérationnalisation des cliniques mobiles pour des offres de soins de santé gratuites en SSR aux jeunes et adultes en général. Mise en place de comités de prévention des grossesses dans les lycées Offre de paquet de services de santé sexuelle, reproductive et de planification fali	Les clubs de pères et de jeunes servent de relais d'Information, d'Education et de Communication en matière de SSRD et de VBG au sein de leurs communautés d'intervention. la CRT, à travers des forums communautaires, des causeries dans les familles, les groupes de pairs, les groupes de débats spontanés, amène les populations à trouver des solutions endogènes aux éventuels problèmes qui surgissent. La CRT œuvre pour des changements de perception et d'attitudes, notamment sur des questions telles que : droit de la femme au foncier, scolarisation de la fille au même titre que le garçon, accomplissement des tâches domestiques par les garçons au même titre que la fille ; préparation du repas par une femme en menstruation à son	La CRT avec ses clubs, engage déjà des hommes de façon proactive dans les initiatives SSRD et VBG. Sachant que la CRT dispose déjà d'assez de volontaires locaux dans les communautés, un partenariat avec GF2D permettra à la CRT de couvrir l'ensemble des villages avec ses stratégies innovantes en matière d'éducation sexuelle complète, d'engagement des hommes (papas champions, clubs des hommes et des garçons)

			et préservatifs au corps de métier.		mari ; valeur ajoutée de l'autonomisation financière de la femme, planification familiale et ses avantages pour l'homme, etc.	
6	ASB Action Santé pour Baga KOUKOUMA Gildas, Directeur Exécutif 26650259; 91956031; 98679497; e-mail: centresantebaga@yahoo.fr/ koukoumagildas@yahoo.fr	PREFECTORALE Doufelgou Baga	Centre Médical Vaccination, Ophtalmologie, Santé communautaire et les soins curatifs. SDSR	Santé (maternité, ophtalmologie, polyclinique, vaccination, stratégie avancée) Formation / Éducation CPN Consultations gynécologiques Renforcement du système de santé Formation des ASC	Formation et renforcement de capacités des ASC pour des stratégies avancées en vaccination et en SSRD Sensibilisation pour plus d'engagement des hommes envers la PF et leur implication dans la santé de la femme et des enfants	ASB ayant une expérience avérée en stratégie avancée, GF2D pourra envisager une collaboration prenant en compte les ASC pour mieux atteindre les contrées éloignées en matière d'engagement des hommes
7	CRT : Croix Rouge Togo ; Kara ; Quartier : TOOMDE Coordonnateur Régional : BATAKA Passame Gnata ; 90 26 20 48 / 99 42 58 81	REGIONALE : Kozah, Kéran, Doufelgou, Bassar, Assoli, Dankpen, Binan.	Création de groupement d'épargne en vue de l'autonomisation de la femme ; -Cantines scolaires ; -Santé communautaire Création et création de clubs	1-) Existence de clubs mixtes en Planification familiale, en Hygiène menstruelle, en maîtrise des préservatifs masculin et féminin. 2-) Existence des GVE&C regroupant hommes et femmes d'une part, garçons et filles d'autres part afin de rendre chaque genre économiquement affranchi.	Les clubs de pères et de jeunes servent de relais d'Information, d'Education et de Communication en matière de SSRD et de VBG au sein de leurs communautés d'intervention. La CRT, à travers des forums communautaires, des causeries dans les familles, les groupes de pairs, les groupes de débats spontanés, amène les populations à trouver des solutions endogènes aux éventuels problèmes qui surgissent. La CRT œuvre pour des changements de perception et d'attitudes, notamment sur des questions telles que : droit de la femme au foncier, scolarisation de la fille au même titre que le garçon, accomplissement des tâches domestiques par les garçons au même titre que la fille ; préparation du repas par une femme en menstruation à son mari ; valeur ajoutée de l'autonomisation financière de la femme, planification familiale et ses avantages pour l'homme, etc.	La CRT avec ses clubs, engage déjà des hommes de façon proactive dans les initiatives SSRD et VBG. Sachant que la CRT dispose déjà d'assez de volontaires locaux dans les communautés, un partenariat avec GF2D permettra à la CRT de couvrir l'ensemble des villages avec ses stratégies innovantes en matière d'éducation sexuelle complète, d'engagement des hommes (papas champions, clubs des hommes et des garçons)

8	<p>COMINTES : Comité International d’Ethique et de Solidarité ; Bassar ; BP : 02 Bassar, Togo ; Directeur Exécutif : NAPO Kitcheou ; 90 28 10 99 / 98 70 34 31 ; napokitcheou2015@gmail. Tél +228 26 63 03 30 ; comintestogo@gmail.com ongcomintes@yahoo.fr.</p>	<p>REGIONALE : Bassar ; Dankpen.</p>	<p>Santé communautaire : (Sensibilisation des jeunes de 10 à 24 ans sur la Planification Familiale en milieu scolaire et extrascolaire ; Dépistage volontaire des IST/VIH/SIDA et sensibilisation des jeunes à aller suivre des traitements gratuitement dans le district sanitaire de Dankpen ; Suivi des vaccinations de la stratégie avancée ; Traitement gratuit du paludisme.</p>	<p>1-) Plaidoyer pour que les hommes accompagnent leurs femmes lors des consultations Prénatales et Postnatales. 2-) Plaidoyer pour que les hommes acceptent de choisir unanimement avec leur femme, un type de PF. Ceci limite les violences physiques exercées par les hommes sur leur femme.</p>	<p>Actions d’IEC visant l’augmentation du nombre d’hommes acceptant d’accompagner leur femme aux centres de santé en cas de maladie.</p>	<p>Soutien des projets de sensibilisation et de bonnes pratiques pour amener les hommes à plus d’engagement dans la PF et la santé de la famille</p>
9	<p>AVLS Association des Volontaires en Lutte contre le Sida Coordinateur : BOUNDJOU Koffi Faré Tel : 90 79 96 77 / 99 33 56 00 Adresse : Rue du Lycée à côté du tribunal de Bassar, quartier Banida BP : BP 17 Bassar Tel : 26 63 00 34 E-mail : avlsbas@yahoo.fr</p>	<p>PREFECTORALE Bassar</p>	<p>Lutte contre le VIH, prise en charge globale des personnes vivants avec le VIH et le soutien des Orphelins et enfants rendus vulnérable par le VIH; la prise en charge médicale et la réinsertion socioprofessionnelle des enfants et des personnes qui vivent avec un handicap de 0 à 25 ans; la promotion et la protection des droits de l’enfant par la prévention et aujourd’hui, se propose de mener la lutte pour la conservation de la biodiversité</p>	<p>Sensibilisation pour un changement de comportement Prise en charge des personnes vivant avec le VIH Distribution de préservatifs Dépistage volontaire</p>	<p>Dans le domaine de l’engagement des hommes, l’AVLS mène des campagnes de sensibilisations pour la transformation des normes de genre et l’acceptation et l’intégration socioprofessionnelles des personnes vivant avec le VIH</p>	<p>Une collaboration peut être envisagée dans le cadre de l’engagement des hommes à soutenir et accompagner leurs femmes vivant avec le VIH dans les structures sanitaires</p>
10	<p>DRS-Kara Mme LOKADI Essohanam : 90 19 52 06, Responsable régionale de la Santé de la Femme et de l’Enfant (SFE) et de la SSRD à Kara ;</p>		<p>La DRS-Kara planifie, organise, anime la mise en œuvre adaptée de la politique sanitaire définie à l’échelon central notamment : - L’élaboration, dans le cadre des plans et programmes nationaux, des objectifs régionaux pluriannuels et annuels à atteindre en matière de couverture sanitaire et d’offres de prestations de soins de santé, de disponibilité des produits</p>	<p>Dispose des services de planification familiale Offre des services santé sexuelle, reproductive et maternelle Relai l’information Sensibilisation, formation Assurer le suivi et la coordination de la PF au niveau régional Valide les rapports des données PF des districts. Apporter un appui technique aux districts pour la mise en œuvre des</p>	<p>Planification familiale Santé sexuelle et reproductive IEC Point focal DSMI/PF Elaboration des outils de formation, visite de terrain dans les communautés pour sensibiliser les leaders d’opinion et les agents de santé communautaires dans le district pour les changements de comportements</p>	<p>Une collaboration stratégique avec la DRS permettrait une meilleure cohérence du projet avec la vision et les objectifs du MSPS et de pérenniser les acquis du projet</p>

			<p>pharmaceutiques et assimilés ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - La définition des modalités de réalisation des objectifs et l'évaluation périodique des résultats ; - L'examen des dossiers relatifs à l'ouverture, à l'extension ou la fermeture d'établissement de santé et d'établissements pharmaceutiques dont les laboratoires d'analyses de biologie médicale ; - L'hygiène et la salubrité ; - La centralisation des données de statistique sanitaire de la région. <p>Elle coordonne et supervise toute l'activité de développement sanitaire dans la région</p>	<p>activités de PF</p> <p>Assurer la gestion des données et le rapportage</p> <p>Assure la disponibilité des intrants au niveau des districts</p> <p>Collabore avec les OSC dans les activités de PF entre autres</p>		
REGION CENTRALE						
1	<p>CAV : Club des Amis du Village ; -Sokodé ; -Quartier : Quartier Administratif ; Coordonnateur de projets : GBELE-GUEWE Djobo Ousmane ; 90 11 25 02</p>	<p>REGIONALE :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tchamba () ; -Tchaoudjo (Sokodé) -Plateaux : (Tchèkèlè). 	<p>Santé communautaire (Lutte contre le paludisme ; Construction d'un Centre Médico-Social à Tchèkèlède (Tchamba). Offre de soins aux enfants, aux femmes enceintes, aux nourrissons et aux nouveau-nés ; Planification Familiale ;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Education : alphabétisation des femmes ; -Economique : Lutte contre le trafic des enfants ; Parrainage des enfants déshérités ou victimes de la traite des enfants <p>Renforcement des capacités des femmes et filles pour leur autonomisation économique.</p>	<p>Dépistage des IST, prise en charge Education des filles et femmes en PF.</p> <p>Mise en place des comités de signalement de cas de mariages précoces, de dénonciation des pratiquants de trafic et de traite de jeunes filles vers le Nigéria, le Gabon et vers les grandes villes du Togo.</p>	<p>Mise en place de comité de veille composés de jeunes garçons et Hommes connaisseurs des réseaux de trafic d'enfants pour la dénonciation des cas de traites des jeunes filles et garçons</p>	<p>Une collaboration pourra être envisagée dans le cadre du financement du CMS de Tchèkèlè et du renforcement des capacités des comités de dénonciations des réseaux de trafics d'enfants</p>

2	<p>ADCF : Association pour la Défense et le Conseil de la Femme. Sokodé : Quartier : Komah ; Directrice Exécutive : DEDJILA Faouza : 90 74 42 34</p>	<p>REGIONALE : -Tchaoudjo (Komah, Pangalam, Kolina et Sagbadoyo) ; -Tchamba</p>	<p>-Education ; -Bonne gouvernance ; -Environnement ; -Santé (Distribution de préservatifs ; sensibilisation et dépistage des IST) ; -Equité Genre : Résolution des problèmes conjugaux.</p>	<p>Programme de sensibilisation sur le VIH/SIDA. Mobilisation communautaire faite par les membres du CVD et la Sensibilisation effectuée par les comités de veille de SSRD et lutte contre les VBG préalablement formés par ADCF.</p>	<p>Mobilisation communautaire pour le changement de comportements en matière de SSRD et de lutte contre les VBG</p>	<p>Une collaboration pourra être envisagée pour le renforcement des capacités des CVD et CCD en matière d'engagement des hommes et des garçons</p>
3	<p>2D : Défis et Développement ; Blitta ; Directeur Exécutif : TCHIROU-GBELE Bassirou : 90 11 86 79 / 98 53 94 57 ; <u>defisdev@gmail.com</u></p>	<p>PREFECTORALE : Blitta</p>	<p>Santé communautaire (Renforcement des capacités des clubs de pères, de mères et de jeunes ; Sensibilisation contre les IST/VIH/SIDA, et les maladies évitables (Diarrhée) ; -Education : Renforcement des capacités des enseignants sur l'éducation et la non-violence ; élaboration de codes de disciplines positives dans les écoles (Consensus entre parents et élèves sur les mesures disciplinaires alternatives) ; Accompagnement des communautaires dans le processus de signature de la charte communautaire ; -Environnement : Education pour propreté vestimentaire personnelle et entretien de tout cadre de vie</p>	<p>Sensibilisation sur le dépistage et le traitement gratuit des IST / SIDA ; -Sensibilisation pour la dénonciation, à travers « Alloh 1011 », des cas de Violences Basées sur le Genre, le trafic d'enfants, etc. -Education sensible au Genre et sans violence de 2015 – Juin 2018.</p>	<p>-Création et animation de groupes Whatsapp entre des garçons élèves, apprentis et jeunes déscolarisés pour filmer, photographier des actes préjudiciables aux droits de la femme ou exposant une fille à la grossesse et mariage précoces. Sensibilisation des garçons pour des plaidoyers auprès des parents pour mieux encadrer les filles couronnées</p>	<p>2D ayant une expérience avérée dans la sensibilisation des jeunes, une collaboration peut être envisagée afin d'exploiter son savoir-faire dans les causeries débats pour amener les garçons à plus d'engagement Partenariat pour appuyer la création de comités d'hommes et de jeunes garçons pour animer les causeries éducatives en SSRD et lutte contre les VBG dans les églises, écoles, mosquées, places publiques, etc.</p>

4	<p>CREUSET – Togo (ACJDEIP) : Centre d'accueil, de protection et de réinsertion Sociale des enfants en difficulté. Sokodé : Quartier : Komah ; Directeur Exécutif : MOUKPE Essodéké : 90 23 59 84</p>	<p>REGIONALE : -Préfecture de Sotouboua : (Canton de Sotouboua ; Séssaro ; Adjégré ; Titigbé ; Tabndè, Fazao ; Bodjondè) ; -Préfecture de la Plaine du Mô : (Cantons de Djarkpanga ; Tindjassé ; Boulowou ; Saïboudèè ; Kanyigbara</p>	<p>Economie : Appui-Conseils aux organisations de Développement à la base ; -Sociale : Protection des Droits humains et des Droits de l'enfant ; -Santé communautaire : (Sensibilisation pour l'abstinence sexuelle, l'usage des préservatifs, déclaration de la relation amoureuse aux parents, séances foraine de dépistage volontaire de IST/VIH/SIDA et leur traitement ; suivi des femmes enceintes vulnérables et femmes violées enceintes jusqu'à l'accouchement ; Repérage et prise en charge des filles mineures violées, maltraitées, abandonnées dans les rues, leur rééducation jusqu'à leur réinsertion dans leur propre famille ou dans une nouvelle famille d'accueil). -Education : (Promotion d'une éducation sans violence corporelle, de l'usage de méthodes disciplinaires alternatives dans les familles et dans tout lieu d'apprentissage).</p>	<p>-Projet de Santé Maternelle et Infantile ; 2-Projet de vulgarisation du Code Pénal, du Code des Personnes et des Familles du Droit de la Femmes au foncier ; 3-Projet d'Education Sensible au Genre ; 4-Amélioration de l'accès aux droits fondamentaux et des perspectives d'avenir des enfants en situation de détresse</p>	<p>En matière d'engagement des hommes, CREUSET Togo organise des réunions communautaires, des sensibilisations pour amener la communauté à prévenir et lutter contre les abus sur enfants</p> <p>Prise en charge et accompagnement juridique des victimes de VBG</p>	<p>L'enracinement de CREUSET dans la préfecture de Sotouboua et de Tchaoudjo est un avantage à mettre à profit pour un partenariat en vue de l'extension et du renforcement des actions de lutte contre les VBG</p>
---	---	---	---	--	--	---

5	<p>Plan-International Togo, PU (Programme Unity) Sokodé</p>	<p>REGIONALE</p>	<p>-Protection des droits des enfants ; -Protection des droits de la jeune fille ; -Protection des droits de la femme ; Education pour tous ; -Lutte contre le trafic des enfants ; -Protection des droits des personnes vivant avec un handicap, lutte contre le SIDA ; etc</p>	<p>Partenariat avec beaucoup d'ONG telles que PAFED, DD, CREUSET-TOGO, etc. pour la création des GVE&C en vue de l'autonomisation financière de la jeune fille et de la femme ; Exécution de projets pour la réadaptation à base communautaire ; exécution du projet Education sensible au genre et sans violence ; exécution du projet de lutte contre les VGMS ; promotion de la masculinité positive ; Création de clubs SSRD dans plusieurs préfectures, Célébration de la journée mondiale du SIDA et de protection des droits des femmes-mères et filles-mères vivant avec le VIH/SIDA, de la fille et de la femme ; La lutte contre les mutilations génitales féminines, etc.</p>	<p>Exécution du projet Education sensible au genre et sans violence ; exécution du projet de lutte contre les VGMS ; promotion de la masculinité positive ; exécution du projet leadership des filles dans le football ; Création de clubs SSRD dans plusieurs préfectures, Célébration de la journée mondiale du SIDA et de protection des droits des femmes-mères et filles-mères vivant avec le VIH/SIDA, de la fille et de la femme ; La lutte contre les mutilations génitales féminines, etc.</p>	<p>L'expérience de Plan dans la promotion de la SSRD, la lutte contre les VBG et la transformation des normes de genre pour être partagée avec d'autres organisations.</p>
6	<p>ADESCO : Appui au Développement et à la Santé Communautaire ; Siège : Sokodé ; Quartier : Pangalam Coordonnateur de Programme : M. KPAKOU Komi : 90 54 92 92 ;</p>	<p>REGIONALE : Préfectures d'Assoli ; de Kara ; de Bassar ; de Dankpen et Tchaoudjo.</p>	<p>Economie : Appui-Conseils aux organisations de Développement à la base ; Recrutement des Stagiaires pour la promotion de l'employabilité ; -Sociale : Protection des Droits des adolescents de 10 à 24 ans ; -Approche-genre ; -Santé communautaire : (Mise en place et gestion d'un Centre Médico-social en approche contractuelle à Sokodé ; gestion des Mutuelles de santé ; Clinique mobile pour l'offre des soins préventifs et curatifs ; Sensibilisation pour l'abstinence sexuelle, l'usage des préservatifs ; séances foraines de dépistage volontaire et anonyme des IST/VIH/SIDA et leur traitement ; Planification</p>	<p>- renforcement des capacités des principaux acteurs Offre de services conviviaux et adaptés Mise en place/redynamisation des mécanismes communautaires de protection des jeunes contre les VBG Plaidoyer Organisation et encadrement des jeunes en compétence et aptitudes de vie</p>	<p>ADESCO organise des sensibilisations communautaires pour amener les parents, les religieux, les éducateurs, etc., à adopter les mesures préventives sur les IST et le VIH/SIDA, et leur explique le contexte de traitement de ces maladies Au cours des sensibilisations et les consultations avec les cliniques mobiles, les hommes mobilisent leurs femmes et enfants à aller obtenir des soins gratuitement ou à moindre coût auprès des cliniques mobiles et d'autre part participent eux-mêmes aux activités de lutte contre les violences basées sur le genre Promotion de la masculinité positive Identification et valorisation des leaders champions Mise en place de modèle de dialogue intergénérationnel</p>	<p>Partenariat pour l'extension des offres de service en matière de SSRD et de VBG par l'équipe mobile dans les autres zones d'intervention</p>

			Familiale à travers méthodes contraceptives). Vaccination et Immunisation -Education : Cantine Scolaire ; -Environnementale : (Eau-Hygiène-Assainissement ; Construction des latrines et forages ; Lavage des mains.			
7	PAFED : Programme d'Appui à la Femme et à l'Enfance Déshéritée ; SOKODE ; Quartier : Kédia ; Directrice Exécutive : GNONFAM Mayi Françoise : 90099481 / 99201224 ; E-mail : gnonfam22@yahoo.fr	REGIONALE : Tchaoudjo, Tchamba	-Santé communautaire (SSRD ; Protection de l'enfant ; Autonomisation économique des femmes) ; Education ; Protection des Handicapés ; -Bonne gouvernance	Action Médéor : Prévention des grossesses en milieux scolaires à travers la promotion le dépistage des IST-VIH-SIDA, la promotion de l'utilisation des préservatifs et de l'abstinence sexuelle ; - Création des GVE&C des jeunes et des adultes ; -Education sensible au genre et sans violences en milieux scolaires à travers l'élaboration de codes de disciplines positives ; -Elaboration des chartes de protection des enfants ; -Renforcement de capacités sur la dénonciation auteurs de violences sur les enfants et de mariages précoces.	PAFED a mis en place des Comité de parents Hommes qui dissuadent les parents hommes qui continuent à donner leurs filles-mineurs en mariages précoces, qui s'adonnent à la pédophilie, qui continuent d'envoyer leurs enfants en aventure, et qui sont encore réfractaires à l'autonomisation financière de leurs femmes Renforcement de capacité des clubs de jeunes garçons qui jouent un rôle de veille	Le partenariat avec PAFED pourrait se focaliser sur : - le renforcement et la multiplication des GVE&C qui deviendraient des points d'entrées pour la promotion de l'engagement des hommes - Renforcement des clubs de jeunes
8	CRT : Croix Rouge Togolaise ; Siège : Sokodé ; Quartier : Quartier administratif, derrière la prison civile de Sokodé ; -Coordonnateur Régional : YANDI Koadjo : 99 41 30 19 / 90 04 66 05 ;	REGIONALE : Tchaoudjo, Tchamba, Blitta	-Environnement : Eau-Hygiène-assainissement, Construction de latrines et de puits ; -Santé Communautaire : Lutte contre la cécité ; Promotion de la SSR ; Sécurité alimentaire ; -Education : Alphabétisation des femmes analphabètes ; -Economie : Organisation et incitation des groupements de femmes, groupements d'hommes, groupements de jeunes filles et de garçons à la valorisation des terres cultivables et à l'épargne quotidienne pour la satisfaction	Identification et formation de volontaires locaux pour le maintien de la sécurité collective, pour le maintien de la propreté communautaire, pour l'organisation de séances de conférence-débat sur les effets néfastes de l'avortement, des grossesses précoces, de mariages forcés, de l'exclusion des femmes du foncier, du multi partenariat sexuel, de la violence conjugale, etc.	Les clubs de pères et de jeunes servent de relais d'Information, d'Education et de Communication en matière de SSRD et de VBG au sein de leurs communautés d'intervention. la CRT, à travers des forums communautaires, des causeries dans les familles, les groupes de pairs, les groupes de débats spontanés, amène les populations à trouver des solutions endogènes aux éventuels problèmes qui surgissent. La CRT œuvre pour des changements de perception et d'attitudes, notamment sur des questions telles que : droit de la femme au foncier, scolarisation de la fille au même titre que le garçon, accomplissement des tâches	La CRT avec ses clubs, engage déjà des hommes de façon proactive dans les initiatives SSRD et VBG. Sachant que la CRT dispose déjà d'assez de volontaires locaux dans les communautés, un partenariat avec GF2D permettra à la CRT de couvrir l'ensemble des villages avec ses stratégies innovantes en matière d'éducation sexuelle complète, d'engagement des hommes (papas champions, clubs des

			individuelle et/ou collective des besoins vitaux, de courts et de longs termes.		domestiques par les garçons au même titre que la fille ; préparation du repas par une femme en menstruation à son mari ; valeur ajoutée de l'autonomisation financière de la femme, planification familiale et ses avantages pour l'homme, etc.	hommes et des garçons)
9	<p>ATBEF : Association Togolaise pour le Bien-Être Familial ; SOKODE ; Quartier : TCHAWANDA Coordonnateur Régional : OURO YONDO Wakibou : 90 09 50 61 ; E-mail : ouro9@yahoo.fr</p> <p>DRS-Centrale Mme Wangala : 90 36 13 35 / Directrice Régionale de la Santé Sexuelle et de la Reproduction à Sokodé.</p> <p>Mme AMANA Rosalie : 90 34 42 19 / Directrice de'Action Sociale de la Promotion de la Femme à Sokodé</p>	<p>REGIONALE : Tchaoudjo ; Plaine de Mô ; Tchamba.</p>	<p>Santé : Centre Mutuel de la santé (offre de divers soins) ; SSRD (Planification Familiale, Gynécologie, Santé maternelle et infantile (Prénatale, accouchement et post-natale) ; Pédiatrie ; Soins Après Avortement ; Dépistage et traitement des IST)</p>	<p>-Dépistages et traitement gratuit des fistules obstétricales ; Séances de dépistages des IST/ VIH /SIDA ; -Création de GVE&C couplés de mutuelle de santé ; -Offre de soins ; -Prise en charge des nouveau-nés souffrant de pathologies pédiatriques. -Lutte contre les MGF. -Prise en charge des femmes souffrant de fistules obstétricales</p>	<p>Service de planification familiale ; santé sexuelle et de reproduction ; Conseils/Appui aux Agents de santé communautaires ; Formation et sensibilisation des CDQ, CVD, CCD, clubs de jeunes, chefferie traditionnelle, groupement des femmes, écoles. Création de comité d'élèves et apprentis garçons pour sensibiliser leurs pairs sur les rapports sexuels à risque. Programme d'éducation : Modules visant la promotion de l'égalité et de l'équité genre dans les établissements scolaires et les centres d'apprentissage Promotion de la vasectomie</p>	<p>Renforcer la collaboration existante pour mieux vulgariser l'approche d'engagement des hommes, la vasectomie, la transformation des normes de genre</p>
10						

		<p>REGIONALE</p>	<p>La DRS planifie, organise, anime la mise en œuvre adaptée de la politique sanitaire définie à l'échelon central notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'élaboration, dans le cadre des plans et programmes nationaux, des objectifs régionaux pluriannuels et annuels à atteindre en matière de couverture sanitaire et d'offres de prestations de soins de santé, de disponibilité des produits pharmaceutiques et assimilés ; - La définition des modalités de réalisation des objectifs et l'évaluation périodique des résultats ; - L'examen des dossiers relatifs à l'ouverture, à l'extension ou la fermeture d'établissement de santé et d'établissements pharmaceutiques dont les laboratoires d'analyses de biologie médicale ; - L'hygiène et la salubrité ; - La centralisation des données de statistique sanitaire de la région. <p>Elle coordonne et supervise toute l'activité de développement sanitaire dans la région</p>	<p>Dispose des services de planification familiale Offre des services santé sexuelle, reproductive et maternelle Relai l'information Sensibilisation, formation Suivi et coordination de la PF au niveau régional Validation des rapports des données PF des districts. Appui technique aux districts pour la mise en œuvre des activités de PF Gestion des données Disponibilité des intrants au niveau des districts Collaboration avec les OSC dans les activités de PF entre autres</p>	<p>Planification familiale Santé sexuelle et reproductive IEC Point focal DSMI/PF Elaboration des outils de formation, visite de terrain dans les communautés pour sensibiliser les leaders d'opinion et les agents de santé communautaires dans le district pour les changements de comportements</p>	<p>Une collaboration stratégique avec la DRS permettrait une meilleure cohérence du projet avec la vision et les objectifs du MSPS et de pérenniser les acquis du projet</p>
--	--	-------------------------	--	--	--	--

REGION DES PLATEAUX

1	<p>CREJE : Cercle de Réflexion pour l'Emergence des Jeunes. Atakpamé ; QUARTIER : Nyekonakpoé ; Directeur exécutif : LAWANI Illalou ; 90 23 68 59 / 90 88 42 78 / 98 81 14 81 ; E-mail : crejeongjeune@gmail.com iii; BP : 121, Atakpamé – Togo</p>	<p>REGIONALE : Ogou ; Anié ; Amou ; Est-Mono ; Haho.</p>	<p>Santé Communautaire (Prise en charge psycho-sociale des personnes vivant avec le VIH/SIDA ; -Education, Information et Communication sur les composantes de Planification Familiale ; Hygiène menstruelle ;</p>	<p>- Offre de services de dépistage des IST/VIH/SIDA ; - Prise en charge, Suivi, accompagnement des Personnes vivant avec le VIH/SIDA ; - Médiation entre les structures professionnelles et les PVVIH -sensibilisation, conseils en SRRD, distribution des préservatifs ; -Conseils en SSR et orientation des filles vers les centres de santé où elles reçoivent des soins en SSR et bénéficient des méthodes contraceptives appropriées.</p>	<p>Sensibilisation des hommes pour l'acceptation de la planification familiale Sensibilisation des hommes pour l'accompagnement de leurs épouses et de leurs filles au centre de santé pour l'administration des méthodes contraceptives appropriées.</p>	<p>Un partenariat avec CREJE permettrait de capitaliser sur l'expérience de l'organisation en matière d'engagement des hommes en faveur de la PF</p>
2	<p>VEF : Volontaires pour l'Epanouissement de la Famille Atakpamé ; QUARTIER : Doulassamé ; Directeur Exécutif : IKAVI Uwolowuvu Emanuel ; 90 33 02 45 / 99 99 12 35 ; ongvef@gmail.com</p>	<p>REGIONALE : Amou, Ogou et Wawa</p>	<p>- -Santé ; Education et Citoyenneté ; -Genre et Développement</p>	<p>Sensibilisation sur les Droits en matière de santé sexuelle et reproductive dans les collèges, lycées et communautés ; -Education sexuelle par les pairs à travers les clubs EVF ; -Education à la vie familiale. -Lutte contre les grossesses en milieu scolaires à travers la promotion de l'abstinence sexuelle, la pratique des méthodes contraceptives et l'utilisation des préservatifs.</p>	<p>- Mise en œuvre du « Projet de lutte contre les grossesses et abandons scolaires précoces à travers le tutorat ». -Identification et formation des garçons coureurs de jupon et leur engagement comme alliés et pairs éducateurs dans les établissements scolaires et centres d'apprentissage - Organisation de séances de débats-causeries portant sur une vise sexuelle responsable</p>	<p>Le partenariat avec VEF pourrait aboutir à l'intensification des actions de cette dernière en matière la lutte contre les grossesses précoces et le harcèlement sexuel</p>

3	<p>ATBEF : Association Togolaise pour le Bien-Être Familial ; Atakpamé ; QUARTIER : Lom-Nava ; Coordonnatrice Régionale : SONHAÏ Monfaï ; 90 02 73 59.</p>	<p>REGIONALE : Ogou, Haho ;</p>	<p>Santé : Causeries et débats communautaires sur les maladies chroniques et saisonnières (Paludisme, diarrhée, IST telles que les candidoses, VIH/SIDA) ; La Planification Familiale ; Santé maternelle, Consultation Pré et Postnatale ; Prise en charge des maladies de l'enfance ; Dépistage et référence du cancer; Gynécologie ; Consultation générale ; Vaccination ; Dépistage et prise en charge des IST, du VIH et des personnes souffrant de la lésion précancéreuse ; Traitement par ARV; PTME ; Accouchement, Echographie ; Education sexuelle complète des jeunes et adolescents(es) de 10 à 24 ans ; distribution des pilules et préservatifs au corps de métier.</p>	<p>Création des comités de prévention des grossesses au sein des collèges dans les préfectures de l'Ogou et du Haho. -Renforcement des capacités des Agents de Santé Communautaire en matière de mobilisation des Parents, enseignants, Agents des dispensaires, des leaders coutumiers, religieux et d'acteurs de développement pour la promotion de la SSRD</p>	<p>Service de planification familiale ; santé sexuelle et de reproduction ; Conseils/Appui aux Agents de santé communautaires ; Formation et sensibilisation des CDQ, CVD, CCD, clubs de jeunes, chefferie traditionnelle, groupement des femmes, écoles. Création de comité d'élèves et apprentis garçons pour sensibiliser leurs pairs sur les rapports sexuels à risque. Programme d'éducation : Modules visant la promotion de l'égalité et de l'équité genre dans les établissements scolaires et les centres d'apprentissage Promotion de la vasectomie</p>	<p>Renforcer la collaboration existante pour mieux vulgariser l'approche d'engagement des hommes, la vasectomie, la transformation des normes de genre Renforcement des acquis du « Projet d'extension des offres de soins par la clinique mobile » ; Renforcement des acquis du Projet « Prévention des grossesses au sein des Collèges du Togo ».</p>
4	<p>Plan-International Togo, PU, Unité de Programme d'Atakpamé.</p>	<p>REGIONALE</p>	<p>-Protection des droits des enfants ; -Protection des droits de la jeune fille ; -Protection des droits de la femme ; Education pour tous ; -Lutte contre le trafic des enfants ; -Protection des droits des personnes vivant avec un handicap, lutte contre le SIDA ; etc</p>	<p>Partenariat avec beaucoup d'ONG telles que PAFED, DD, CREUSET-TOGO, etc. pour la création des GVE&C; Exécution de projets pour la réadaptation à base communautaire ; exécution du projet Education sensible au genre et sans violence ; exécution du projet de lutte contre les VGMS ; promotion de la masculinité positive ; Création de clubs SSRD dans plusieurs préfectures, Célébration de la journée mondiale du SIDA et de protection des droits des femmes-mères et filles-mères vivant avec le VIH/SIDA, de la fille et de la femme</p>	<p>Promotion des mécanismes institutionnels et communautaires de dénonciation des cas de violences faites aux enfants (Allô 1011, USHAHIDI, chartes communautaires) Exécution du projet Education sensible au genre et sans violence ; exécution du projet de lutte contre les VGMS ; promotion de la masculinité positive ; exécution du projet leadership des filles dans le football ; Création de clubs SSRD dans plusieurs préfectures, Célébration de la journée mondiale du SIDA et de protection des droits des femmes-mères et filles-mères vivant avec le VIH/SIDA, de la fille et de la femme ; La lutte contre les mutilations génitales féminines, etc</p>	<p>L'expérience de Plan dans la promotion de la SSRD, la lutte contre les VBG et la transformation des normes de genre pour être partagée avec d'autres organisations.</p>

5	<p>SOS VITA-TOGO Atakpamé ; QUARTIER : Atchrimikomè Directeur Exécutif : AHOKPE Kowou Tomago ; 90 16 34 77 / 98 11 39 43 ; BP : 487 ; Atakpamé ; <u>ongsosvitatogo@yahoo.fr</u></p>	<p>REGIONALE : 12 districts sanitaires de la Région des Plateaux : Ogou, Anié, Amou, Kloto, Wawa, Akébou ; Kpélé Akata, Est-Mono, Moyen-Mono, Haho, Danyi.</p>	<p>Santé (SSR, tuberculose, Paludisme, Fistule obstétricale, PF, lutte contre grossesses ; Suivi des personnes vivant avec le VIH/SIDA, Lutte contre le trafic sexuel des enfants) ; -Environnement ; -Genre et Développement.</p>	<p>- lutte contre les violences basées sur le genre dans les établissements du secondaire ; -Promotion de la masculinité positive ; - Promotion de l'implication des femmes dans tout processus de prises de décisions familiales ; -IEC en matière de planning Familial, dépistages et traitement des IST / VIH / SIDA et prise en charge des personnes vivant avec le VIH/SIDA ; -Exécution du Projet PASMIN (Projet d'Appui à la Santé Maternelle et Infantile et à la Nutrition dans l'Akébou. - Projet de trafic sexuel des enfants et projet de Violence Basée sur le Genre en Milieux Scolaires (VGMS).</p>	<p>- Promotion des mécanismes institutionnels et communautaires de dénonciation des cas de violences faites aux enfants (ALLô 1011, USHAHIDI) - Promotion de la masculinité positive - Lutte contre les VBG en milieu scolaire et familial</p>	<p>Un partenariat pour l'extension des initiatives de promotion de la masculinité positive, de lutte contre les VBG et de la dénonciation des cas de VBG ; Renforcement des capacités des ASC, leaders communautaires et religieux pour la transformation des normes de genre</p>
6	<p>ODIAE : Organisation pour le Développement et l'Incitation à l'Auto-Emploi ; Atakpamé ; QUARTIER : Akpèssèmè ; Directeur Exécutif : EGBENOU Koffi Georges, 90 11 66 67 / 98 60 81 31 ;</p>	<p>National : Région des plateaux : (Ogou, Anié, Est-Mono, Wawa, Haho, Amou) ; -Région Maritime : (Zio, Lacs, Golfe) ; -Région de la Kara (Kéran, Mô) ;</p>	<p>Protection des droits des enfants ; -Formation en AGR ; -Santé (Existence d'un centre médical à Atakpamé (quartier Akpèssèmè), Sensibilisation pour la PF, Plaidoyer pour un meilleur encadrement et la réalisation du rituel Akpéma dans l'église catholique ; -Scolarisation des filles ; - Lutte contre les grossesses en milieu scolaire et dans les centres d'apprentissage</p>	<p>Création d'un Centre Médico-social (CMS) pour le traitement des maladies infantiles et maternelle, le dépistage des IST et la distribution des préservatifs dans les CEG et Lycées.</p>	<p>ODIAE a initié un Projet sur l'approche Garçon-garçon pour une vie de jeunesse sans IST/VIH/SIDA, sans grossesses et sans marginalisation des filles.</p>	<p>Un partenariat viserait à renforcer et étendre l'approche Garçon-garçon en faveur de l'équité genre</p>

7	<p>ODHI : Organisation pour un Développement Humain Intégral Atakpamé ; QUARTIER : Lom-Nava ; -Directeur Exécutif : M. AMETEPÉ Hanam ; 91 19 55 06 / 99 50 42 81. <u>Odhi2010@gmain.com</u></p>	<p>REGIONALE : Ogou, Amou, Haho, Wawa, Anié, Est-Mono.</p>	<p>- Protection de l'environnement ; - Education aux droits humains et surtout les droits de la femme - Santé Communautaire (Comité de footballeurs inter-quartier pour une vie sexuelle responsable à travers l'abstinence sexuelle, l'usage des préservatifs et Fémidon, dépistage volontaire et traitement des IST/VIH/SIDA, pratique de méthodes contraceptives).</p>	<p>IEC pour l'éradication des VBG et les IST/SIDA dans la Région des Plateaux</p>	<p>Comité de footballeurs inter-quartier pour une vie sexuelle responsable à travers l'abstinence sexuelle, l'usage des préservatifs et Fémidon, dépistage volontaire et traitement des IST/VIH/SIDA, pratique de méthodes contraceptives</p>	<p>Partenariat pour le renforcement de capacités des membres des équipes de football inter-quartier pour la promotion d'une vie sexuelle responsable</p>
8	<p>ODJOUGBO : Développement Communautaire Femme, Enfant, Jeune et Genre Atakpamé ; QUARTIER : Atrimi-Lomnava ; Directrice Exécutive : Mme ODAH Akouavi ; 90 05 53 78</p>	<p>REGIONALE : Anié, Akébou, Haho, Wawa, Ogou, Est-Mono, Moyen-Mono</p>	<p>-Economie (Pisciculture à Adjikanmè Moyen-Mono) ; -Equité-Genre ; Protection des droits des enfants ; Santé</p>	<p>Programme d'Appui à l'Inclusion des Enfants et Jeunes Handicapés de 5 à 24 ans au Togo ; -Eradication de l'excision au Togo ; -Centre d'écoute juridique pour accompagnement et conseil des femmes victimes de VBG ; -Santé (traitement de fistules obstétricales ; -Prestation de soins ; -IEC, Dépistage et traitement des IST/VIH/SIDA.</p>	<p>-Sensibilisation sur l'implication des pères dans la santé de la famille</p>	<p>-Partenariat pour la promotion de l'engagement des hommes et des garçons</p>
9	<p>CADI-TOGO : Coopération pour l'Appui au Développement Intégral du TOGO ; Tohoun ; QUARTIER : Ayissanhoé ; Directeur Exécutif : AYEBOU Koami ; 98 08 46 65.</p>	<p>REGIONALE : Moyen-Mono, Haho, Ogou, Est-Mono, Anié</p>	<p>-Environnement (Construction de forages, de latrines ; régénération d'une forêt à Adanyihohoe dans Moyen-Mono) ; -Education (Construction d'écoles ; Cantine scolaire ; Sensibilisation pour le maintien de la paix en périodes électorales) ; -Economie (Création de GVE&C adulte et jeune pour l'autonomisation financière de la jeune fille et de la femme). -Santé (Projet SSR)</p>	<p>-Projet de mise en place de 20 clubs de jeunes dans le canton de Tado en pour la promotion de la SSR et l'épargne-crédit</p>	<p>-Réalisation du projet de mise en place de 20 clubs de jeunes dans le canton de Tado en pour la promotion de la SSR et l'épargne-crédit</p>	<p>On peut envisager un partenariat dans le domaine de renforcement de capacités des clubs existants et la création de nouveaux clubs dans les contrées éloignées.</p>

10	<p>ATPDC : Association Togolaise pour la Promotion et le Développement Communautaire Agbonou : QUARTIER: Agbonou-Campement ; Directeur Exécutif : KENKOU Komi : 92 55 93 17 ;Email : atoproec@gmail.com</p>	<p>REGIONALE : Sotouboua, Blitta, Kpélé-Elé, Anié, Est-Mono, Ogou.</p>	<p>-Agriculture ; -Environnement ; -Prévention des accidents de routes ; -Santé communautaire. Economie : AGR ; -Education basée sur le Genre.</p>	<p>-Causerie – débat avec les filles-Elèves-Apprenties pour déterminer ensemble les causes des grossesses précoces et identification des stratégies de prévention ; -Projection de films relatifs à la SSR et aux VBG suivie de débats sur les IST/VIH/SIDA, les méthodes contraceptives ; -Formation des femmes et filles sur le maraichage et l'élevage de petits ruminants en vue de leur autonomisation financière.</p>	<p>Projection de films, Causeries-débats sur la SSRD, les VBG</p>	<p>Un partenariat peut être envisagé afin de permettre à la structure de promouvoir dans ses zones d'intervention l'engagement des hommes et des garçons</p>
11	<p>ONG AFAD : Alliance Fraternelle Aide pour le Développement Siège : canton d'Elé Coordinateur des Projets Emmanuel Dovi TOMETY santeafadto@gmail.com / emmanueltomety@gmail.com Tél : (+228) 90 01 81 34 / 99 56 91 97</p>	<p>Région des Plateaux : haho (Kpegnon-adza) kpelé (Elé, Dutoe, Kamé, Gbalédzé, Goudévé, Govié, Novivé, Dawlotu, Akata Elémé, Adéta)</p>	<p>Santé, Eau potable, hygiène et assainissement, Développement communautaire intégral et Environnement</p>	<p>Cette structure offre des services de santé curative à travers le CMS pour la prise en charge des cas d'IST/VIH/Sida « prévention des grossesses précoces et/ou indésirées » et « prévention des IST ». sensibilisation en PF sur les thèmes de la santé reproductive. Elle crée et outille des clubs de mères, de jeunes et de pères. Elle offre des renforcements de capacités. Elle fait le suivi et accompagnement de clubs de mères</p>	<p>Dans le domaine de l'engagement des hommes, AFAD a mis en place quatre clubs des papas (Elémé, Bayacopé, Yaha et Dzéibo) qui sensibilisent leurs pairs sur les rôles et responsabilités d'un vrai père vis-à-vis de sa femme et ses enfants, ainsi que quelque notion d'hygiène et de santé maternelle et infantile ; et surtout la responsabilité/rôle des pères ou hommes dans le foyer dans l'accompagnement de leurs femmes et enfants pour une famille épanouie Elle organise des sensibilisations dans les écoles à travers les clubs des jeunes et au sein de la communauté en impliquant les leaders communautaires et les populations. AFAD assume le secrétariat du réseau MENENGAGE au Togo</p>	<p>Un partenariat est envisageable en termes de partage d'expériences en matière d'engagement des hommes et des garçons</p>

12	<p>DRS-Plateaux Responsable de la Direction Régionale de la Santé, Région des Plateaux/ Madame BAKPA Marie : 90 02 33 88</p>	<p>REGIONALE</p>	<p>La DRS planifie, organise, anime la mise en œuvre adaptée de la politique sanitaire définie à l'échelon central notamment : - L'élaboration, dans le cadre des plans et programmes nationaux, des objectifs régionaux pluriannuels et annuels à atteindre en matière de couverture sanitaire et d'offres de prestations de soins de santé, de disponibilité des produits pharmaceutiques et assimilés - La centralisation des données de statistique sanitaire de la région. Elle coordonne et supervise toute l'activité de développement sanitaire dans la région</p>	<p>Services de planification familiale Offre des services santé sexuelle, reproductive et maternelle Relai l'information Sensibilisation, formation Suivi et coordination de la PF au niveau régional Validation des rapports des données PF des districts. Appui technique aux districts pour la mise en œuvre des activités de PF Gestion des données Disponibilité des intrants au niveau des districts Collaboration avec les OSC dans les activités de PF entre autres</p>	<p>Planification familiale Santé sexuelle et reproductive IEC Point focal DSMI/PF Elaboration des outils de formation, visite de terrain dans les communautés pour sensibiliser les leaders d'opinion et les agents de santé communautaires dans le district pour les changements de comportements</p>	<p>Une collaboration stratégique avec la DRS permettrait une meilleure cohérence du projet avec la vision et les objectifs du MSPS et de pérenniser les acquis du projet</p>
REGION MARITIME						
1	<p>APEB : Association pour la Promotion de l'Education à la Base Anèho ; Directeur Exécutif : GBODJO Kodjo Edward : 90 39 24 74 / 99 45 78 48</p>	<p>REGIONALE : Lacs, Bas-Mono, Yoto, Vo ;</p>	<p>-Santé (Défense des droits des femmes vivant avec le VIH/SIDA, Planification Familiale, Lutte contre grossesses non-désirées, Formation en SSRD en général, Dépistage gratuit des IST/VIH/SIDA, Distribution des Anti-Rétro-Viro et des préservatifs, Médiation entre femmes séropositives et maris en conflit conjugal, Soins et traitement gratuits des IST-SIDA chez les jeunes et femmes enceintes). -Education (Alphabétisation des femmes analphabètes en cours du soir)</p>	<p>- Exécution du projet Corridor - Programme de projection de films sur les conséquences des rapports sexuels -Programmes de lutte contre la Transmission du Virus du SIDA de la mère à l'enfant (PTME) ; -Plaidoyer pour la scolarisation des jeunes filles vivant dans les couvents ; -Education pour la PF</p>	<p>- Sensibilisation des hommes sur la prévention et la prise en charge des IST/VIH/SIDA ; -Sensibilisation pour l'accompagnement des femmes séropositives par leur mari au centre de soins appropriés.</p>	<p>Un partenariat avec GF2D pour une mutualisation d'expérience en matière d'engagement des hommes et des garçons dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA</p>

2	<p>CRT : Croix Rouge Togolaise ; Tsévié ; Coordonnateur Région Maritime : AkRODOU Komivi Jean/ 90 87 80 80 / 99 90 63 46 ;</p>	<p>REGIONALE : Zio, Avé, Yoto, Vo, Lacs, Bas-Mono</p>	<p>Santé Communautaire (Santé sexuelle ; planification Familiale ; santé de la famille ; Fistule Obstétricale ; Dépistage volontaire des IST/SIDA) ; - Réduction des risques de catastrophes ; - Résilience agricole : Maraichage comme AGR ; - Alphabétisation ; - Lutte anti-érosion à travers Foyers-amélioré et l'Agro-écologie ; - Fora communautaire, Réunion-Bilan ; - Eau-Hygiène-Assainissement ; - Lutte contre les épidémies ; - Pratiques familiale essentielles (Suivi croissance de l'enfant)</p>	<p>Création de clubs de jeunes, clubs de pères et clubs de mères pour la vulgarisation et la pratique des méthodes contraceptives.</p>	<p>Les clubs de pères et de jeunes servent de relais d'Information, d'Education et de Communication en matière de SSRD et de VBG au sein de leurs communautés d'intervention. la CRT, à travers des forums communautaires, des causeries dans les familles, les groupes de pairs, les groupes de débats spontanés, amène les populations à trouver des solutions endogènes aux éventuels problèmes qui surgissent. La CRT œuvre pour des changements de perception et d'attitudes, notamment sur des questions telles que : droit de la femme au foncier, scolarisation de la fille au même titre que le garçon, accomplissement des tâches domestiques par les garçons au même titre que la fille ; préparation du repas par une femme en menstruation à son mari ; valeur ajoutée de l'autonomisation financière de la femme, planification familiale et ses avantages pour l'homme, etc.</p>	<p>La CRT avec ses clubs, engage déjà des hommes de façon proactive dans les initiatives SSRD et VBG. Sachant que la CRT dispose déjà d'assez de volontaires locaux dans les communautés, un partenariat avec GF2D permettra à la CRT de couvrir l'ensemble des villages avec ses stratégies innovantes en matière d'éducation sexuelle complète, d'engagement des hommes (papas champions, clubs des hommes et des garçons)</p>
3	<p>EDV : Espoir de Vie Tsévié ; Directeur Exécutif : SOSSOU Serges : 90 15 55 50</p>	<p>REGIONALE : Zio, Wawa, Akébou, Vo</p>	<p>-Alphabétisation -Planification Familiale -Accouchement</p>	<p>Lutte contre les grossesses précoces</p>	<p>IEC à l'endroit des hommes et des garçons pour une sexualité et une parentalité responsables</p>	<p>Un projet de création de clubs mixtes au sein des CEG et lycées avec un renforcement de capacités en SSRD et en VBG dans la région Maritime aiderait à la réduction de grossesses précoces</p>
4	<p>JVS : Le Jourdain-Vie et Santé Lomé, Quartier : Djidjolé ; Directeur Exécutif : NOULAGBESSI Komlan vi : 98 24 80 84 / 90 15 21 33</p>	<p>REGIONALE : Zio, Wawa, Akébou, Vo</p>	<p>Incitation des jeunes à l'auto-emploi ; -SSRD ; -Autonomisation financière des jeunes apprenants et adultes</p>	<p>Renforcement des capacités des jeunes élèves et apprentis en SSRD et VBG ; Renforcement des Capacités des Enseignants de CEG et Lycée en SSRD et VBG ; Création des Groupements Villageois d'Epargne et de Crédit ; Défense et protection des droits de la femme en SSRD</p>	<p>-Encouragement des hommes et garçons à adhérer aux Groupements Villageois d'Epargnes majoritairement composés de femmes et de filles. - Implication des garçons dans le processus d'apprentissage du cycle de menstruation à leurs pairs.</p>	<p>Partenariat pour le renforcement des initiatives en matière d'Education sexuelle complète</p>

5	<p>AMC : Aides Médicales et Charité Tsévié : Chef d'Antenne AMC Tsévié : M. YOHOLOU Kodjo : 04-BP-145 : 90 96 19 07</p>	<p>REGIONALE -Lomé (Djidjolé) ; -Kloto (Kpalimé) ; Zio (Zio-Nord, Agbélouvé, Gapé, Alokoégbé, Mission Tové, Kovié) ; - Avé</p>	<p>Santé (Planification Familiale ; sensibilisation contre les grossesses en milieux scolaires ; Dépistage volontaire des IST/SIDA ; Traitement et prise en charge des personnes vivant avec le VVIH/SIDA à Tsévié</p>	<p>Organisation de causeries-débats avec les groupes organisés tels que les Eglises, les Mosquées, les Ecoles, les Centres d'apprentissage sur l'utilité morale, économique, politique et sociale de la femme dans son cadre de vie. -Formation des Marraines en SSR pour l'hygiène de menstruation des jeunes filles.</p>	<p>-Implication des hommes dans les séances de sensibilisation, dans la mobilisation, la motivation des participants avant que les MARRAINES de l'AMC ne viennent prendre la parole lors des séances de SSRD</p>	<p>Un partenariat peut être envisagé dans le cadre de la sensibilisation des filles sur les grossesses précoces et l'engagement des hommes comme alliés dans la lutte contre les mariages et grossesses précoces</p>
6	<p>EVT : Espoir Vie Togo ; Anèho ; Quartier : Vodougbe</p> <p>Mme. MENSANH Kafui : 90 32 20 04 : Responsable de la SSR à Tsévié, Région Maritime. ONG VIES</p>	<p>PREFECTORALE Ville d'Anèho</p>	<p>Santé (SSRD, Prise en charge psychologique, sociale, nutritionnelle et médicale des personnes vivant avec le VIH SIDA ; Distribution des ARV ; Dépistage des IST et VIH/SIDA ; Prise en charge des populations-clé ; Lutte contre la discrimination et la stigmatisation des PVVIH/SIDA Santé communautaire, Santé de la mère et de l'enfant</p>	<p>Négociation avec des centres médicaux-sociaux pour la distribution des ARV ; Défense des droits des femmes et enfants victimes d'abandon parental.</p>	<p>Planification familiale Sensibilisation IEC</p>	<p>Un partenariat peut être envisagé dans le cadre de l'engagement des hommes à travers un renforcement de capacité du personnel sur cette thématique</p>
7	<p>Vision, Initiatives et Engagement pour la Santé (V.I.E.S.)</p> <p>Dr ASSINYO Koku A., Coordinateur, Tel: 90 07 33 50/ 99 79 97 35 Email:assinyo@yahoo.fr, vassinvo@gmail.com</p>	<p>Régional Lomé, Vogan, Tabligbo, Tohou</p>	<p>Santé communautaire, Santé de la mère et de l'enfant, SDSR chez les jeunes, paludisme, tuberculose</p>	<p>Planification familiale IEC Distribution de préservatifs masculin et féminin</p>	<p>Mise en place de clubs de père : Papas champion pour amener les hommes à accompagner leurs femmes dans les centres de santé</p>	<p>Une collaboration peut être envisagée pour partager et étendre l'expérience des papas champions avec d'autres localités</p>
8	<p>DRS-MARITIME</p>	<p>REGIONALE</p>	<p>La DRS planifie, organise, anime la mise en œuvre adaptée de la politique sanitaire définie à l'échelon central notamment : - L'élaboration, dans le cadre des plans et programmes nationaux, des objectifs régionaux pluriannuels et annuels à atteindre en matière de couverture sanitaire et d'offres de prestations de soins</p>	<p>Dispose des services de planification familiale Offre des services santé sexuelle, reproductive et maternelle Relai l'information Sensibilisation, formation Suivi et coordination de la PF au niveau régional Validation des rapports des données PF des districts. Appui technique aux districts pour</p>	<p>Planification familiale Santé sexuelle et reproductive IEC Point focal DSMI/PF Elaboration des outils de formation, visite de terrain dans les communautés pour sensibiliser les leaders d'opinion et les agents de santé communautaires dans le district pour les changements de comportements</p>	<p>Une collaboration stratégique avec la DRS permettrait une meilleure cohérence du projet avec la vision et les objectifs du MSPS et de pérenniser les acquis du projet</p>

			de santé, de disponibilité des produits pharmaceutiques et assimilés - La centralisation des données de statistique sanitaire de la région. Elle coordonne et supervise toute l'activité de développement sanitaire dans la région	la mise en œuvre des activités de PF Gestion des données Disponibilité des intrants au niveau des districts Collaboration avec les OSC dans les activités de PF entre autres		
LOME COMMUNE						
1	ASFEEN Association des Femmes pour l'épanouissement des Enfants, Lomé, derrière pharmacie Djidjolé.1 Mme AGUIGHA Brigitte. Contact : 90025853	Lomé et la région maritime (Idavé dans la préfecture de l'Avé et puis dans le Zio plus précisément à Davié).	Droits des enfants ; l'éducation des jeunes filles ; autonomisation de la femme	Sensibilisation sur les droits des enfants ; éducation scolaire des jeunes filles ; appui aux femmes sur le plan économique pour subvenir aux besoins de leurs enfants	Implication des hommes du personnel de la structure ; Appel à des personnes ressources de sexe masculin ; engagement des garçons comme relais de l'information à l'endroit des parents et de leurs pairs	La structure ayant une assise dans le domaine de la violence faite aux filles, un partenariat permettra d'élargir son champ d'action en insistant sur l'engagement des hommes et garçons comme alliés
2	Floraison Lomé, Totsi, en face de la société de gardiennage RE-GARDE. Présidente : Mme QUENUM Claire ; 90024550	Nationale	Droits économiques, sociales et culturels, lutte contre les violences faite aux femmes Sensibilisation	Sensibilisation sur les droits sociaux, économiques, culturels et politiques des femmes	IEC à l'endroit des hommes (enseignants, élèves, etc.) pour un changement de comportement	Une collaboration peut être envisagée pour amplifier les programmes de sensibilisation surtout sur les droits des femmes, la lutte contre les violences faites aux femmes
3	Centre d'écoute Action sociale de Lomé(DGGPF), centre communautaire Lomé Tokoin. Mme BELEI Sabine 90366843 E-mail : atbef@laposte.tg	Régionale : Maritime	violences basées sur le genre	La médiation au sein des couples Gestion des cas de violation des droits de la femme et de la fille	IEC sur les violences basées sur le genre Ecoute, médiation et éducation pour un changement de comportement	Une collaboration pour renforcer les actions du centre d'écoute et pour une intégration de l'approche d'engagement des hommes

4	<p>ATBEF siège, Association togolaise pour le Bien-être familial 623 rue de la Binah ; Tokoin Gbonvié BP : 4056, tel :22214193 ; Fax : 22220266 Lomé Directrice exécutive Dr TOUSSA-AHOSSU A. Sénam 90054600 Email : solangetoussa@yahoo.fr</p>	Nationale	Santé sexuelle et reproductive, Education sexuelle complète, Genre, Humanitaire	Planification familiale ; génécologie. prise en charge des personnes vivantes avec le VIH soins post avortement, soins médicaux, accouchement.	Service de planification familiale ; santé sexuelle et de reproduction ; Conseils/Appui aux Agents de santé communautaires ; Formation et sensibilisation des CDQ, CVD, CCD, clubs de jeunes, chefferie traditionnelle, groupement des femmes, écoles. Création de comité d'élèves et apprentis garçons pour sensibiliser leurs pairs sur les rapports sexuels à risque. Programme d'éducation : Modules visant la promotion de l'égalité et de l'équité genre dans les établissements scolaires et les centres d'apprentissage Promotion de la vasectomie	Renforcer la collaboration existante pour mieux vulgariser l'approche d'engagement des hommes, la vasectomie, la transformation des normes de genre
5	<p>AMC Aides médicales et charité ; 04BP145 Lomé 04 ; amc_lome@yahoo.fr Directeur exécutif NOVON Kwami Eugène 90013835 E-mail : kenovs2@yahoo.fr</p>	Lomé (District N°5) Tsévié, Kpalimé	Santé de la femme ; prise en charge des PV VIH ; défense des droits humains (droits des femmes et des PVVIH) ; planification familiale	Prise en charge des PVVIH ; octroi des ARV ; appui nutritionnel ; prise en charge psychosociale.	Implication des hommes au même titre que les femmes. Les hommes mènent des activités de sensibilisation de leurs pairs sur le terrain. Dans les activités de prise en charge aussi les hommes sont impliqués dans le projet CAF (changement pour le comportement) ; Formation des hommes et des femmes comme Agents de Santé Communautaire intervenant dans leurs quartiers impliqués	Une collaboration viserait le renforcement de capacités de l'AMC dans le domaine du genre et l'engagement des hommes
6	<p>FAMME : Force en action pour le mieux-être de la mère et de l'enfant ; Djidjolé près maison du chef canton Aflao-Gakli ; Directeur exécutif, SODJI kouami Dométo Raymond E-mail : dometosodji1@gmail.com 90123757/99443797</p>	Nationale : Toutes les régions. Le Bureau de Lomé couvre jusqu'à la région Centrale, et le bureau de Kara couvre jusqu'à Cinkassé.	Santé, planification familiale et VIH ; droits humains.	Santé : prévention du VIH, conseil, prise en charge de personnes vivant avec le VIH. Alphabétisation des femmes	Implication des hommes dans les activités. Dans le cadre de la planification familiale, mise en place d'un comité d'homme qui sensibilise les femmes. Dans les communautés, ce sont ces comités d'hommes qui sont chargés d'organiser les activités de planification familiale pour les femmes. Lors des activités, les femmes sont accompagnées des hommes	Une collaboration qui permettra de renforcer les capacités du comité d'hommes et pour en créer dans d'autres localités

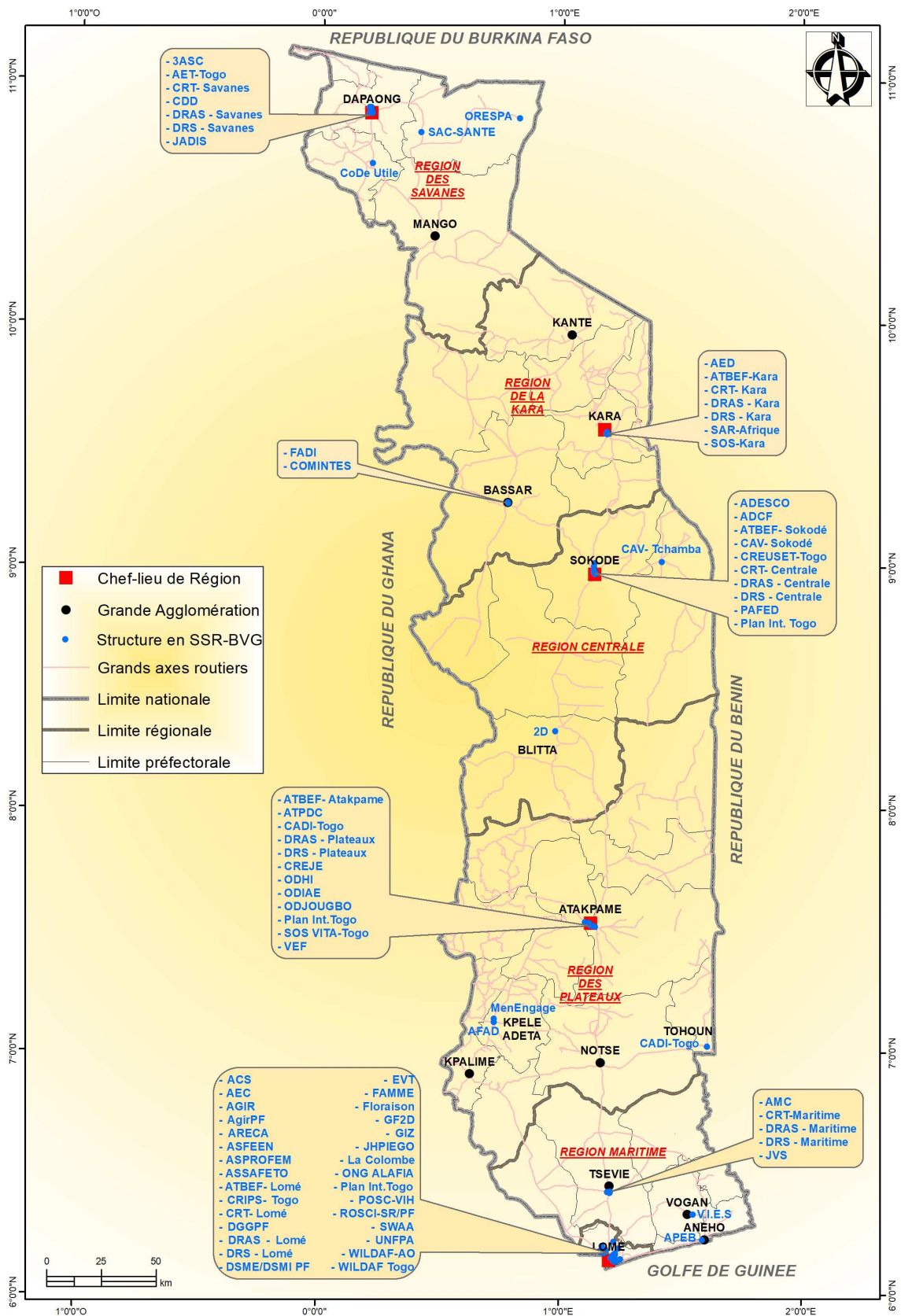
7	<p>CRT Croix Rouge Togolaise siège, 51,rue Bonkosoga, Amoutivé Doulassamé à coté de la boulangerie Coupe Dorée, BP 655, Lomé-Togo ; Tel :22224227 Fax : 22215228 mail :crtsiege@laposte.tg ;</p>	Nationale	<p>L'humanitaire. La CRT dans ses interventions traditionnelles s'occupe des questions de santé ; un choix spécial a été fait sur la santé de reproduction et dans cette santé de reproduction nous faisons la planification familiale et nous observons que la femme dans sa vie maternelle est souvent confrontée au manque de soutien de son mari, pour régler ce manque de soutien La santé ;</p>	<p>Nous faisons la prévention la réponse et l'accompagnement dans les catastrophes. Nos services sont de nature communicationnelle et portent sur les formations, interventions communautaires et l'accompagnement communautaires</p>	<p>Les clubs de pères et de jeunes servent de relais d'Information, d'Education et de Communication en matière de SSRD et de VBG au sein de leurs communautés d'intervention. la CRT, à travers des forums communautaires, des causeries dans les familles, les groupes de pairs, les groupes de débats spontanés, amène les populations à trouver des solutions endogènes aux éventuels problèmes qui surgissent. La CRT œuvre pour des changements de perception et d'attitudes, notamment sur des questions telles que : droit de la femme au foncier, scolarisation de la fille au même titre que le garçon, accomplissement des tâches domestiques par les garçons au même titre que la fille ; préparation du repas par une femme en menstruation à son mari ; valeur ajoutée de la femme, planification familiale et ses avantages pour l'homme, etc.</p>	<p>La CRT avec ses clubs, engage déjà des hommes de façon proactive dans les initiatives SSRD et VBG. Sachant que la CRT dispose déjà d'assez de volontaires locaux dans les communautés, un partenariat avec GF2D permettra à la CRT de couvrir l'ensemble des villages avec ses stratégies innovantes en matière d'éducation sexuelle complète, d'engagement des hommes (papas champions, clubs des hommes et des garçons)</p>
8	<p>AGIR : Action, Genre, Identité, Adidogomé ; S/C BP145 Lomé. NOVON Belmonda 92800892</p>	Zio ; Agou ; Golfe	<p>Santé, promotion de l'équité genre et autonomisation des femmes</p>	<p>Dépistage du VIH, diagnostic et traitement d'IST, planification familiale, consultation générale ; octroi de micro-crédits</p>	<p>Sensibilisation des hommes et des femmes sur la SSR ; implication des hommes dans des sensibilisations pour amener les communautés à adhérer à la PF</p>	<p>Possibilité de collaboration pour l'élaboration de modules de formation sur l'engagement des hommes et sur la lutte contre les violences faites aux femmes</p>
9	<p>La Colombe : BP80498, Lomé ; macolombe98@yahoo.fr; face Phcie Djidjole ; Mme AKAKPO Adjoa Thérèse coordinatrice 90014121</p>	Nationale	<p>Autonomisation de la femme ; Promotion de la femme, Protection de l'enfant ; Santé sexuelle et reproductive ; Prévention des VBG. Environnement</p>	<p>Conscientisation des jeunes et des femmes; prévention des VBG ; Formation des journalistes et mise en place des communautaires dans les principales villes sur les violences basés sur le genre Elaboration des documents de sensibilisations sur les VBG avec l'appui d'ONU FEMMES</p>	<p>Formation et sensibilisation des hommes et des femmes sur les droits de la femme; formation des pairs éducateurs scolaires et non scolaires qui sont des relais dans les écoles et dans les communautés ; Création dans les écoles des clubs de veille mixtes Formation des enseignantes pour l'accueil, l'écoute et l'orientation des victimes de VBG ; Mise en place d'un groupe de parents pairs pour la promotion de la SSRD</p>	<p>Un partenariat peut être envisagé dans le cadre de l'extension des pairs éducateurs scolaires dans les écoles et dans les centres de formation</p>

10	<p>WILDAF-Togo : women in Law and developpement in Africa/Femmes, droit et Développement en Afrique ; Tel : 91999821 ; Présidente : Mme Mawulé DADJO Contact : 90042639</p>	National	Lutte contre les violences faites aux femmes ; accès des femmes à la terre ; lutte contre les grossesses précoces.	renforcement des capacités des femmes Ecouter, orientation et accompagnement des femmes victimes des VBG ;	<p>WILDAF Togo identifie et forme les leaders communautaires, les ONG, les chefs traditionnels, les responsables des groupes organisés, les leaders d'opinion sur les droits humains de la femme et pour la transformation des normes de genre Elle a initié un projet nommé « grossesses précoces et violences en milieu scolaire ». Ce projet a été mis en œuvre dans la région centrale et dans les savanes et a vu l'implication des jeunes filles et jeunes garçons élèves dans sa mise en œuvre. Ces jeunes ont été aidés dans leurs actions par les parents d'élèves et les autorités traditionnelles</p>	<p>Une collaboration existe déjà entre les deux structures et pourrait être renforcée en vue de promouvoir l'engagement des hommes et des garçons comme alliés</p>
11	<p>ASSAFETO Association des sages-femmes du Togo ; Hédzranawé-Edjiha, à gauche des feux tricolores des voies menant au contournement et au grand marché de Hédjranawé.</p>	National.	Santé de la mère et de l'enfant ; les VBG.	Les consultations prénatales ; le suivi postnatal en terme de consultation de la mère et du nouveau-né ; la pesée ; la vaccination ; les soins préventifs en terme de dépistage du cancer du sein par l'autoexamen des seins ; la prise en charge et le dépistage des lésions cancéreuses du col de l'utérus ; planification familiale ; dépistage du VIH/SIDA ;	Implication des hommes dans les sensibilisations	Renforcement de la collaboration déjà existante
12	<p>Plan-International Togo, Bureau National, Lomé, quartier Wuiti ; Non loin du Garage Central</p>	International	<p>Protection des droits des enfants ; -Protection des droits de la jeune fille ; -Protection des droits de la femme ; Education pour tous ; -Lutte contre le trafic des enfants ; -Protection des droits des personnes vivant avec un handicap, lutte contre le SIDA ; etc</p>	Partenariat avec beaucoup d'ONG telles que PAFED, DD, CREUSET-TOGO, etc. pour la création des GVE&C en vue de l'autonomisation financière de la jeune fille et de la femme ; Exécution de projets pour la réadaptation à base communautaire ; exécution du projet Education sensible au genre et sans violence ; exécution du projet de lutte contre les VGMS ; promotion de la masculinité positive ; Création de clubs SSRD	Promotion des mécanismes institutionnels et communautaires de dénonciation des cas de violences faites aux enfants (Allô 1011, USHAHIDI, chartes communautaires) Exécution du projet Education sensible au genre et sans violence ; exécution du projet de lutte contre les VGMS ; promotion de la masculinité positive ; exécution du projet leadership des filles dans le football ; Création de clubs SSRD dans plusieurs préfectures, Célébration de la journée mondiale du SIDA et de protection des droits des	L'expérience de Plan dans la promotion de la SSRD, la lutte contre les VBG et la transformation des normes de genre pour être partagée avec d'autres organisations.

				dans plusieurs préfectures, Célébration de la journée mondiale du SIDA et de protection des droits des femmes-mères et filles-mères vivant avec le VIH/SIDA, de la fille et de la femme ; La lutte contre les mutilations génitales féminines, etc.	femmes-mères et filles-mères vivant avec le VIH/SIDA, de la fille et de la femme ; La lutte contre les mutilations génitales féminines, etc.	
13	JHPIEGO Conseiller technique régional Dr AGBODJAVOU Kodjovi John,	Lomé-Commune, Région des Plateaux, Région Maritime, Kara	- Planification familiale, santé maternelle, engagement des hommes dans la santé familiale Production de modules de formation	Renforcement de l'engagement de l'homme dans la santé de leur famille et dans la planification familiale Promotion de la vasectomie	Promotion de certains comportements : les couples discutent aisément de la PF. l'adoption de la vasectomie au Togo. l'utilisation régulière des services de PF utilisation des services de contraception par les jeunes. les hommes puissent accompagner leur femme au service de santé. financement de la santé de leur famille par les hommes promotion de la vasectomie par les ASC. soutien des leaders communautaires dans l'utilisation de la PF. promotion de la PF par les journalistes	La collaboration peut se situer au niveau de l'expertise technique en termes de modules de formation sur les comportements souhaités et sur l'engagement des hommes et des garçons
14	ROSCI-SR/PF : Réseau des organisations de la société civile intervenant dans la santé de reproduction et la planification familiale au Togo Serge-Prince AGBODJAN coordinateur de	Dans toutes les régions	Plaidoyer pour créer un climat favorable à la SSR/PF au Togo. Mobilisation des ressources techniques et financières Santé sexuelle, planification familiale	Participation active à l'élaboration du document de repositionnement de la PF au Togo	ROSCI mobilise des ressources techniques et financières pour les structures membres et soutient les structures qui impliquent l'engagement des hommes dans le PF	Un partenariat permettrait de renforcer la concertation des acteurs et la mutualisation de leurs expériences en matière d'engagement des hommes et des garçons
15	DSME (Direction de la Santé Mère Enfant) Dr AGOSSOU , directeur DSME DSMI PF Division Santé maternelle et infantile et planification	Dans les 5 régions du Togo	Santé maternelle infantile et planification familiale qui (santé sexuelle reproductive et droit) Élaborer des politiques et stratégies, des documents de référence	La Direction de la santé de la mère et de l'enfant comporte trois divisions : - La division santé maternelle infantile et planification familiale ; - La division de la nutrition ; - Et la division de la santé des	Elaboration des outils de formation, visite de terrain dans les communautés pour sensibiliser les leaders d'opinion et les agents de santé communautaires dans le district de Kloto (projet pilote financé par JHPIEGO), sensibilisation sur l'implication des hommes dans la	GF2D peut collaborer avec DSMI pour étendre l'expérience de l'engagement des hommes financée par JHPIEGO à d'autres localités

	familiale Dr TCHANDANA Chef de la Division		Assure la mobilisation des ressources Coordonne la mise en œuvre, le suivi et la supervision Évalue les interventions Fait le plaidoyer auprès des Ministères Connexes afin qu'ils prennent en compte la PF	jeunes et adolescents	santé de leur famille (leur santé, celle de leurs enfants et de leur femme).	
16	ARECA : Alliance pour la Recherche et le Renforcement des Capacités Dr TCHAGAFOU Moukaïla, Directeur Exécutif mklitchagafou7@gmail.com m 03BP : 30342 Lomé 03Tel : (00228) 22 30 07 70Cel : (00228) 90 15 70 42 / 99463716Lomé – Togo	Lomé commune et Maritime	Santé en général et plus spécifiquement santé de reproduction (Maternité à moindre risque, 1 IST/VIH/Sida, Santé des jeunes et adolescents, etc.), - Lutte contre le paludisme et la tuberculose, - Formation en cours d'emploi, - Mobilisation sociale	La Maternité à moindre risque (SONE, SONU); La santé néonatale et infantile ; La lutte contre les IST, l'infection à VIH et le sida; La Santé des jeunes et adolescents; La planification familiale.	Contraception au niveau communautaire prenant en compte l'offre de la pilule et de l'injectable en première prescription Elle dispose d'une équipe de formateurs et d'encadrement capable de mener les différentes activités de sensibilisation et d'offre des services dans les autres communautés	Partenariat pour une meilleure implication des hommes et des garçons dans les activités
17	PF-OSC/VIH/SANTE (Plateforme des OSC de lutte contre les IST/VIH et de promotion de la santé au Togo)	Dans les 6 régions sanitaires du Togo	Santé en générale et plus spécifiquement santé de reproduction (Maternité à moindre risque, 1 IST/VIH/Sida, Santé des jeunes et adolescents, des populations clés etc.)-	La lutte contre les IST, l'infection à VIH et le sida; La Santé des jeunes et adolescents	En matière d'engagement des hommes, les OSC membres de la PF-OSC/VIH/SANTE organisent des réunions communautaires, des sensibilisations en milieux scolaires et extra-scolaires pour amener les parents, éducateurs et leaders coutumiers et religieux à dénoncer des cas de mariages précoces et forcés, des violeurs de jeunes filles, de violences physiques des maris sur leurs femmes, ainsi que des porteurs et porteuses d'IST qui cachent leurs infections et pourtant, multiplient des partenaires sexuels.	Un partenariat permettrait de renforcer la concertation des acteurs et la mutualisation de leurs expériences en matière d'engagement des hommes et des garçons

18	<p>ONG ALAFIA « Femmes, Santé et Développement » <u>Alafia_togo@yahoo.fr</u> Adidogomé non loin du lycée « La Maîtrise » Mme TATEY Adjoavi Nyuito : Directrice Exécutive Cel (00228) 90 01 89 24/ 22 50 03 80</p>	Nationale	<p>Autonomisation de la femme Prévention des VBG Santé Hygiène et assainissement</p>	<p>Organisation de plaidoyers auprès de la chefferie traditionnelle pour l'éradication des pratiques coutumières néfastes de veuvage qui constituent des violences faites aux femmes et qui peuvent entraîner la contamination au VIH/Sida Réunions éducatives dans les orphelinats sur la santé sexuelle et de reproduction Sensibilisation des jeunes à travers des tournois de football sur la parenté responsable</p>	<p>Implication des chefs prêtres traditionnels dans la lutte pour l'éradication des pratiques coutumières néfastes des veuves Incitation des jeunes garçons à la protection des droits des filles</p>	<p>Partenariat pour renforcer et mutualiser les initiatives visant la transformation des normes de genre</p>
----	---	-----------	---	---	--	--



Carte 1 : Carte des principales organisations intervenant en SSRD et dans la lutte contre les VBG au Togo
 Source : KOSSI, 2018

2.2. Analyse des services existants

Les services offerts par les différentes structures actives sur le territoire togolais en matière de SSRD et VBG sont variés. Si certains services se rapportent directement à la SSRD et à la lutte contre les VBG, d'autres par contre sont des activités connexes, mais, qui y contribuent en aval. Ce qui nécessite la classification de ces différents services en deux grandes catégories :

2.2.1 – Les services se rapportant directement à la SSRD et à la lutte contre les VBG

Ces services couvrent une kyrielle de domaines d'activités allant des approches préventives aux actions curatives. On distingue à ce titre :

- des offres de services de planification familiale ;
- des offres de service de dépistages gratuits et volontaires des IST et des IST/VIH/SIDA et prise en charge des PVVIH ;
- des offres de services d'analyses médicales et d'administration des soins préventifs et curatifs contre le paludisme, la méningite, l'Hépatite B, la tuberculose, etc. ;
- des traitements des IST/VIH/SIDA ;
- des services de sensibilisation et distribution des préservatifs pour lutter contre les IST et grossesses précoces ;
- des offres de soins relevant de la médecine générale y compris les vaccinations à travers les cliniques mobiles ;
- les consultations prénatale et postnatale, l'accouchement, etc.
- la mise en place des mécanismes de dénonciation des actes de violation des droits humains en général et ceux des filles et femmes en particulier ;
- le suivi médical de la santé des mères (traitement des fistules obstétricales) et des nouveau-nés ;
- la sensibilisation pour l'éradication de la discrimination du genre féminin et des PVVIH ;
- des plaidoyers, sensibilisations ; la production des documents en vernaculaire pour la vulgarisation, la maîtrise et la promotion des droits de la femme, de la jeune fille et des enfants ;
- la mise en place des centres d'écoute ;
la création des mutuelles de santé au sein des communautés ;
- la sensibilisation et prise en charge des filles violées et victimes de maltraitance et de trafic d'enfants, etc.

2.2.2 – Les services connexes à la SSRD et de lutte contre les VBG

Les OSC actives sur terrain offrent certains services qui ne traitent pas directement des thèmes de santé et de discrimination de la gente féminine, mais, constituent des soupapes pour leur réalisation. Il s'agit de :

- Sensibilisation, conseils et traitement gratuit du paludisme chez les mères et nouveau-nés ;
- Construction des infrastructures d'Eau, d'hygiène et d'assainissement ;
- Enseignement de l'hygiène corporelle, de la menstruation et de lavage des mains ;
- Création des Groupements d'Epargne et de Crédit pour l'autonomisation financière des filles et femmes.

2.3. Stratégies d'intervention des organisations

Plusieurs stratégies sont déployées par les organisations actives en matière de SSRD et de VBG.

En matière de SSRD :

- **La création des clubs** : clubs de jeunes filles, de jeunes garçons, d'enseignants, des pères, des mères et des clubs mixtes des pairs éducateurs. Généralement, l'effectif des membres d'un club varie entre 3 et 5 personnes. Dans cette catégorie d'acteurs qui promeuvent la SSRD et l'éradication des VBG à travers les activités des clubs, on note la CRT, CDD, JADIS, AET-Togo dans la région des Savanes ; Dans la région de la Kara, on trouve l'ATBEF, CRT et SAR-AFRIQUE ; Dans la région Centrale, il y a 2D, CREUSET-TOGO, ADESCO, ATBEF, CRT et PAFED ; Dans les plateaux, des OSC y figurent à l'instar de l'ATBEF, la CRT, CREJE, VEF, SOS VITA-TOGO, CADI-TOGO et ODIAE et dans la région maritime, on trouve JVS, AMC et CRT ;
- La projection des films en séance foraine, la sensibilisation communautaire suivie de débats-croisés sur les SSRD et les VBG ;
- Conseils pratiques aux filles apprenantes et élèves dans des rassemblements communautaires, écoles et lieux d'apprentissage afin qu'elles évitent constamment d'être seules avec des garçons ou avec des hommes dans des endroits isolés et à des heures tardives ;
- Plaidoyers adressés aux structures socioculturelles : chefs d'églises, imams, chefferies traditionnelles, couvents, praticiennes de l'excision des filles, groupements communautaires, groupes folkloriques, écoles, lieux d'apprentissage, etc. pour l'instauration de l'éducation sexuelle (ATBEF, ODIAE, ODJOUGBO, PAFED, CREUSET-TOGO) ;
- Cliniques mobiles : Dans sa phase opérationnelle, la structure mobilise les populations de plusieurs villages et les regroupe un jour du week-end dans un village situé à peu près au centre de tous les autres villages. Arrivée, l'équipe de la clinique mobile composée de quatre à huit spécialistes de santé, leur fait des consultations de tout genre, des dépistages et de traitement des IST couplée de distribution des préservatifs et d'explication des méthodes contraceptives, de dépistage du paludisme et dons de médicaments pour le traiter, conseils pratiques en hygiène-eau-assainissement, hygiène de menstruation, disposition à prendre lors d'une grossesse précoce, traitement des fistules obstétricales, etc.
- **Plaidoyers auprès des parents** afin qu'ils acceptent d'accompagner leurs filles dans des centres médicaux pour des conseils et l'administration de méthodes de contraception adaptées à leurs filles âgées de 15 ans et à leurs femmes ayant un bébé de moins de deux ans et demi ;
- **Organisation des séances de sensibilisation sur la SSRD** dans des CEG et Lycées et pendant lesquelles les jeunes discutent de leurs préoccupations en matière de sexualité ;
- Recrutement d'un (e) Psychologue (discret (e) de nature) qui, dans son rôle d'animateur de projet, se familiarise avec les couples vivant avec le VIH/SIDA, puis les conseille afin qu'ils se rendent périodiquement ensemble en couple aux centres de santé où ils reçoivent des soins, des ARV et conseils pratiques pour fustiger les faits de discrimination, éviter la transmission du VIH des mères aux enfants, etc. Se trouvent dans ce domaine des OSC comme : (CREUSET-TOGO (Centrale), ADESCO (Centrale), SAR-AFRIQUE (Kara), AED (Kara), SAC-SANTE (Dapaong), 3ASC (Dapaong), CREJE (Atakpamé) et EVT (Maritime-Anèho) ;
- Réalisation des spots publicitaires sur la non-discrimination des personnes vivant avec le VIH/SIDA ;
- Appui aux personnes vivant avec un handicap (moteur, auditif et autres) pour l'apprentissage d'un métier artisanal, l'ouverture d'un atelier ;
- amener à prendre part aux réunions communautaires et à prendre parole en groupe ;

Domaine de lutte contre les Violences Basées sur le Genre :

Dans la pratique, les thématiques liées à la SSRD et aux VBG sont consubstantielles. Ainsi, les bonnes pratiques en matière de lutte contre les VBG contribuent simultanément à la promotion de la SSRD. Ces stratégies se présentent sous diverses formes :

- Création de plateformes où des cas d'abus sont dénoncés ;
- Instauration d'une ligne verte « Allô 1011 » et d'un service de messagerie intégré (USHAHIDI) pour les dénonciations instantanées des cas d'abus et de discrimination des femmes et des enfants ;
- Mise en place des équipes de veille contre le trafic des enfants (jeunes filles et garçons) ;
- Identification, accueil et prise en charge des enfants ayant perdu la prise en charge parentale ;
- Sensibilisation pour la dénonciation des violences sexuelles sur mineures ;
- Création des GVE&C (Groupement Villageois d'Épargne et de Crédits) composés chacun de 15 à 30 personnes majoritairement femmes. Ces groupements sont concomitamment utilisés comme noyaux des projets de renforcements des capacités en SSRD, en création et gestion d'AGR, en mutuelle de santé, en groupe de solidarités interpersonnelle/familiale/communautaire, en scolarisation de la jeune fille, en lutte contre l'exploitation, trafic et travail des mineurs, en éthique conjugale pour éviter les violences physiques et sexuelles au foyer, etc.
- Promotion d'une éducation sensible au genre et sans violences (Plan International Togo)
- Promotion de la masculinité positive (Plan International Togo, SOS-VTA) ;
- Traduction en langues locales et Vulgarisation du code de la personne et des familles CREUSET-TOGO et PAFED dans la Centrale, ODIAE, CADI-TOGO, VEF, et CREJE dans les Plateaux) ;
- Projection de films lors des réunions communautaires suivis des débats-croisés sur les différents types de VBG ;
- Plaidoyers aux leaders religieux surtout les musulmans en vue de l'acceptation des parents à la participation de leurs enfants aux réunions SSRD et de VBG ;
- Plaidoyers adressés aux enseignants afin que lors des travaux manuels, des consignes soient données pour que les filles viennent avec des houes et des garçons avec des balais. De même, lors des travaux domestiques, les parents confient des tâches autrefois destinées aux filles aux garçons. Toujours dans cette logique, les équipes de football en vue des matchs d'interclasses et d'inter-établissements soient composés autant de filles que de garçons (SOS VITA-TOGO dans les plateaux, AMC à Tsévié) ;
- Nomination et élection des filles au poste de major dans les classes.

2.4. Coordination des intervenants et des services

Au Togo, la création de toute structure œuvrant dans le domaine du social est subordonnée à son enregistrement au ministère en charge de l'administration territoriale, de la décentralisation et des collectivités locales. Une fois le récépissé obtenu, la structure a dorénavant une base légale pour exécuter ses activités en rapport avec son statut. Ainsi, chacune des OSC recensées pour le compte de cette cartographie dispose de son récépissé lui conférant une base légale. Elles disposent d'organes de gouvernance fonctionnels, d'adresse physique permettant de les localiser facilement. Pour la plupart, à la tête de leur dispositif de gouvernance, se trouve un(e) Coordinateur (trice), un(e) Directeur (trice) Exécutif (ive) ou un (e) Président(e).

En vue de travailler en synergie pour soutenir l'action du gouvernement dans la mise en œuvre de son programme en matière de SSRD, les OSC se sont constituées en un réseau dénommé « Réseau des Organisations de la Société Civile Intervenant dans la Santé de la Reproduction et la Planification Familiale au TOGO » (ROSCI-SR/PF-TOGO). En dehors de ce réseau à caractère national, il est aussi créé en 2011 une Plateforme des Organisations de la Société Civile de lutte contre les IST/VIH/SIDA (POSC/VIH) au Togo. Celle-ci s'est engagée dans des initiatives visant à renforcer la crédibilité des OSC de lutte contre le sida, à mieux coordonner ses actions et à promouvoir une plus grande

transparence ainsi que le respect des valeurs éthiques avec une meilleure prise en compte des populations les plus à risque du VIH.

Dans l'ensemble, ces plateformes visent à pallier les insuffisances telles que l'absence de coordination, la faible valorisation de la réelle contribution des OSC, l'apparition des pratiques peu recommandables etc., et par voie de conséquence, l'inefficacité des actions et la perte de crédibilité vis-à-vis des partenaires à tous les niveaux. Elles se proposent de contribuer à la promotion de bonnes pratiques de gestion au sein des OSC, en vue de renforcer leur crédibilité et leurs capacités d'action.

2.5. Analyse des ressources

Les OSC, dans le processus d'exécution des projets de SSRD et de VBG, utilisent des ressources humaines, matérielles et financières.

2.5.1- Les ressources humaines

Dans l'ensemble, il convient de relever que toutes les organisations consultées disposent de personnel pour la mise en œuvre de leurs activités. Seulement, à la lumière des données collectées, il se trouve que l'un des principaux problèmes auxquels sont confrontées ces organisations, est l'inconstance de du personnel due aux constants turn-over. Cette inconstance se double d'un manque de capacités techniques surtout en ce qui concerne les thématiques de genre, de VBG, de genre transformateur, et surtout de stratégies d'engagement des hommes et des garçons comme alliés.

2.5.2- Les ressources financières et matérielles

Du point de vue financier, les personnes ressources consultées n'ont pas souhaité partagé d'informations sur leurs budgets. Des inquiétudes sont toujours relevées quant à la disposition en temps approprié de ressources nécessaires pour l'exécution des projets SSRD/VBG d'une part, et pour leur pérennisation d'autre part. En croisant les données collectées, en matière de financement des projets SSRD/VBG au Togo, on distingue comme principales sources de financement : l'UNFPA, l'OMS, l'UNICEF, USAID, l'IPPF/ATBEF, Plan International Togo. L'Etat togolais y contribue à une hauteur non négligeable. Toutefois, les programmes de SSRD/VBG sont, loin s'en faut, des domaines qui souffrent d'appuis financiers et techniques. Le témoignage ci-dessous d'un responsable de la Croix Rouge Togolaise (CRT) en dit long sur la situation : « *Depuis 2011, nous avons planifié d'exécuter les projets SSRD/VBG dans toutes les préfectures de la région des Savanes. 50 villages étaient programmés dans notre agenda dès 2011 pour bénéficier desdits projets. Mais, pour faute de moyens financiers et matériels disponibles, jusqu'à août 2018, ce n'est que quinze (15) villages seulement sur les 50 que la CRT/Savane a pu difficilement couvrir* ».

Si les thématiques de SSRD et de VBG souffrent de financement, la stratégie d'implication des hommes et des garçons en souffre davantage. Et pour cause, l'attention des partenaires est encore très focalisée sur les femmes et peu sur les hommes comme alliés. La plupart des bailleurs ne sont pas encore suffisamment sensibilisés sur cette stratégie novatrice. Toutefois, petit à petit, et au fur et à mesure que l'innovation fait ses preuves des portent commencent par s'ouvrir comme l'indique le témoignage d'un responsable de l'ATBEF : « *Par rapport à l'implication des hommes, parce qu'il s'agit de cette thématique, les ressources ne sont pas suffisantes. Je dirai même à un certain moment il n'y avait même pas de ressources parce que c'est une thématique assez innovante. Depuis qu'on parle de la contraception et de la planification familiale, l'orientation était plutôt vers les femmes et donc on investissait plutôt dans l'offre de service en matière de changement de comportement pour que ces femmes puissent avoir accès aux services de contraception. C'est au fil du temps, grâce à des résultats d'études, qu'on a compris que les hommes doivent être aussi impliqués dans ce processus de décision surtout qu'on est en Afrique et que c'est souvent l'homme qui prend les décisions dans les couples. Donc depuis ce temps, je peux dire qu'il y a certains partenaires qui commencent par investir dans cette thématique* »

2.6. Bonnes pratiques

Tout au long de la collecte des données, la mission a pu constater que plusieurs structures dans le pays travaillent sur les questions de la santé de reproduction et de la violence basée sur le genre. Ces

structures développent des actions et ou des stratégies qui constituent des bonnes pratiques susceptibles d'être partagées et dupliquées dans le cadre de la lutte contre ces problématiques dans le pays ou à conseiller à quiconque s'engage dans ce combat hors du territoire national. Dans le tableau qui suit, la mission a essayé dans un premier temps de répartir ces bonnes pratiques par structures avant de résumer dans un second temps à travers des tirets le reste de ces bonnes pratiques.

2.6.1. Bonnes pratiques développées par la Croix Rouge Togolaise

Tableau n° 4 : Mise en place de dispositifs au niveau communautaire

N°	ACTEURS	Définition
1	Papa Champion	C'est ce mari modèle, considéré comme tel par sa communauté et qui observe des valeurs familiales et des qualités communautaires. Il vient en contributeur positif de mise en œuvre en famille des stratégies de bonne santé. Il est opérationnel à l'échelle de village en Comité avec d'autres Papas Champions et collabore avec la Formation sanitaire
2	Club des Mères	Le Club des Mères regroupe dans une localité (village ou quartier) les femmes, une trentaine, qui aspirent aux idéaux de la Croix-Rouge Togolaise. Il est une organisation des femmes sous l'encadrement de la CRT. Les femmes sont formées pour conduire un processus de développement durable de leurs familles et village.
3	Plateforme des Papas Champions	C'est un regroupement des Comités villageois des Papas Champions autour d'une Formation sanitaire. La plateforme aspire à l'autonomisation des Papas Champion et est porteur d'un idéal de promotion communautaire.
4	Collectifs des Clubs des Mères	Ce sont des regroupements des Clubs des Mères dans les villages autour de la formation sanitaire. Le Collectif collabore étroitement avec la Plateforme en vue d'une autonomisation réussie

Tableau n° 5 : interventions communautaires

N°	INTERVENTIONS	Définition
1	FoCoM Forum Communautaire des Maris	C'est une rencontre mensuelle de l'ensemble des maris d'un village en un Focus group sur les questions empêchant ou freinant l'implication des hommes en matière de santé de la famille ; la rencontre est organisée sous l'égide des papas champions et est sanctionnée par des résolutions à l'endroit des maris. C'est aussi le moment approprié de formation communautaire des maris.
2	ECoFEM Echange Communautaire des Femmes / Epouses / Mères	C'est la période du Focus Group des femmes du village sous la conduite du Club des Mères pour discuter des mêmes préoccupations que chez les hommes. Il a lieu aussi chaque mois et aboutit à des résolutions applicables aux femmes.
3	Assemblée Educative	C'est la rencontre mixte regroupant dans le village et les femmes et les maris. La procédure est la même que précédemment. C'est organisé conjointement par les Papas Champions et le Club des Mères du village.
4	Discussion de Groupe - DG	C'est une rencontre qui réunit dans le village d'une part les femmes enceintes et les Femmes allaitantes (sous l'encadrement du Club des Mères et l'appui de la Formation sanitaire) et d'autre part, les maris des Femmes enceintes et des Femmes allaitantes (sous l'égide des Papas Champions) pour spécifiquement parler des sujets beaucoup plus précis et destinés à ce groupe.

2.6.2. Bonnes pratiques développées par d'autres organisations

A l'image de la Croix Rouge Togolaise, bien d'autres organisations ont également développé de très bonnes pratiques que l'étude a documentées.

Tableau n° 6 : Bonnes pratiques développées par d'autres organisations

JHPEGO	<ul style="list-style-type: none"> - Avec l'appui de l'USAID, JHPEGO met en œuvre le projet MCSP (Maternel and Child Survival Program) qui vise à renforcer l'engagement des hommes dans la santé de la reproduction. Deux actions majeures ont été réalisées : <ol style="list-style-type: none"> 1) Evaluation de l'engagement des hommes dans la santé de la reproduction dans quatre (4) districts 2) Elaboration d'une stratégie pour renforcer l'engagement des hommes dans la santé de leur famille et dans la planification familiale. Sur 9 axes 4 priorités sont retenues : <ul style="list-style-type: none"> - Les couples discutent aisément de la PF ; - Les hommes utilisent les services de vasectomie ; - Les couples utilisent les services de PF ; - Les hommes accompagnent leur femme pour les services de santé.
Plan International Togo	<ul style="list-style-type: none"> - Formation des garçons membres et non membres de clubs sur la masculinité positive et l'engagement des garçons comme alliés des filles - Promotion de la masculinité positive dans les établissements scolaires et les communautés dans le cadre du projet VGMS; - Organisation de dialogues communautaires dans le cadre du projet Lutte contre les VGMS pour promouvoir la masculinité positive - Création de clubs de football féminin pour la promotion du leadership féminin ; - Appui-accompagnement aux activités des clubs de jeunes chargés de sensibiliser leurs pairs sur les thématiques liées à la santé sexuelle et de la reproduction (IST / VIH-sida, grossesses précoces et non désirées, avortements à risque, mariages précoces et leurs conséquences) ; - Intégration du service de messagerie à la ligne verte 'USHAHIDI ' - Organisation de fora réunissant parents d'élèves, enseignants et élèves sur les méthodes alternatives aux violences physiques en milieu scolaire ; - Institution de code éthique et du code de discipline positive dans des écoles ; - Mise en place des clubs de pères et de mères et de jeunes ;
ATBEF	<ul style="list-style-type: none"> - Création de comité d'élèves et apprentis garçons pour sensibiliser leurs pairs sur les rapports sexuels à risque. - Programme d'éducation complète : Modules visant la promotion de l'égalité et de l'équité genre dans les différents niveaux scolaires - Promotion de la vasectomie
SAC-SANTE	<ul style="list-style-type: none"> - Implication des hommes dans les actions - Accompagnements et conseils aux maris séronégatifs et séropositifs afin qu'ils acceptent volontiers de vivre toujours et de soutenir leurs femme et enfants atteints du VIH/SIDA ;
SOS Village d'Enfant	<ul style="list-style-type: none"> - Parentalité : Education axée sur l'EEG par attribution et réalisation des tâches ménagères par les garçons et les filles
GF2D et WILDAF AO	<ul style="list-style-type: none"> - Projet « Education des hommes sur la violence faite aux femmes »
ONG FAMME	<ul style="list-style-type: none"> - Implication des professionnelles de sexe dans les actions de lutte contre les VBG et pour la SSR; - Renforcement des capacités (formation) des professionnelles de sexe sur la prévention des VBG; - Sensibilisation des PS par leurs pairs formées;
JVS	<ul style="list-style-type: none"> - Appui à l'autoformation des jeunes sur les VBG et la SSR ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Mise en place des clubs de jeunes destinés à réaliser des activités d'IEC et conduire des actions de plaidoyer sur les VBG et l'implication des hommes dans les actions de SSR ; - Implication des jeunes et ados dans la lutte contre les VBG et pour la promotion de la SSR ;
Les médias (radios communautaires)	<ul style="list-style-type: none"> - Implication des médias dans les actions de promotion de l'implication des hommes dans la SSR et de lutte contre les VBG - Réalisation des actions de communication (publication d'articles, diffusion des reportages, des spots publicitaires ; des sketches etc.) pour le changement de comportement ; - Adaptation des messages aux cibles (selon l'âge, le sexe etc.) ;
BNCE	<ul style="list-style-type: none"> - Réinsertion socioprofessionnelle des filles en situation de vulnérabilité ; - Lutte contre les violences faites aux enfants et notamment aux filles ;
ONG V.I.E.S	<ul style="list-style-type: none"> - Implication des hommes dans les actions de promotion soins de santé des femmes et enfants et dans la SSR ; - Recours aux papas champions élus dans leur village par les membres de la communauté. - Renforcement des capacités des papas champions sur différentes thématiques que sont la santé de la reproduction, le concept genre etc. - Implication des leaders religieux ou encore des chefs traditionnels dans la lutte en faveur de la SSR ou contre les VBG ; - Recours aux médias pour relayer les actions ou pour une meilleure diffusion des textes ; - Réalisation des émissions et sketches en langues locales ;
CREUSET - TOGO	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge et accompagnement juridique des violences basées sur le genre - Mise en place d'un document d'inculturation des droits et devoirs des enfants en 07 langues vernaculaire du Togo.
Ministère de la Santé :	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboration des Standards de service de santé adaptés aux adolescents et jeunes (SSAAJ) du Togo 2009 ; - Mise en œuvre de différents programmes dont le Programme national de santé des jeunes et adolescents au Togo 1997 ; le Programme national en santé de la reproduction 2003 ; - Elaboration du document des protocoles de santé de la reproduction du Togo Tome 1 et 2, 2009 ; - Elaboration d'un PTA avec UNFPA 2013

L'analyse de toutes ces informations montre qu'il existe de bonnes pratiques en matière d'« engagement des garçons et des hommes de façon proactive dans les programmes et projets de SSRD et de VBG », mais beaucoup reste à faire pour une généralisation de cette approche dans les pratiques de toutes les organisations intervenant en matière de SSRD et de lutte contre les VBG.

Conclusion-recommandations

La présente étude s'inscrit dans le projet intitulé « Implication des hommes et des garçons dans les politiques et programmes de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo » initié par le Groupe de réflexion et d'action Femme, Démocratie et Développement (GF2D) et son partenaire IAMANEH Suisse. Elle avait pour objectif principal d'établir la Cartographie des principaux acteurs qui engagent les hommes dans leurs programmes et projets en matière de santé sexuelle et reproductive fondée sur les droits (SSRD) et la lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) au Togo. Elle se proposait également de documenter les bonnes pratiques de l'approche transformatrice genre en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de lutte contre les VBG au Togo. L'enjeu majeur est de disposer d'un outil de lobbying et d'orientation des actions futures en matière de la promotion de l'équité genre dans les politiques et programmes en matière de la santé sexuelle et reproductive et de la violence basée sur le genre au Togo.

L'étude a permis de constater la présence sur le terrain de multiples organisations intervenant dans les domaines de la SSRD et des VBG. Elles sont pour l'essentiel de trois catégories : d'abord les structures étatiques, notamment le Ministère de la Santé et ses structures techniques (DSMI/PF) et décentralisées (DRS et DPS) ; le Ministère de l'Action Sociale, de la Promotion de la Femme et de l'Alphabétisation et ses structures décentralisées (DRAS, DPAS, Centres d'écoute, etc.) ; ensuite les organisations de la société civile (ONG) et les PTF.

Environ soixante-sept organisations ont été recensées dans les domaines de la SSRD et des VBG. Elles déploient diverses stratégies : organisation d'ateliers, de sketchs, recours aux radios communautaires qui abordent les questions des droits des femmes, des adolescentes, de santé sexuelle et de la reproduction ; mise en place de clubs de mères et de pères, l'initiative papa champion, etc.

Toutefois, l'engagement des hommes et des garçons comme stratégie de promotion de la SSRD et de lutte contre les VBG est encore méconnu de beaucoup d'organisations. Seules quelques organisations telles que la DSM/PF, GF2D, AFAD, JHPIEGO, l'ATBEF, la Croix Rouge, Plan International, SOS-VITA, V.I.E.S., ROSCI-SR/PF, GIZ, UNFPA, etc. disposent de véritables stratégies d'implication des hommes et des garçons. A travers des initiatives telles que la promotion de la masculinité positive, la mise en place des papas champions, la création des clubs de pères, etc., elles essaient de bousculer les mœurs. C'est l'exemple de Plan International qui a créé des clubs de football féminin, ce qui allait à l'encontre des habitudes et idées reçues (les filles ne sont pas faites pour les activités physiques, elles ne doivent pas montrer leur peau...).

D'importantes contraintes limitent les initiatives d'engagement des hommes et des garçons, notamment les normes sociales et culturelles qui légitiment la masculinité dominante, la réticence de certains leaders religieux.

Pour faire des hommes et des garçons des alliés en matière de SSRD et de lutte contre les VBG, la mission recommande de :

- Nouer un partenariat stratégique avec les structures de l'Etat (DSMI/PF, DRS, DPS, DGDF, DRAS, DPAS, centres d'écoutes, etc.) afin d'assurer un bon ancrage institutionnel et la durabilité des actions ;
- Nouer des partenariats stratégiques avec des organisations développant des bonnes pratiques en matière d'engagement des hommes pour leur mise à l'échelle ;
- Encourager et appuyer les initiatives de promotion de l'engagement des hommes et des garçons tels que les clubs de pères, les comités d'hommes, l'initiative « papas champions » pour plus de résultats ;
- Documenter et vulgariser les bonnes pratiques en matière d'engagement des hommes et des garçons ;
- Renforcer la synergie d'actions sur le terrain en appuyant le fonctionnement des réseaux thématiques spécialisés en SSRD et en VIH/SIDA ;
- Promouvoir dans les établissements scolaires et les communautés une meilleure compréhension du genre et des VBG en organisation des formations et renforcements de capacité à cet effet ;
- Promouvoir dans les établissements scolaires et les communautés la notion de masculinité positive pour susciter l'engagement des hommes et des garçons et pour en faire des alliés ;
- Sensibiliser et mobiliser les leaders religieux et traditionnels sur la VBG et la SSRD pour plaider en faveur de l'engagement des hommes ;
- Vulgariser le contenu des engagements de Notsè et de Togblécopé visant à éradiquer les pratiques traditionnelles néfastes aux enfants et aux filles en particulier ;
- Promouvoir la transformation des normes de genre en s'attaquant aux attitudes et aux comportements, ainsi qu'à l'environnement socioculturel favorisant les VBG grâce à des

campagnes de sensibilisation dans les médias (radio et télévision) et dans les institutions scolaires (écoles, centres de formation professionnelle, universités, etc.).

- Nouer un partenariat avec le MEPSFP pour faciliter l'accès de GF2D dans les établissements scolaires dans le cadre du projet
- Renforcer/établir un partenariat stratégique avec les médias (surtout les radios locales pour que les informations puissent être contextualisé selon les localités)

Références

BØRNEfonden. Santé et auto-organisation des adolescents et jeunes, Développement : le cas de la prévention des IST/VIH /sida chez les jeunes au Togo : DVD et cahiers, 2007-2011

Direction générale de la statistique et de la comptabilité nationale (DGSCN), UNICEF. Suivi de la situation des enfants et des femmes - Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS), Togo, 2010.

Direction générale de la statistique et de la comptabilité nationale (DGSCN). Recensement général de la population et de l'habitat (2010) : Résultats définitifs, 2011.

Ministère de la Jeunesse, des sports et des loisirs. Politique nationale de la Jeunesse (en cours d'élaboration) Lomé, Togo 2013, 11 p.

Ministère de la Planification et du développement économique, Direction de la Statistique, Macro international, Inc. Claverton, Maryland, USA. Enquête démographique et de santé 1998 du Togo, avril 1999.

Ministère de la Santé, Direction générale de la Santé. Plan stratégique 2008-2012 pour la santé des adolescents et jeunes au Togo, 2007, 32 p.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Feuille de route pour la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantjuvénile du Togo, période 2008-2012, 2008.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Politique et normes en santé de la reproduction, planification familiale et infections sexuellement transmissibles du Togo, 2009.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Programme national – Santé de la Reproduction, 2003.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Programme nationale de santé des jeunes et des adolescents au Togo, 2007.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Protocoles de Santé de la reproduction : Santé de la mère, santé de l'enfant, santé des jeunes et adolescent-e-s, santé des hommes Tome I, 2009.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Protocoles de santé de la reproduction en Santé de la mère, santé de l'enfant, santé des jeunes et adolescent-e-s, santé des hommes Tome II, 2009.

Ministère de la Santé, Division de la Santé de la famille. Stratégie nationale de sécurisation des produits de la SR 2008-2012, 2008.

Ministère du Développement à la base, de l'artisanat, de la jeunesse et de l'emploi des jeunes. Plan de travail annuel 2013 de lutte contre le VIH/Sida et les IST, 2013, 27 p.

PNUD, UNFPA, OMS, Banque Mondiale, John Cleland, Roger Ingham, Nicole Stone. Programme spécial de recherche de développement et de formation à la recherche et reproduction humaine : Interroger les jeunes sur leur sexualité et leur attitude vis-à-vis de la procréation : instruments de base présentés à titre d'exemple 2001, 108 p.

Présidence de la République, Conseil national de lutte contre le Sida et les IST. Analyse situationnelle des ONG, Associations et réseaux des jeunes en matière de santé sexuelle et de la reproduction et VIH des adolescents et jeunes, rapport final octobre 2011, 77 p.

UNFPA, Atelier H+4. Avancer la santé sexuelle et reproductive des adolescentes dans les programmes d'action du Fonds de solidarité prioritaire - Muskoka, 15 – 17 novembre 2012 Cotonou, Bénin ; 3 p.

UNFPA. Enjeux Population et Développement (bimestriel d'informations de la coordination du programme pays gouvernement-UNFPA), juin 2013.

UNFPA. Rapport enquête séroprévalence du VIH chez les 15-24 ans, 2010. Ministère de l'Action sociale et de la promotion de la Femme. Les mariages précoces, DVD, Togo, 2012.

Annexe

Tableau n° 7 : Principales questions de recherche

Items	Questions de recherche
Structure organisationnelle	<p>Quels sont vos principaux domaines d'intervention ?</p> <p>Quels sont les types de services que vous proposez ? (médical, psychologique, appui juridique, etc.)</p> <p>Quelle est votre Couverture géographique ? (préfecturale, régionale, nationale, internationale)</p> <p>Quelles sont vos zones d'intervention ?</p> <p>Quel est le personnel affecté à la SSRD et à la lutte contre les VBG ? (effectif selon le genre/profil, etc.)</p> <p>Quelle sont vos sources de financement pour les activités liées à la SSRD et à la lutte contre les VBG ?</p> <p>Faites un commentaire libre en lien avec les sources de financement</p>
Actions liées à l'engagement des hommes et des garçons en matière de SSRD et de lutte contre les VBG	<p>Avez-vous des programmes / expériences de travail en matière d'engagement des hommes et des garçons / des femmes et des filles ? Si oui citez et décrivez ces programmes et expériences</p> <p>Ces programmes ont-ils été évalués ? Pouvez-vous citer quelques résultats positifs obtenus</p> <p>Quels sont les défis auxquels vous avez (faites) face en la matière ?</p> <p>Quelle est votre compréhension de l'idée de la transformation du genre?</p> <p>Trouvez-vous cela pertinent? Y a-t-il une valeur ajoutée à le faire? Laquelle?</p> <p>Connaissez-vous d'autres organisations nationales et internationales intervenant en matière de santé sexuelle et reproductive et de lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) qui engagent de façon proactive les hommes et les garçons dans leurs différents programmes et projets pour une plus grande équité genre ?</p> <p>Si oui, pouvez-vous, s'il vous plaît, les nommer et les localiser?</p> <p>Connaissez-vous certaines de leurs actions ou certains de leurs programmes et projets sur le terrain ?</p> <p>Quelles sont les bonnes pratiques mises en œuvre par votre organisation ou d'autres organisations (dont vous avez connaissance) en matière de santé sexuelle et reproductive et de lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) et qui engagent de façon proactive les hommes et les garçons pour une plus grande équité genre ?</p> <p>Que suggérez-vous pour améliorer l'engagement des hommes et des garçons en matière de SSRD et de lutte contre les VBG ?</p> <p>Expliquer le projet de GF2D: voyez-vous une possibilité de collaboration avec GF2D dans ce projet? Laquelle ?</p>