



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

CPJSP

HELP ME TO HELP
MYSELF



TUGIRE IBYIRINGIRO PROJECT
"Your Path to success still Exist"

Rapport annuelle des activités du projet "Tugire Ibyiringiro"



Période du projet : Décembre 2020 – Novembre 2021

Qu'est ce que le CPJSP ?

Le CPJSP « Centre de Promotion des Jeunes pour Sortir de la Pauvreté »; est une Organisation Nationale non Gouvernementale Rwandaise.

Le CPJSP a une devise qui dit « Aidez-moi à m'aider moi-même ».

Créé en 2007 conformément à la loi N° 20/2000 du 26 Juillet 2000 comme une organisation à but non lucratif.

Le CPJSP a été créé après avoir constaté qu'un grand nombre de jeunes de la région souffrent d'un taux élevé de chômage et que la vie était si difficile en raison du manque de compétences professionnelles et techniques suffisantes et de moyens financiers.

En 2013, **le CPJSP** a été légalement enregistré par « Rwanda Government Board (RGB) ».

En 2016, CPJSP TVET School a été accréditée par Workforce Development Agence.

En 2020 CPJSP a crée des Centre de renforcement des jeunes à Gasabo et Karongi

Vision : « Devenir le meilleur fournisseur de services pour l'éducation et le développement des jeunes. »

Mission : « Donner aux jeunes les moyens de leur propre développement »

Le contexte du projet



Ayons l'espoir «Tugire Ibyiringiro»

Tugire Ibyiringiro est un projet qui visait un effectif des bénéficiaires direct de 150 mères adolescentes dans les 3 secteurs du district de Kamonyi notamment : Rukoma, Ngamba, et Rugarika. Ce projet a été exécuté à travers 4 composantes qui sont « Assistance psycho-sociale, Assistance économique, Assistance juridique et même le Développement de la petite enfance », dans une année.

Objectif du Projet:

Susciter l'espoir et la réinsertion sociale des mères adolescentes dans la communauté, assurer les droits et le bien-être social de leurs enfants et la prévention des nouvelles grossesses non désirées.

Ce rapport est composé des activités qui sont réalisées dans ce projet ; les événements marquants du projet, les histoires de succès, les défis ainsi que les recommandations.

Ce rapport est composé des activités qui sont réalisées dans ce projet ; les événements marquants du projet, les histoires de succès, les défis ainsi que les recommandations.

I. Soutien Psychosocial :

- 1. Enquête de référence*
- 2. Identification*
- 3. Counseling*
- 4. Formation des soignants*
- 5. Assistance alimentaire*
- 6. Paiement assurance maladie*
- 7. Sensibilisation communautaire*
- 8. Création des groupes Inyenyeri*
- 9. Dépistage volontaire du HIV et autres maladies sexuellement transmissibles*

II. Soutien Économique

- 1. Formation sur la préparation à l'emploi*
- 2. Apprentissage professionnelle et artisanale et promouvoir le kit de démarrage*
- 3. La création des groupes d'entraide mutuelle*
- 4. Identification des endroits stratégiques au business pour les groupes*
- 5. Distribuer le kit de démarrage aux groupes de business*

III. Soutien Juridique

- 1. Formation sur les droits des enfants**
- 2. La plaidoirie juridique**
- 3. Appui à la recherche de la catégorie d'ubudehe**
- 4. Appui à faire la reconnaissance des enfants par leurs papas**

IV. Programme de Développement de Petite Enfance

- 1. Identification des centres pour le développement de la petite enfance**
- 2. Formation des soignantes**
- 3. Clôture le centre de Kigarama**
- 4. Distribuer le matériel didactique et nécessaire dans ces centres**

Certaines de ces activités on était effectuées en totalité ou partiel dans le premier semestre comme suis :

I. Soutien Psychosocial

1. Enquête préliminaire

Au commencement de ce projet il y a eu une activité d'enquête qui a été faite dans la zone d'intervention du projet afin de connaître la situation exacte des mères adolescentes ainsi que leur besoin primordial et même les interventions nécessaires.

Cette activité avait 4 sous activités notamment :

a) Contacter les autorités

Afin de présenter le projet Tugire Ibyiringiro en leur demandant leur participation, une réunion d'orientation a été organisée au niveau du district avec les différents personnels du district et des secteurs dans lesquelles le projet sera réaliser pour leur expliquer en long et en large le projet (ses objectifs, résultats et activités) cette activité a eu lieu au bureau du district.

C'est dans la même réunion que nous avons demandé la liste des personnes que nous allons interviewer pour trouver les énumérateurs dans l'enquête.



Le staff du projet dans une réunion avec les autorités locales au niveau du district (Le maire, le vice maire chargée des affaires sociales, les secrétaires exécutifs des 3 secteurs, le directeur du travail et développement au niveau du district le charge du JAF)

B) Identification et formation des énumérateurs

Sept (7) candidates seulement remplissaient les conditions d'être énumérateurs parmi les vingt-cinq (25) que les autorités avait sélectionné et proposé au projet T.I. Après avoir choisi, celles-ci ont reçu une session de formation sur la méthodologie de l'énumération et sur la fiche qui à utiliser durant cette activité d'identification.



Photo: Pendant la formation des énumérateurs

C) La sélection des futures bénéficiaires du projet

L'activité a eu lieu le 03/12/2021. Les autorités des secteurs Rukoma, Ngamba et Rugarika ont appelé toutes les mères adolescentes sous leurs responsabilités dans une rencontre afin que le projet puisse sélectionner parmi elles, celles qui seront interviewées et le projet a trié sur base de l'âge, et leur état socio-économique. Par conséquent, les moins de 20 ans et plus vulnérable ont été retenues.



En haut, le Coordinateur du Projet explique les critères de recrutement aux candidates présélectionnées.

D) Visites à domicile

Tous les 203 mères adolescentes ont été visitées à leurs domiciles et interviewées soit avec leurs parents, soit avec leurs tuteurs ou bien avec leurs autorités locales, afin de connaître leur état psycho-socio-économique.



E) Analyse des données/informations prises pendant la période de l'enquête.

(cfr : base de donne : <https://rwandasystems.xyz/> , fiches d'identification)

Par l'analyse faite, nous avons trouvé que la plus part des mères adolescente ont des problèmes suivantes :

- Le rejet familial,
- Les conflits familiaux causent par leurs grossesses,
- La misère car il y a des charges inattendues qui s'ajuter aux autres dans la famille,
- Le manque d'information ou l'ignorance sur les différents programmes de l'Etat comme la planification familiale, la vaccination, l'enregistrement légal des nouveaux nés
- La perte de l'estime de soi
- Le décrochage scolaire
- La stigmatisation par la communauté



Autre information trouvée pendant l'enquête ;

- Treize (13) mères adolescentes qui ont 2 enfants, 4 qui ont la deuxième grossesse et une qui a des jumeaux
- Deux mères avec 3 enfants, et
- Soixante-dix (70) enfants rejetés par leurs soi-disant pères dont 3 qui ne se souviennent même pas des hommes qui les ont engrossées.

Le résultat de cette enquête est de sélectionner 176 parmi les 203 qui se sont présentées. En raison du nombre élevé de nécessiteux dans le secteur de Rugarika nous avons été obligé de dépasser le nombre prévu dans le projet.

Etat psycho-socio-économique des mères adolescentes

Au départ, nous avons essayé de dresser quelques indicateurs pouvant nous montrer l'état psycho-socio-économiques des mères adolescentes afin de pouvoir faire des interventions appropriées le long de la mise en œuvre du projet.

Ainsi,

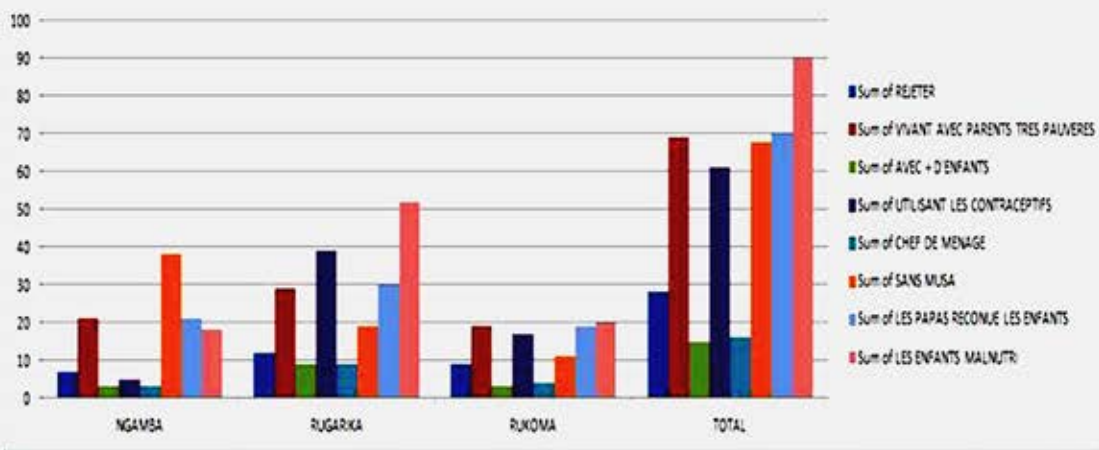
- Rejet par la famille ou par la communauté d'une mère adolescente
- Vivre dans une famille extrêmement pauvre
- Avoir plus d'un enfant
- Usage des contraceptifs
- Etre responsable de ménage
- Incapacité de payer la mutuelle de santé
- Avoir l'enfant souffrant de la malnutrition
- Refus de reconnaissance des enfants par leurs pères,

Tableau N° 1: Situation socio-économique des filles-mères

Le tableau suivant illustre

Secteur	Rejetés	Pauvres	avec+enfant	Utilisant les contraceptifs	chef de ménage	sans mutuelle de sante	enfant non reconnues	malnutris
Ngamba	7	21	3	5	3	38	21	18
Rugarika	12	29	8	39	8	19	30	52
Rukoma	8	12	3	17	4	11	19	20
Total	27	62	14	61	15	68	70	90

Source : résultats de l'enquête



Le graphique ci-haut montre la situation socio-économique des mères au commencement du projet

2. Sélection proprement dite des bénéficiaires

Après avoir analysé les données de l'enquête, nous avons gardé un nombre de cent cinquante (150) comme bénéficiaires directe et 26 comme bénéficiaires indirect.

Tableau N° 2: Processus de sélection des bénéficiaires du projet

Secteur	Nombre des tous les filles qui se sont présentes	Nombre des filles qui ont été interviews	Nombre des filles retenues dans le projet		Total
			Bénéficiaires direct	Bénéficiaires indirect	
RUGARIKA	186	96	53	26	79
RUKOMA	89	61	47	0	47
NGAMBA	102	74	50	0	50
TOTAL	377	211	150	26	176

Source : Rapport de final sur la sélection des bénéficiaires du projet préparé par l'agent de terrain.

Le tableau ci-dessus montre par chiffres et le chemin parcouru pour arriver au nombre de 176 mères adolescentes bénéficiaires du projet.

3. Counseling

Organisation des sessions de counseling

Des visites à domicile des bénéficiaires régulières sont organisées par les animateurs avec les agents de terrain, dans le cadre de susciter leur espoir, la réinsertion familiale et communautaire, elles écoutent les mères adolescentes ensemble avec leurs membres de famille. Ces visites ont donné un résultat remarquable, du fait que la plus part des mères adolescentes aujourd'hui ont une vision, un plan de développement personnel parce qu'elles ont une projection de leurs vies et ne vivent plus la vie du présent.

1. Assistance alimentaire

L'activité d'assistance alimentaire s'est fait chaque quadrimestre depuis le début du projet, la distribution des vivres a été faite trois fois durant l'année.

Auparavant, le projet prévoyait de sélectionner les mères adolescentes les plus vulnérables pour les nourrir pendant la durée du projet, mais en raison de la carence alimentaire causé par les conséquences du COVID 19 parmi les bénéficiaires et de la pauvreté des familles, il a décidé de nourrir l'ensemble des bénéficiaires du projet.

Tableau n° 4: Distribution de l'aide alimentaire aux bénéficiaires

Site	# Beneficiaires	Farine de Maïse	Haricots	Sucre	Tige de savon	Farine sosoma	Riz
Kigese	41	615	574	574	123	615	1025
Kigarama	38	570	532	532	114	570	950
Rukoma	47	705	658	658	141	705	1175
Ngamba	50	750	700	700	150	750	1250
TOTAL	176	2640	2464	2464	528	2640	4400

Source : Rapport de distribution de l'aide alimentaire faite par l'agent de terrain

Le tableau ci-haut montre la quantité et type d'aide accordé aux mères adolescentes pour leur aider a changer la vie et celle de leurs enfants.



Cette activité a amélioré la vie de ces mères adolescentes dans plusieurs manières comme le self estime car leurs parents ou tuteur car elles ont une contribution dans leur vie quotidienne, leurs enfants qui étaient malnouris ont changé ont eu une bonne progression alimentaire comme leurs résultats de pèse menstruel faites par les animateurs de sante les montres et aussi diminution de charge dans la communauté et aux autorités locales.

Les photos montrent les bénéficiaires au jour de la distribution de l'aide alimentaire.

2. Sensibilisation communautaire

De différents sujets de causeries sur le thème Hindura ubuzima « transformer la vie » ont été dispensées aux mères adolescentes, à la communauté (surtout les parents de ces mères adolescentes) et dans les écoles.

Les débats portent notamment sur :

- 1) Se connaître soit même : (Les valeurs et caractères, les besoins d'une personne, le monde de la personne, le monde des adolescents)
- 2) Résilience vis à vis des blessures intérieures
- 3) Avoir la compétence de se fixer des objectifs et comment les atteindre
- 4) Valeur de la vie (changement de comportement, santé de la reproduction, sexe et sexualité, les infections sexuellement transmissibles et comment les éradiquer).
- 5) Hygiène et assainissement :(Hygiène corporel, hygiène général, assainissement de l'entourage).
- 6) Education de l'enfant : (alimentation équilibré, vaccination, punition, jeux).

Droits de l'enfant : droit de l'homme en générale, droits de l'enfant



Les mères adolescentes, leurs parents, en train de suivre les causeries données par les mentors, sur le droit de l'enfant et comment aider un une adolescente qui a mis au monde.

3. Création des groupes «Inyenyeri=étoiles»

A chaque site les bénéficiaires ont choisi les membres qui sont actifs et qui ont la capacité et l'habilité de sensibiliser et exhorter les jeunes sur l'éradication des nouvelles grossesses non désirés dans des écoles qui leurs entourent, ces groupes seront actifs même après le projet car ils seront gradué par le projet pour sensibiliser la communauté sur les méfaits de tomber enceintes accidentellement étant adolescentes, même les conséquences rencontrées après avoir mettre au monde un enfant hors mariage. Ces jeunes ont un slogan en kinyarwanda qui dit : « Gukundana si Ukuryamana ! Kuryamana si Ukubyarana ! Kubyarana si ukubikora nta ntego ! » Qui signifie s'aimer, n'écale pas faire des relations sexuelles, faire des rapports sexuels ne dit pas mettre au monde, avoir des enfants ne se fait pas sans conscience ou sans objectif.



Les groupes Inyenyeri de Rukoma au groupe scolaire Kanyinya et le groupe de Ngamba au groupe scolaire de Munoga en train de sensibiliser les méfaits des grossesses des adolescents

GROUPE INYENYERI		
SECTEUR	SITE	NAMES
RUKOMA	RUKOMA	NISHIMWE ANNE MARIE
	RUKOMA	NYIRANSHIMIMANA ALICE
	RUKOMA	TUYISHIMIRE CLEMENTINE
	RUKOMA	ISHIMWE JACQUELINE
	RUKOMA	INGABIRE LATIFA
	RUKOMA	UWINEZA SANDRINE
NGAMBA	NGAMBA	NISHIMWE APAULINE
	NGAMBA	NIYONSABA FLORIDE
	NGAMBA	NTINZEMBWIRWA FELICITE
	NGAMBA	NAMABAJIMANA CLEMENTINE
	NGAMBA	MANISHIMWE FRANCINE
RUGARIKA	KIGESE	ZANINKA ALEXIE
	KIGESE	UWIMANA DEBORAH
	KIGESE	MUSANABERA ELINA
	KIGESE	UWIMANA AISHA
	KIGESE	TUYISHIMIRE JOLIE
	KIGARAMA	MUKAYISENGA SARAH
	KIGARAMA	MUTUYIMANA ASSINATHA
	KIGARAMA	NIYIBIGIRA CLEMENTINE
	KIGARAMA	IHIRWE FIETTE
	KIGARAMA	UMUTONI SOLANGE

4. Dépistage volontaire du HIV et autres maladies sexuellement transmissibles

C'est une activité qui a visait la sensibilisation des bénéficiaires pour faire le dépistage volontaire afin de connaître leur état de santé vis à vis aux maladies sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA, pour Toutes(176) les bénéficiaires ont été sensibilisées et 80 parmi elles, ont été déjà dépistées



Les mères adolescentes lors du dépistage volontaire

VI. Soutien Économique

1. Formation sur la préparation à l'emploi

Les 176 mères adolescentes ont suivi la formation de 33 jours sur la préparation à l'emploi. Huit modules ont été couverts à savoir :

- i. Le développement personnel,
- ii. La communication interpersonnelle effective
- iii. Le leadership
- iv. La recherche de l'emploi et comment le maintenir
- v. Conduite et comportement au travail
- vi. Les droits et les responsabilités de l'employeur et ceux de l'employé
- vii. Soit son propre chef (l'entrepreneuriat)
- viii. Le circuit entrepreneuriat

Ces modules aident aux participants de s'évaluer eux-mêmes et élaborer un Plan de développement personnel et un Plan d'affaire pour ceux qui seront entrepreneurs car ils ont fait l'analyse SOWT individuel.

Elles ont appris qu'il faut apprendre en faisant (Work based learning), la ou elles vont faire l'observation et l'interview sur terrain, et elles vont expérimenter le travail.

En dessous, les mères adolescentes de Kigese et Kigarama en formation sur l'employabilité



2. Apprentissage professionnel et artisanal et promouvoir le kit de démarrage

Quatre (4) ateliers de couture, et 4 salons de coiffure sont créés dans les centres des jeunes de Kigese, Kigarama dans le Secteur de Rugarika, Rukoma, et Ngamba, là où les mères adolescentes font l'apprentissage dans la coupe couture et coiffure, la pédicure et manucure pendant une période de 3 mois et les formations sur la création de coopératives ou les compagnies afin de leur donner le kit de démarrage pour les permettre de commencer à faire leurs affaires.



Ici haut, les mères adolescentes du centre de Kigarama pendant la pratique de coiffure ; et en bas, celles du centre de Rukoma pendant la mise en pratique de coiffure et de couture.



Pour le moment les mères adolescentes elles ont su coudre les différents modèles des habits, et elles peuvent tresser les différents modèles de coiffures, elles envisagent de devenir des couturières et des coiffeuses professionnelles.

3. La création des groupes d'entraide mutuelle

Le projet a aidé les mères adolescentes à créer les groupes d'entraide mutuelle notamment les Communautés d'Épargne et de Crédit Interne (CECI). De tels groupes aident leurs membres à épargner et même à échanger des crédits Interne pour financer de micro-projets. Neuf (9) groupes fonctionnent et ont environ 1, 264, 960 frws d'épargnes et même la caisse de solidarité dans 3 mois d'exercice.

Tableau n° 5: Nombre, noms et épargnes des groupes

Secteur	No	Nom du groupe	Montant d'épargne par groupe
NGAMBA	1	AMIZERO	196,860
	2	ABUNZUBUMWE	234,200
RUKOMA	3	UBUMWE	85,400
	4	TWITEZIMBERE	102,500
	5	MFITECYEREKEZO	92,500
RUGARIKA	6	ICYEREKEZO	124,800
	7	DUTERIMBERE	150,800
	8	ABISHYZEHAMWE	132,500
	9	ABADAHIGWA	145,400
TOTAL			1,264,960

Source : Données collectées durant le suivi



Le groupe CECI/SILC "ABADAHIGWA" en train de faire leurs activités d'épargne et de crédits.

V.II. Soutien Juridique

1. Formation sur les droits des enfants

Dans le même module de formation il y a une session sur les droits de l'enfant les mères adolescentes reçoivent des sessions de ces causeries une fois par semaine.

2. La plaidoirie juridique

Dans cette composante CPJSP et les autres parties prenantes ont fait différentes activités notamment :

- 👁️ Classer les catégories d'ubudehe pour les mères adolescentes et leurs enfants qui ont été rejetées par leurs familles, n'étaient pas socialement catégorisées, Avec les autorités locales au niveau de cellules et de secteurs nous avons pu trouver les catégories pour les 37mères adolescentes et leurs enfants ainsi que 13 petits enfants de famille.
- 👁️ L'enregistrement légal ; pendant l'identification le projet a trouvé une quarantaine d'enfants non enregistrés. Dans les séances de causeries faites, les familles ont compris le droit d'un enfant et l'importance d'enregistrement légal, par conséquent une quinzaine d'enfants a été enregistré.
- 👁️ Droit de l' enfant (Cas de viol) : un homme a été soupçonné de responsabilité de viol d' une des mères adolescentes (Nyiranshimiyimana Jeanine), le projet a aidé à se rendre à l'hôpital du Remera-Rukoma au bureau de One Stop Center qui s'occupe des cas de viol, afin de l'aider à prendre la prévention du VIH-SIDA et à faire d'autres examens afin de connaitre s'elle n'a pas été infecté par des différentes infections sexuellement transmissibles, et pour aider notre jeune pour trouver le responsable de cette infraction de viol, car ce centre travail étroitement avec le Bureau d'Investigation du Rwanda (Rwanda Investigation Bureau(B.I.R. communément appelé R.I.B.)



Aliance l'une des membres du personnel du projet, avec Jeanine à l'hôpital Remera -Rukoma.

5. Programme de Développement de Petite Enfance

1. Identification des centres

Le projet a pu identifier et collaborer avec 5 centres de développement de la petite enfance (Early Childhood Development Center) deux (2) parmi les cinq sont créés provisoirement par le projet, celui de Kigese a Rugarika et celui de Kazirabonde a Ngamba et les autres sont existants ceux de Kigarama a Rugarika, Rukoma et Gatara à Ngamba. Pour mieux aider les mères adolescentes à bien suivre les formations sans soucis car elles ont eu l'endroit favorable où laisser leurs enfants.

2. Formation des soignantes

Eu égard à la grande attention des enfants, des soignantes (care givers) ont bénéficié une formation sur le développement de la petite enfance, les jeux éducatifs, la conduite des soignantes, l'hygiène des enfants..., parce que les formations déjà reçues ne concernaient que les enfants de l'âge d'aller à l'école maternelle, c'est ainsi que le projet a donné la même formation aux mères adolescentes pour qu'elles aient les compétences nécessaires pour continuer l'éducation de leurs enfants.



3. Paiement du minerval pour les enfants à l'âge d'aller à l'école maternelle

Le projet a trouvé qu'il y a des enfants qui ne vont pas à l'école maternelle faute du manque de minerval et qui sont toujours avec leurs mamans et a payé le minerval pour 11 enfants.

4. Soutien matériels et consommables aux centres (ECD)

Dans le cadre de la bonne exécution des activités de ces centres, le projet a collaboré avec les comités des parents de ces centres, afin de réhabiliter les centres lesquels seront plus bénéfiques pour les enfants des bénéficiaires.



Les Bénéficiaires de Kigese ont reçu le matériel du Centre de Développement de la Petite Enfance.

Le tableau ci-dessous montre le paquet de matériels distribués pour faciliter les travaux des sites du Centre de Développement de Petite Enfance(CDPE)

Tableau n° 6: Matériels distribués pour faciliter les travaux des EPE

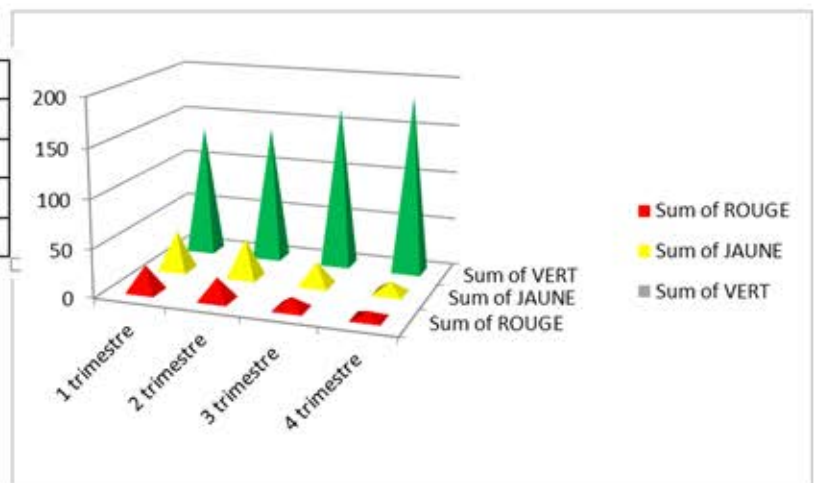
N°	Type de matériels	Total de matériels distribué
1	Matelas	8
2	Draps	9 paires
3	Casseroles	8
4	Jug	6
5	Gobelets	150
6	Seaux	6
7	Ballon	4
8	Balles	80
9	petit joues différentes	20
10	Farine mélange pour la bouillie	171kg
11	Sucre	208kg
12	savons	7pieces

Source : Rapport de distribution de matériels aux centres préparé par l'agent de terrain

5. Evaluation nutritionnelle des enfants

Le projet a collaboré avec les animateurs de santé pour vérifier l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans chaque mois. Le rapport d'évaluation de quatre trimestres a montré qu'il a eu une évolution dans l'alimentation comme c'est bien mentionner dans les statiques suivantes.

PERIODE	ROUGE	JAUNE	VERT
1 trimestre	27	41	135
2 trimestre	23	40	140
3 trimestre	12	24	167
4 trimestre	7	12	184





Ci haut, le Directeur Régional de la Coopération Suisse, le Maire District de Kamonyi lors du lancement officiel du projet.

Les Résultats du Projet

- 176 mères adolescentes ont reçu la formation sur la préparation de l'emploi : Work Ready Now and Be Your Own Boss (WRN&BYOB), par conséquent 77% travaillent, tous les bénéficiaires ont formé 9 groupes d'épargne et de crédits avec un montant de 1,264,960 Rwf.
- 176 mères adolescentes ont reçu les sessions de causeries « HINDURA UBUZIMA » :82% ont pris la décision de pratiquer la planification familiale, 63% ont été dépistées volontairement, 4 groupes inyenyeri ont été créés pour les échanges mutuels et pour sensibiliser les autres jeunes adolescents sur la prévention de grossesse indésirables, tous les bénéficiaires ont compris leur droit, celui de leurs enfants et l'education parentale positive.
- 339 individus ont bénéficié de la mutuelle de santé.
- 176 mères adolescentes ont été formées sur la coupe couture, coiffure & esthétiques ; 4 ateliers de couture et 4 salons de coiffure ont été établis et très équipées comme leurs activités génératrice de revenus.

RECOMMANDATIONS

- Vu la nécessité du projet, la durée pourrait prendre plus d'une année ;
- Les lauréats du projet ont besoin de suivi ;
- Le projet pourrait être étendu dans d'autres districts qui sont touchés par la violence basée sur le genre.

CONCLUSION

Généralement, le projet était très important car il a touché sur le point psychologique, social et économique. Le CPJSP remercie infiniment tous les parties prenantes plus spécifiquement l'ambassade de Suisse via la coopération suisse de la région de grands lacs.