



# Rapport Annuel 2017

## 1. Organisation

Nom: Association RNJ+

## 2. Rapport soumis par

Nom: Association RNJ+

## 3. Période couverte par le rapport

De: Janvier

à: Décembre 2017

## 4. Résumé

**4.1 Ce qui s'est bien passé:** *Veillez fournir un résumé de 3 ou 4 acquis. Quelles étaient les choses les plus importantes qui se sont bien passées?*

- ✓ Au cours de l'année 2017, le RNJ+ a pu mettre en œuvre certaines des activités prévues dans le cadre du projet Ready Teens et ceci grâce à l'appui de l'Alliance Internationale contre le Sida. Lors de la mise en œuvre de ces activités, un grand succès a été enregistré par le RNJ+ car il a pu toucher **9921** adolescents dont (**960** à travers les groupes de parole, **220** adolescents PVVIH lors de l'éducation thérapeutique et plusieurs d'entre eux ont avoué ne pas prendre correctement le traitement mais ont pris la décision de suivre correctement le traitement après avoir entendu les conséquences de l'inobservance. **1166** adolescents lors de la stratégie Tackle Africa, **7077** à travers la paire éducation et **265** lors des séances de convivialité et d'encadrement au centre.
- ✓ Parmi les activités marquantes que le RNJ+ a accompli, nous citerons que le RNJ+ a réussi à toucher des adolescents et enfants de la rue qui utilisent de la drogue et qui ne cessent guère de revenir au centre pour demander des services après qu'ils aient eu l'information de ce que fait le RNJ+. Par exemple, nous avons pu toucher **9** adolescents usagers de drogues dont **55** étaient des enfants de la rue.
- ✓ Nous ne pouvons pas oublier de mentionner que la formation des pairs éducateurs qui nous aide à atteindre la communauté a été aussi un succès car **18** pairs éducateurs ont pu être formés. Parmi ceux-là, **10** ont été recyclés.
- ✓ L'on a vu la fréquentation du centre s'accroître au cours du quatrième trimestre, des adolescents se sont faits dépister à un grand nombre et ont demandé des services au centre convivial du RNJ+. A l'occasion de la JMS, au centre du RNJ+ à Makamba, malgré que nous n'ayons pas de services CDV, avec la collaboration d'une des structures de prise en charge qui est l'ANSS avec laquelle nous avons un partenariat, plus de **100** jeunes ont pu connaître leur état sérologique via le dépistage. C'est donc l'une des activités que le RNJ+ peut se vanter d'avoir réalisé. Des jeunes et adolescents ont pu également participer dans diverses émissions radiodiffusées sur la SSR et sur le VIH surtout à l'occasion de la célébration de la JMS mais également à d'autres occasions comme à la célébration de la journée internationale de la fille.
- ✓ Aussi, à cette occasion, un concours de dessin a été organisé envers les jeunes et



## Rapport Annuel 2017

adolescents et a vu la participation de **100** personnes qui ont pu avoir des informations sur la SSR/VIH à travers les sketches et danses organisés pour agrémenter l'événement. Des messages sur la SSR/VIH ont également été produits à cette occasion.

- ✓ Le RNJ+ a également pu assister par des chaises roulantes et autres appuis à deux personnes. Un enfant qui avait des problèmes moteurs, cet enfant avait un handicap moteur, elle était paralysée et un autre qui avait différents problèmes comme la paralysie.
- ✓ Les visites à l'hôpital ont été aussi effectués dans le but de remonter le moral les jeunes et adolescents qui étaient hospitalisés.
- ✓ Le RNJ+ a aussi organisé un atelier des décideurs politique en province de Makamba qui a été une grande réussite car les décideurs ont promis de plaider pour le RNJ+. Je signalerai que les décideurs qui étaient invités étaient entre autre les parlementaires, le Gouverneur mais aussi les administrateurs des communes de cette province et ils ont répondu massivement à notre invitation. Sur 8 parlementaires invités, 7 étaient présents mais aussi 5 administrateurs des 5 communes avaient répondu présents lors de l'atelier sans oublier les associations de lutte contre le Sida œuvrant dans la localité de Makamba.

### **4.2 Défis et enjeux:** *Veillez fournir un résumé de 3 ou 4 défis. Quels étaient les plus grands défis auxquels vous avez fait face?*

- Le défi majeur que nous avons eu à faire face était des moyens limités en ressources Humaines pour encadrer et donner des services à un nombre aussi élevé d'adolescents de différents âges surtout pendant la JMS qui a tombé dans la période des vacances.
- Pour y faire face, un système de sécurité a été mis sur place lors de la JMS, des badges pour tous les nouveaux qui venaient fréquenter le centre surtout pour les jeux attractifs, le cyber (l'accès au wifi) ont aussi été confectionnés et pour les clubs de danse, nous avons continué à faire des horaires spécifiques pour chaque groupe.
- L'autre défi que nous avons eu à faire face c'est que nous sommes limités dans l'offre des services car il y a des contraintes de la politique nationale qui ne nous autorise pas à donner des services pour les adolescents de moins de 15 ans et ceci devient un problème car si les adolescents de moins de 15 ans veulent faire un dépistage du VIH, ils ne peuvent pas accéder à ce service non pas parce que ces services n'existent pas mais parce qu'il y a des limites dans l'offre de ce derniers. Aussi, les jeunes venaient demander le service de dépistage et les services en rapport avec la SSR.
- Pour y faire face, nous avons organisé un atelier des décideurs politiques pour leur montrer quelle est l'importance de prendre en considération les besoins des jeunes et adolescents et ils ont vu quel était l'ampleur de la non information des adolescents et quelles en étaient les conséquences. Pour ceux venant demander le service de dépistage, ce service est offert sur place mais quand il s'agit des services en rapport avec la SSR, nous ne faisons que donner des informations et on les réfère dans d'autres centre de santé ou hôpitaux avec lesquels nous avons un partenariat d'où le nombre de références et contre-références a beaucoup diminuer avec l'accréditation du centre RNJ+ par le district sanitaire de Bujumbura comme étant un centre remplissant les conditions d'un centre de dépistage volontaire (CDV).



# Rapport Annuel 2017

## 5. Progrès sur le résultat 1: *Des adolescents résilients et autonomes qui sont mieux informés, font des choix plus sains et revendiquent leurs droits*

### 5.1 Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?

Pour atteindre ce résultat plusieurs activités et stratégies ont été exploitées comme : La formation et le recyclage de 18 pairs éducateurs,

1. Les Pairs Educateurs ont fait des tournées et ont facilité la référence des adolescents aux services VIH/SSR et le bon suivi. Les pairs éducateurs ont pu toucher **7077** dont **3662** garçons et **3385** filles parmi lesquels **2362** ayant 10 à 14 ans et **4715** ayant 15 à 19 ans.
2. La stratégie de Sensibiliser les adolescents sur la SSR à travers la stratégie de jeux attractifs comme le football a permis d'atteindre **1166** adolescents. Parmi ces adolescents les **110** étaient des garçons et **22** seulement étaient des filles. Ceux ayant un âge compris entre 10-14 étaient **695** et ceux de 15-19ans étaient **785**.
3. L'organisation des groupes de paroles en faveur des adolescents de 10-19 ans infectés ou affectés par le VIH a permis d'atteindre **960** adolescents dont **491** garçons et **469** filles, parmi ces jeunes **232** de 10-14ans et **728** de 15-19ans.
4. L'encadrement des adolescents par des activités conviviales au centre nous a permis de toucher **418** jeunes et adolescents.
5. Pour ceux qui sont venus demander des services au centre, on avait accueilli **158** jeunes et adolescents et parmi ces adolescents **102** étaient des garçons et **56** étaient des filles. **76** avaient un âge compris entre 15-19 ans. Nous signalons ici qu'au cours de la JMS, nous avons pu accueillir **44** jeunes ayant une tranche d'âge comprise entre 20-24 ans et **106** qui ont plus de 25 ans.
6. Nous avons pu toucher à peu près 100 jeunes à travers une sensibilisation de masse à travers les sketches, les danses ainsi que le concours de dessin qui était organisé à l'intention des adolescents de 10-19 ans
7. Les services offerts aux jeunes et adolescents figurent l'accès aux informations sur le VIH, DSSR, le dépistage volontaire, les séances d'éducation thérapeutiques, les jeux attractifs, la mise à disposition des préservatifs accompagné des conseils. **9313** préservatifs masculins soit **65** cartons, **301** gel lubrifiant ainsi que **50** livrets ainsi que **40** dépliants ont été distribués durant cette année.



## Rapport Annuel 2017

### 5.2 Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?

- Parmi les difficultés rencontrées au cours de l'exécution, le surpeuplement a resté marquant car beaucoup de jeunes venaient demander des services surtout pour ceux qui font l'art et il nous est vraiment difficile de satisfaire aux demandes de tous.
- Pour y faire face, nous avons essayé de faire des badges pour tous ceux qui venaient fréquenter le centre surtout pour les jeux attractifs, le cyber (l'accès au wifi) et pour les clubs de danse, nous avons fait des horaires spécifiques pour chaque groupe.

### 6. Progrès sur le résultat 2: Les communautés favorisent les droits, la santé, le bien-être et la sécurité des adolescents et soutiennent leur accès à l'information, aux services et aux produits des droits à la santé sexuelle et reproductive (DSSR) et du VIH

#### 6.1 Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?

Des séances de dialogues ont été organisées dans le but de sensibiliser les parents sur l'importance du dialogue entre les parents et les enfants surtout en ce qui concerne les DSSR/ VIH.

Ces séances se sont bien déroulées car même si au début les parents et les adolescents semblaient être timides, ils finissaient par s'ouvrir après les travaux de groupes. En conclusion, les parents donnaient des témoignages sur la communication avec les jeunes et adolescents sur la DSSR :

Un parent a dit : « *Sans vouloir mentir, mes enfants et moi discutons rarement des sujets en rapport avec la SSR pire encore avec le VIH car j'ai un enfant de mon petit frère et je crains qu'il me demande d'où il a eu le VIH et moi je n'ai pas encore eu le courage de lui faire part de sa sérologie, mais aussi de ce qui a causé la mort de ses parents.* »

Les dialogues entre les parents et adolescents sur le DSSR /VIH organisés par le Centre RNJ+ a permis de toucher **240** personnes parmi lesquels **134** parents dont **64** hommes et **70** femmes et **106** adolescents dont **49** garçons et **67** filles, **30** avaient un âge compris entre 10-14 ans et **76** étaient âgés de 15-19 ans.

Parmi les adolescents qui ont participé dans ces séances, ils ont à chaque fois souligné que les parents les prennent toujours comme de petits enfants qui n'ont rien à dire quand il s'agit d'aborder les sujets concernant la SSR et le VIH.

Ceci est un témoignage d'un adolescent qui faisait partie de l'une des séances organisées : « *Nos parents pensent que nous sommes immatures alors que c'est faux, nous avons le même corps ce qui veut dire que nous avons aussi les mêmes besoins. Il ne faut pas que les parents nous prennent comme si nous ne savons rien de la SSR ou du VIH, si ce ne sont pas eux qui nous le disent, s'ils voient que ces sujets doivent rester tabou comme dans les années passées, nous irons chercher des informations ailleurs outre qu'auprès de nos parents. Heureusement qu'il y a des associations comme le RNJ+ qui peuvent nous en fournir les informations dont nous avons besoin.* »



## Rapport Annuel 2017

A la fin de la séance de dialogue, des engagements de la part des parents sont faits et les parents comprennent la nécessité de communiquer avec les adolescents. Certains parents décident d'envoyer leurs enfants au centre convivial RNJ+ pour avoir plus d'informations. Certains adolescents décident d'aborder leurs parents pour essayer d'amorcer la communication.

### 6.2 Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?

- Nous avons fait face au surpeuplement au niveau du centre car comme signalé précédemment, on recevait un grand nombre de demandeurs de services et on devait tous les satisfaire.
- Pour surmonter ce défi, nous avons pris la décision de changer les horaires en gardant les activités soit avant midi ou après-midi.

## 7. Progrès sur le résultat 3 : Accès intensifié aux services VIH et DSSR de haute qualité qui sont sensibles aux besoins spécifiques des adolescents

### 7.1 Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?

Des séances d'éducation thérapeutiques ont été organisées dans le but d'amener les adolescents vivants avec le VIH à adhérer correctement aux traitements antirétroviraux. **220** adolescents ont pu être touchés à travers 11 séances d'éducation thérapeutique. **111** garçons et **109** filles ont été touchés, c'est-à-dire **62** ayant un âge compris entre 10-14 ans et **158** ayant un âge compris entre 15-19 ans.

Même s'ils comprennent qu'ils doivent suivre le traitement, un grand nombre de participants a avoué ne pas respecter les horaires de la prise des comprimés comme il est indiqué par les médecins. Dans chaque séance qui comprenait 20 participants, 15/20 ont témoigné avoir enregistré un retard de 30min, 1heure, 2heures et plus. L'infirmier les a donc expliqué les conséquences de l'inobservance et l'importance et les bienfaits de la prise régulière des médicaments et les participants ont pris une bonne décision de faire le tout possible afin de garder leurs charges virales indétectables.

En parlant de DSSR, nous ne pouvons pas oublier de mentionner qu'il y a eu des jeunes qui venaient demander des services concernant les méthodes contraceptives adaptées aux jeunes et ceux qui voulaient ces méthodes, ils étaient alors référés à l'ABUBEF.

### 7.2 Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?

L'inobservance qui est généralisée chez les adolescents reste remarquable et cela même s'ils sont conscients de ce qu'ils font, il est toujours nécessaire de garder un œil sur eux afin de toujours les rappeler à suivre correctement le traitement. Nous n'avons pas pu atteindre le maximum d'adolescents sous ARVs car il était prévu seulement 3 séances thérapeutiques pour le quatrième trimestre mais nous espérons atteindre un nombre important dans l'année prochaine car nous avons vu qu'avec le soutien des infirmiers et les témoignages des autres, les adolescents peuvent



# Rapport Annuel 2017

remédier à l'inobservance.

## 8. Progrès sur le résultat 4 : Une plus grande responsabilisation des décideurs politiques aux besoins des adolescents en ce qui concerne les DSSR et le VIH

### 8.1 Quelles ont été les principales activités et acquis liés à ce résultat?

Pour ce résultat, nous avons pu organiser un atelier de décideurs politiques dans la province Makamba qui a été une grande réussite car les décideurs ont promis de plaider pour le RNJ+. Je soulignerai que les décideurs qui étaient invités étaient entre autres les parlementaires, le Gouverneurs mais aussi les administrateurs des communes de cette province et ils ont répondu massivement à notre invitation. Sur 8 parlementaires invités, 7 étaient présents mais aussi 5 administrateurs des 5 communes avaient répondu présents lors de l'atelier sans oublier les associations de lutte contre le Sida œuvrant dans la localité de Makamba.

### 8.2 Quels ont été certains des défis liés à ce résultat? Comment les avez-vous surmontés? Quels défis restent?

- Le seul défi que nous avons rencontré lors de l'exécution de cet atelier n'est autre que l'invitation des parlementaires. Ceci car l'activité est tombé à pic dans le mois où les parlementaires clôturaient l'année. Il était vraiment difficile de les trouver vers la fin de l'année.
- Pour surmonter ce défi, nous avons adopté une stratégie d'envoyer les invitations 2 semaines avant l'atelier et cette stratégie nous a beaucoup aidé car les parlementaires ont pu répondre à notre invitation.

## 9. Quels sont les besoins de soutien pour le projet? (Veuillez décrire les besoins et indiquer qui doit fournir ce soutien)

Support requis	De la part de qui?
Le RNJ+ a un besoin supplémentaire en ressource Humaines. On atteindra le plus de résultats si on avait un supplément en ressources humaines. Nos besoins en ressources humaines sont par exemple : un médecin, un psychologue, un chargé du suivi- Evaluation un chargé de la communication et un chargé de plaidoyer.	Ministère de la Santé et les partenaires du RNJ+



## Rapport Annuel 2017

### 10. Partenariat et apprentissage: Comment avez-vous travaillé avec des partenaires externes et / ou d'autres pays ou partenaires READY dans ce dernier trimestre? Quelle différence cela a-t-il fait?

La participation des membres du RNJ+ dans différentes conférences au niveau international nous montre que le partenariat avec les partenaires externes a été bénéfique car les membres du RNJ+ ont pu prendre part dans la 19<sup>ème</sup> édition de l'ICASA qui est une conférence internationale sur le Sida et les ISTs en Afrique et a permis aux membres du RNJ+ d'apprendre de meilleures pratiques qui se font dans d'autres pays et surtout à voir quel est l'état des lieux en matière de lutte contre le VIH/SIDA. Mais aussi la participation dans la conférence organisée par l'AfriYan a permis aux participants d'apprendre ce que c'est le leadership. La participation à ces diverses conférences a permis au RNJ+ d'apprendre comment les choses se font ailleurs et à prendre les bonnes pratiques pour les appliquer au Burundi. Egalement, le partenariat avec les partenaires externes a été bénéfique car des membres du RNJ+ ont pu participer dans différentes conférences organisées comme le EACJ qui est une commission chargée de voir comment les DSSRAJ sont appliquées dans la région de la communauté de l'Afrique de l'EST (EAC) mais aussi la participation dans REPSSI FORUM a permis au RNJ+ d'apprendre de meilleures pratiques qui se font dans les pays où REPSSI intervient.

L'implication remarquable des jeunes et adolescents surtout quand il s'agit des sujets relatifs reste l'une des stratégies adoptée par l'ABUBEF qui est une Association Burundaise pour le bien-être familial qui est aussi notre partenaire.

La participation à ces diverses conférences a permis au RNJ+ d'apprendre comment les choses se font ailleurs et a pris les bonnes pratiques pour les appliquer au Burundi. Pour les DSSR, maintenant au Burundi, les jeunes sont en train d'être impliqués dans la prise de décision même si cela va à pas de tortue.

Aussi, nous sommes en parfaite collaboration avec nos partenaires nationaux comme le ministère de la santé et les autres institutions étatiques œuvrant dans le domaine du VIH, les structures de prise en charge comme l'ANSS, l'ABCMAV et le RAMA nous sollicitent quand il s'agit de l'offre des services adaptés aux jeunes et adolescents.

Quant à l'ABUBEF qui est une Association Burundaise pour le bien-être familial qui est notre partenaire, elle implique beaucoup les jeunes et adolescents surtout quand il s'agit des sujets relatifs à la SSRAJ.

Au cours du quatrième trimestre, le RNJ+ a aussi gagné un autre partenaire qui est le FHI360 qui appuie dans certaines activités visant à atteindre les Trois 90 comme les weekends thérapeutiques ainsi que les groupes de paroles.



## Rapport Annuel 2017

### 11. Evènements et activités clé pour les prochains 12 mois

- Soutenir des tournées des pairs éducateurs
- Sensibiliser les adolescents sur SSR/VIH par la stratégie Tackle Africa.
- Organiser des séances d'éducation thérapeutique pour les adolescents sous ARV en Mairie de Bujumbura et à Makamba
- Organiser un atelier de partage d'information sur les résultats de Ready Teens: avec les décideurs politiques pour prendre en considération les besoins et expériences des adolescents.

### 12. Etude de cas: Veuillez partager une brève étude de cas (2 à 3 paragraphes) du projet cette année.

Au cours de cette année, nous avons pu assister à des cas vraiment mis à part et en tant que RNJ+ nous pouvons être fiers du travail que nous avons fait.

1° Il s'agit de « KB » qui est une fillette de 10 ans qui est née comme les autres enfants mais à l'âge de 5 ans, elle est tombée malade, elle était touchée de la poliomyélite et est devenue paralysée. Elle a aussi des problèmes au niveau de sa santé mentale. « KB » vit avec son père et ce dernier est riziculteur. Sa femme l'a quitté parce qu'elle ne pouvait pas supporter de voir la souffrance de sa fille pour se marier avec un autre.

*« Je ne peux pas vivre avec deux personnes qui ne peuvent rien faire, vaut mieux aller chercher ailleurs car ceci n'était pas le mode de vie à laquelle je m'y attendais. »* Telles sont les paroles de la mère de « KB » nous a dit son mari quand il est venu nous voir au bureau.

Le père de « KB » même s'il se battait pour pouvoir satisfaire les besoins de sa fille, il ne pouvait pas parce qu'il avait un faible moyen de revenu aussi quand il voulait aller travailler, il n'avait personne pour garder sa fille et il était obligé de l'amener avec lui sur son dos dans les champs où il allait travailler.

Après avoir su les interventions du RNJ+, le père de « KB » a décidé de venir auprès du RNJ+ pour nous exposer sa situation. Il voulait une chaise roulante qui pourrait l'aider dans le déplacement de sa fille surtout quand il voulait vaquer à ses activités quotidiennes. Au sein du RNJ+, nous avons pu faire un plaidoyer auprès de la Fondation Buntu qui est une association dirigée par la Première dame du pays et le plaidoyer que nous avons fait a été à notre faveur. La petite « KB » a pu bénéficier d'un fauteuil roulant et le père de « KB » a été reconnaissant envers le RNJ+ qui a pu plaider pour que sa fille puisse avoir un fauteuil.

Il est vrai que nous ne sommes pas fort en matière de plaidoyer mais nous faisons ce qui est possible à RNJ+ dans le but de plaider en faveur des plus vulnérables. Le RNJ+ a fait ce plaidoyer car même si cette petite fille ne vit pas avec le VIH, elle est parmi les OEV et le RNJ+ intervient aussi dans ce domaine. C'était un travail qui n'était pas facile surtout d'avoir l'audience au sein de la Fondation mais quand même nous avons atteint notre objectif.



## Rapport Annuel 2017

2° Nous avons pu également assister à un cas qui est un cas vraiment intéressant et en tant que RNJ+ nous pouvons être fiers de ce que nous avons fait.

Ce cas est un cas d'un adolescent de 19 ans qui avait arrêté la prise des médicaments suite aux événements déroulés en 2015. Auparavant, l'adolescent s'approvisionnait en ARV à Bujumbura et il a été obligé d'être transféré dans une autre région loin de la capitale (Mugamba), cela parce que la capitale était quasi impraticable et l'adolescent avait été arrêté en cours de route quand il venait s'approvisionner en ARV et a eu peur de revenir à Bujumbura parce qu'il avait failli mourir.

Arrivé là, il n'a pas trouvé facilement le site d'approvisionnement, parce que comme il nous l'a relaté : *« Dans ma localité, les gens sont plus discriminant et je ne saurai comment vous l'expliquer. Par exemple il y a un professeur qui a accepté sa sérologie et chaque fois qu'on le voit passé, les gens le pointent du doigt en disant, regarde Sida il passe ou encore prenez vos gardes afin qu'il ne vous contamine pas! Vraiment les gens de mon village je ne sais pas à quand ils vont comprendre que avoir le VIH n'est pas la fin du monde. »*

Alors après qu'il ait échappé à la mort, le docteur lui a fait un transfert pour qu'il puisse prendre le traitement près de chez lui, chose qu'il n'a pas fait car il craignait d'être traité comme le professeur qui est son voisin.

Il a donc décidé d'aller loin où personne ne le connaît mais là aussi il n'a pas pu faire le suivi car c'était à plus de 60Km de chez lui mais aussi il a trouvé que même là où il pensait que tout va bien, il y a aussi la discrimination et c'est ainsi qu'il a arrêté sa prise de traitement ARV. Vous comprendrez que son arrêt de traitement a été occasionné par les événements de 2015 mais aussi par la discrimination.

Au mois de Septembre 2017, sa sœur qui avait un ami à RNJ+ lui a dit le cas de son frère et on lui a proposé de l'amener à Bujumbura. Cela a pris plus d'une semaine pour qu'il accepte de réintégrer la prise de médicament. La conseillère du centre a passé avec lui un bon moment, elle l'a écouté, elle lui a donné conseil, par après on l'a laissé participer dans des séances d'éducation thérapeutique afin qu'il se rende compte qu'il n'est pas le seul, il a aussi participé dans une séance de dialogue entre parent et enfant pour qu'il voit comment les autres font, quel est le rôle des parents et c'est par après divers témoignages qu'il a finalement accepté de réintégrer le traitement.

L'adolescent a terminé en disant ceci : *« Je ne sais pas ce que je serai devenu si le RNJ+ n'avait pas fait toute ces choses pour moi. Vous savez quoi, vous êtes vraiment différent des autres organisations car là où j'étais, les jeunes ne bénéficiaient pas d'une attention particulière alors que par exemple les adolescents méritent une certaine attention car nous le savons tous sans l'ignorer qu'ils traversent une situation difficile à gérer. Moi j'étais désespéré et je ne voyais pas mon avenir. Mais la façon dont vous m'avez accueilli, l'amour que vous m'avez témoigné, le souci que vous avez envers les autres, vous m'avez logé, vous m'avez nourri, sincèrement de ma part je ne saurai comment vous remercier, seul le bon Dieu saura vous récompenser. Je remercie également les bailleurs qui vous appuient car je sais que vous ne pouvez pas faire tout ce que vous faites sans l'aide de personne. »*

Je signalerai que ce sont les membres du RNJ+ qui se sont donné corps et âme, qui ont assuré le



## Rapport Annuel 2017

séjour de l'adolescent au moment où il était à Bujumbura. Ceci nous a pris du temps même s'il fallait s'absenter dans les heures de travail pour l'accompagner faire des examens médicaux, la conseillère ou une autre personne en qui il avait confiance, devriez le faire. C'était un travail pas du tout facile mais quand même nous avons atteint notre objectif.

**13. Outputs:** *Veillez joindre tous rapports, publications, images, documents, ou des outils produit au sein du projet ce trimestre.*



Séance de Groupe de parole au centre RNJ+ à Bujumbura



Séance Thérapeutique tenue à Gatumba en Province Bujumbura Rural



## Rapport Annuel 2017



Dépistage mobile à Makamba lors de la Journée Mondiale de lutte contre le Sida



Journée Mondiale de lutte contre le Sida édition 2017 à RNJ+



Exposés des 3 premiers lauréats au concours



Composition du jury



## Rapport Annuel 2017



Scketches pour agrémenter la journée



Remise des prix aux gagnants



Ouverture de l'atelier par le Gouverneur de Makamba



Parlementaires et Commissaire de Police à Makamba



Parlementaires élues dans la circonscription de Makamba



Pairs-Educateurs de Makamba

Atelier de décideurs politique sur la prise en compte des questions des adolescents de 10-19 ans sur la SSR



## Rapport Annuel 2017



Formation des Pairs Educateurs



Encadrement des jeunes en vacances



## Rapport Annuel 2017



Octroi d'un fauteuil roulant à KB vivant avec un handicap moteur

**14. Voici ...:** *Veillez nous présenter en bref quelque chose ou quelqu'un de nouveau (par exemple un nouveau membre du personnel, un nouveau partenaire de mise en œuvre, une nouvelle activité ou quelque chose ou quelqu'un qui vous a fait dire "Wow!"*

Une chose plus importante que le RNJ+ a pu réaliser qui peut nous faire « Wow », c'est que nous avons pu réunir les 7 parlementaires élus dans la circonscription de Makamba pour les inciter à prendre en considération les besoins des jeunes et adolescents en matière de la SSR/VIH.

Une autre chose que le RNJ+ a fait au cours de cette année, c'est qu'il a pu remobiliser la **Fondation Buntu** qui est une association dirigée par la Première Dame du pays. Cette association a pu nous accompagner en nous octroyant deux chaises roulantes dont avait besoin une fillette de 10 ans qui s'est retrouvée paralysée à la suite d'une maladie et un jeune membre du RNJ+ qui était dans le besoin.

Le travail en commun des membres du RNJ+ dans l'accomplissement de différentes tâches, la solidarité qui se manifestait dans l'exécution des tâches est la chose qui m'a beaucoup marqué dans cette année est une autre chose que nous avons fait en tant que RNJ+ qui nous fait dire « Wow ».

Etant donné que nous n'offrons pas le service de dépistage du VIH dans la province de Makamba, le fait de dépister plus de 100 jeunes à l'occasion de la JMS grâce à l'appui de l'un de nos partenaires qui est l'ANSS ci-haut cité, nous a beaucoup ému. Et c'est un grand travail de la part des jeunes pairs éducateurs et du responsable de projet à Makamba.