



Santé

Protection de l'enfant

Education

Environnement, eau et assainissement

Activités génératrices de revenus

# VIETNAM

Projet d'éducation, de protection et  
d'autonomisation des filles

Districts de Meo Vac et Yen Minh,  
à l'extrême nord du Vietnam

Octobre 2011 – Septembre 2015

**6e rapport d'activités – avril 2014 à septembre 2014**



## CE SEMESTRE...

... **484 enfants issus de minorités ethniques** ont participé à des groupes de jeu et de lecture

... **720 visites à domicile** ont été menées par les agents de santé communautaires afin de vérifier le statut nutritionnel des enfants de moins de 5 ans

... **252 professeurs et représentants des autorités** ont été formés sur les questions de genre et de droits des enfants

... **1 417 visites à domicile** aux femmes enceintes ont été réalisées par les agents de santé communautaires et accoucheuses villageoises

... **8 nouveaux groupes de filles** ont été créés et ont suivi des formations sur leurs droits et sur les outils de communication

... **11 061 personnes** bénéficient directement de l'accès à l'eau potable



**Plan**

# ACTIVITES

## Amélioration de la santé maternelle et infantile

Ce volet d'activité du projet vise à familiariser les femmes et les filles des communautés avec le matériel et les services de santé maternelle, afin qu'elles les intègrent durablement dans leurs pratiques, notamment au moment de leur grossesse et durant les premières années du nourrisson. Dans cette optique, les habitants des villages, surtout les femmes et les filles, sont sensibilisés et accompagnés de différentes manières : visites et consultations à domicile, sensibilisation aux besoins spécifiques des femmes enceintes et des nourrissons, distribution de kits d'accouchement stérilisés pour les accouchements à domicile, etc.

Les formations des accoucheuses villageoises et des agents de santé communaux permettent de développer au sein de ces communautés rurales les compétences d'un personnel de santé qualifié, qui pourra pérenniser les acquis du projet. Ainsi, une nouvelle formation de 6 mois a débuté en mai 2014 auprès de 8 femmes accoucheuses villageoises, qui pourront à leur tour devenir des formatrices et transmettre les savoirs acquis.

Ceux et celles qui avaient été formés au semestre dernier ont mis en pratique les enseignements reçus : les 109 agents de santé communautaires ont réalisé 1 295 visites de femmes enceintes à leur domicile (environ 3 à 4 fois avant et après leur accouchement) et les 16 femmes accoucheuses ont réalisé 122 consultations de femmes enceintes à leur domicile (au total 1 417 visites). Un total de 385 femmes enceintes et leur famille dans 8 communes différentes ont été visitées et ont bénéficié d'une consultation ; cela a permis au personnel de santé de leur expliquer les soins spécifiques aux femmes enceintes, les examens médicaux importants à réaliser, les besoins en nutrition et la répartition équilibrée entre travail et repos au cours de la grossesse. Par ailleurs, des équipes de spécialistes de la santé ont été créées dans 4 villages reculés, permettant à 20 femmes enceintes présentant des risques obstétricaux d'être soignées à temps dans des centres de santé communaux.

## Amélioration de la nutrition des jeunes enfants

720 visites à domicile ont été menées au cours du semestre afin de vérifier le statut nutritionnel des enfants de moins de 5 ans. En juin 2013, 312 cas de malnutrition aigüe sévère (MAS) et 412 cas de malnutrition aigüe modérée (MAM) avaient été détectés. Le nombre de cas a baissé, passant à 240 cas de MAS et 379 cas de MAM. Les enfants souffrant toujours de malnutrition ont reçu des soins complémentaires et des micronutriments.

Afin d'améliorer les habitudes alimentaires des communautés et de permettre aux parents de renforcer les apports nutritifs des repas préparés aux enfants, des ateliers de préparation de repas nutritionnellement équilibrés ont été réalisés dans 60 villages. Environ 2 400 personnes (900 mères, 900 enfants et 960 pères) y ont participé.

Les parents des communautés ont ainsi pu comprendre comment mieux nourrir leurs enfants et notamment les plus jeunes d'entre eux à partir des aliments utilisés habituellement dans la cuisine locale. Ainsi, malgré un niveau de pauvreté élevé, les travailleurs de santé estiment que 30 % des parents préparent pour leurs enfants désormais des plats avec un bon apport nutritif.



## EN BREF

Les coutumes et pratiques traditionnelles sont toujours très ancrées au Vietnam. Les femmes sont exclues des prises de décision et leurs responsabilités se résument essentiellement aux tâches domestiques et agricoles. Ce projet vise à favoriser le développement et la participation des filles et jeunes femmes des minorités ethniques en agissant dans les domaines de la santé, de l'éducation et de la protection. L'implication des familles et des communautés permet de créer un climat de confiance et d'échange entre les différents acteurs.

## OBJECTIF GENERAL

Favoriser l'autonomisation des filles issues de minorités ethniques dans les districts de Yen Minh et Meo Vac, dans l'extrême nord du Vietnam.

## OBJECTIFS SPECIFIQUES

Apporter aux filles et jeunes femmes issues des minorités ethniques une santé améliorée et l'accès à une éducation de qualité.

Les protéger contre les pratiques traditionnelles néfastes.

Refléter leurs priorités dans les processus décisionnels au niveau de la communauté.

# REALISEES

## Protection de la petite enfance

L'éloignement géographique et la mauvaise qualité des infrastructures éducatives participent à la faible scolarisation des enfants des communautés. La construction d'écoles dites « satellites » au sein des communautés, la rénovation et l'équipement des écoles en général contribuent ainsi à rendre l'école plus accessible et attrayante. Ce semestre, une école maternelle et une école primaire satellite supplémentaire ont été ainsi réparées. Elles sont désormais plus grandes et plus propres, mieux isolées du froid pour l'hiver et bénéficient d'une plus grande luminosité pour permettre aux enfants d'étudier. En tout, 5 nouvelles écoles maternelles sont désormais équipées (tables, chaises...) et les cours y ont commencé, bénéficiant ainsi à 170 enfants (78 filles et 92 garçons).

Par ailleurs, les 8 groupes d'enfants de moins de 3 ans accompagnés de leurs parents ont continué de se réunir dans les 8 communautés du projet. Ces réunions sont des temps d'échanges où les parents peuvent approfondir leurs connaissances des besoins spécifiques des tout jeunes enfants. 36 rencontres ont ainsi eu lieu, rassemblant un total de 240 personnes (40 garçons, 80 filles, 85 mères, 35 pères).

Au fil des rencontres, les parents se montrent de plus en plus enclins à se rendre aux réunions et à y participer activement. Ce semestre, des thèmes tels que le développement des jeunes enfants, les soins adaptés à leur âge et les manières de stimuler leur intelligence ont été abordés.



Dans ce cadre, 18 femmes et 13 hommes ont réalisé un voyage d'études dans une province voisine afin de visiter d'autres groupes d'enfants et leurs parents, afin d'échanger sur leurs expériences respectives.

## Prise en compte des minorités ethniques à l'école

Un nouvel atelier a été organisé, réunissant notamment des professeurs d'écoles primaire et maternelle, des chefs d'établissements et des représentants du Département de l'Education et de la Formation du district, dans la perspective d'intégrer les besoins spécifiques des minorités ethniques dans les programmes scolaires. Par ailleurs, des professeurs se réunissent désormais 2 fois par mois pour trouver des solutions aux difficultés rencontrées dans leur travail au quotidien et enrichir leurs pratiques d'enseignement. 240 professeurs ont d'ores et déjà changé leur ancienne méthode d'enseignement d'écoute passive pour une approche centrée sur les élèves. 23 professeurs de maternelle ont été également aidés dans un processus d'adaptation de leurs cours aux enfants issus de minorités ethniques.



484 enfants issus de minorités ethniques (269 garçons et 218 filles) de 4 à 11 ans se sont réunis régulièrement lors de 78 réunions de groupes de jeu et de lecture, ce qui leur a offert un espace ludique propice à leur développement cognitif et social. Parallèlement, pour appuyer leur développement, 16 groupes de parents se réunissent désormais

une fois par mois et parlent des soins de santé, de la nutrition des enfants, d'hygiène et d'assainissement et d'espace de jeux.

# FICHE TECHNIQUE

## BENEFICIAIRES A LA FIN DU PROJET

9 500 enfants de moins de 11 ans, dont au moins 5 000 filles, bénéficieront des différentes activités du projet.

1 600 femmes seront assistées et suivies pour les accouchements à domicile.

Au total, près de 35 000 personnes des 8 communautés bénéficieront indirectement du projet.

## ZONES D'INTERVENTION

8 communautés des districts de Meo Vac et Yen Minh dans la province de Ha Giang à l'extrême nord du pays.

## PARTENAIRES

Le projet est mis en place par Plan Vietnam en étroite collaboration avec les services gouvernementaux de la santé et de l'éducation.

L'Union des Femmes, organisation de promotion des femmes et de l'égalité de genre au Vietnam, partage son expérience et ses connaissances et guide les groupes de parents et de filles.

## DEPENSES

Environ 1 417 900 € ont été dépensés depuis le début de la mise en œuvre du projet.

## SUIVI ET EVALUATION

Un comité de suivi a été mis en place, constitué du personnel de Plan Vietnam, des partenaires locaux, et d'autres acteurs impliqués dans le projet pour superviser les activités. Tous les six mois, des ateliers d'évaluation sont tenus pour assurer l'atteinte des objectifs du projet, discuter des bonnes pratiques et des leçons apprises au cours du semestre écoulé.

## Protection contre le mariage des enfants

Ce semestre, 8 nouveaux groupes de filles se sont réunis mensuellement au sein des écoles, en plus des 14 groupes de filles mis en place au niveau des communautés le semestre précédent pour les filles ayant quitté l'école ou n'y ayant pas accès. Ce sont désormais 519 filles, ayant entre 13 et 18 ans, qui bénéficient d'un espace pour partager leurs expériences, obtenir des informations sur le mariage d'enfants et sur la manière de s'en protéger et surmonter les difficultés qu'elles affrontent du fait d'être des filles.

Les nouveaux groupes de filles ont suivi des formations sur la protection et les droits des enfants, sur leur signification et application concrètes dans leur quotidien, sur l'égalité fille/garçon, ainsi que sur les bases et outils de la communication afin de sensibiliser leurs communautés.

Les 519 filles ont été formées sur les « compétences de vie » nécessaires à leur autonomie et sécurité. Elles ont également suivi des cours de théâtre afin de leur donner l'opportunité de transformer leur vécu souvent douloureux en solutions pour l'avenir.



Elles ont ainsi joué un rôle leader lors d'un événement organisé au sein des 8 communautés du projet, dans les pièces de théâtre où elles ont joué avec leurs camarades garçons, mettant en scène les mariages précoces et forcés, et les droits des enfants.

Parallèlement, 252 professeurs et représentants des autorités qui travaillent quotidiennement avec les enfants ont été formés sur les questions de genre et sur les droits et besoins des enfants, en terme de protection et de développement. Le Comité de Protection de l'Enfant est par ailleurs intervenu dans 30 villages ayant des taux de déscolarisation particulièrement élevés afin de sensibiliser sur l'importance des études pour les filles et sur la loi interdisant et punissant le mariage précoce. 109 filles y ont reçu une récompense pour les encourager et aider à continuer leurs études.

## Hygiène et assainissement

Deux réunions des Comités pour l'Hygiène et l'Assainissement ont été organisées durant le semestre, permettant à 47 personnes membres de ces comités d'échanger sur la mise en œuvre du projet, les difficultés rencontrées et le plan d'action. 2 053 personnes se sont mobilisées au sein des communautés pour promouvoir de meilleures pratiques d'hygiène et 51 latrines ont été construites dans des maisons. 625 filles ont par ailleurs été sensibilisées sur les questions de santé reproductive, de maladie gynécologique et d'hygiène intime.

8 systèmes de filtres à eau supplémentaires ont été installés dans les écoles maternelles et primaires des 8 communautés du projet ainsi que 2 incinérateurs à déchets. 11 061 personnes bénéficient directement de ces installations. Par ailleurs, l'installation de bacs à poubelles a permis une forte diminution de déchets aux alentours de l'école.



## Informations générales sur le Vietnam

Capitale : Hanoï

Superficie : 331 690 km<sup>2</sup>

Population : 89 millions d'habitants

Densité : 262 hab./km<sup>2</sup>

Langue officielle : vietnamien

Régime : République socialiste

Revenu national brut par habitant/an : 1 224 \$

(France : 38 500 \$)

Population vivant en-dessous du seuil national de pauvreté : 13,1%

IDH : 128<sup>e</sup> sur 182 pays

Source : PNUD 2011

**PLAN est présent au Vietnam depuis 1993.**



Ce projet reçoit le soutien de Nivea.

Plan France  
Département Programmes,  
Plaidoyer et Partenariats  
publics, Février 2015

[www.planfrance.org](http://www.planfrance.org)



**Plan**