

**RAPPORT BIENNAL
2020 - 2021**



« La pandémie est une maladie du monde connecté, et l'échec de la réponse est un symptôme de la crise du système mondial. **COVID-19 est un avertissement dévastateur au monde** : à moins que vous ne construisiez une communauté mondiale plus inclusive, les conséquences pour la prospérité et la sécurité seront graves. Cela n'est nulle part plus vrai qu'en ce qui concerne **le combat inachevé pour l'égalité des sexes.** »

David Miliband and Chiara Corazza,
Why Gender Equality Belongs at the Paris Peace Forum
Newsweek du 13 novembre 2020



CONTENU

MESSAGE DE LA DIRECTRICE PAYS	6
L'INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE	8
LA STRATEGY 100	18
IRC AU TCHAD	10
RESSOURCES HUMAINES ET FINANCES	12
PARTENARIAT CHEZ IRC TCHAD	13
SUIVI, ÉVALUATION ET APPRENTISSAGE	14
REDEVABILITÉ ENVERS LES CLIENTS	16
RÉPONSE AU COVID-19	18
RÉPONSE D'URGENCE D'IRC AU TCHAD	20
SANTÉ	22
BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE	32
SÛRETÉ	40
REMERCIEMENTS	50



MESSAGE DE LA DIRECTRICE PAYS

Chers partenaires, chers collaborateurs,

Pendant des décennies, on se souviendra des années 2020 et 2021 comme celles du début de la pandémie de Covid-19. Cependant, elle ont également été particulièrement mouvementées du fait de la multiplication et de l'aggravation des crises humanitaires.

Le Tchad n'a malheureusement pas été exempté : la propagation du Covid-19 s'est ajoutée à de nouveaux afflux de réfugiés soudanais à l'est du pays, à l'augmentation du nombre d'exactions de groupes armés non-étatiques dans la zone du lac Tchad et à l'arrivée de réfugiés camerounais à N'Djaména et dans le Chari-Baguirmi fuyant des conflits intercommunautaires. La crise sanitaire, par le ralentissement économique et les contraintes de déplacements qu'elle a induits, a également profondément exacerbé les difficultés d'une population tchadienne qui lutte déjà pour subvenir à ses besoins les plus essentiels.

Le but premier d'IRC Tchad en 2020 et 2021 a donc été de maintenir ses activités, dans les meilleures conditions possibles. Nos équipes ont su répondre présent

malgré une complexification inédite des opérations de terrain, et leur ardeur à la tâche et leur dévouement doivent être ici salués. Grâce à certains de nos bailleurs et aux fonds mis à disposition par l'unité d'urgence d'IRC, nous avons pu répondre de manière spécifique à la pandémie de Covid-19 et toucher plus de 578 000 personnes au travers de sensibilisations sur le virus, les gestes barrières, la gestion des cas, mais aussi la distribution et mise en place de matériel pour prévenir la propagation de l'épidémie dans tous nos lieux d'intervention, y compris ceux de nos partenaires.

A travers ses programmes intégrés de santé, nutrition, eau, hygiène et assainissement, relèvement économique et protection, IRC Tchad a continué à toucher toujours plus de personnes vulnérables et marginalisées, tout en améliorant la qualité de sa réponse. Les femmes et les filles, dont les conditions se dégradent inexorablement en temps de crise, sont restées au centre de nos préoccupations. Les bons résultats obtenus en 2020 et 2021, malgré la pandémie de Covid-19, nous encouragent à continuer à coordonner

nos efforts pour une plus grande efficacité et efficience de la réponse humanitaire au Tchad. L'éclosion de la nouvelle stratégie d'IRC, appelée *Strategy 100* est le reflet de cette volonté de réfléchir encore et toujours à l'amélioration de nos interventions, à nous ajuster au monde qui nous entoure et à ses changements.

L'équipe d'IRC Tchad est fière de vous présenter son rapport d'activités pour les années 2020 et 2021, et reste en première ligne pour relever les défis à venir.

Aleksandra Roulet-Cimprič
Directrice d'IRC Tchad

SAUVER DES VIES | PROTÉGER LES PLUS VULNÉRABLES BÂTIR LA RÉSILIENCE | INVESTIR DANS LES OPPORTUNITÉS DE RELÈVEMENT

L'INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE

IRC aide les personnes dont les vies et les moyens de subsistance sont brisés par les conflits et les catastrophes, y compris par la crise climatique, à survivre, se relever, et à prendre le contrôle de leur avenir.

Fondée en 1933 sous l'impulsion d'Albert Einstein, IRC intervient actuellement dans 40 pays. L'ONG prend en compte la promotion et le respect des droits humains et des personnes déracinées, touchées par les conflits ou opprimées. Grâce à ses équipes de travailleurs humanitaires et d'experts en développement international, IRC a aidé des millions de personnes à travers le monde depuis sa création.

IRC met en place des solutions à fort impact pour façonner la pratique de l'humanitaire de manière à améliorer la vie d'un plus grand nombre de personnes dans le monde. Les domaines d'expertise de l'organisation sont le bien-être économique, l'éducation, la sûreté/protection, l'autonomisation et la santé, avec le souci constant de l'élimination de chacun des obstacles auxquels sont confrontées les femmes et les filles.



LA STRATEGY 100

La Strategy 100 est une évolution et non une révolution, et est nécessaire en raison des leçons que nous avons tirées de la Strategy 2020 et de la manière dont le monde change, notamment à travers la pandémie de COVID-19 qui va profondément marquer le monde pour des années, voire des décennies, et du moment galvanisant inspiré par le mouvement «Black Lives Matters». La priorité que nous accordons aux résultats, aux preuves et à la recherche est là pour perdurer. Mais nous devons apporter des changements importants, notamment dans la manière dont nous engageons nos clients, dont nous travaillons avec les partenaires locaux et dont nous investissons dans nos équipes et les diversifications.

David Miliband
Président & CEO d'IRC

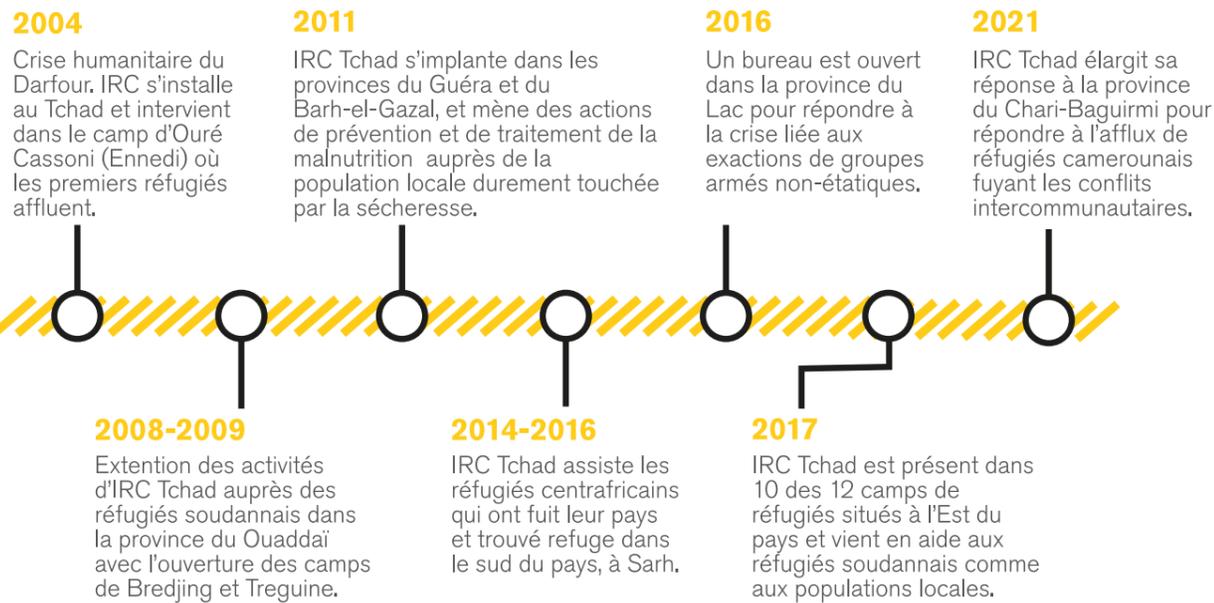
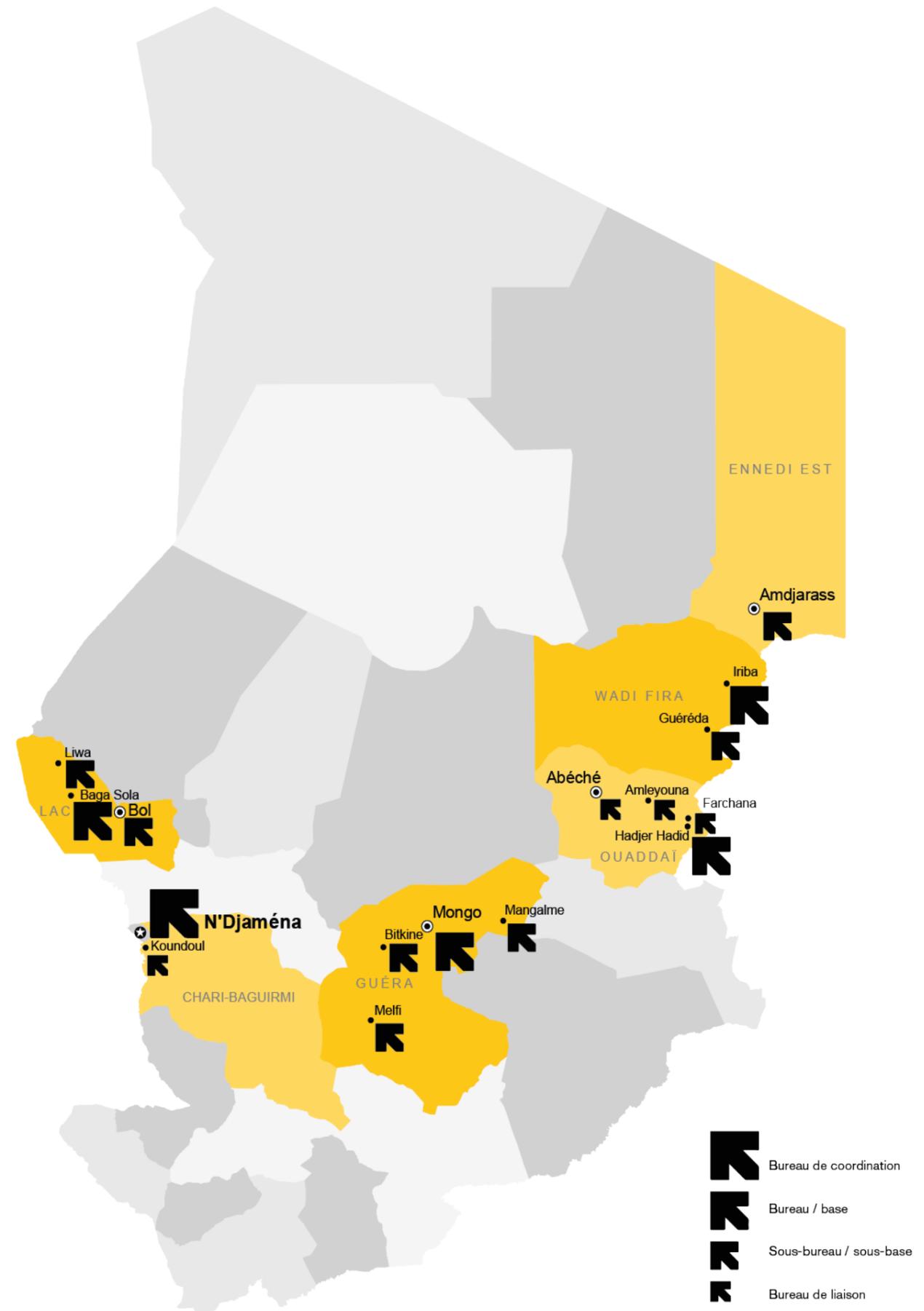
Il y a cinq ans, IRC a lancé la *Strategy 2020* qui a remodelé le travail et l'identité de l'organisation, et l'année 2020 a signé la transition vers une stratégie novatrice. Plus de 2 400 personnes à travers le monde ont apporté leur contribution pour aider à apprendre, à identifier les opportunités et à se mettre d'accord sur des priorités. Grâce à ces participations, IRC dispose désormais d'un plan stratégique qui s'inspire des leçons apprises de la *Strategy 2020* et représente une évolution/continuité de notre travail et qui guidera ce dernier à l'approche du 100ème anniversaire de sa fondation en 2033, et nommé *Strategy 100 (S100)*.

IRC Tchad a contribué efficacement au processus d'élaboration de la *Strategy 100* à différents niveaux. La promotion de la nouvelle stratégie s'est effectuée en partageant les communications, en engageant les débats avec les collègues sur la question et en représentant IRC Tchad à l'assemblée mondiale. Une journée dite *Strategy Day*, a été organisée à N'Djaména impliquant tous les bureaux du Tchad pendant laquelle la nouvelle stratégie a été présentée et a fait l'objet de discussions. Chacun a pu apporter son appréciation sur la *Strategy 2020* qui s'achève, et ses contributions pour l'élaboration de la *Strategy 100* qui débute.

IRC AU TCHAD

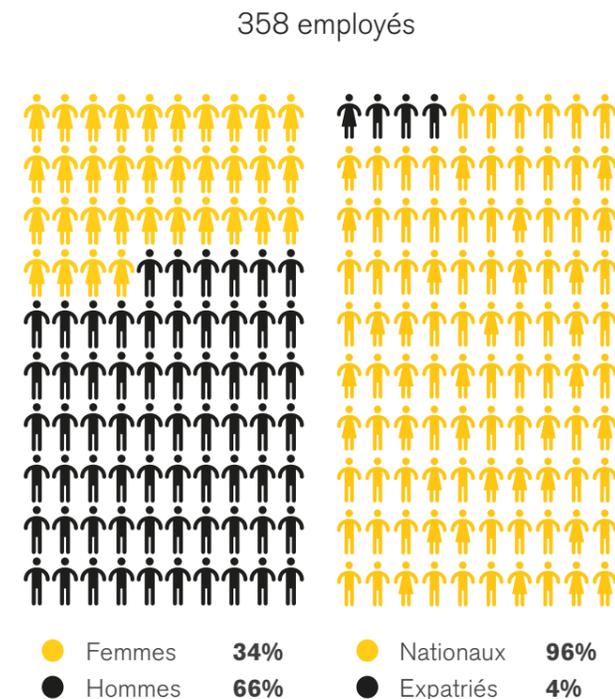


La vision d'IRC au Tchad est de créer un environnement avec toutes les parties prenantes pour que les femmes, les hommes, les filles, les garçons, les enfants, les jeunes y compris les minorités et les personnes à besoins spécifiques affectées par les crises reçoivent une assistance en santé, sûreté et bien-être économique afin que chacun puisse être l'architecte de sa propre vie et de sa communauté.

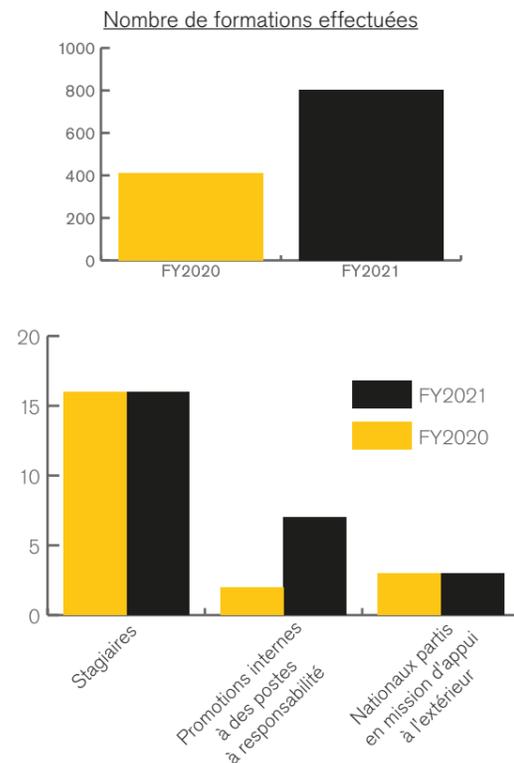


RESSOURCES HUMAINES ET FINANCES

Ressources humaines (fin FY2021)



Renforcement des capacités



PARTENARIAT CHEZ IRC TCHAD

Le système PEERS promeut une approche des partenariats sur le long terme, dans laquelle les relations sont appelées à évoluer et à renforcer la compréhension et la confiance mutuelles, ainsi que les capacités. Le système PEERS, ainsi que les procédures, les consignes et les outils qui y sont associés, régit l'ensemble des aspects du cycle de gestion des partenariats.

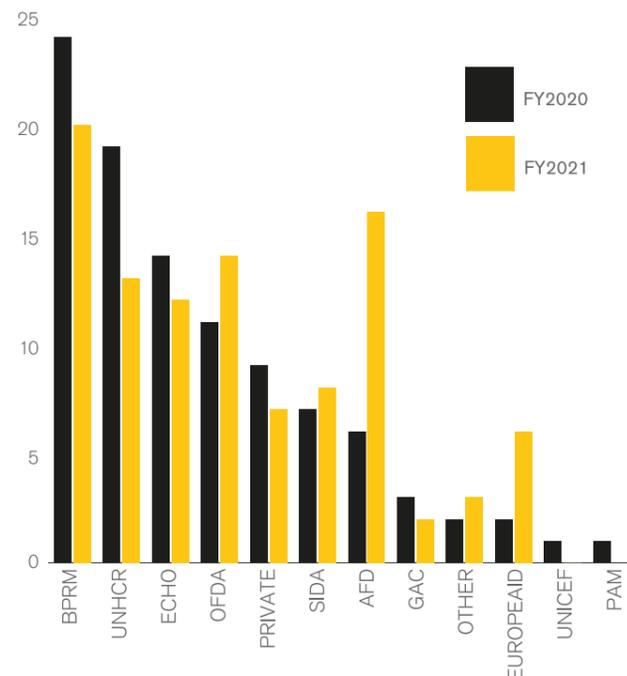
En 2019, IRC Tchad s'était fixé comme objectif de travailler en partenariat avec la société civile locale, les acteurs gouvernementaux et le secteur privé afin de créer les conditions d'une assistance plus efficace, plus rapide, plus adaptée aux besoins et plus durable, au bénéfice d'un plus grand nombre de personnes.

En moins de deux ans, IRC Tchad a atteint ses objectifs :

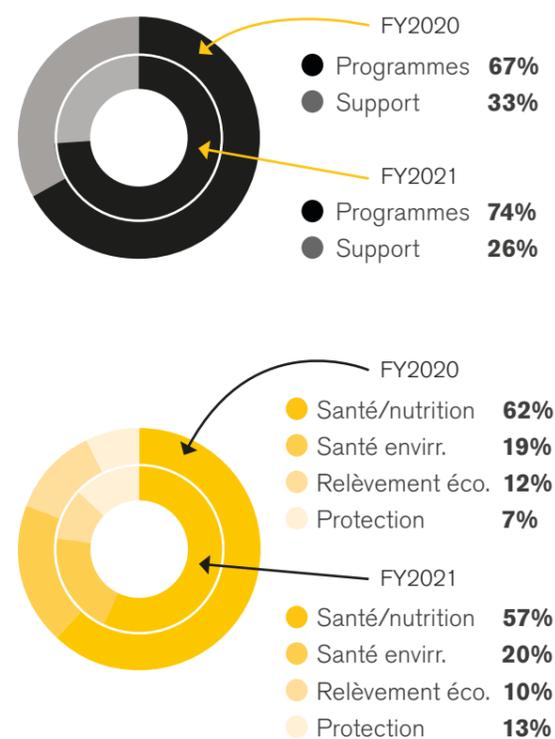
- Neuf accords de partenariats ont été établis selon le processus PEERS pour la mise en œuvre de projets dans les provinces du Lac, du Guéra, du Ouaddaï et du Wadi Fira.
- Dix protocoles d'accord ont été établis entre IRC et les délégations provinciales du ministère de la femme et de la protection de la petite enfance
- 27% du financement des projets de trois à cinq ans sont alloués aux partenaires soit 10% du portefeuille total d'IRC Tchad

L'engagement d'IRC Tchad est de bâtir des partenariats locaux solides en investissant dans les organisations de la société civile locale et les organes étatiques, qui sont des alliés indispensables pour atteindre les objectifs et aussi des catalyseurs et moteurs de changement. Cet engagement est conforme aux principes de partenariat d'égalité, de transparence, d'approche axée sur les résultats, de responsabilité et de complémentarité.

Nos sources de financements (en pourcentage)



Répartition de nos dépenses



Organisations partenaires nationales



Organisations partenaires internationales



Ministères tchadien avec lesquels IRC Tchad a signé des protocoles ou des accords de collaboration via ses délégations provinciales :

- Ministère de la Santé publique et de la solidarité nationale
- Ministère de la Femme et de la protection de la petite enfance
- Ministère de l'Economie, de la planification du développement et de la coopération internationale

Institution de recherche partenaire





Un atelier de capitalisation d'un projet d'urgence en milieu urbain a été organisé à N'Djamena. Les autorités communales, les bénéficiaires, les cadres des ministères concernés et l'équipe de mise en œuvre du projet (au total 30 personnes à l'atelier) ont apprécié le progrès du projet, fait ressortir les faiblesses et fait des recommandations pour bonne mise en œuvre d'un projet similaire dans l'avenir.

Dans ses objectifs stratégiques pour renforcer la gestion des projets, IRC Tchad s'est engagé à améliorer la qualité des données, la documentation, le partage et l'apprentissage dans la mise en œuvre de chaque projet.

Durant les années fiscales 2020 et 2021, le suivi et l'évaluation finale de respectivement sept et quatre projets ont été réalisés par le Secrétariat permanent des organisations non gouvernementales et des affaires humanitaires (SPONGAH) tchadien conformément aux accords de projet afin d'apprécier les effets et impacts induits sur la vie des bénéficiaires.



SUIVI, ÉVALUATION ET APPRENTISSAGE

La gestion de données, leur suivi, l'évaluation de nos projets et les leçons apprises sont une priorité organisationnelle de la *Strategy 100* dans le cadre de l'objectif d'amélioration de la qualité des programmes. Ainsi, l'impact de nos décisions sera plus fort grâce aux données et l'utilisation de la recherche et des preuves. L'utilisation des nouvelles technologies est à ce titre central. Un manuel sur la redevabilité chez IRC a été élaboré au niveau global pour guider la mise en œuvre des activités selon la *Strategy 100*.

Ces actions ont été mises en place pour une bonne gestion des projets ;

- des réunions de suivi de progrès des projets ont été organisées réguliè-

ment avec l'implication de l'équipe de mise en œuvre ;

- des réunions trimestrielles d'analyse des données organisées avec les partenaires étatiques, tels que le district sanitaire ;
- les réunions d'apprentissage réalisées afin de parler des succès, échecs et actions clés à mettre en place pour la réussite des projets.

IRC Tchad est entrain de piloter une approche basée sur un tableau de bord des indicateurs de programme nopermettant une bonne gestion des données et visualisation des résultats via le PowerBI (logiciel de visualisation interactive des données).



REDEVABILITÉ ENVERS LES CLIENTS

IRC Tchad s'est résolument engagé à mettre ses clients/bénéficiaires au centre de sa réponse humanitaire en portant une attention particulière à leurs aspirations et perspectives dans l'optique de rendre les services et l'assistance plus efficaces, pertinents, appropriés et redevables envers les clients, les communautés affectées et les autres parties prenantes.

Les activités de redevabilité sont orientées par la procédure standard opérationnelle du mécanisme de redevabilité, retour d'information et plaintes, qui respecte la Norme humanitaire fondamentale de qualité et redevabilité : " Les communautés et les personnes affectées par les crises ont accès à des mécanismes sûrs et réactifs

pour traiter leurs plaintes " avec le critère de qualité : les plaintes sont bien accueillies et traitées. Il met un accent particulier sur les principes directeurs contenus dans des documents de références tels que l'AAP (Accountability to Affected Population - Responsabilité envers la population affectée) ou la PEAS (Protection contre l'exploitation et les abus sexuels).

Des canaux sûrs, accessibles, transparents et confidentiels permettant aux clients de faire part de leurs retours, suggestion, plaintes et de recevoir des réponses appropriées dans des délais raisonnables concernant les décisions d'IRC sont mis en place. Ces canaux sont entre autres la ligne verte (ligne téléphonique gratuite),

des boîtes à suggestions, des comités locaux des plaintes ainsi que des enquêtes de satisfaction à la sortie des structures sanitaires dont les clients ont bénéficié du service. Ces canaux sont opérationnels dans tous les sites d'intervention, à la suite de campagnes de sensibilisation et auprès des clients et formation de comités des plaintes.

→ Pendant les urgences, le mécanisme de retour d'information est mis en place en un temps record pour permettre à ces clients d'exposer leurs points de vue, appréciation, préférence afin d'orienter la stratégie de mise en œuvre des activités.

→ Dans tous les bureaux de terrain, IRC dispose d'un chargé de redevabilité pour la gestion du mécanisme de réactivité des clients.

→ Une formation en ligne initiée par IRC à l'endroit de tous les personnels sur le code de conduite de IRC (IRC Way) intègre les aspects de redevabilité et de safeguarding.

Je suis très émue d'apprendre qu'à IRC maintenant il ya un mécanisme qui permet de remonter une plainte. En début de ce mois j'avais eu un sérieux problème avec l'équipe ERD qui intervient dans mon site (par rapport aux distributions du cash dont je n'ai jamais bénéficié) mais après avoir fait remonter mes difficultés, une réponse très satisfaisante m'est parvenue. J'espère qu'au prochain ciblage je serai prise en compte. Merci une fois de plus à IRC et l'équipe qui gère nos plaintes.

Cliente déplacée interne anonyme,
Lac Tchad

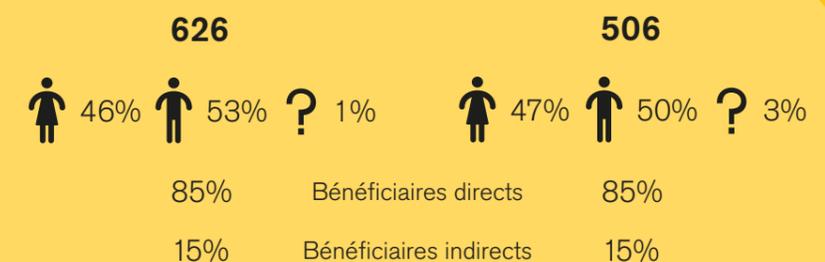
Auparavant nos plaintes et suggestions étaient gérées par le comité des sages (leaders communautaires), un mécanisme traditionnel a été mise en place mais sans succès car souvent les leaders usent de leur pouvoir pour biaiser les procédures dans un climat d'insécurité, d'absence de confidentialité, de pression et les réponses ne sont pas toujours satisfaisantes. Aujourd'hui, IRC a mis à notre disposition un mécanisme de remontée des plaintes transparent, accessible, permettant à tous de s'exprimer librement sans crainte, et d'obtenir dans un délais précis une réponse appropriée. C'est ainsi que la ligne verte d'IRC m'a permis de demander des renseignements sur les modalités pour bénéficier du programme d'assistance. Les renseignements m'ont été transmis. Aujourd'hui je suis bénéficiaire de l'assistance des vivres de PAM, ACTED tout ceci grâce à la ligne verte.

Zenaba Yacoub, réfugiée,
Camp de Gaga, Ouaddaï

FY2020 FY2021



PLAINTES ET RETOURS ENREGISTRÉS



PERSONNES FORMÉES À L'UTILISATION DES CANAUX DE REMONTÉES ET L'ENREGISTREMENT DE PLAINTES ET RETOURS, LA SENSIBILISATION ET LE RÔLE DES COMMUNAUTÉS



PERSONNES SENSIBILISÉES À LA REMONTÉE DE PLAINTES ET RETOURS





RÉPONSE AU COVID-19

Face à la double urgence liée d'une part à la lutte contre le COVID-19 qui a un impact direct sur la santé des populations, et d'autre part aux contextes humanitaires, économiques, sécuritaires et politiques fragiles des États touchés par les conflits, IRC a élaboré un plan de catégorisation des risques et d'intervention pour la préparation et la gestion du risque épidémique lié au Covid-19.

Ce plan comprend la mise au point d'un indice de catégorisation des risques (de l'alerte à la préparation, l'état de préparation et la réponse), qui permet à IRC de classer en temps réel les programmes nationaux et les bureaux d'IRC en fonction des risques et de prendre les mesures adéquates pour faire face à la pandémie. Afin d'établir cette classification, IRC utilise depuis janvier 2020, l'Initiative pour la sécurité sanitaire mondiale (Global Health Security Initiative – GHSI). La GHSI est un partenariat qui vise à renforcer la col-

laboration mondiale dans le domaine de la sécurité sanitaire mondiale. Son action porte principalement sur la préparation et la réponse générale aux crises de santé publique, aux nouveaux risques sanitaires mondiaux et aux menaces résultant de la dissémination accidentelle ou volontaire (bioterrorisme) d'agents, biologiques, chimiques et radionucléaires.

La pandémie de COVID-19 met en lumière les fragilités des systèmes de santé partout dans le monde et accroît les besoins humanitaires des personnes vulnérables touchées par les conflits. La GHSI permet donc de donner à IRC une indication générale qui l'aide à déterminer où le soutien est nécessaire en premier lieu et quand mettre en place des mesures. Ainsi, IRC assure le maintien de ses activités avec le plan de continuité d'activité tout en évaluant les risques afin de décider des mesures adaptées à la continuité des activités, prenant en compte les consignes sanitaires pour garantir la santé et la sécurité de son personnel. L'IRC s'efforce donc d'assurer la continuité de ses opérations tout en prenant les mesures nécessaires visant à empêcher la propagation du COVID-19 et réduire les risques sanitaires.

Lors des échanges virtuels entre David Miliband et les employés d'IRC sur l'impact du COVID-19 sur leur travail, le président et directeur général d'IRC a remercié tous les employés de l'organisation en réaffirmant que : « *Tout ce travail n'est possible que grâce à l'incroyable soutien de nos donateurs. À un moment où vous [employés d'IRC] et vos familles êtes menacés et en danger, vous vous efforcez d'aider les autres. Du fond du cœur, nous vous remercions* ».

DEPUIS LE DÉBUT DE LA PANDÉMIE, LA RÉPONSE D'IRC TCHAD AU COVID-19 C'EST...



48 695 dépliants, banderoles, affiches, flyers distribués
206 mégaphones distribués

623 377 personnes sensibilisées
473 prestataires de soins formés en surveillance épidémiologique
2 787 agents de santé communautaires formés
1 093 leaders communautaires et **13** assistantes psychosociales formés aux gestes barrières
14 districts sanitaires soutenus dans leur réponse au COVID-19



80 473 savons distribués
1 464 dispositifs de lavage de mains installés
1 700 flacons de gel hydroalcoolique distribués



133 186 masques distribués
320 poubelles installées
174 établissements de santé bénéficiaires de protections individuelles



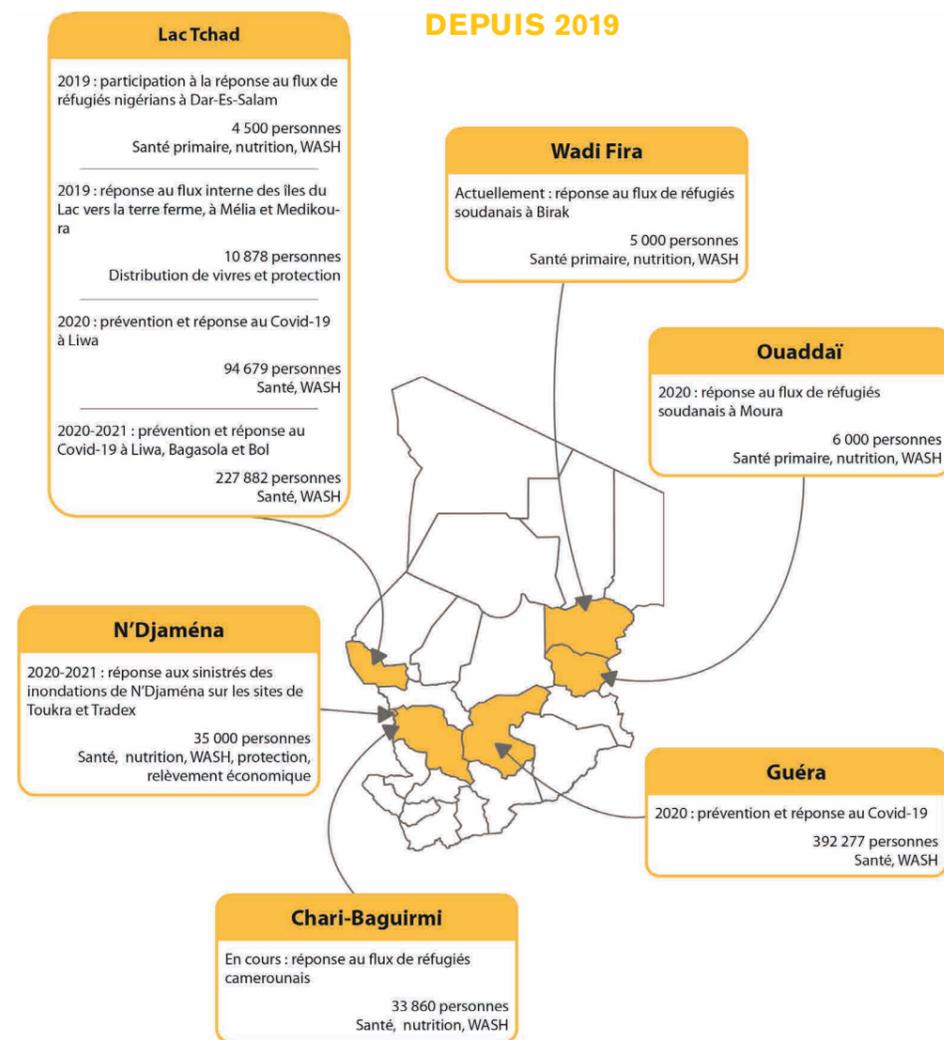
458 décontaminations et désinfections réalisées
188 pulvérisateurs distribués



2 019 ménages bénéficiaires d'une aide en transfert monétaire



RÉPONSE D'URGENCE D'IRC AU TCHAD



Dans sa stratégie, IRC définit les urgences comme des crises humanitaires émergentes ou des situations dans lesquelles un contexte est significativement détérioré : les services de base existants sont débordés et les besoins de base des populations ne sont pas satisfaits, les populations ne sont pas à même de résister ou de se remettre par elles-mêmes d'un événement. Les crises humanitaires font donc suite à un événement, ou une succession d'événements, nécessitant une assistance en santé, sûreté et bien-être des populations dans une zone étendue. Elles touchent des personnes souvent déjà pauvres qui sont

plus vulnérables aux catastrophes, en particulier les enfants, les femmes enceintes et allaitantes, les réfugiés et les personnes déplacées internes.

Le Tchad fait face depuis des années à une accumulation de crises humanitaires qui sont liées à des catastrophes d'origine anthropique (conflits armés), à des catastrophes naturelles (inondations, sécheresses) et à un mélange complexe de facteurs humains et naturels (conflits exacerbés par le changement climatique, insécurité alimentaire, déplacement de populations).

L'action et les moyens d'intervention d'IRC dans les situations d'urgence visent à cibler les personnes touchées par la crise, à répondre à leurs besoins, et à venir en complément des capacités et des systèmes locaux. Les équipes pays sont donc en première ligne, menant des actions dans la mesure du possible, avec le soutien de l'Unité d'urgence et d'action humanitaire (Emergency and Humanitarian Action Unit – EHAU) du siège.

Une Equipe d'urgence pays (Country Emergency Team – CET), composée de 36 membres du personnel de chaque service (depuis la finance jusqu'aux programmes en passant par les opérations), est en permanence prête à intervenir. Chaque individu de cette équipe a suivi une formation spécifique à la réponse d'urgence et est à même de permettre un déploiement en moins de 72h. Elle est coordonnée par un « CET lead » avec l'appui de l'équipe dirigeante du pays. Ainsi, quand une catastrophe humanitaire survient, le CET lead transmet à l'aide d'un formulaire les informations sur la nature de la crise, le nombre de personnes touchées, sa sévérité, les besoins prioritaires urgents, la localisation et toute information clé à l'équipe du siège (EHAU) qui classe cette crise selon quatre codes couleurs (blanc, jaune, orange et rouge) et un niveau de score compris entre 1 et 10 désignant sa sévérité. Ce niveau de classification détermine l'éligibilité d'une crise à demander non seule-

ment des fonds d'urgence, mais aussi à recourir à des supports en ressources humaines ou en appuis programmatiques. En plus de ses fonds propres, IRC reçoit des fonds d'autres bailleurs à ces fins. Les fonds octroyés sont d'emblée éligibles à la dépense (préfinancement) pour que le projet démarre au plus vite.

Le projet est considéré comme démarré dès qu'un premier service a été rendu à une première personne, obligatoirement dans les 48h après l'octroi du financement. Le projet est mis en œuvre pendant ses 30 premiers jours par les membres de l'équipe CET qui sont actifs sept jours sur sept, puis remplacés par du personnel recruté spécifiquement si le projet se prolonge.

IRC Tchad intervient sur des urgences qui concernent ses domaines de compétences : la santé (incluant la santé primaire, la santé de la reproduction, la nutrition et l'eau, hygiène et assainissement), le relèvement économique et la protection, dans des zones où l'ONG se trouve déjà : N'Djaména et les provinces du Chari Baguirmi du Lac, du Guéra, du Wadi Fira, du Ouaddaï et de l'Ennedi Est.



SANTÉ

IRC Tchad offre des services de santé de qualité à toute personne en situation de déplacement ainsi qu'aux populations les plus vulnérables pour réduire les risques de maladies et recevoir des soins lorsqu'ils en ont besoin.



NOTRE PRÉSENCE

Lac

- 5 projets de soins de santé primaire
- 1 projet de santé environnementale
- 1 projet de nutrition



Est du Tchad

- 3 projets de soins de santé primaire
- 2 projets de santé environnementale
- 2 projets de santé de la reproduction
- 1 projet de nutrition

Chari Baguirmi

- 1 projet de soins de santé primaire
- 1 projet de santé environnementale
- 1 projet de nutrition

Guéra

- 1 projet de soins de santé primaire
- 1 projet de santé environnementale
- 1 projet de santé de la reproduction
- 1 projet de nutrition
- 1 projet de gouvernance

NOS INTERVENTIONS

LE TRAITEMENT ET LA PROTECTION DES ENFANTS CONTRE LEURS PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS

Nous veillons à ce que les enfants, de leur naissance jusqu'à l'âge de 15 ans survivent et soient en bonne santé en nous assurant que toutes les filles et tous les garçons bénéficient de manière égale de soins et de traitements rapides, adéquats et efficaces en cas de maladies, tout en réduisant leur exposition et leur susceptibilité de contracter des maladies évitables actuelles et futures. Nos actions ciblent particulièrement les enfants de moins de cinq ans et visent à protéger et traiter les complications néonatales, la malnutrition et les maladies transmissibles par le développement des approches préventives et curatives fondées sur des données probantes afin d'améliorer leur état nutritionnel et lutter contre les principales causes de décès telles que la pneumonie, la diarrhée, le paludisme et la rougeole dans les établissements de santé et la communauté.

UN SOUTIEN MÉDICAL EFFICIENT

Nous nous investissons dans l'amélioration de la qualité des soins dans tous les établissements de santé que nous soutenons par la réhabilitation des infrastructures et la fourniture des médicaments, matériels médicaux et en mettant à leur disposition un personnel

qualifié afin que tous les clients reçoivent les services de santé dans un environnement adéquat. Nous nous assurons que les personnes que nous servons arrivent à gérer les problèmes de santé à long terme en développant des approches qui visent à promouvoir l'autonomisation et la responsabilisation des communautés dans la gestion des problèmes majeurs de santé y compris la gestion communautaire des principales maladies meurtrières de l'enfant.

LA SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

Nos actions visent à faciliter à divers groupes de femmes, d'hommes, de jeunes filles et de jeunes garçons l'accès à l'eau et à un dispositif d'assainissement dans leur maison, leur communauté, les centres de santé et les écoles afin que ces personnes préservent leur santé et leur bien-être. Nous travaillons avec les communautés pour améliorer leur connaissance sur l'importance de l'hygiène pour une bonne santé et leur facilitons l'accès équitable aux informations concernant les comportements sains et la capacité à les adopter.

LA SANTÉ MENTALE ET ÉMOTIONNELLE

Nous aidons divers groupes d'adolescents (garçons et filles), de femmes et d'hommes à bénéficier de services de santé physique et mentale efficaces et dans des délais convenables et qu'ils adoptent des comportements qui aboutissent à une bonne santé physique et mentale. Nous soutenons le système de santé à fournir les soins d'urgence pour certains états de santé graves, ainsi que les efforts de prévention et les soins à long terme pour certains problèmes chroniques comme le VIH, la tuberculose et certaines maladies non transmissibles et la prévention des maladies à caractère épidémique. Nous veillons à ce que les communautés comprennent l'impact négatif du stress sur leur santé physique et mentale, et leur offrons des lieux où se sentir à l'aise et en sécurité pour s'occuper de leur santé mentale et les soutenons émotionnellement.

LA PERFORMANCE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Nous nous assurons que les hôpitaux et les cliniques ont la capacité technique de prise en charge des malades, empêchent la propagation des maladies et contribuons à améliorer la gestion du système de santé au niveau local en réhabilitant et/ou en construisant les infrastructures sanitaires,

fournissant les médicaments, matériel et équipements nécessaires à une offre de services de santé de qualité.

LA SANTÉ REPRODUCTIVE POUR LES FEMMES ET LES FILLES

Nous veillons à ce que les femmes et les filles fassent valoir leurs droits et concrétisent leurs intentions en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR) qui englobe les efforts déployés pour éliminer la mortalité et la morbidité maternelles et néonatales évitables et garantir la prestation de services SSR de qualité. Nous nous assurons que les femmes et les filles ont accès aux services de prévention et traitement des complications de la grossesse et de l'accouchement qui inclut la contraception, les soins d'avortement, la prise en charge des infections sexuellement transmissibles et les violences à l'encontre des femmes et filles tout en répondant aux besoins des adolescents.

QUELQUES CHIFFRES

	FY2020	FY2021	CHANGEMENT
Nombre de centre sde santé soutenus	109	99	- 9%
Nombre de postes de santé soutenus	2	2	=
Nombre de cliniques mobiles soutenues	1	2	+ 100%
Nombre de personnes qui ont bénéficié de soins curatifs gratuits	386 379	510 940	+ 32%
Enfants de moins de 5 ans qui ont bénéficié de soins curatifs gratuits	134 269	133 816	=
Nombre d'enfants ayant reçu trois doses de vaccination DTC (diphtérie, tétanos, coqueluche)	25 076	34 812	+ 39%
Nombre de femmes vues lors de la première consultation de soin prénatal	32 574	47 021	+ 44%
Nombre d'accouchements assistés par des personnes qualifiées	14 681	19 516	+ 33%
Nombre de personnes traitées pour des Infections sexuellement transmissibles (IST)	2 896	5 077	+ 75%
Nouvelles acceptantes de planification familiale (méthode moderne)	13 865	24 877	+ 79%
Nombre de consultations pour des problèmes de santé mentale	12 700	10 494	- 17%
Enfants moins de 5 ans pris en charge par la gestion communautaire intégrée des cas	2 069	9 087	+ 334%
Enfants de 6 à 59 mois traités contre la malnutrition aiguë modéré	28 869	11 123	- 61%
Enfants de 6 à 59 mois traités contre la malnutrition aiguë sévère	43 949	28 016	- 36%
Nombre de nouvelles personnes desservies par des infrastructures d'approvisionnement en eau construites ou remises en état	507 849	368 198	- 27%
Nombre de nouvelles personnes ayant accès à des toilettes améliorées	215 414	364 568	+ 69%
Nombre de nouvelles personnes ayant directement bénéficié d'une campagne de promotion de l'hygiène	338 907	364 568	+ 8%



INNOVATION

CONTRIBUER À L'AMÉLIORATION DES SOINS OBSTÉTRICAUX ET NÉONATAUX D'URGENCE COMPLETS (SONUC) PAR L'OFFRE DE SERVICES DE TRANSFUSION SANGUINE

Le taux de mortalité maternel au Tchad est très élevé avec environ 860 décès pour 100 000 naissances vivantes (EDS/MICS 2014-2015), liées à des complications obstétricales dont près de 26% sont des hémorragies. Le ministère de la santé tchadien, avec l'appui de ses partenaires, cherche des moyens de réduire ces tristes chiffres, notamment en rendant accessible un sang de qualité à toute parturiente qui en aurait besoin. Or, la transfusion sanguine ne peut être efficace que si les procédures d'urgence vitale sont appliquées et l'accès aux produits sanguins qualitatifs effectif. IRC s'est donc engagé à apporter son appui dans l'amélioration de la prise en charge des complications obstétricales et des hémorragies du post-partum dans quatre centres de santé situés dans des camps de réfugiés soudanais à l'Est du Tchad : Bredjing, Treguine et Farchana dans le district sanitaire d'Adré et Gaga dans le district sanitaire d'Abéché. Ces centres de santé touchent une population estimée à 196 413 personnes dont 143 023 réfugiés (UNHCR).

En adéquation avec les normes de l'OMS, il a été convenu de développer une stra-

tégie intégrée de sécurité transfusionnelle en mettant en place : un service de transfusion bien organisé et coordonné au niveau national, et disposant de systèmes d'assurance de qualité à tous les niveaux ; une collecte de sang exclusivement chez des donateurs volontaires, non rémunérés et sélectionnés dans des groupes de population à faible risque ; un dépistage de tous les dons de sang et produits sanguins pour les agents d'infection transmissibles par ce biais et de faire appliquer de bonnes pratiques en laboratoire (groupage sanguin, tests de compatibilité, préparation des constituants du sang, stockage et transport) ; une réduction des transfusions non-indispensables.

Pour ce faire, l'accord des équipes cadres des différents districts sanitaires a été recueilli puis des groupes de donateurs bénévoles de sang créés. Le recrutement de ces donateurs volontaires réguliers a été précédé d'une campagne de sensibilisation communautaire. 148 personnes, toutes de sexe masculin, ont pu être recrutées et sont soumises à un examen médical trimestriel. Une équipe de coordination assure le suivi, l'encadrement et l'accompagnement de ces personnes. La capacité des centres de santé a ensuite été renforcée par la dotation de réfrigérateurs solaires, petit matériel de soin, et équipement et consommables de laboratoires. Deux sessions de formation ont été



dispensées aux prestataires sur la transfusion sanguine, en collaboration avec la délégation sanitaire provinciale et la banque de sang de l'hôpital provincial. Enfin, une collecte de sang exceptionnelle a été organisée auprès du grand public lors de la Journée internationale du don du sang.

De toutes ces activités a résulté une hausse significative des dons de sang dans les centres de santé concernés avec au total 28 poches de 450ml de sang prélevées l'année précédente pour 341 poches l'année suivant la mise en place des activités, soit une hausse de 1 117%.

L'adhésion et la fidélisation des membres des groupes de donateurs ont été exemplaires. Sur les 341 poches recueillies, 98 ont bénéficié à des femmes connaissant des complications obstétricales.

Les résultats de ce projet pilote montrent que la restructuration des services de transfusion sanguine dans les centres de santé a augmenté considérablement l'accès à la transfusion pour les femmes ayant souffert de hémorragies obstétricales mais également abaissé nettement les taux de référencement vers les hôpitaux. Le principal défi est de pérenniser ce service, l'apport de l'Etat demeurant encore trop faible.

BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE

IRC fournit une assistance directe aux personnes et familles vulnérables pour améliorer leurs moyens de subsistance et renforcer leur résistance aux chocs.



NOTRE PRÉSENCE

Lac
5 projets de bien-être
économique



A la fin de l'année fiscale 2021

NOS INTERVENTIONS

LES BESOINS DE BASE DES PERSONNES SONT SATISFAITS ET LES STRATEGIES D'ADAPTATION NEGATIVES SONT EVITEES

Nous fournissons une assistance monétaire inconditionnelle en espèces et en coupons électroniques afin que les personnes puissent acheter eux-mêmes localement ce qui est nécessaire à couvrir leurs besoins de base.

Nous soutenons les marchés locaux pour garantir que les produits de première nécessité sont disponibles à des prix abordables et en quantités suffisantes pour répondre aux besoins des populations. Nous pourvoyons les populations en fournitures d'urgence lorsque ces biens essentiels ne sont pas facilement disponibles.

LES FEMMES ONT UN POUVOIR DE DÉCISION POUR UTILISER ET CONTRÔLER LES RESSOURCES DU MÉNAGE EN TOUTE SÉCURITÉ

Nous fournissons aux femmes un accès équitable à l'information, à la formation professionnelle, au soutien aux entreprises et aux marchés afin qu'elles puissent répondre à leurs besoins fondamentaux et générer des revenus et des actifs.

Nous travaillons avec le gouvernement,

les entreprises et les organisations locales à but non lucratif pour encourager et promouvoir activement l'émancipation économique des femmes. Des discussions de genre sont menées pour améliorer l'acceptation au sein du couple de l'arrivée de ressources et de leur gestion.

L'AUTONOMISATION DE NOS BÉNÉFICIAIRES PAR L'ACQUISITION D'UN TRAVAIL SÛR ET DÉCENT, ET UNE GESTION EFFICACE DES RESSOURCES

Nous dispensons une formation professionnelle adaptée au monde rural grâce au curriculum Economies fondées sur les compétences par la création d'entreprises, et renforçons le lien avec les marchés du travail locaux afin que les employeurs potentiels puissent plus facilement trouver des employés possédant les compétences dont ils ont besoin.

Nous encourageons les nouveaux entrepreneurs et aidons les entreprises locales à se développer grâce au mentorat, à la formation en gestion financière, au soutien technique et à l'accès aux subventions de démarrage et aux prêts.

QUELQUES CHIFFRES

	FY2020	FY2021	CHANGEMENT
Nombre de personnes ayant bénéficié de distributions de cash inconditionnel et conditionnel	28 936	14 889	- 49%
Sommes totales de cash inconditionnel et conditionnel distribuées	422 798 000	416 338 000	- 2%
Nombre de couples ayant participé aux discussions de groupes de genre	3 488	1 419	- 59%
Nombre de femmes et de filles formées en entrepreneuriat	795	927	+ 17%
Nombre d'Associations villageoises d'épargne et de crédit (AVEC) mises en place		40	/
Nombre total de personnes participant aux AVEC		1 000	/
Nombre de femmes et de filles bénéficiaires d'un fond de démarrage d'une Activité génératrice de revenus (AGR)	795	927	+ 17%
Sommes totales distribuées aux femmes et aux filles pour le démarrage d'une AGR	96 840 000	106 740 000	+ 10%
Nombre de maraîchers formés sur l'itinéraire technique et le suivi des cultures	60	197	+ 228%
Nombre d'héctares de champs clôturés et dont les sols ont été amendés		2,25	/



DISTRIBUTION DE CASH INCONDITIONNEL ET CONDITIONNEL

La distribution de *cash* inconditionnel est une aide directe en argent liquide donné à des ménages sans aucune condition ni obligation de travail. Son but est de contribuer à protéger durablement les moyens d'existences des ménages et de favoriser leur accès aux denrées alimentaires de base. Cet argent permet également de payer les frais de scolarité, acheter des semences, assurer des soins médicaux ou rembourser des dettes.

Le *cash* conditionnel correspond d'une part à la rémunération d'un travail temporaire dans le cadre d'activités d'utilité publique, les travailleurs participant à un effort pour leur communauté et améliorant le quotidien de leur famille, et d'autre part à la distribution d'argent liquide destinés à des achats spécifiques.

Notre nous efforçons d'augmenter notre aide sous forme de *cash* pour atteindre 11% du budget programmatique dans les années qui viennent.

DISTRIBUTION DE FONDS POUR LE DÉMARRAGE DES ACTIVITÉS GÉNÉRATRICES DE REVENUS (AGR)

Nous mettons en œuvre des activités intégrées ayant pour objectif de promouvoir la protection et l'autonomisation des femmes et des filles par le biais d'activités génératrices de revenus. Ces appuis, contrairement au *cash* inconditionnel ont été orientés exclusivement vers les femmes et les filles à risques des violences basées sur le genre et identifiées par le programme de sûreté d'IRC. Ces interventions contribuent à sauver les vies et restaurer la dignité des femmes et les filles.

DISCUSSIONS DE GROUPE DE GENRE

Afin de prévenir les risques de conflits qui pourraient advenir dans un foyer autour de la gestion du *cash* d'une part, et de promouvoir le changement de comportement par le partenaire intime d'autre part, IRC a mis en place les activités de discussion de groupe de genre pour consolider le dialogue et la planification commune autour de la gestion de l'argent.

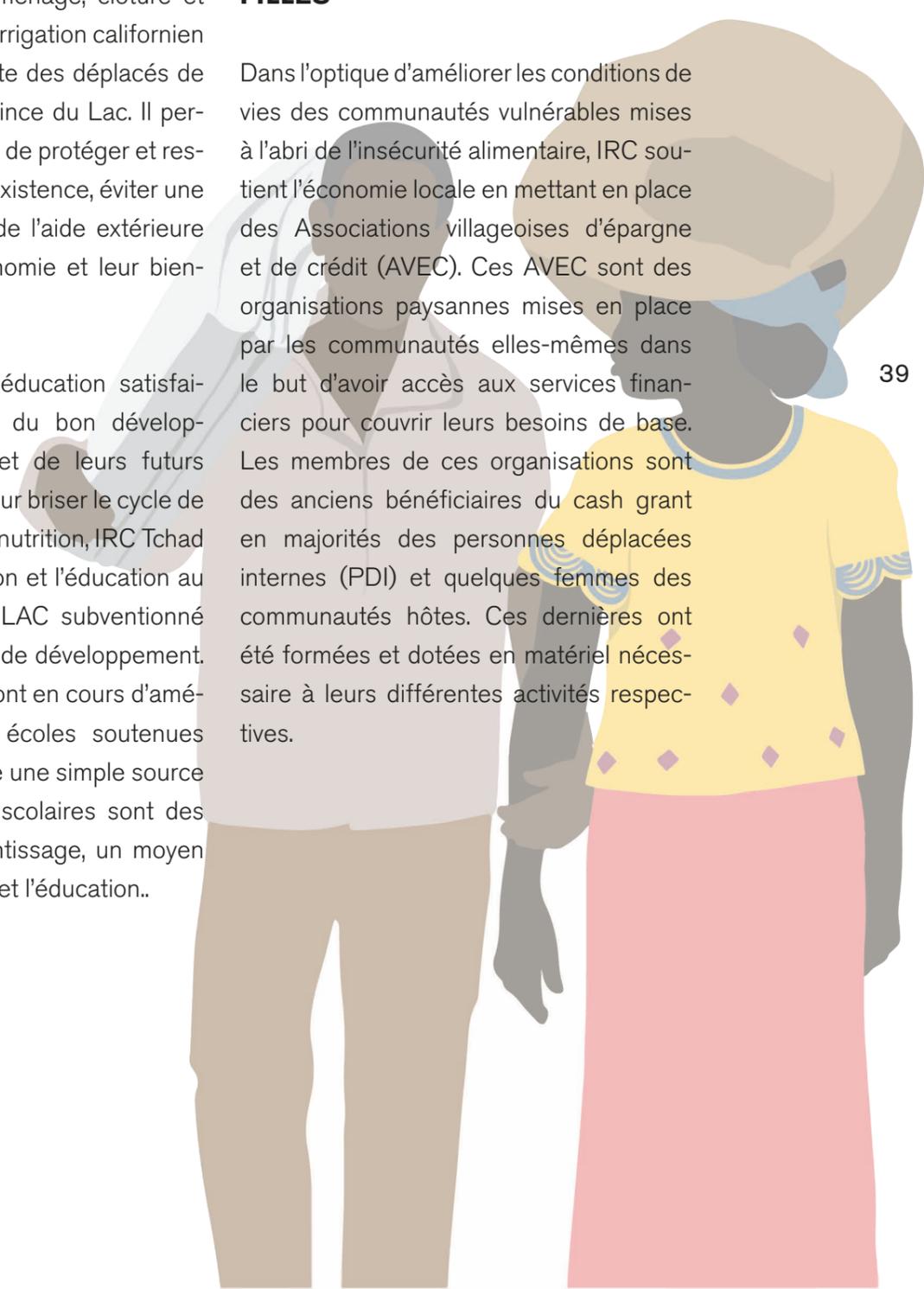
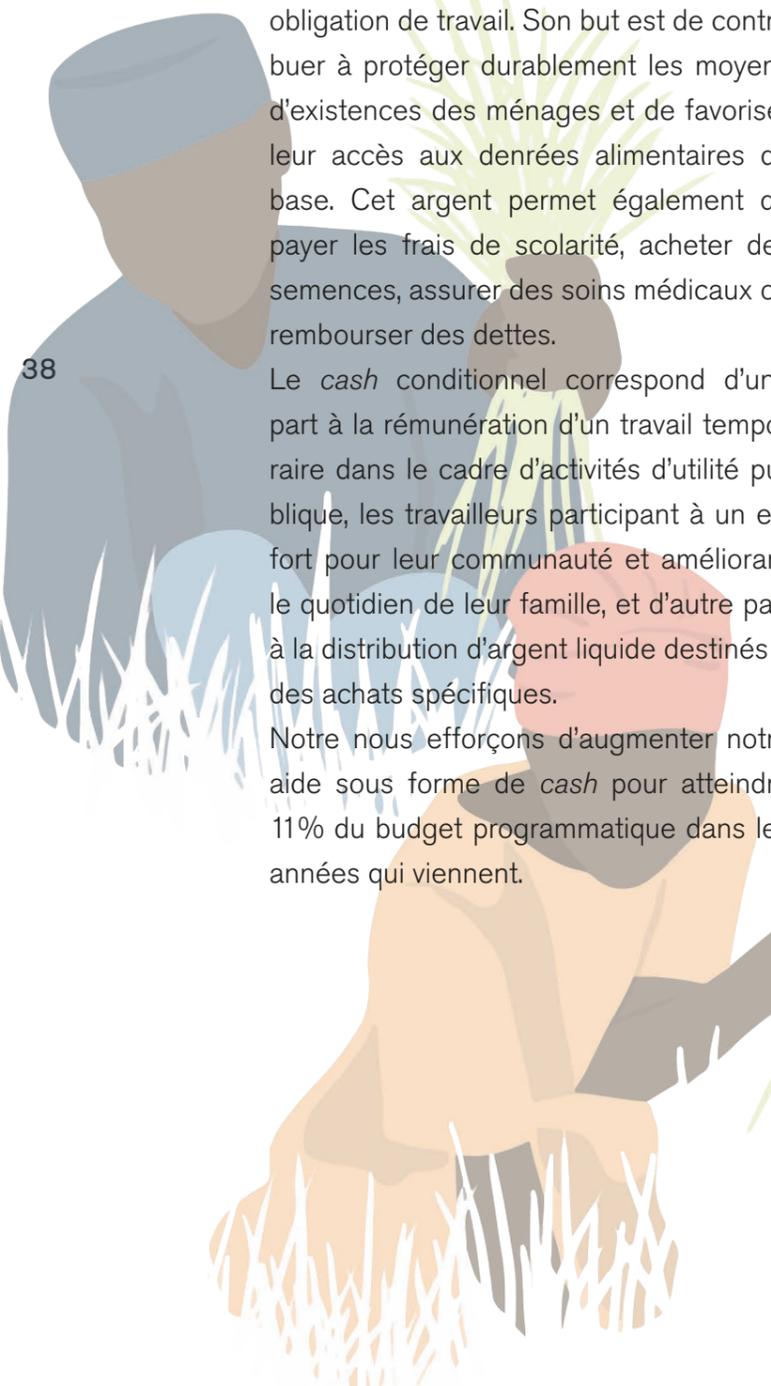
PRODUCTION MARAÎCHÈRE ET JARDINS SCOLAIRES

Un site maraîcher d'une superficie d'un demi hectare a été aménagé, clôturé et équipé d'un système d'irrigation californien (goutte à goutte) au site des déplacés de Kadoulou dans la Province du Lac. Il permet à nos bénéficiaires de protéger et restaurer leurs moyens d'existence, éviter une dépendance vis-à-vis de l'aide extérieure et retrouver leur autonomie et leur bien-être dans la dignité.

Une nutrition et une éducation satisfaisantes sont garantes du bon développement des enfants et de leurs futurs moyens d'existence. Pour briser le cycle de la pauvreté et de la malnutrition, IRC Tchad s'investi dans la nutrition et l'éducation au travers du projet ADELAC subventionné par l'Agence française de développement. Des jardins scolaires sont en cours d'aménagement dans sept écoles soutenues par le projet. Loin d'être une simple source d'aliments, les jardins scolaires sont des plates-formes d'apprentissage, un moyen d'améliorer la nutrition et l'éducation..

LES ASSOCIATIONS VILLAGEOISES D'ÉPARGNE ET DE CRÉDIT COMME VECTEUR D'AUTONOMISATION DES FEMMES ET DES FILLES

Dans l'optique d'améliorer les conditions de vies des communautés vulnérables mises à l'abri de l'insécurité alimentaire, IRC soutient l'économie locale en mettant en place des Associations villageoises d'épargne et de crédit (AVEC). Ces AVEC sont des organisations paysannes mises en place par les communautés elles-mêmes dans le but d'avoir accès aux services financiers pour couvrir leurs besoins de base. Les membres de ces organisations sont des anciens bénéficiaires du *cash* grant en majorités des personnes déplacées internes (PDI) et quelques femmes des communautés hôtes. Ces dernières ont été formées et dotées en matériel nécessaire à leurs différentes activités respectives.

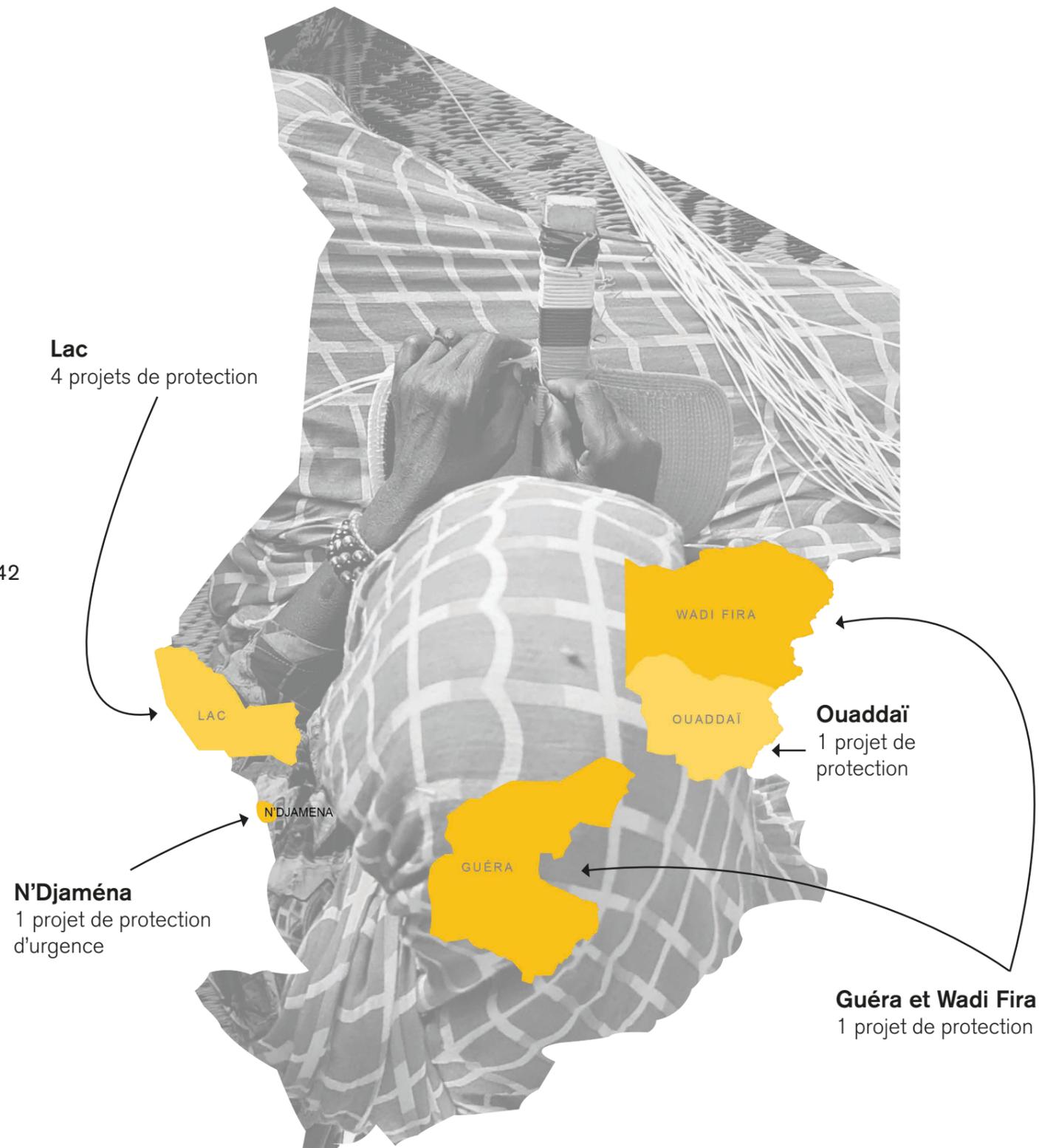




SÛRETÉ

IRC aide celles et ceux qui se remettent d'un conflit, d'une catastrophe ou de la violence, notamment basée sur le genre, à se protéger de ce qui pourrait leur nuire, à bâtir des communautés plus sûres et à comprendre leurs droits humains.

NOTRE PRÉSENCE



A la fin de l'année fiscale 2021

NOS INTERVENTIONS

PROTECTION DES FEMMES ET FILLES CONTRE LES CONSÉQUENCES DES VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE

Nous protégeons les femmes et filles contre les impacts physiques, mentaux et sociaux de la violence physique, sexuelle et psychologique, notamment les violences domestiques ou d'autres types de violences basées sur le genre (VBG).

IRC s'assure que les femmes et filles bénéficient d'une assistance la plus adaptée à leurs besoins en toute confidentialité et sécurité. Nous mettons un accent sur les soins de santé dispensés en temps opportun, sur leur qualité et sur le soutien nécessaire aux survivantes au sein de leurs communautés.

LA SÉCURITÉ AU SEIN DES COMMUNAUTÉS ET LE SOUTIEN LORS DE PRÉJUDICES

Nous veillons à ce que femmes, hommes, filles et garçons ne subissent ni violence, ni abus, ni contrainte ou exploitation dans leur communauté.

Nous mobilisons les communautés pour se protéger, soutenons les gouvernements et les organisations locales dans la protection des civils, créons un environnement sûr

et réagissons à la violence lorsqu'elle se produit.

Nous fournissons aux adolescentes des espaces sûrs, des mentors et des réseaux de sécurité qui les protègent de la violence.

LES FEMMES ET LES FILLES SONT AUTANT À L'ABRI DES DANGERS QUE LES HOMMES ET LES GARÇONS, DANS TOUS LES ASPECTS DE LEUR VIE

Nous plaçons pour que les communautés locales, provinciales et nationales redoublent d'efforts pour prévenir et combattre la violence à l'égard des femmes et des filles en tant que priorité vitale et non facultative.

Nous tentons de répondre aux menaces et aux vulnérabilités les plus importantes auxquelles les femmes et les filles sont confrontées dans les crises en garantissant des services adaptés et un accès sûr et égal à l'aide humanitaire.

QUELQUES CHIFFRES

Le programme protection et autonomisation de la femme utilise les centres de femmes comme porte d'entrée à la lutte contre les VBG et s'assure que tous ses survivants (femmes, filles, garçons et hommes) aient accès à des services de prise en charge de qualité.

	FY2020	FY2021	CHANGEMENT
Cas de VBG reçus et pris en charge	984	1 631	+ 66%
Femmes et filles ayant assisté à des séances ciblées de soutien psychosocial	984	1 631	+ 66%
Survivantes de VBG référées vers un service de santé	210	375	+ 79%
Survivantes de VBG référées vers un service légal	660	253	- 62%
Survivantes de VBG référées vers un service de prise en charge psychosocial	986	440	- 55%
Kits de dignité distribués aux survivantes de VBG et femmes et filles à risque	583	1 167	+ 100%
Personnes sensibilisées sur les conséquences des pratiques traditionnelles néfastes telles que les mariages précoces/forcés, le lévirat, le sororat, les mutilations génitales féminines, les crimes d'honneurs, les sujets liés à la santé sexuelle et reproductive, les services disponibles et le système de référencement	18 515	50 403	+ 172%
Hommes et femmes ayant participé à des discussions de groupe de genre pour renforcer l'implication et la participation économique de la femme dans le foyer et dans la société	3 113	2 784	- 11%
Hommes et femmes ayant participé et complété le programme EMAP	668	400	- 40%
Adolescentes de 10 à 19 ans ayant participé aux sessions Girl Shine	522	1 030	+ 97%
Femmes ayant fréquenté les centres des femmes	5 600	11 227	+ 100%
Nombre de centres de femmes appuyés par IRC Tchad	23	23	=
Personnes formées sur les concepts de réponses aux survivantes de VBG	415	1 704	+ 311%



INNOVATION

L'APPROCHE EMAP

L'approche EMAP (*Engaging Men through Accountable Practice* - Engager les hommes à une pratique responsable) a pour mission l'implication des hommes et des garçons dans la lutte contre les violences basées sur le genre à travers le changement de comportement qui fera d'eux les alliés des femmes. Innovante et inédite dans nos programmes dans la province du Lac, cette approche commence déjà à porter ses fruits. La tâche sera longue mais elle mérite qu'on s'y consacre.

« Quand nous vivions au bord du lac, c'était moi qui faisais toujours les travaux ménagers. Chaque matin j'avais l'enfant au dos, fagot sur la tête et le bidon à la main pour chercher l'eau. Je travaillais sans repos. En ce temps-là, je n'avais pas le choix et je faisais tout ce que mon mari me demandait sous peine d'agression physique. Depuis notre installation au site de Keiga et la participation de mon mari au programme EMAP, il a changé carrément son comportement habituel. Dès la première semaine de la discussion EMAP, mon mari a commencé par préparer le repas, laver les enfants, faire la vaisselle et s'est occupé des autres tâches ménagères. Avant, quand j'étais malade, il appelait mes sœurs et les voisins pour s'occuper des enfants mais maintenant il le fait sans crainte. Grâce à EMAP, mon mari a changé donc je demande aux autres hommes de faire comme lui pour le bien être de leur foyer. Avec l'intervention d'IRC, on ne peut pas rattraper le passé mais on pourra s'améliorer. Merci EMAP ! Merci IRC ! »

HADJE FATIME TCHARI
Epouse d'un participant à la discussion EMAP

Dans les activités quotidiennes, les facilitateurs EMAP accompagnés de relais communautaires font des suivis dans les différents blocs des camps de réfugiés/déplacés internes pour constater les changements opérés par la communauté à travers cette intervention. Lors de ces visites, les femmes et les enfants sortent et disent en leur patois que ce sont les mobilisateurs communautaires qui ont transformé leurs maris et leurs pères à rester avec eux et les aider dans les travaux domestiques. Les femmes et les filles ont l'espoir que l'approche EMAP change le visage de leur société.

« A la différence des autres approches de mobilisation communautaire, l'importance de cette intervention se situe à deux niveaux : individuel et collectif, que ça soit chez nous à la maison ou dans nos sites d'intervention. Elle nous rend responsable et redevable envers les personnes vulnérables (femmes et filles) longtemps marginalisées, reléguées au second rang n'ayant pas un pouvoir décisionnel et faisant l'objet de toute sorte de VBG. Elle nous donne une vision porteuse d'un comportement transformationnel vers un avenir radieux, encourageant un dialogue inclusif avec toutes les couches sociales et donnant lieu à un cadre plus sécurisé où les femmes et les filles ont la possibilité de donner leurs points de vue en ce qui les concerne. Au niveau communautaire, chez les bénéficiaires que nous servons, cette approche nous a permis d'atteindre le but recherché par IRC car nous avons pu conscientiser le maximum des personnes à travers des thématiques diverses qui touchent leur quotidien. Ils ont reçu une compétence qu'ils pourront à leur tour répliquer même dans les coins les plus reculés. Parler de changement proprement dit n'est pas une chose aisée, rappelons que l'approche est dans sa première expérimentation. Certes ce changement se produit mais nécessite un temps, néanmoins, les données parlent d'elles-mêmes à travers les témoignages recueillis de part et d'autre auprès des communautés qui ont vu l'implémentation de l'approche. Aujourd'hui les femmes témoignent qu'elles sont consultées et écoutées par leurs maris avant toute prise de décision et cela nous réjouit. »

Un superviseur EMAP d'IRC

« Tout ce qui se passe chez nous relève de l'ignorance. Nous ne sommes pas informés des droits dont toute personne dispose. Avant, chez nous, les femmes étaient considérées comme un bien mais l'ère a changé. C'est le moment de l'égalité donc tous les hommes du monde et nous, devons la redevabilité aux femmes et aux filles. Nous devons les soutenir pour qu'elles s'épanouissent dans tous les domaines. »

Participant aux discussion EMAP ayant entrepris la réfection d'un hangar, tâche qui était jusqu'alors une activité traditionnellement dévolue aux femmes.

« L'intervention EMAP selon moi a créé un espace sécurisant pour les femmes et les filles. Tous les thèmes abordés dans les sessions ont ouvert les yeux des hommes sur les violences que subissent les femmes depuis des décennies mais aujourd'hui, les hommes ont pris conscience et ils sont redevables aux femmes.

Si vous me voyez en train de faire la cuisine, c'est grâce à l'intervention EMAP. Chez nous, la cuisine et les travaux domestiques sont exclusivement dévolus aux femmes mais nous en avons fini avec ces préjugés. Désormais, nous ferons ces travaux pour aider les femmes dans notre communauté. Je sollicite que cette intervention s'étende partout pour la conscientisation des hommes pour que les femmes soient enfin libres et en sécurité.

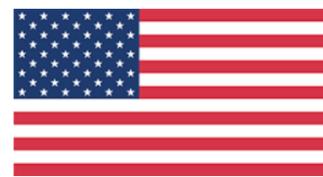
Je souhaite que l'équipe de discussion EMAP soit érigée en comité de vigilance et de médiation pour une représentation au sein de la communauté et dans les villages hôtes. Pour se faire, je demande à IRC de soutenir l'équipe à mener des activités de sensibilisation et de conscientisation permanentes dans les sites des déplacés et des réfugiés.»

Abba May Al-Hadj Bedeye
Participant aux discussions
EMAP



REMERCIEMENTS

IRC Tchad exprime sa profonde gratitude à tous ceux qui nous ont aidés en 2020 et 2021 à redonner dignité et espoir aux personnes dont la vie est profondément affectée par les conflits, l'oppression et les catastrophes naturelles. L'engagement de nos donateurs et de nos partenaires - particuliers, fondations, sociétés, gouvernements, organisations non gouvernementales et agences multilatérales - est ce qui nous permet de réagir rapidement en cas d'urgence et d'aider les communautés à se remettre d'une crise et à prendre en charge leur vie.



Financé par
l'Union européenne
Aide humanitaire



Union européenne

Canada



ET TOUS LES
BAILLEURS PRIVÉS ET
ANONYMES QUI SE
RECONNAITRONT !



N'DJAMÉNA

Bureau de coordination

GUÉRA

Bureau de Mongo
Sous-bureau de Mangalmé
Sous-bureau de Melfi
Sous-bureau de Bitkine

LAC

Bureau de Baga Sola
Sous-bureau de Liwa
Sous-bureau de Bol

CHARI-BAGUIRMI

Bureau de liaison de Koundoul

ENNEDI EST

Bureau d'Amdjarass

WADI FIRA

Bureau d'Iriba
Sous-bureau de Guéréda

OUADDAÏ

Bureau d'Hadjer Hadid
Bureau de liaison de Farchana
Bureau de liaison d'Amleyouna
Bureau de liaison d'Abeché