

ANNEXE Y : Echantillon de notes budgétaires pour le projet SSRA

Il s'agit d'un outil référencé dans la section [Directives et conception budgétaires](#) du chapitre 8 : Instructions et outils destinés au gestionnaire. Ce tableau fournit un échantillon de notes budgétaires dans le cas d'un nouveau projet de SSRA, avec de brèves explications des catégories budgétaires figurant à l'[Annexe X](#). Les notes budgétaires fournissent des indications sur les rubriques et les coûts associés

Notes et justificatifs budgétaires du projet SSRA

Le personnel

Le projet sera principalement mis en œuvre par un coordinateur SSRA et deux agents SSRA, avec le soutien technique du conseiller en santé et l'assistance opérationnelle de la logistique, du suivi et de l'évaluation, et d'autres personnels de soutien. La coordination SSRA et deux responsables SSRA travailleront à temps plein. Un personnel SSRA se consacrera exclusivement à la gestion des jeunes bénévoles, tandis que l'autre personnel SSRA sera affecté à la supervision des établissements de santé et des professionnels de santé communautaires. En raison du niveau d'approvisionnement et de logistique impliqué dans le projet, la personne en charge de la coordination de la logistique et celle responsable de la logistique soutiendront le projet à hauteur de 10 % et 15 %, respectivement. Une personne en charge de conduire sera prise en charge à hauteur de 40 % de ce projet et les coûts seront partagés avec d'autres projets de santé. La personne en charge de la gestion / de la coordination du suivi et de l'évaluation (M&E) et celle responsable M&E seront prises en charge à hauteur de 10 % et 15 %, respectivement, pour soutenir les activités de suivi de routine sur le terrain, ainsi que la recherche opérationnelle et le projet final.

Coûts du programme

Participation des adolescent.e.s et de la communauté : Le projet sera lancé par des réunions d'adolescent.e.s et de la communauté, et cette ligne budgétaire couvre la préparation des réunions d'adolescent.e.s et de la communauté par la mobilisation radiophonique, les réunions en personne, les invitations aux adolescent.e.s et aux représentants de la communauté et, le cas échéant, par des brochures, le coût du lieu et des rafraîchissements pour les adolescent.e.s et les membres de la communauté qui assistent aux réunions, l'impression des formulaires de consentement, la papeterie et les appareils d'enregistrement pour documenter les réunions, et la prise en charge de dépenses diverses, telles que l'embauche d'interprètes, la location de véhicules ou de projecteurs.

CONSEILS POUR LES RÉUNIONS COMMUNAUTAIRES

Les réunions communautaires peuvent réserver beaucoup de surprises ! Essayez d'être aussi préparé que possible à tout résultat. Par exemple, il peut y avoir beaucoup de spectateurs curieux qui décident de se joindre à la réunion. C'est généralement un bon signe, car il vaut mieux une plus grande participation de la communauté qu'une moindre implication. Il est important de s'assurer que tous les participants sont à l'aise pendant la réunion, avec des sièges et des collations adéquats, et que chacun signe un formulaire de consentement pour participer. Si des ordinateurs portables et des projecteurs sont utilisés, assurez-vous qu'il existe une source d'alimentation de secours.

Un service d'assistance téléphonique communautaire et de retour d'information sera mis en place par le biais d'un service de réseau cellulaire. Cette ligne budgétaire couvre les frais de mise en service de la ligne d'assistance téléphonique, du téléphone et les frais de service mensuels.

A la fin du projet, les résultats du projet seront partagés avec la communauté, sur base d'une réunion par communauté. Cette ligne, similaire à la ligne budgétaire de la participation communautaire, couvre les frais de préparation des réunions, le coût de la salle, les rafraîchissements, la papeterie, les certificats et la provision pour les dépenses diverses.

Formations

Trois grandes formations auront lieu pendant trois jours en terme d'une formation par jour. Le reste de formations seront assurées par une supervision de soutien et des conseils sur place. La première formation s'adressera à 20 professionnels de santé (10 de chaque communauté) et cinq représentants du ministère de la santé pour un total de 25 participants. La deuxième formation sera organisée pour un total de 35 professionnels de santé communautaires et la troisième formation sera destinée à 40 jeunes bénévoles, 20 de chaque communauté. Le budget de la formation couvrira le coût de la salle, des rafraichissements et des repas, de la papeterie, de l'impression et de la photocopie du matériel, ainsi que les per diems journaliers nécessaires pour les participants et les formateurs (telles que les indemnités de transport).

Matériels IEC

Un consultant et un graphiste seront engagés pour coproduire, aux côtés des adolescent.e.s et des jeunes, du matériel d'information, d'éducation et de communication (IEC) pertinent sur le plan local et culturel. Ces matériels seront testés auprès d'adolescent.e.s et de jeunes, révisés en fonction de leurs réactions, puis reproduits et distribués par commande groupée, une fois par trimestre (sauf pendant le premier trimestre du projet, car ce temps sera consacré à l'élaboration des matériels d'IEC) afin de garantir un approvisionnement constant de matériels tout au long du projet.

Établissements de santé adaptés aux adolescent.e.s / jeunes

Afin de s'assurer que l'établissement de santé répond aux besoins des adolescent.e.s et satisfasse aux critères de prestation de services discrets et confidentiels, une petite réhabilitation sera assurée, en plus du mobilier, de l'équipement et des fournitures pour les établissements de santé affectés aux deux sites. La petite réhabilitation comprend l'installation de deux rideaux pour accroître la protection de la vie privée des consultations de santé des adolescent.e.s. La papeterie et la reproduction des formulaires et registres essentiels - tels que les dossiers des patients, le registre SSRA, les formulaires des cliniques, les fiches d'orientation, etc. - seront fournis sur une base trimestrielle aux deux établissements de santé. Un groupe de soutien et des séances d'information pour les adolescent.e.s seront organisés dans l'établissement de santé afin d'encourager les adolescent.e.s à accéder aux services de la clinique, pour un total de 9 séances, qui auront lieu environ une fois par mois. Cette ligne budgétaire couvrira les rafraichissements, le matériel à partager avec les adolescent.e.s, et une petite allocation de transport si nécessaire. Ce projet partagera les coûts avec d'autres projets de santé afin de maintenir l'approvisionnement mensuel en carburant pour les générateurs des cliniques afin d'assurer une alimentation électrique 24 heures sur 24 et le carburant pour les ambulances sur les deux sites. De même, le partage des coûts s'appliquera également pour l'entretien des générateurs et des ambulances une fois par trimestre.

Considérations concernant la mise en œuvre

Il est de bonne pratique pour la mise en œuvre des programmes et pour le soutien des bailleurs de fonds de démontrer le partage des coûts indirects dans la mesure du possible.

Mobilisation communautaire

Des réunions seront organisées avec les professionnels de santé communautaires une fois par mois sur les deux sites et cette ligne budgétaire couvrira les rafraichissements pour les réunions. Du matériel de visibilité tel que des T-shirts et des sacs à dos sera fourni en gros pour 35 professionnels de santé communautaires. Les allocations de transport seront distribuées au cours des réunions mensuelles afin de permettre aux professionnels de santé communautaires d'accéder aux communautés éloignées et de se rendre fréquemment dans les établissements de santé pour coordonner avec les agents de santé les orientations et les visites ciblées aux nouvelles mères et aux adolescent.e.s à haut risque. Des fournitures de papeterie seront fournies sur une base trimestrielle et des formulaires tels que les fiches d'orientation seront reproduits et distribués aux professionnels de santé communautaires également sur une base trimestrielle.

Jeunes bénévoles

Le responsable SSRA organisera des réunions deux fois par mois avec les jeunes bénévoles sur chacun des deux sites et cette ligne budgétaire couvrira les rafraîchissements pour les réunions. Du matériel de visibilité tel que des T-shirts et des stylos sera fourni en gros pour les 40 jeunes bénévoles. Des fournitures de papeterie seront fournies sur une base trimestrielle, et des formulaires tels que les fiches de présence et les formulaires d'orientation seront reproduits et distribués aux jeunes bénévoles également sur une base trimestrielle. Des rafraîchissements seront fournis tous les trimestres pour les sessions d'éducation par les pairs et stockés dans un lieu convenu auquel les jeunes bénévoles pourront accéder à chaque fois que des sessions d'éducation par les pairs seront organisées. Sur chacun des deux sites, les jeunes bénévoles organiseront quatre journées de sensibilisation, soit environ une par trimestre pour un total de huit événements, ainsi que quatre représentations de danse et de théâtre pour les jeunes sur chaque site, soit environ une par trimestre pour un total de huit événements. Ces lignes budgétaires couvrent les coûts des dépliants, des annonces à la radio et autres publicités, de la location de la salle nécessaire, des rafraîchissements et des costumes. Au cours du projet, deux adolescent.e.s, un de chaque site, seront nommés par leurs pairs pour les représenter aux réunions mensuelles du sous-groupe SSR. Ces deux adolescent.e.s recevront une allocation de transport pour assister à la réunion mensuelle pendant toute la durée du projet (prévue pour 11 mois, en supposant que le premier mois du projet sera celui où les adolescent.e.s seront nommés).

Suivi et évaluation

Des groupes de discussion de référence seront organisés au début du projet avec quatre groupes de discussion par site. Cette ligne budgétaire couvre les rafraîchissements pour les participants, l'impression des formulaires de consentement, la papeterie et les appareils d'enregistrement pour documenter la session, et l'embauche d'interprètes locaux si nécessaire. Des visites de suivi seront effectuées par la personne responsable du M&E une fois par mois sur les deux sites pendant dix mois, en supposant que le premier mois sera consacré à la collecte d'informations de référence et que le dernier mois du projet sera consacré à l'évaluation de fin de projet et au partage des résultats. Une évaluation à mi-parcours et en fin de projet sera effectuée, et ces lignes budgétaires couvriront une approche participative des évaluations, y compris des rafraîchissements pour les participants, du matériel interactif pour l'implication des participants, et des interprètes locaux si nécessaire. La recherche opérationnelle sera menée par un organisme indépendant, soit des consultants soit des chercheurs universitaires, et couvrira les coûts de leurs honoraires, du transport, du logement, du matériel et des fournitures nécessaires pour mener la recherche, des personnes en charge du recensement et des interprètes, si nécessaire. Un atelier final d'une journée sur la diffusion des résultats du projet sera organisé et auquel participeront des représentants du ministère de la santé, des membres désignés de la communauté, y compris des parents et des enseignants, des professionnels de santé communautaires et des professionnels de santé des cliniques, des jeunes bénévoles désignés et des personnes qui représentent les adolescent.e.s, ainsi que le personnel du projet. Cette ligne budgétaire couvre le coût de la salle, des repas et des rafraîchissements, de l'interprète local si nécessaire, de la papeterie pour les exercices participatifs sur les prochaines étapes, et des certificats.

Source : Adapté des [plans budgétaires / propositions de projet des membres](#) du sous-groupe de travail SSRA de l'IAWG.