

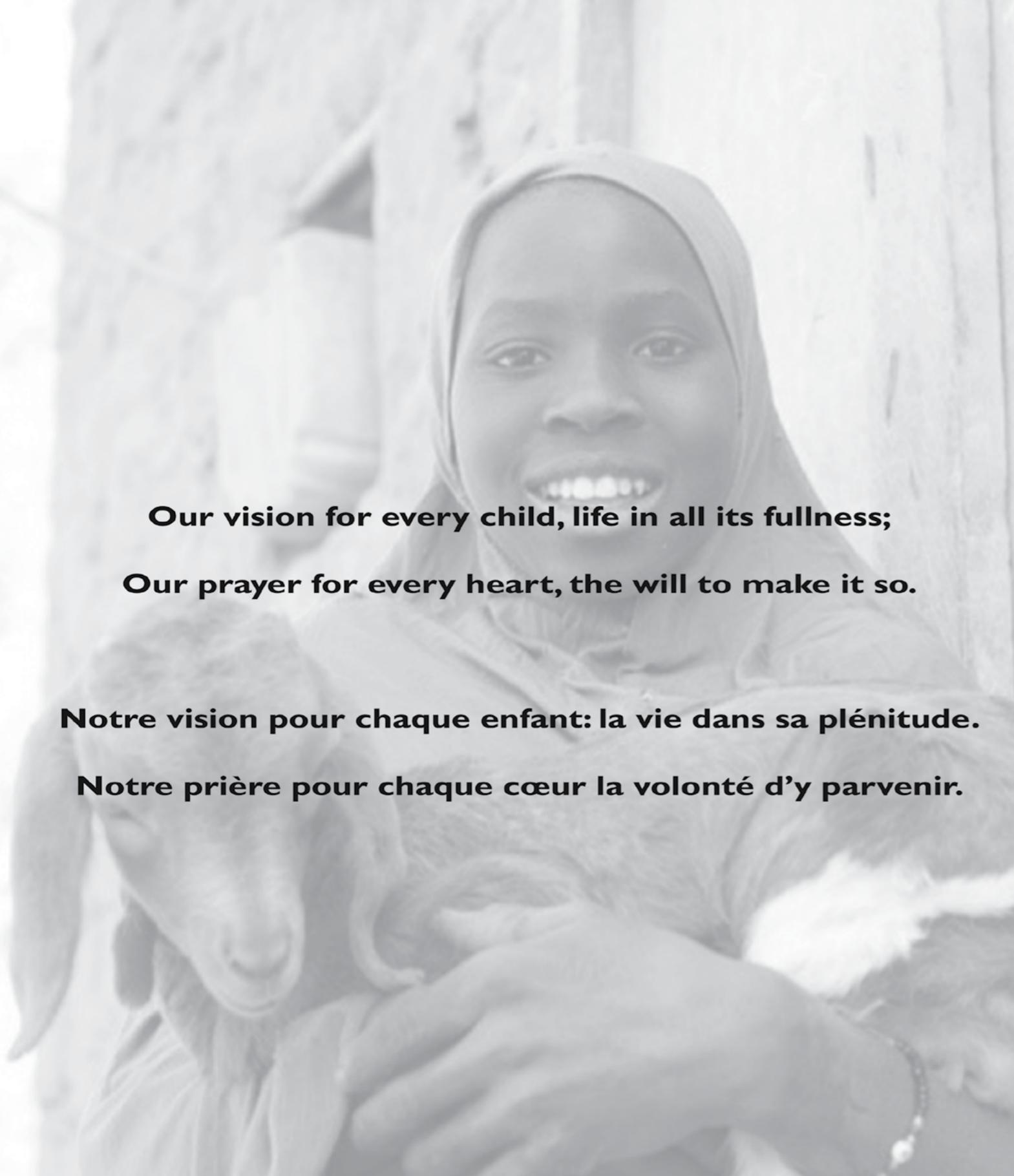


World Vision®



# Annual Report Rapport Annuel

Niger | 2014



**Our vision for every child, life in all its fullness;**

**Our prayer for every heart, the will to make it so.**

**Notre vision pour chaque enfant: la vie dans sa plénitude.**

**Notre prière pour chaque cœur la volonté d'y parvenir.**



## Contents | Table des matières

World Vision Niger . 4

National Director's foreword . 6

World Vision Niger Operational Areas . 8

Strategy Outline . 9

Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) . 10

Food Security and Resilience . 12

Health & Nutrition . 22

Education . 28

Cross-cutting themes . 30

Sponsorship . 33

Finance . 36

Governance and Management . 38

Vision Mondiale Niger. 5

L'avant-propos du Directeur National . 7

Les zones d'interventions de World Vision Niger . 8

Plan Stratégique . 9

Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) . 11

Sécurité alimentaire et Résilience . 13

Santé et Nutrition . 23

Éducation . 28

Thèmes transversaux . 31

Parrainage . 34

Finances . 37

Gouvernance et Gestion . 38



## World Vision Niger

World Vision came to Niger in 1994 with the objective of establishing longer-term community based projects focused on health, education and the protection of children, as well as responding to emergency food needs when necessary. In 2011, a strategic decision was made to have (WASH) (water, sanitation and hygiene) as World Vision Niger's (WVN) main program focus, over the coming years and link health & nutrition, food security, education and vocational training to it. As a result, from 2010 to 2015 WVN considers WASH as the pivot of all its other programs.

World Vision Niger (WVN) operates in the regions of Niamey, Dosso, Maradi, Tahoua, Tillaberi and Zinder (six out of eight regions of the country). WVN works from 13 sub-offices located within Niamey, Torodi, Talladje, Tillaberi, Tera, Isame, Ouallam, Maradi, Gobir Yama, Chadakori, Tahoua, Damagaram Takaya and Zinder with a main office located in Niamey, using both the Area Development Programming Approach (ADP) and implementing projects funded through grants. The ADP model is a long term, multi-sectorial approach concentrating initiatives on vulnerable communities within a targeted zone for efficiency and maximum impact. WVN works in 21 ADPs dispersed in urban and rural areas including five in Niamey, four in Maradi, three in Tahoua, six in Tillaberi, and three in Zinder.

These ADPs are supported by an experienced team comprised of 260 full time staff, including 199 men and 61 women as of 2014. Two major multiyear projects are being implemented by WV Niger: These are an USAID grant on resilience in the Maradi region called Livelihoods, Agriculture and Health Interventions in Action (LAHIA) and a WHO grant on health community based management in Dosso region called Niger Integrated child Health (NICE).

WV Niger programming is funded through Child Sponsorship, which is approximately 71 percent and Private Non-Sponsorship Awards (PNS) about 2 percent of the FY14 budget for WVN. The remaining 27% came from Grant Awards from various governments and multilateral structures including World Food Program, WHO, and UNICEF. WV Niger continues to diversify its portfolio in order to contribute to both development and humanitarian needs.

Vision Mondiale s'est installée au Niger en 1994 avec pour objectif de mettre en œuvre des projets communautaires à long terme, axés sur la santé, l'éducation et la protection des enfants, tout en répondant le cas échéant aux besoins alimentaires d'urgence. En 2011, une nouvelle orientation stratégique a mis l'Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) au cœur de la programmation de WVN au cours des années à venir soutenus par les secteurs de la santé, la nutrition, la sécurité alimentaire, l'éducation et la formation professionnelle. Par conséquent, pour la période de 2010 à 2015, WVN considère le EHA comme étant la base de tous les autres programmes.

Vision Mondiale Niger (WVN) intervient dans les régions de Niamey, Dosso, Maradi, Tahoua, Tillaberi et Zinder (six régions sur les huit que compte le pays). Elle comprend 13 sous-bureaux localisés dans les villes suivantes: Niamey, Torodi, Talladje, Tillaberi, Tera, Isame, Ouallam, Maradi, Gobir Yama, Chadakori, Tahoua, Damagaram Takaya et Zinder, en plus du bureau national situé à Niamey. WVN utilise à la fois l'approche de programme de développement zonaux (ADP) et la mise en œuvre de projets financés à travers des subventions. Le modèle de l'ADP est une approche multisectorielle à long terme concentrant ses initiatives sur les communautés vulnérables dans des zones ciblées pour une efficacité et un impact maximum. WVN travaille dans 21 ADP dispersés dans les zones rurales et urbaines dont cinq à Niamey, quatre à Maradi, trois à Tahoua, six à Tillaberi et trois à Zinder.

Ces ADP sont appuyés par une équipe expérimentée qui était composée en 2014 de 260 employés à temps plein dont 199 hommes et 61 femmes. Deux grands projets pluriannuels sont mis en œuvre par WV Niger : Un sur un financement de USAID sur la résilience dans la région de Maradi appelé « Livelihoods, Agriculture and Health Interventions in Action » (LAHIA) et un autre sur financement de l'OMS sur la santé communautaire dans la région de Dosso appelé 'Santé Intégrée de l'Enfant au Niger' (NICE).

La programmation de WV Niger est financée par le biais du parrainage d'enfants et de fonds privés (PNS) représentant environ 71% et 2% respectivement du budget de l'année 2014 pour WVN. Le 27% restant provient de subventions financées par divers gouvernements et structures multilatérales, y compris le Programme Alimentaire Mondial, l'OMS et l'UNICEF. WV Niger continue de diversifier son portefeuille afin de mieux contribuer au développement et aux réponses humanitaires au Niger.

## 2014 OVERVIEW | APERÇU



Number of World Vision saving groups created and operational in our area of intervention with 10,000 members with 97% of women.

Nombre de groupes d'épargne et de crédit créés par World Vision et fonctionnels dans nos zones d'interventions avec plus de 10,000 membres dont 97% de femmes.

# 2014

### Policy Engagement Milestones:

Government policy in Education: Compulsory and free until the age of sixteen  
Free health access for children 0-5 years old

### Jalons d'engagement sur les politiques:

Politique du gouvernement en matière d'éducation: obligatoire et gratuite jusqu'à l'âge seize ans.  
Accès gratuit aux soins de santé pour les enfants de 0 à 5 ans.



# 20,315,327 MILLION

Income in US DOLLAR  
Revenu en dollar américain



Area Development Programmes

Programmes de développement zonaux

Number of staff | Nombre d'employés



# 1

Emergency to which World Vision responded: Flooded households in Ouallam have received assistance on food and non food items

Urgence à laquelle Vision Mondiale a répondu: Des ménages inondés à Ouallam ont reçu une assistance en vivres et non vivres



Regions where World Vision Works

Régions où travaille Vision Mondiale



# US\$808,346

Spent on food assistance

Consacrés à l'aide alimentaire



# 44,568

registered children for sponsorship  
Enfants inscrits au parrainage.



## National Director's Foreword

Once again, it's time to celebrate the progress that has been recorded by World Vision Niger (WVN) throughout 2014. These improvements, no doubt, have been made as a result of your commitment to work with us.

In 2014, WV Niger consolidated its operating model through Teams and Sector specialists while focusing on integrated implementation of the minimum package of activities for each sector. This enabled many of our programs to record improvement in the quality of education of children in primary schools, to significantly reduce child mortality through the integrated management of childhood illnesses; to improve hygiene and nutrition of communities through access to potable water, to empower women, to focus on the most vulnerable; in short to improve the well-being of children and their communities.

In 2014, about 97,419 (49,127 girls and 48,292 boys) children enrolled in the primary schools of our intervention areas and have benefited from the entire educational package. Nearly 34,000 cases of the three main diseases killing children, namely: malaria, pneumonia and diarrhea were treated by community volunteers, thus reducing significantly the infant mortality rate.

In the area of water, the construction of over 200 boreholes in 2014 has made it possible girls, boys and their communities to access potable water, improve their nutrition and personal hygiene. More than 88,000 people made up 51,000 children and 37,000 adults have benefitted from our interventions.

**“Contribute to improving the well-being of 800,000 children, girls and boys in their communities is the overall goal of World Vision in Niger for 2013-2015”**

We also celebrate the increased commitment of our communities in the practice of off-season cultivation through an active participation not only in production but also in the development of means of production. Approximately 5435 households work in 86 gardening sites, thanks to the mobilization of surface and groundwater, to mitigate the dependence on rain-fed agriculture.

Empowerment of women has been a key objective the year under review. Nearly 10,000 women gathered in 408 savings and credit groups were able to mobilize US\$ 92,567. WV Niger has strengthened the ability of households to cope with the lean season but also helped to empower women with additional sources of income.

All this could not have been achieved without your support. We thank God! But we take this opportunity to once again appreciate and thank the communities, government partners, donors, multilateral agencies, NGOs sisters, support offices, employees, etc... who all worked together to achieve the results that we present in this report. We are conscious and confident. Conscious of the challenges that exist because much needs to be still done, but we are also confident that together we will significantly impact children's life in Niger.

The year 2015 requires us to renew our efforts!

With thanks and appreciation!

Albert Kodio – National Director

## Message du Directeur National

Une fois de plus nous sommes ici pour célébrer les progrès qui ont été enregistrés tout au long de l'année 2014. Ces progrès, sans nul doute, ont été réalisés grâce à votre engagement à nos côtés.

En 2014, WV Niger a consolidé son mode de fonctionnement à travers des équipes et des spécialistes sectoriels qui ont mis en œuvre les paquets minimum d'activités intégrés dans chacun des secteurs d'intervention. Cela a permis à bon nombre de nos programmes d'améliorer la qualité de l'éducation des enfants dans les écoles primaires, de réduire considérablement la mortalité infantile par la gestion intégrée des maladies infantiles, d'améliorer l'hygiène et la nutrition des communautés à travers l'accès à l'eau potable, de promouvoir l'autonomisation des femmes, de se concentrer sur les plus vulnérables, bref, à améliorer le bien-être des enfants et de leur communauté.

En 2014, environ 97 419 enfants (49 127 filles et 48 292 garçons) inscrits dans les écoles primaires de nos zones d'intervention ont bénéficié de l'ensemble de nos programmes éducatifs. Près de 34 000 cas des trois plus grandes maladies mortelles chez les enfants, à savoir le paludisme, la pneumonie et la diarrhée, ont été pris en charge par les bénévoles contribuant ainsi à réduire de façon significative le taux de mortalité infantile dans nos zones d'intervention.

Dans le domaine de l'hydraulique, la construction de plus 200 forages a permis aux filles, aux garçons et à leur communauté d'accéder à l'eau potable, d'améliorer leur nutrition et leur hygiène personnelle. Nos interventions ont permis à plus 88 000 personnes au total de bénéficier directement d'un meilleur accès à l'eau, soit près de 51 000 enfants et 37 000 adultes.

**« Contribuer à l'amélioration du bien-être de 800 000 enfants, filles et garçons, au sein de leur communauté est l'objectif global de Vision Mondiale au Niger pour 2013-2015 »**

Nous célébrons aussi l'engagement accru des communautés dans la pratique des cultures de contre-saison à travers une participation active non seulement dans la production, mais aussi dans le développement des moyens de production. Environ 5 435 ménages travaillent sur 86 sites de maraichage, notamment grâce à la maîtrise des eaux souterraines et de surface pour atténuer la dépendance vis-à-vis de l'agriculture pluviale.

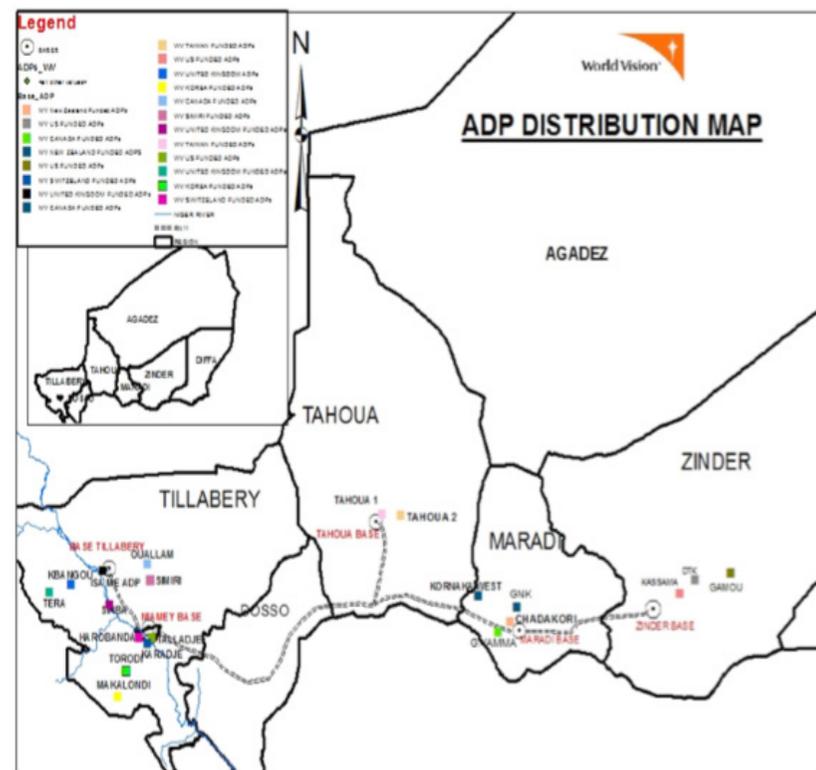
L'autonomisation des femmes a été l'un des objectifs phares de cette année. Près de 10 000 femmes regroupées au sein de 408 mutuelles d'épargne et de crédit ont pu mobiliser 92 567 dollars américains. WVN a renforcé la capacité des ménages à faire face à la période de soudure et a aussi contribué à l'autonomisation des femmes en leur permettant d'acquérir des sources de revenus supplémentaires.

Tout ceci ne pouvait pas se réaliser sans votre soutien. Nous remercions Dieu. Mais nous saisissons également cette occasion pour remercier encore une fois les communautés, les partenaires gouvernementaux, les donateurs, les organismes multilatéraux, les ONG sœurs, les services d'appui et les employés qui ont tous travaillé ensemble pour atteindre les résultats que nous vous présentons dans ce rapport.

Nous sommes conscients et confiants des défis qui existent, car beaucoup reste encore à faire, mais nous sommes aussi confiants qu'ensemble nous parviendrons considérablement à améliorer la vie des enfants au Niger. L'année 2015 nous commande de redoubler d'efforts!

Avec remerciements et considération!

Albert Kodio – Directeur National



World Vision Niger operates in two main sectors called the East and West Sector. These sectors are then divided into teams.

Vision Mondiale Niger opère dans deux secteurs principaux, appelés secteurs Est et Ouest. Ces secteurs sont ensuite divisés en équipes.

The West Sector consists of Niamey Team: Haroubanda and Karadje, Torodi Team: Makalondi and Torodi, Tera Team: Tera, Komabangu and Sirba, Tillaberi Team: Isame, Ouallam and Simiri,

The East Sector consists of Tahoua Team: Tahoua 1, Tahoua 2, Maradi 1 Team: Goulbi Nkaba, Chadakori, Maradi 2 Team: Kornaka West, Gobir Yamma, Zinder Team: Kassama, Damagaram Takaya and Gamou.

Le secteur Ouest comprend l'équipe de Niamey: Harobanda et Karadje, l'équipe de Torodi : Makalondi et Torodi, l'équipe de Tera: Tera, Komabangu et Sirba, l'équipe de Tillaberi : Isame, Ouallam et Simiri,

Le secteur Est comprend l'équipe de Tahoua: Tahoua 1, Tahoua 2, l'équipe de Maradi 1 : GoulbiNkaba, Chadakori, l'équipe de Maradi 2: Kornaka Ouest, Gobir Yamma, l'équipe de Zinder : Kassama, Damagaram Takaya and Gamou.

By 2015, World Vision Niger (WVN) will contribute to improving the well-being of 800,000 girls and boys; including the most vulnerable.

D'ici fin 2015, Vision Mondiale Niger (WVN) contribuera à améliorer le bien-être de 800 000 filles et garçons; y compris les plus vulnérables.

WVN is committed to contributing towards the Government of Niger's fight against the extreme poverty of its population. WVN will do this in line with the World Vision Partnership's child well-being aspirations, the strategic objectives of the West Africa Region, and in compliance with policies and procedures in Niger.

WV Niger's strategic sector priorities are: (i) Health & Nutrition (ii) WASH, (iii) Education and Vocational Training and (iv) Food Security. WVN's Strategic Objectives:

WVN s'engage à travailler de concert avec le gouvernement du Niger pour combattre l'extrême pauvreté de ses populations. WVN le fera dans le cadre de son partenariat concernant les aspirations du bien-être de l'enfant, les objectifs stratégiques de la région Ouest Africaine et conformément aux politiques et procédures en cours au Niger.

Les secteurs prioritaires stratégiques de WV Niger sont: (i) la Santé et la Nutrition (ii) l'Eau, l'Hygiène et l'Assainissement (EHA), (iii) l'Education et la formation professionnelle (iv) ainsi que la Sécurité Alimentaire. Les objectifs stratégiques de WVN:

**World Vision Niger's strategy is focused on five objectives**

**La stratégie de Vision Mondiale Niger est axée sur cinq objectifs**

1. Increase from 75% to 85% the number of children, less than 5 years of age, who are protected against infection and disease in WVN intervention areas.  
Augmenter de 75% à 85% le nombre d'enfants de moins de 5 ans protégés contre les infections et les maladies dans les zones d'intervention de WVN.
2. Reduce the rate of global acute malnutrition among children, less than 5 years of age, from 14.4% to lower than 10%. And the rate of chronic malnutrition among under 5 year olds from 39.8% to lower than 35%.  
Réduire le taux de malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans de 14,4% à moins de 10% et le taux de malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans de 39,8% à moins de 35%.
3. Increase people's access to potable water from 51% to 80%, in WVN intervention areas. And promote behavioral change in order to improve hygiene and sanitation practices.  
Augmenter l'accès des populations à l'eau potable de 51% à 80% dans les zones d'intervention de WVN et promouvoir un changement de comportement qui puisse améliorer les pratiques d'hygiène et d'assainissement.
4. Have all communities, within WVN ADPs, incorporating DRR (Disaster Risk Reduction) into their coping mechanism against disaster.  
Avoir toutes les communautés au sein des ADP de WVN à intégrer la RRC (Réduction des Risques de Catastrophes) dans leurs mécanismes de lutte contre les catastrophes.
5. Increase the % of children aged 11 that can read and count in WVN's areas of intervention from 20% to 40%.  
Augmenter de 20% à 40% le nombre des enfants de 11 ans qui peuvent lire et compter dans les zones d'intervention de WVN

WVN's office will work to integrate cross-cutting themes in programs and projects through child protection, advocacy, gender, disability, economic development, faith and development.

Le bureau de WVN intégrera la protection de l'enfance, le plaidoyer, le genre, le handicap, le développement économique ainsi que la foi et développement en tant que thèmes transversaux dans les programmes et projets.



Our goal is to work with children, schools, families and communities in World Vision's intervention areas to significantly improve child well-being by enabling families to achieve sustainable access to : 1. Adequate safe water, 2. Improved sanitation facilities, 3. Safe personal hygiene practices

## Water Sanitation and Hygiene (WASH)

World Vision Niger's Water Sanitation and Hygiene (WASH) project has existed since end of 2003. Its overall objective is to improve the health and well-being of children and their families in rural and semi-urban regions of Maradi, Niamey, Zinder and Tillabéri. Potable water remains a luxury in many parts of Niger. Women and children are considered responsible for gathering the resource and often they have to walk a number of kilometers to fetch water from 60 meter deep traditional wells or a surface water point. The lack of potable water creates an environment in which hygiene is not prioritized. While WVN's Water Sanitation and Hygiene (WASH) sector focuses on providing potable water through digging boreholes, installing hand pumps or mechanising the wells, we also prioritize sensitization and education around sanitation and hygiene. We encourage community members to go through our trainings that teach them to manage their environments from the individual to the communal level. For sanitation and hygiene promotion, we especially focus on school children who can be agents of change in the community.

Water Sanitation and Hygiene (WASH) Achievements in 2014	
202	Wet boreholes realised, with 28 taps from new or extended mechanized systems
88450	People served with safe water
49	Institutional Latrines constructed
2217	Improved sanitation facilities constructed by community members due to the implementation of Community-led total sanitation initiatives.
313	Villages benefited multiple sensitizations and trainings promoting good hygiene practices.
4300	School children have access to improved sanitation facilities and 13,850 school children educated in good hygiene practices in 55 schools.
19,819	Community members have access to basic sanitation facilities.

Notre objectif est: de travailler avec les enfants, les écoles, les familles et communautés de la zone d'intervention de Vision Mondiale afin d'améliorer sensiblement le bien-être de l'enfant en assurant aux familles un accès durable à: 1- l'eau potable en suffisance 2- des latrines améliorées 3- des saines pratiques d'hygiène.

Le projet Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) de WV existe depuis fin 2003. Son objectif général est d'améliorer la santé et le bien-être des enfants et leur famille dans les zones rurales et semi urbaines des régions de Maradi, Niamey, Zinder et Tillabéry. L'eau potable demeure encore un luxe dans plusieurs parties du Niger. Les femmes et les enfants sont en général chargés de la collecte de cette denrée et peuvent souvent parcourir plusieurs kilomètres à sa recherche, à partir des eaux de surface ou des puits traditionnels pouvant atteindre jusqu'à 60 m. de profondeur. L'absence d'eau potable ne crée pas un environnement propice à l'hygiène. Bien que WV Niger mette l'accent sur l'approvisionnement en eau potable à travers les forages, l'installation des pompes manuelles ainsi que la mécanisation des puits, nous nous attelons au même moment à la sensibilisation et à l'éducation sur l'hygiène et l'assainissement. Nous exhortons tous les membres des communautés à participer à nos formations afin d'apprendre à mieux gérer leur environnement, du niveau individuel à l'échelon communal. Pour ce qui est de la promotion de l'hygiène et de l'assainissement, nous nous focalisons surtout auprès des élèves qui sont des acteurs importants de changement dans une communauté.

Les réalisations du programme Eau, Hygiène et Assainissement (HEA) en 2014	
202	Puits réalisés
88 450	Nouvelles personnes ont accès à l'eau potable
49	latrines construites
2 217	latrines améliorées construites par les membres de la communauté grâce à la mise en œuvre des initiatives sanitaires communautaires
313	villages ont bénéficié de plusieurs formations et de sensibilisation en matière de promotion de bonnes pratiques d'hygiène
4 300	écoliers ont accès à des latrines améliorées et 13 850 écoliers formés aux bonnes pratiques d'hygiène dans 55 écoles.
19 819	membres de la communauté ont accès à des latrines de base.

We do not need to queue to fill our pots? (Toulou)

In the village of Kandine (2kms from Takai ADP) 30 years ago families use to pay a heavy price for drinking water from the lake . Mahamadou Kondo Malan Brah, 70 year old farmer, father of 21 children (8 girls and 9 boys) and husband of 3 wives explains what his family had been through. "In the rainy season the men of the village use to dig small ponds near to a lake 3kms from our village. The water from the rain used to fill the ponds. Families used to queue to fill their Toulou (a 10ltr pot made of clay). The people had the right to fetch only 10ltr of water per family. The pond water was for cooking and drinking only. The children were allowed to drink a very small quantity, because the water had to last for all the members of the family. In the dry season we used to rely on the lake for drinking, cooking and washing. It was the only source of water the animals " Said Mahamadou K. M. Brah



Mahamadou Kondo Malan Brah lost 7 children (4 girls and 3 boys, between the ages of 3 to 7) as a result of consuming unclean water from the lake. "In the past my youngest children use to be sick all the time, they often suffer from diarrhea, vomiting, guinea worm, schistosoma and skin allergies. We used to take them very late to the Health Center subsequently most of them died before or after getting there. It was really due to our ignorance as parents. Our youngest child is now 3 years old and he will not die because we are no more consuming dirty water. I come to realize that clean water is life" add Mahamadou Kondo Malan Brah

Before World Vision started drilling, other NGO's were drilling boreholes, but theirs used to dry up in no time and today the 2500 Kandine habitants don't use them anymore. However, since 2006 when World Vision drilled two boreholes, 10 meters from Mahamadou K. M. Brah family house, the 8 years old boreholes in question still serve the community today. During their constructions the people (men and women) of the village supported the project through communal labour.

Nous n'avons plus besoin de faire la queue pour remplir nos Toulou

Dans le village de Kandine (2km de l'ADP de Takai) il y a de cela trente ans, les familles payaient un lourd tribut pour avoir de l'eau à boire du lac, explique Mahamadou Kondo Malan Brah, un vieux cultivateur de 70 ans, père de 17 enfants (8 filles et 9 garçons) et époux de 3 femmes à propos de ce que lui et les siens ont enduré.

"Pendant la saison des pluies, les hommes du village avaient l'habitude de creuser de petits étangs près d'un lac situé à 3 km de notre village. L'eau de pluie remplissait l'étang. Les familles faisaient la queue pour remplir leur Toulou (canari de 10 litres à base d'argile). Chaque famille n'avait droit qu'à 10 litres d'eau. L'eau du bassin était uniquement pour boire et faire la cuisine. Les enfants n'étaient autorisés à boire qu'une petite quantité d'eau pour qu'il puisse en rester pour le reste de la famille. Pendant la saison sèche, nous dépendions de l'eau du lac pour boire, nous laver, faire la cuisine, et abreuver les animaux," affirme Mahamadou K. M. Brah.

En raison de la consommation de l'eau du lac, Mahamadou Kondo Malan Brah a perdu 7 enfants (4 filles et 3 garçons, âgés de 3 à 7 ans). " Dans le passé, mes jeunes enfants tombaient malades presque tout le temps. Ils souffraient souvent de diarrhée, de vomissement, de ver de guinée, de schistosomiase et d'allergies de la peau. Nous les transportions tardivement au centre de soins. Par la suite, la plupart d'entre eux mourraient soit avant ou après leur arrivée au centre. Cela était dû à notre ignorance en tant que parents. Notre plus jeune enfant a 3 ans et il ne mourra pas à cause de la consommation d'eau sale. Je viens de réaliser que l'eau potable, c'est la vie" a ajouté Mahamadou Kondo Malan Brah

Avant WV, d'autres ONG avaient réalisé des puits, mais qui ont tari rapidement et qui aujourd'hui ne sont plus utilisés par les 2 500 habitants de Kandine. En 2006, Vision Mondiale a réalisé deux forages à 10 mètres de la maison familiale de Mahamadou K. M. Brah. Ces puits de 8 ans continuent encore de servir la communauté. Les habitants du village (femmes comme hommes) ont fortement contribué à leur construction, en apportant de l'eau ou en dégageant les débris du chantier.



**Our Goal: We commit to enhancing the availability of food through local agriculture**

## Food Security & Resilience

WVN's Food Security program exists since 1995. Given the fact that Niger is a country known to be influenced by natural disasters such as flood and food insecurity, WVN made a strategic decision to include resilience in their programs in 2013. Today Food Security & Resilience program continues to impact the life of rural communities through its intervention by first acting on the root causes of food insecurity. All the activities are undertaken by a dynamic team of development facilitators who focus on improving food production and helping communities to have access to food and be able to utilise it throughout the year. For the most vulnerable households, efforts have been made to rebuild the capacity of the communities to be more resilient by helping them to improve their food and nutrition security. Moreover, to protect livelihoods and strengthen the resilience of communities living in fragile ecosystems, WVN, in partnership with PAM, has implemented three projects: SFP, CAFFA 1&2 (Cash for asset, Asset Food for Asset), MALSO (Maradi Lean Season Operation project) this year.

### Food Security and Resilience Achievements in 2014

215	cereal banks have been put in place through WV Niger's support. The cereal banks are managed by a local committee trained on food stock management.
86	community market garden sites have received seeds and farming tools. Some of the sites were equipped with watering materials such as motorised pumps and boreholes, allowing off season production.
2	model solar panel irrigation sites have been established.
300	households benefited from improved millet, sorghum and cowpea for food production during the rainy season.
390	Farmers trained on gardening food production and other farming techniques and FMNR.
22	moringa nurseries established with the support of WVN generated 34720 moringa plants where some were purchased and others distributed among community members in general and within RC family for food production.
29996	acacia plants were distributed and planted for environment protection and greening.
1644	hectare of cord FOLIA SIDA destroyed to recover the pasture areas
34368	pregnant and lactating women (FEFA and children) have received food

## Sécurité Alimentaire et Résilience

Notre objectif est: nous nous engageons à améliorer la disponibilité de la nourriture par le biais de l'agriculture locale. Le programme de sécurité alimentaire de WVN existe depuis 1995. Le Niger étant un pays vulnérable aux désastres naturels tels que les inondations et les sécheresses, WVN a inclus depuis 2013 la résilience dans ses programmes. Aujourd'hui, le programme de sécurité alimentaire et résilience continue d'influer sur la vie des communautés rurales à travers ses interventions en agissant en priorité sur les causes profondes de l'insécurité alimentaire. Toutes les activités sont entreprises par une équipe dynamique d'animateurs au développement qui se concentrent non seulement sur l'amélioration de la production alimentaire, mais surtout sur l'accès et la disponibilité des différents produits alimentaires au sein des communautés tout au long de l'année. Des actions de renforcement de capacités des communautés les plus vulnérables ont été menées afin qu'elles deviennent plus résilientes et qu'elles soient aptes à mieux résister aux chocs et préserver leur sécurité alimentaire et nutritionnelle. En outre, pour protéger les moyens d'existence et renforcer la résilience des communautés vivant dans des écosystèmes fragiles, WVN en partenariat avec PAM a mis en œuvre cette année trois projets de transferts d'argent: CAFFA 1 & 2 (Argent contre travail et nourriture contre travail) ainsi que Malso (projet de soudure dans la région de Maradi).

### Les réalisations en matière de sécurité alimentaire et de résilience en 2014

215	banques céréalières ont été mises en place à travers l'appui de WV Niger. Toutes ces banques céréalières sont gérées par un comité local formé sur la gestion des réserves alimentaires.
86	sites maraichers communautaires ont reçu des semences et des matériels agricoles de la part de WV Niger. Certains de ces sites sont équipés de matériels d'irrigation comme des motopompes et des forages pour permettre les cultures de contre saison.
2	sites pilotes ont bénéficié de système d'irrigation avec panneaux solaires
300	ménages ont bénéficié de semences améliorées de mil, de sorgho, de niébé pour la production agricole pendant la saison des pluies.
390	cultivateurs formés sur la production maraichère, d'autres techniques agricoles et la régénération naturelle assistée par le paysan.
22	pépinières de moringa ont été installées grâce à l'appui de WVN et ont généré 34 20 pieds de plantes de moringa qui sont soit achetées ou distribuées aux membres de la communauté en général ou au sein des familles avec enfants parrainés pour la sécurité alimentaire.
29 996	plants d'Acacia ont été distribués et plantés pour la protection de l'environnement et le reboisement
1 644	hectares de cord FOLIA SIDA détruits pour la récupération des zones de pâturage
34 368	femmes enceintes et allaitantes (FEFA et enfants) ont reçu des suppléments alimentaires



Our Goal: Reduce food insecurity and malnutrition in poor rural household in the department of Aguié, Guidan Roudji and Gazamou in Maradi region

Notre objectif est: Réduction de l'insécurité alimentaire et la malnutrition au sein des menages ruraux pauvres des départements d'Aguié, Guidan Roudji et Gazamou dans la région de Maradi



## Livelihoods, Agriculture and Health Interventions in Action (LAHIA)

## Le Projet LAHIA (Livelihoods, Agriculture and Health Interventions in Action)

Save the Children (SC) and World Vision (WV), involved in the Livelihoods, Agriculture and Health Interventions in Action (LAHIA) program to address Niger's food insecurity and vulnerability in Maradi Region funded by USAID FFP. The word LAHIA is Hausa for "good health," which embodies the focus of LAHIA's design. LAHIA brings together the combined expertise and experience of the two partners in food security, health and agriculture programs in Maradi Region, with the goal of reducing food insecurity and malnutrition among poor rural households in Aguié and Guidan Roudji Districts of Maradi Region. The program's strategic objectives are being achieved through integrated Intermediate Results (IRs) and activities. The LAHIA consortium pulls several complementary capacities into one coherent, unified led approach of integration which is key to LAHIA's design to address the underlying causes of food insecurity.

Aide à l'enfance International (AEI) et World Vision Niger mettent conjointement en œuvre le projet LAHIA, financé par l'USAID FFP afin de lutter contre l'insécurité alimentaire et la vulnérabilité dans la région de Maradi. Le mot LAHIA est un mot Haoussa qui signifie "bonne santé" et qui incarne l'essence même du projet. LAHIA rassemble l'expertise et l'expérience combinées des deux partenaires dans les programmes de sécurité alimentaire, santé et agriculture dans la région de Maradi, avec pour objectif la réduction de l'insécurité alimentaire et la malnutrition au niveau des ménages ruraux pauvres des communes d'Aguié et Guidan Roudji dans la région de Maradi au Niger. Les objectifs stratégiques du programme sont réalisés à travers des résultats intermédiaires intégrés (IRs) et des activités. Le consortium LAHIA combine plusieurs capacités complémentaires en une seule approche cohérente et unifiée qui est la clef du concept de LAHIA, pour s'attaquer aux causes sous-jacentes de l'insécurité alimentaire.

### LAHIA Achievements in 2014

3024	beneficiaries served with 190.250 Mt of CSB and oil
28	Hand pump boreholes drilled benefiting 6750 people.
45	Rain and dry Farmers Field Schools set up in 23 villages with 882 farmers enrolled
18	Community early warning and emergency response systems were set up where 110 people were trained on the prevention and management of disasters.
6543	Children were screened within the year under review.
78	Peer educators have been trained in different approaches of social behaviour change across themes of reproductive health, nutrition, Hygiene and sanitation.
327	Community volunteers (57 men and 270 women) were trained in health and nutrition themes such as exclusive breastfeeding, prenatal and post-natal consultation, enriched porridge, mashed cowpeas, cooking demonstration and birth spacing.
3	Husband schools were created with 36 members conducting awareness on reproductive health and sanitation.

### Les réalisations de LAHIA en 2014

3 024	bénéficiaires ont reçu un total de 190 250 tonnes métriques de suppléments alimentaires (CSB et huile)
28	forages à pompe manuelle réalisés desservant 6 750 personnes
45	champs écoles communautaires, à la fois touchant l'agriculture pluviale et de contre-saison, ont été mis en place dans 23 villages, avec 882 cultivateurs inscrits.
18	systèmes d'alerte et d'intervention d'urgence ont été mis en place avec 110 personnes formées sur la prévention et la gestion des catastrophes.
6 543	enfants dépistés dans la lutte contre la malnutrition en 2014.
78	pairs éducateurs ont été formés sur les différentes approches de changement de comportement social sur les thèmes de santé reproductive, nutrition, hygiène et assainissement.
327	bénévoles de la communauté (57 hommes et 270 femmes) ont été formés en nutrition, allaitement maternel exclusif, consultation pré et post natales, espacement des naissances, démonstration culinaire, bouillie enrichie, et purée de niébé.
3	écoles des maris ont été créés avec 36 membres qui font la sensibilisation sur la santé reproductive et l'assainissement

Maimouna's family is food secure

In the village of Dan Bide (10kms from WV LAHIA Office in Maradi Base) 15 women and 10 men benefited from the Farmers Field School project. In May 2014, World Vision Niger started (Farmers Field School) in 24 Villages. In some villages WV setup more than one school so in total the project has 33 (Farmers Field School). In the FFS (Farmers Field School) village farmers particularly women



learn new farming technologies to increase their harvest and ensure food security for their families. "Life was very difficult; before, I used to farm but the harvest wasn't enough for us to eat, sell and keep some for the dry season" says Maimouna Abarchi, 28, mother of 7 children (1 girl and 6 boys) and a student from FFS in Dan Bide. However, this situation has changed as Maimouna now has her own field of millet and grain not far from the FFS fields, where she applies the techniques she has learned at FFS (Farmers Field School). The results are now so good that everybody in the village talks about her success. When I collect millet and grain, a big quantity will be for my family's consumption, some I will keep for the dry season and the other I will sell in the local market to buy animals," says Maimouna Abarchi. The millet and grain (what grain are we referring to?) are cooked as a fufu (staple food) and they are part of the main diet locally. So having enough for the whole year is a guarantee that the family is food secured. "I wish to continue to learn things because the training changed my life as a human being and as a woman. Today thanks to the project, I can express myself in public and give my opinion and when I do I feel that people are listening to every word I say. I thank the donors and the staff who work on this project I wish that this project continues so I can learn more" Added Maimouna Abarchi, with a big smile on her face

La famille de Maimouna ne souffre plus de l'insécurité alimentaire

Dans le village de Dan Bide (à 10 km du bureau de la base de WV LAHIA à Maradi) 15 femmes et 10 hommes bénéficient de l'activité « Champs Ecole des paysans ». En mai 2014, World Vision Niger a débuté les champs écoles dans 24 Villages. Dans certains villages, WV a mis en place plus d'une école ce qui fait qu'au total le projet suit 33 champs écoles. Dans les champs écoles les cultivateurs du village, particulièrement les femmes, apprennent de nouvelles techniques agricoles pour augmenter leurs récoltes et assurer la sécurité alimentaire de la famille. "La vie était très difficile au début. Je cultivais, mais les récoltes étaient insuffisantes pour vendre et garder un peu pour la consommation en période de soudure" témoigne Maimouna Abarchi, 28 ans, mère de 7 enfants (1 fille et 6 garçons) et élève de "école de petit paysan" à Dan Bide. Maimouna a son propre champ de mil et de blé non loin du champ école, où elle a appliqué les techniques qu'elle a apprises de façon pratique. Les résultats ont été si bons que tout le monde dans le village ne parle que de son succès. "Après la récolte, j'affecte une grande quantité pour la consommation de ma famille, je garde une partie pour la période de soudure et une autre partie, je la vends au marché pour acheter des animaux," raconte Maimouna Abarchi. Le mil et le blé sont préparés à la manière du fufu (aliment de base) et font localement partie de l'alimentation principale. En avoir suffisamment pour toute l'année est une garantie de sécurité alimentaire. "Je tiens à continuer à apprendre beaucoup d'autres choses parce que la formation a changé ma vie en tant qu'être humain et en tant que femme. Aujourd'hui grâce au projet, je peux m'exprimer en public et donner mon opinion et quand je le fais, je sens que les gens écoutent chaque mot que je prononce. Je remercie les donateurs et le staff ayant rendu possible ce projet. Je souhaite que ce projet continue pour que je puisse apprendre davantage de bonnes choses," ajoute Maimouna Abarchi, avec un grand sourire

Our Goal :To help the communities in the WV programs to integrate the Disaster Risk Reduction within their disaster adaptation and coping mechanisms. Reduce community's vulnerability, including children, within WVN ADPs, incorporating DRR (Disaster Risk Reduction) into their coping mechanism against disaster.



## Humanitarian Emergency and Food Assistance

World Vision Niger through the HEA Unit is focusing on pre and post disaster management through six stages: Early Warning, Disaster Preparedness, Risk Mitigation, Response, Recovery and Transition. As a child-focused organisation, we are also concerned about children affected by conflict, so we enhance our work in livelihoods, we strengthen our ability in rapid onset emergencies and include disaster in our programming. Niger is known to be influenced by two types of disaster (Natural and Man-made). As regards natural disaster, Niger faces floods and food insecurity and these are worsened by epidemics such as Cholera, Meningitis. Man-made disasters are mostly the result of socio-political situation in surrounding countries (Mali, Libya and Nigeria). Since the fall of general Kadafi's government (Libya's previous president), conflict in Northern Mali and violence perpetrated by Boko Haram in Northern-east Nigeria, many refugees fled from their respective countries into Niger. Out of this complex situation, WV Niger through the HEA (humanitarian's emergency affairs) unit is committed in supporting affected people through NFI (Non food items) and food distribution, boreholes construction to provide them with potable water as well as cash transfers. Our aim is to relieve the pain of those affected at all cost, both within and outside our intervention areas.

Humanitarian Emergency Assistance Achievements in 2014	
138	Flooded households have received food assistance in the department of Ouallam
24	Health agents were trained as trainers on Ebola IEC
3380	Vulnerable households received, about \$808,346 conditional and unconditional cash transfer respectively in the Maradi Region
15121	Pregnant and lactating women benefited from about 656 tons of fortified food as take home rations in both east and west sector.
37205	Children under five benefited from about 200 tons of supplementary feeding take home rations in both east and west sectors

Notre objectif est: Aider les communautés des programmes de WV à intégrer la réduction des risques de catastrophes au niveau de leurs mécanismes d'adaptation et de lutte contre les catastrophes. Réduire la vulnérabilité de la communauté, y compris celle des enfants dans les ADP de WV, en incorporant le RRC (Réduction des risques de catastrophes) dans leur mécanisme de lutte contre les catastrophes.

À travers l'unité Urgence humanitaire et assistance alimentaire, WV met l'accent sur le pré et post gestions des catastrophes selon les six phases que sont l'alerte précoce, la préparation aux catastrophes, l'atténuation des risques, la réponse, la réhabilitation et la transition. En tant qu'organisation s'intéressant au bien-être de l'enfant, nous sommes également préoccupés par les enfants touchés par les conflits, et en conséquence nous mettons l'accent sur les moyens d'existence, nous renforçons nos capacités en cas d'urgence soudaines et incluons les catastrophes dans notre programmation. Le Niger est un pays confronté cycliquement par deux types de catastrophes (naturelles et humaines). Les catastrophes naturelles auxquelles fait face le Niger sont en général les inondations, l'insécurité alimentaire, aggravées par des épidémies de choléra et de méningite. Les catastrophes d'origine humaine sont principalement le résultat de la situation socio-politique trouble dans les pays voisins (le Mali, la Libye et le Nigeria). Depuis la chute de Khadafi, l'éclatement du conflit au Nord du Mali et la perpétration des violences par Boko Haram dans le nord-est du Nigeria, de nombreuses personnes ont fui leur pays respectif pour s'installer au Niger. Pour faire face à cette situation complexe, WV Niger par le biais de son unité Urgence humanitaire s'est engagée à soutenir les personnes touchées et les populations hôtes à travers les dotations en biens non alimentaires, la distribution de nourriture, la réalisation de forages et le transfert d'argent. Notre objectif est de contribuer à tout prix à l'atténuation de la douleur des personnes, qu'elles soient ou non au sein de nos zones d'intervention.

### Les réalisations en matière d'urgence humanitaire et d'assistance alimentaire en 2014

138	ménages inondés dans le département de Ouallam ont reçu une aide alimentaire.
24	agents de santé formés comme formateurs sur le IEC Ebola
3 380	ménages vulnérables qui ont reçu environ \$808 346 de transfert de fonds conditionnel et non conditionnel dans la région de Maradi
15 121	femmes enceintes et allaitantes ont bénéficié d'environ 656 tonnes de rations d'aliment fortifiés
37 205	enfants de moins de 5 ans ont bénéficié d'environ 200 tonnes de rations d'aliments supplémentaires

One of the key steps in the methodology used is practical demonstration on how to use the product followed by replication by one community member before distribution. This has a psychological drive for behavior change which if well managed could lead to a lasting behavioral change as far as safe drinking water is concerned. Although PUR is used in emergency context it is a powerful trigger for communities' long term behavior change as indicated by the following testimony by Oummou from Galia in Ouallam ADP.

My name is Oummou I live in Galia community. We have experienced serious challenges this year with floods that unfortunately damaged all our crops, some part of our houses and even our shallow wells we use for drinking. With this water treatment session, I realized that if we are alive today it is just by God's will. Before I have never considered drinking river water as something bad. You see, I am around 33 years old but I have never suspected that river water could contain all these impurities. As from today I will never drink river water again



Une méthodologie clé utilisée lors d'urgence est la démonstration pratique sur la façon d'utiliser le produit, suivie de sa réplique par un membre de la communauté avant la distribution. Cela produit un effet psychologique pour un changement de comportement qui, si bien géré, peut conduire à un changement durable de comportement concernant la consommation d'eau potable. Bien que PUR soit utilisé dans un contexte d'urgence, il constitue tout de même pour les communautés un puissant levier pour le changement de comportement à long terme comme indiqué par le témoignage de Oummou de Galia de l'ADP de Ouallam.

"Mon nom est Oummou. Je vis dans la commune de Galia. Nous avons fait face à de sérieux défis cette année avec les inondations qui ont malheureusement détruit toutes nos récoltes, certaines de nos habitations et même les petits puits qui nous procurent de l'eau. Cette session sur le traitement de l'eau m'a permis de me rendre compte que si nous sommes encore en vie aujourd'hui, c'est tout juste que par un miracle de Dieu. Je n'avais jamais considéré auparavant que boire de l'eau de rivière était quelque chose de mauvais. Vous voyez, j'ai environ 33 ans, et je n'ai jamais suspecté que l'eau de rivière pouvait contenir toutes ces impuretés. A partir d'aujourd'hui je ne boirai plus l'eau de rivière".



"Before my family benefited from MALSO (Maradi Lean Season Operation project), my disabled husband used to travel long distances on donkey to neighboring villages and local markets to beg. Our children had to eat the same meal (usually the «foura» made from millet or sorghum) because this was what the family could afford. The money my family received from the project really changed our lives. Today food is enough for everyone in quality, variety and quantity. We also receive flour for Mahamadou our 12 month child. In addition the project has taught us the importance of hygiene and health (including washing hands, house cleaning and personal hygiene). They have also taught us the importance of sleeping under mosquito nets. The project changed my children's behavior, Now the children have the energy to play and run with other children. This intervention brought stability in our home. After the birth of our last son, I didn't have enough milk to breastfeed him as a result, he used to cry a lot. I was so desperate because there was nothing else I could give him to make him stop crying. Food aid and cash received have relieved me and brought stability in our home, for at times I wished my husband was able to support the family. In the past my husband and I used to have quarrels because of this, but the project has saved my home." Says Halima Aboubacar a 40 year old mother of 9 children and wife to Mani Gourmou )

Avant que ma famille ne bénéficie du projet MALSO (projet de réponse à la soudure dans la région de Maradi), mon mari handicapé se déplaçait sur de longues distances à dos d'âne, très loin dans les villages environnants et dans les marchés locaux, pour mendier. Nos enfants mangeaient toujours qu'un même repas (le «foura» fait de mil ou de sorgho), le seul que notre famille pouvait s'offrir.

L'argent que ma famille a reçu du projet a réellement changé notre vie. Aujourd'hui, nous avons de la nourriture en quantité et en qualité variable pour tout le monde, Nous avons aussi reçu de la farine pour Mahamadou, notre fils de 12 mois. En plus, le projet nous a enseigné l'importance de l'hygiène et de la santé (y compris le lavage des mains au savon, le nettoyage de la maison et l'hygiène personnelle). Ils nous ont aussi montré l'importance de dormir sous moustiquaire. Le projet a changé le comportement de mes enfants. Ils ont maintenant l'énergie pour jouer et courir avec les autres enfants. Ce projet a apporté de la stabilité dans notre maison. Après la naissance de notre dernier enfant, je n'avais pas suffisamment de lait pour l'allaiter et il pleurait presque tout le temps. J'étais très désespérée, car n'ayant rien d'autre à lui donner pour qu'il arrête de pleurer. L'aide en nourriture et en argent nous ont sauvés et ont apporté la stabilité dans notre maison en nous épargnant les querelles. Aujourd'hui, le projet a sauvé mon foyer, dit Halima Aboubacar, épouse de Mani Gourmou, femme de 40 ans et mère de 9 enfants.



**Our goal is to contribute to the development of Micro-Finance activities in our zones of intervention so as to encourage income generating activities within families and especially the most vulnerable.**

## Economic Development

In 2012, WVN was the second country in the region to embrace the Saving Groups program following Ghana. In Niger, the program started as a pilot with 7 groups in Niamey, 10 groups in Tahoua and 1 staff Saving Group. Today the program continues to provide a viable alternative for the vast number of women unlikely to be served by brick-and-mortar financial institutions; they are also the catalyst for enhanced social capital, improved gender relations, women's leadership and community social and economic development. In addition, Savings Groups give women a chance to access loans in order to develop income generated activities. Moreover, the groups are achieving very rapid growth, increasing in number and scale. This year, several groups members testified that the loans they had contracted have helped them to invest in their children's education, they are able to bear the costs related to the health of their children and contribute to their food needs as well. In addition savings groups have helped strengthen social solidarity among members through the solidarity social fund, to assist members who have to organise social events like weddings, baptism, death and are seriously ill.

### Economic Development Achievements in 2014

<b>274</b>	<b>Savings Groups have been created in 2014</b>
<b>410</b>	<b>Savings group have been created and they are operational since 2012.</b>
<b>\$92,567</b>	<b>Total of Savings mobilized</b>
<b>10.024</b>	<b>Members. 97% of them are women</b>
<b>0</b>	<b>There is no case of money misappropriation</b>



My name is Safi Seyni, I am 48 years and a widow and a mother of 7 children. I was born in Garbey Malo Koirra village in Ouallam ADP. When my husband passed away, I became the head of the family. I am a member of SAFAGADI savings group and I look after a small vegetable garden where I grow green beans. In the past, I had difficulties in getting seeds for planting. At the end of our saving group cycle, a meeting is organized where we share our savings plus interest. In the last meeting I received 5000cfa (10.00 USD) as money saved. That allowed me to buy beans seed which I have sown. The good harvest allowed me to feed my family, sell a small quantity and gathered a small portion of bean leaves to feed my cattle.

On the other hand, the tomatoes did not do so well because of the insects. Despite the lack of rain, I was able to make some money from the vegetable garden. My children and I thank World Vision for tireless help they continue to bring to my village because they are able to teach us how to save. One of the conditions for World Vision to set up women savings groups is to have a water resource. So women can increase the economic income by using the water source with and the new funds available in the savings groups

## Développement Économique

Notre objectif est: de contribuer au développement des activités de micro finances dans nos zones d'intervention afin de favoriser les activités génératrices de revenus au sein des familles

En 2012, le Niger était le deuxième pays de la région, après le Ghana, à adopter le programme de mise en place des groupes d'épargne. Au Niger, le programme a commencé en tant que projet pilote auprès de 7 groupes d'épargne pilotes à Niamey, 10 groupes pilotes à Tahoua et 1 groupe pilote auprès du personnel même WVN Niger. Le programme aujourd'hui sert d'alternative viable pour un grand nombre de femmes non admissibles au crédit auprès des institutions financières classiques. Les groupes d'épargne sont aussi des catalyseurs d'un plus grand capital social, améliorent les relations entre les hommes et les femmes, le leadership des femmes tout en promulguant le développement social communautaire et économique. Les groupes d'épargne donnent aux femmes l'opportunité d'accéder aux crédits pour développer des activités génératrices de revenus. Ils sont en train de connaître un développement rapide et un accroissement en nombre et en échelle. La majorité des femmes membres de groupes d'épargne ont dit que les crédits qu'elles ont contractés dans le groupe les ont aidées à investir dans l'éducation de leur enfants, de supporter les coûts liés à la santé de ces derniers tout en contribuant à résoudre leurs besoins en nourriture. En plus, les groupes d'épargne ont contribué à renforcer la solidarité sociale entre les membres à travers la création d'un fond de solidarité sociale pour les aider dans la prise en charge des événements sociaux (mariage, baptême, décès, maladie grave et incendie).

### Les réalisations du programme développement économique en 2014

<b>274</b>	<b>groupes d'épargne ont été créés en 2014</b>
<b>349</b>	<b>groupes d'épargne ont été créés et ils sont opérationnels depuis 2012</b>
<b>92 567\$</b>	<b>total d'épargne mobilisée</b>
<b>10 024</b>	<b>membres, dont 97% sont des femmes</b>
<b>0</b>	<b>Il n'y a pas de cas de détournement d'argent.</b>

« Mon nom est Safi Seyni, j'ai 48 ans. Je suis veuve et mère de 7 enfants (3 filles et 4 garçons). Je suis née à Garbey Malo Koirra, un village situé dans l'ADP de Ouallam. Quand mon mari est décédé, la charge de la famille retomba sur moi. Je suis membre du groupe d'épargne SAFAGADI et je prends soin d'un petit jardin de légumes dans un champ que j'ai hérité de mon défunt père et où je cultive le haricot vert. Avant, j'avais beaucoup de difficultés à trouver des semences.

A la fin de notre cycle de groupe d'épargne, une réunion est toujours organisée pour partager l'économie réalisée et les intérêts accumulés. Lors de cette dernière réunion, j'ai reçu 5 000 CFA (10,00 USD). Cela m'a permis d'acheter des graines de haricots que j'ai semées. La bonne récolte m'a permis de nourrir ma famille, de vendre une petite quantité et de recueillir une petite partie du haricot restant pour nourrir mon bétail. Les tomates par contre n'ont pas bien donné à cause des insectes. Malgré le manque de pluie, j'ai pu quand même gagner grâce à culture maraichère. Mes enfants et moi-même remercions Vision Mondiale pour l'aide qu'elle apporte à mon village et pour les leçons d'économie que nous avons reçues. Une des conditions de Vision Mondiale à mettre en place un groupe d'épargne pour les femmes ici est d'avoir une source d'eau à proximité ».

Aichatou Yaye, 12 years old sponsored girl is in year 6 of primary school, she lives with her parents, brothers and sisters (8 children and 2 adults). Aichatou's mother Ramatou Mounkaila, (43 year old) is the president of the women savings group of the village. "With the money that my mother gets from the saving group she buys me school materials and gives me money for the lunch break at school. Mum also gives me a 500cfa (1 dollar) for the school management (parents yearly contribution for school maintenance). This year, mother was able to buy a sheep and the sheep gave birth to another one, so now we have two sheep in the house." Said Aichatou



Aichatou Yayé, 12 ans, est une fille parrainée, en classe de CM2. Elle vit avec ses parents, frères et sœurs (8 mineurs et 2 adultes). La mère d'Aichatou, Ramatou Mounkaila, (43 ans) est la présidente du groupe d'épargne des femmes de son village. « Avec l'argent que ma mère reçoit du groupe, elle m'achète des fournitures scolaires et me donne de l'argent pour la récréation. Maman me donne aussi les 500f cfa (1 dollar) pour la gestion de l'école (contribution annuelle des parents pour la gestion de l'école). Cette année ma mère a pu acheter une brebis qui a mis bas un agneau, ce qui fait que nous avons deux moutons à la maison »



**Our goals: Reduce the global acute malnutrition rate among children under 5 years, going from 14.4% to below 10% and chronic malnutrition rates among children under 5 years, going from 39.8% to under 35% and increased from 75% to 85% the number of children under 5 who are protected against infection and disease in areas of intervention WV Niger.**

## Health & Nutrition

WorldVision Niger health & nutrition interventions existed since 1995. Today they continue to enhance the health & nutrition status of individuals in the communities, particularly of children under 5, pregnant and lactating women. In the area of health, our interventions include; facilitating access to maternal health service (birth attendance, pre-natal visit and immunization), supporting the full immunization coverage of children and training of health workers, distribution of mosquito nets and sensitization and prevention of HIV/AIDS. In relation to nutrition, World Vision Niger applied the community based management of acute malnutrition (CMAM) and PD Hearth models and demonstrated its ability to build the capacity of communities in the prevention, detection and treatment of malnutrition. Our interventions targeted children through actions of malnutrition prevention and early treatment of moderate acute malnutrition. We also contributed to the capacity building of Community Development Centre (CDC) educators on prevention, early detection and referrals of malnutrition through nutrition education sessions to promote behavior change and adoption of good food and nutrition practices.

## Health & Nutrition Achievements in 2014

61	<b>Mother To Mother support groups were established within Integrated health centers. The community based groups are in charge of peer education and counselling on exclusive breastfeeding, family planning and health services utilization.</b>
11 980	<b>Children have been treated within the therapeutic feeding programs.</b>
29431	<b>In collaboration with WFP, World Vision covered 42 Integrated feeding centers where 29,431 children have been registered and where the majority of them were discharged within the 8 weeks.</b>
42	<b>Health centers are being supported by WV Niger through technical support, food aid and drugs gift.</b>

## Santé et Nutrition

Notre objectif est: Réduire le taux de malnutrition aiguë globale chez les enfants de moins de 5 ans, en passant de 14,4% à moins de 10%. Et le taux de malnutrition chronique chez les moins de 5 ans, en passant de 39,8% à moins de 35% et d'accroître de 75% à 85% le nombre d'enfants de moins de 5 ans qui sont protégés contre les infections et les maladies dans les zones d'intervention de WVN.

Les interventions de WVN en santé et nutrition existent depuis 1995. Aujourd'hui, elles continuent encore à améliorer l'état de santé et de nutrition des populations, en particulier celles des enfants de moins cinq et des femmes enceintes et allaitantes. En ce qui concerne nos interventions dans le domaine de la santé, elles comprennent entre autres la facilitation de l'accès aux services de santé maternelle (accoucheuses, visites prénatales et vaccination), l'appui à couverture universelle de la vaccination des enfants, la formation des agents de santé, la distribution de moustiquaires et la sensibilisation et la prévention du VIH / sida. En ce qui concerne la nutrition, WVN appuie la gestion communautaire de la malnutrition aiguë (PCIMA) et le modèle de la déviance positive (PD Hearth). Elle a prouvé son aptitude à renforcer la capacité des communautés dans la prévention, la détection et le traitement de la malnutrition. Nos interventions ont ciblé des enfants à travers des actions de prévention de la malnutrition et de traitement précoce de la malnutrition aiguë modérée. Nous avons également contribué au renforcement des capacités des éducateurs des Centres de développement communautaire (CDC) dans les domaines de la prévention, la détection précoce et le référencement des cas de malnutrition, à travers des séances d'éducation nutritionnelle afin de promouvoir les changements de comportement et l'adoption de bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles.

### Les réalisations dans le domaine de la santé et de la nutrition en 2014

61	<b>groupes d'appui de mère à mère sont créés dans les centres de santé. Les groupes communautaires sont chargés de l'éducation par les pairs et le conseil sur l'allaitement exclusif, la planification familiale et l'utilisation des services de santé.</b>
11 980	<b>enfants sont traités dans les programmes thérapeutiques de nutrition.</b>
29 431	<b>enfants ont bénéficié d'appui. En collaboration avec le PAM, World Vision a couvert 42 centres de santé intégré où 29 431 enfants ont été pris en charge et dont la majorité a été déchargée en 8 semaines.</b>
42	<b>centres de santé sont appuyés par WV Niger à travers un soutien technique, une aide alimentaire et des dotations en médicaments.</b>



My name is Amina Hassan Bonkano. I am 28 years old and I am married with a child. I'm the nurse of CSI Kazoe (Integrated health center). Our CSI passed through a very difficult period without water. Previously it was very difficult to have 10 bottles of 25 liters of water per day for the CSI. We never had water for the patients to take their medication. Patients who were placed under observation, needed to bring a bottle of water from home. Any woman, who came to give birth, brought her 25 liters of water for her needs. Unfortunately, 25 liters of water was never enough. This lack of water has made the CSI dirty and smelling. But thanks to the water service funded by World Vision, the entire community welcomes the availability of water at the CSI.

No patient buys or gets water elsewhere now and the maintenance CSI of the environment continuously ensured. The availability of water has helped reduced odor, and some patches of dirt that existed in the center and The local health insurance has given comfort to people in the CSI. The maternity ward is clean, women use as much water as they want for good hygiene.

The provision of the CSI tillage equipment bins and hand washing devices contributed to the well-being of the community. Garbage is collected, thrown in the trash and transported to be burned. This reduces the spread of pathogens. The hand washing device is used by all agents of the CSI and patients. The mothers of malnourished children wash their hands before eating. A remarkable finding is the reduction of complications (vomiting, diarrhea, dehydration) in children malnourished which significantly reduces the transfer of children at the OTP CRENI because the hands are carriers of microbial germs; by this action the risk of propagation of microorganisms is reduced.

Je me nomme Amina Hassan Bonkano. J'ai 28 ans. Je suis mariée et mère d'un enfant. Je suis infirmière au CSI (centre de santé intégré) de Kazoé. Notre CSI a traversé une période très difficile. Avant, il était très difficile d'avoir 10 bidons de 25 litres d'eau par jour pour le CSI. Nous n'avions pas d'eau pour nos patients pour la prise de leurs médicaments. Les accompagnants des patients qui sont sous observation venaient avec leur eau. Chaque femme admise pour un accouchement, apportait 25 litres d'eau pour ses besoins. Malheureusement, ces 25 litres d'eau étaient insuffisants. Cette pénurie d'eau rendait le CSI sale et puant.

Mais, World Vision a pu rendre l'eau accessible au niveau du CSI, à la grande joie de la communauté entière. Aucun patient n'achète ou cherche l'eau ailleurs. Les manœuvres peuvent assurer le maintien de l'environnement. La disponibilité de l'eau a permis de réduire les mauvaises odeurs et d'enlever les taches de saleté.

La salubrité des locaux apporte un plus grand confort à notre CSI. La maternité est maintenant propre. Les femmes utilisent autant d'eau qu'elles le veulent pour une bonne hygiène. La dotation en personnel du CSI, l'équipement en poubelles et le lavage des mains ont contribué au bien-être de la communauté. Les ordures sont collectées, mises dans des sachets et transportées pour être incinérées. Cela réduit la propagation des pathogènes. Le système de lavage des mains est utilisé par tous les agents du CSI et les patients. Les mères des enfants malnutris lavent leurs mains avant de faire un test d'appétit ou avant de manger.

Une découverte remarquable est la réduction des complications (vomissement, diarrhée, déshydratation) chez les enfants malnutris qui réduit significativement le transfert des enfants à l'OTP CRENI. Le lavage des mains a réduit le risque de propagation de micro-organismes.



Our goal: is to reduce infant mortality from 2 – 59 months in the districts of Dogondoutchi, Dosso, Boboye and Keita in Niger



## NICe Niger Integrated child Health (NICe)

The NICe project has expanded on the gains made under the Catalytic Initiative through the rollout of iCCM (Integrated Community Case Management) in Niger by extending health care and treatment reach to households beyond 5 km of a health facility through community level health volunteers known as Relais Communautaires (RCom). The project has contributed to the reduction of morbidity and mortality in children between the ages of 2 to 59 months in Dogon douchi, Dosso, Boboye and Keita. This project is made possible by WHO in partnership with the Niger Ministry of Public Health and implemented by World Vision Niger. iCCM interventions address the three leading causes (malaria, pneumonia and diarrhea) of child morbidity and mortality in Niger. The project provides leadership in the implementation of the iCCM approach prioritizing social mobilization and community case management through trained and supervised RCom. Key approaches are built around enhancing family health practices at the household level, increasing access to quality child health care services at the community level and enhancing community and local health services partnerships.

### NICe Achievements in 2014

34 268	children treated by community level health volunteers (RCom) (Malaria, Pneumonia and Diarrhea)
434	Community level health volunteers (RCom) able to effectively treat simple malaria, pneumonia and diarrhea cases
22 615	Persons sensitized on health care seeking behavior
3 896	Children referred at health facility due to the complicated cases of malaria, pneumonia or other diseases.



Nos objectifs est: reduire la mortalité des enfants de 2-59 mois dans les districts de Dogondoutchi, Dosso, Boboye et Keita au Niger

## Projet de Santé Intégrée de l'Enfant au Niger (NICE)

Le projet Nice a été mis en place suite aux progrès enregistrés par l' "Initiative catalytique" à travers le déploiement de la santé communautaire intégrée au Niger. Il s'agit de l'extension des soins de santé et des traitements aux ménages qui sont à plus de 5 km des centres de santé par des volontaires communautaires connus sous le nom de relais communautaires (RCom). Le projet vise à contribuer à la réduction de la morbidité et la mortalité chez les enfants de 2 à 59 mois à Dogondoutchi, Dosso, Boboye et Keita. Ce projet est financé par l'OMS, et est mis en œuvre en partenariat avec le Ministère de la santé publique du Niger et WV Niger. Les interventions de santé communautaire visent les trois grandes causes de morbidité et de mortalité des enfants au Niger: le paludisme, la pneumonie et la diarrhée. Le projet assure le leadership dans la mise en œuvre de l'approche communautaire en priorisant la mobilisation sociale et la prise en charge des cas non cas compliqués dans la communauté à travers des RCom formés et supervisés. Des approches clés ont été élaborées pour améliorer les pratiques de santé familiale au niveau des ménages, élargir l'accès aux services de soins de santé de qualité des enfants au niveau communautaire et améliorer les relations de partenariat des services de santé locaux et des communautés.

### Les réalisations de NICE en 2014

**34 268** enfants traités par les bénévoles communautaires de santé (RCom) contre le paludisme, la pneumonie et la diarrhée

**434** volontaires communautaires de santé sont aptes à traiter efficacement les cas de paludisme simple, de pneumonie et de diarrhée.

**22 615** personnes sensibilisées sur la recherche de soins de santé adéquats.

**3 896** enfants référés aux centres de santé à cause de complications liées au paludisme, à la pneumonie et à la diarrhée.

My Name is Siragi Maman, I'm from Amari Sofoua village. I am 42 years old, married and father of 8 children. Usually we considered the rainy season as a period of proliferation of flies and mosquitoes. Traditionally there was no method of prevention or reduction of these insects. The food we ate were much longer in direct contact with the flies and during the night, there were too many mosquitoes. ATPC (Pilot initiative of total sanitation for the community) has made us to be aware of the practices that maintain health and the practices that cause diseases. Thanks to the hygiene and sanitation measures, such as the construction of latrines, weekly scan of houses and streets, filling of water puddles and weeding around house, that have been put in place, I have noticed that these practices have helped us this year to reduce flies and mosquitoes. There are now less flies and mosquitoes in the village.

This has greatly helped to reduce the incidence of diarrhea and malaria in children compared to previous years.



Je m'appelle Siragi Maman j'habite à Almari Sofoua. J'ai 42 ans. Je suis marié et père de 8 enfants. Nous considérons la saison pluvieuse comme la période la plus propice à la prolifération des moustiques. Traditionnellement, nous n'avons pas de méthode de prévention ou de réduction de ces insectes. Les aliments que nous mangions étaient très longtemps exposés aux mouches et pendant la nuit, il y avait beaucoup de moustiques. L'ATPC (initiative pilote d'assainissement total pour la communauté) nous a permis de mieux connaître quels comportements contribuent à contracter certaines maladies et ce qu'il faut faire pour les éviter. Avec les mesures d'hygiène et d'assainissement, à savoir la construction des latrines, le balayage hebdomadaire des maisons et ruelles, le remblayage des flaques d'eau et le désherbage, j'ai compris que ces pratiques nous ont aidés, cette année, à réduire la présence des mouches et moustiques. Il y a eu donc moins de mouches et de moustiques dans le village que les années précédentes. Cela a beaucoup permis de réduire les risques liés à la propagation des maladies telles que la diarrhée des enfants et le paludisme.

Our goal: Increase the number of children aged 11 and above who know how to read, write and do basic calculations from 20 % to 40 %.



## Education

For the last two years World Vision Niger's education program has contributed to improved learning outcomes for school children (boys and girls). We work at the local level with parents, teachers and communities associations to ensure children who complete primary school are equipped with necessary literacy and life skills. Underpinning this goal are four connected preconditions: 1) caregivers need to be motivated to enroll and retain their children in school, 2) government and education partners demonstrate adequate commitment to education, 3) School Management Committees (SMC's) effectively perform their roles and 4) local teaching staff apply improved knowledge and teaching methodologies for the benefit of primary school children.

## Education Achievements in 2014

97 419	Children made up of 49127 girls and 48 292 boys directly benefit from World Vision's interventions in the Education sector: Teachers' capacity have been built, School Management Committees' (SMC) capacity built and School supplies
2 659	Teachers trained on teaching methodologies and skills such as reading, mathematics, elaborating on lesson plans, pedagogy
407	School Management Committees trained & sensitized on local fund raising, school management & child right and quality education learning outcomes improvement.
21	nurseries established, 325 children( age 3-6 )are prepared for primary school attendance
242	School authorities sensitized to promote children participation in school management
16	Vocational centers were established where 267 youths were trained on sewing and culinary arts
49	literacy centers, under the supervision of 49 community instructors, trained 1 096 women & youth to read and write in local languages and in French
24	literacy centers for children and youth ( 586 people, 226 boys and 360 girls)

## Education

Notre objectif est : augmenter le nombre d'enfants âgés de 11 ans et plus qui savent lire, écrire et faire des calculs de base de 20% à 40%.

Durant les deux dernières années, le programme d'éducation de WVN a contribué à améliorer les résultats de l'apprentissage des élèves (filles et garçons). Nous travaillons localement avec les parents, enseignants et associations communautaires pour nous assurer que les enfants complètent leur cycle scolaire, tout en acquérant les compétences nécessaires en alphabétisation et pour la vie active. Les quatre conditions préalables suivantes sont exigées pour l'atteinte de l'objectif : 1) les parents ou tuteurs doivent être motivés pour inscrire et maintenir les enfants à l'école, 2) le gouvernement et les partenaires de l'éducation doivent démontrer un engagement responsable pour l'éducation 3) les comités de gestion des écoles doivent effectivement jouer leurs rôles et 4) les enseignants doivent appliquer les connaissances et les méthodes acquises dans l'intérêt des enfants des écoles primaires.

### Les réalisations en matière d'éducation en 2014

97 419	enfants, 49 127 filles et 48 292 garçons, ont bénéficié directement des interventions de World Vision dans le secteur de l'éducation: augmentation des capacités des enseignants, des comités de gestion des écoles, construction des infrastructures et dotations en fournitures scolaires
2 659	enseignants formés sur les méthodologies et les compétences pédagogiques comme la lecture, les mathématiques, comment préparer une leçon et la pédagogie.
407	comités de gestion scolaires formés et sensibilisés sur la façon de générer des fonds localement, les droits des enfants et l'amélioration de la qualité et des résultats de l'éducation.
21	jardins d'enfants où les enfants âgés de 3 à 6 ans sont préparés pour rentrer à l'école primaire
242	gouvernements scolaires mis en place pour promouvoir la participation des enfants dans la gestion des écoles
16	centres d'enseignement professionnel où les jeunes filles apprennent la couture et l'art culinaire
49	centres d'alphabétisation sous la supervision de 49 instructeurs communautaires où 1 096 femmes et jeunes apprennent la lecture et l'écriture en langue locale et en Français
24	centres d'alphabétisation pour les enfants et les jeunes (586 personnes, dont 226 garçons et 360 filles)

My name is Hassan Hamidou; I am 25 years old and I am from Lilingo. 15 years ago, I was in the World Vision Niger sponsorship program. Unfortunately, I was excluded from school at an early age and it was difficult for me to meet my needs as there was no work in the village or opportunity to continue my studies. When I reached 18, I was out of the WV Sponsorship Program because I became an adult. Fortunately, one day, I received information from the community volunteer in our village that World Vision had opened a youth training center at DIAGOUROU in the neighboring village 4kms away. This was very good news for me. So I immediately register and after two years of training, I was among the best students.



A certificate and a kit (sewing machine and other equipment) were given to me for free at the end of my training. Back home, I opened my own shop and people began to bring their clothes. Today I earn 20,000 CFA francs (40 USD) per day. During the holidays such as Ramadan and Tabaski, I double my profit. This work gave me a new identity among my peers. I am also respected in my own family and village. I got married and I provide for my family. I thank World Vision for changing my life.

« Je m'appelle Hassan Hamidou. J'ai 25 ans. Il y a 15 ans, j'étais dans le programme de parrainage de World Vision Niger. Malheureusement j'étais exclu de l'école très tôt et il m'était difficile de subvenir à mes besoins, car je n'avais ni de travail dans le village ni d'opportunité pour continuer mes études. A 18 ans, j'étais de plus sorti du programme de parrainage de WV, car j'ai atteint l'âge majeur. Heureusement un jour j'ai appris de la part d'un volontaire communautaire de parrainage que WV a ouvert dans un village à 4 km un centre d'alphabétisation. C'était une bonne nouvelle pour moi. Je m'y suis immédiatement inscrit et après deux ans de formation, j'étais parmi les meilleurs élèves. Après l'obtention de mon diplôme, une machine à coudre m'a été gratuitement offerte. J'ai ouvert mon propre atelier de couture et la clientèle ne fait qu'augmenter. Aujourd'hui je gagne 20,000 CFA (40 USD) par jour. Pendant le Ramadan et la Tabaski, je double mon revenu. Ce travail m'a donné une nouvelle identité parmi mes promotionnaires. Je suis également respecté dans ma propre famille et dans le village. Je me suis marié et je m'occupe de ma famille. Je remercie WV d'avoir contribué à améliorer ma vie. »



Garba Amadou a primary school teacher of Damagaram Takaya is part of the category of teachers without professional qualification.

“ One of the difficulties that my students have is that they are not able to read and understand a text. In some cases the teachers themselves do not even masters the technique of reading, which is in reality the basis of all education. Fortunately for us, World Vision held a session of CAPED (government teacher training committee) on reading lessons, which enable us to be well equipped. Thanks to the training I received, my student's maths and reading skill have improved. I also notice an improvement in the other subjects. I pray that God gives me long life, so that I can follow up my students to make sure that they are well trained”

Garba Amadou, de Damagaram Takaya, fait partie des enseignants sans qualification professionnelle.

« Une des difficultés de mes élèves est qu'ils ne savent ni lire ni comprendre un texte. Dans certains cas, l'enseignant lui-même ne maîtrise pas la technique de la lecture qui est pourtant la base de toute éducation. Heureusement pour nous, World Vision a tenu une session du CAPED (Cellule d'Animation Pédagogique) sur la lecture et qui nous a permis d'être mieux outillés. Grâce à la formation que j'ai reçue, les capacités de mes élèves en maths et en lecture se sont améliorées. J'ai aussi noté une amélioration dans les autres matières. Je prie Dieu de me donner une longue vie pour suivre mes élèves afin d'être sûr qu'ils sont bien formés. »



**Our goal: Increase the rights of children to protection by reducing inequalities related to various categories of vulnerability.**

## Cross-cutting themes

Since the beginning of its operation, WV Niger considers the cross-cutting themes as vital projects for the improvement of the child well-being in particular and of the most vulnerable groups in general. Throughout the years of operation, WVN has been able to transform the lives of women by providing them with skills for their economic empowerment, ensuring that the right of children (boys and girls) are respected and by facilitating inclusive education of disabled children. The child protection issues in our areas of intervention are; early / forced marriage, lack of education and youth unemployment. To resolve the problem, WVN has been supporting the government by implementing the ADAPT (Tool to analyze design and plan) to collect data on various issues related to child protection in several ADPs such as, Isame, Sirba, Tera, Ouallam Simiri, Tahoua South. These issues are being managed by the Child Protection Committee set up by the communities with the support of WVN through training and sensitization. The committee is represented by children, health workers, police officers, teachers, children judges, MP Representative and members of the community.

In Niger, the treatment of people living with disabilities is no different from the rest of the world. They face discrimination and struggle to find their place in society. WV Niger strives to make sure that girls, boys and women living with disability are treated with respect. In 2014, 20 latrine and class room ramps were built in schools to facilitate the access of students living with disability. The year 2014 was marked by WVN with a particular focus on faith and development activities. WV Niger intentionally held meetings and workshops with religious leaders, organized staff spiritual retreats, launched about 120 Kids Club and trained Kids club's monitors.

### Child protection, Advocacy FY14 achievements:

**Advocate for Government policy in Education: Compulsory and free education until the age of sixteen in several ADP's**

**Advocacy allowed the inclusion of CMAM approach in national support of malnutrition decision strategy in East H ADP**

**CVA and CPA approaches have been introduced in Simiri ADP**

**MoU was signed in February 2014 with the ministry of women and child protection and population.**

**WVN financial support allowed 10 villages in Makalondi to have a sensitization caravan on child protection.**

**8 child MP representatives from the 8 regions participated in the revision of WVN child protection policy.**

**WVN advocate for 39281 school aged children to have birth certificates.**

**Twenty (20) ramps in FY14 in Ouallam latrine and class rooms. They have plans to place ramps at boreholes in FY15**

**Makolondi School center: The metal ramp will be placed at the ADP, promised by TL**

**About 200 WV Niger staff joined the following activities: Retreats, Annual Day of Prayer Workshops on Core Documents and Interfaith**

**Children Edification & Kids Clubs: Niger launched about 120 Kids Club in East and West programs,**

**17 Kids monitors were trained from all over the country to provide children care and ministry**

## Thèmes transversaux

Notre objectif est: Accroître les droits des enfants à la protection en réduisant les inégalités liées aux différentes catégories de vulnérabilité.

Depuis le début de ses interventions, WV a considéré les thèmes transversaux comme des secteurs vitaux pour l'amélioration du bien-être de l'enfant en particulier et des groupes les plus vulnérables en général. Tout au long des années d'opérations nous avons contribué au renforcement de capacités des femmes dans le domaine du développement économique, et celle des enfants (filles et garçons) en matière de protection de leurs droits, et en facilitant aux enfants en situation d'handicap l'accès à l'école.

Les principaux problèmes liés à la protection de l'enfant dans nos zones d'interventions sont le mariage forcé ou précoce, la fréquentation scolaire et le chômage des jeunes. Pour faire face à ces problèmes, WVN utilise le modèle de projet ADAPT (outil d'analyse, d'élaboration et de planification) pour ces interventions concernant la protection de l'enfant dans plusieurs ADP comme Isamé, Sirba, Tera, Ouallam Simiri, et Tahoua Sud. Les comités de protection de l'enfant sont mis en place par les communautés avec l'appui de WV à travers la formation et les sensibilisations. Les comités regroupent les représentants des enfants, des agents de santé, des agents de police, des enseignants, des juges de mineurs, et des membres de la communauté.

Au Niger, les personnes vivant avec un handicap sont victimes de discrimination et luttent de façon permanente pour trouver leur place dans la société. WVN s'efforce de s'assurer que les filles, les garçons ainsi que les femmes soient traités avec respect. En 2014, vingt (20) rampes d'accès ont été construites dans les écoles pour faciliter l'accès aux salles de cours par les enfants vivants avec un handicap.

L'année 2014 a été particulièrement marquée par le renforcement des activités axées sur la foi et le développement. WV Niger a intentionnellement organisé des réunions et des ateliers avec des chefs religieux, une retraite spirituelle pour son personnel, inauguré environ 120 clubs d'enfants et formé des moniteurs pour encadrer ces clubs.

### Les réalisations en 2014 au niveau des thèmes transversaux

**Plaidoyer en faveur d'une politique d'éducation publique, obligatoire et gratuite jusqu'à l'âge de 16 ans dans plusieurs ADP**

**Le plaidoyer a permis l'inclusion de l'approche de gestion communautaire de la malnutrition aiguë modérée dans l'adoption des décisions stratégiques nationales sur la malnutrition dans l'ADP H Est**

**L'approche Voix et Actions citoyennes et les comités de protection de l'enfant ont été introduites dans l'ADP de Simiri**

**Un protocole d'accord a été signé en février 2014 avec le Ministère de la promotion de la femme et de la protection de l'enfant.**

**L'appui financier de WVN a permis la réalisation d'une caravane de sensibilisation sur la protection de l'enfant dans 10 villages de Makalondi .**

**8 députés junior des 8 régions du pays ont participé à la révision de la politique de WVN sur la protection de l'enfant.**

**Plaidoyer de WVN pour l'obtention d'actes de naissance pour 39 281 enfants qui ont l'âge d'aller à l'école**

**Vingt (20) rampes d'accès dans les écoles, au niveau des classes et des latrines construites à Ouallam.**

**200 employés de WV Niger ont participé aux activités suivantes: retraites, journée annuelle de prière, ateliers sur les documents de base et rencontres interreligieuses**

**Capacitation des enfants & Clubs des enfants: 120 clubs d'enfant inaugurés au Niger**

**Des moniteurs d'enfants ont été formés partout dans le pays pour fournir aux enfants des soins et des conseils.**



Our goal: Children are cared for and participate in a safe and loving family and community environment.



## Sponsorship

As of July 2014, WVN has 44,568 Registered Children or RC. 36,007 of these children are sponsored by people from different parts of the world. The sponsors have created priceless opportunities for children in Niger; by contributing to their education, health, nutrition and water and protection. As a result of the team efforts on the ground, 13,934 of these RC are currently enrolled in elementary school. 17,775 of the RCs are old enough to go to High School, 15,337 were currently enrolled in different High Schools in our intervention areas. We are paying special attention to the children in the 0-59 month age bracket. This year 146 of our Registered Children were registered in nutrition activities. Another 376 Registered Children have been partially immunized.

In line with the implementation of the Sponsorship 2.0 initiative, WVN delivered Child Greeting Videos, Community Introductory Videos and Child Special Moment Videos. The goal of the new initiative is to create a new and enriching experience between the sponsors and those they sponsor. Through the videos, the old and new sponsors can see and hear and feel their child in their environment, doing their day to day activities, going to school and even playing with their friends.

Salou Amadou, 14 year old sponsored boy from Sirba, "I live with 7 members of my family, my parents, my sisters and brothers. I don't feel scared when I go to school. I go to school with my best friend Mahamadou. After school, I help my parents in the vegetable garden by removing the weed in the lettuce. Today I went to the garden to collect lettuce for my mother. My favorite game is football and in my free time I always play with my friends. I like to read and when I grow up I want to become a school principal because school principals are respected and valued" Says Salou

Salou Amadou; 14 ans, enfant parrainé de Sirba; « je vis avec mes parents, mes frères et mes sœurs. Nous sommes au nombre de 7 dans ma famille. Je n'ai pas peur quand je vais à l'école. J'y vais avec mon meilleur ami Mahamadou. Après l'école, j'aide mes parents dans le jardin en désherbant les planches de salade. Aujourd'hui je suis allé au jardin chercher de la salade pour ma mère. Mon jeu favori est le football et au pendant mes temps libre, je joue toujours avec mes amis. J'aime lire et quand je deviendrai grand, je souhaiterais devenir directeur d'école, car les directeurs d'écoles sont beaucoup respectés et considérés »

Sponsorship Achievements in 2014	
15,337	RC have been enrolled in different High Schools
376	RC have been partially immunized.
146	of our RC were registered in nutrition activities.
773	RC of secondary school involved in non - formal education



Notre objectif est : Nous assurer que les enfants sont pris en charge et participent dans un environnement familial et communautaire sécuritaire et aimant

## Parrainage

En 2014, 44 568 enfants sont inscrits dans le programme de parrainage de World Vision Niger et 36 007 ont des relations de communication avec des parrains de différentes parties du monde. Cette relation crée une opportunité inimaginable pour les enfants au Niger en contribuant à leur éducation, santé, nutrition, eau, hygiène et assainissement, protection et sécurité alimentaire. Grâce aux efforts de l'équipe sur le terrain, 13 934 de ces enfants inscrits sont actuellement scolarisés dans le primaire, 15 337 sont actuellement inscrits dans le secondaire et 773 dans des centres de formation professionnelle. Cette année, 146 enfants âgés de 0-59 mois et qui sont inscrits dans le programme de parrainage ont pris part aux activités de nutrition et 376 ont été partiellement immunisés.

Aussi, la mise en œuvre de l'initiative "Sponsorship 2.0" cette année, a permis aux enfants de réaliser des vidéos de présentation qui leur permettent de présenter leur communauté et leurs moments mémorables aux parrains. L'objectif de cette nouvelle initiative est de créer une nouvelle expérience enrichissante entre les parrains et les enfants. À travers la vidéo les parrains peuvent voir, entendre et ressentir les enfants dans leur environnement, en train de faire leurs activités journalières, partir à l'école et même jouer avec les amis.

### Les réalisations du parrainage en 2014

15 337	RC sont actuellement inscrits dans différents collèges
376	RC ont été partiellement immunisés.
146	de nos RC sont inscrits dans les activités de nutrition.
773	RC des collèges engagés dans les centres de formation professionnelle



Moukaila can play football again

Moukaila Moumouni (12 years boy) is one of the four sons of Hadiza Niandou a 38 old single woman from Guidere village (16kms from Sirba ADP). Hadiza has 5 children, 4 boys and 1 girl. Her oldest son is 20 years old and her youngest is 3 years old. Her husband left them two years ago to look for work in Ghana, but he never came back. According to Hadiza, her husband send money sometimes but very little to look after the family. "On February 2014 Mounkaila fell ill with fever and pain on his left thigh, when the thigh became swollen I had to do everything for him. I helped him to go to the toilet, washed him and dressed him. I took my son to a traditional healer, who gave us a powder made from bush leaves to rub on his thigh" Said Hadiza Mounkaila mother.

The traditional treatment didn't cure Mounkaila's illness and his mother had to take him to the local health center in TURE (7kms from Guidere). At the center, he was given anti-inflammatory tablets and three injections. After the treatment, Mounkaila suffered from the medication's side effects. His face became swollen. During a sponsorship visit, for the reactivation of RC and for the production of Child Greeting Videos at Guidere village, Mamane Gaius, the WV Sponsorship Operations specialist of Tera ADP team discovered young Mounkaila's serious condition. "I found Mounkaila Moumouni in March 2014, when I visited Guidere to do the Child Greeting Videos. His name was on my list of RC to do the CGV. So I called his name and the other children told me that he couldn't come to do the video because he couldn't walk. So I decided to go and see his mother to find out what happened to him. I found him lying in bed with his left thigh swollen. I advised his mother to go to the Gotheye Integrated Centre Health to collect the referral papers for Mounkaila's evacuation to Niamey" said Mamane Gaius, Sponsorship Operations specialist of Tera ADP team. Mounkaila was evacuated the next day to Polyclinic Magori at Niamey. At the clinic he was examined and asked to undergo surgery. The whole treatment lasted for 3 months and all the cost related to Mounkaila's evacuation and treatments were paid by World Vision.

"I do everything for myself now, I don't need the help of my mother anymore. I was very unhappy when I used to see my friends playing football when I was bedridden and sick. I love football and all physical activities; my favorite player is Mikel Obi the Nigerian player from Monaco football Club. I used to spend most of my time in bed. I also spent a lot of time without going to school because of my illness, but I will go back soon. When I grow up, I want to be a teacher, because teachers educate and pass knowledge on to children". Said Mounkaila with a big smile on his face "I really thank the sponsor for the support given to my son, I wish that GOD give them long life. I wish that this organization continue" Added Mounkaila's mother



Moukaila peut de nouveau jouer au football !

Moukaila Moumouni (un garçon de 12 ans) est l'un des 5 enfants (4 garçons et 1 fille) de Hadiza Niandou une femme de 38 ans qui vit dans le village de Guidere a 16 km de Gotheye dans l'ADP de Sirba. Son fils ainé est âgé de 20 ans et le plus jeune fils a 3 ans. Son mari est parti en exode au Ghana il y a deux ans et n'est plus revenu. Selon Hadiza, son mari envoyait de l'argent souvent, mais pas suffisamment pour prendre soin de la famille. « En février 2014, Mounkaila est tombé malade. Il avait beaucoup de fièvre et de douleur à sa jambe gauche. Il ne pouvait plus rien faire de lui-même et j'ai dû l'aider à aller aux toilettes, à prendre ses douches et à s'habiller. Je l'ai amené chez un guérisseur traditionnel qui nous a donné une poudre faite à partir des feuilles de brousse pour masser sa cuisse ». Malheureusement ce traitement n'a pas été efficace et j'ai dû l'amener au centre de soin de Touré (7 km de Guidere).

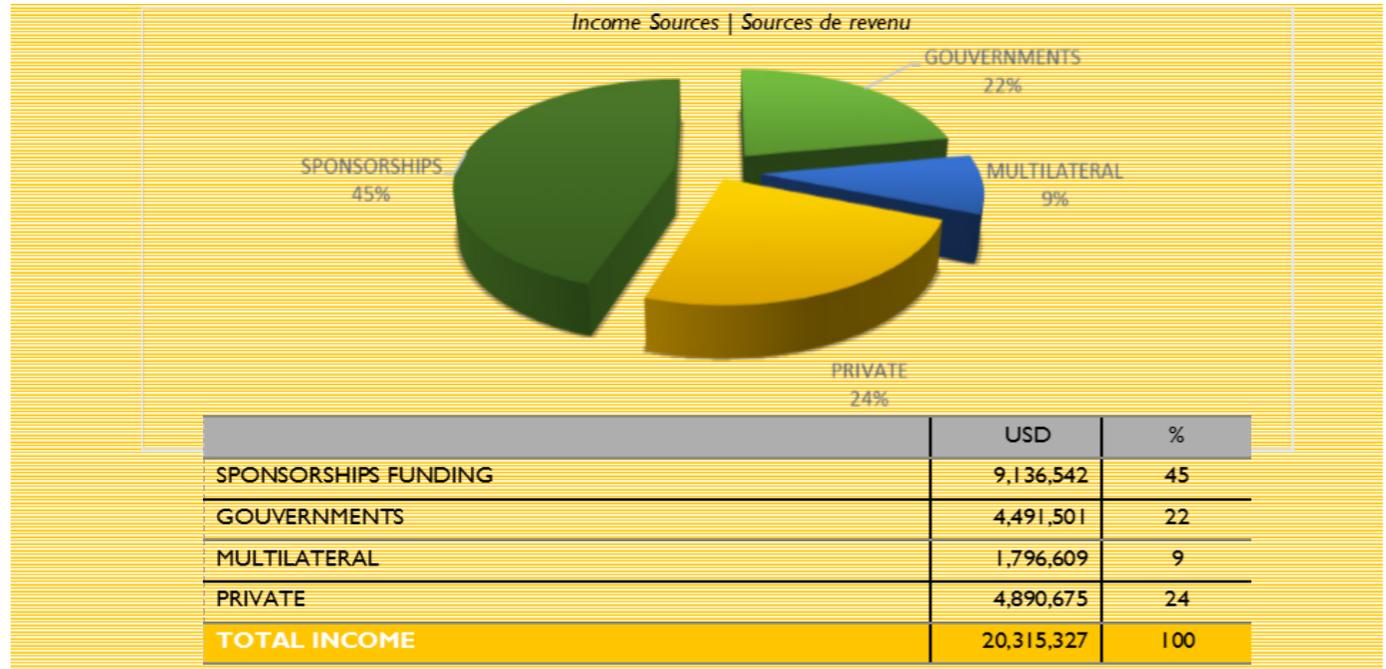
Dans ce centre, on lui a donné des plaquettes anti inflammatoires et il a reçu trois injections. Suite à ce traitement, Mounkaila a souffert de contre-indications et mal à la figure. «J'ai trouvé Mounkaila Moumouni en mars 2014 lors d'une visite à Guidere pour la réalisation des vidéos de présentation des enfants. Il était sur la liste des RC avec lesquels je devrais réaliser des vidéos de présentation. Lorsque j'ai demandé d'après lui, les autres enfants m'ont dit qu'il ne pouvait pas venir parce qu'il ne pouvait pas marcher. Je suis allé chez lui pour le voir et m'enquérir de sa santé. Je l'ai trouvé couché dans le lit. Après discussion avec sa mère, je l'ai conseillé de l'amener au CSI de Gotheye et demander une évacuation à Niamey," a dit Mamane Gaius, le spécialiste des opérations de parrainage de WV de l'équipe de Tera.

Moukaila a ainsi été évacué à Niamey le jour suivant à la Polytechnique Magori grâce à l'appui de World Vision. On lui a fait des examens et il a subi une intervention chirurgicale. Son traitement a duré 3 mois et a été entièrement pris en charge par WV. "A présent je fais tout de moi-même et je n'ai plus besoin de l'appui de ma mère pour aller aux toilettes, prendre mes douches ou m'habiller. J'étais très mécontent quand je voyais mes amis jouer au football ou au jeu de cache-cache. J'aime le football et toutes les activités physiques. Mon joueur préféré est Mikel Obi du Nigeria qui joue à Monaco. Lorsque j'étais malade, je passais la plupart de mon temps au lit et je ne pouvais plus aller à l'école. Mais, bientôt je reprendrai les chemins de l'école. Quand je deviendrai grand, j'aimerais être enseignant, car un enseignant éduque et passe la connaissance aux enfants." a dit Mounkaila le sourire aux lèvres. "Je remercie les parrains pour l'appui accordé à mon fils. Que Dieu leur donne longue vie. Je souhaite que cette organisation (World Vision) continue" conclut la mère de Mounkaila.



## Finance

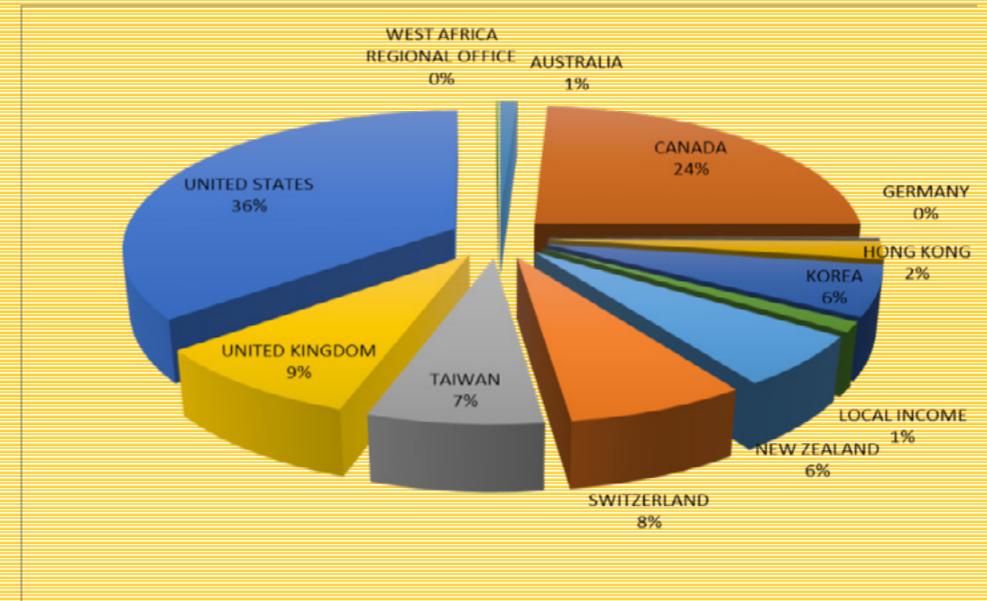
The financial statements herein are presented in US Dollars, which is World Vision's functional base currency. An exchange rate of 500 CFA/ XOF for 1.00 USD can be used to obtain an approximate local currency equivalent. Les états financiers présents ici sont en dollar US, qui est la monnaie fonctionnelle de WV. Le taux de change qui est de 500 CFA/ XOF pour 1.00 USD peut être utilisé pour obtenir une équivalence approximative de la monnaie locale.



**World Vision partnership support | Appui financier de World Vision**

Funding office	Number of RC	CASH	GIK	TOTAL
AUSTRALIA	16	182,634	197,751	380,385
CANADA	10176	4,580,328	192,106	4,772,434
GERMANY		25,831	42,611	68,442
HONG KONG		412,871	59,979	472,850
KOREA	4548	1,114,616	69,511	1,184,127
LOCAL INCOME	N/A	221,570		221,570
NEW ZEALAND	3620	1,153,081	46,175	1,199,256
SWITZERLAND	2771	1,428,033	21,208	1,449,241
TAIWAN	5989	1,396,293	24,850	1,421,143
UNITED KINGDOM	8886	1,741,228	45,466	1,786,694
UNITED STATES	10685	6,763,919	573,903	7,337,822
WEST AFRICA REGIONAL OFFICE	N/A	21,364		21,364
<b>Total</b>	<b>44,568</b>	<b>19,041,767</b>	<b>1,273,560</b>	<b>20,315,327</b>

**World Vision Partnership Support in US Dollars in 2014 | Appui au Partenariat de Vision Mondiale en dollars américains en 2014**



WV Niger Leadership Team | l'équipe de direction



Top from left to right | De la gauche vers la droite

Albert Kodio, National Director | Directeur National | Almaz Gebru, Finance & support services Director | Directeur des services de finances et de soutien | Ibrahima Guindo, P & C Director | Directeur de P & C | Michel Diatta, Program Effectiveness Director | Directeur de l'efficacité du programme

Bottom from left to right | Bas de gauche à droite

Kadidiatou Mambo, Child Protection, Advocacy & PR Director, Directrice de la protection se l'enfant, du plaidoyer et des relations externes | Sani Beidou, Audit & Risk Director, Directeur de l'audit et des risques | Mamana Amadou, WASH Director, Directeur de l'eau, l'hygiene et l'assainissement | Boukary Gambo, East Region programs Director, Directeur des programmes Est, | Chaibou Bawa, West Region programs Director, Directeur des Programmes Oeust | Naroua Ousmane, Health & Nutrition Director, Directeur Santé /Nutrition

© World Vision Niger 2014

All Rights reserved. No portion of this publication may be reproduced in any form, except for brief excerpts in reviews without prior permission of publisher

Tous les droits sont réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite sous aucune forme, sauf pour de brèves experts dans des revues sans autorisation préalable de l'éditeur.

Publisher:  
Editeur:

World Vision Niger, Online Site :  
[www.wvi.org/niger](http://www.wvi.org/niger)

Editorial:  
Edition:

WV Niger Communication and Program Effectiveness team  
WV Niger Communication et Programme équipe de l'efficacité

Data:  
As per September 2013 to October 2014  
De Septembre 2013 to Octobre 2014

Photos:

World Vision

Concept Design Layout & Print:  
Mise en page et impression:

Joelma Pereira WV Niger communications Manager and Communication Group Unlimited

# World Vision Niger

Nouveau Marche, Bvd de la Liberte NM-2 CN3 P.O.BOX 12713 Niamey, Niger

Tel: + 227 20 75 34 27

Web: [www.wvi.org/niger](http://www.wvi.org/niger)