

# PROGRAMMES FEED MY PEOPLE LIBERIA (FMPL)

## RAPPORT ANNUEL 2007



*Ecole de Feed My People Barnersville, Monrovia, Liberia (déc 2007)*

**Compte-rendu de l'exercice clos le :** 31 décembre 2007

**Préparé par :** M. Danny A. Slah, Responsable du Programme, Feed My People Liberia  
**Signé :**

A handwritten signature in purple ink, appearing to read 'Danny A. Slah'.

**Révisé par** Mr. Samuel A. Ballah, Senior Manager, Feed My People Liberia  
**Signé :**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Samuel A. Ballah'.

**Approuvé par** (i) Dr. Dixon, Chief Executive Officer, Feed My People Africa  
**Signé :**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dr. Dixon'.

*FEED MY PEOPLE / LIBERIA, INC. est une Société à but non lucratif constituée le 20 septembre 2005 en vertu des dispositions de la Loi du Liberia sur les Associations, Code de Lois du Liberia revise en 1976, Loi sur les Sociétés à but non lucratif. Les pieces justificatives ont été déposées auprès du MINISTRE DES AFFAIRES ETRANGERES DE LA REPUBLIQUE DU LIBERIA le 22 septembre 2005, Section 1.4 de la loi 'Business Corporation Act'*

## Sommaire

|   |                |
|---|----------------|
| <b>Section 1 : Introduction</b>                                     | <b>Page 3</b>  |
| <b>Section 2 : Arrière-plan, Historique et Argumentaire de FMPL</b> | <b>Page 3</b>  |
| i. <b>Formation</b>   | <b>Page 3</b>  |
| ii. <b>Santé</b>  | <b>Page 4</b>  |
| iii. <b>Handicap</b>  | <b>Page 4</b>  |
| iv. <b>Alimentation à l'École</b>                                   | <b>Page 5</b>  |
| <b>Section 3 : Résultats obtenus par FMPL en 2007</b>               |                |
| i. <b>Le Programme Pédagogique en 2007</b>                          | <b>Page 6</b>  |
| ii. <b>Le Programme de Santé en 2007</b>                            | <b>Page 8</b>  |
| iii. <b>Le Programme sur le Handicap en 2007</b>                    | <b>Page 11</b> |
| iv. <b>Le Programme d'Alimentation à l'Ecole en 2007</b>            | <b>Page 12</b> |
| <b>Sources d'Information fournies dans ce document</b>              | <b>Page 13</b> |



## Section 1 : Introduction

En 2007, Feed My People Liberia (FMPL) a continué de mettre en œuvre un quadruple programme au Liberia afin de réaliser l'objectif général de l'organisation : "Bonne santé des Enfants au Liberia". Le travail de FMPL a continué de mettre l'accent en 2007 sur la capitale Monrovia et sur ses environs.

Tout au long de 2007, le quadruple programme de FMPL s'est concentré sur les 4 secteurs suivants :

- a) Formation;
- b) Handicap;
- c) Santé;
- d) Alimentation à l'École.

## Section 2 : Arrière-Plan, Historique et Argumentaire des programmes FMPL.

La raison pour laquelle FMPL se concentre sur ces 4 domaines de son programme est que les crises civiles prolongées qui ont frappé le Liberia ont exercé des conséquences néfastes sur les enfants dans l'ensemble du pays, si bien que le besoin d'intervention est absolument évident. Voici quelques indices sur les conditions inacceptables auxquelles les enfants et d'autres catégories de ressortissants du pays avaient été exposés par suite des crises et en raison desquelles FMPL a décidé d'intervenir :

### i. Formation

Le « Rapid Assessment de Learning Space » (Évaluation rapide des espaces d'apprentissage ou RALS) qui a été entrepris en 2004 par l'UNICEF a produit les statistiques suivantes à propos du bien-être des enfants au Liberia :

- Seul un quart des enfants en âge d'aller à l'école primaire sont effectivement allés à l'école au Liberia.
- Plus de 400 000 enfants ont raté l'occasion de commencer à aller à l'école à l'âge requis, et par conséquent, lorsqu'ils sont effectivement allés à l'école, ils étaient plus âgés que l'âge qu'ils auraient normalement dû avoir pour leur classe respective.
- La cruelle pénurie (et la mauvaise répartition géographique) des espaces d'apprentissage accueillants pour les enfants compromet manifestement l'accès à une éducation de qualité pour les enfants du Liberia, en particulier durant la guerre ;

- Jusqu'en 2006, au moins 250 Ecoles publiques ont été détruites par la guerre et n'avaient pas encore été reconstruites ou rénovées. Sans compter le besoin de centaines de nouvelles écoles dans les communes qui n'avaient pas même d'école avant la guerre ;
- Seuls 20 % des enseignants des écoles primaires publiques du pays avaient obtenu un diplôme professionnel. Même parmi ceux-ci, la plupart des enseignants qualifiés n'ont pas touché un salaire suffisamment motivant pour les inciter à poursuivre leur carrière éducative.

Les données ci-dessus montrent clairement que dans le Liberia de l'après-guerre, les besoins dans le secteur de l'éducation sont énormes. En travaillant en the Secteur de l'éducation, FMPL cherche à s'attaquer à des problèmes tels que ceux mentionnés ci-dessus, avec des interventions sous forme de projets durables dans le Secteur de l'éducation.

## ii. Santé

Les Services de Santé du Liberia se sont considérablement détériorés avant et durant la guerre civile. L'accès aux Services de Santé de base et secondaires reste encore un problème majeur, et environ 75 % de la population du Liberia ne disposent pas de services de soins de recours, par exemple aucun hôpital où ils pourraient se rendre pour bénéficier de soins obstétricaux essentiels et d'urgence. Il en a résulté des taux de mortalité infantile et maternelle préoccupants, et d'autres statistiques choquantes, telles que celles qui proviennent de l'Analyse "Consolidated Appeal Process (CAP) 2006 Liberia" ci-dessous :

- 157 naissances d'enfants vivants sur 1 000 et 580 naissances maternelles sur 100 000, autrement dit certains des taux de mortalité infantile et maternelle les plus élevés au monde.
- La malnutrition infantile a été jugée 'élevée', avec 39 % des enfants en moins de 5 ans qui sont rachitiques, et 86 % des enfants de 6 à 23 mois qui sont anémiques, et 53 % déficients en vitamine A.
- On évalue l'infection par le HIV/le SIDA à 8,2 %, la plupart des personnes qui en sont affectées étant dans la tranche d'âge de 15 à 49 ans. Le manque d'informations et de services adéquats, tels que les consultations, l'assistance et les soins, contribuent à la propagation continue de la pandémie.

## iii. Handicap

Les services à la disposition des gens qui sont handicapés au Liberia sont très limités, et peu de gens se rendent compte de la productivité potentielle de ces personnes. Cela concerne en particulier les personnes qui sont sourdes (ou même qui sont dures d'oreille), qu'on considère souvent comme étant possédés, têtus, colériques et inutiles. Les attitudes de la plupart des parents (qui ont des enfants aussi

bien entendants que sourds), ainsi que d'autres membres de la communauté, démontre que la perception générale est que les enfants sourds sont moins humains que ceux qui entendent correctement. En général, la plupart des parents ne s'identifient guère avec leur enfant handicapé, sauf quelques-uns qui sont un peu plus avisés.

Manifestement, la plupart des enfants sourds du Liberia sont abandonnés à leur sort et nécessitent une intervention extérieure pour leur donner l'amour, les soins et l'éducation dont ils ont besoin et que chaque enfant mérite. FMPL s'est rendue compte qu'il restait énormément de travail à accomplir pour combler les lacunes de communication et atténuer le stigmate que constitue la surdité au Liberia.

#### **iv. Alimentation à l'École**

Le 29 mai 2008, un Communiqué de presse de Washington<sup>1</sup> a confirmé que le Liberia fait partie des 36 pays au monde où règne le plus d'insécurité alimentaire, et que 70 % des besoins alimentaires du pays sont importés. Avant 2007, les statistiques suivantes de 2006 ont contribué à informer et à orienter le travail de FMPL dans les centres de ravitaillement à l'école :

- En 2006, moins de 10 % des terres arables étaient cultivées en raison du mouvement fréquent des agriculteurs et des difficultés auxquelles ces agriculteurs étaient confrontés pour accéder à nouveau à leurs fermes et à les remettre en état.
- A côté du manque de routes conduisant des fermes vers les marchés, en novembre 2006, quelque 171 000 agriculteurs dans les 15 comtés du Liberia avaient encore besoin d'une assistance d'urgence à différents degrés.<sup>2</sup> Depuis lors, on n'a pas fait grand-chose pour améliorer leur situation.

Par suite de cela et de beaucoup d'autres facteurs, la production des agriculteurs locaux ne parvient pas à répondre aux besoins alimentaires de la moitié de la population du pays. Une solution possible pour combattre l'insécurité alimentaire pourrait passer par des emplois lucratifs créés pour la population. Il faut savoir qu'environ 80 % de la population du pays est au chômage, ce qui complique la tâche pour remédier au problème de l'insécurité alimentaire à tous les niveaux, principalement avec les plus défavorisés. La plupart des parents ne peuvent même pas se payer les 2 repas de substance requis pour permettre à leur famille de mener jour après jour une vie active et en bonne santé, en particulier à leur enfants. De ce fait, la plupart des gens qui vivent d'un petit commerce font appel aux enfants pour la vente, simplement pour les aider à obtenir leur ration quotidienne. Les 14 années de conflit ont laissé une foule d'enfants sans parents. Certains d'entre eux sont abandonnés à eux-mêmes et vivent dans les rues. La plupart de ceux qui habitent avec des parents éloignés ou des tuteurs ne bénéficient pas du soutien requis pour leur permettre d'être inscrits à l'école. Ceci a forcé ces enfants à recourir au travail

---

<sup>1</sup> N° : 2008/339/AFR

<sup>2</sup> Statistiques de l'analyse CAP 2006 concernant la situation de sécurité alimentaire dans le pays.

des enfants et à la prostitution enfantine. Beaucoup d'enfants mendient dans les rues, volent ou font absolument n'importe quoi pour to survivre. La plupart des enfants des rues n'ont pas les moyens de se procurer une ration quotidienne complète sans commettre d'actes malsains d'une manière ou d'une autre. Certains de ceux qui ont des parents/tuteurs essayent de se débrouiller de toutes les manières possibles, parfois tout seuls ou parfois poussés par leurs parents/tuteurs.



*Monrovia, Liberia (juillet 2007)*

### **Section 3 : Résultats obtenus par FMPL en 2007.**

#### **i. Le Programme d'éducation en 2007**



*Students at Feed My People School Point 4, Monrovia, Liberia (May 2007)*

FMPL a lancé son Programme d'éducation en 2005. A la fin 2007, le Programme d'éducation FMPL s'était développé et compte désormais un personnel de 43 personnes et 1 210 enfants dans les 3 écoles FMP établies dans les bidonvilles de Monrovia, dans le Comté de Montserrado (en l'occurrence, Point Four,

Paynesville et Barnersville). Chaque école comprend une équipe de gestion de l'école, dirigée par un Directeur.

En 2007, le Programme d'éducation a cherché à mettre à disposition un Enseignement Primaire et Secondaire de premier cycle abordable et de qualité à tous les enfants de 3 bidonvilles de Monrovia, tout particulièrement pour les plus défavorisés (autrement dit, les enfants dont les parents ne peuvent pas payer des frais de scolarité élevés et d'autres nécessités de base pour garder leurs enfants à l'école). Tout au long de 2007, 1 210 enfants au total (611 filles et 599 garçons) ont directement bénéficié du Programme d'éducation de FMPL :

- 160 étudiants à l'École de Paynesville ;
- 600 étudiants à l'École de Point Four ;
- 450 étudiants à l'École de Barnersville ;

Egalement dans le Secteur de l'éducation de FMPL, 10 fêtes pour enfants ont été organisées en décembre 2007 dans le cadre d'un projet dénommé "Smile Too Christmas Parties". L'objectif de ce projet était de toucher tous les enfants qui sont handicapés, défavorisés ou vulnérable en organisant pour eux une fête de Noël et un cadeau durant la période des fêtes. Durant ce projet, plus de cinq mille (5 000) enfants ont été nourris et ont reçu des cadeaux. Ces fêtes leur ont permis de manger, danser et recevoir des cadeaux fournis par Feed My People dans certains des bidonvilles et quartiers les plus vulnérables de Monrovia. Pendant chacune de ces fêtes, des questions ont été posées aux enfants et leurs réponses ont permis de recueillir des informations sur leurs aspirations pour l'avenir, afin de les informer sur l'orientation future des projets de FMPL.

### Impact

- Fin 2007, un nombre accru d'enfants défavorisés dans les communautés cibles/ susmentionnées avaient accès à un enseignement Primaire et Secondaire de premier cycle de qualité de base ;
- Fin 2007, il y avait un taux de chômage plus élevé dans les communautés susmentionnées, avec la présence d'enseignants plus qualifiés dans ces 4 écoles.
- Fin 2007, les parents (dont les ressources financières étaient très limitées) et les résidents (des 4 communautés) ont commencé à témoigner leur gratitude pour les efforts déployés par FMPL pour fournir ces services à leurs enfants et en assistant aux réunions de parents d'élèves/enseignants régulières dans ces écoles.
- Fin 2007, des discussions ont été lancées avec le Ministère de l'Education (MoE) du Gouvernement de Liberia (GoL) pour lui demander un soutien plus vigoureux par la nomination et le paiement d'enseignants qualifiés pour contribuer à la mise en œuvre du Programme d'éducation de FMPL .

### Contraintes

- En 2007, il reste à relever le défi de la disponibilité limitée des ressources dans ces écoles (telles que le matériel pédagogique). En outre, davantage de fonds sont requis pour rénover/bâtir le milieu d'apprentissage propice à l'enseignement qui est tellement nécessaire pour accueillir tous les enfants dans le besoin ;
- Un autre défi de 2007 a été le nombre insuffisant d'enseignants qualifiés pour répondre à la demande de professeurs dans ces 4 écoles qui sont gérées par FMPL.

En 2007, le Programme d'éducation de la FMPL disposait d'un budget trimestriel de 8 313,00 US\$, et d'un budget annuel global de 33 520 \$.

### ii. Le Programme de Santé en 2007



*La Clinique réaménagée de Feed My People à Point 4, Monrovia, Liberia (mai 2007)*

En 2007, le Programme pour la Santé de FMPL a ouvert aux habitants de la communauté de Point Four à Monrovia, pour un coût minimal, un accès à de nouveaux services médicaux et à des activités de sensibilisation à la Santé et au HIV.

Les principales activités du Programme de Santé de FMPL en 2007 ont été l'ouverture d'une Clinique de la Santé nouvellement construite (voir photo ci-dessus) dans la Communauté Point 4 de Monrovia, un révision du projet de la HAPI (Initiative de Prévention du HIV et du SIDA) et la mise au point d'un Plan Stratégique FMPL pour la Santé (2007 – 2010).

La structure de la clinique de FMPL a été complétée au début 2007 et comprend désormais des installations de soins robustes et bien conçues pour la population du voisinage de Point 4 à Monrovia. Les patients ont commencé à venir en juillet 2007. La fréquentation moyenne est de 7 patients par jour, qui sont principalement traités pour des affections telles que la malaria, la pneumonie et la dysenterie. Avec un personnel de 10 médecins/personnels de santé (dirigé par un Médecin assistant chevronné) et un établissement de santé de 11 chambres, le Programme de Santé de FMPL est désormais en mesure de travailler en réseau avec l'Equipe de Santé du Comté de Montserrado/le Ministère de la Santé et du Bien-Etre Social (MCHT/MOH/SW) (autrement dit les organismes compétents du Gouvernement du Liberia), l'Association du Planning Familial du Liberia (FPAL) et l'Association Chrétienne pour la Santé au Liberia (CHAL), afin d'améliorer les services de santé à Monrovia.

En 2007, le Programme de santé de FMPL a assuré l'accès à un coût minimum de nouveaux services médicaux et de santé et à des activités de sensibilisation au HIV, pour les personnes de la localité de Point Four de Monrovia.

Les principales activités du Programme de Santé de FMPL en 2007 ont été l'ouverture d'une Clinique de la Santé nouvellement construite (voir photo ci-dessus) dans la population de Point 4 à Monrovia, une révision du projet de la HAPI (Initiative de Prévention du HIV et du SIDA) et le développement d'un Plan Stratégique FMPL pour la Santé (2007 – 2010).

La structure de la clinique de la FMPL a été complétée au début 2007 et procure maintenant des installations solides et bien conçues pour la santé destinées à la communauté locale dans la zone du Point 4 de Monrovia. Les malades ont commencé à fréquenter ce centre en juillet 2007. La fréquentation moyenne est de 7 malades par jours, qui sont principalement suivis pour des maladies telles que la malaria, la pneumonie et la dysenterie. Avec une équipe de 10 personnes dans le domaine médical et de la santé, (ayant à leur tête un auxiliaire médical expérimenté) et des installations comportant 11 salles, le programme de santé FMPL est maintenant capable d'établir un réseau avec l'équipe de santé de Montserrado, le ministère de la Santé et de l'aide sociale (MCHT/MOH/SW) (autrement dit la section correspondante du Gouvernement du Libéria), l'Association du planning familial du Libéria (FPAL) et l'Association Chrétienne de Santé du Libéria (CHAL), pour continuer à améliorer les services de santé de Monrovia.

En août 2007, un consultant extérieur a collaboré avec le personnel du Programme de Santé de FMPL à la compilation d'un Plan Stratégique pour la Santé et la lutte contre le HIV/SIDA (2007 – 2010). Conformément à ce plan, des premières démarches ont été faites pour s'investir avec l'Unité de l'UNICEF du Libéria pour la Santé, renforcer les activités de sensibilisation au HIV/SIDA et fournir une formation éventuelle au personnel de la clinique en matière de tests et de conseils rapides sur le HIV/SIDA. Outre la nécessité d'accorder la priorité aux dites activités, des soutiens et du matériel supplémentaires sont également nécessaires pour la clinique dirigée par le FMPL. En raison du manque de sensibilité à propos du coût de traitement abordable dans la Clinique de FMPL et du manque de sensibilisation à l'importance des services cliniques pour la plupart de la population analphabète de Point Four, la Clinique organise des programmes de prise de contact avec les communautés locales sur une base hebdomadaire.

Suite à ce programme de prise de contact avec les communautés, au moins 650 personnes ont bénéficié une fois par mois de discussions sur la santé sur des thèmes tels que la prévention de la malaria, la gestion des déchets et la protection maternelle et infantile.

En résumé, le programme de santé FMPL a atteint les objectifs suivants en 2007:

- (i) La fourniture de services de santé dans la Communauté Point 4, pour une moyenne de 7 personnes par semaine sous la forme d'une nouvelle clinique de santé qui est capable de fournir des services médicaux, de petite chirurgie, et des services de planning familial (principalement pour les personnes qui manquent de ressources financières);
- (ii) L'apport d'informations au gouvernement, de manière périodique, concernant les statistiques sur la situation de la santé dans la zone du Point 4, par l'intermédiaire du Ministère de la Santé et de l'aide sociale (MOH/SW). C'est un moyen efficace d'aider le gouvernement à discerner les priorités et renforcer les services de santé.
- (iii) Exercices de sensibilisation à la santé conduits par l'équipe de la clinique de santé durant l'année en tant que moyen de toucher la communauté locale, avec environ 650 personnes assistant aux sessions mensuelles.
- (iv) Le HAPI Projet (Initiative de Prévention du HIV et du SIDA) a été appliqué de janvier à juillet 2007, et a été révisé en août 2007, date à laquelle il était recommandé de réexaminer le projet.
- (v) Enregistrement de la clinique de santé FMPL auprès de l'équipe de santé du comté de Montserrado, en Sept 07.

#### **Impact:**

- La plupart des habitants de Point 4 ont adopté des attitudes plus positives que les années précédentes sur leur propre santé parce qu'ils ont fréquenté régulièrement des services médicaux de la clinique de santé FMPL au début de leur maladie ou de leurs blessures;
- Des services médicaux à un prix abordable sont disponibles au Point Four, plus que jamais auparavant, six jours par semaine;
- Le gouvernement est informé, à un rythme mensuel, du niveau des besoins en matière de santé et des types de cas médicaux prévalents dans la zone de Point 4.

#### **Contraintes:**

- Il n'y a pas d'équipement de laboratoire et de lits de travail et d'accouchement dans les cliniques de santé FMPL;
- Les réserves de médicaments, de balances et de fournitures médicales sont insuffisantes (par ex. seringues et aiguilles, coton, draps, lavabos et cuvettes, forceps) dans les cliniques de santé FMPL.

Le Programme de Santé a été lancé en juin 2007, et il est actuellement géré avec un budget trimestriel de 4 275.00 US\$.

### iii. Le Programme sur le Handicap en 2007



Le Programme de la FMPL sur le Handicap supervise les activités dans la seule École pour les Sourds reconnue par les pouvoirs publics à Virginia, au Liberia (voir les élèves sur la photo ci-dessus). En outre, en 2007, FMPL a reçu la confirmation d'un financement supplémentaire d'un bailleur de fonds qui est une ONG basée au Royaume-Uni (appelée "Deaf Child Worldwide) pour un nouveau projet (qui sera mis en œuvre dans cette École pour les Sourds). Ce nouveau projet sera appelé "Let's Communicate Together" (Communiquons ensemble) et devrait débuter en février 2008. Son objectif sera de réunir parents, population locale, enseignants et étudiants pour s'attaquer aux stigmates et aux obstacles rencontrés par les enfants sourds.

#### Impact :

- A la fin 2007, le pensionnat de l'École pour les Sourds « Feed My People » hébergeait 100 enfants sourds (30 filles et 70 garçons). Ces élèves sont originaires de 7 régions ou comtés dans le pays, en l'occurrence, Montserrado, Sinoe, Maryland, Nimba, River Cess, Grand Bassa, et River Gee, car certains des parents/tuteurs vivent assez loin de l'école.
- Grâce à la l'École Virginia pour les Sourds, et aux idées adoptées dans le nouveau projet, le potentiel des enfants sourds est mis en valeur, car ils bénéficient d'une bonne formation.
- Les attitudes des populations locales, des parents et des parties prenantes sont remises en question quant à leurs interactions (et à leur perception) vis-à-vis des enfants sourds.
- Les pouvoirs publics sont encouragés à participer à l'amélioration des installations pour les élèves malentendants, par exemple par la rénovation du bâtiment de l'École.

**Contraintes :**

- Les installations sont très limitées pour accueillir les centaines d'autres enfants sourds qui auraient besoin de tels services ;
- Ce Projet nouvellement approuvé (qui va commencer en février 08) sera le premier du genre au Libéria, mais a reçu un financement pour une seule année ; autrement dit, le financement se terminera en février 2009, après quoi il faudra se mettre en quête de financements supplémentaires.

Le Programme sur le Handicap est actuellement géré avec un budget trimestriel de 8 760 US\$ et un budget annuel global de 35 040 \$.

**iv. Le Programme d'Alimentation à l'Ecole en 2007**

*Enfants au Centre d'Alimentation de l'Ecole de Barnersville, Monrovia, Liberia (mai 2007)*

Avec une équipe de 20 personnes (14 femmes et 6 hommes), FMPL met en œuvre un Programme d'Alimentation à l'Ecole qui consiste en quatre projets mis en œuvre dans quatre bidonvilles de Monrovia (Paynesville, Barnersville, Virginia et Point 4). En 2007, ce Programme d'Alimentation à l'Ecole a fourni des repas chauds nourrissants à plus de 1 310 enfants (641 filles et 669 garçons) dans les 4 écoles dont s'occupe le FMPL. Durant l'année, chaque journée de classe (autrement dit 5 jours par semaine), chaque enfant reçoit un repas libérien riche en vitamines, avec du poisson, de la viande, du riz ou des légumes.

**Impact :**

- Les efforts de plus de 2 600 parents/tuteurs sont soutenus par le Programme d'Alimentation afin de subvenir aux besoins de 1 310 de leurs enfants à l'école ;
- D'autres enfants des localités concernées ont été inscrits et fréquentent régulièrement l'école ;
- Le nombre d'enfants des rues parmi ces populations a été réduit par rapport à il y a 18 mois ;

- L'inscription de la plupart des enfants qui étaient auparavant des enfants des rues attire d'autres enfants et incite les parents ou tuteurs des enfants qui ne sont pas encore scolarisés à suivre leur exemple.
- La plupart des parents/tuteurs et enseignants sont satisfaits des résultats de leurs enfants/élèves ;

**Contraintes :**

- Tous les enfants dans le besoin ne peuvent pas être soignés par ce que ces 4 écoles ne disposent pas de locaux suffisants ;
- Contribution limitée des parents/tuteurs au Programme d'Alimentation en raison du manque de moyens financiers.

**Les principaux bailleurs de fonds et partenaires en 2007 ont été :**

Le Programme d'Alimentation a été lancé en 2005 et se poursuit actuellement avec un budget trimestriel de 31 497,69 US\$ et un budget annuel global de 125 991,00 US\$.

**Sources d'Information fournies dans ce document :**

- Ministère de l'Education (MoE), Gouvernement du Libéria
- UNICEF – Libéria
- FAO<sup>3</sup>
- Washington, 29 mai 2008 Communiqué de Presse n° : 2008/339/AFR intitulé: "World Bank Approves US\$10 million Grant for Liberia's Emergency Food Crisis Response Program" (La Banque Mondiale approuve une subvention de 10 millions d'US\$ pour le Programme de réaction d'urgence à la crise alimentaire au Libéria)
- Liberia 2006 Consolidated Appeal Process (CAP) document (Document sur le processus d'appel consolidé au Libéria, 2006)



---

<sup>3</sup> Organisation Mondiale pour l'Alimentation et l'Agriculture