



**RAPPORT D'ÉVALUATION SUR LE MESURE DE PREVENTION ET DE
PROTECTION DES FEMMES ENCEINTES PLACES DES ATTAQUES
DES ADF/NALU DANS LA COMMUNE DE RWENZORI EN VILLE DE
BENI**

POUR L'ORIENTATION ET L'ACCOMPAGNEMENT MEDICALE

Réalisé par : l'ONG ACTION POUR LA PROTECTION DE LA FEMME, ENFANT ET
ENVIRONNEMENT AU CONGO

« APROFEEC-RDC »

Période de collecte des données : Du 05 au 08 février 2021

Pour plus d'information, veuillez contacter :

aprofec-rdc@gmail.com,

zawasiurs@gmail.com,

croyance1991@gmail.com

+243 97 51 56 595, +243 82 52 66 920,

+243 977893120, +243 994019994

RAPPORT D'ÉVALUATION SUR LES MESURES DE PRÉVENTION ET DE PROTECTION DES FEMMES ENCEINTES DÉPLACÉES DES ATTAQUES DES ADF/NALU DANS LA ZONE DE SANTÉ DE BENI POUR L'ORIENTATION ET L'ACCOMPAGNEMENT MÉDICAL

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Depuis décembre 2020, la ville de Beni plus particulièrement la commune Rwenzori accueille les déplacés venus de la zone de santé de Mutwanga en Territoire de Beni. Il s'agit des villages de Halungupa, Loselose, Makisabo, Ndoma, Vwerere, Kinyambaore, Kanzanza, Manzalao, Kanana, Mabule, Mihembe, Loulo, Mwenda, Bulongo, Nzenga, Kisima et même Mutwanga le chef-lieu du secteur et environs.

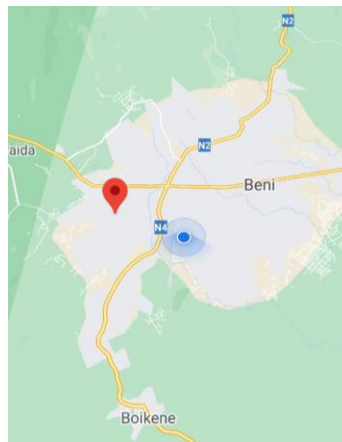
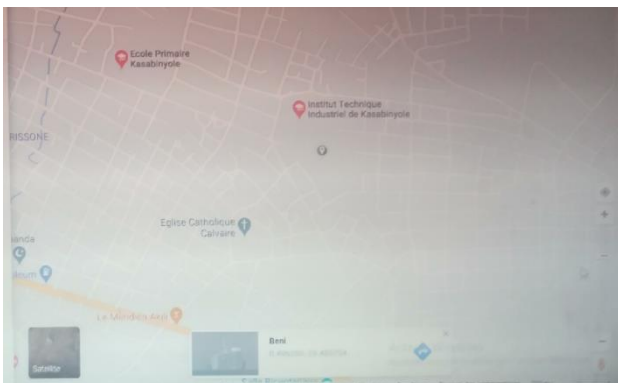
Le territoire de Beni fait face à une crise sécuritaire due aux récurrentes incursions des présumés rebelles ADF-NALU. Ces derniers s'attaquent à la paisible population civile en les tuant par machette ou hache. Plus de 80% des entités de ses zones ont été déversées dans la ville de Beni. Les personnes les plus vulnérables (femmes, enfants etc.) vivent dans des conditions déplorables ayant tout perdu.

C'est ainsi que l'APROFEEC-RDC, une organisation des droits congolais agissant dans le secteur de la protection, a procédé à l'évaluation des mesures des préventions et de la protection des femmes enceintes et les enfants vivant dans des familles d'accueil, afin de faire un état des lieux des besoins humanitaires en vue d'une bonne orientation des interventions et d'accompagnement médical (y compris le gouvernement congolais) dans ces secteurs.

2. Présentation du milieu d'investigation

L'air de santé de KASABINYOLE, et la commune RUWENZORI face à une augmentation chaque jour de déplacés venus du secteur de RUWENZORI en fuyant les attaques des ADF/NALU,

Carte



3. Objectifs

3.1. Objectif spécifique

Faire un état de lieu des besoins en prévention et protection des femmes enceintes et enfant sur lieu d'hébergement dans la zone de santé Beni plus particulièrement dans la commune Rwenzori air de santé de KASABINYOLE cellule KIHOTSO en vue d'orienter les interventions humanitaires et l'accompagnement médical dans ces secteurs.

3.2. Objectifs spécifiques :

- Collecter les données de base afin de ressortir les gaps dans les secteurs de la prévention, protection et accompagnement médical de femmes et enfants déplacés,
- Définir les actions prioritaires à mener afin de soulager la souffrance et améliorer les conditions de vie des déplacés victimes des attaques ;
- Orienter le plaidoyer pour une réponse dans ces secteurs.

4. METHODOLOGIE

La récolte des données moyennant le téléphone mobile utilisant l'application Kobo collect par un questionnaire préétabli a permis de collectionner les résultats quantitatifs et qualitatifs tirés par échantillonnage des 320 ménages.

L'entretien (individuel et focus group), l'observation du vécu des écoliers et des enseignants ont renforcé la compréhension des résultats de l'analyse des dites évaluations dans les secteurs WASH, Education et Protection de l'enfant.

Nous avons recouru à l'approche :

- Information des autorités sanitaire, chef de quartier et les chefs des avenues sur l'importance de cette activité,
- La collecte des données sur base d'un questionnaire préconçu pour ce faire (en annexe le model de questionnaire).
- Elle a été réalisée à l'aide de téléphones mobile grâce à l'application de collecte des données "KOBOLCollect"
- Observation directe de l'état de condition vie des enfants et femmes dans des ménages d'accueil évalués.

5. Résultat de l'évaluation

Il est constaté que les conditions de vie des femmes enceintes et enfant évaluées restent précaires. Ceci est dû par le fait que le déplacement forcé des populations vers le milieu d'accueil déjà vulnérable vivant sous le seuil de la pauvreté n'a pas était à mesure de répondre aux charge des déplacés.

La totalité des femmes enceintes et Enfants évalués sont toutes hébergées au sein des familles d'accueilles dont lien de parenté est soit familial ou aucun.

3.1. PROTECTION DE L'ENFANT

N°	Responsables des ménages	SITUATION DES ENFANTS					Etat
		ENA			Orphelin tout court	Capturé et retourné	
		Fille	Garçon	Total			
1	THEMBO KAKERE Samuel	3	5	8	1	0	
2	KAMBALE KAMANDI Sylvain	0	1	1	0	0	
3	PALUKU KAPILI Gloire	1	0	1	0	0	
4	MUMBERE TASILIWE Paul	1	0	1	0	0	
5	BAKANAYE Julien	1	1	2	0	0	
6	KAMBALE KAMANYIRA	1	6	7	0	0	
7	MBAMBU KAMAVU Onick	0	2	2	0	1	
8	KAMBALE MUHESI Gabriel	1	2	3	0	0	
9	LYDIA KIKWENDA	3	2	5	5	0	
10	JEAN-LUC/ Couple KAZINGUFU	3	4	7	0	0	
11	KAVIRA MANENO KESHO	3	3	6	0	0	
12	KATEMBO MALIASASA	3	2	5	0	0	
13	KAMBALE /MBAMBU NGELEZA	2	1	3	0	0	
14	KAVUGHO PATIENCE	0	1	1	0	0	
15	KATEMBO KAVOTORO	2	2	4	0	0	
16	KAMBALE JONAS	2	3	5	0	0	
17	KAHINDO MITEA	3	4	7	0	0	
18	SABINA BAKERETHI	5	3	8	1	0	
19	PROTIN MUNDUYIHULU	1	2	3	1	0	
20	MBAMBU SIKAKULYA	0	4	4	0	0	
21	KAVIRA VUNGINGA TANTINE	1	5	6	0	0	
22	MAMAN SALAMA	1	2	3	0	0	
23	KAVUGHO KAHARAMI	0	2	2	2	0	
24	MASIKA KAKONGOTE	1	0	1	0	0	
25	MASIKA KIHIMBA FAZILA	2	1	3	0	0	
26	KAHINDO SIRASI Esther	2	1	2	0	0	
27	KAVIRA WAMBALE Florence	0	2	2	0	0	
28	NDALEPHAR	1	1	2	0	0	
29	KAVIRA BWANAKAWA	2	4	6	0	0	
30	MBAMBU VAHABENE	3	3	6	6	0	
31	KAVIRA MUKANDIRWA	4	2	6	1	0	
32	KAMBALE VULINGA Germain	0	1	1	0	0	
33	KAMBALE ANGYANI	1	0	1	0	0	
34	KAKULE KILAMBAHIRO	1	0	1	0	0	



35	PHILEMON	1	3	4	4	0
36	PILIPILI	1	0	1	1	0
37	PALUKU KIRONGOZI	1	0	1	0	0
38	KULE NYAMUTHUNUKA	2	5	7	0	0
39	KASEREKA MUPELEKA	2	3	5	0	0
40	NDOVYA WATSANGYA Consolée	5	2	7	0	0
41	JULIENNE	2	2	4	0	0
42	ZABLO KATOVOVO	1	1	2	0	0
43	ZAHABU	2	3	5	0	0
44	NZIAVAKE NZALALALI	3	2	5	1	0
45	MASIKA LUBANGULA	1	2	3	0	0
46	ONYA CHRISTINE OKEMBE	3	2	5	0	0
47	TUMALEO SAFI	1	8	9	0	0
48	GODE MASIKA KAMBERE	3	3	6	0	0
49	KATUNGU SAIDATH	3	4	7	7	0
50	MASIKA REHEMA	1	5	6	0	0
51	KAVIRA KAPANGA	4	3	7	0	0
52	DEKULE	0	1	1	0	0
53	KAVUGHO BATSEMAYE	4	1	5	0	0
54	RACHEL MABRUKI	1	3	4	0	0
55	KYAKIMWA DOMINA	2	8	10	0	0
56	KAHINDO MWASI	4	4	8	0	0
57	MASIKA KAMABU Espérance	0	4	4	0	0
58	KAVIRA MUVUYA	1	0	1	0	0
59	KAVIRA VIRUNGI	0	1	1	1	0
60	JUDITH KAVUGHO NZALUMBO	3	3	6	1	0
61	NGURU ACHILE	3	3	6	0	0
62	MASIKA CHARLINE	3	1	4	0	0
63	KIVAVA NOELLA	6	0	6	1	0
64	ROSETTE SAAMBILI	3	5	8	0	0
65	CHANTAL	1	0	1	0	0
66	MUHINDO KABUNGA DEVOTTE	1	0	1	0	0
67	MASIKA MAKOMA	5	5	10	0	0
68	VUMILIA SIVAYIREEKA	2	2	4	0	0
69	MUHINDO KABUNGA DEVOTTE	3	3	6	0	0
70	EMMANUEL NTANDISHABO	1	2	3	0	0
71	TOTAL GENERAL	133	166	298	33	1

3.2. Situation des femmes enceintes

N°	Nom & Poste Nom	Situation de la femme				statut
		état		Ayant reçu les soins médicaux	N'ayant pas reçue	
		Veuve	Mari en vie			
1	KAVIRA MALYAMUNGU Colette	-	OUI		1	
2	MASIKA KANDIKI		OUI		1	
3	KAVIRA KAZINGUFU Germaine		OUI	1		
4	LYAHINDA KATINDA		OUI	1		
5	KAHINDO SIMBIRA Gloire		OUI		1	
6	Solange KAMERA		OUI		1	
7	KAVIRA KOMBI		OUI	1		
8	KAVIRA RUFUKA Darlose		OUI	1		
9	KAVUGHO BATEMAYE		OUI	1		
10	KAVIRA MUVUYA SIFA		OUI		1	
11	MASIKA KAMABU ESPERANCE		OUI		1	
12	KAHINDO BADUPE		OUI		1	
13	MBAMBU LUKUMBI Ruth		OUI		1	
14	MASIKA YONA CHARITE		OUI		1	
15	KAVIRA KASEREKA Cécile		OUI	1		
16	KAVUGHO KOLOBISA SIFA		OUI		1	
17	KAVIRA MASTAKI		OUI		1	
18	ROSETTE SAAMBILI		OUI		1	
19	KAVIRA KAPANGA Solange		OUI	1		
20	VICKY IDEY BUBOKO		OUI		1	
21	KAHINDO KITSA Gentille		OUI		1	
				7	14	

3.4. Situation en WASH



La commune RUWENZORI, étant couverte par le réseau de la solidarité, la cellule KIHOTSO reste moyennement non couvert, telle illustrée par la ci-dessous près des 200 ménages entourant la source d'eau impropres à la santé ils l'utilisent tout exposant les enfants aux différentes maladies.

Conclusion

La descente sur terrain dans l'air de santé de KASABINYOLE, dans la cellule de KIOHOSTO, de la mission effectuée l'ONG APROFEEC-RDC pour faire l'évaluation de l'état de condition de vie des femmes enceintes et enfants dans la zone de santé de BENI, avait été un grand succès. L'équipe conjointe APROFEEC-RDC s'était focalisée sur l'identification des femmes enceintes et enfant vulnérabilité qui se trouve dans des familles d'accueilles.

L'APROFEEC-RDC, après cette activité de l'évaluation avait fini par conclure que les ménages accueillant les déplacés vit dans l'insuffisance financière, car la majorité des familles d'accueilles vivent qu'à travers des ressources provenant des activités champêtre, l'augmentation des effectifs dans les mêmes ménages accentué l'état de vulnérabilité de ceux qui sont venus trouvés un abri dans leurs lieux de refuges actuel.

Partant de tout ce qui précède ; les femmes enceintes et enfant dans la cellule KIHOTSO, dans la zone de santé de BENI) nécessitent une attention particulière et urgente de tous les organismes humanitaires et le gouvernement envie de donner une réponse urgente pour subvenir en aide à cette catégorie de vulnérable.

Les acteurs humanitaires peuvent apporter leur réponse à partir de ces besoins prioritaires et trouver solution aux évoqués :

Problème	Solution
- L'insuffisance financière pour de suivi médical	- Appui et accompagnement médical,
- Problématique d'accès à la nourriture,	- Appui en moyen de substance de base,
- Condition d'abris déplorable (la plus par dorment dans le salon entassé)	- Appui en AGR
- Disparition d'un mari pour les au unes pour	- Education nutritionnelle dans les ménages
	- Appui psychosocial pour des séances de détraumatisation



les autres séparations imprévisibles, - Manifestation	- Appui conseil, suivi-évaluation
- Manifestation des signes de solitude des traumatismes, - Manifestation des signes de malnutrition - Abandon de l'école dans leurs villages, - Perte des tous kits scolaire ; - Eloignement du milieu scolaire	- Accompagnement psychosocial - Appui en kits alimentaire - Appui en kits scolaires - Plaidoyer pour la réinsertion dans le classe en ville de BENI
- L'utilisation d'une source non potable, - Manque d'éducation sur l'importance d'utilisation de l'eau potable pour se protège des maladies	- Aménagement de cette source d'eau - Renforcement des ménages environnants sur l'éducation communautaire