



RAPPORT ANNUEL 2022

APROFEEC-RDC



APROFEEC-RDC

Tél : +243975156595
Tél : +243994019994

Adresse : 4 Avenue Mobesu,
Q/Matonge, C/Mulekera/Nord-
Kivu, Beni-Ville

Site web : www.aprofeecrdc.org
coordination.aprofeerdcc@gmail.com

Table de matière

Table de matière	i
Abreviation	ii
Remerciement	iii
0. Introduction	1
1. Présentation de APROFEEC-RDC	1
I. Contexte d'intervention	3
II. Activités / Projet réalisé (e)s	4
II.1. Résultats des activités/projets	5
II.2. Bonne pratiques (facteurs de succès, leçons apprises), Difficultés rencontrées, Gaps, Feedback, Recommandation, innovation et piste des solutions	11
II.3. Feedbacks communautaires récoltés dans les 10 d'interventions	12
II.4. Gaps restants et pistes des solutions/ Actions à entreprendre pour les prochaines années (2023-25)	12
III. Zones et aires de santé opérationnelle	11
Quelques des activités	11

Abreviation

Abreviation	Signifaction
APROFEEC-RDC	Action pour la Protection la Femme, Enfant et Environnement au Congo
UN FPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
BCZ	Bureua central de la zone de santé
SOFEPAI	Solidarité Féminine pour la Paix Et le Développement Intégral
FEMISA	Femmes en Mission pour Soutien et Actions au vulnérables confondus
IASC	Inter-Agency Standing Committee
IT	Infirmier Titulaire
MVE	Maladie à Virus Ebola
AGR	Activités Génératrices des Revenus
PDIS	Personnes Déplacés Internes
PRECODESA	Président du Comité de la santé
PSEA	Protection sexual Exploitation and Abus
RTE	Radio Télévision Espoir
RTM	Radio Communautaire MUUNGANO
RECOs	Relais Communautaire
SPN	Save the people in Need
VBG	Violence basée sur le genre
SSR	Santé sexuelle et reproductive
EOV	Enfant Orphelins et Vulnérables
SECAL	Sécurité Alimentaire
APS	Agent Psychosocial
UAM.Consortium	Uongozi Amani na Maendeleo
SAM.Consortium	Sote Kwa Amani na Maendeleo
CAC	Cellule d'animation Communautaire
FHI 360	Family Health International
DIVAS	Division des affaires sociales
DIVIGENRE	Division Genre, Famille et Enfants

Remerciement

La réalisation des résultats fixés par l'organisation APROFEEC-RDC dans le planning pour l'année 2022, ne serait pas dans sa globalité atteintes sans l'appui et la contribution des partenaires financiers, techniques et des personnes des bonnes volontés:

A cet effet, nos sincères remerciements nous l'adressons aux Agences, aux ONGs et aux instances du gouvernements:

I. Agence de Nations Unies

1. Au Fonds de Nations Unies pour la Population (UNFPA): pour la confiance apporté à notre organisation APROFEEC-RDC en particulier et au Consortium : FEMISA-APROFEEC-SPN, pour avoir financé un projet en PSEA et qui nous a tant soit peu permis d'atteindre un certain niveau d'indicateur en PSEA fixé pour l'année 2022. Mais aussi avoir renforcé les capacités des nos personnels sur plusieurs domaines tels que:

- Domaine de cash transfert ;
- Domaine de gestion des cas des survivantes des violences
- Domaine de prise en charge Psychosocial des cas des victimes des violences (VBG/EAS)
- Et d'autres activités de sensibilisation communautaire.

2. Organisation Mondiale de la Santé (OMS) : pour avoir à travers le Réseau PSEA, appuyé quelques activités des sensibilisations communautaires sur la PSEA dans la zone de santé de Beni réalisées par nos sensibilisateur/trices terrains.

II. Organisations Nationales

3. Solidarité Féminine pour la Paix et le Développement Intégral, SOFEPADI : pour son accompagnement et appui dans la réalisation et implication d'exécution des plusieurs activités des terrains dans la PSEA, vulgarisation de protocole de Maputo, enquête et protection de l'enfant.

II. Instance du Gouvernement

- La mairie de Beni, les BCZ des 7 zones de santé couvrant le Grand-Nord Kivu, Les IT, les Délégués de Gouverneur, le Bureau du Genre Famille et Enfant, le Bureau des affaires sociales, le Bureau du ministère des affaires humanitaires et sociales. Pour leur soutien et accompagnement durant l'année 2022.

III. La coordination Humanitaire OCHA Bureau de Beni et les différents Clusters (Protection, Santé, Éducation et autres groupes thématiques)

IV. Aux radios communautaires :

- Radio Télé MUUNGANO (RTM Beni)
- Radio Télé Espoir Mabalako (RTE)

Contacts de APROFEEC-RDC :

Adresse : 4, avenue Mobesu, Q/Matonge, C/Mulekera, Beni ville, Nord-Kivu, RDC

Téléphone : +243975156595, +243994019994

Mail : coordination.aprofeecrdc@gmail.com

Web : www.aprofeecrdc.org

0. Introduction

1. Présentation de APROFEEC-RDC

APROFEEC-RDC est une ONG humanitaire apolitique et non confessionnel qui milite les droits de l'enfance et de la femme et la dignité humaine. Créé en avril 2015 APROFEEC-RDC ASBL se veut un cadre de prévention, réponses durables à la souffrance, à la misère et la vulnérabilité grandissante des enfants et des femmes en particulier et des communautés à risques et marginalisées en général . APROFEEC est une ONG autorisée à fonctionner sur toute l'étendue du territoire national de le RDC sous le N° F.92/40.556, référence JUSTI.sg/20/4305 personnalité juridique du ministère de la justice et de garde des sceaux ; le N°01/118/CAB/GP-NK/2021 arrêt provincial portant l'autorisation de fonctionnement au niveau de la province; le N° 3077/005/VIBN/N.08/2021 arrêt du maire de la ville de Beni, portant l'autorisation de fonctionnement au niveau local et les certificats N° 08/BUR/AFF.SOC/VB/152/2021 la division des affaires sociales ; N° 024/GEFAE/VIBN/-NK, la division du genre famille et enfant.

APROFEEC-RDC a une expérience en situation d'urgence dans les zones des conflits comme le territoire de Beni, la ville de Beni et la province de l'Ituri en RDC. Et il est également une organisation de développement dont le programme est orienté vers l'éducation, la santé et la sécurité alimentaire.

APROFEEC-RDC a pour buts:

- De prévenir et répondre au cas d'abus, violences et exploitation des enfants dans une situation d'urgence et de développement;
- Des prévenir et répondre aux besoins et droits fondamentaux des enfants et de la femme y compris des populations vulnérables en besoins spécifiques
- D'améliorer les conditions de vies des enfants et des femmes en situation difficile et/ou de détresse,
- De lutter contre les causes profondes des inégalités entre homme et femmes, personnes à risques et celles marginalisées,
- Des lutter contre les violences sexuelles et violences contre les femmes et jeunes filles;
- Lutter contre la discrimination faites aux enfants et femmes sur toutes les forms;
- Des mener des actions communautaires participatives sur la cohésion sociale, leadership, consolidation de la paix et participation démocratique et décisionnelle.

Vision:

APROFEEC-RDC a comme vision : nous rêvons d'un monde où chaque enfant est à l'abri d'abus, de violence et d'exploitation et de tout ce qui peut compromettre son bien-être et développement afin de lui garantir un avenir sur et meilleur, un monde d'égalité de chance pour toutes les personnes vulnérables, à risque et marginalisées y compris les femmes.

Notre mission:

Rendre les femmes des actrices de développement et promouvoir les droits des enfants dans un environnement sûr et protecteur. Rendre florissante la société où vivent chaque enfant et femmes.

Nos valeurs:

- *Nous sommes sensibles aux souffrances des femmes et des enfants*
- *Nous respectons les droits de la personne et la dignité humaine*
- *Nous respectons nos promesses envers les femmes et les enfants*
- *Nous influençons les communautés pour un changement durable*
- *Nous sommes ambitieux et créatifs*
- *Nous respectons les opinions des autres*

Volets d'interventions:

- Protection en générale (lutte contre les violences, violences sexuelles, violences basées sur le genre, Exploitation, abus et harcèlement sexuels) protection de l'enfant et des personnes en situation spécifiques ;
- Santé communautaire (prévention des maladies hydriques, prévention et réponse aux épidémies, prévention de VIH/SIDA, prévention et réponse liée à la malnutrition et autres maladies primaires)
- Participation des actions de la consolidation de la paix, résolution des conflits et cohésion sociale, participation démocratique et le leadership féminin positif

Réseautage, cluster et partenariat locaux:

APROFEEC-RDC, travaille et partage les informations avec les différents partenaires dans la zone donc elle est membre:

- ✓ Co-Lead du Cluster Santé Nutrition SGT VIH SIDA & TU Grand-Nord
- ✓ Co-Lead du SGT Surveillance Epidémiologie Grand-Nord
- ✓ Cluster Protection,
- ✓ Cluster Wash Nord-Kivu ;
- ✓ Cluster Sécurité Alimentaire ;
- ✓ Sous-groupe de Travail protection de l'enfant ;
- ✓ Sous-groupe de Travail Commission VIH/SIDA ;
- ✓ Cluster VBG Hub Nord-Kivu ;
- ✓ Cluster santé Nutrition Nord-Kivu ;
- ✓ Membre du Réseau : Prévention des exploitations des abus et harcèlements sexuels Nord-Kivu ;
- ✓ Membre du Consortium : U.A.M (UONGOZI, AMANI na MAENDELEO (Gouvernance pour la Paix et le Développement)
- ✓ Membre du Consortium : GERA International
- ✓ Membre du Programme : P-SERC Sad International

I. Contexte d'intervention

APROFEEC-RDC, travaille dans les zones au contexte difficile basé sur les dynamiques structurelles et transversales des conflits identifiées. Ces causes agissent en interconnexion les unes aux autres, sont inscrites dans le long terme de l'histoire du Congo et peuvent aller Au-delà de la stabilisation. Des analyses et des rapports réalisés par APROFEEC-RDC et les partenaires au niveau local, provincial, National et International y compris des missions inter organisationnelles, Inter Agences et des clusters ont révélés plusieurs facteurs, donc nous faisons un aperçu des problèmes contextuels énumérés ci-dessous :

✓ **Problème liée à la dynamique sécuritaire (conflits armés) :**

- ✓ Le Nord-Kivu a une superficie de 59 631 Km² avec une population estimée à près de 9 million d'habitants répartis sur 6 territoires et 3 villes. Elle est une des provinces les plus phares de la RDC et connait une situation humanitaire alarmante chronique. L'Analyse du contexte Avec plus de 2,1 millions de personnes déplacées internes en mars 2021, la province du Nord-Kivu reste marquée par un contexte sécuritaire instable qui est à la conséquence de la présence de nombreux groupes armés locaux constitués sur base communautaire, mais aussi étrangers (Les ADF/NALU sont une menace particulière, responsable de plus de meurtres de civils (37%). Les violences et conflits armés qu'occasionnent la traque par l'armée nationale (FARDC), l'armée Ougandaise de ces groupes armés et les luttes entre eux pour le contrôle des ressources naturelles (mines, terres arables, politique etc) ou l'expansion de leurs zones d'influence occasionnent de nombreux mouvements de populations et augmenter les incidents des violences à l'égard de la femme et de la fille. Plusieurs rapports ont révélés les nombres élevés des mouvements des populations dans les différentes zones. La Récente évaluation du 30 novembre 2022, estiment qu'au moins 1 015 108 personnes sont en situation de déplacement dans les territoires de Beni, Lubero, villes de Beni et Butembo. Ces récentes statiques représentent une augmentation de 15% comparativement à celles d'octobre (913 768 déplacés). A l'échelle de la province, qui compte 2 103 147 déplacés, le Grand Nord concentre à lui seul 48% des personnes déplacées. La majorité de ces déplacés, soit 99%, vivent en familles d'accueil, alors que la minorité est logée dans les centres collectifs (églises et écoles). Les femmes représentent 51% des personnes déplacées ; plus de 58% sont des enfants de moins de 18 ans exposées à toutes formes des violences au vue de leurs vulnérabilités.

✓ **Le problème lié à la dynamique de la pauvreté et le chômage :**

La dynamique de l'insécurité qui engende à son passage, la dynamique de la pauvreté. La communauté chasse de leurs champs, les incendies des maisons, des véhicules des commerçants, des coupures des routes commerciales, les concentrations des habitats dans centre ville. Des femmes et des filles Suite au chômage et à l'insécurité, une proportion non négligeable de femmes/Filles se font exposées aux actes de la prostitution, plusieurs ménages des clauses sont ouvertes dans la ville de Beni, Kasindi, Oicha où les jeunes filles se font violence sexuellement et exploiter, les autres sont recrutés à intégrer dans des groupes armés pour être utiliser et exploiter sexuellement, des abus des violences à l'égard de la femme et les filles et exploitations sexuellement enregistrés, manqué d'opportunité d'emploi, manqué des soutiens et l'encadrement de la jeunesse dans la zone du Grand-Nord Kivu et du Petit Nord demeurent un défis majeur lié à la pauvreté et chômage. Les différentes stratégies de démobilisation, sensibilisations pour le changement du comportement, soutien à des services des prises en charge psycho-social, et réinsertion y compris les relèvements socio-économique pour l'autonomisation, plaidoyer, restent une des réponses d'intervention.

✓ **Le problème lié à la dynamique des conflits autour de la question ethnique et identitaire :**

La zone en conflit est habitée par divers groupes ethniques dont les Banande ou Nande qui sont majoritaires, les Bapakombe, les Bambuba, les lèse, les pygmées, etc. Les conflits d'identité opposent différentes milices considérées à tort ou à raison comme ayant une connotation ethnique. Les femmes et les filles sont les premières victimes de ses conflits et réduit la dignité de la femme à des simples choses, qu'elles n'ont ni, pouvoir, ni à mot à dire, ni contribuer à la prise des décisions La dimension genre: Sur le plan genre et de la jeunesse, les conflits dans la région de Beni montrent que les femmes et les enfants sont ciblés. Ils sont à la fois victimes et auteurs de la violence. Comme victimes, les jeunes de moins de 15 ans sont enlevés et constituent des potentiels recrues pour augmenter les effectifs des groupes armés.

II. Activités / Projet réalisé (e)s

Au cours de l'année 2022, nous avons réalisées les différents projets financés par les partenaires et les activités financées par les fonds propres.

1. Tableau _1. Synthèmes des projets et activités réalisées:

<u>Titre du projet/Activité</u>	<u>Période</u>	<u>Zone</u>	<u>Partenaires</u>
Renforcement des mécanismes et interventions de soutien aux populations, de prévention et réponse à l'exploitation et les abus sexuels (EAS) dans l'action humanitaire en RDC	<u>1 septembre à 30 Novembre 2022</u>	Beni, Oicha, Mutwanga, Mabalako, Kalunguta, Butembo, Katwa, Rutshuru, Rwanguba, Nyiragongo	<u>UN FPA</u>
Activité des sensibilisations sur la PSEA dans le cadre du projet "Réduction de la transmission de la maladie d'Ebola dans les zones touchées, au travers le renforcement des services de santé sexuelle de la reproduction et la protection contre l'exploitation et les abus sexuels".	28 Mai au 06 Août 2021	<u>Beni</u>	<u>SOFEPADI</u> <u>Via UN FPA</u>
Appui aux Activités de protection contre Exploitation et les abus sexuels "	11 au 21 Juillet ET 13 au 27 octobre 2022	<u>Beni</u>	<u>OMS/ Réseau</u> <u>PSEA</u>
Activité de sensibilisation sur la santé sexuelle et reproductive (Protocole de Maputo) dans le cadre du projet " de réponse aux survivants des VBG (activités de protection de la femme dans la vulgarisation du protocole de Maputo et sur la santé Sexuelle et reproductive)	2021 au Avril 2022	<u>Beni</u>	<u>SODEPADI</u> <u>Via IPAS</u>
Participation communautaire dans les activités des cohésion sociale, consolidation de la paix et resolution des conflits y compris la prevention contre les formes violences:	23 au 24 Mai 2022	<u>Butembo</u>	<u>APROFEEC-</u> <u>RDC et le</u> <u>consortium:</u> <u>UAM</u>
Activité D'accompagnement pour la réalisation d'une enquête de qualité en faveur des femmes et jeunes vulnérables vulnérables	19 au 22 janvier 2022	<u>Beni</u>	<u>FHI360</u>
Dans la cadre du programme: « P-SERC "Stabilisation Economique et Relèvement Communautaire. Du Projet de relance Economique en Agro-Alimentaire, pour l'exploitation d'un champ Agricole des 6 hectares dans la culture de Maïs.	Janvier au Juin 2022	<u>Beni à Bingo</u>	<u>APROFEEC-</u> <u>RDC:</u> <u>regroupement</u> <u>des</u> <u>associations</u> <u>locales</u>
Celebration de la Journée International de L'Enfant Africain lé 16 juin 2022.	16 juin 2022	<u>Beni</u>	<u>APROFEEC-</u> <u>RDC</u>

II.1. Résultats des activités/projets

2. Tableau général des activités, résultats, commentaire et feedbacks communautaires

1. Titre du projet : Renforcement des mécanismes et interventions de soutien aux populations, de prévention et réponse à l'exploitation et les abus sexuels (EAS) dans l'action humanitaire en RDC: Financement de l'UN FPA

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Présentation/implantation du projet dans les zones couvertes par le projet	12 réunions de présentation du projet dans les zones de santé bénéficiaires ont été faites. Il s'agit de réunions faites auprès des Administrateurs territoriaux/leurs délégués, de structures sanitaires (FOSA et Zone de santé), la division genre et les services genre, les chefferies, le Maire notamment celui de la ville de Beni et auprès des médias locaux.	100%	100%	Les acteurs rencontrés ont manifesté les intérêts centraux de ce projet. Dans cette même occasion de la présentation, des briefings sur la PSEA en faveur des autorités locales, et des sensibilisateurs mégaphones ont été organisés. Il faut noter que le projet a été plusieurs fois présenté dans la coordination humanitaire dans la plus part des zones de santé.
Nombre d'animateurs communautaires ayant des capacités renforcées sur la Prévention contre l'exploitation et les abus sexuels.	100 animateurs communautaires dont 53 femmes ont été formés sur la PSEA, le mode de signalement des cas d'EAS et les notions des concepts de VBG.	100%	100%	Les animateurs membres de communautés ont été notamment nous avons les membres des CAC, PRECODESA et les responsables des CBCM (ceux de la zone de santé de Nyiragongo) ; les prestataires de soins (IT et quelques agents des zones de santé), les représentants des déplacés et des retournés, les animateurs des médias locaux, les APS, les leaders des associations dirigées par les femmes&filles, les membres du réseau PSEA et les services étatiques comme le Service Genre et la DIVAS ont été formés sur la PSEA.
Nombre d'émissions radios organisées en vue d'atteindre environ 85% des auditeurs parmi les populations ciblées.	24 émissions radios ont été organisées dont 12 émissions à Beni, 6 émissions dans la zone de santé de Mabalako/Mangina et 6 autres émissions radios à Rutshuru	100%	0%	Deux espaces ont été ciblés dans le cadre de ce projet entre Rutshuru et Beni. Et deux radios à la RTE Mangina émettant à la 91.6 MHz. et la RACOVE émettant à la 99.0 MHz

Nombre de séances des sensibilisations communautaires organisées dans les 10 Zones de santé couvertes par le projet.	325 séances de sensibilisation ont été organisées. Il s'agit de 35 séances dans la ZS de Beni, 29 séance dans la ZS de OICHA, 28 séance dans la ZS de MABALAKO, 39 Séance dans la ZS de Nyiragongo, 28 séances à Butembo, 31 séances Kulunguta, 31 séances à Katwa, 39 séances Rutshuru, 35 séances à Rwanguba, 30 séances Kasindi. 10 briefings dans les zones ont été organisés par les membres du Consortium en faveur des sensibilisateurs mégaphones recrutés sur place.	102%	0%	Les résultats ont été énormés malgré que les animateurs du consortium n'ont pas réussi atteindre toutes les couches et des tous les villages vu la zone géographique couverte par ce projet. Toutefois, les gaps et besoins restent énormes pour s'assurer que meme les membres des communautés qui se trouvent dans les villages les plus éloignés sont informés sur la PSEA, le mode de signalement et le circuit de référencement des cas d'EAS.
Nombre de campagne de sensibilisation organisée dans la zone de santé de Rutshuru.	Une Campagne a été organisée dans le Territoire de Nyiragongo avec une participation de plus de 470 déplacés dont les femmes et filles ont représentées plus de 70%	100%	0%	Vu la situation securitaire qui prevaut dans le territoire de Rutshuru et actuellement se trouve une grande partie de la population de Rutshuru en déplacement dans le territoire de Nyiragongo,
Nombre des CBCM de 36 membres chacun mis en place dans les ZS de Rutshuru et Nyiragongo.	3 CBCM ont été mis en place dans la zone de santé de Nyiragongo. Il faut noter que ces CBCM renferment 36 membres qui les constituent parmi lesquels nous avons 25 femmes	100%	0%	Gaps relatifs à la mise en place de CBCM dans le cadre de ce projet en territoire de Rutshuru restent énormes.
Nombre des missions de supervisions réalisées dans les ZS ciblées	12 missions de supervisions de suivi ont été faite dans les 10 Zones de santé; ces supervisions nous ont permis	100%	0%	Lors de supervisions, les membres des communautés ont exprimé le besoins en termes d'encadrement des déplacés en AGR pour atténuer les risques d'EAS
Nombre des personnes sensibilisées sur la prévention contre les EAS, vulgarisation de la ligne verte 495555 et mode de signalement des cas d'EAS	De ces séances de sensibilisations 55576 personnes dont 31.613 femmes ont été sensibilisées dont Plus ou 70% femmes ont participé dans toutes les séances de sensibilisations	100%	0%	
Nombre des victimes d'actes d'EAS sont identifiées.	N/A	N/A	N/A	Plusieurs rumeurs circulent au sein de la communauté en rapport aux actes d'inconduites d'EAS. A cela il est

Pourcentage des victimes d'actes d'EAS identifiées et orientées vers les structures de prise en	N/A	N/A	N/A	necessaire de mener des analyses des risques EAS et des enquêtes EAS dans les zones.
---	-----	-----	-----	--

3. Activité des sensibilisations sur la PSEA dans le cadre du projet "Réduction de la transmission de la maladie d'Ebola dans les zones touchées, au travers le renforcement des services de santé sexuelle de la reproduction et la protection contre l'exploitation et les abus sexuels". Appuyé par la SOFEPADI via UN FPA et la contribution à d'autres activités associées réalisées par le fonds propres.

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Sensibilisation à base communautaire	- 6441 femmes et hommes; filles et garçons dans les écoles secondaires; dans les mutualités communautaires, Églises, mutualités ont été sensibilisés sur les EAS & VBG.	100%	0%	L'implication des communautés sur les questions des violences restent encore un défis (la croyance, la religion, la coutume, les conflits armés demeurent encore comme des facteurs favorisant augmentation des cas.
Caravane publique	- 12686 personnes sensibilisées dans les espaces publics (Grand marché, petit marchés, parkings publics, roind points, sur la PSEA ET VBG y compris sur la protection de L'Enfant dans le contexte des crises sécuritaires.	100%	0%	Les espaces publics constituent des endroits des masses pour atteindre un grand des personnes. Mais les difficultés en termes d'évaluations des messages transmis restent une préoccupation. L'approche du petit groupe est mieux adapter mais cela requiert plusieurs séances groupes afin des sensibilisations tout le monde sur les questions des violences, cohésion sociale, SR, participation démocratique etc.
Emission radio produites et diffusées	- 24 émissions de radio ont été organisées dans les enceintes de la Radio MUUNGANO fréquence Méga Hertz 95.0, plus de 85% des populations ont été écoutées les émissions durant le cycle du projet.	100%	0%	

4. Appui aux Activités de protection contre Exploitation et les abus sexuels et les formes des violences: OMS et réseau PSEA à travers UN FPA

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Focus groupes de sensibilisation sur la PSEA.	1557 personnes sensibilisées sur la PSEA et la lutte contre toute forme des violences à l'égard de la femme et de l'enfant	100%	0%	L'implication des communautés sur les questions des violences restent encore un défis (la croyance, la religion, la coutume, les conflits armés demeurent encore comme des facteurs favorisant augmentation des cas.

5. Activité de sensibilisation sur la santé sexuelle et reproductive (Protocole de Maputo) dans le cadre du projet “ de réponse aux survivants des VBG (activités de protection de la femme dans la vulgarisation du protocole de Maputo et sur la santé Sexuelle et reproductive): Appuyé par la SOFEPADI Via IPAS

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Activité de sensibilisation sur la santé sexuelle et reproductive (Protocole de Maputo) dans le cadre du projet “de réponse aux survivants des VBG (activités de protection de la femme dans la vulgarisation du protocole de Maputo et sur la santé Sexuelle et reproductive).	943 personnes donc 126 hommes, 333 garçons, 163 femmes et 321 filles. ont participées aux séances éducatives, dialogue et focus groupes sur la protection de la femme et réduction des violences à l'égard de la femme.	100%	0%	Renforcer les séances des CPN en y impliquant la CPN Papa, approche qui n'est pas vraiment prise en compte dans la zone. Hygiène de la jeune fille et de femme enceinte Éducation de la jeune fille après de ses parents en période menstruelle; Les matérielles des sensibilisations insuffisants, Manque des structures des référencement des cas désireuse protéger les filles/Femmes en cas du danger ; Manque de couverture juridique des acteurs impliqué dans la sensibilisation sur le protocole de Maputo exceptionnellement en cas d'une mauvaise compréhensions et complication de l'exécution de l'avortement dans la communauté ; L'appropriation avec méprise du protocole dans la communauté suite aux croyances, cultures et religions.

6. Participation communautaire dans les activités des cohesion sociale, consolidation de la paix et resolution des conflits y compris la prevention contre toutes formes violences:

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Atelier d'échange sur la gouvernance locale, cohesion sociale et resolution des conflits autours des autorités locales, et la population	9 organisations de Beni et Butembo avec une participants des 75 personnes membres des associations locales ont été renforcés en capacité les notions de la gouvernance locale y compris sur la PSEA/VBG	100%	0%	Les différents acteurs de la partie Butembo et Lubero ne sont pas suffisamment été formés sur la PSEA et VGB. La méfiance entre les autorités et la population semble demeure dans le comprotement des habitants, donc des séances des rapprochements à travers un cadre d'échange participative est nécessaire.
Atelier de reflexion sur la paix, la gouvernance locale, la cohesion sociale et la consolidation de la paix.	83 personnes donc les Autorités locales (mairie, les inspecteurs, les chefs des quartiers, les directions DGDA, DGI, DGM... Société civile, jeunesse ont participés à un atelier d'échange sur la gouvernance locale, cohesion sociale y compris sur les notions de la lutte contre les exploitations sexuelles, abus et harcèlements sexuels ainis les autres formes des violences.			La cohabitation pacifique entre les autorilités locales et la population reste défi au sein de la communauté de Butembo; les questions sensibilibles de collaboration en termes des confiances demeurent une priorité pour un rapprochement mutuelle afin de contribuer ensemble dans la question de la sécurité et la participation aux processus décisionnels des ETD; Lien de l'atelier: . <u>Atelier de réflexion pour la paix et bonne gouvernance à Butembo – APROFEEC RDC</u>

7. Activité D'accompagnement pour la réalisation d'une enquête de qualité en faveur des femmes et jeunes vulnérables vulnérables: FHI360

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Enquêtes d'évaluation aux groupes spécifiques des femmes et filles y compris les enfants vivants dans des maisons des clauses (maisons des prostitutions)	3 groupes réalisés en faveur des 15 personnes donc 11 femmes et 3 Garçons et 4 filles. 1 Focus groupe organisés avec le groupe des femmes ; 1 Focus groupe organisé.	100%	0%	Les filles et femmes vivent dans des maisons clauses, pour cause des chômes et manqué d'encadrement, les filles sont exploiter sexuellemnt abonnées par leurs parents et la plsu part sont des personnes déplacés Internes. Donc la situation de vie reste précaire. FHI360, évalue les besoins des categories des vulnérables pour un appui.

8. Dans la cadre du programme: « P-SERC "Stabilisation Economique et Relèvement Communautaire. Du Projet de relance Economique en Agro-Alimentaire, pour l'exploitation d'un champ Agricole des 6 hectares dans la culture de Maïs.:

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Exploitation d'un champ Agricole de 6 Hectares à Bingo pour le relèvement socio-économique.	20 tonnes avec des estimations 800 sacs des maïs capable de résoudre le problème de sécurité alimentaire de 250 ménages des familles. 50 femmes cultivatrices ont bénéficiées les primes et l'encadrement en technique Agricoles	60%	40%	On réunit leurs efforts pour lancé un Projet de relance Economique en Agro-Alimentaire, pour l'exploitation d'un champ Agricole dans la culture de Maïs avec une projection d'une production 40 tonnes avec des estimations 1,600 sacs des maïs capable de résoudre le problème de sécurité alimentaire de 500 ménages des familles en besoins d'urgence :

9. Celebration de la Journée Internationale de L'Enfant Africain lé 16 juin 2022.

Principales activités réalisées et indicateurs des résultats	Principaux résultats obtenus par rapport aux résultats escomptés	Niveau d'atteinte de résultats	Justification de l'Ecart	Commentaires et feedback communautaires
Organisation d'une conférence d'échange participative sur la Protection de l'enfant.	103, personnes ont participées à la conférence; 3 thèmes ont été développés en faveur des participants; APROFEEC ainsi que le Ministère du genre a expliqué que l'historique de la journée du 16 Juin et la loi No 09/001 du 10 Janvier 2009 portant sur protection de l'enfant; 5 scénettes de danses effectuées par les différentes écoles et clubs Ami de l'enfant; 5 scénettes des poèmes.	100%	0%	Il faut renforcer les activités sur les themes: Coup & blessure , Viol et refus d'éducation pour les enfants, Injure et parole choquante, punition non conforme à l'erreure, Privation de la nourriture, manque d'assistance, des maladies, Insisions des parties intime de la jeune fille, Traitement inhumain par la maltraitance des enfant, Les conflits des parents qu'affectent les enfants, Les exploitations des enfants (économiques, sexuelles etc.), Mariage forcé et précoce.

II.2. Bonne pratiques (facteurs de succès, leçons apprises), Difficultés rencontrées, Gaps, Feedback, Recommandation, innovation et piste des solutions

1. Défis (difficultés rencontrées)

- Des démarches, des lobbying et des plaidoyers pour les mobilisations des financements après des partenaires y compris aux membres de APROFEEC-RDC à tous les niveaux afin d'appuyer la mise en oeuvre du plan d'action APROFEEC-RDC de l'année 2022, n'était pas facilité, les processus et des nouvelles stratégies pour l'année 2023 continues;
- La logistique, les équipements, et autres matériels nécessaires y compris les ressources humaines pouvant permettre la mise en oeuvre du Plan d'action APROFEEC-RDC étaient atteints à 30%.

2. Leçons apprises

- L'implication des membres de APROFEEC-RDC et de la communauté dans la matérialisation du Plan d'Action APROFEEC-RDC, était important ce qui a permis à l'organisation de réaliser plusieurs activités sur terrain et d'étendre ses actions dans les 10 zones de santé de la Province du Nord-Kivu.
- Nous avons travaillé avec la Radio Communautaire: MUUNGANO émettant à la fréquence 95.10 MHz, de Beni et RACOV de Rutshuru,
- L'engagement de deux radios communautaires dans le cadre d'organiser des émissions radios de sensibilisation sur la PSEA. Il s'agit de la contribution locale offerte par une RACOM de la zone de santé de Mabalako entre autre Radiotélévision Espoir (RTE) Mangina.
- Pour les activités des sensibilisations et de l'éducation sur la protection, la cohésion pacifique et la santé communautaire, la Méthodologie a été du fait que les séances des activités participatives de table ronde, dialogue communautaire, échnage des groupes, émission rapportage consiste à faire de descente sur terrain dans les sites des déplacés, des groupes jeunes, des églises etc, des Organisés ensemble avec les animateurs, les déplacés ET les autres membres de la communautaire. L'objectif est de faciliter les bénéficiaires à s'exprimer librement et à participer dans une séance interactive.
- La Collaboration ET l'implication des autorités locales et sanitaires (BCZ) des 10 de santé durant la mise œuvre du projet.
- Administrateurs du territoire et ou leurs délégués, les Médecins Chef de zones (MCZS), la coordination humanitaire du Grand Nord-Kivu, le service du Genre, famille et enfant à Beni.
- La collaboration et l'implication de membre du Réseau MCIOA PSEA Beni dans le cadre d'appui à la facilitation de la formation du renforcement des capacités sur la PSEA, vulgarisation de la ligne verte et le mode de signalement des cas d'EAS en faveur des animateurs communautaires y compris les différents clusters et la coordination Ocha Beni.
- Le maire de la ville de Beni en particulier et toutes les autorités locales, ont témoigné leurs volontés dans l'accompagnement de la mise en œuvre des activités de APROFEEC-RDC.

3. Facteurs des succès (innovation) et ou témoignages

- Eu égard faible capacité financière pour l'année 2022, l'objectif du plan d'action APROFEEC-RDC a été atteint à plus moins 30%;
- Environ 71858 personnes touchées par les activités, des sensibilisations, éducations, formations, accompagnements, prise en charge, dialogue communautaire etc.
- La formation en faveur de ces bénéficiaires d'aide constitue un facteur de succès et se sont engagés d'appliquer tout ce qu'ils ont appris.
- Les autorités locales, sanitaires et les chefs de chefferies ont salué l'implication de APROFEEC-RDC dans les actions communautaires en particulier les actions avec le financement de UNFPA car il constitue une occasion de faire la remontée des comportements inacceptables commis par les travailleurs humanitaires et la complicité des leaders locaux.
- La mise en oeuvre des actions et la disponibilité de 40 points focaux acteurs communautaires dans le 10 zone de santé.

II.3. Feedbacks communautaires récoltés dans les 10 d'interventions

L'approche APROFEEC-RDC, consiste non seulement à impliquer la communauté dans les actions, mais aussi récolter les Feedbacks communautaires sur les EAS/VBG, violences, conflits communautaires, facteurs des pauvretés et des conflits armés, gouvernance locales etc. Ainsi dans les 10 zones de santé, nous récoltés quelques Feedbacks principalement sur les EAS/VBG et les conflits armés.

➤ **Zones de santé de Beni, Oicha, Mutwanga, Mabalako, Kalunguta, Butembo, Katwa et Rutshuru, Rwanguba et Nyiragongo.**

- La multiplication des maisons closes (maisons des toréances/Prostitutions, faisant exploiter sexuellement des enfants, la plus parts des enfants y risant sont des déplacés internes, des enfants Non accompagnés, des enfants abandonnés;
- Les zones de santé de Beni, Oicha, Mutwanga, Rutshuru, Nyiragongo et Rwangu, accueillent un nombre important des personnes déplacés internes venant des agglomérations des villages incendiés, attaqués et pillés par des groupes armés en particuliers les ADF/NALU et récemment de M23, causant un nombre important des ménages en situation de la pauvreté;
- Les actes des violences et de violation des droits humains ne font qu'augmenter et autres concernant les viols des femmes dans leurs champs et les exploitations sexuelles, les enlèvements, les tueries, des attaques demeurent.
- Les risques d'apparition et resurgence des différentes épidémies, le taux élevés de la malnutrition des enfants, l'impact des contaminations du VIH/SIDA et d'autres maladies hydriques, tuberculose, typhoïdes, paludismes etc.
- Dans les sites des déplacés sensibilisés, les participants remontaient plus des difficultés d'accès aux soins de santé, alimentation, NFI, fournitures scolaires, et un appui en AGR.
- Au niveau des écoles, lors des séances des sensibilisations, la plupart des Elèves orientées leurs questions sur la santé sexuelle reproductive. Ils ont demandé prochainement d'orienter et d'adapter les séances en intégrant les questions des SSR dans les activités mais aussi sur la question du numérique en milieu scolaire et de renforcer la protection de l'enfant en milieu scolaire

II.4. Gaps restants et pistes des solutions/ Actions à entreprendre pour les prochaines années (2023-25)

Gaps restant (Feedbacks communautaires)	Piste des solutions et ou action à entreprendre
Des ménages subissent des pertes des leurs biens, des services, les taux des vulnérabilités des populations sont élevés des plus en plus dans des zones affectées par les conflits armés.	<ul style="list-style-type: none"> • Assistance aux ménages en besoin spécifiques, • Assistance aux ménages touchés par des massacres et des guerres; • Prise en charge psycho-social des vulnérables; • Distribution des vivres et non vivres; • Initier des formations en coupe-coupe; • Accès à des intrants agri-élevage ; commercialisation • Formation, suivi et appui-conseils, • Organisation des bénéficiaires en associations et appui à des actions communautaires : « mutuelles de santé » ; « fonds d'équipement »
Les nombres des orphelins s'augmentent dans des orphelinats et des familles d'accueils, les taux d'analphabète se multiplient et l'insuffisance financière des orphelinats et des ménages à prendre en charge et assurer la bonne condition de vie aux enfants.	<ul style="list-style-type: none"> • Apporter assistance holistique (médicale et psychologique en organisant des activités de détraumatisation) • Améliorer leurs alimentations afin de lutter contre la malnutrition; • Apporter assistance des vivres et non vivres; • Collaborer avec P-DDRS-C pour la réduction des enfants dans des groupes armés, • Sensibiliser et conscientiser les groupes armés des libérer les enfants dans leurs rangs

<p>L'insuffisance financière pour la capacitation des personnels de santé, le manque de personnel qualifié pour des urgences spécialisés</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Former et renforcer la capacité des prestataires des soins de santé; • Adapter les prestataires des soins de santé aux nouvelles approches (matériels et équipements sanitaires pour améliorer la qualité des services) • Encourager les prestataires des soins de santé à devenir des Agents d'engagement communautaires pour la sensibilisation à leurs communautés pour un engagement contre les épidémies;
<p>Faible engagement dans la communauté sur les changements des comportements,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Organiser des dialogues communautaires sur la santé communautaire; • Organiser des séances des sensibilisations éducatives sur l'élimination des formes des violences des toutes formes. • Rencontre avec des couples, foyer, des jeunes, des églises, des associations sur la réflexion sur la santé (la santé nutritionnelle, planning familial, la gestion des déchets etc...) • organisation des ateliers des formations, des sensibilisations et conscientisation de la population; • rendre l'environnement propre pour réduire ou éradiquer les causes principales des maladies, (rats, les moustiques, et autres)
<p>L'insuffisance financière au niveau des formations santé et des écoles</p>	<ul style="list-style-type: none"> • renforcer le système de santé communautaire; • construire des blocs latrines moderne respectant des normes hygiénique • Construire des incinérateurs, • Construire des trous a placenta, • Construire des broyeurs et des trous d'enfouissement, • Construire des trous a cendre, • Conscientisation des bénéficiaires au bon usager
<p>L'insuffisance financière au niveau des formations de santé et des écoles primaires</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Construction des forages d'eau • Construction et installation des tanks • Sensibilisation sur l'utilisation de l'eau potable • Conscientisation des bénéficiaires pour en faire un bon usage
<p>La disparité des mécanismes communautaires de protection et de cohésion sociale pour la consolidation de la paix</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rédynamiser et mise en place des mécanismes communautaires de protection (CBCM pour la PSEA y compris VBG, • Renforcer le fonctionnement des CLPD, CLD, Noyau de paix y compris de structures des jeunes, des associations des femmes et autres; • Mettre en place des cadres d'échanges participatifs avec la population et les autorités locales.

Fait à Beni, le 10 Janvier 2023

Pour la coordination Nationale APROFEEC-RDC

Préparé par :

LIMUSUS NGENGE Croyance
Program Manager



Approuvée par :

ZAWADI BARITIMA Ursule
Coordinatrice

III. Zones et aires de santé opérationnelle

Beni	Butembo	Kalunguta	Katwa	Mabalako	Mutwanga (Kasindi)	Nyiragongo	Oicha	Rutshuru	Rwanguba
Bundji	Butembo	Kabasha	Katwa	Bingo	Bulungu	Buhumba	Mabasele	Bunyangula	Karambi
Butanuka	Katya	Kalungata	Masuli	Linzo	Lubiriya	Kingarame	Mambabeka	Buturande	Karambi/Kitangoma
Butsili	Kyangike	Kalunguta	Mitoya	Mabalako		Kibati	Masosi	Bwironde	Matebe
Dindi	Makasi	Kivetvya	Vichayi	Mangina		Kasizi	Mososi	Kiwanja	Mutabo
Kanzuli	Maman Musayi	Kivetya	Vitchayi	Mangodomu		Kanyarucinya	Pakanza	Mapendo	Mabungo
Kanzulinzuli	Matanda	Maboya	Vuhika	Visiki			Tenambo	Rutshuru	Rangira
Kasabinyole	Vutike		Vuhili					murambi	Rwanguba
Kasanga	Vutsundo		Vungi					Rutshuru Centre	Ntamugenga
Mabakanga								Umoja	
Mabolio									
Madrandele								Rutshuru-BURAYI	
Malepe									
Mandradele								Rutshuru-MURAMBI	
Mangothe									
Mukulia									
Ngilinga									
Ngongolio									
Rwangoma									
Tamende									

Quelques des activités

Photos: Des séances de travail des Staffs APROFEEC-RDC/ Bureau de la Coordination Nationale Beni.



Photos: des visites des civilités aux autorités locales



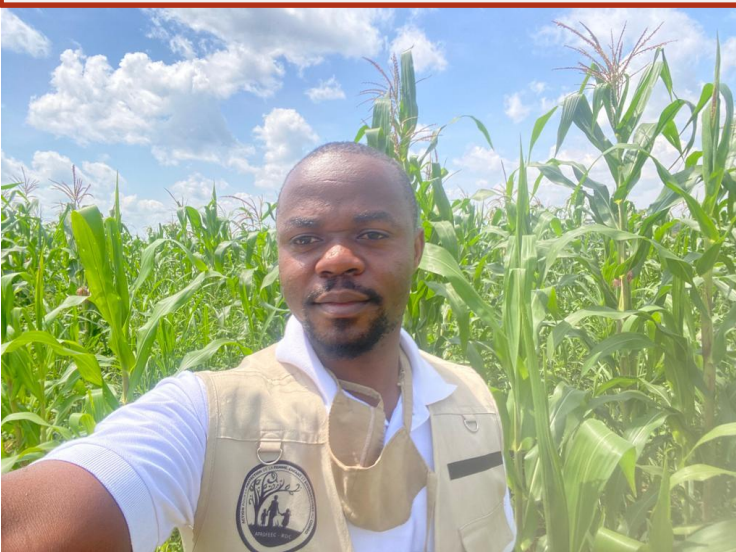
Photos: de la Journée Internationale de la protection de L'Enfant: Activité du 16 Juin 2022 à Beni



Photos: Après les séances de travail avec le partenaire de le FHI360



Photos: Champ d'exploitation Agricole/ Dans le cadre de relèvement communautaire



Photos: des activités de la gouvernance locale, cohésion sociale et resolution des conflits/ Après les ateliers



Photo: des activités des preventions des EAS, VBG et autres formes des violences

