



REPONSE RAPIDE
Rapport d'évaluation

**Province du Tanganyika, Territoire de Nyunzu, secteur Nord Lukuga,
Groupement Bakalanga 1 : Aire de santé de Kabeya Mukena**

**Evaluation Rapide Multisectorielle sur l'axe
Nyunzu – Kabeya Mukena**

Date de début : Le 20 Janvier 2021
Date fin évaluation : Le 21 Janvier 2021
Partage rapport : Le 22 Janvier 2021

1. Aperçu de la situation

1.1. Description de la crise

Nature de la crise :	☐ <u>X Conflit</u> ☐ <u>X Mouvements de population</u> ☐ Epidémie	☐ Crise nutritionnelle ☐ Catastrophe naturelle ☐ Autre
Date de la crise :	Le 19 Février 2020.	
Si conflit :		
Description du conflit	L'axe Nyunzu Kabeya Mukena est parmi les axes réputés « zone rouge du territoire de Nyunzu depuis le début de l'année 2018 ». Cette zone est le bastion d'activisme de plusieurs milices qui tracassent la population dans la plupart des villages de toutes les aires de santé de Kabeya Mukena, Kabeya Mayi, Kankwala, Kalima.... Le cas le plus récent est celui du 19 janvier 2021, que ce dernier a provoqué un mouvement massif de la population, cette population fuyant ces incursions se serait déplacée vers les villages : Kalombo, Kabeya Mayi, Lengwe et d'autres sont partis se réfugier dans la brousse. Début Juin 2020 ; Les FARDC y ont mené des opérations contre les milices afin de pacifier la zone et c'est juste au cours de ce mois de Décembre qu'on observe un retour timide de la population suite à l'accalmie imposée par l'armée congolaise. La population civile et quelques milices Twas ont manifesté leur souhait de retour dans leurs villages car se disent fatigués de rester dans la brousse. Plusieurs familles des autochtones vulnérables ont décidé de quitter la brousse où ils se seraient abrités depuis 2018, 2019 et 2020 en fuyant les atrocités liées aux conflits intercommunautaires dans la zone. Tandis que les uns retournent dans leurs villages	

d'origine et d'autres ont décidé d'ériger des nouveaux villages le long de la route longeant tout l'axe. Car certains ménages continuent à quitter la brousse, d'autres trainent encore jusqu'à présent. Les populations sont pour la plupart presque nus, affamés et n'ont reçu aucune assistance depuis leur déplacement en brousse en 2018.

Après notre passage et d'après les informations recueillies on estime qu'environ 1500 ménages sont en besoin d'être assistés. Mais dans les villages visités, 900 ménages ont été dénombrés et repartis dans les villages ci – après : voir tableau ci-après.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Tableau démographique : Localisation des personnes affectées par les crises									
Secteur : Nord Lukuga , Axe Kalemie – Nyunzu – Kabeya Mukena									
N°	Villages	Pop (Nb ménage e Twa	Pop (Nb ménage) Déplacés	Pop (Nb ménage) Retournés	PHS	ENA	Nb d'EP	Nb de CS	Site spontané (école et Eglise)
1	MPULE	0	0	0	0	0	0	0	0
2	KATI	0	0	0	0	0	0	0	0
3	KIBUNGO	205	0	29	2	6	0	0	0
4	MAJENGO MAPYA	67	41	0	0	0	0	0	0
5	KABEYA MUKENA	376	0	0	6	0	1	1	0
6	TAMBWE MAYOMBO	0	0	0	0	0	0	0	0
7	PIERRE MUKILANGA	0	0	0	0	0	0	0	0
8	MUYEMBO	0	0	0	0	0	0	0	0
9	MAHUYA	57	0	0	0	0	0	0	0
10	KILWA 2	73	0	0	0	0	0	0	0
11	KALOMBOLA	65	50	0	0	0	0	0	0
Total		900	91	29	8	6	1	1	0
Données recueillies dans la zone lors des évaluations effectuées sur l'axe Kabeya Mukena									
Date de la crise	Effectifs (ménages)	Provenance			Cause				
Le 19 Février 2020	Au moins plus de 1500 ménages autochtones vulnérables	Lengwe, Kabeya Mayi, Kalombo et d'autres dans la brousse			Les affrontements et les incursions des milices Twa qui ont provoqué le mouvement de population ainsi les tueries dans cette zone.				

Sources d'informations :

- ❖ Divah Nyunzu : André Tél : 0824185927
- ❖ L'IT CS Kabeya Mukena, MAMBWE MALOBA Tél : 0824007917
- ❖ Chef de localité Kibungo, AMISI MUKEBWA
- ❖ Chef de localité Majengo Mapya, KESAKESA LUSHENKE

❖ Chef de localité Kabeya Mukena : MAHUNDI BENJAMIN ❖ Chef de localité Kalombola : MOISE MWAMBA ❖ Sage du village Kabeya Mukena : MALENGE TENGU ❖ Secrétaire Kibungo MAISHA FARIALA ❖	
Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Les dégradations dans la zone sont énormes plusieurs maisons brûlées à Kabeya Mukena, Mpule, Kibungo, Tambwe, et plusieurs autres villages, le centre de santé Kabeya complètement détruit ainsi l'EP Kasongo de Kabeya Mukena.
Distance moyenne entre la zone de départ et de retour	La distance moyenne de parcours 15 Km entre Kabeya Mukena et Kabeya Mayi (fait un temps de parcours d'environ 3 heures à pied)
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Plusieurs familles de peuple Twa sur l'axe ont décidé de quitter la brousse et d'autres dans les villages où ils se seraient abrités. Les uns regagnent leurs villages d'origine et d'autres ont décidé d'ériger des nouveaux villages (Villages Majengo Mapya 47 Km et Kalombola 57 Km de Nyunzu centre) le long de la route longeant tout l'axe.
Perspectives d'évolution de l'épidémie	Les ménages retournés sur l'axe vivent dans les conditions précaires sans une structure de santé, sans latrines hygiéniques, ni eau potable et sont exposés aux maladies et épidémies (cas de diarrhée au moins 4 enfants sont atteints de la diarrhée au village Majengo Mapya selon le chef de localité).

1.2. Profil humanitaire de la zone

1. Crises et interventions pour les 6 mois précédents

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Inondations/ Catastrophe	Pas d'inondation	-	-	-
Mouvement de population	Pas des réponses données dans la zone depuis leurs retours	-	-	-
Epidémie	-	-	-	-
Sources d'information		❖ Divah Nyunzu : André Tél : 0824185927 ❖ L'IT CS Kabeya Mukena, MAMBWE MALOBA Tél : 0824007917 ❖ Chef de localité Kibungo, AMISI MUKEBWA ❖ Chef de localité Majengo Mapya, KESAKESA LUSHENKE ❖ Chef de localité Kabeya Mukena : MAHUNDI BENJAMIN		

2. Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Cette évaluation est portée sur une représentativité de différents groupes composant toute la communauté entière des autochtones vulnérables, en fonction de l'échantillon des enquêtes ménages. Nous avons réuni 9 focus group dont 2 avec les femmes enceintes et allaitantes, 2 avec les jeunes, 3 avec les sages et les chefs des différents localités, 1 avec l'IT du centre de santé Kabeya Mukena et 1 avec les informateurs clés. Ainsi les résultats sont identiques sur l'axe.

Techniques de collecte utilisées	Pour réunir les informations (données) nous avons utilisés les techniques de collecte suivantes : (Fiches d'évaluation, les observations, les interview, téléphones Kobo collect, Appareil GPS+) En plus des focus groups et les échanges avec les informateurs clés, il y a aussi les visites des infrastructures des bases (écoles, centre de santé, points d'eau) et les visites ménages dans la zone.
Composition de l'équipe	Une équipe d'évaluation composée des six staffs d'UNIRR de la Croix Rouge Tanganyika et trois staffs d'alerteurs du territoire de Nyunzu (pour une évaluation rapide multisectorielle).

3. Besoins prioritaires / Conclusions clés

Les besoins prioritaires aux retournés (autochtones vulnérables) de la zone évaluée sont les suivants :

1) Vivres ; 2) Articles ménagers/abris ; 3) Education des enfants ; 4) Santé nutrition et 5) EHA/ Wash.

Détails dans le tableau suivant :

Besoins identifiées (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
Besoins sécurité alimentaire : ❖ Vivres ❖ Les intrants et outils agricoles ❖ Cash	❖ Organiser une assistance en vivres ❖ Doter les familles en besoins des intrants et outils agricoles ❖ Envisager une distribution de Cash	Les autochtones vulnérables dans la zone
Besoins abri et AME/Abris : ❖ Les articles ménagers essentiels ❖ Les supports de couchage ❖ Les outils de stockage d'eau. Etc... ❖ Manque d'habits	❖ Organiser une distribution en AME/ ABRIS ❖ Organiser une foire (habillement)	❖ Toutes les familles des vulnérables touchées par la crise ❖ Les enfants Twas sans habits ainsi que les familles qui n'ont rien pour s'habillés
Education ❖ Pas structure scolaires dans la zone ❖ L'EP Kasongo détruite ❖ Centre de rattrapage ❖ Pas des enseignants dans la zone ❖ Kits scolaires ❖ Matériels didactiques	❖ Reconstruction/Réhabilitation de l'école détruite ❖ Doter les matériels didactiques ❖ Doter les kits et matériels scolaires ❖	❖ L'EP Kasongo à Kabeya Mukena ❖ L'EP Kasongo ❖ Tous les enfants en âge scolaire dans la zone
Santé Nutrition ❖ Centre de santé ❖ Clinique mobile ❖ Malnutrition ❖ Des médicaments traceurs et matériels médical	❖ Construction / Réhabilitation du centre de santé de Kabeya Mukena ❖ Prise en charge des enfants malnutris ❖ Doter le centre de santé en médicaments et les matériels essentiels ❖ Prise en charge des soins de santé primaire	❖ Aire de santé de Kabeya Mukena ❖ Tous les enfants malnutris ❖ Le centre de santé Kabeya Mukena

Eau hygiène et assainissement ❖ Manque de l'eau potable ❖ L'insuffisance des infrastructures en wash ❖ Pas d'assainissement ❖ Pas de latrines hygiéniques ❖ Manque des connaissances sur la pratique d'hygiène	❖ Aménagement des sources et des puits d'eau ❖ Construire/ réhabiliter les latrines hygiéniques au centre de santé ainsi que dans les villages ❖ Assainissement de la route	❖ Villages : Kabeya Mukena, Kibungo, Majeno Mapya, Mahuya, Muyembo. Etc ..
---	---	--

4. Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Toute assistance qui tiendra compte de la configuration de la zone ne sera pas instrumentaliser, les interventions sont les bienvenues pour cette population vulnérable.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	L'assistance doit tenir compte de tous les ménages affectés par la crise et impliquer la communauté dans tous les processus lors d'une quelconque distribution

5. Accessibilité

5.1. Accessibilité physique

Type d'accès	Actuellement la route a subi une dégradation très avancée sur l'axe Nyemba – Nyunzu (55 Km), l'axe Kabeya Mayi – Kabeya Mukena (49 Km) et Kabeya Mukena Kalima 30 Km sont très difficiles pour une Jeep Land Cruiser d'atteindre Kabeya Mukena. Nous avons dû faire 2 Km à pied.
---------------------	--

5.2. Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La zone est menant sécuriséE par les éléments de la FARDC, la situation sécuritaire est relativement calme puisque les militaires sont installés aux Villages : Lombwa 8 Km, Muhuya 14 Km, Masamba 24 Km, Kalombo 33 Km, Kebeya Mayi 34 Km, Kabeya Mukena 49 km et Kalima 79 Km du centre-ville de Nyunzu.
Communication téléphonique	Aucune couverture en réseau téléphonique dans la zone
Stations de radio	Pas d'existence d'une station radio dans cette zone

6. Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

6.1. Protection

Incidents de protection rapportés dans la zone

Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires
Violence sexuelle		0	0	Il n'y a pas eu des violences du genre dans cette zone évaluée
Incendie des maisons	Mpule, Kibungo, Kabeya Mukena, Kibungo, Tambwe "Mayembo, Pierre Munganga, Mayombo, Mahuya.	Les milices Twa et les groupes armés		Tous ces villages ont été incendiés
Tueries	Kabeya Mukena, Majengo Mapya et Kibungo	Les milices Twas	5 personnes à Kibungo, 3 personnes à Majengo Mapya et 4 personnes à Kabeya Mukena	
Personnes vivant avec handicap	Kibungo, Kabeya Mukena		2 Personnes à Kibungo, 6 personnes à Kabeya Mukena	Ces personnes ne sont pas prises en charge
ENA	Kibungo	Les milices Twas	6 enfants	Ces enfants sont pris en charge par l'un des sages du villages

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté

Toutes les communautés vivent en harmonie. Aucun problème ne nous a été rapporté lors de l'évaluation sur tout l'axe.

Existence d'une structure qui gère le cas d'incident rapporté

Seuls les services compétents tels que le comité des sages du village et les leaders communautaires s'occupent des cas d'incidents entre les populations ainsi que les chefs des localités.

Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base

Les activités quotidiennes sont paralysées, la culture des produits vivriers tels que les maniocs et arachides, est entrain de reprendre petit à petit depuis le retour progressif de la population.

Présence des engins explosifs

Aucun engin explosif signalé dans la zone lors de notre évaluation

Perception des humanitaires dans la zone

Les habitants des villages sur tout l'axe ont une très bonne perception des humanitaires. Depuis Mars 2019 avec l'intervention de l'IRC et de CICR au mois de Novembre, aucun acteur n'est présent dans la zone.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	--------------

Aucune				Aucune assistance n'a eu lieu depuis novembre 2019
--------	--	--	--	--

Gaps et recommandations
Gaps

- La population de la zone de retour vit de la cueillette et la chasse
- Manque des services sociaux et de prise en charge des personnes affectées
- Absence des infrastructures wash dans la zone
- Absence de centre de santé dans l'aire de santé Kabeya Mukena
- Manque d'infrastructures éducationnelles

Recommandations

- Envisager une assistance en (Vivres, AME)
- Aménagement des infrastructures WASH
- Réaménager/reconstruire le centre de santé Kabeya Mukena
- Réhabiliter/ reconstruire l'EP Kasongo de Kabeya Mukena

Coordonnées GPS

❖ Village Kibungo (237Km)

S : 05°37'00.4"

E : 027°57'59.5"

Alt : 678m direction nord Lukuga

❖ Village Majengo Mupya (242Km)

S : 05°35'46.2"

E : 027°58'39.0"

Alt : 717 m direction nord Lukuga

❖ Village Kabeya Mukena (244 Km)

S : 05°34'40.9"

E : 027°58'40.7"

Alt : 736 m direction nord Lukuga

6.2. Sécurité alimentaire

Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	La situation est alarmante et critique, la population ne se nourrit qu’une seule fois le jour (la chasse et la cueillette)			
Production agricole, élevage et pêche	Dans tous les villages évalués dans la zone, le retour des populations est encore progressif. Les gens ne savent pas se prendre pleinement en charge encore sur le plan agricole, donc ils cultivent à peine ; pas d’élevage, ni pêche mais dans certains villages sur l’axe comme Kibungo, les population vivent seulement de la chasse.			
Situation des vivres dans les marchés	Dans toute la zone évaluée, il n’y a aucun marché, ni un point de vente			
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Dans tout l’axe, la population a mis en place des petits champs à côté des maisons en ce qui concerne les autres stratégies rien d’autres.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d’intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune réponse depuis le retour				
Gaps et recommandations	Gaps - Manque des produits viviers - Manque outils et intrants agricoles Recommandations - Une assistance en vivre s’avère importante vue la vulnérabilité criante des populations des villages sur l’axe, nous recommandons aux acteurs humanitaires ayant des capacités d’assister urgemment dans le secteur en vivres, d’intervenir dans cette zone. - Distribuer les outils et intrants agricoles serait importante - Une distribution en cash avec les partenaires qui ont la capacité de couvrir la zone.			

6.3. Abris et accès aux articles essentiels

Type d'abris	La population retournée ainsi que d'autres autochtones vulnérables vivent dans des huttes qui ne les protègent pas contre les intempéries. Environ 60% des ménages retournés vivent dans des abris en dessous de la norme minimale requise pour leur protection et bien-être.
Accès aux articles ménagers essentiels	Les ménages retournés utilisent les ustensiles des cuisines mal conservés et mal entretenus, l'eau est mal conservée par manque d'articles.
Possibilité de prêts des articles essentiels	Plusieurs familles autochtones vulnérables se partagent les mêmes articles ménagers.

Situation des AME dans les marchés	Aucun marché n'existe dans la zone évaluée			
Faisabilité de l'assistance ménage	L'assistance ménage ne poserait pas problème aussi longtemps qu'il y aura le criterium des retournés pour les six derniers mois ensembles avec les leaders communautaires.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				Depuis la crise jusqu'au moment des évaluations
Gaps et recommandations	<u>Gaps</u>			
	- La zone a subi d'énorme dégâts et plusieurs ménages manquent les articles ménagers essentiels - Manque des récipients de collecte et transport d'eau - Pas de dispositifs de stockage de l'eau			
Gaps et recommandations	<u>Recommandation</u>			
	- Une assistance en AME / ABRIS doit être envisagée - Envisager une foire - Une distribution des kits wash			

6.4. Eau, Hygiène et Assainissement

Risque épidémiologique	La zone est dépourvue d'eau potable, la plupart des ouvrages implantés dans la zone ne fonctionnent plus. L'hygiène et l'assainissement posent problème dans les communautés, ce qui expose les populations aux risques des épidémies.		
Accès à l'eau après la crise	Pas d'accès à l'eau potable en permanence, par exemple dans le village Kibungo, la communauté utilise l'eau de la rivière Makumu, la situation est similaire dans d'autres villages sur l'axe (village Mpule, Mahuya,...), Dans tout l'aire de santé, seul un puits aménagé est fonctionnel, nous avons aussi trouvé une seule source aménagée mais non fonctionnelle, dans le village Kabeya Mukena.		
Village	Ouvrage	Nbre	État
KABEYAMUKENA	Source aménagée	1	Non fonctionnelle
	Puits aménagé	1	Fonctionnel
KATI	Pas de puit ni source	0	
KIBUNGO	Pas de puit ni source	0	
MAJENGOMAPYA	Pas de puit ni source	0	
MPULE	Pas de puit, pas de source	0	
TAMBWE MAYOMBO	Pas de puit ni source	0	-
PIERRE MIKILANGA	Pas de puits ni source	0	
MAHUYA	Pas de puit ni source	0	
KILWA1	Pas de puit ni source	0	
KALOMBOLA	Pas de puit ni source	0	
MUYEMBO	Pas de puit ni source	0	

Type d'assainissement	Le risque potentiel de contamination des maladies d'origine hydriques, les latrines qui existent dans la zone ne sont pas hygiéniques et les trous à ordures sont inexistantes. Pour conclure, les infrastructures Wash sont quasi – inexistantes dans toute la zone. Pas d'assainissement dans la zone.
Pratiques d'hygiène	La plupart des communautés vivant dans la zone évaluée, n'ont pas la connaissance des bonnes pratiques d'hygiène car ils n'ont pas accès aux savons et aux dispositifs de lave mains.
Réponses données	
Aucune réponse jusque là	
Gaps et recommandations	Gaps - La plupart des villages dans la zone utilise l'eau de rivière (Kibungo, Majengo Mapya, Mahuya, etc... - Manque de l'eau potable - Manque d'infrastructures wash dans la zone - Manque de connaissances des bonnes pratiques Recommandations Nous recommandons : - Intervenir rapidement en Wash pour éviter les maladies, surtout d'origine hydrique - Appuyer les ménages à construire des latrines hygiéniques - Aménager les puits et sources dans les villages (Kabeya Mukena, Kibungo, Majengo Mapya, Mahuya, Kilwa 2) - Disponibiliser les dispositifs laves mains - Sensibiliser dans le cadre d'assainissement et bonne pratique

6.5. Santé et nutrition

Risque épidémiologique	Cette population retournée dans l'aire de santé Kabeya Mukena de la zone évaluée accuse l'ignorance dans la pratique d'hygiène, le manque des latrines hygiéniques, l'utilisation de l'eau de rivière non potable, peuvent amener ses peuples aux risques d'une épidémie. Avec ces insuffisances, la population est aussi exposée à la pandémie Covid-19.		
Indicateurs santé	L'axe Kabeya Mukena a une seule aire de santé avec un centre de santé qui porte le même nom (Kabeya Mukena) et complètement détruit lors des incursions des milices Twa au début de l'année 2019.		
	Indicateurs	CS Kabeya Mukena	Moyenne
	Population par aire de santé	7388 Hab	
	Cible pour six mois (Juillet, Août, Septembre, Octobre, Novembre et Décembre 2020.	1843	
	Total consultations curatives	-	-
	Taux d'utilisation des services curatifs	-	-

Nombre des femmes enceintes ayant effectué CPN 1	-	-
Nombre d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié	-	-
Nombre des femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)	-	-
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué CPN 1	-	-
Taux d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié	-	-
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)	-	-
Taux de morbidité lié au paludisme, les IRA et la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	-	-
Taux de mortalité maternelle intra-hospitalière	-	-
La cible pour DTC3 et VAR a 3.49%	-	
Nombre d'enfants vaccine en DTC3	-	-
Nombre d'enfants vaccine en VAR	-	-
Couverture vaccinale en DTC3	-	-
Couverture vaccinale en VAR	-	-
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème	-	-
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec œdème nutritionnelle	-	-
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	-	-
Nombre de jours de rupture de médicaments traceurs au cours des six derniers mois	-	-
Nombre d'enfants dépisté pour la malnutrition	67	67
Nombre d'enfants avec PB < à 125 mm	51	51
Nombre d'enfants avec PB < à 115 mm	16	16
Nombre d'enfants avec d'œdème	6	6
Nombre d'enfants sous courbe central	67	67
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 125 mm avec présence ou non d'œdème	-	-
Pourcentage d'enfants sous courbe central	-	-

Services de santé dans la zone

Les services de santé dans la zone sont très précaires du fait de l'absence d'une structure de santé dans la zone, 97% de la population n'a pas accès aux soins primaires et il n'y a pas de personnels soignants. Seul l'infirmier titulaire fait des navettes (Nyunzu Kabeya Mukena 2 fois la semaine)

Structures santé	Type	Nb Poste de santé	Nb personnel		Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnel	Nb portes latrines
			Nb qualifié	Autres personnel			

CS	Etatique	0	2	4	334	0	0
Réponses données		Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires		
Pas de réponse données		-	-	-	Le centre de santé Kabeya Mukena complètement détruit aucun service de santé disponible		

Gaps et recommandations**Gaps**

- ❖ Destruction du centre de santé
- ❖ Manque des médicaments et matériels.
- ❖ Pas de service de soins primaire

Nous recommandons

- ❖ Construire/ réhabilitation du centre de santé Kabeya Mukena
- ❖ Plaidoyer aux partenaires dans la prise en charge en intrant nutritionnelle,
- ❖ Mettre en place une clinique mobile à Kabeya Mukena pour les services de soins primaire des cas des maladies dans la zone
- ❖ Doter le centre santé Kabeya Mukena en médicaments traceurs et en matériels médical de première nécessité.

6.6. Education

Impact de la crise sur l'éducation	L'impact est énorme depuis le début de la crise, les enfants dans la zone n'ont pas accès à l'éducation. La seule école (l'Ep Kasongo) qui existait dans la zone à Kabeya Mukena est complètement détruite.		
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise	Plus de 183 enfants sont déscolarisés dans cette zone à cause de la crise dont :105 filles et 78 garçons. Le taux de déscolarisation est à 100%		
Indicateurs Education	Selon les informations recueillies dans la zone, 105 filles et 78 garçons seraient déscolarisés		
Indicateurs collectés au niveau des structures		L'axe	Moyenne
Taux de scolarisation garçons		0%	0%
Taux de scolarisation filles		0%	0%
Capacité d'absorption	L'EP Kasongo n'a pas la capacité de couvrir toute la zone		
Réponses données			
Réponses données	Organisations impliquées	Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune		Aucune	Tous les enfants des villages : Kibungo, Majengo Mapya, Kabeya Mukena, Pirre Mukilanga, Tambwe Mayombo sont au chômage

Gaps et recommandations

Gaps

- ❖ Manque des infrastructures scolaires dans la zone.
- ❖ Manque de mobiliers scolaires et matériels didactiques à l'EP Kasongo ;
- ❖ Mariages précoces des enfants filles en âge avancé
- ❖ Taux de déscolarisation dans la zone égale de 100%

Recommandation :

- ❖ Construire/Réhabiliter les infrastructures scolaires (L'EP Kasongo)
- ❖ Sensibiliser les peuples autochtones à intégrer régulièrement le milieu scolaire
- ❖ Doter des kits et matériels scolaires à l'EP Kasongo.
- ❖ .

Quelques images :



Accès logistique difficile 55 Km Nyemba Nyunzu



Les articles ménagé essentiels utilisé par la communauté



Les autochtones vulnérables qui ont fait le retour



Les enfants autochtones sans habits



L'Etat actuel du centre de santé Kabeya Mukena



Focus Group à Kabeya Mukena



Maison de fortune au village Majengo Mapya

L'EP Kasongo à Kabeya Mukena



Sensibilisation sur la cohabitation pacifique au village Kabeya Mukena

Equipe de rapportage UNIRR CRT

Vendredi le 22 Janvier 20201