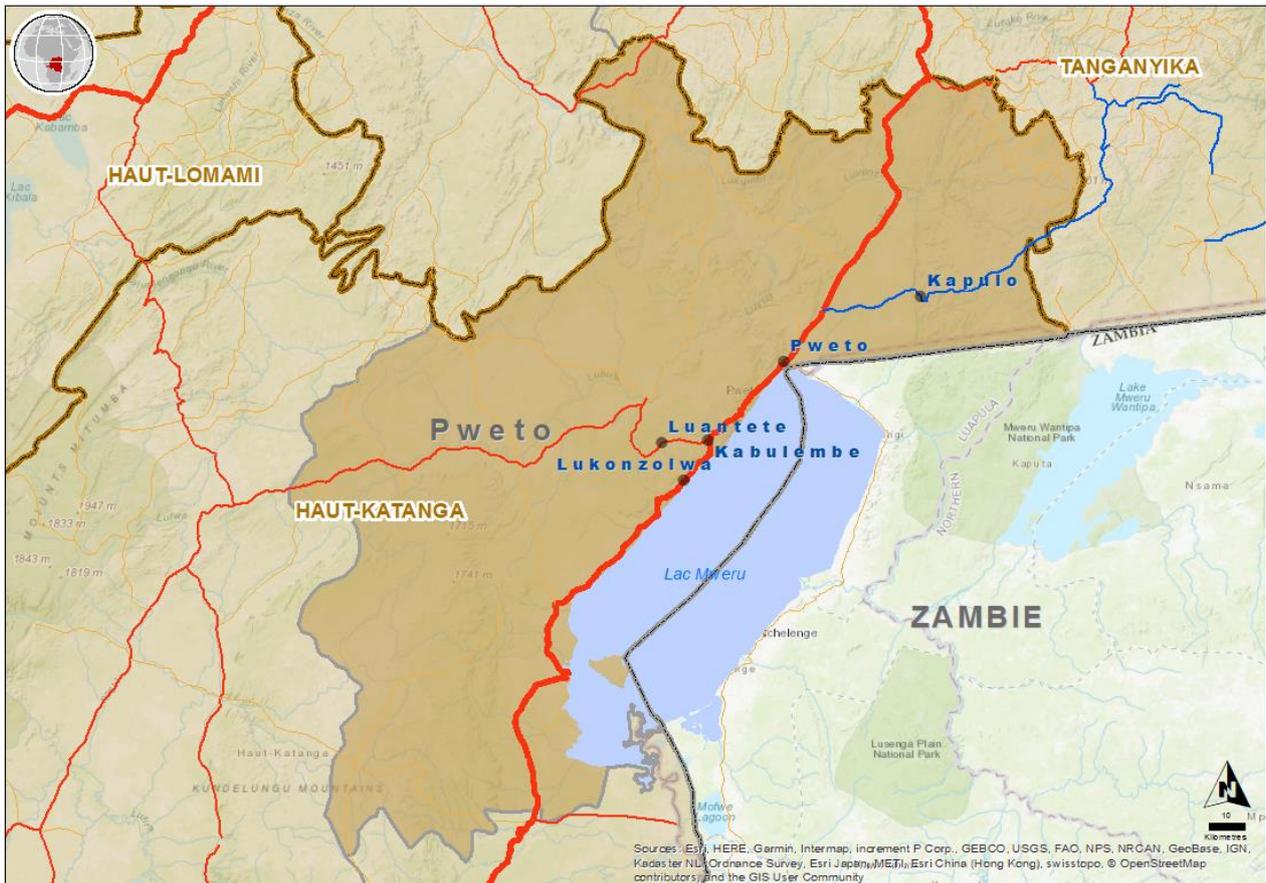




**Rapport de la mission conjointe d'évaluation rapide
Territoire Pweto, Province du Haut-Katanga
30 mai au 04 juin 2019**

I. Localisation de la zone



II. Composition de l'équipe d'évaluation (structure et organisations)

Nations unies : OCHA, Unicef, HCR et UNDSS

ONGs : WVI, COOPI, ACTED, ACP, CENEAS, SANUDC, EA et APROFE

Etatique : Commission nationale pour les réfugiés (CNR).

III. Contexte

Depuis quelques mois, le territoire de Pweto connaît une amélioration progressive de la situation. C'est grâce à de multiples actions de sensibilisation à la cohabitation pacifique effectuées par les autorités et autres acteurs de stabilisation. Depuis lors, une série de retours progressifs de populations y a été observée. Cependant, le conflit intercommunautaire (Twa et bantou) reste latent malgré tous les efforts déjà fournis. L'acceptation mutuelle et la confiance entre les deux communautés demeurent un défi.

Sur le plan sécuritaire, la situation est relativement calme dans le territoire. Néanmoins, depuis quelques jours il s'observe une série d'incidents de protection à l'encontre des civils, notamment des enlèvements d'enfants, de vols nocturnes et d'autres abus de protection, principalement à Pweto-centre et périphéries. Les présumés auteurs appartiendraient à un groupe de bandits en provenance du territoire de Kalemie. Aussi, quelques cas de braquage sont observés sur l'axe Muteta-Kakonona ; et les femmes des villages visités sur cet axe, n'accèdent pas librement à leurs champs par peur d'être abusées. Les autorités territoriales auraient mis en place des mesures de mitigation de risque d'autres abus. Par ailleurs, ce



territoire connaît aussi depuis quelques semaines, des cas de reddition des ex-miliciens. Ces redditions ne sont pas documentées car ces ex-miliciens sont rentrés dans leurs villages d'origine. En raison du manque de ressources pour leur identification et encadrement, ils demeurent à la charge des communautés d'accueil, freinant ainsi la volonté de reddition d'autres miliciens qui sont encore dans la brousse. Des activités spécifiques pour leur encadrement sont indispensables.

IV. Méthodologie

- Civilités et entretien avec les autorités territoriales et locales ;
- Entretiens et collecte des données auprès des services techniques sectoriels (santé, éducation, CNR etc) et autres leaders d'opinion ;
- Rencontre avec les partenaires humanitaires opérationnels dans le territoire ;
- Documentation : vérification, triangulation et analyse des archives ;
- Enquête ménage ;
- Observation ;
- Restitution aux autorités.

V. Impact de mouvement retour

1. Protection

Du point de vue de la cohabitation pacifique, ce territoire est en phase post-conflit d'une durabilité fragile nécessitant un accompagnement holistique progressif. Avec le financement du FH-RDC, l'ONG COOPI met en place des activités de rapprochement des communautés jadis en conflit. C'est dans ce cadre que cette organisation a organisé entre mars et mai 2019, 11 séances de formation et de renforcement de capacités sur la gestion de conflit au bénéfice de 207 personnes, d'une part et une table ronde de dialogue communautaire à Lukonzolwa en date du 01 juin, d'autre part. Cette table ronde a réuni 30 personnes dont les autorités territoriales, la société civile ainsi que de principaux leaders des communautés locales.

Par rapport à la situation des enfants, près d'une dizaine de cas d'enlèvement d'enfants ont été enregistrés dans la cité de Pweto au mois de mai 2019. Les présumés auteurs seraient des bandits en provenance de Kalemie. Un mécanisme d'alerte a été mis en place par les acteurs de protection. Dans la prise en charge, l'ONG COOPI met en place depuis mars, des activités d'encadrement d'enfants dans la zone de santé de Kilwa, principalement dans les aires de santé de Mulangale, Lukonzolwa et Lwanza. Il s'agit entre autres de (a) l'installation de 6 réseaux communautaires pour la protection des enfants, (b) la construction de 5 espaces amis d'enfants au profit de 576 enfants, (d) la réinsertion socioéconomique de 137 enfants sortis de la milice et (e) la formation de 48 leaders dont 28 femmes sur la résolution 1612.

Des cas de tracasserie sur des populations aux barrières routières ont été enregistrés depuis les trois dernières semaines sur l'axe Kakonona. L'équipe a soumis cette préoccupation à l'autorité territoriale en vue d'obtenir l'amélioration.

Du point de vue des violences sexuelles, 92 cas de viol ont été documentés entre mars et mai 2019 dans la zone de santé de Kilwa. 100% des victimes ont bénéficié d'une prise en charge médicale et psychosociale à travers l'ONG COOPI. 15 cas ont reçu la prise en charge juridique. L'organisation a aussi distribué 250 kits hygiéniques aux femmes enceintes et allaitantes des aires de santé susmentionnées.

Recommandation :

- Renforcer la zone de santé de Pweto en Kit Post Viol (UNFPA) ;
- Relancer les activités de monitoring de protection (UNHCR).

2. Sécurité alimentaire / moyens de subsistances

Selon l'analyse intégrée de la sécurité alimentaire et nutritionnelle (16^e IPC), le territoire de Pweto est classé en phase d'urgence alimentaire (phase 4). Cette classification est alarmante d'autant plus que la quasi-totalité de la population vit essentiellement de l'agriculture et l'élevage, comme principaux moyens de subsistance. A l'issue des enquêtes menées sur un échantillon de 120 ménages, les résultats ci-après ont été obtenus :



Le Score de la Consommation alimentaire (SCA) :

- 56% des ménages avec le SCA Faible/Pauvre (≤ 28) ;
- 24 % des ménages avec le SCA Limite (28.5 à 42) ;
- 20 % des ménages avec le SCA Acceptable (> 42)

L'indice de stratégie de survie (ISS) :

Pour faire face à leurs difficultés d'accès à la nourriture, les ménages retournés enquêtés recourent à des stratégies de survie sévères. L'indice de stratégie de survie (ISS) moyen obtenu pour l'ensemble des villages enquêtés montre les résultats suivants :

- 43 % ménages réduisent le nombre de repas journaliers
- 51 % ménages réduisent la quantité de repas
- 61 Ménages mangent les nourritures moins couteuses (moins préférées)
- 11 % ménages empruntent les aliments ou don/aide des aliments
- 3 % ménages mangent les semences pour la saison agricole prochaine
- 15 % ménages ventent et/ou échangent (troc) des actifs et/ou biens de la maison (habits, vélos, machines, géniteurs d'élevage, etc.)
- 38 % ménages survivent avec les travaux journaliers (temporaires)
- 0 % ménages survivent grâce à l'exploitation professionnelle des enfants (y compris l'exploitation sexuelle « Phénomène de sexes de survie »).
- 9 % ménages survivent avec les récoltes prématurées des produits de champs
- 33 % ménages retirent les enfants à l'école et/ou les envoyer aux écoles les moins chères

Source de revenus :

La principale source de revenu pour la quasi-totalité des villages visités est l'agriculture et l'élevage, excepté à Luantete (village majoritairement Twa) où la population vit aux dépens de la récolte clandestine dans les champs des Zela (bantous) et quelques-uns vivent de la cueillette et des travaux journaliers dans les champs des Zela.

Risques

- Aggravations d'une détérioration de la situation nutritionnelle et persistance du territoire dans la phase 4 de la classification de l'IPC.
- Détérioration des relations entre les deux communautés.

Recommandations :

- Distribution des vivres (assistance alimentaire) et appui des ménages retournés à la relance agricole d'urgence (intrants agricoles et accompagnement technique) ;
- Assistance des populations se trouvant dans les besoins d'élevage de petit bétail et de la volaille.

3. Nutrition

L'ONG APEDE intervient dans la prévention et la prise en charge de MAM chez les enfants de 6 à 59 mois, les femmes enceintes et allaitantes de février à juin 2019 (couverture totale de 24 aires de santé de la zone de santé de Kilwa). Pour la MAS, la zone de santé n'a aucun intervenant et ne dispose actuellement d'aucun intrant de prise en charge dans les deux zones de santé (Kilwa et Pweto).

Répartition de cas de la malnutrition dans la zone de santé de Kilwa (1^{er} mars au 30 avril)

Type de malnutrition	Tranche d'âge				Total	Décès	Observations
	6 à 23 mois		24 à 59 mois				
MAM	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	1780	0	Causes de la malnutrition dans la zone de santé de KILWA :
		399	424	465			



MAS	206	222	234	289	951	0	<ul style="list-style-type: none"> - Régime monotone ; - Grossesse rapprochée ; - Sevrage précoce ; - Non-respect de la catégorie des aliments.
FEFA : Femme enceinte Femme allaitante							
	Nombre				Total	Décès	
Femme enceinte	202				400	0	
Femme allaitante	198					0	

Recommandations

- Organiser une enquête nutritionnelle dans les deux zones de santé (Kilwa et Pweto) afin de bien quantifier les besoins réels.
- Intégrer dans la zone des activités de la nutrition à assise communautaire.

4. Santé

Le territoire de Pweto compte 2 zones de santé (Kilwa et Pweto) couvrant 649 793 habitants au total et 40 aires de santé dont 16 à Pweto et 24 à Kilwa.

En termes de mortalité, entre le 1^{er} mars et le 24 avril, la zone de santé de Kilwa a enregistré 112 décès communautaires dont la cause est majoritairement liée à l'anémie (48 cas) ainsi que les autres pathologies (MAS, palu, IRA etc.). L'évaluation s'est focalisée dans l'aire de santé de Lukonzolwa (zone de santé de Kilwa) étant donné que les autres aires de santé des villages visités avaient déjà récemment été évaluées par les autres partenaires (ACTED etc.)

Répartition des pathologies dans l'aire de santé de Lukonzolwa (du 1^{er} mars et 30 avril) :

Maladie	Cas		Décès		Total	Total décès
	Inferieur à 5ans	Supérieur à 5 ans	Inferieur à 5ans	Supérieur à 5 ans		
Paludisme	469	189	0	0	658	0
IRA	195	80	0		275	0
Diarrhée simple	70	27	0	0	97	0
Malnutrition aigue	68	0	0	0	68	0
Rougeole	0	0	0	0		0
Cholera	0	1	0	1	1	1
Fièvre jaune	0	0	0	0	0	0
Fièvre hémorragique	0	0	0	0	0	0

Recommandations :

- Au regard des décès communautaires enregistrés dans la zone de santé de Kilwa, la prise en charge gratuite des soins de santé primaires en faveur des retournés et déplacés est indispensable.

5. Education

La Sous division éducationnelle de Kilwa se trouve dans la Province éducationnelle 2, basée à Pweto. Lors des conflits communautaires en 2017, au moins 45 écoles primaires de cette Sous division avaient été touchées, affectant ainsi 12 624 écoliers. Au moins 10 écoles d'entre elles se trouvant dans les aires de santé de Mulangale, Lukonzolwa et Lwanza ont été ciblées et appuyées par l'ONG COOPI durant l'année scolaire 2018-2019. Les activités de COOPI se focalisent sur l'accès à l'éducation pour 4 600 enfants, y compris les enfants sortis de la milice ; la formation des enseignants et leaders communautaires et la construction des espaces amis d'enfants.



Recommandations

- Envisager une évaluation technique en vue de la mise en place de mêmes activités d'appui durant l'année scolaire 2019-2020, dans les 35 autres écoles affectées et non ciblées à Kilwa et dans les autres écoles affectées dans la Sous division éducationnelle de Pweto.

6. Eau, hygiène et assainissement

De manière générale, hormis les difficultés liées à l'approvisionnement en eau, la population a exprimé d'autres besoins liés à l'accès aux récipients de collecte et stockage d'eau de boisson. La distance à parcourir pour se rendre aux points d'eau, l'ignorance sur les notions de traitement de l'eau et le manque de moyen pour l'achat de savon.

Répartition de source d'approvisionnement dans les villages visités

Village	Population retournée	Source d'eau			Observation
		Puits à pompe/Forage	Forage en panne	Total disponible	
Kipeto (ZS Pweto)	470 Ménages	1	1	0	Forage non protégé, autre source eau de surface non protégée
Kizabi (ZS Pweto)	80 ménages	2	2	0	Recours à l'eau de surface pour l'approvisionnement
Mwashi (ZS Pweto)	1582 Ménages	2	0	2	Quantité insuffisante pour répondre aux besoins
Kakonnona (ZS Pweto)	749 Ménages	1	1	0	Quantité insuffisante pour répondre aux besoins
Muteta (ZS Pweto)	274 Ménages	0	0	0	Recours à la rivière... qualité de l'eau disponible est mauvais
Luantete (ZS Kilwa)	300 ménages	4	4	0	Recours à la rivière. La qualité de l'eau disponible est mauvaise
Kanzunzi (ZS Kilwa)	159 ménages	1	1	0	En panne, recours à l'eau de surface

Recommandation :

- Evaluation technique dans les deux zones de santé en vue des interventions de résilience en eau, hygiène et assainissement (EHA).

7. Articles Ménagers Essentiels (AME) et Abris

La vulnérabilité en AME et abris est visible au sein des ménages des axes visités bien que l'enquête ménage y relative n'y ait été faite. A part l'assistance en AME (foire) organisée en mars 2019 en faveur de 794 ménages retournés et déplacés de l'axe Muteta – Kinengo par l'ONG ACTED, la majorité des retournés n'ont pas encore bénéficié des AME depuis leur retour. Les nouveaux retournés empruntent ainsi des AME auprès des anciens pour répondre à leurs besoins quotidiens.

Par rapport aux abris, une cinquantaine de ménages Twa retournés au village Cantonnier depuis avril 2019 y ont érigé un camp de fortune car leurs maisons auraient été occupées par les retournés Zela (Bantous) arrivés avant eux. Ainsi, de façon générale, depuis leur retour, la couverture de l'assistance en abri est estimée à 15% sur l'axe Kipeto – Mwashi – Cantonnier ; à 0% sur l'axe Kakonnona et l'axe Lukonzolwa – Luantente – Kanzunzi. Ainsi, les abris, les ustensiles de cuisine, les supports de couchage, les vêtements et les articles de puilage et stockage d'eau sont des besoins prioritaires des ménages visités.

Recommandations :

- Organiser une évaluation sectorielle AME et abris pouvant cerner la vulnérabilité de ménages et orienter le ciblage et les modalités de réponse.



8. Accès logistique

De manière globale, les routes sont praticables en saison sèche. Néanmoins, les pannes récurrentes des deux bacs assurant la traversée sur la rivière Luvua (Pweto centre) limitent les activités humanitaires. En plus des efforts actuels fournis par les autorités, le PAM va lancer des activités pour appuyer la réhabilitation de ces bacs à partir de juin 2019.

VI. Besoins prioritaires des retournés

Les besoins les plus importants actuellement sont :

- La sécurité alimentaire et moyens de subsistances
- La prise en charge nutritionnelle (MAM dans la zone de santé de Pweto ; MAS dans les deux zones)
- L'accès à l'abri et aux articles ménagers essentiels (AME) ;
- L'accès aux soins de santé primaires ;
- L'accès aux ressources en eau potable.

VII. Mise à jour des mouvements retours de population

- La tendance actuelle est au retour de la population sur les axes visités. La majorité de personnes avaient trouvé refuge en Zambie (hors camps) et dans les autres localités et territoires du Haut-Katanga entre juillet et août 2017.
- Sur l'axe Kabulembe-Lwantete-Kanzunzi, le retour est encore timide (moins de 50%) pour des raisons diverses, incluant la peur de représailles d'une part et l'accès limité aux champs, d'autre part. Sur les autres axes, le retour est estimé à plus de 90%.

Statistiques de nouveaux retournés (juin 2018 à mai 2019)			
Localités	Personnes	Ménages	Observation
Kakonona	4 680	936	398 ménages nouveaux arrivés après juin 2018
Kapampa	6 625	1 325	Nouveaux mouvements arrivés entre mars et mai 2019
Cantonnier	225	45	Nouveaux mouvements en avril 2019
Mwashi	7 240	1 448	Nouveaux mouvements à partir de septembre 2018
Kipeto	2 380	476	Nouveaux mouvements à partir de mai 2018
Lwantete	1 500	300	Situation actuelle au 30 mai. Retour timide.
Kanzunzi	795	159	Nouveaux mouvements entre mars et mai 2019. Retour en cours.
Lukonzolwa	8 160	1 632	Situation actuelle au 30 mai.
Total	31 605	6 321	

VIII. Recommandations finales (résumées)

- L'assistance humanitaire multisectorielle devrait renforcer l'accompagnement des ménages retournés pour restaurer leurs capacités de base (en sécurité alimentaire, abris et AME, EHA, soins de santé primaires, accès à l'éducation).
- L'assistance en sécurité alimentaire devrait se focaliser sur la relance agricole et l'appui en élevage de petit bétail et des volailles.
- Envisager une enquête nutritionnelle dans les zones de santé de Kilwa et Pweto. Planifier des activités de nutrition à assise communautaire dans les deux zones de santé.
- Pour plus de transparence, les acteurs devront renforcer le mécanisme de communication formelle avec les services techniques de la province et du territoire dans la mise en œuvre des activités.
- Les autorités devraient renforcer la stabilité de retour, notamment dans la sécurisation, la protection des déplacés et retournés et la consolidation de la paix entre les communautés.



- Le cluster protection devrait planifier la formation sur les mécanismes de gestion des plaintes en matière de prévention d'abus sexuels par les humanitaires à Pweto.
- Evaluation technique de la situation liée au DDR (désarmement, démobilisation et réinsertion) dans le territoire de Pweto.

Annexes : Photos



Site des retournées Twa à Cantonnier et entretien avec les leaders Twa (photo crédit D. Mwepu/ ACP) – axe Kipeto



Enquête ménage – axe Kakonona (photo crédit D. Mwepu/ ACP)