MEDAIR

chaque personne compte

Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

< Province_Territoire_Collectivité_Groupement >
< Axe (localité TANGANYIKA) > < Zone de santé DE KIBUA>
Zone de santé de KIBUA dans l'aire de santé de NTOTO/KILUNGU , Province du Nord Kivu, Territoire de Walikale,
Secteur de WANYANGA, Groupements WALOA UROBA
Axe : Axe BUHOYE-CHAMAKA-KILUNGU, Zone de santé DE KIBUA

Date de l'évaluation : 17/_02_/_2020___ et 20__/02_/_2020__
Date du rapport : 22__/02__/_2020___

Pour plus d'information, Contactez :
[nom du coordinateur de programme]
[Email du coordinateur de programme]

Aperçu de la situation

Description de la crise

Nature de la crise :	X Conflit armé X Mouvements de population ☐ Epidémie ☐ Crise nutritionnelle		☐ Catastrophe naturelle ☐ Crises électorales ☐ Autre
Date du début de la crise :	Mars 2019	**Date de confirmation de l'alerte** :	Mars 2019
Code EH-tools	2821		
Si conflit :			
Description du conflit	Opérations militaires des FARDC contre le groupe armé UPDC de BAHATI KAPASI dans les groupements NYAMABOKO 1&2 du territoire de Masisi en mi-mars 2019. Ce qui a entrainé un mouvement des populations vers le territoire de Walikale dans l'axe BUHOYE-CHAMAKA-KILUNGU-RWENGA-BRAZA de la localité de TANGANYIKA groupement Waloa- Uroba		
Si mouvement de population, ampleur du mouvement :			

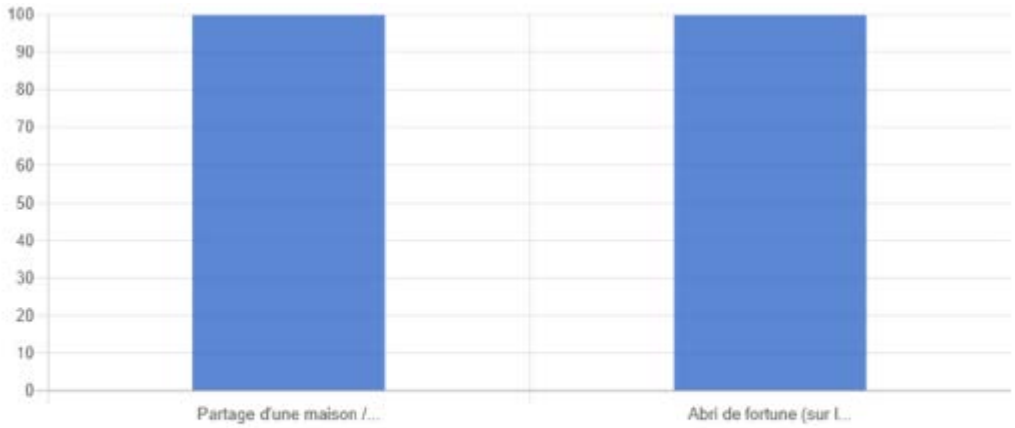
Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones (Personnes)	Déplacés à cause de cette crise (Ménages)	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
BUHOYE- (AS NTOTO)	3021 soit 1546 ménages	107 IDPS soit 21 ménages	3021 ménages	0	
CHAMAKA (AS NTOTO)	1249 soit 250 ménages	210 IDPS soit 42 ménages	0	0	
MATAKU (AS NTOTO)	907 soit 181 ménages	86 IDPS soit 17 ménages			
KILUNGU (AS NTOTO)	3561 soit 712 ménages	352 IDPS soit 70 ménages	0	0	
RWENGA	699 soit 140 ménages	132 IDPS soit 26 ménages			

(AS NTOTO)					
BRAZA (AS NTOTO)	2010 soit 402 ménages	89 IDPS soit 18 ménages			
TOTAL AXE BUHOYE-CHAMAKA-KILUNGU…	2289 ménages	194 ménages	0	0	8,5%

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années			
Date	Effectifs	Provenance	Cause
26/3/2018 au 3/10/2019	3021 menaces retournés	Nyamaboko 1 et 2	Affrontement entre les Mai Mai LUANDA et les Mai Mai KAPASI a MWIMA
Janvier 2020 à ce jour	942 ménages déplacés	Nyamaboko 1 et 2	Affrontement entre les FARDC et les Mai Mai KAPASI

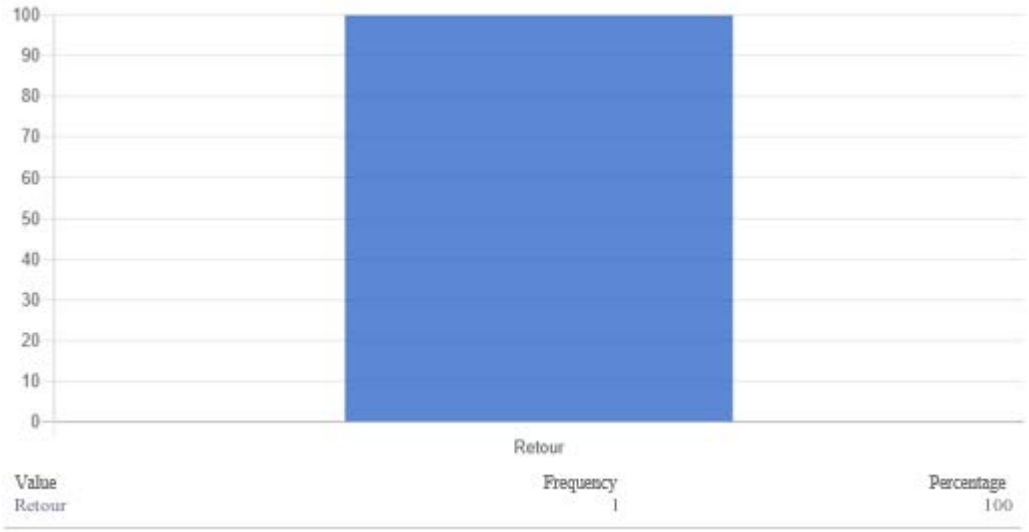
Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données.
Notabilité de BUHOYE (0819581347), IT CSR NTOTO (0812473766), Président jeunesse du groupement de Waloa Uroba (0816198687)

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Il y aurait eu : - pillage des biens notamment les vivres, les chèvres; - destruction des abris (maisons brulées) dans les groupements de Nyamaboko 1 et 2
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : +/- 50 km (des villages des groupements NYAMABOKO 1 et 2 vers les villages de la localité Tanganyika dans le groupement Waloa Uroba. En temps parcouru : 4 à 8 heures de marches à pied
Lieu d'hébergement	X Partage d'une maison/Communautés d'accueil ☐ Sites spontanés ☐ Centres collectifs ☐ Camps formels X Autres, préciser : Abris de fortune



Value	Frequency	Percentage
Partage d'une maison / d'un abri avec les familles d'hôtes (sans frais)	1	100
Abri de fortune (sur la parcelle d'une famille d'accueil)	1	100

Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Dans l'axe BUHOYE-CHAMAKA-KILUNGU (dans la localité de Tanganyika, groupement Waloa Uroba), Tous les IDPS souhaitent retourner par manque d'assistance.



Si épidémie (pas d'epidemie)

Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
1. DE KIBUA	*2+2*	*455*	*38*	AS DE SANTE DE LANGIRA, AS DE KARAMBI, AS DE KIMUA
2.				
3.				

Perspectives d'évolution de l'épidémie	*Sans riposte dans toutes les AS concernés (AS de KIMUA, AS NTOTO/KILUNGU), l'épidémie risque de perdurer. Rappelons que L'ONG MEDAIR vient de lancer une riposte contre cette épidémie de Choléra dans deux AS de la ZS de KIBUA dont l'AS de LANGIRA dans le groupement WALOA YUNGU et l'AS KARAMBI dans le groupement LUBERIKE*

Profil humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents

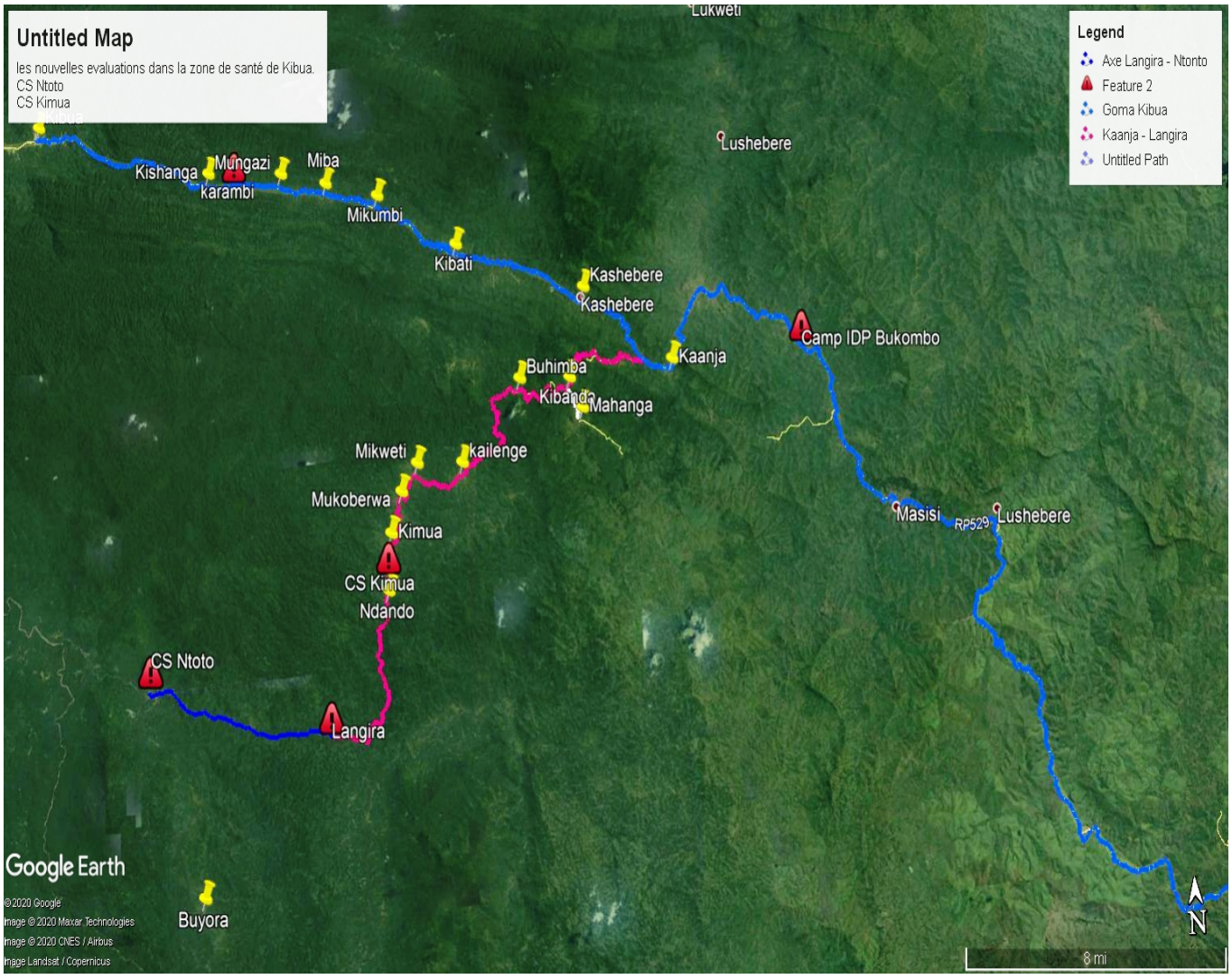
Crises	***Réponses données***	***Zones d'intervention***	***Organisations impliquées***	***Type et nombre des bénéficiaires***
	Riposte contre l'épidémie de Choléra, SSP et Nutrition	*ZS de KIBUA dans les AS LANGIRA et KARAMBI*	*ONG MEDAIR*	*Populations Autochtones et déplacées*

	gratuits pour tous			
Sources d'information		MCZ KIBUA (0814729694), IT CS KARAMBI (0814184437), IT CS LANGIRA (0817741638)		

Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	*Echantillon représentatif de toutes les couches de la communauté incluant les leaders communautaires et les déplacés des villages BUHOYE, CHAMAKA, dans la localité de TANGANYIKA/groupement Waloa Uroba*

Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités

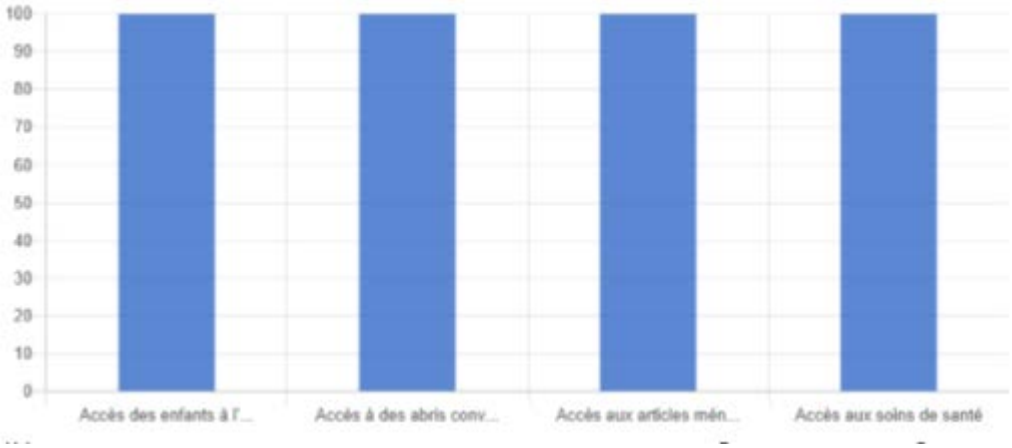


Techniques de collecte utilisées	*(Maximum 50 mots)* ✓ Entretiens avec les informateurs clés : chef de groupement, chef de la localité, président du comité des déplacés, infirmier du centre de santé ; ✓ Réunions communautaires avec les couches de la population ; ✓ Réunions sectorielles en focus group avec les chefs locaux, déplacés, représentants des commerçants ; ✓ Récolte des données statistiques au centre de santé, école ; ✓ Visite de centre de santé, points d'eau ; ✓ Observation direct de la vie de la communauté.
Composition de l'équipe	- *Jules KASHEMWA, M&E chez MEDAIR : 0819662147* - *JAMES SABUNI, Médecin Urgentiste /MEDAIR : 0821938980 ;*

Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	***Recommandations pour une réponse immédiate***	***Groupes cibles***
Besoin en [secteur] : - ***Accès à l'éducation pour les enfants affectés***	*Envisager la construction des écoles de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA)*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
	Approvisionner en matériel didactique les écoles de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA)	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès aux abris convenables***	*Approvisionner en Matériaux de construction (ciments, tôles, clous) à la faveur des autochtones et des déplacés de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA)*	*Populations autochtones, déplacées et Retournées*
	Distribuer les supports de couchage (matelas et/ou bâches) aux autochtones et déplacés de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA)	*Populations autochtones, déplacées et Retournées*
- ***Accès aux articles ménagers Essentiels***	*Envisager une assistance en AME aux autochtones et déplacés de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA)*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès aux Soins de Santé***	- *Construire le PS BUHOYE, le PS CHAMAKA et réaliser les travaux de finissage du CS KILUNGU, du PS BRAZA*	*Populations autochtones, et déplacées dans les AS NTOTO et KILUNGU*
	- *Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans l'AS NTOTO ou KILUNGU*	*Populations autochtones, et déplacées dans les AS NTOTO et KILUNGU*

	- *Organiser des cliniques mobiles à BUOYE et à CHAMAKA*	*Populations autochtones, et déplacées dans les AS NTOTO et KILUNGU*
- ***Accès à l'eau potable***	*Réhabiliter les sources non aménagés de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA) et de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès aux Vivres***	*Envisager une distribution en vivres (Sel, haricot, riz a la faveur des déplacés de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA) et de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
	Envisager une distribution des semences aux autochtones et déplacés de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA et BRAZA) et de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique		



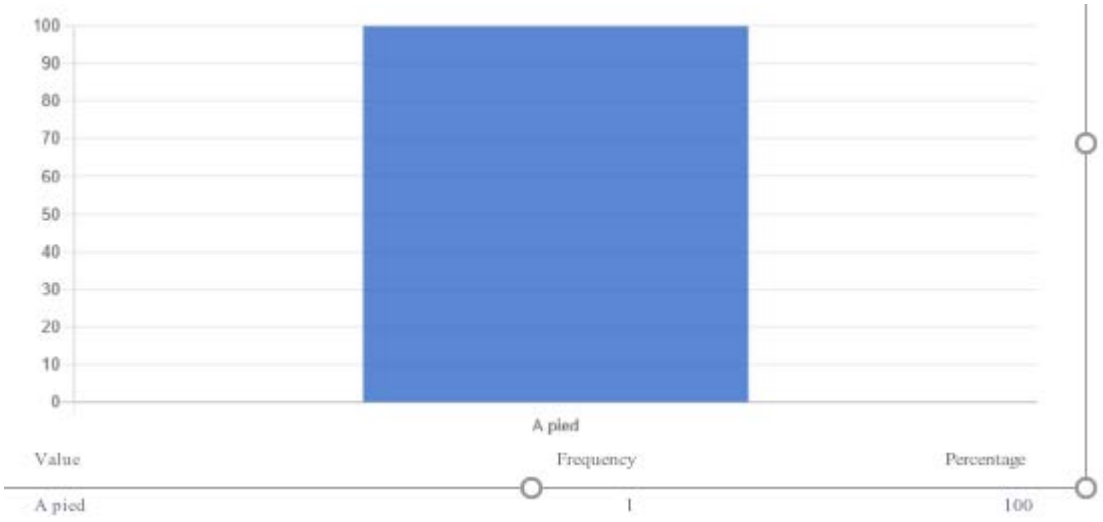
Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Sentiment de tribalisme surtout si l'aide parvient aux seuls déplacés de la localité de Tanganyika. La plupart des IDPS de la localité de Tanganyika appartiennent à la tribu Hutu pendant que les autochtones sont Hunde et Nyanga. Les mesures de mitigation : Bien sensibiliser la population que les activités humanitaires sont neutres et que les antivaleurs comme le tribalisme, la xénophobie sont inacceptables

Risque d'accentuation des conflits préexistants	La vulnérabilité de la population autochtone risque d'engendrer un conflit surtout quand il s'agit d'appuyer tel village plutôt que tel l'autre les mesures de mitigation : Appuyer les populations autochtones, déplacées et retournées de tous les villages de la localité de Tanganyika (BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, BULEWA, RWENGA et BRAZA
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Il n'y a même pas de marché dans la contrée. Tout vient de Masisi Centre ou de Goma.

Accessibilité

Accessibilité physique

Type d'accès	Tous les villages d'accueil des déplacés ne sont accessibles physiquement qu'à pied. Pas de route.. Pour les villages de la localité de Tanganyika/groupement Waloa Uroba, il faut 3 à 4 jours de marche à pieds de KASHEBERE **(qui est au PK 116 Km de GOMA sur la RN n°4 reliant GOMA-WALIKALE-KISANGAN**I). Aussi, les villages de provenance des déplacés (Nyamaboko 1 et 2) ne sont accessibles qu'à pied. 

Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La sécurité est relativement calme. Elle est assurée pour la plupart des villages de la localité de tanganyika/groupement Waloa Uroba par les forces gouvernementales.
Communication téléphonique	Par endroit, le réseau Vodacom dessert la population

Stations de radio	Aucune station de radio n'est captée

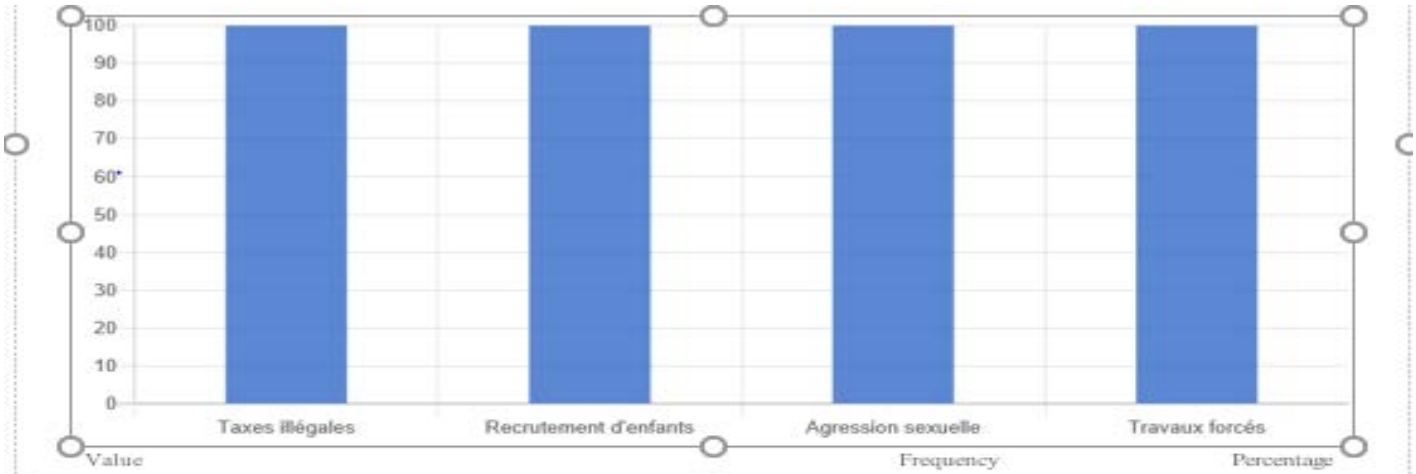
Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

Protection

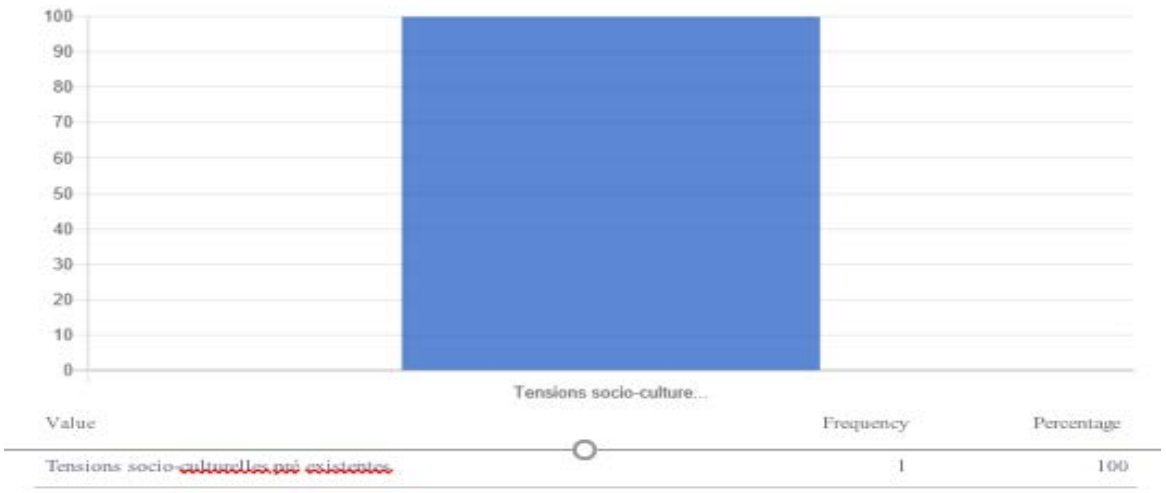
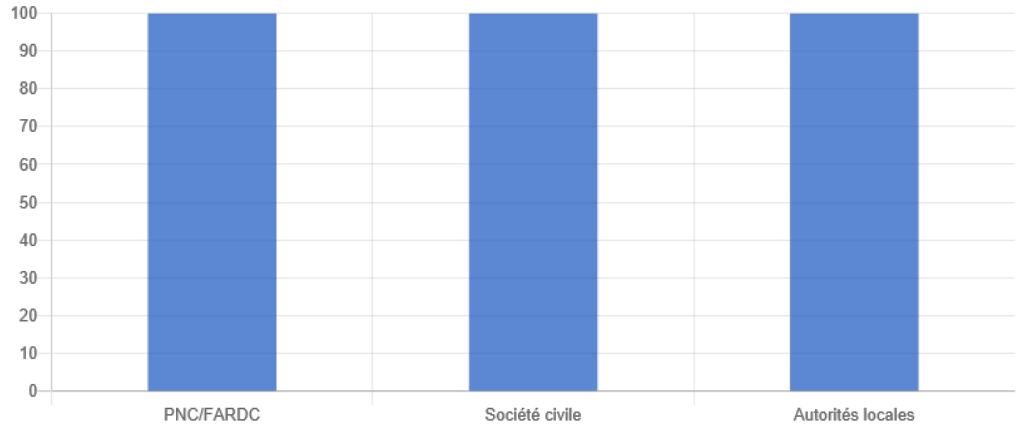
Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.

Incidents de protection rapportés dans la zone

Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires



Value	Frequency	Percentage
Taxes illégales	1	100
Recrutement d'enfants	1	100
Agression sexuelle	1	100
Travaux forcés	1	100

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Il existerait de tension socio-culturelle surtout que les IDPs sont essentiellement Hutu et les autochtones sont Nyanga et Hunde 
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	☐ X Oui, si oui, précisez : PNC, Société civile, Autorités locales ☐ Non 
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	A cause de l'insécurité dans le milieu d'origine: - Il y a interruption des AGR, pillage/destruction des stocks de nourriture dans la zone de provenance et les AME abandonnés, pillés ou détruis
Présence des engins explosifs	☐ Oui, si oui, précisez _____

	X Non
Perception des humanitaires dans la zone	**Pas d'humanitaire dans la zone**

Réponses données

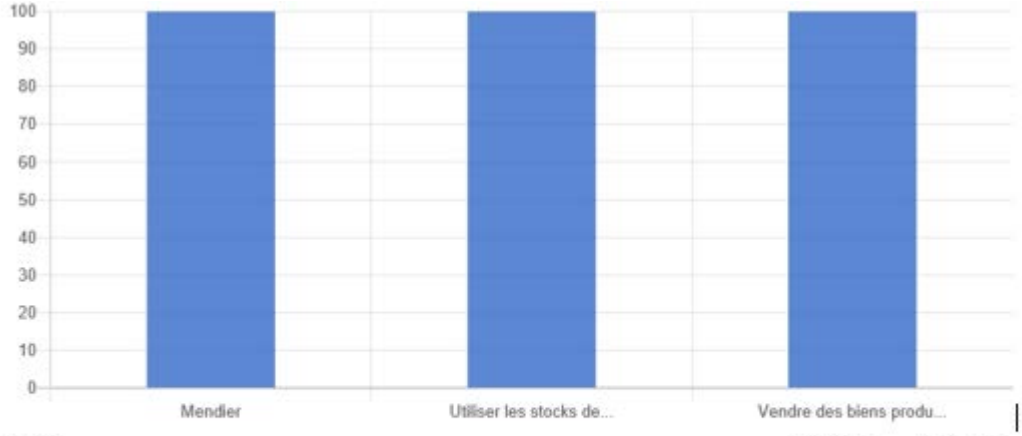
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires

Gaps et recommandations	Il n'y a pas de partenaire dans le domaine de la protection. Recommandation : envisager une intervention dans le domaine de la protection dans la zone de départ comme dans la zone d'arrivée; y orienter les ONG qui œuvre dans ce domaine.

Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	□ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Classification de la zone selon le IPC	□ 1 □ 2 □ X 3	□ 4 □ 5
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Les repas ont diminué dans les ménages en quantité et en fréquence (environ 1,5 repas par jour).	
Production agricole, élevage et pêche	En plus de l'inaccessibilité, la crise actuelle a freiné les activités agricoles notamment l'approvisionnement en produits et/ou leur évacuation.	
Situation des vivres dans les marchés	La plupart des vivres sont disponibles dans la région sauf le haricot, le sel, les légumes	

Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les ménages ont recours aux stratégies suivantes pour faire face à la crise : ✓ Emprunter des aliments ou compter sur l'aide des voisins (Mendier); ✓ Utilise les stocks de vivres ou de semences prevus pour la saison prochaine ; ✓ Vendre des biens productifs

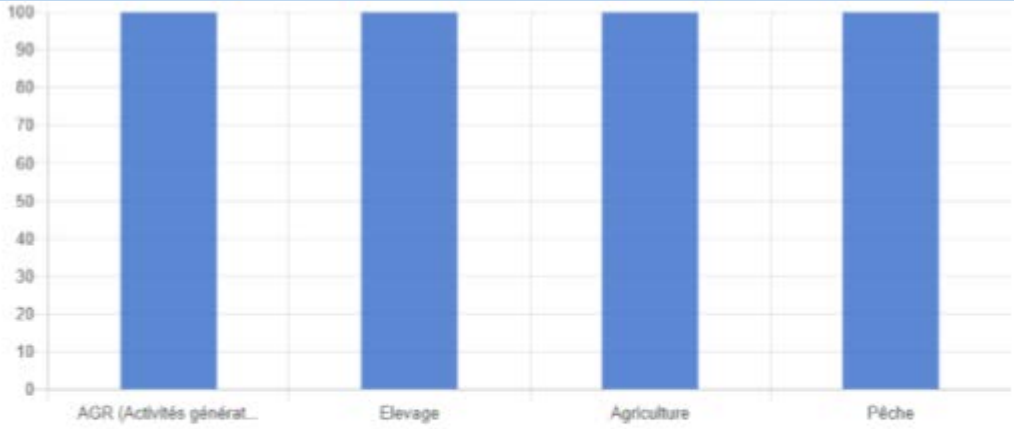


Value	Frequency	Percentage
Mendier	1	100
Utiliser les stocks de vivres ou de semences prévus pour la saison prochaine	1	100
Vendre des biens productifs	1	100

Réponses données

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

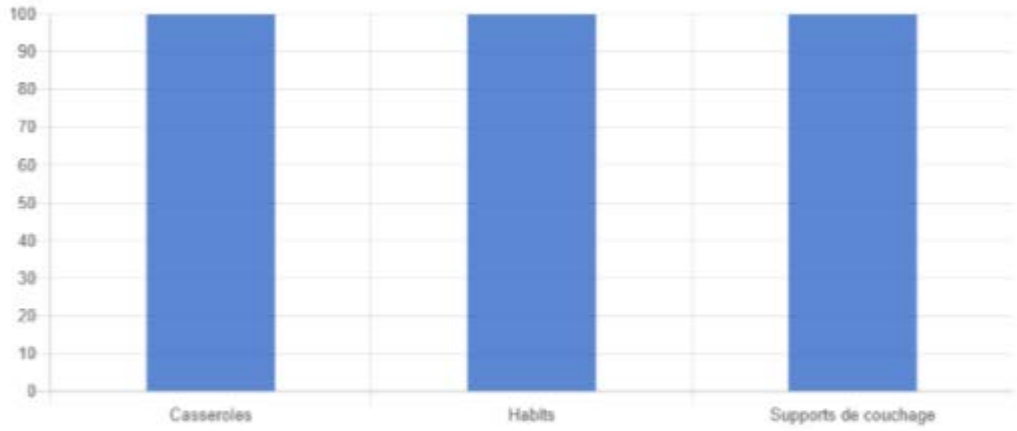
Gaps et recommandations	Pas d'intervention dans la sécurité alimentaire Recommandation : - Envisager une distribution en vivres, une distribution des semences dans les zones de provenance et d'accueil des déplacés - Soutenir les activités dont les AGR, l'élevage, l'Agriculture et la pêche



Value	Frequency	Percentage
AGR (Activités génératrices des revenus)	1	100
Elevage	1	100
Agriculture	1	100
Pêche	1	100

Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Impact de la crise sur l'abri	Abris très étroits avec promiscuité pour les IDPS et les membres des Famille d'accueil (en moyenne 10 personnes dans un abri de 3x2 m) et pour les IDPs qui ont construit des abris de fortune, ils sont exposés aux intempéries	
Type de logement	☐ X Partage d'une Maison sans frais ☐ Partage d'une Maison avec frais (travail) ☐ Maison propre ☐ Maison louée ☐ Maison empruntée gratuitement ☐ Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un ☐ X Abris de fortune près du village ☐ Abris (de fortune ou amélioré) isolé	☐ Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail) ☐ X Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement ☐ Site spontané ☐ Centre collectif (école, église, etc.) ☐ Camp de refugiés ☐ Pas d'information ☐ Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____
Accès aux articles ménagers essentiels	Dans les ménages d'accueil et dans les abris de fortune construits par les IDPS pas assez d'AME (ustensiles de cuisine, habit, support de couchage….)	



Value	Frequency	Percentage
Casseroles	1	100
Habits	1	100
Supports de couchage	1	100

Possibilité de prêts des articles essentiels	Pas de possibilités de prêt car même les autochtones n'en ont pas.
Situation des AME dans les marchés	Les AME ne sont pas disponibles localement. Tout vient de Masisi centre et/ou Goma.
Faisabilité de l'assistance ménage	Il y a faisabilité de l'assistance ménage sans conflit communautaire et/ou ethnique pourvu que les autochtones et les déplacés soient tous servis. Néanmoins, la crainte se de voire les intervenants eux même recourir à la discrimination. D'où faire intervenir la population locale elle-même dans l'assistance/ enregistrement, distribution et le rapportage.

Réponses données

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

Gaps et recommandations	La population autochtones et IDPs n'a pas d'abris convenables et manquent d'articles ménagers essentiels. Pas d'intervenants jusque-là. Recommandation : - Plaider à la faveur d'une intervention dans ce domaine en dotant les ménages en bâches et AME et en construisant les abris convenables dans la zone d'accueil et de provenance des IDPs

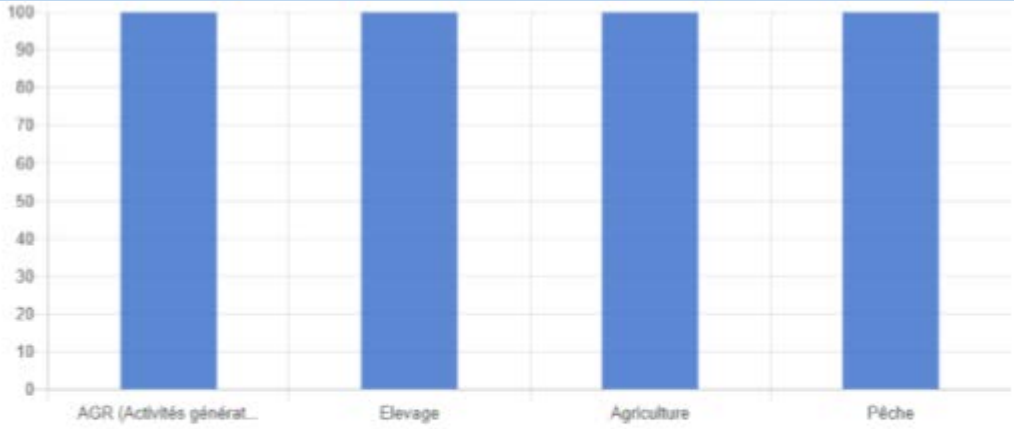
Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
Moyens de subsistance	L'agriculture est affectée par la crise du fait que la population déplacée en générale cultivatrice, ne peut pas accéder à leurs champs (dans les zones de départ)
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	Agriculture dans la zone d'arrivée

Réponses données

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

Gaps et recommandations	Pas de moyen de subsistance pour les IDPs et autochtones Recommandation : Soutenir les AGR notamment l'agriculture, la pêche, l'élevage dans la zone de départ et dans la zone d'arrivée des IDPs



Value	Frequency	Percentage
AGR (Activités génératrices des revenus)	1	100
Elevage	1	100
Agriculture	1	100
Pêche	1	100

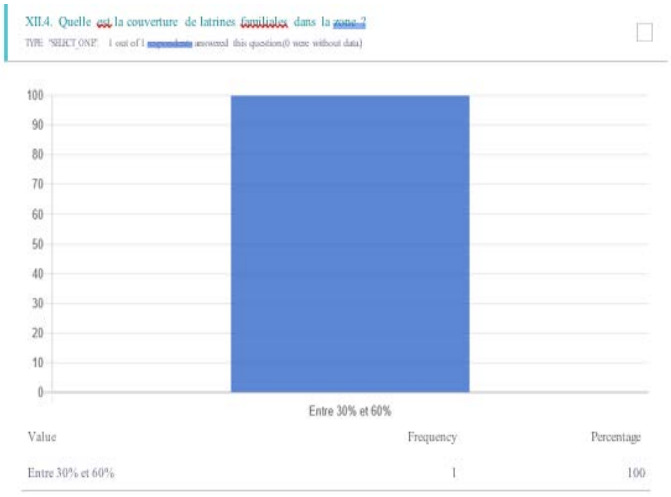
Faisabilité d'une intervention cash (si intervention cash prévue)

Analyse des marchés	Pas de marché dans la contrée. Les articles viennent de Masisi et/ou de Goma.
Existence d'un opérateur pour les transferts	Non

Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
Risque épidémiologique	Oui, toute la Zone de santé est en épidémie de choléra ; épidémie confirmée par les instances compétentes.
Accès à l'eau après la crise	Idem

Zones	Types de sources	Ratio (Nb personnes x point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
Zone 1 (AS NTOTO/KILUNGU) (Dans les villages BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, BULEWA, RWENGA et BRAZA)	**Des sources non aménagées dont 1 seule aménagée par MEDAIR a NTOTO centre en 2017. (Pas de source aménagée à BUOYE, à CHAMAKA, à MATAKU, à KILUNGU, à RWENGA, à Braza)**	**ND**	**ND**

Type d'assainissement	Estimatif du % de ménages avec des latrines : ___Entre 30 et 60%_____ 	Défécation à l'air libre : X Oui ☐ Non
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	☐ Oui X Non	
Pratiques d'hygiène	Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : __0_____ Type de produit utilisé _____Aucun_____	

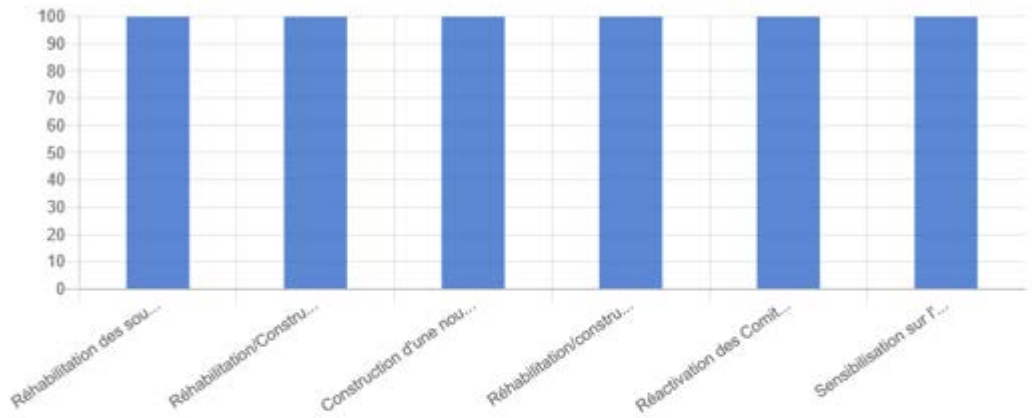
Réponses données

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

Gaps et recommandations	La population a des difficultés d'accéder à l'eau de bonne qualité, absence des latrines hygiéniques, absence des points de lavage des mains dans les ménages et espaces publiques. Recommandations : ✓ Aménager les sources des **villages BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, BULEWA, RWENGA et BRAZA () AS de NTOTO/KILUNGU ;** ✓ **Aider ou Sensibiliser les populations autochtones et déplacées pour la construction des latrines hygiéniques dans les ménages ;** ✓ **Sensibiliser les populations autochtones et déplacées pour le lavage des mains avec du savon ou cendre.**

XII.6. Quelles autres solutions proposeriez vous pour améliorer l'eau, l'hygiene et l'assainissement du milieu

TYPE: 'SELECT_MULTIPLE' 1 out of 1 respondents answered this question.(0 were without data.)



Value	Frequency	Percentage
Réhabilitation des sources ou systèmes d'adduction	1	100
Réhabilitation/Construction des latrines familiales	1	100
Construction d'une nouvelle source prêts des ménages	1	100
Réhabilitation/construction de latrines publiques	1	100
Réactivation des Comités de Gestions des points d'eau	1	100
Sensibilisation sur l'hygiène	1	100

Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Risque épidémiologique	Risque d'épidémie de cholera du fait que la population n'a pas d'eau potable, n'a pas des latrines hygieniques	
Impact de la crise sur les services	☐ Centres de santé, occupés ou pillés zone de départ, combien __ND____	Centres de santé détruits, occupés ou pillées zone d'arrivée, combien_NON___

Indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CSR NTOTO	PS BUHOYE	PS CHAMAKA	Moyenne
Taux d'utilisation des services curatifs	**45,89%**			
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	**47%**			
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	**71,7%**			
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	**78,3%**			
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)				
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	**1,03/10000hab/ jour**			

Services de santé dans la zone

Compléter le tableau ci-dessous :

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines
CSR NTOTO	Conventionnée	9 patients /jr	8	30 jours	Existant (1 borne)	2 latrines en état de délabrement
CS KILUNGU	Conventionnée	6 patients/ jr	3	30 jours	Inexistant	0 latrines en mauvais état
PS BUOYE	Conventionnée	3 patients/ jr	1	30 jours	Inexistant	0 latrines en mauvais état

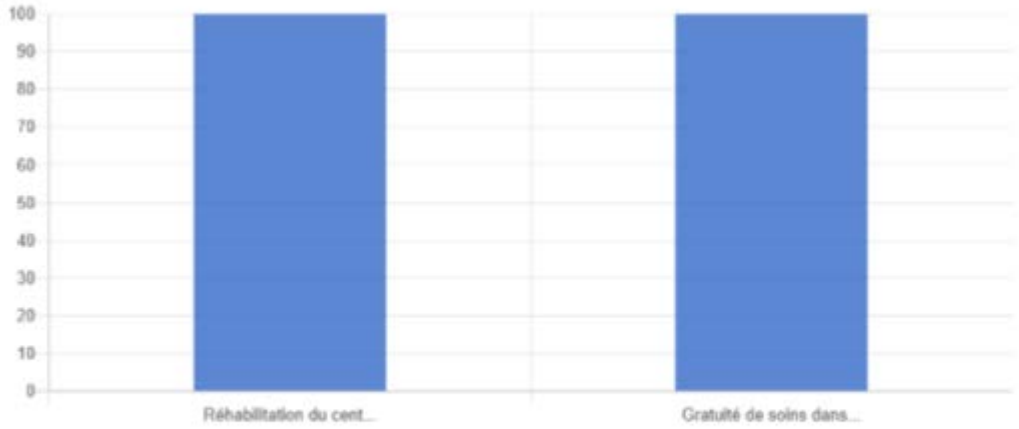
Réponses données

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

Gaps et recommandations	Absence de partenaire en santé et nutrition dans l'AS NTOTO/KILUNGU Recommandations : - Réhabiliter les structures sanitaires, surtout les PS BUOYE et le PS CHAMAKA ; - Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans les aires de santé NTOTO/KILUNGU. Surtout organiser des cliniques mobiles à BUOYE et à CHAMAKA

X.8. Quelles autres solutions proposeriez-vous pour améliorer l'accès aux soins de santé ?

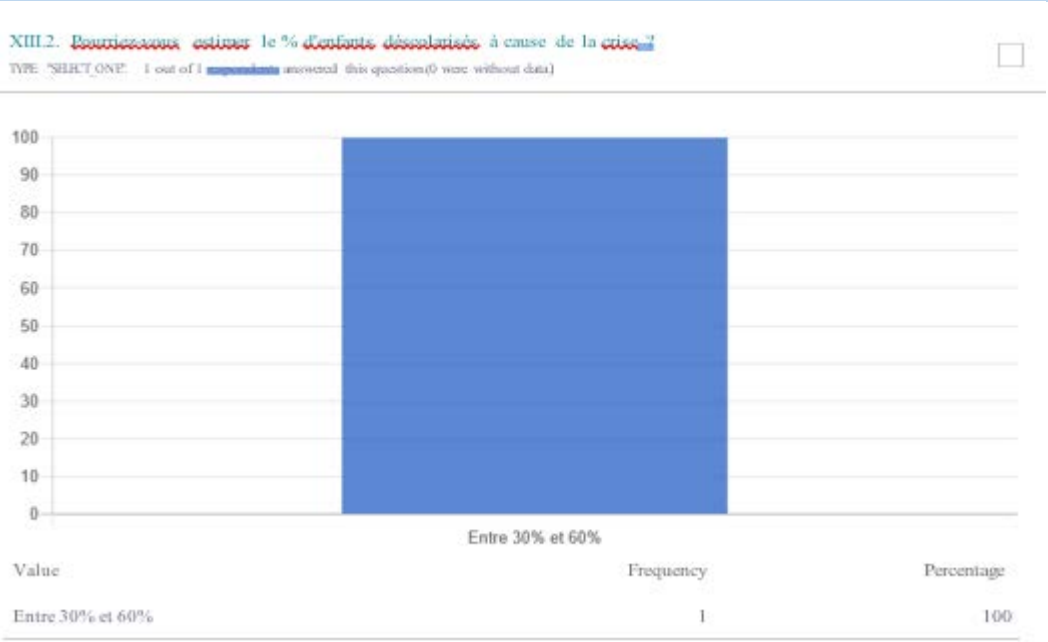
TYPE: 'SELECT_MULTIPLE'. 1 out of 1 respondents answered this question. (0 were without data.)



Value	Frequency	Percentage
Réhabilitation du centre de santé	1	100
Gratuité de soins dans les centres de santé / structures de santé	1	100

Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Impact de la crise sur l'éducation	☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien ND ☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien : Non	Y-a-it-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? ☐ X Oui, ☐ Non Si oui, combien de jours de rupture 3 mois
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise	Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente	



Catégorie	Total	Filles	Garçons
Population autochtone	ND	ND	ND
Déplacés	198	113	85
Retournés	0	0	0

Services d'Education dans la zone

Compléter le tableau ci-dessous :

Ecoles	Type	Nb d'élèves	Nb enseignants	Ratio élèves/enseignants	Ratio élèves/salle de classe	Point d'eau fonctionnel <500m	Ratio latrines/élèves (F/G)
LES ECOLES DE L'AXE BUOYE-CHAMAKA- KILUNGU-RWENGA-BRAZA (LOCALITE DE TANGANYIKA/ GROUPEMENT WALOWA UROBA)							
EP BIHOLO	**C**		**6**			**0**	**0**
Inst. ISEKE	**NC**					**0**	**0**
EP RWENGA	**C**		**6**			**0**	**0**
EP NTARIMBA	**NC**		**6**			**0**	**0**
EP KILUNGU	**C**		**7**			**0**	**0**
Inst. KILUNGU	**C**					**0**	**0**
EP ISANGI/MATAKU	**NC**		**6**			**0**	**0**
EP BUOYE	**C**		**6**			**0**	**0**
EP	**NC**		**6**			**0**	**0**

LUTOBOLA/CHAMAKA							
Total ou moyenne							

Capacité d'absorption	Bien qu'en état de délabrement pour la plupart, les écoles existantes peuvent absorber les enfants déscolarisés dans la contrée

Réponses données

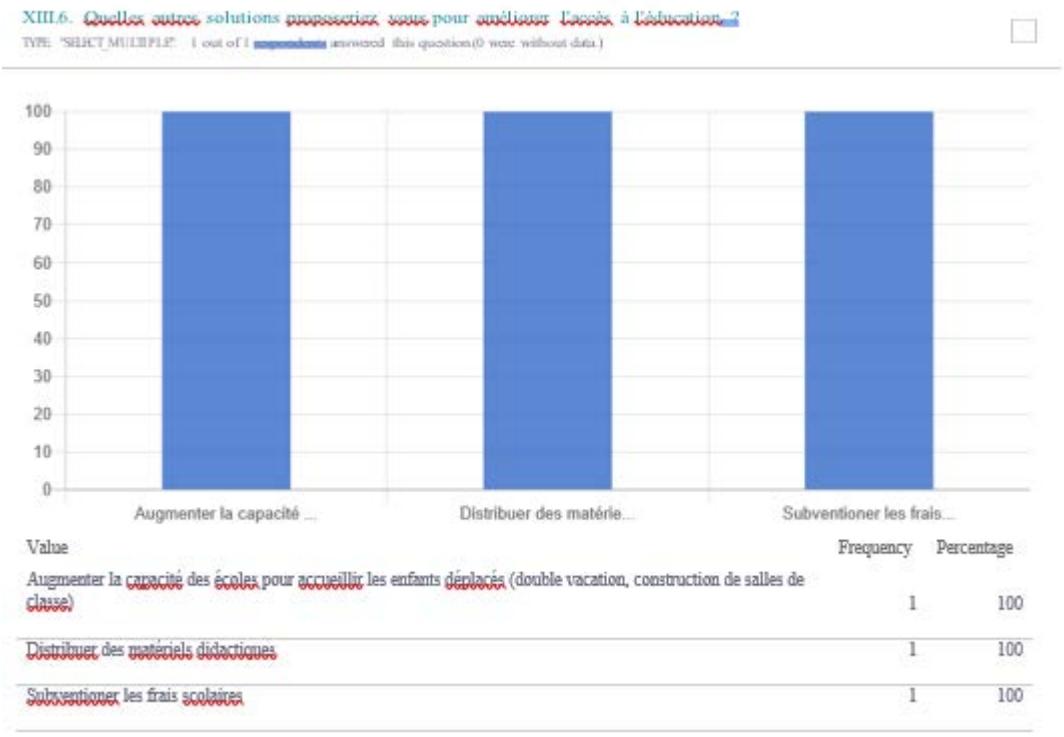
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				

Gaps et recommandations

Présence de 198 enfants déscolarisés parmi les IDPs. Ecoles non construites et/ou non réhabilitées avec des conditions hygiéniques précaires (Pas des toilettes hygiéniques dans des écoles, pas des points de lavage des mains)

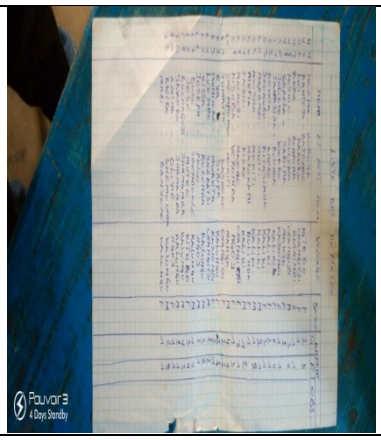
Recommandations :

- Assister les enfants déscolarisés autochtones et déplacés ;
- Construire et/ou réhabiliter les écoles existantes qui pourront recevoir les enfants déscolarisés ;
- Construire les latrines dans les écoles et Mettre en place les points de lavage des mains dans les écoles



Annexes

Annexe 1 : Démographie de l'évaluation : Liste des personnes interviewées / Liste et coordonnées des ouvrages visités / Liste et coordonnées des écoles, centres de santé et marchés visités / Nb de ménages visités par catégorie de ménages

		
LISTE DES DEPLACES DE LA LOCALITE DE TANGANYIKA	LISTE DES DEPLACES DE LA LOCALITE DE TANGANYIKA	
Source non aménagée à BUOYE	FOCUS GROUP A BUOYE	PS BUOYE EXTERIEUR
LIEU DE PUISAGE A CHAMAKA		

ABRIS DE FORTUNE DES IDPS A BUOYE	ABRIS DE FORTUNE DES IDPS A BUOYE	
INSTITUT RWENGA	ABRIS DE FORTUNE DES DEPLACES A CHAMAKA	ABRIS DE FORTUNE DES DEPLACES A CHAMAKA
EP BUOYE	EP BUOYE	