



Rapport annuel 2022

RAPPORT ANNUEL 2022 - UNE PUBLICATION DE L'AFPDE

AFPDE

94, avenue Isiro, Quartier Nyamianda, Commune de Kalundu
Ville d'Uvira, Sud-Kivu, RDC

+243999573631

afpdeorg@yahoo.fr,

info@afpde.org,

afpdeorg@gmail.com

www.afpde.org

Décembre 2022

©AFPDE | Rapport annuel 2022



Photo Couverture: distribution des kits d'hygiène aux filles et femmes burundaises en âge de procréation, camp de Lusenda, Zs de Nundu, Territoire de Fizi, Sud-Kivu, RDC

SOMMAIRE

SOMMAIRE	3
MESSAGE DE LA COORDINATRICE DE L'AFPDE	4
A PROPOS DE L'AFPDE	5
NOS PROJETS EN 2022	7
Actions réalisées par projet.....	9
Remerciements	25
Contact	26

MESSAGE DE LA COORDINATRICE DE L'AFPDE



En 2022, après le défi posé par la pandémie de Covid-19 dans le monde entier, l'Est de la République démocratique du Congo, particulièrement la province du Sud-Kivu dans laquelle nous intervenons et pour les populations auxquelles nous portons assistance reste confronté par les guerres et conflits armés ont causé et continuent à causer le déplacement massif de populations qui fuient les atrocités.

Les pertes en vies humaines, les cas de blessés, les pertes des biens matériels et les actes de violences et viols ont été les plus rapportés par les humanitaires qui travaillent au côté de ces déplacés pour apporter assistance. Outre, les effets de changement climatique avec des conséquences sur la perturbation des saisons culturales dans la zone ont entraîné des milliers de ménages dans l'insécurité alimentaire.

Les plus victimes sont les enfants, les femmes enceintes et femmes. Faute d'une bonne alimentation ces catégories de personnes se sont vite vu plonger dans la malnutrition.

Ces problèmes liés entre eux ont amené AFPDE à mobiliser plusieurs projets afin d'apporter assistance à ces personnes à besoins spécifiques dont les réfugiés vivant dans et en dehors du camp, les déplacés internes, les retournés et les vulnérables, membres de la communauté locale.

Les projets mis en œuvre par AFPDE ont porté de l'assistance dans le WASH, la santé, la sécurité alimentaire, la prévention et lutte contre les violences sexuelles, la nutrition, la formation aux métiers des jeunes filles et femmes désœuvrées,

Plus d'un millions des personnes ont été directement et indirectement touchées par les actions de notre association dans la province du Sud-Kivu.

Eu égard à ce qui précédé, nous tenons à remercier tous nos partenaires financiers qui nous ont appuyé plus particulièrement le gouvernement fédéral allemand à travers le ministère fédérale de la coopération extérieure (AA) et le ministère fédéral de la coopération économique et du développement (BMZ) et Action Medeor, Interaction à travers FH Suisse, ONU Femmes, Medica Mondiale, GIZ à travers GOPA, Fond humanitaire à travers Unicef, etc.

Vos efforts ont permis à AFPDE de soulager d'une manière ou d'une autre les souffrances de ces catégories de personnes.

Hormis l'introduction et la conclusion, le présent rapport présente les résultats des différents projets mis en œuvre par AFPDE au cours de l'année 2022. Ces résultats sont présentés par volet et sous volet.

BINWA ASSUMANI Chantal
Coordinatrice

A PROPOS DE L'AFPDE



L'Association des Femmes pour la Promotion et le Développement Endogène (AFPDE en sigle) est une organisation féminine de droit Congolais dont le but est de faire reconnaître les droits de la femme et de l'enfant, de les protéger et de les soutenir dans leur réhabilitation. Elle a été créée le 16 octobre 1999 et mène ses actions dans toute la Province du Sud-Kivu.

Le siège social et administratif de l'AFPDE se trouve au n°94 sur l'avenue Isiro, Q. Nyamianda, Ville d'Uvira, Province du Sud-Kivu, République Démocratique du Congo.

Sa vision

Une société où les droits humains et spécifiquement des femmes, des enfants et des personnes défavorisées en général sont reconnus, respectés, protégés et promus.

Sa mission

Encourager les efforts autonomes des femmes relatifs à la protection et à la promotion des droits humains en général et à l'amélioration de leur situation sociale, sanitaire et économique.

Ses objectifs:

Global :

AFPDE vise à contribuer à l'amélioration des conditions de vie des personnes défavorisées en l'occurrence les femmes, les jeunes filles et les enfants victimes des guerres et conflits armés.

Spécifiques :

AFPDE à travers ses interventions vise à :

- (i) Mettre fin aux violences sexuelles faites aux femmes, jeunes filles et enfants ;
- (ii) Accroître la participation citoyenne des femmes
- (iii) Permettre aux femmes un accès et un contrôle égal aux ressources économiques, à travers les formations professionnelles.

Ses valeurs et principes :

Nos valeurs et principes se résument en quatre choses :

- (i) Alignement (toute aide obtenue doit être alignée selon les besoins des communautés cibles),
- (ii) Appropriation (la base doit s'approprier l'action étant donné qu'elle est son initiateur),
- (iii) Harmonisation et la transparence,
- (iv) Résultat.

Ses structures administratives

- L'assemblée générale
- Le Conseil d'administration
- La commission de surveillance
- La coordination

Domaines d'intervention

- Droits humains
- Santé
- Wash
- Développement durable
- Protection de vieillards (les indigents et les personnes en situation de handicap

NOS PROJETS EN 2022

Titre du projet	Bailleurs	Numéro du contrat	Durée du projet	Groupes cibles	Localisation du projet
Amélioration de l'accès aux soins de santé de base et d'urgence à l'eau potable et à l'assainissement pour environ 165000 réfugiés burundais, déplacés internes et membres vulnérables de la population locale dans les zones sanitaires de Nundu et Fizi, Sud-Kivu, RD Congo.	Ministère fédéral allemand des affaires étrangères (AA) et Action Medeor	Projet :6100149 MEDEOR/S09321.S OBDI03/19 AA	Du 1 ^{er} juillet 2019 au 30 déc 2021	Réfugiés burundais vivant dans et en dehors des camps, déplacés internes et population vulnérable membres de la communauté.	Zones de santé de Nundu et Fizi, Territoire d'Uvira, Sud-Kivu, RD Congo.
Amélioration de la situation sanitaire et nutritionnelle des déplacés internes et des retournés dans quatre villages du Territoire d'Uvira, Province du Sud-Kivu, RDC	Ministère fédéral allemand de coopération économique et du développement (BMZ) et Action Medeor	6000207	1 ^{er} octobre 2019 au 28 février 2022	Déplacés internes et retournés	Zones de santé de Lemera et Ruzizi, Territoire d'Uvira, Sud-Kivu, RDC
Assistance aux survivantes des violences sexuelles en Territoire Walungu (Kamanyola et Kaniola)	Medica Mondiale			Femmes et filles survivantes de violences sexuelles	Kamanyola et Kaniola, Territoire de Walungu, Province du Sud-Kivu, RDC
Prévention et lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre dans les territoires de Walungu, Uvira et Fizi	WPHF à travers ONU FEMMES	00121761-WPHF Spotlight	Fin décembre 2022	Filles et femmes victimes de violences sexuelles	Fizi, Uvira et Walungu Province du Sud-Kivu, RDC
Projet de résilience en Wash pour la lutte contre la malnutrition chronique dans la zone de santé de Ruzizi au Sud-Kivu.	Fond Humanitaire à travers UNICEF	UNICEF/COD/PCA2 021594/PD20211245 -01	10 nov 2021 au 20 nov 2022	Enfants, écoles, centre de santé et membres de la communauté	Zone de santé de Ruzizi, Territoire d'Uvira, Sud-Kivu RDC
Projet amélioration de l'accès aux soins de prise en charge de la malnutrition aiguë dans la zone de santé de Nundu, Province du Sud-Kivu RDC	Fond Humanitaire à travers UNICEF	UNICEF-NUT-2021-2022/01	09 déc 2021 au 31 sept 2022	Enfants malnutris	Zone de santé de Nundu, Territoire de Fizi, Sud-Kivu, RDC
Projet d'agro écologie, caféiculture et résilience au Sud-Kivu, rd Congo	FH-RDC et FH-SUISSE	1268		Caféiculteurs et population locale	Zone de santé de Lemera, territoire d'uvira
Projet d'apprentissage par pair avec d'autres organisations locales, nationales et internationales sur la résilience des communautés bénéficiaires d'appui de l'AFPDE dans les zones de santé de Lemera, Ruzizi et Nundu en territoires	Start Fund Network			Populations locales uvira territoire et nundu	Zones de santé Lemera, Ruzizi et Nundu

d'Uvira et Fizi					
Projet d'analyse pour action sur les inondations en territoire et ville d'Uvira	Start Fund Network			Populations locales uvira ville et territoire	Zones de santé d'uvira, Lemera, Ruzizi
Projet de l'amélioration de la qualification professionnelle à travers la formation en coupe et couture.	GOPA	81257932		Femmes et filles des quartiers kilibula et kalundu	Zone de santé d'uvira

Actions réalisées par projet

1

Projet Amélioration de l'accès aux soins de santé de base et d'urgence à l'eau potable et à l'assainissement pour environ 165000 réfugiés burundais, déplacés internes et membres vulnérables de la population locale dans les zones sanitaires de Nundu et Fizi, Sud-Kivu, RD Congo financé par le Ministère fédéral allemand des affaires étrangères (AA) et Action Medeor

Ce projet d'urgence a été financé par le gouvernement fédéral allemand à travers Action Medeor depuis juillet 2019. Il a été réalisé dans les zones de santé de Nundu et Fizi dans le territoire d'Uvira auprès des réfugiés burundais, les déplacés internes et les membres de la communauté. Les données présentées dans ce rapport couvrent essentiellement l'année 2022.



Volet 1: Santé

Sous volet 1: Construction, réhabilitation et équipement des infrastructures sanitaires

Réhabilitation du CS MUHUNGANO dans la zone de santé de Fizi, structure endommagée par le glissement des terres suite aux pluies diluviennes qui ont causé des inondations dans la zone en 2021.

Sous volet 2: Approvisionnement de 22 structures sanitaires et la clinique mobile en médicaments et intrants médicaux

Sous volet 3: Prise en charge médicale à travers ces 22 structures sanitaires et la clinique mobile

Pour l'année 2022, 57.250 personnes ont consultés les structures médicales appuyées pour des prises en charges médicales en soins de santé primaire. La majorité des personnes prises en charge était de sexe féminin (31923 cas) et 25.327 Masculin, parmi lesquelles on note 20.999 populations autochtones vulnérables, 25.623 réfugiés burundais et 10.628 déplacés. Les enfants dont la tranche d'âge est de 0 à 4 ans

consultés les structures médicales soit (20.879) suivi des enfants de 5 à 17 ans soit 15.220 cas, ceux dont l'âge varie entre 18 à 59 ans représente 16.142 des cas et ceux de 60 ans et plus représente 4.632 des cas.



Sous volet 4: Référence médicale des malades vers les hôpitaux généraux pour une prise en charge secondaire

Au cours de l'année 2022, 530 patients ont été référés à l'aide de l'ambulance affectée dans le projet et stationnée au CS Lusenda. La majorité de personnes référées est de la tranche d'âge de 0 à 4 ans et représente 253 des cas, 174 des cas

sont entre 18 à 59ans, et 88 cas de 5 à 17ans et 15 cas de 60 ans et plus.

Sur le 100% de cas référés, 80,9% des cas ont été référés à Nundu soit 429 de cas et 19.1% soit 101 des cas référés à l'hôpital de Baraka. Ces cas ont été référés pour une prise en charge en soins secondaire dans ces hôpitaux généraux (Baraka et Nundu).

Sous volet 5: Prévention contre le choléra, le Covid-19 et autres maladies de mains sales

Le projet a utilisé 1 animateur et 10 relais communautaires issus de 10 aires de santé. Ainsi un total de 1329 séances a été réalisé et 22.538 personnes ont été touchées par les actions de sensibilisation dont 4.617 hommes, 9.592 femmes, 4.179 jeunes hommes et 4.150 jeunes filles. Neufs différents thématiques dont la prévention des maladies d'origine hydriques, le VIH/SIDA et autres pathologies, l'hygiène et assainissement, la prévention de la malnutrition, l'inclusion des personnes en situation de handicap, la violence sexuelle et la prévention et la lutte contre la COVID-19.

En outre, d'autres actions en appui aux activités des sensibilisations menées par les relais communautaires ont été réalisées à travers 24 émissions radio et 14.000 dépliant distribués.



Sous volet 6: Prise en charge médicale des malades mentaux en les offrant des médicaments, des conseils, et un suivi régulier

291 malades mentaux ont été pris en charge dans les structures sanitaires et auprès des assistantes psychosociales.



Sous volet 7: Prévention des maladies des mains sales, le VIH/SIDA

Deux centres de dépistage dont un à Lusenda et l'autre à Katalukulu ont reçu pour un dépistage volontaire 2.778 clients (dont 2723 clients en dépistage fixe et 55 en dépistage mobile. 799 hommes et 1.979 femmes parmi lesquels 17 positifs dont 11 femmes et 5 hommes. A travers ces deux centres de dépistage volontaires, les femmes enceintes ont bénéficié du programme PTME et ont reçu des conseils pré et post test.

Les tests ont été répartis comme suit: CS Katalukulu 630 tests réalisés (200 hommes et 430 femmes) dont 7 positifs; 2.148 tests réalisés au CS Lusenda auprès de 1.549 femmes et 599 hommes avec 10 cas testés positifs.

Signalons aussi que tous ces tests ont été réalisés en stratégie fixe pour des clients (tous) de tranche d'âge de 18 à 59ans.

Tous les cas positifs ont été pris en charge à travers les structures médicales des zones de santé de Nundu et Fizi.

La cohorte a été de 184 (40 hommes et 144 femmes). Le 100% des cas positifs ont bénéficiés d'une PEC médicale pour les infections opportunistes (IO), tous mis sous ARV et bénéficient d'une PEC Psychosociale.

En plus de cela, en collaboration avec le programme national multisectoriel de lutte contre le Sida (PNMLS), les dix clubs mis en place au début du projet dont les plus actifs fonctionnent bien et facilitent des visites à domicile aux assistantes psychosociales affectées dans le projet.

Volet 2 Nutrition

Le projet a pris en charge 300 patients 202 cas de 6-23 mois, 95 cas de 24-59 mois et 3 cas de 59 mois et plus. Sans distinction d'âge, 153 cas sont de sexe féminin et 147 cas de sexe Masculin, Katalukulu est l'aire de santé ayant reçu plus des cas (155 cas soit 51,7%) suivie de Mukera avec 145 cas.

172 cartons soit 25.800 sachets d'ATPE (plumpy nut) approvisionnés dans les structures.



Un enfant sous le traitement d'ATPE au CS Lusenda

Volet 3: Wash

Dans ce volet, la participation aux différentes réunions de sous cluster avec d'autres partenaires œuvrant en Wash dans les zones de santé de Fizi et Nundu, la construction des 1500 latrines familiales au camp de Lusenda familiales pour 1500 ménages et la distribution des kits 10.000 kits d'hygiène aux femmes et filles réfugiés en âge de procréation du camp de Lusenda ont marqué l'année 2022 dans ce domaine.

**Volet 4: Activités transversales**

Sous volet 1: Prise en charge ophtalmologique des réfugiés burundais, déplacés internes et population locale.



Sous volet 2: Prise en charge kinésithérapique des réfugiés, déplacés et population vulnérable membres de la communauté

Des consultations ont été réalisées au CS LUSENDA dans la zone de santé de Nundu et au CS Muhungano dans la zone de santé de FIZI, 107 personnes ont été consultées et traitées par le kinésithérapeute dont 60 à Lusenda et 47 à Muhungano et parmi lesquels 64 hommes et 43 femmes dont 17 enfants de 0-4ans. Ces personnes ont été servies en soins de kinésithérapie appropriée.

237 Séances de kinésithérapies ont été réalisées par le projet.

5 enfants avec pieds bots éligibles à une correction chirurgicale sont en entente de l'intervention.

Des groupes auto-organisés de personnes en situation d'handicap ont été impliqués dans les sensibilisations sur les intérêts des personnes handicapées dans les différentes.



Volet 5: Renforcement des capacités du personnel AFPDE

Sous volet 1 : Amélioration de condition de travail

Construction du rez-de-chaussée d'un 1 bâtiment devra abriter le dépôt des médicaments et le bureau de la logistique AFPDE

2 *Projet Amélioration de la situation sanitaire et nutritionnelle des déplacés internes et des retournés dans quatre villages du Territoire d'Uvira, Province du Sud-Kivu, RDC, financé par BMZ*

Volet 1 : Sécurité alimentaire

Les activités du CEP contribuent à la mise en place d'un système de soutien pour la résilience des communautés. Les CEP introduisent des innovations technologiques tout en s'appuyant sur les connaissances autochtones. Grâce à des techniques d'apprentissage expérientiel appliquées dans un contexte de groupe et des réunions régulières sur une durée plus longue, les agriculteurs apprennent à analyser leur situation et à prendre des décisions éclairées au sujet de leurs pratiques de subsistance et des stratégies d'utilisation des ressources.

L'approche CEP se présente comme une voie convaincante pour faciliter l'adoption et la diffusion des innovations à travers le monde rural. L'originalité et la simplicité de ses procédés permettent, non seulement une meilleure appropriation des innovations, mais aussi une participation active des paysans à la production du savoir agronomique et donc, une valorisation de la fonction paysanne.

Les CEP ont permis la constitution de groupes d'agriculteurs qui ont des intérêts communs.

En travaillant ensemble, les agriculteurs sont devenus capables de répondre avec efficacité aux problèmes et défis qui se présentent dans leur activité quotidienne.

Les producteurs du CEP se rassemblaient régulièrement (généralement chaque semaine) durant toute la saison



✓ Distribution des semences aux ménages bénéficiaires

Sites	Nbre des ménages bénéficiaires	Intrants agricoles / Outils aratoires				
		Semences vivrières (Kg) : 5kg / bénéficiaire			Outils aratoires (Pce)	
		Maïs	Haricot	Paddy	Houe	Machette
Luvungi	53	265	265	265	53	53
Sange	35	175	175	175	35	35
Kiliba	35	175	175	175	35	35
Total	123	615	615	615	123	123

Partant des données se trouvant dans le tableau, on remarque que nous avons servi auprès de 123 ménages bénéficiaires des semences et outils aratoires. Chaque bénéficiaire a reçu les intrants agricoles (5 Kg de semence de maïs, 5 Kg de semence de Haricot, 5 Kg de semence de Paddy) et des outils aratoires (1 houe et 1 machette).

Sites	Nombres des bénéficiaires par sexe		
	Femmes	Hommes	Total
Luvungi	51	2	53
Sange	31	4	35
Kiliba	33	2	35
Total	115	8	123

123 bénéficiaires ont été servis les intrants agricoles parmi eux 115 Femmes soit 93,49% et 8 hommes soit 6,51%. Sur les 115 femmes bénéficiaires, 3 sont des veuves soit 2,6%.

- 3 dépôts de stockage des produits agricoles ont été construits et équipé dans 3 sites (Kiliba, Sange et Luvungi).
- 3 hangars pour les décortiqueuses ont été construits et équipé par des décortiqueuses à paddy dans 3 sites (Kiliba, Sange et Luvungi).
- 3 hangars pour les moulins mixtes (maïs et manioc) ont été construits et équipé par des moulins mixtes (maïs et manioc) dans 3 sites (Kiliba, Sange et Luvungi).
- 3 aires de séchage des produits agricoles ont été construites.



3 *Projet Prévention et lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre dans les territoires de Fizi, Uvira et Walungu. Financement d'ONUFEMMES*

Les abus sexuels et les actes de violences sexuelles et basées sur le genre étant devenu monnaie courante, AFPDE avec l'appui financier de ONU Femmes à implémenter ce projet dans trois territoires de la province du sud-Kivu afin de contribuer la prévention et lutte contre ces affreux.

Volet 1 : La Prévention

Dans le cadre de la protection des femmes et filles, les actions de prévention sont passées par la sensibilisation contre les violences sexuelles et basées sur le genre. Pour y parvenir, 120 animatrices membres de 60 organisations et groupements des femmes à la base ont organisées des séances dans la communauté notamment auprès des femmes, hommes, jeunes, policiers, militaires. Outre, les émissions radios ont été produites en langues locales (Shi, Kibembe, Kifuluru et Swahili) pour appuyer les activités de sensibilisation menées par les animatrices sur terrain.

Ces actions de prévention par la sensibilisation ont visé l'amélioration des connaissances sur les droits de la femme et de la jeune fille, car il a été constaté que les filles et femmes ne disposaient pas d'informations fiables et récentes sur leurs droits dont la majorité était encore ignorantes.

Sous volet 1 : Sensibilisation

Au total 23.040 séances de sensibilisation ont été organisées et ont touché 576.000 personnes au cours de l'année 2022 dont 403.200 femmes et 172.800 hommes.

42 émissions radiodiffusées ont été produites par ces animatrices sur les ondes de trois radios partenaires dont la RTNC Station de WALUNGU, la radio communautaire Lemera et la radio communautaire Fizi.

Sous volet 2 : Prise en charge Hlistique à travers 3 paquets

6 maisons d'écoute ont été installées dans la zone du projet et animées par 12 assistantes psychosociales sociales. Ces APS ont assuré un accompagnement psychosocial et servir des orientations médicales des clients et clientes vers les structures de prise en charge médicale.

Par ailleurs trois cliniques juridiques animées par de para juristes ont été installées dans cette même zone du projet pour porter assistance aux victimes de VBG.

Amélioration de Service de Prise en Charge Psychosociale :

4.842 séances conseils ont été données aux 2.643 clients(e) dans les 6 maisons d'écoute réparties dans ces 3 territoires. Parmi eux 2.541 Femmes et 102 Hommes.

Ces chiffres sont disponibles dans les Registres de réception archivés au sein des 6 maisons d'écoute.

Les cas des violences sexuelles et basées sur le Genre les plus identifiées sont : le viol, les violences physiques, déni de ressources et mariage précoce.

Amélioration de Services de Prise en charge juridique :

3 cliniques juridiques installées dans la zone du projet ont enregistré un total de 713 cas dont 512 cas documentés et suivis, 437 cas clôturés et 75 cas en cours. 60 para juriste issus des groupements féminins à la base avaient été formés par le projet et affectés dans la zone du projet.

Amélioration de Service de Prise en Charge médicale :

602 clientes dont 284 dans le territoire de Fizi, 196 dans le territoire d'Uvira et 122 dans le territoire de Walungu ont reçu une assistance médicale dans 6 structures médicales partenaires appuyées par AFPDE dont le CS Lubarika, Lemera, Luchiga, Izegi, Bwala et Malinde. AFPDE a approvisionné chaque trimestre ces structures en intrants médicaux essentiels.

Volet 2 : Lutte contre les VBG

Des formations ont été assurée en faveur de 60 femmes membres des 60 organisations et groupements des femmes partenaires à la base et 30 autorités étatiques, coutumières et membres de la société civile sur le monitoring de cas de protection dans les 3 territoires du projet

Sous volet : Plaidoyer

Quatre réunions ont été organisées en faveur de 60 organisations partenaires à la base et membres de la plateforme suivies des réunions d'échange d'expérience entre les 60 organisations à la base en territoires de Fizi, Uvira et Walungu, les membres de la plateforme ont initié les actions de plaidoyer sur la lutte contre l'impunité, les arrangements à l'amiable et le mariage précoce aux différents niveaux (groupements, chefferies/secteur, territoire, gouvernorat de la province, palais de justice et assemblée provinciale.

4 *Projet Assistance aux survivantes des violences sexuelles basées sur les genres en Territoire de Walungu (Kamanyola et Kaniola) financé par Medica Mondiale*

Sous volet 2 : Prise en charge Hblistique avec quatre paquets

Le travail de prise en charge psychosociale des survivantes de VSBSF a été réalisé par 2 APS à raison d'une APS par maison d'écoute dont une installée à Kamanyola et une autre à Kaniola. Pour réaliser leur travail, les APS commencent par recevoir les clientes dans les maisons d'écoute en établissant des fiches d'écoute avec des entretiens au sujet de ce qui était arrivé aux clientes. C'est après cela que les APS décident si les clientes peuvent être prises en charge ou être référées vers d'autres structures pour une bonne prise en charge.

Pour cette année 385 séances de counseling ont été réalisées en faveur de 165 femmes et jeunes filles dont 56 victimes de viol, 31 victimes de violences physiques, 72 victimes de violences psychologiques et 6 victimes de violences économiques.

Parmi ces personnes, 81 ont été prises en charge médicalement dont 13 d'entre elles sont des mineurs dont leurs âges varient entre 1,5 et 17 ans. Selon la gravité de la maladie 5 clientes ont été référées à l'hôpital de Panzi pour des soins médicaux spéciaux (intervention chirurgicale) et 7 autres ont bénéficié d'une prise en charge juridique afin d'obtenir justice et une assistance tout au long des enquêtes et poursuites pénales. Les restes de clientes ont été accompagnés psychologiquement seulement.

Notons qu'il y a eu 2 naissances des enfants issus de viol dont 1 garçon et 1 fille et 1 grossesse est en cours. Ces enfants ne sont pas prises en charge par le projet. Les mères qui élèvent ces enfants conçus lors d'un viol vivent dans une pauvreté extrême et sont ostracisées par leur famille. La stigmatisation risque de frapper également ces enfants, et de subir des conséquences sociales, psychologiques et socioéconomiques découlant des conditions de leur naissance.

Grâce aux séances de monitoring réalisées par les APS, les animatrices et les activistes, 7 cas de viol dont l'âge varie entre 6 ans et une autre de 13 ans ont été mis à la disposition de la fondation Panzi qui les accompagnent juridiquement. Les bourreaux qui auraient commis ces actes auraient été arrêtés et emprisonnés.

Prenant compte de la période de mois de février jusqu'en décembre 2022, nous avons fait référer 81 victimes à travers 2 structures médicales partenaires ; le Centre hospitalier Saint Joseph de Kamanyola et le Centre de santé de Mwirama / Kaniola.

La prise en charge médicale couvre les consultations ou expertises médicales, hospitalisations, échographies, test de VIH, test

de grossesse et HCV, C.U, antibiotiques, antalgiques, soins locaux et traitement des blessures. Outre, les structures médicales disponibilisent les kits PEP et les donnent gratuitement aux victimes qui se sont présentées aux structures médicales avant 72 heures. Selon le protocole National de prise en charge médicale, dont : la prévention du VIH, la prévention de la grossesse non désirée, la prévention des IST, le Vaccin anti-hépatite B de surface (Qg HBs), le Vaccin anti-tétanos et traitement des lésions occasionnées par l'agression.

105 femmes et filles survivantes de violence sexuelle, regroupées en 4 associations villageoises d'épargne et de crédit (2 de Kamanyola et 2 de Kaniola) ont été formées en gestion des activités génératrices de revenus et en gestion des AVEC.

La mise en œuvre de cette activité avait permis aux Associations villageoises d'épargne et de crédit (AVEC) appuyées de bénéficier une subvention de 10.500 USD pour la réalisation de leurs activités économiques collectives, d'accroître leur capacité à mettre à la disposition de leur membre des fonds sous forme de tontine (Association des personnes cotisant à une caisse commune dont le montant est remis à tour de rôle à chacune d'elles) afin de financer leurs propres activités.

2 animateurs communautaires et 1 coordonnateur de projet ont été formés par Medica mondiale avec la consultance de CARE Internationale sur l'approche SASA! Ces animateurs ont à leur tour formés un groupe d'activistes issu des membres de la communauté constitués des jeunes, des femmes, des professionnels, des prestataires de service tels que : police, prestataires de soins de santé, leaders religieux ou enseignants. Ces activistes mobilisent leur communauté et facilitent les changements autour de la prévention des VSBSG. 468 séances de sensibilisation ont été réalisées. Ces séances ont permis de sensibiliser 6995 personnes dans les deux sites d'intervention dont parmi lesquels, 1144 hommes, 2423 femmes, 1502 garçons et 1926 filles.

Une campagne de plaidoyer sur la suppression des frais illégaux de justice en matière des violences sexuelles a été menée en collaboration avec les autres partenaires de Medica mondiale auprès des autorités provinciales et locales de la province du Sud-Kivu.

Notons qu'en 2022, 15 cas des survivantes n'ayant pas eu accès à la justice suite aux frais

illégaux de justice leur demandé ont été documentés

par

AFPDE.

5 *Projet d'agro écologie, caféiculture et résilience au Sud-Kivu, rd Congo*



Ledit projet a comme objectif d'encourager la diversité des productions et revenus des familles paysannes cultivant le café. Il est exécuté par AFPDE en collaboration avec FH-RDC et FH-SUISSE dans le territoire d'Uvira.

Les travaux réalisés et les résultats obtenus sont présentés comme suit :

Identifier les membres de la coopérative pour pratiquer l'apiculture

1500 membres ont été identifiés pour pratiquer l'apiculture. Il s'agit de l'élevage des abeilles dont l'objectif est de créer des emplois et contribuer à la croissance de revenu des ménages.

Parmi ces personnes, il y a 173 femmes et 1327 hommes.

Visite de sites apicoles au Rwanda

Une mission de visite a été exécutée auprès des Associations des jeunes de la république sœur du Rwanda qui pratiquent l'apiculture moderne au niveau de village de Nyagihanga.

La visite avait pour objectif : d'apprendre les techniques fondamentales nécessaires pour un élevage des abeilles, connaître les équipements, matériels et matériels utilisés dans l'élevage des abeilles et enfin partager les expériences sur l'apiculture afin de nous permettre à résoudre des problèmes liés à l'élevage des abeilles dans la région. Les conclusions de cette visite ont été partagées au cours de différentes sessions de formations organisées par AFPDE au profit de ces 150 membres identifiés.

Renforcement des capacités

Plusieurs sessions de formation au profit de membres de la Cocat ont été organisées. Parmi ces formations, nous pouvons noter :

Formation des agronomes sur les pratiques agro écologiques

10 agronomes ont été formés sur les pratiques agro écologiques.

Ces agronomes ont acquis de connaissance sur la naissance et le développement de l'agro écologie, le fondement pour une bonne écologie, le système de riziculture intensive, le couvert végétal, le semis direct sous couvert végétal, l'association et la rotation de cultures, les engrais organiques solides et liquides, les bios pesticides à base de feuilles de NEM, l'association agriculture-élevage, l'agroforesterie,

Formation des apiculteurs sur l'apiculture

12 formateurs apiculteurs venant des différents villages du territoire d'Uvira particulièrement dans la zone de santé de Lemera ont été formés sur l'élevage des abeilles. Ces formateurs formés, ont à leurs tours formés 750 personnes identifiés pour pratiquer l'apiculture. La formation, portait essentiellement sur la théorie et pratique sur l'apiculture (la vie des abeilles, comment garder les abeilles en toute sécurité, comment faire une simple voile, comment faire une ruche à barres supérieures mobiles, comment établir un bon rucher) et est capable d'enseigner aux fermiers comment pratiquer l'apiculture.

Formation sur les techniques agricoles durables, sur les techniques d'entretien des caféiers

3.000 producteurs dont 1807 femmes et 1193 hommes ont été formés sur les pratiques agroécologies, sur les techniques agricoles durables, sur les techniques d'entretien des caféiers. Ces formations sont faites par les agronomes qui sont tous basés dans les sites de Ndolera, Igaze/Buheba, Butole/Langala, Kazimwe/Luhito et Lubarika.

Formations sur l'agroécologie

40 femmes non membres de la coopérative, 50 jeunes (25 femmes et 25 hommes), 20 enseignants (5 femmes et 15 hommes) et 20 leaders locaux et membres de la société civile (3 femmes et 17 hommes) ont été formés et sensibilisés sur les pratiques agro écologiques.

Outre, 1.500 producteurs dont 807 femmes et 693 hommes ont été formés sur les pratiques agro écologies par les agronomes affectés dans la zone du projet.

Production et distribution des plantules de caféiers

109.257 plantules de café arabica ont été produites et distribuées auprès de 349 membres dont 217 femmes et 132 hommes. Ces plantules ont couvert 43,7 nouveaux hectares de champs.

Production et distribution des plantules des arbres d'ombrage, essences de bois de qualité et arbres fruitiers

7.109 plantules des arbres d'ombrage, essences de bois de qualité et arbres fruitiers ont été produites dont 2.844 plantules arbres fruitiers (oranger) et 4.265 plantules arbres d'ombrage, essences de bois de qualité (Grevillea, Leucaena). Ces plantules ont été distribuées aux 349 membres dont 217 femmes et 132 hommes.

Electrification des localités de Luvungi et Ndolera

La production

L'aménagement du site hydroélectrique de Lubumba continue, les travaux ci-après ont été réalisés :

- Un canal d'amenée de 194,5 mètres de longueur, 1,70 mètre de largeur, 1,75 mètre de hauteur et 0,40 mètre d'épaisseur réaménagé. Il est construit en moellons avec des colonnes et poutres en béton armé. Ce canal amène l'eau de la rivière vers le réservoir.

- Un réservoir en béton armé de 678,6 m³ (14,50 mètres de longueur, 13 mètres de largeur et 3,60 mètres de hauteur) a été construit. Les murs ont 0,30 mètre d'épaisseur et 7 cm des enduits hydrofugés.
- Un canal d'évacuation d'eau / Vidage du réservoir construit en moellon. Il est de 30 mètres de longueur, 1,22 mètre de largeur, 1,20 mètre de hauteur et 0.40 mètre d'épaisseur a été réaménagé.
- Un canal de déviation d'eau du barrage vers la rivière Lubumba construit en moellon de 17,50 mètres de longueur, 2,40 mètres de largeur, 1,20 mètre de hauteur et 0.50 mètre d'épaisseur.
- Un canal d'évacuation d'eau dans la salle de machine construit en moellon de 7,30 mètres de longueur, 1 mètre de largeur, 1,50 mètre de hauteur et 0.40 mètre d'épaisseur.

Le transport



139 pylônes métalliques sont déjà fixés. L'électricité produite va être transportée à une distance de 13 Km par une ligne partant du poste de transformation situé à Ndolera au niveau de la centrale. Cette ligne est aérienne, suspendue à des pylônes métalliques. Elle fonctionnera sous une tension élevée (15000 volts) et transportera cette quantité d'énergie électrique sur cette distance de 13 Km (à Luvungi). A la sortie de la centrale, le transformateur élèvera la tension à une valeur allant de 15000 V. Dans la zone d'exploitation (Luvungi), un autre poste abaissera la tension transportée jusqu'à 400 Voltes. Cette énergie sera ensuite acheminée par des lignes de distribution à Luvungi et Ndolera.

6

Projet d'apprentissage par pair avec d'autres organisations locales, nationales et internationales sur la résilience des communautés bénéficiaires d'appui de l'AFPDE dans les zones de santé de Lemera, Ruzizi et Nundu en territoires d'Uvira et Fizi



L'objectif principal de ce projet était de discuter ensemble avec toutes ces parties prenantes sur la manière dont ils comprennent la résilience communautaire dans leurs zones respectives et dire clairement qu'est-ce qu'ils ont fait, ensemble avec la communauté pour faire face aux différentes crises survenues après les appuis de l'ONG AFPDE et d'autres organisations œuvrant dans leurs zones de santé ; recueillir les informations fiables sur la manière dont ils pensent promouvoir la résilience communautaire dans leurs zones, comprendre avec les participants les défis auxquels ils font face dans leurs communautés et qui peuvent bloquer toutes les activités de la résilience communautaire, et nous dire aussi quels sont les défis auxquels les ONG font face dans leurs zones, nous expliquer leur apport dans la mise en œuvre des activités réalisées par les ONG dans leurs zones et comment ils se sont appropriés les résultats réalisés par les ONG, les discussions ont été menées lors des enquêtes et de focus group organisés dans les trois zones de santé.

Les participants de ces assises ont fait savoir aussi que dans leurs zones de santé, ils ont déjà constaté que chaque fois quand un projet qui était implémenté dans leur zone est fini dans n'importe quel secteur, les membres de communautés bénéficiaires rentrent toujours dans la même situation de l'avant-projet. Et surtout quand il y a une nouvelle crise qui survient après cette assistance, les membres de ces communautés ne sont pas à mesure de se prendre en charge.

Les réponses fournies par les participants de ces trois zones de santé expliqueront mieux les réalités de ces trois zones de santé sur leur façon de résilier les crises survenues dans leurs communautés après un ou plusieurs appuis des ONGs.

7 *Projet d'analyse pour action sur les inondations en territoire et ville d'Uvira*

Ce projet avait pour objectif d'Analyser les causes de la crise des inondations récurrentes des rivières et torrents dans la ville et territoire d'Uvira.

Il visait à évaluer le risque d'inondation qui pèse en saison de pluie, sur la population du territoire et mairie d'Uvira, envisager un système d'alerte pour prévenir la population du danger imminent d'inondation, déclencher une alerte d'anticipation, proposer un plan de contingence capable de réduire les dégâts que causent les inondations ; et voir dans quelle mesure l'assistance humanitaire peut être améliorée en cas d'éventuelles inondations.

En collaboration avec le centre de recherche en hydrobiologie (CRH Uvira), des études ont été menées auprès des institutions et populations pour comprendre les causes profondes des inondations dans la ville et territoire d'Uvira. Il ressorti de ces études que :

Ces deux entités administratives (territoire et ville d'Uvira) ne sont préparées à affronter des éventuelles inondations qui peuvent se déclencher. Ceci se traduit par :

1. Le non existence d'un quelconque plan de contingence pouvant orienter les décideurs sur les orientations à donner à la population en cas de catastrophe.

2. L'absence de site permanent aménagé répondant aux normes, mis à la disposition de l'autorité pour assister immédiatement les sinistres en cas de problème.

3. Le système d'alerte n'a pas évoluée malgré le grand d'inondations et des dégâts humain et matériel enregistrés.

4. La plupart de sinistres regagne leurs habitations inondées à plusieurs reprises faute de moyen de se trouver une habitation ailleurs. (Aucun lotissement n'est en vue en faveur des victimes de sinistre)

Vue l'augmentation de la fréquence rapide des inondations de différentes rivières qui passe de simple au double même plus selon les cas, il est urgent de préparer un plan d'intervention au cas par cas selon le degré de nuisance et le niveau de risque que présente de chaque rivière. Pour réduire le danger des inondations nous devons organiser un système d'alarme par cours d'eau depuis le haut et moyen plateau pour prévenir les inondations en aval et, intensifier le réseau des stations météo pour nous permettre de prédire le temps et ainsi préparer la population à réduire le danger. Bien organiser les services sociaux et humanitaires à partir des enregistrements des victimes, surtout ceux qui sont dans des familles d'accueil.



8 *Projet d'Appui au renforcement de la résilience des structures de santé, Ecoles et communautés en WASH pour la lutte contre la malnutrition chronique dans 10 Aires de Santé de la ZS de Ruzizi, territoire d'Uvira, Sud-Kivu*



Pour contribuer à l'amélioration de l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans dans la zone de sante de Ruzizi, AFPDE a mis en place des activités visant à briser la chaîne de transmission des maladies d'origine hydrique, de réduire l'entérobactérie environnementale dans 75 communautés ainsi que des infections nosocomiales dans 12 formations sanitaires.

Un appui spécifique a été aussi accordé aux 15 écoles afin d'améliorer l'environnement scolaire et faciliter la bonne gestion de l'hygiène menstruelle chez les jeunes filles.

Ce projet s'inscrit dans le cadre de la réponse multisectorielle de lutter contre la malnutrition chronique avec l'appui de l'UNICEF, la FAO et le PAM dans les trois Zones de santé de Mwenga, Kaniola et Ruzizi, AFPDE dans la ZS de Ruzizi a apporté un appui à la mise en place des installations sanitaires et de l'hygiène dans les entrepôts de commercialisation des produits alimentaires de ce projet et aux centres d'alphabétisation.

Le programme a soutenu des activités communautaires appuyées par les cellules d'animation communautaires (CAC) dans les communautés ciblées par le programme. Les équipes de facilitation locales au niveau des formations sanitaires contiennent 2 CAC qui

accompagnent la promotion de l'hygiène au niveau des FOSA.

Ce projet a été lancé dans la zone de santé de Ruzizi depuis le mois de novembre 2021. Il vise à améliorer la couverture en eau potable et en infrastructures sanitaires en faveur de la population de 10 Aires de Santé de Ruzizi pour contribuer à renforcer la lutte contre la malnutrition infantile durant les deux premières années de la vie et les autres maladies tueuses.

Le projet a tourné autour de 4 grands résultats qui sont :

1. Meilleur accès des communautés aux services WASH: Les communautés et les institutions obtiennent et conservent l'accès à des services WASH améliorés, sensibles au genre et résilients au climat, dans les zones rurales et péri-urbaines ;
2. Amélioration des conditions relatives au WASH de façon durable dans la ZS de Ruzizi ;
3. Les formations de santé de la zone de santé de Ruzizi adhèrent à l'approche du Centre de Santé Assaini et atteignent le statut Centre de santé Assaini ;
4. Les écoles de la division éducationnelle Uvira 1/ Ruzizi bénéficient de l'amélioration des conditions WASH, acquièrent des connaissances et adoptent des pratiques pour se prévenir des maladies diarrhéiques.

Réalisations dans les communautés

- Mise en œuvre du Programme dans 75 villages de 10 AS de la ZS de Ruzizi;
- Aménagement des points d'eau pour l'accès à l'eau potable, accompagnement des communautés dans le processus d'amélioration de l'assainissement familial;
- 75 Villages dotés de kits d'assainissement pour la réalisation des travaux communautaires (Brouette, Bêches, Coupe-coupe, Houes, paires de piles);
- Accompagnement des communautés pour l'engagement communautaire sur les bonnes pratiques de l'hygiène ;
- Membres des CAC formés et actifs dans la communauté dans le processus WASH;
- Aménagement de 5 forages au système photovoltaïque pour l'accès des populations à l'eau. Et la réhabilitation de l'AEP de Runingu
- 375 personnes en majorité des femmes et filles ont été capacitées sur le processus communautaire WASH, la PSEA, le Genre & SVBG et le leadership féminin pour une auto prise en charge et savoir où s'adresser pour dénoncer les abus éventuels et s'approprier les activités du projet, les rôles et responsabilités dans le programme, la promotion des pratiques familiales essentielles et la bonne gouvernance communautaire.



Adduction d'eau aux photos voltaïque avec forage



Zone de déchets construite au CS SANGE CEPAC

Réalisations dans les écoles

Au sein de ces structures, les douches et latrines ont été rendues fonctionnelles, séparées par sexe et adaptées selon le standard WASH par des travaux de construction et réhabilitation. Les latrines y sont à ce jour hygiéniques et les

douches propres séparées selon le statut et genre.

- Formation des enseignants et des brigades scolaires sur le processus participatif WaSH et sur hygiène en milieu scolaire;
- 124 portes de latrines en dur séparées par sexe avec fosses vidangeables construites et réhabilitées;



- Systèmes de collecte d'eaux des pluies mis en place au sein de 15 écoles (impluvium de 3000L),
- 15 écoles dotées en kits d'hygiène (Poubelles et autres),
- 7 écoles connectées en eau sur le réseau existant;
- Appui régulier des Promoteurs d'hygiène pour le maintien de l'hygiène en milieu scolaire au sein de 15 écoles ;
- 5 formations sanitaires sur les 10 accompagnées ont déjà été certifiées assainies après le remplissage des normes.

Réalisations dans les entrepôts et centres d'alphabétisation

Ce paquet est constitué de l'aménagement de 2 portes de douches aux entrepôts, aménagement d'un mur d'intimité aux latrines des centres d'alphabétisation et entrepôts, l'augmentation de la capacité de stockage aux entrepôts, centres d'alphabétisation et marché, la connexion des entrepôts, centres d'alphabétisation et marché au réseau d'eau existant, et la réhabilitation des citernes pour le stockage d'eau aux centres d'alphabétisation, entrepôts et marché.

- 8 portes de latrines construites au marché de Runingu ;
- 4 douches construites dans 4 entrepôts (Rusabagi, Sange, Runingu);
- 6 portes de latrines construites aux conditions WASH dans 3 entrepôts et 3 centres d'alphabétisation (Runingu Rusabagi, Sange, Nyakabere, Kabunambo et Kasambura);
- 6 citernes réhabilitées et connectées au réseau d'eau existant;
- 6 citernes de 1500 l installées au sein des 6 centres d'alphabétisation, 3 entrepôts et 1 marché (Runingu)

9

Projet d'Amélioration de l'accès aux soins de prise en charge de la malnutrition aigüe dans la zone de santé de Nundu (province du Sud Kivu)



La RDC demeure confrontée à une crise humanitaire aigüe et complexe, le Territoire de Fizi au Sud-Kivu en général et la zone de santé de Nundu en particulier se présente comme la zone la plus affectées par des affrontements récurrents entre différents groupes armés aux multiples physionomies ce qui aggrave la situation nutritionnelle des enfants de 0 à 59 mois, des femmes enceintes et allaitantes vivant depuis les décennies dans un contexte de pauvreté chronique et d'accès limité aux services sociaux de base. Les résultats d'enquête nutritionnelle et anthropométrique réalisée simultanément dans la ZS de Fizi et Nundu en janvier 2021 a révélé une prévalence de MAG de 12,5% dont 3% de MAS (supérieure au seuil d'urgence MAS de 2%). ce qui révèle encore que la situation nutritionnelle s'est dégradée et nécessite une action d'urgence soutenue.

L'objectif du projet est de fournir les premiers résultats plus approfondis sur les 3 adaptations de la mise en place du protocole simplifié PCIMA: utilisation d'un produit unique, la décentralisation des soins au niveau communautaire et la stratégie périmètre brachial famille dans les contextes d'urgence. Les résultats peuvent contribuer à renforcer les systèmes de santé du pays en ce qui concerne la prise en charge de la MAS et MAM pendant une crise nutritionnelle prolongée ainsi que durant une crise aigüe. Enfin, ces résultats peuvent être utilisés comme évidence pour revoir le protocole PCIMA du pays.

14 aires de Santé de la zone de santé de Nundu étaient ciblées par le projet, il s'agit de Abeka, Ake, Bitobolo, Kaboke II, Kabumbe, Lusenda, Mukolwe, Munene, Nundu, Swima, Kenya, Pungu, Nakiele et Kilumbi.

Résultats atteints en cours de l'année 2022

1.1. Structures fonctionnelles :

138 unités nutritionnelles ont été ouvertes et opérationnelles, soit 15 Unités Nutritionnelles Thérapeutique Ambulatoire/UNTA, 3 Unités Nutritionnelles Thérapeutique Intensives/UNTI et 120 CAC) dans les 14 Aires de santé ciblées par projet.

1.2. Approvisionnement intrant nutritionnel

L'approvisionnement des intrants nutritionnelles et les autres médicaments de prise en charge a suivi le circuit normale, donc après le transfert interne des produits pharmaceutiques et médicaments du dépôt AFPDE vers le BCZ, ceux derniers ont assurés le déploiement vers les aires de santés avec le moyen logistique du partenaire AFPDE. Vu le contrainte logistique et l'état de route qui est dans un état de délabrement très avancés dans le moyen de la Zone de Santé de Fizi, les Aires de Santé de Nakiele, Pungu, Kilumbi reçoivent les quantités bimensuelles à chaque approvisionnement.

1.1. Capacitation des acteurs

Du point de vue capacitation des acteurs, 73/85 prestataires de soins de santé ont été formés sur l'approche simplifiée PCIMA dans ZS de Nundu. Ces connaissances théoriques ont permis à ce dernier d'encadrer les acteurs communautaires pendant les stages d'immersion et ils assurent l'accompagnement post formation dans la communauté. De même 262/240 Relais communautaires ont été formés pendant 3 jours, ces derniers ont appris la méthode clé qui est le PB pour le dépistage des enfants dans la communauté ; les principes de la prise en charge des enfants MAM et MAS avec une seule molécule unique le Plumpynut.

Pour permettre les mères et gardiens d'enfants à poser des diagnostics précoce et correcte de la malnutrition aiguë, un briefing des gardiens et mère d'enfants de moins de 59 mois s'est poursuivi tout au long de l'année 2022 où, 17203 /21955 mères et gardiens d'enfants ont été formés sur le PB famille.

1.2. Prise en charge des enfants malnutris aiguë

Par rapport à la prise en charge proprement dite, 8549 (4,701 F ; 3,848 G) enfants 6-59 mois MAM et MAS ont été pris en charge depuis le début du projet, soit 106.7% de la cible. Les indicateurs de performances respectent les normes nationales et internationales.

1.3. Promotion des activités préventives contre la malnutrition

Dans le cadre de la promotion de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfants (ANJE), plusieurs acteurs ont été impliqués dans la sensibilisation telle que les relais communautaires, les mobilisateurs sociaux et les personnes des groupes de soutien. Au moins 115 Groupes de soutien ANJE ont été redynamisés et fonctionnel et Plus au moins 75% des relais communautaire ont été actif dans l'ensemble des Aires de Santé de la zone de santé de Nundu en 2022. Chaque CAC et les membres de groupes de

soutiens ANJE ont eu à organiser les séances de démonstration culinaire au moins une fois le mois, ce qui donne au moins 333 démonstration culinaires organisées en 2022. Aussi 1240 séances de sensibilisation sur l'ANJE ont été réalisées dans la communauté ayant permis d'atteindre 27927 (H =9288; F=18639) personnes. Les prestataires de soins de santé à travers les activités préventives (CPS, CPN et CPON) sensibilisent les femmes enceintes et les femmes allaitantes sur plusieurs thèmes entre autres : l'alimentation de la femme enceinte, l'allaitement immédiat après l'accouchement. Les mères et gardiens d'enfants sont conseillés sur l'ANJE dans chaque point de contact dont la CPS, CPN et consultation curative et rendez-vous à l'UNTA. Les 15 structures de soins de santé ont organisé 954 séances de sensibilisation sur l'ANJE où 6526 (H=2783 ; F=3743) bénéficiaires ont été atteint, de même au niveau de la communauté 1879 séances de sensibilisation sur l'ANJE ceci a permis d'atteindre 9939 (H=3,403 ; F=6,536) bénéficiaires. AFPDE a signé un contrat de prestation avec une radio local dénommée "RTEO" Radio Tanganyika Espoir des Opprimés. LA RTEO accorde un espace pour la production de trois émissions (Lundi, Mercredi et Vendredi de 7h00 à 7h20') et 5 spots par semaine. Les émissions ont comme intervenant les mobilisateurs communautaires contractés par l'AFPDE en collaboration avec l'Animateur Communautaire de la ZS de Nundu. Les thèmes suivants ont été abordés: la prise en charge communautaire des enfants malnutris aigue, la participation communautaire et pratique familiales essentiels. 22 missions et 28 spots sont diffusés chaque mois.

1.1. Recherche

Le projet étant un projet de recherche-action, deux enquêtes se sont réalisées au mois de mars 2022 il s'agit de l'enquête CAP et l'enquête de grande couverture.



10 *Projet de l'amélioration de la qualification professionnelle à travers la formation en coupe et couture.*



Depuis plus d'une décennie, des sources humanitaires locales font état des arrivées en différentes vagues des personnes déplacées dans quelques localités des hauts et moyens plateaux d'Uvira dans les zones de santé de hauts plateaux, Ruzizi et Lemera. Les quartiers d'accueil dans la ville d'Uvira sont entre autres : Kabindula, Kalundu, Kilibula, Kimanga, Songo, Kasenga, Kavimvira et Rugenge. Ces personnes proviendraient des villages à cheval entre les Hauts-Plateaux de Mwenga et d'Uvira et Fizi où des affrontements entre groupés armés sont enregistrés du jour au lendemain. La situation humanitaire de ces personnes déplacées fait toujours l'objet d'échange lors des réunions hebdomadaires de coordination humanitaire au bureau OCHA Baraka, dans les clusters et dans les forums des ONGs nationales. Le partenaire humanitaire GOPA avait lancé un appel à manifestation d'intérêt pour sélectionner les organisations humanitaires locales et nationales et étatiques avec lesquelles il va mettre en œuvre ce dit projet de l'amélioration de la qualification professionnelle en faveur des jeunes déplacés se trouvant dans la ville d'Uvira.

C'est ainsi que AFPDE à travers son centre d'apprentissage de métiers a été évaluée plus d'une fois par GOPA et enfin de compte, elle a été retenue parmi les organisations sélectionnées pour l'implémentation de ce projet en faveur de 50 jeunes filles déplacées dans la filière coupe et couture.

Activités réalisées :

Identification et contre vérification des bénéficiaires en se basant sur la liste qui nous avez été remise par le partenaire GOPA et en collaboration avec les chefs de quartiers ciblés

*Formation de 50 jeunes filles et femmes en coupe et couture au sein de notre centre de formation TULIZO en suivant le plan du module développé par le consultant expert de GOPA.

Dotation par le projet à chaque apprenante par les matériels nécessaires pour l'apprentissage selon les besoins ressentis et les états des besoins établis par les formatrices

Quatre spéculations ont été prises en compte pour la formation de ces bénéficiaires en coupe et couture, il s'agit de la blouse ou libaya, le boubou, la jupe, la culotte et la chemise.

Séance de sensibilisation organisées en faveur de ces apprenantes sur l'importance des AVEC, l'hygiène corporelle, dénonciation des cas de violence sexuelle ou basée sur le genre, ou du viol, la planification familiale, comment se protéger contre le VIH et les IST...

Organisation du jury pratique suivi de la certification de 50 apprenantes et remise des brevets.

Remerciements

AFPDE tient à adresser ses sincères remerciements pour l'esprit de collaboration dont les autorités nationales, provinciales, locales, différents partenaires financiers ont fait preuve tout au long de l'année 2022.

Votre engagement et votre disponibilité ont permis à l'AFPDE d'apporter de l'assistance aux bénéficiaires là où ils sont dans différents coins de la province du Sud-Kivu.

A tout le personnel de l'AFPDE nous vous disons merci pour votre engagement dans les actions humanitaires en faveur de personnes vulnérables.



Contact

RD CONGO, UVIRA Q. NYAMIANDA, AV. ISIRO N° 94
BP : 7488 Bujumbura/ Burundi
Téléphone : +243999573631

E-mail : afpdeorg@yahoo.fr , info@afpde.org
<https://twitter.com/AFPDE6>
<https://www.linkedin.com/in/afpde-asbl-9872401b1/recent-activity/>
<https://www.facebook.com/afpde.org/>

Site web: www.afpde.org