



Evaluation Rapide Multisectorielle (ERM)
Rapport ERM (Alerte 5452)



Lieu de l'ERM : Province du Nord-Kivu, territoire de Rutshuru, zone de santé de Bambo, aire de santé de Kabizo

Contexte

Description de la crise

Depuis mars 2022, la province du Nord-Kivu est confrontée à une nouvelle crise due à la résurgence du groupe armé M23. Cette crise persistante crée des besoins multisectoriels urgents et détériore l'accès aux services de base pour les populations déplacées, retournées et autochtones.

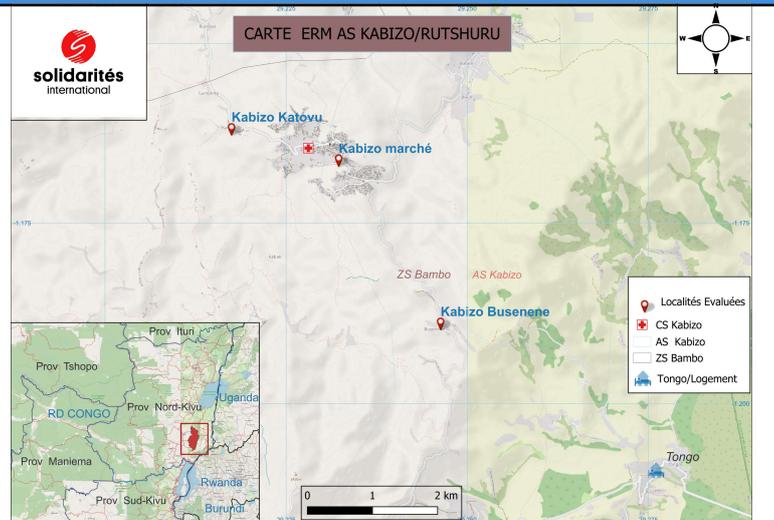
Au début du mois de juin 2024, les affrontements entre le M23 et les groupes armés d'auto-défense se sont intensifiés, notamment à Rutshuru, Masisi et Nyiragongo, impliquant également les FARDC. Cette situation a entraîné des déplacements massifs de civils vers des zones plus sûres, bien que les conditions humanitaires y sont également précaires.

Pour apaiser les tensions, relancer les pourparlers de paix et faciliter l'accès à l'aide humanitaire, le gouvernement des États-Unis a déclenché une trêve humanitaire de deux semaines à compter du 5 juillet 2024. Cette initiative a contribué à instaurer une accalmie relative dans la province du Nord-Kivu, offrant un répit bienvenu aux populations locales, bien que les conditions humanitaires y restent précaires.

Cependant, les combats ont repris le 13 septembre 2024 à Rutshuru, dans le groupement Tongo. Les affrontements entre le M23 et la Coalition des mouvements pour le changement du Congo (CMC) ont provoqué une vague importante de déplacements de populations dans l'AS de Kabizo ainsi que dans d'autres localités des AS voisins. Selon les notables locaux, environ 1 942 ménages déplacés sont arrivés dans l'AS Kabizo.

En réponse à cette crise, l'alerte 5452 a été diffusée par OCHA pour signaler à la communauté humanitaire la présence de personnes vulnérables dans l'AS de Kabizo.

Dans le cadre du programme SAFER (Strategic Assistance For Emergency Response), Solidarités International a mené une évaluation rapide multisectorielle dans l'AS Kabizo, située dans la zone de santé de Bambo, du 24 au 28 octobre 2024 dans le but d'identifier les besoins urgents des populations touchées par les conflits et fournir une analyse complète de la situation humanitaire dans la zone afin d'orienter de manière stratégique les interventions à venir pour assurer un soutien efficace et adapté aux besoins de base des ménages touchés par la crise.



Source des résultats : 1

	EM	IC	RDS/GDC
Code de l'alerte	5452	5452	5452
Autres codes d'alerte			
Date de début de crise	01/10/2024	16/07/2024	
Date de fin de crise	En cours	En cours	
Estimations nb total de ménages dans la zone enquêtée	2487	10234	
Taille moyenne ménages	6,5	-	

Accès physique	Source : équipe d'évaluation Voiture		
Accès sécuritaire	Depuis la prise de Kabizo par le M23/RDF en octobre 2023, la situation sécuritaire de l'axe Tongo-Kabizo est relativement calme.		
Présence de la MONUSCO	Non		
Incidents au cours des 2 dernières semaines	Agressions et arrestations régulières des habitants de Kabizo		
Couverture tél.	100%	La zone est couverte par le réseau téléphonique mais la qualité est mauvaise	

EM: Enquêtes ménages ; IC: Informateurs clés
RDS: Revue de données secondaires
GDC: Groupe de discussion communautaire
OL: Observations libres

Conséquences humanitaires

Les participants ont mis en lumière plusieurs conséquences de cette crise, notamment la difficulté d'accès à la nourriture et aux logements décentes, ce qui entraîne une promiscuité accrue dans les ménages, surtout lorsque le logement est partagé avec une famille d'accueil. L'accès aux articles ménagers essentiels (AME) est également problématique, les déplacés devant partager les AME disponibles avec les communautés hôtes. La plupart de leurs biens ont été perdus, pillés, volés ou abandonnés lors des affrontements.

En outre, la crise a entraîné la perte d'activités génératrices de revenus (AGR), de biens matériels, ainsi que des vies humaines. Quelques cas de blessures ont également été signalés, dus aux restes explosifs de guerre (REG)

Population dans la zone enquêtée par sexe et âge (EM)	Âge	Femmes	Hommes
	64+ ans	0,9%	0,0%
18-64 ans	16,8%	16,2%	
6-17 ans	22,5%	24,6%	
7 mois-5 ans	7,6%	8,9%	
0-6 mois	0,9%	1,5%	
Total	48,7%	51,3%	

Types d'assistance humanitaire reçue depuis la crise (EM) 2	(% de ménages)
Pas d'aide reçue	93%
Nutrition	1%
Abris	0%
Articles ménagers essentiels (AME)	0%
Eau, hygiène et assainissement (EHA)	0%
Santé	1%
Education	0%
Nourriture	0%
Moyens de subsistance	7%
Protection	0%
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0%
Communication	0%
Cash (inconditionnel)	0%
Autre	0%

Tableau de scores de sévérité ERM (EM, % des ménages)

Secteur	Critère	Sévérité				
		1	2	3	4	5
Contexte	Nombre de ménages déplacés			2321		
	Disponibilité de ressources alimentaires	0%	0%	5%	-	95%

Sécurité alimentaire	Score de consommation alimentaire (SCA / FCS)	0%	-	1%	0%	99%
	Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI)	1%	40%	-	-	60%
	Disponibilité d'un marché fonctionnel à moins de 2h à pied	86%	-	-	-	14%
Nutrition	MAG enfants < 5 ans	N/A	-	N/A	-	N/A
	MAG femmes enceintes et allaitantes	N/A	-	N/A	-	N/A
Abris	Type d'abris (EM) ET Situation d'occupation de l'abri (EM)	1%	17%	78%	0%	0%
	Promiscuité dans les abris				78%	
Articles ménagers essentiels	Score card AME	0%	0%	27%	0%	72%
Eau, hygiène et assainissement	Type de source d'eau disponible ET Quantité d'eau disponible ET Temps nécessaire pour la collecte	34%	12%	44%	1%	9%
	Disponibilité d'un système de lavage des mains	0%	-	5%	-	95%
	Disponibilité ET Partage des installations sanitaires	0%	0%	11%	54%	31%
Santé	Taux de diarrhées des enfants < 5 ans			44%		
	Epidémies: cas confirmés (par des professionnels de santé)	Paludisme				
Protection	Ménages ayant accueilli un ou des enfants de façon spontanée	100%	-	-	-	0%
	Proportion des ménages avec au moins un membre en situation de handicap	90%	-	-	-	10%
	Ménages affectés par un incident lié aux Restes Explosifs de Guerre (IC)	50%	-	-	-	33%
Éducation	Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle	99%	-	1%	-	0%
	Aucun enfant à l'école au cours des 14 derniers jours				60%	

Note: Tous les scores de sévérité ERM sont présentés dans ce tableau. Chaque score est calculé à partir des résultats des EM donnés en % de ménages issus, excepté le score "Ménages affectés par un incident lié aux Restes Explosifs de Guerre (REG) (IC)" qui intègre des résultats issus des enquêtes auprès des IC. A chaque indicateur est attribué un niveau de sévérité pouvant aller de 1 à 5. L'indicateur "Epidémies: cas confirmés" renseigne manuellement les types de cas rapportés dans les enquêtes.

Perspective d'évolution de la crise

D'après les sources concordantes de la zone évaluée, les accrochages entre les groupes armés M23 et CMC persistent, sans aucun signe d'amélioration à ce jour. Les combats sporadiques entre les CMC et le M23 continuent de se produire. Les habitants des villages sous leur contrôle, ainsi que ceux de Kabizo qui possèdent des champs dans les zones d'origine des PDI, n'osent plus s'y rendre par crainte d'être enlevés ou tués.

Besoins prioritaires

Modalités préférées pour bénéficier d'une assistance humanitaire pour les ménages (EM) ²	(% de ménages)
Cash physique (en espèces)	84%
Cash par transfert (cash électronique ou mobile money)	9%
Vouchers / foires	61%
En nature (nourriture, AME, kits, infrastructures, etc.)	47%
En provision de services (services de protection, aide juridique, prise en charge médicale, formations professionnelles, etc.)	1%
Autre	0%
Types de besoins prioritaires de la population (IC) ²	(Fréquence de réponses non dérivée)
Pas besoin d'aide humanitaire	0
Nourriture	19
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0
Nutrition (p.ex. Plumby Nut)	0
Abris	0
AME (casserolles, bidons, habits, etc.)	16
EHA (eau, savon, latrines, etc.)	16
Santé	0
Éducation	3
Protection (y compris la sécurité)	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0
Communication	0
Moyens financiers (cash)	3
Autre	0
Ne sait pas	0
Ne se prononce pas	0

Informations sur l'enquête

Méthodologie	Outils ERM	Outils ERM utilisés	Echantillonnage	Stratification	Résultats représentatifs ou indicatifs?
<p>Dans le cadre de cette évaluation rapide multisectorielle, une méthodologie diversifiée a été mise en œuvre pour assurer une collecte de données exhaustive et représentative :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une revue des données secondaires a été effectuée dans les centres de santé de Kabizo, ainsi que dans les écoles primaires fonctionnelles de la zone et au bureau central de la zone de santé de Bambo. - Réalisation de 103 Enquêtes Ménages: une base de sondage a été établie à l'issue d'estimation d'effectif de la population au sein de 3 localités dans l'aire de santé de Kabizo. Les ménages enquêtés ont été pris aléatoirement dans les localités. - Entretiens avec 7 informateurs clés pour obtenir des renseignements ciblés et précis, dont : 3 leaders communautaires de la communauté hôte (autochtone) / autorité coutumière, 2 leaders communautaires de la communauté des PDI, 1 personnel du ministère de l'agriculture, et 1 professionnel d'éducation (non ONG) ; - Organisation de 6 groupes de discussions communautaires avec 52 participants; - Et des observations libres. <p>Pour renforcer l'engagement communautaire dans les activités, 8 guides locaux ont été mobilisés pour accompagner les équipes sur le terrain. Une campagne de sensibilisation a été préalablement menée</p>	RDS	Oui	-	-	Indicatifs
	IC distance	Non	-	-	Indicatifs
	IC sur place	Oui	Simple	Aucune	Indicatifs
	GDC	Oui	Raisonné (choisi)	Sexe (homme, femme)	Indicatifs
	EM	Oui	Aléatoire simple	Aucune	Représentatifs
	Obs. libres	Oui	-	-	Indicatifs
	Date de début de l'enquête		EM	IC	RDS/GDC
			25/10/2024	24/10/2024	24/10/2024
	Date de fin de l'enquête		27/10/2024	28/10/2024	28/10/2024
	Organisation		SI	SI	SI

pour clarifier les objectifs des enquêtes, notamment la triangulation des données issues des groupes de discussion et des informateurs clés, ainsi que l'identification des vulnérabilités spécifiques à la région en fonction des besoins prioritaires. En outre, des visites des ouvrages hydrauliques (sources) et d'assainissement ont été effectuées au niveau des écoles, des centres de santé et des regroupements des personnes déplacées internes (PDI) et des villages afin d'évaluer les conditions d'accès à l'eau et à l'assainissement.

Mission inter-agence/inter-organisation?		Non	Non	Non
Localité enquêtée	nb ménages localité	nb ménages enquêtés	nb IC enquêtés	nb GDC mis en œuvre
Kabizo/marche	1060	33	7	2
Katovu	687	38		2
Kabizo/busenene	740	32		
Total	2487	103	7	6

Mouvements de population

Voir tableau des mouvements de population à la fin du rapport



Analyse des mouvements de population

Il n'y a pas de mouvements de retour récents signalés dans la zone. Néanmoins, selon les informateurs clés, on peut trouver quelques personnes retournées depuis plus d'une année.

Les affrontements répétés entre les groupes armés CMC et M23 dans les villages de Lunga, Gambiriro et Bundase de l'AS Kabizo du groupement Tongo, ainsi que dans les autres entités voisines, ont déplacé les habitants de ces localités. Ces personnes ont trouvé refuge dans les trois localités de l'AS qui sont relativement stables sur le plan sécuritaire.

L'AS Kabizo compte actuellement 2 487 ménages déplacés, dont la majorité vit chez des familles d'accueil. Il est important de noter que la présence de ces déplacés exerce une forte pression sur les infrastructures de base existantes (centre de santé, sources d'eau, écoles), ainsi que sur les familles d'accueil.

Pour le moment, aucun mouvement de retour n'est envisageable dans la zone d'origine en raison de la présence des GANE, qui représentent une menace pour la population civile. La cohabitation entre la communauté hôte et les personnes déplacées internes (PDI) est pacifique.

	EM	IC	RDS/GDC
% estimé de ménages par statut			
1 Déplacés	93%	36%	
2 Retournés	0%	16%	
3 Communauté hôte / autochtones	7%	48%	
Nombre estimé de ménages par statut (voir synthèse ci-dessous)			
Déplacés	2321	3730	
Retournés	0	1626	
Communauté hôte / autochtones	166	4878	
Réfugiés	0		
Rapatriés / expulsés	0		
Nombre total estimé de ménages dans la zone enquêtée			
Déplacés	2487	10234	
Taille moyenne des ménages (EM)	6,5	-	
Pression démographique (ratio déplacés + retournés / communauté hôte)	93%	-	
Proportion de ménages se déclarant familles d'accueil	7%	-	
Estimation du nombre de familles d'accueil	7	-	
Estimation du nombre de personnes dans la zone (IC)			
Avant la crise		4878	
Après la crise		4495	
Estimation du nombre de ménages dans la zone (IC)			
Avant la crise		0	
Après la crise		4974	
Estimation synthétique du nombre de ménages par catégorie de déplacement (cette section est optionnelle: si l'outil de synthèse des données MdP EM/IC/GDC/RDS proposé dans la boîte à outils ERM est utilisé, coller en bas à droite les résultats. L'outil permet de fusionner les données de mouvements de population issues des différents outils ERM, tout en évitant le comptage multiple des mouvements qui sont en réalité les mêmes mais mesurés dans différents outils)			
Déplacés		2321	
Retournés		0	
Communauté hôte / autochtones		166	
Réfugiés		0	
Rapatriés/Expulsés		0	
Total		2487	

Nutrition

Les mesures du périmètre brachial, réalisées lors des EM grâce au bracelet MUAC (Mid-Upper Arm Circumference), permettent un diagnostic rapide afin de déterminer le degré de malnutrition de l'enfant ou de la femme allaitante. Seuls les IC professionnels de la santé ou de la nutrition rapportent les cas de malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans et/ou les femmes allaitantes identifiés au cours des 4 semaines précédant l'ERM.

<115 mm	Malnutrition Aigüe Sévère = MAS
115-125 mm	Malnutrition Aigüe Modérée = MAM
>125 mm	Pas de malnutrition = -
MAG	Malnutrition Aigüe Globale = MAG (MAS + MAM)

EM	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
Garçons de moins de 5 ans	<115 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	115-125 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	>125 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	MAG	0	0%	0	0%	0%
Filles de moins de 5 ans	<115 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	115-125 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	>125 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	MAG	0	0%	0	0%	0%
Enfants de moins de 5 ans	<115 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	115-125 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	>125 mm	0	N/A	0	N/A	N/A
	MAG	0	0%	0	0%	0%
Femmes enceintes et allaitantes	<185 mm	0	N/A			
	185-230 mm	0	N/A			
	>230 mm	0	N/A			
	MAG	0	0%			
IC	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
Garçons de moins de 5 ans	<115 mm	0		0		0
	115-125 mm	0		0		0
	MAG	0		0		0

		n	n	n
Filles de moins de 5 ans	<115 mm	5	0	5
	115-125 mm	0	0	0
	MAG	5	0	5
Enfants de moins de 5 ans	<115 mm	5	0	5
	115-125 mm	0	0	0
	MAG	5	0	5
Femmes enceintes et allaitantes	<185 mm	0		
	185-230 mm	0		
	MAG	0		

Analyse Nutrition

La malnutrition reste un problème majeur dans l'AS Kabizo malgré les efforts de prise en charge par l'Action Contre la Faim (ACF).

Après des entretiens avec les informateurs clés (IC), la consultation des registres et l'observation libre, il ressort que, de juillet à mi-octobre 2024, 118 cas de malnutrition aiguë sévère (MAS) chez les enfants de 6 à 59 mois, 208 cas de malnutrition aiguë modérée (MAM) et 91 cas de femmes enceintes et allaitantes (FEFA) souffrant de malnutrition aiguë globale (MAG) ont été recensés. Les corps soignants ont signalé des ruptures fréquentes de stock d'aliments thérapeutiques, ce qui complique la prise en charge des cas de malnutrition.

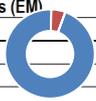
La majorité des cas de malnutrition concernent les personnes déplacées internes (PDI), représentant 70% des cas, en particulier ceux vivant dans un ancien site datant de 2012 qui a accueilli une nouvelle vague de déplacés. Environ 30% des cas concernent les autochtones.

Cette situation s'explique par l'inaccessibilité des champs dans les zones d'origine des PDI, qui ne peuvent pas se rendre à plus de 5 km du centre en raison de l'insécurité, ainsi que par l'absence d'assistance alimentaire. Le stock de vivres des autochtones a été partagé avec les PDI, ce qui les place tous dans une situation humanitaire précaire.

Sécurité alimentaire

Principales activités de subsistance (EM, IC) ²	EM	IC	Sévérité
	(% de ménages)	(Fréquence de réponses pondérée)	
Travail journalier	91%	10	
Agriculture de subsistance	6%	14	
Agriculture de rente	0%	0	
Activités de pêche	0%	0	
Activités de chasse / cueillette	0%	0	
Élevage	0%	12	
Exploitation minière artisanale	0%	0	
Petit commerce (y compris vente de braises/charbon, etc.)	2%	4	
Gagne un salaire (d'un emploi permanent)	0%	0	
Envois de fonds (p.ex. envoyé par un membre de famille ou ami)	1%	0	
Aucune	0%	0	
Autre	1%	0	
Ne sait pas	0%	0	
Accès à la terre (EM)			
Oui	21%	-	
Non	77%	-	
Ne sait pas	1%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	
Proportion de cultures endommagées (IC)		Oui, quelques-un(e)s (moins de la moitié)	
Proportion de bétails / animaux d'élevage affectés (pillés / tués / déplacés) au cours des 3 derniers mois (IC)		Non consensus	
Accès physique à un marché durant les 7 derniers jours (EM)			
Oui	70%	-	
Non	30%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	
Raison de non-accès à un marché durant les 7 derniers jours (EM)			
Le marché n'est plus fonctionnel	0%	-	
Le marché n'est pas situé à distance de marche / est trop loin	0%	-	
Il est dangereux de se rendre au marché	0%	-	
Les produits sur le marché sont trop chers pour le ménage	9%	-	
Autre	91%	-	
Disponibilité d'un marché fonctionnel (à moins de 2h à pied) (IC)		Oui	
Disponibilité des services M-pesa (EM, IC)			
Oui	14%	10	
Non	86%	4	
Ne sait pas	0%	0	
Ne se prononce pas	0%	0	
Perception du niveau de la faim de la majorité de la population (IC)			
Presque pas de faim	-	0	
La faim est limitée, des stratégies sont disponibles pour faire face à l'accès réduit à la nourriture	-	10	
La faim est importante, les options sont limitées pour faire face à l'accès réduit à la nourriture	-	2	
La faim est la pire qu'elle puisse être, partout dans la localité, et causant de nombreux décès	-	2	
Ne sait pas	-	0	
Principales sources d'acquisition de nourriture (EM) ²	EM	IC	Sévérité
	(% de ménages)	(Fréquence de réponses pondérée)	
Production personnelle	5%	-	
Reçu comme une aide alimentaire du gouvernement, d'une ONG, de l'ONU, etc.	0%	-	
Reçu comme cadeau d'amis / relatifs	5%	-	
Marché	40%	-	
Travail pour de la nourriture	93%	-	
Cueillette, chasse ou pêche	27%	-	

Achat auprès d'un voisin	2%	-	
Petit commerce	4%	-	
Vente de braises/charbon, etc	4%	-	
Echange de produits contre de la nourriture	0%	-	
Emprunts de nourriture auprès de relatifs, hôtes, etc.	6%	-	
Emprunter de nourriture auprès de gens étrangers	2%	-	
Zakat / don charitable de nourriture / offrande	0%	-	
Autre	2%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	

Disponibilité de ressources alimentaires disponibles des ménages (EM)			
Aucune réserves		95%	5
1-2 semaines		5%	3
3-4 semaines		0%	-
Plus de 4 semaines		0%	1

Nombre moyen de repas par jour (EM)			
Pour les adultes hommes	0,97	-	
Pour les adultes femmes	0,94	-	
Pour les garçons de moins de 18 ans	1,09	-	
Pour les filles de moins de 18 ans	1,11	-	

Score de consommation alimentaire (SCA / FCS) ³			
Pauvre (<28)		99%	1
Limite (>28)		1%	3
Acceptable (>42)		0%	5

Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI) ⁴			
Durable (<4)		0,7%	1
Sous pression (<19)		39,7%	3
Crise / urgence (>=19)		59,5%	5

Analyse Sécurité alimentaire

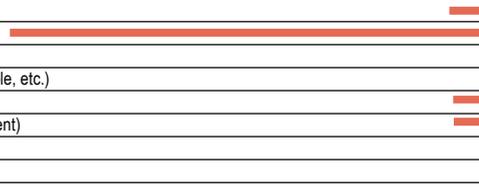
Les besoins en sécurité alimentaire sont critiques. Les affrontements répétés ont gravement affecté les conditions de vie de la population de cette zone. Le résultat de l'enquête menée auprès de 103 ménages lors de cette évaluation révèle ce qui suit :

- Aucun ménage n'a un score de consommation alimentaire (SCA) acceptable. Seul 1% des ménages a un SCA limite, tandis que 99% ont un SCA pauvre.
- 100% des ménages n'ont accès qu'à un seul repas par jour en moyenne.
- 95% des ménages n'ont aucune réserve alimentaire, et seulement 5% possèdent une réserve pour une période maximale de deux semaines, principalement constituée de féculents.
- 77% des ménages n'ont pas accès à la terre pour cultiver.
- 70% des ménages ont pu accéder au marché, tandis que 30% n'ont pas pu y accéder en raison du manque de moyens financiers. La population de la zone fréquente le marché de Kabizo, qui fonctionne chaque mardi. On observe une diminution des denrées alimentaires en raison de la crise, entraînant une augmentation des prix sur le marché local.
- Les trois principales activités de subsistance des ménages touchés par la crise sont : le travail journalier (90,8%), notamment sarclage et défrichage des champs, l'agriculture de subsistance (5,7%) et le petit commerce (2%).
- 99% des ménages utilisent au moins une stratégie négative de survie, telles que réduire la quantité de nourriture consommée par les adultes pour que les enfants puissent manger, emprunter de la nourriture ou de l'argent, consommer des aliments moins préférés et moins chers, ou encore réduire le nombre de repas par jour.

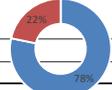
Abris

Types d'habitations / abris occupés par les ménages (EM, IC ²)	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Maison (construction durable)	3%	8	
Maison (construction non-durable délabrée)	87%	12	
Abris d'urgence (non-durable, construit à partir des matériaux disponibles en urgence)	1%	8	
Centre collectif autre qu'une école (bâtiment administratif, centre de santé, etc...)	0%	2	
Ecole transformée en centre collectif	0%	0	
Pas d'abri (dorment à la belle étoile)	0%	0	
Autre	9%	0	
Ne sait pas	0%	0	
Ne souhaite pas répondre	0%	0	

Proportion de ménages occupant des abris d'urgence (IC) Quelques-uns (moins de la moitié des ménages)

Situation d'occupation de l'habitation / abri (EM)			
Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient		6%	-
En famille d'accueil		84%	-
Dans un site spontané		0%	-
Dans un centre collectif (bâtiment administratif, centre de santé, école, etc.)		0%	-
Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)		5%	-
Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)		5%	-
Pas d'abri (dorment à la belle étoile)		0%	-
Ne sait pas		0%	-
Ne se prononce pas		0%	-

Proportion d'habitations / abris endommagés ou détruits à la suite de la crise (IC) Oui, beaucoup (plus de la moitié)

Promiscuité dans les abris (EM)			
Oui		78%	4
Non		22%	-
Ne sait pas		0%	-

Taux total < 15% = Sévérité 1; 15% - 39% = Sévérité 2; 40% - 59% = Sévérité 3; 60% - 79% = Sévérité 4; > 80% = Sévérité 5

Type d'habitations / abris (EM) ET Situation d'occupation de l'habitation / abri (EM) ⁵			
Maison (construction durable) ET Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient	1%		1
Maison (construction durable) ET Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)	0%		
Maison (construction non-durable délabrée) ET Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient	4%		
Maison (construction non-durable délabrée) ET Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)	5%		
Maison (construction durable) ET Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	0%		
Maison (construction durable) ET En famille d'accueil	3%		2

Maison (construction non-durable délabrée) ET Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	5%		3
Maison (construction non-durable délabrée) ET En famille d'accueil	72%		
Abri d'urgence ET Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient	0%		
Abri d'urgence ET Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)	0%		
Abri d'urgence ET Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	0%		
Abri d'urgence ET En famille d'accueil	1%		
Abri d'urgence ET Dans un site spontané	0%		4
Dans un centre collectif (bâtiment administratif, centre de santé, école, etc.)	0%		
Pas d'abri (dorment à la belle étoile)	0%		5

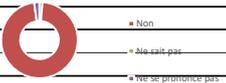
Analyse Abris

Les personnes déplacées sont accueillies pour la plupart dans des familles d'accueil dans des maisons en construction non durables et/ou délabrées, principalement faites de planches avec des toitures en tôles ou en bâches. Les toitures en tôles se trouvent principalement à Kabizo Marché.

La promiscuité est donc un problème majeur, touchant 78% des ménages. Les familles d'accueil subissent la pression des PDI dans les abris, ce qui entraîne des conditions de vie très exigües. Les familles déplacées souffrent d'un manque d'intimité. Les adultes doivent partager la même chambre que les enfants.

Articles Ménagers Essentiels (AME)

Utilisation par les femmes et filles de kits d'hygiène menstruelle (EM)	EM(% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Oui	1,3%	-	
Non	96,5%	-	
Ne sait pas	0,0%	-	
Ne se prononce pas	2,2%	-	



Score card AME	EM(% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
< 1	0%	-	1
1 – 1.9	0%	-	2
2 – 2.9	27%	-	3
3 – 3.9	0%	-	4
4 – 5	72%	-	5



Analyse AME

Le résultat de l'EM révèle que 72,2% des ménages sont en situation de vulnérabilité critique, avec des besoins urgents en articles ménagers essentiels, 27,4% ont un accès très limité aux articles ménagers essentiels, tels que les ustensiles de cuisine, les couvertures, les vêtements, et autres biens de première nécessité. Et seulement 0,4 % ont un accès relativement suffisant aux articles ménagers essentiels.

Malgré la présence d'un marché fonctionnel dans la zone, 97% des femmes et des filles n'utilisent pas de kits d'hygiène menstruelle. Cette situation est principalement due au manque de moyens financiers. En conséquence, la majorité des femmes et des filles doivent recourir à des alternatives moins hygiéniques et moins sûres, ce qui peut entraîner des problèmes de santé et affecter leur dignité. Seulement 1% des femmes et des filles ont accès aux kits d'hygiène menstruelle (KHI).

Eau, Hygiène et Assainissement (EHA)

	EM	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Nombre moyen de sources d'eau fonctionnelles dans la localité, par type de source (IC)			#VALEUR!
Robinets privés	-	0	
Robinets public / bornes fontaines	-	2	
Puits à pompe / forage	-	1	
Puits creusé aménagé	-	0	
Source naturelle aménagée	-	4	
Source naturelle non-aménagée	-	2	
Eau de pluie (nombre de ménages collectant l'eau de pluie)	-	0	
Camion-citerne	-	0	
Charrette avec petite citerne	-	0	
Kiosque, échoppe, boutique de bouteilles / sachets d'eau (Nombre de points de vente)	-	0	
Eau de surface (rivière, barrage, lac, mare, courant, canal, système d'irrigation)	-	1	
Type de source d'eau (EM)			
Source améliorée	46%	-	1
Source non-améliorée	53%	-	3
Eau de surface	1%	-	4
Taux de diarrhées chez les enfants de moins de 5 ans dans la zone (EM)			
<15% = Sévérité 1; 15%-39% = Sévérité 2; 40%-59% = Sévérité 3; 60%-79% = Sévérité 4; > 80% = Sévérité 5	44%	-	3
Quantité d'eau insuffisante, par type d'usage (EM)			
Pour boire	9%	-	
Pour l'hygiène personnelle	20%	-	
Pour cuisiner	16%	-	
Pour d'autres fins domestiques	19%	-	
Proportion de ménages ne disposant pas d'une quantité suffisante d'eau pour boire (même non-potable) (IC)		Oui, beaucoup (plus de la moitié)	
Temps nécessaire pour aller à la source d'eau principale, récupérer de l'eau et revenir au ménage (EM)			
< 30 minutes	76%	-	
De 31 minutes à 2 heures	24%	-	
Plus de 2 heures	0%	-	
Problèmes d'accès à l'eau (EM, IC) ²			
Pas de problème	0%	0	
Les points d'eau sont trop éloignés	5%	0	
Les points d'eau sont difficiles d'accès	8%	2	
Aller chercher de l'eau est une activité dangereuse	0%	0	
Certains groupes n'ont pas accès aux points d'eau	0%	0	
Nombre insuffisant de points d'eau / temps d'attente trop élevé	62%	10	
Les points d'eau ne fonctionnent pas ou sont fermés	0%	2	
L'eau est trop chère	0%	0	
Pas assez de récipients pour stocker l'eau	93%	10	
Problèmes de goût / de qualité de l'eau (eau non-potable)	26%	3	
Autre	0%	0	
Ne sait pas	0%	0	
Membres du ménage concernés par les risques sécuritaires pour se rendre et utiliser la source d'eau principale (EM) ²	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Tous les membres sans distinction	N/A	-	

Les hommes adultes	N/A	-	
Les femmes adultes	N/A	-	
Les garçons de moins de 18 ans	N/A	-	
Les filles de moins de 18 ans	N/A	-	
Ne sait pas	N/A	-	
Ne se prononce pas	N/A	-	
Type de source d'eau disponible ET Quantité d'eau disponible ET Temps nécessaire pour la collecte d'eau (EM) ⁵			
Assez d'eau pour boire Et Assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et L'eau provient d'une source améliorée Et Le temps pour la chercher est moins de 30 minutes	34%	-	1
Assez d'eau pour boire Et Assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et L'eau provient d'une source améliorée Et Le temps pour la chercher est plus de 30 minutes	11%	-	2
Assez d'eau pour boire Et Pas assez pour les besoins domestiques Et L'eau provient d'une source améliorée	1%	-	
Assez d'eau pour boire Et Assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et L'eau provient d'une source non-améliorée	32%	-	3
Assez d'eau pour boire Et Pas assez d'eau pour les besoins domestiques Et L'eau provient d'une source non-améliorée	11%	-	
Accès à de l'eau de surface uniquement	1%	-	4
Pas assez d'eau pour boire	9%	-	5
Disponibilité d'un système de lavage des mains (EM)			
Oui, eau et savon	0%	-	1
Oui, eau seulement	5%	-	3
Non	95%	-	5
Proportion des ménages ayant accès à des dispositifs de lavage de mains (IC)			
Aucun(e)			
Proportion des ménages ne disposant pas ou n'utilisant pas de latrines (IC)			
Oui, beaucoup (plus de la moitié)			
Latrines partagées par plus de 4 ménages (EM)			
Oui	84%	-	
Non	16%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	
Latrines séparées par sexe (EM)			
Oui	0%	-	
Non	100%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	
Problèmes d'assainissement dans la localité (IC) ²			
Présence de matières fécales	-	12	
Eau stagnante	-	6	
Déchets solides domestiques	-	8	
Déchets organiques en décomposition tels que des animaux morts	-	0	
Rongeurs / rats	-	12	
Aucun	-	0	
Disponibilité ET Partage des installations sanitaires (EM) ^{5,7}			
Installations sanitaires améliorées disponibles Et Partagées par quatre ménages au plus	0%	-	1
Installations sanitaires améliorées disponibles Et Partagées par plus de quatre ménages	0%	-	2
Installations sanitaires non-améliorées disponibles Et Partagées par quatre ménages au plus	11%	-	3
Installations sanitaires non-améliorées disponibles Et Partagées par plus de quatre ménages	54%	-	4
Pas d'installation sanitaire disponible / Défécation à l'air libre	31%	-	5
Ne se prononce pas	0%	-	
Analyse EHA			
La population de l'AS Kabizo a un accès très limité à l'eau. La majorité des ménages, soit 53%, utilisent de l'eau provenant de sources non améliorées, 1% utilisent de l'eau de surface, et 46% ont accès à de l'eau provenant de sources améliorées. Cette situation peut expliquer le fait que 44% des enfants de moins de 5 ans souffrent de diarrhées dans la zone. 76% des ménages mettent environ 30 minutes pour aller à la source d'eau principale, récupérer de l'eau et revenir au domicile. 24% des ménages mettent entre 30 minutes et 2 heures pour effectuer ce trajet. Les principaux problèmes d'accès à l'eau sont : le manque de récipients pour stocker l'eau, nombre insuffisant de points d'eau et Eau non potable (goût ou qualité de l'eau). Les points d'eau sont difficiles d'accès pour les personnes handicapées, et sont trop éloignés pour 5% des ménages. Il existe des sources potentielles à aménager dans certaines localités pour réduire le manque d'eau dans la zone et résoudre ces problèmes. L'accès à la promotion de l'hygiène et aux bonnes pratiques d'hygiène de base n'est pas observé dans la communauté en raison du manque de kits hygiéniques et de l'absence de sensibilisation. 31% des ménages n'ont pas d'installation sanitaire disponible, ce qui entraîne une défécation à l'air libre dans la zone. Les latrines ne sont pas séparées par sexe dans 100% des ménages enquêtés. Les latrines sont généralement partagées par plus de quatre ménages. 95% des ménages ne possèdent pas de système de lavage des mains.			
Santé			
Principal type de lieu utilisé par les hommes pour obtenir des soins (EM)			
Structure de santé (centre, clinique, hôpital, etc.)	94%	-	
Guérisseur traditionnel / religieux	3%	-	
Reste à la maison / se soigne soi-même	3%	-	
Autre	0%	-	
Principal type de lieu utilisé par les femmes pour obtenir des soins (EM)			
Structure de santé (centre, clinique, hôpital, etc.)	99%	-	
Guérisseur traditionnel / religieux	1%	-	
Reste à la maison / se soigne soi-même	0%	-	
Autre	0%	-	
Structure de soins utilisée par la majorité de la population (IC)			
Non consensus			
Durée de marche pour atteindre la structure de santé la plus proche (EM)			
Moins de 1 heure	99%	-	
Entre 1 heure et 2 heures	1%	-	
Entre 2 heures et une demi-journée	0%	-	
Plus d'une demi-journée / pas de centre de santé disponible	0%	-	
Conditions de la majorité des femmes pour accoucher (IC)			
A la maison avec famille	-	0	
A la maison avec sage-femme	-	0	
A la maison avec infirmier	-	0	
Centre de santé / d'accueil	-	12	
Autre	-	0	

Ne sait pas	-	0		
Problèmes d'accès aux soins de santé (IC) ²	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité	
Pas de problèmes	-	0		
Infrastructures de santé partiellement ou totalement détruites	-	2		
Manque de personnel médical qualifié dans les centres de santé	-	4		
Manque de médicaments	-	7		
Manque de moyens pour payer les soins de santé	-	12		
Problèmes d'accès physique pour tout le monde (y compris la distance trop élevée)	-	0		
Problèmes d'accès physique pour les personnes âgées	-	0		
Problèmes d'accès physique pour les personnes handicapées	-	0		
Problèmes d'accès sécuritaire pour tout le monde	-	0		
Problèmes d'accès sécuritaire pour les femmes et les filles en particulier	-	0		
Autre	-	0		
Ne sais pas	-	0		
Ne se prononce pas	-	0		
Symptômes chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines (EM)	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité	
Diarrhée	44%	-	3	
Fièvre	81%	-		
Toux	25%	-		
Taux total <15% = Sévérité 1; 15%-39% = Sévérité 2; 40%-59% = Sévérité 3; 60%-79% = Sévérité 4; > 80% = Sévérité 5				
Ménages dormant sous des moustiquaires (EM)	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité	
Oui	75%	-		
Non	25%	-		
Ne sait pas	0%	-		
Questions spécifiques aux IC professionnels de santé :	IC			
Nombre moyen de cas de maladies rapportées (IC, prof. de santé)	Cas suspects	Cas confirmés		
Paludisme	0	0		
Infection Respiratoire Aigue	0	0		
Diarrhées aiguës	0	0		
Typhoïde	0	0		
Malnutrition aigue globale	0	0		
Rougeole	0	0		
Choléra	0	0		
Fièvre jaune	0	0		
Fièvre hémorragique	0	0		
Autre	0	0		
Disponibilité de médicaments en quantité suffisante (IC, prof. de santé)	Oui	Non, manque modéré	Non, manque grave	
Disponibilité d'équipements médicaux en quantité suffisante (IC, prof. de santé)	Non	Non consensus	Non	
Augmentation du nombre journalier de patients nécessitant des soins depuis le début de la crise (IC, prof. de santé)	Oui	beaucoup	Oui, un peu	
Analyse Santé				
Le Centre de Santé de Référence (CSR) Kabizo dispose d'une bonne capacité d'accueil des patients, bien que le nombre de lits en bon état soit insuffisant. Depuis juillet 2024, la structure est appuyée par la Croix-Rouge Internationale (CICR) et Action Contre la Faim (ACF). Tous les services sont opérationnels, avec une bonne asepsie du matériel dans l'espace d'accouchement, mais le bloc opératoire manque d'équipements de qualité pour les interventions chirurgicales.				
Les entretiens avec les professionnels de la santé, la revue documentaire et les observations ont révélé que les symptômes fréquents incluent : paludisme, diarrhées, infections respiratoires aiguës (IRA), fièvres typhoïdes et malnutrition aiguë globale chez les enfants de moins de 5 ans				
La pression sur les services de santé est élevée, avec le nombre de consultations passant de 20 à 50 cas par jour.				
Les latrines ne sont pas hygiéniques, avec seulement deux portes pour la maternité et deux autres pour l'hospitalisation avec un taux de remplissage avancé estimé à 75% et un état de délabrement avancé. Il n'y a pas de douches ni de dispositifs de lavage des mains.				
Malgré ces défis, le CSR Kabizo est le principal lieu de soins pour 94% des hommes et 99% des femmes. La majorité des ménages (99%) peuvent atteindre la structure de santé en moins d'une heure de marche. Cependant, 97% des ménages ne dorment pas sous des moustiquaires, augmentant ainsi le risque de maladies transmises par les moustiques.				
Protection				
Présence et nombre d'enfants non-accompagnés (ENA)	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité	
Ménages ayant accueilli au moins 1 ENA (EM)	0%	-	5	
Présence d'ENA (IC)	-	Ne sait pas		
Nombre moyen d'ENA (IC)	-	N/A		
Présence et nombre de personnes en situation de handicap (PSH) (EM)	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité	
Présence de PSH	10%	-	5	
Nombre total d'enfants en situation de handicap	1	-		
Nombre total d'adultes en situation de handicap	6	-		
Nombre total de personnes âgées	2	-		
Principales préoccupations de protection, par groupe de population (IC) ²	Principales préoccupations par groupe (Fréquence de réponses pondérée)			
	H +18 ans	F +18 ans	H -18 ans	F -18 ans
Rien à signaler / Pas de problème	0	0	0	0
Meurtre	6	2	6	0
Mutilations / coups et blessures	4	0	2	0
Violences intercommunautaires	0	2	0	0
Violences sexuelles	0	10	0	9
Enlèvements ou tentatives d'enlèvement	0	0	0	6
Blessés / morts dus aux mines	0	0	0	0
Mariage forcé / précoce	0	6	0	8
Violences conjugales	1	5	0	2
Séparation des familles	2	4	0	0
Pillage / vol / cambriolage	0	1	2	1
Pillage du bétail	2	0	2	0
Arrestations arbitraires	0	0	0	0
Harcèlement ou divulgation de renseignements	0	0	0	0

Recrutements / enrôlements forcés	4	0	4	0
Démobilisation d'acteurs armés	0	0	0	0
Travaux forcés	10	0	10	2
Autre	1	0	0	0
Ne sait pas	0	0	0	0
Ne se prononce pas	0	0	0	0
Types d'incidents encourus et / ou subis récemment par les membres masculins des ménages (EM) ²		EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Violence physique ou harcèlement		1%	-	
Déni d'accès à des services		0%	-	
Recrutement de force dans des groupes armés ou forces armées		0%	-	
Mariage forcé		1%	-	
Travail forcé		5%	-	
Pas de cas dans le ménage		92%	-	
Ne sait pas / ne se prononce pas		0%	-	
Types d'incidents encourus et / ou subis récemment par les membres féminins des ménages (EM) ²		EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Violence physique ou harcèlement		3%	-	
Déni d'accès à des services		0%	-	
Recrutement de force dans des groupes armés ou forces armées		0%	-	
Mariage forcé		6%	-	
Travail forcé		1%	-	
Pas de cas dans le ménage		90%	-	
Ne sait pas / ne se prononce pas		0%	-	
Disponibilité d'un service de prise en charge des cas de VBG (IC)			Oui	
Cas de violence sexuelle et / ou sexiste au sein de la communauté (EM) ²		EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Pas de cas dans la communauté		72%	-	
Ne sait pas / ne se prononce pas		4%	-	
Viol		17%	-	
Agression sexuelle		6%	-	
Violence physique ou harcèlement		3%	-	
Mariage forcé		4%	-	
Déni d'accès à des services		0%	-	
Abus psychologique / émotionnel		0%	-	
Ménages affectés par un incident lié aux Restes Explosifs de Guerre (REG) (IC)			Non	
Perception de la communauté hôte sur la présence de déplacés et / ou des retournés (IC)				
Tensions avec la communauté d'accueil		-	0	
Communauté hôte prête à assister pour le temps nécessaire		-	5	
Communauté hôte prête à assister pour un temps limité		-	6	
Ils constituent une main d'œuvre bon marché pour les travaux journaliers		-	1	
Ils sont responsables des problèmes de protection et d'insécurité		-	0	
Autre		-	0	
Ne sait pas		-	0	
Ne se prononce pas		-	0	
Disponibilité d'un mécanisme communautaire de médiation des tensions (IC)			Oui	
Tensions sociales liées à la propriété et l'accès à la terre (IC) ²				
Aucun problème		-	2	
Accapement des terres		-	0	
Accès à la terre des femmes et autres groupes à besoins spécifiques		-	0	
Accès à la terre pour les PDI		-	4	
Augmentation du coût du loyer		-	5	
Conflits entre agriculteurs et éleveurs		-	2	
Destruction des cultures ou des animaux		-	2	
Destruction des étangs piscicoles		-	2	
Exploitation des ressources naturelles		-	0	
Exploitation illégale des ressources naturelles		-	0	
Expulsions ou menaces d'expulsions des locataires		-	2	
Incendies et / ou destruction des habitations / abris		-	0	
Insécurité d'occupation		-	2	
Litiges latents non réglés sur la terre et la propriété		-	0	
Occupations secondaires des maisons et des champs		-	4	
Problèmes de limites		-	0	
Rareté des terres		-	2	
Remise en cause des transactions foncières		-	0	
Répartition inégale des terres		-	0	
Restitution des biens		-	0	
Successions		-	0	
Tensions sociales autour de la question de la propriété		-	2	
Ne sait pas		-	2	
Autre		-	1	
Analyse Protection				
La situation de protection dans la zone évaluée demeure très alarmante. Les incidents de protection surviennent fréquemment lors des déplacements de population, de la recherche de nourriture et du puisage d'eau, souvent perpétrés par des personnes armées. L'évaluation multisectorielle (EM) révèle que 10 % des foyers comptent des personnes en situation de handicap. Le travail forcé est signalé dans 5 % des ménages, tandis que les agressions sexuelles sont mentionnées dans 6 % des cas.				
Le monitoring de protection effectué par le CICR donne le résultat suivant : 21 cas de viols ont été recensés, dont 8 en juillet, 4 en août, 4 en septembre et 5 en octobre, ainsi que 121 cas de grossesses précoces (filles de moins de 18 ans).				
Education				
Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche (IC)			Oui	
Durée de marche pour atteindre l'école primaire fonctionnelle la plus proche (EM)		EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)	Sévérité
Moins de 1 heure		99%	-	1
Plus de 1 heure		1%	-	3
Pas d'école primaire fonctionnelle		0%	-	5

Ecole primaire fonctionnelle occupée ou partiellement utilisée par des personnes armées (EM)			
Oui	1%	-	
Non	99%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Proportion d'enfants de 6 à 11 ans non-inscrits ou ne fréquentant pas régulièrement l'école primaire (IC)		Oui, quelques-uns (moins de la moitié d'entre eux)	
Type de lieu utilisé pour les classes d'école primaire (IC)			
Ecoles existantes	-	4	
Espaces temporaires (p. ex. église, ...)	-	0	
Dehors / sous les arbres	-	0	
Autre	-	0	
Ne sait pas	-	2	
Ménages dont aucun enfant, par groupe, n'est allé à l'école au cours des 14 derniers jours (EM)			
Garçons (Primaire)	41%	-	
Filles (Primaire)	55%	-	
Garçons (Secondaire)	72%	-	
Filles (Secondaire)	73%	-	
Total	60%	-	4
Taux total ≥70% = Sévérité 5; 51% - 69% = Sévérité 4; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 2; ≤ 15% = Sévérité 1			
Raison principale de la non-scolarisation d'au moins un enfant par ménage (EM)		EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)
			Sévérité
Manque de moyens pour payer l'école		81%	-
Ecole trop éloignée		0%	-
Interruption suite à un déplacement / retour		4%	-
Destruction de l'école		0%	-
Occupation de l'école		0%	-
Ecole de la localité d'accueil n'accepte pas enfants déplacés		0%	-
Enfant a peur d'aller à l'école		0%	-
Absence des enseignants		0%	-
Enfant est perturbé (stress, trauma)		1%	-
Enfant jamais allé à l'école		5%	-
Autre		8%	-
Ne se prononce pas		1%	-
Raison principale de la non-scolarisation des filles et des garçons de 6 à 11 ans (IC)		(Fréquence de réponses pondérée)	
		Filles 6-11 ans	Garçons 6-11 ans
Elles / Ils ne peuvent pas payer les frais scolaires		0	0
Elles / Ils ne peuvent pas payer le matériel scolaire		8	8
Elles / Ils doivent travailler en dehors de la maison (agriculture, travaux, transhumance)		0	0
Elles / Ils doivent travailler à la maison		2	2
Récemment déplacé.es, sans inscription dans une école à proximité		0	0
Pour des raisons culturelles (p. ex. les filles ne vont pas à l'école)		0	0
Mariage précoce / mariage forcé		4	-
Grossesse précoce		0	-
Faim		0	0
La route pour aller à l'école est trop dangereuse		0	0
Il n'y a pas de fourniture (p. ex. des pupitres)		0	0
Manque d'hygiène et d'installations EHA dans les écoles (et / ou problèmes liés aux menstruations)		0	0
L'école est trop loin		0	0
L'école est endommagée au point de ne plus pouvoir y aller		0	0
Autre		0	4
Ne sait pas		0	0
Ne se prononce pas		0	0
Questions spécifiques aux IC professionnels du secteur de l'éducation:			
Taux d'inscription des enfants en école primaire (IC, prof. de l'éducation)			
Taux actuel (au moment de l'enquête)		-	6%
Avant la crise		-	70%
Taux total ≥ 70% = Sévérité 1; 51% - 69% = Sévérité 2; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 4; ≤ 15% = Sévérité 5			
Taux de fréquentation des enfants inscrits en école primaire (IC, prof. de l'éducation)			
Taux actuel (au moment de l'enquête)		-	50%
Avant la crise		-	60%
Taux total ≥ 70% = Sévérité 1; 51% - 69% = Sévérité 2; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 4; ≤ 15% = Sévérité 5			
Ratio moyen d'élèves pour 1 enseignant (IC, prof. de l'éducation)			
Nombre actuel d'élèves pour 1 enseignant			35
Nombre d'élèves pour 1 enseignant avant la crise			55
Ratio ≤ 45 élèves par enseignant = Sévérité 1; 46 - 55 = Sévérité 2; 56 - 70 = Sévérité 3; 71 - 85 = Sévérité 4; ≥ 86 = Sévérité 5			
Analyse Education			
La zone évaluée compte 5165 enfants en âge scolaire, dont 2686 filles et 2479 garçons. 3782 enfants sont scolarisés, soit 73 % de la population scolaire, avec une répartition de 1626 filles (60 %) et 2156 garçons (87 %). Les filles abandonnent souvent leurs études avant de terminer le troisième cycle de primaire pour plusieurs raisons : mariages précoces, grossesses non désirées, ou déplacements avec leurs familles en raison de l'insécurité dans la région.			
La déperdition scolaire est également exacerbée par l'enrôlement des jeunes dans des groupes armés, conséquence directe de l'insécurité persistante. De plus, les écoles de la zone manquent de manuels scolaires, les planches des bâtiments scolaires, les pupitres et les tableaux noirs ont été utilisés comme bois de chauffage par les acteurs armés qui les occupaient.			
L'enquête auprès des ménages révèle que dans 81 % des foyers, la principale raison de la non-scolarisation d'au moins un enfant est le manque de moyens pour payer l'école ou les fournitures scolaires.			
APP			
Ménages ayant eu accès à une assistance humanitaire depuis le début de la crise (IC)		EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée)
			Sévérité
Type d'assistance humanitaire reçue depuis le début de la crise (EM, IC) ²			Oui
Pas d'aide reçue		93%	-
Nutrition		1%	3
Abris		0%	0
AME		0%	9
EHA		0%	0
Santé		1%	15
Education		0%	0
Nourriture		0%	0

Moyens de subsistance		7%	9
Protection (y compris la sécurité)		0%	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix		0%	0
Communication		0%	0
Cash		0%	6
Autre		0%	0
Ne sait pas		0%	0
Ne se prononce pas		0%	0
Types de besoins prioritaires de la population (IC) ²			
Pas besoin d'aide humanitaire		-	0
Nourriture		-	19
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)		-	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)		-	0
Abris		-	0
AME		-	16
EHA		-	16
Santé		-	0
Education		-	3
Protection (y compris la sécurité)		-	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix		-	0
Communication		-	0
Cash		-	3
Autre		-	0
Ne sait pas		-	0
Ne se prononce pas		-	0
Modalités préférées pour bénéficier d'une assistance humanitaire pour les ménages (EM) ²			
Cash physique (en espèces)		84%	-
Cash par transfert (cash électronique ou mobile money)		9%	-
Vouchers / foires		61%	-
En nature (nourriture, AME, kits, infrastructures, etc.)		47%	-
Provision de services (protection juridique, prise en charge médicale, formations pro., etc.)		1%	-
Autre		0%	-
Besoins prioritaires d'information pour les ménages (EM) ²			
Pas de besoin d'information		11%	-
Où recevoir l'assistance		45%	-
Comment s'enregistrer pour l'assistance		45%	-
Dispositions spéciales pour personnes âgées, personnes handicapées, femmes enceintes, etc.)		1%	-
Qui est ciblé / peut accéder à l'assistance		48%	-
Comment donner son feedback		3%	-
Comment chercher de l'aide après avoir été affecté par un incident sécuritaire ou de protection		9%	-
Des informations sur la localité d'origine (si ménage déplacé / réfugié)		0%	-
Les responsabilités du personnel humanitaire		0%	-
Autre		0%	-
Préfère ne pas répondre		0%	-
Moyens préférés pour recevoir des informations à propos de l'aide humanitaire (EM) ²			
Appel téléphonique		19%	-
Face-à-face avec un travailleur humanitaire (peu importe le genre)		82%	-
Face-à-face avec une travailleuse humanitaire (femme uniquement)		3%	-
SMS		0%	-
Réseau social (facebook, whatsapp, etc.)		0%	-
Evenements communautaires		1%	-
Crieurs publics avec mégaphones		11%	-
Au travers des leaders communautaires		58%	-
Dans des lieux de culte, à travers des leaders religieux		9%	-
Organisations / comités de femmes		1%	-
Autorités locales gouvernementales		5%	-
Autorités locales (police, militaires)		0%	-
Autre		0%	-
Préfère ne pas répondre		0%	-
Modalités préférées pour faire un(e) retour / plainte / doléance sur la réponse humanitaire (EM) ²			
Appel téléphonique		23%	-
Face-à-face avec un travailleur humanitaire (peu importe le genre)		73%	-
Face-à-face avec une travailleuse humanitaire (femme uniquement)		2%	-
SMS		0%	-
Réseau social (facebook, whatsapp, etc.)		0%	-
Evenements communautaires		1%	-
Crieurs publics avec mégaphones		1%	-
Au travers des leaders communautaires		56%	-
Dans des lieux de culte, à travers des leaders religieux		6%	-
Organisations / comités de femmes		0%	-
Autorités locales gouvernementales		4%	-
Autorités locales (police, militaires)		0%	-
Autre (préciser)		0%	-
Préfère ne pas répondre		0%	-

Analyse AAP

Selon les enquêtes menées auprès des ménages (EM) et des informateurs clés (IC), 92,8% des habitants de l'AS Kabizo déclarent n'avoir reçu aucune aide humanitaire suite à la crise récente. La majorité, soit plus de 70% des représentants des ménages interrogés, préfèrent obtenir des informations directement auprès d'un travailleur humanitaire ou par l'intermédiaire des leaders communautaires.

Les trois modalités préférées par les ménages pour recevoir une assistance humanitaire sont les suivantes :

1. Espèces (cash physique) : 84%
2. Bons d'achat / foires : 61%
3. Aide en nature (nourriture, AME, kits, infrastructures, etc.) : 47%

D'après les IC, les besoins les plus urgents, classés par ordre de priorité, sont :

1°. Vivres / Nourriture

2°. AME et EHA : casseroles, bidons, vêtements, eau, savon, latrines, etc.

3°. Éducation et moyens Financiers: fournitures scolaires et le cash

Conclusions générales et commentaires

L'aire de santé de Kabizo a accueilli plusieurs déplacés depuis le mois de juillet 2024 jusqu'à nos jours, venant de différents villages du groupement Tongo, chefferie des Bwito, territoire de Rutshuru, en zone de santé de Bambo et dans l'aire de santé de Kabizo.

Les affrontements entre le mouvement du 23 mars (M23) et le Collectif des mouvements pour le changement (CMC) sont à la base de ces mouvements massifs de la population. Les crises ayant provoqué différentes vagues de déplacement dans la zone évaluée de Kabizo ne cessent d'engendrer des besoins humanitaires importants dans la communauté.

Les différentes informations recueillies dans les GDC, les IC, les enquêtes ménages et observations libres ont ressorti les différentes vulnérabilités que traversent les déplacés et les familles d'accueil actuellement. Les conséquences de ces crises, telles que les pertes de biens et d'abris, ainsi que les moyens de subsistance, ont été constatées dans la zone. Le manque de moyens de subsistance, le nonaccès à la nourriture et l'insécurité dans la zone frontalière ne permettent pas aux vulnérables de subvenir à leurs besoins de vivres.

Il est à noter que certains acteurs humanitaires interviennent dans la zone :

HEKS EPER : distribution de semences.

CICR : appui en soins de santé primaire, accouchement et protection.

ACF : prise en charge des cas de malnutrition.

Le résultat de cette évaluation montre que les besoins sont multisectoriels dans la zone et se classent comme suit:

1°. Vivres / Nourriture

2°. AME et EHA : casseroles, bidons, vêtements, eau, savon, latrines, etc.

3°. Éducation et moyens Financiers: fournitures scolaires et le cash

Face à la situation critique à Kabizo, il est essentiel que les acteurs humanitaires prennent des mesures immédiates pour alléger les souffrances des populations déplacées et des familles d'accueil. Tout d'abord, il est crucial de renforcer la distribution de vivres et d'articles ménagers essentiels (AME) afin de répondre aux besoins de base. L'amélioration de l'accès à l'eau, à l'hygiène et à l'assainissement est également primordiale pour prévenir les maladies et assurer un environnement sain.

Enfin, il est indispensable de soutenir la réhabilitation des infrastructures scolaires et de fournir des fournitures scolaires pour encourager la scolarisation des enfants. Ces actions combinées permettront de répondre aux besoins immédiats et de stabiliser la situation à Kabizo, offrant ainsi un espoir de rétablissement et de normalité pour les communautés affectées.

Notes de fin

1. Les résultats issus des différents questionnaires ERM sont présentés dans plusieurs colonnes distinctes avec l'entête "EM" pour les enquêtes ménages, "IC" pour les informateurs clés et "GDC/RDS" pour les données issues des groupes de discussion communautaires ou d'une revue de données secondaires (voire d'une observation libre)". Si la source d'une information est autre que ces trois ou que la donnée dans une colonne ne s'y réfère pas, un entête spécifique est ajouté. Les entêtes de sources sont ensuite rappelés où nécessaire. Pour les EM, les résultats sont généralement en % de ménages ayant répondu à chacune des réponses possibles listées sur la gauche. Pour les IC, les résultats sont généralement le nombre de fois que des IC ont cité une des réponses possibles, pondéré par le poids accordé aux IC spécialistes (fréquence pondérée des réponses IC). Les résultats peuvent aussi être affichés uniquement sous la forme de la réponse ayant été la plus fréquemment rapportée par les IC, après pondération. Pour les GDC/RDS, les réponses sont des entrées manuelles des évaluateurs pour répondre aux questions pertinentes. Les données GDC/RDS se retrouvent aussi et principalement dans les boîtes de texte d'analyse pour chaque secteur. Les données issues d'observations libres peuvent également être présentées dans ces boîtes de texte.

2. Question à choix multiples, la somme des % des différentes réponses peut être supérieure à 100%. La somme des % des différentes réponses peut être inférieure à 100% car les réponses "Ne sait pas" et "Ne se prononce pas" ne sont pas présentées dans les graphes.

3. Le score de consommation alimentaire (SCA/FCS) est un indicateur de la quantité et de la qualité des aliments consommés dans un ménage. Il mesure le nombre de jours pendant lesquels un membre du ménage a consommé respectivement 9 groupes d'aliments distincts au cours d'une période de rappel de 7 jours. Les ménages sont classés en catégories de gravité en fonction de leurs réponses. Le SCA est souvent utilisé comme indicateur de la qualité des aliments consommés. Les seuils SCA standard sont <28 pour une consommation «pauvre», 28,5-42 pour une consommation «limite» et > 42 pour une consommation «acceptable».

4. L'indice des stratégies de survie simplifié (ISSs/rCS) est un indicateur alternatif de l'accès aux aliments par les ménages. Il mesure le comportement des ménages pour faire face au manque de nourriture, spécifiquement les ajustements de consommation et des activités de subsistance. Ces ajustements peuvent être des changements dans la consommation; une réduction des dépenses; ou une expansion activités génératrices de revenus. Le score doit généralement être analysé dans le cadre d'une analyse des tendances. Les seuils standards pour l'ISS sont de < 3 pour une situation «acceptable», 4 - <= 18 pour une situation «limite» et > 19 pour une situation «pauvre».

5. Indicateur composé à partir de plusieurs éléments de réponse de différents autres indicateurs. La somme des résultats de cet indicateur composite peut être inférieure ou supérieure à 100% car toutes les modalités de réponse possibles ne sont pas considérées.

6. Sources améliorées: celles protégées de l'extérieur, p.ex. robinets, trous de forage, puits tubulaires, puits creusés protégés, sources naturelles protégées, l'eau de pluie et l'eau conditionnée (en bouteilles/sachets). Sources non-améliorées: puits creusé non-protégé ou source naturelle non-protégée. Eau de surface: rivière, barrage, lac, étang, ruisseau, canal d'irrigation, etc. (source: JMP).

7. Installations sanitaires améliorées: celles conçues pour séparer hygiéniquement les excréments du contact humain, p.ex. latrine à chasse vers un réseau d'égout, fosse septique, latrines à fosse améliorées ventilées (VIP), toilettes à compost ou latrines à fosse avec dalle (source: JMP). Non-améliorées: latrines à fosse sans dalle ni plateforme, latrines suspendues ou latrines à seau. Pas d'installation sanitaire: excréments dans un espace ouvert (champs, forêts, buissons, plans d'eau ouverts, etc. ou avec les déchets solides)