

Evaluation Rapide Multisectorielle (ERM)

Rapport ERM

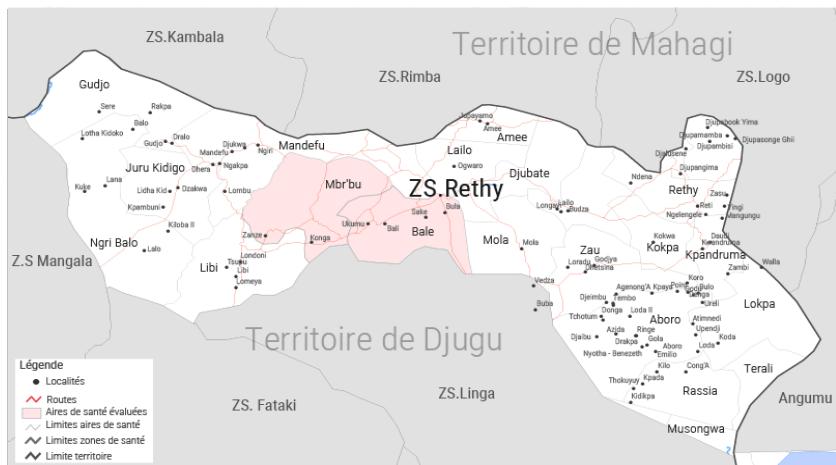
Territoire de Djugu, Zone de santé de Rethy aires de santé de Mbr'bu,Bale,Uketha



Contexte

Description de la crise

Dépuis Janvier 2025, la province de l'Ituri fait face à une récrustescence de conflits et violences armés conduisant ainsi la population dans un cycle des souffrances où des milliers de personnes endurent., cette recrudescence a provoqué des déplacements massif de la population, ce qui entraîne une forte agglomération au sein de la communauté d'accueil. Ce déplacement présente déjà des menaces à la communauté d'accueil, vu les nombres insignifiants des ressources qu'elle disposé d'où il va falloir l'augmentation des ressources dans les différents des secteur Secal; Protection, abris, EHA. Pour aider la population à satisfaire à leur besoin. ce dernier temps il y a une accalmie qui s'observe dans la zone.



Source des résultats : ¹	EM	IC	RDS/GDC
Code de l'alerte	6068	6068	
Autres codes d'alerte			

Date de début de crise	01/09/2025	03/12/2025
Date de fin de crise	01/08/2025	En cours
Estimations nb total de ménages dans la zone enquêtée	2295	784
Taille moyenne ménages	5,9	-

Source : équipe d'évaluation	
Moto	
Non	
Incidents au cours des 2 dernières semaines	phénomène Yudda dans l'AS de Uketha
Couverture tél.	0% (estimation)

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

Consequences humanitaires

Les fréquences de mouvements de population entraînent d'importantes conséquences au sein de la communauté tant pour les ménages déplacés que pour les communautés hôtes. L'accueil de beaucoup des personnes par la communauté hôte entraîne une forte pression sur les ressources locales, notamment l'eau, les vivres et les services sociaux de base. La cohabitation accentue la promiscuité et dégrade les conditions de vie, exposant les populations à divers risques sanitaires et de protection. Par ailleurs, les risques des violences basées sur le genre, d'exploitation et de vulnérabilité psychosociale s'accentuent

Composition des ménages évalués dans la zone, par sexe et âge (EM)

Âge	Femmes	Hommes
64+ ans	1%	1%
18-64 ans	18%	19%
6-17 ans	18%	21%
7 mois-5 ans	6%	11%
0-6 mois	2%	3%
Total	45%	55%

Types d'assistance humanitaire reçue depuis la crise (EM)²

	(% de ménages)
Pas d'aide reçue	89%
Nutrition	4%
Abris	0%
Articles ménagers essentiels (AME)	4%
Eau, hygiène et assainissement (EHA)	0%
Santé	3%
Education	0%
Nourriture	0%
Moyens de subsistance	0%
Protection	1%
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0%
Communication	0%
Cash (inconditionnel)	0%
Autre	1%

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

Secteur	Critère	Sévérité				
		1	2	3	4	5
Contexte	Nombre de ménages déplacés			230		
Sécurité alimentaire	Disponibilité de ressources alimentaires	1%	1%	5%	-	93%
	Score de consommation alimentaire (SCA / FCS)	0%	-	20%	-	79%
	Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI)	9%	49%	-	-	35%
	Disponibilité d'un marché fonctionnel à moins de 2h à pied (IC)	55%	-	-	-	45%
Nutrition	MAG enfants < 5 ans	87%	-	13%	-	0%
	MAG femmes enceintes et allaitantes	80%	-	15%	-	5%
Abris	Type d'abris (EM) ET Situation d'occupation de l'abri (EM)	0%	54%	46%	0%	0%
	Promiscuité dans les abris			52%		
Articles ménagers essentiels	Score card AME	0%	4%	26%	45%	26%
Eau, hygiène et assainissement	Type de source d'eau disponible ET Quantité d'eau disponible ET Temps nécessaire pour la collecte	27%	0%	26%	16%	32%
	Disponibilité d'un système de lavage des mains	0%	-	2%	-	96%
	Disponibilité ET Partage des installations sanitaires	0%	0%	14%	32%	42%
Santé	Taux de diarrhées des enfants < 5 ans		35%			
	Epidémies: cas confirmés (par des professionnels de santé)			Paludisme		
Protection	Ménages ayant accueilli un ou des enfants de façon spontanée	89%	-	-	-	11%
	Proportion des ménages avec au moins un membre en situation de handicap	77%	-	-	-	23%
	Ménages affectés par un incident lié aux Restes Explosifs de Guerre (REG) (IC)	75%	-	-	-	25%
Éducation	Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle	72%	-	28%	-	0%
	Aucun enfant à l'école au cours des 14 derniers jours		16%			

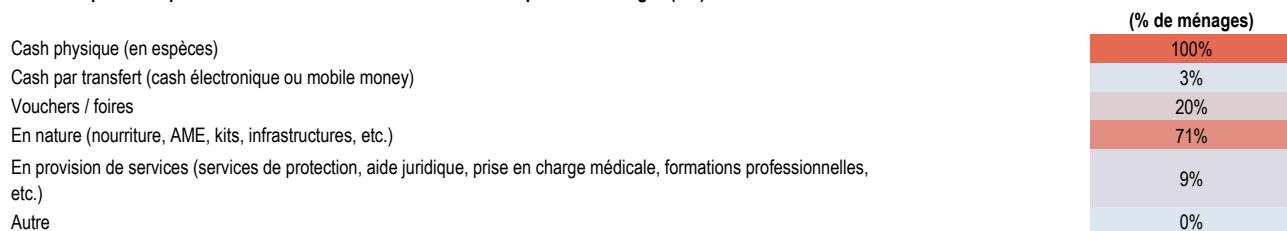
Note: Tous les scores de sévérité ERM sont présentés dans ce tableau. Chaque score est calculé à partir des résultats des EM donnés en % de ménages issus, exceptés les scores "Disponibilité d'un marché fonctionnel à moins de 2h à pied (IC)" et "Ménages affectés par un incident lié aux Restes Explosifs de Guerre (REG) (IC)" qui intègrent 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

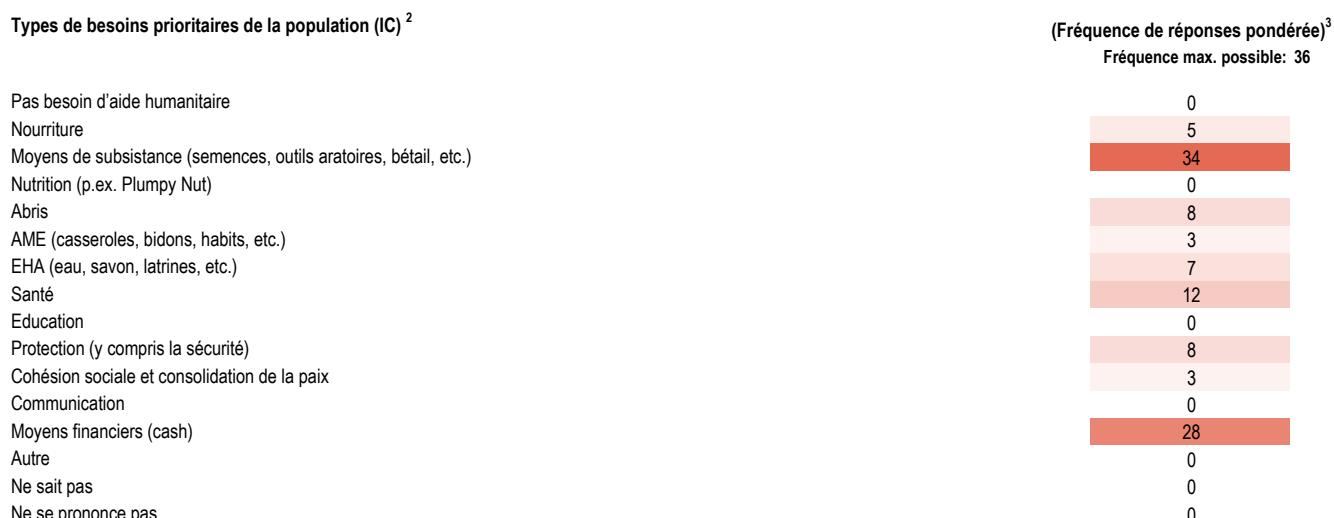
A l'issue de notre étude effectuée dans la zone; il se dégage une accalmie occasionnée par le retour massif de la population dans leurs milieux d'origines cela s'explique par la libre circulation et cohabitation malgré la présence de groupe armé local. Cet ainsi que la présence des organisations humanitaires devient préoccupante pour la population de ces trois aires de santés.

Besoins prioritaires

Modalités préférées pour bénéficier d'une assistance humanitaire pour les ménages (EM) ²



Types de besoins prioritaires de la population (IC) ²



Informations sur l'enquête

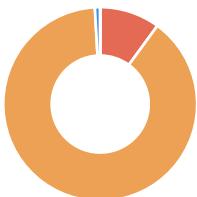
Méthodologie

Pour la réalisation de ce travail, nous avons procédés à la collecte des données en utilisant l'outils Kobocollect qui avait trois formulaires, un pour l'enquête ménage (EM) et l'autres pour les informateurs clés (IC), les questionnaires en dure pour les focus groupes tenus dans la zone ciblée. Pour cette évaluation, nous avons eu à enqueter 168 ménages choisis aléatoirement, 14 discussions avec les informateurs clés (infirmiers titulaires, les enseignants, les pasteurs, les leaders communautaires), 10 focus groupes composés des femmes et hommes. Nous signalons notre évaluation était portées sur trois aires de santés de la zone de santé de Rethy (Mbr'bu;Bale et Uketha).

Outils ERM	Outils ERM utilisés	Echantillonnage	Stratification	Résultats représentatifs ou indicatifs?
RDS	Non	-	-	Indicatifs
IC distance	Non	-	-	Indicatifs
IC sur place	Oui	Aléatoire simple	Le déplacement (PDI, retour)	Indicatifs
GDC	Oui	Raisonné (choisi)	Sexe (homme, femme)	Indicatifs
EM	Oui	Aléatoire simple	Aucune	Représentatifs
(OL)	Non	-	-	Indicatifs
		EM	IC	RDS/GDC
Date de début de l'enquête		06/12/2025	06/12/2025	
Date de fin de l'enquête		08/12/2025	08/12/2025	
Organisation				
Mission inter-agence/inter-organisation?		Non	Non	
Localité enquêtée	nb ménages localité	nb ménages enquêtés	nb IC enquêtés	nb GDC
MBR'BU	528	26		
DHENGA	114	22		
NGIRI 2	92	11		
BALE	214	42		
LEIDHA	107	4		
GODU	377	26		
NGBAVI MUKUBWA	136	15		
KORO	56	10		
WAZA	297	1		
BULO	32	2		
URELI	62	1		
UDONGO	91	6		
JALEVE	189	2		
Total	-	2295	168	0
				0

Mouvements de population

Voir tableau des mouvements de population à la fin du rapport



	EM	IC	RDS/GDC
% estimé de ménages par statut			
Déplacés	10%	15%	
Retournés	89%	40%	
Communauté hôte / autochtones	1%	44%	
Réfugiés	0%	0%	
Rapatriés / expulsés	0%	0%	

Analyse des mouvements de population

En partant de notre évaluation, les autorités locales nous ont fourni les statistiques de 38 299 personnes soit 6383 Ménages composées des communautés hôtes, des retournés, et des déplacés vivant dans les trois les Aires Santés : As. Mbr'bu, As. Bale, As Uketha. Depuis Janvier 2025 jusqu'à nos jours la zone est caractérisée par les mouvements de retournés venant de groupement voisin (Dzna, Buba, Zabu,Uconji,) et du territoire de Mahagi (Panduru, Djukoth) mais aussi les trois Aires de santés accueillent les personnes déplacées dans les familles d'accueil venant des autres groupements voisins (Ndjukpa, Dzna, Ngakpa).

Nombre estimé de ménages par statut (voir synthèse ci-dessous)

Déplacés	230	121
Retournés	2044	316
Communauté hôte / autochtones	20	346
Réfugiés	0	0
Rapatriés / expulsés	0	0

Nombre total estimé de ménages dans la zone enquêtée

2295

784

Taille moyenne des ménages (EM)

5,9

-

Pression démographique (ratio déplacés + retournés / communauté hôte)

99%

126%

#REF!

Proportion de ménages se déclarant familles d'accueil

46%

(Réponse IC majoritaire)

ii, beaucoup (plus de la moitié)

Estimation du nombre de familles d'accueil dans la zone enquêtée

1048

-

#REF!
#REF!

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	2273
Retournés	3553
Communauté hôte / autochtones	938
Réfugiés	
Rapatriés/Expulsés	
Total	6764

Z.S	A.S	communautés hôtes		Déplacées		Retournés		TOTAL	
		Nbre de menage pop Hote	Nbre de pop.Hote	Nbre Menages	Pers. déplacés	Nbre Ménages	Pers. retournées	Ménag Pop	
Rethy	MBR'BU	257	1779	991	1381	561	5206	1809	8366
Rethy	BALE	325	1510	397	232	672	7451	1394	9193
Rethy	UKETHA	356	238	885	228	2320	17234	3561	17700
TOTAL		938	3527	2273	1841	3553	29891	6764	35259

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 enquêteurs formés spécifiquement à cela peuvent réaliser ce type de mesures dans le cadre d'une ERM. L'absence de valeurs dans le tableau ci-dessous indique que ces mesures n'ont pas été réalisée lors de cette évaluation.

<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	0%	0	0%	0	0%
	115-125 mm	2	9%	0	0%	2	8%
	>125 mm	7	91%	10	100%	17	92%
	MAG	2	9%	0	0%	2	8%
Filles de moins de 5 ans	<115 mm	0	0%	0	0%	0	0%
	115-125 mm	2	83%	1	11%	3	39%
	>125 mm	1	17%	6	89%	7	61%
	MAG	2	83%	1	11%	3	39%
Enfants de moins de 5 ans	<115 mm	0	0%	0	0%	0	0%
	115-125 mm	4	15%	1	5%	5	13%
	>125 mm	8	85%	16	95%	24	87%
	MAG	4	15%	1	5%	5	13%
Femmes enceintes et allaitantes	<185 mm	1	5%				
	185-230 mm	1	15%				
	>230 mm	11	80%				
	MAG	2	20%				

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. L'absence de valeurs dans le tableau ci-dessous indique que de tels IC n'ont pas été interrogés lors de cette évaluation.

IC, professionnels de santé/nutrition : Nombre moyen de cas rapportés

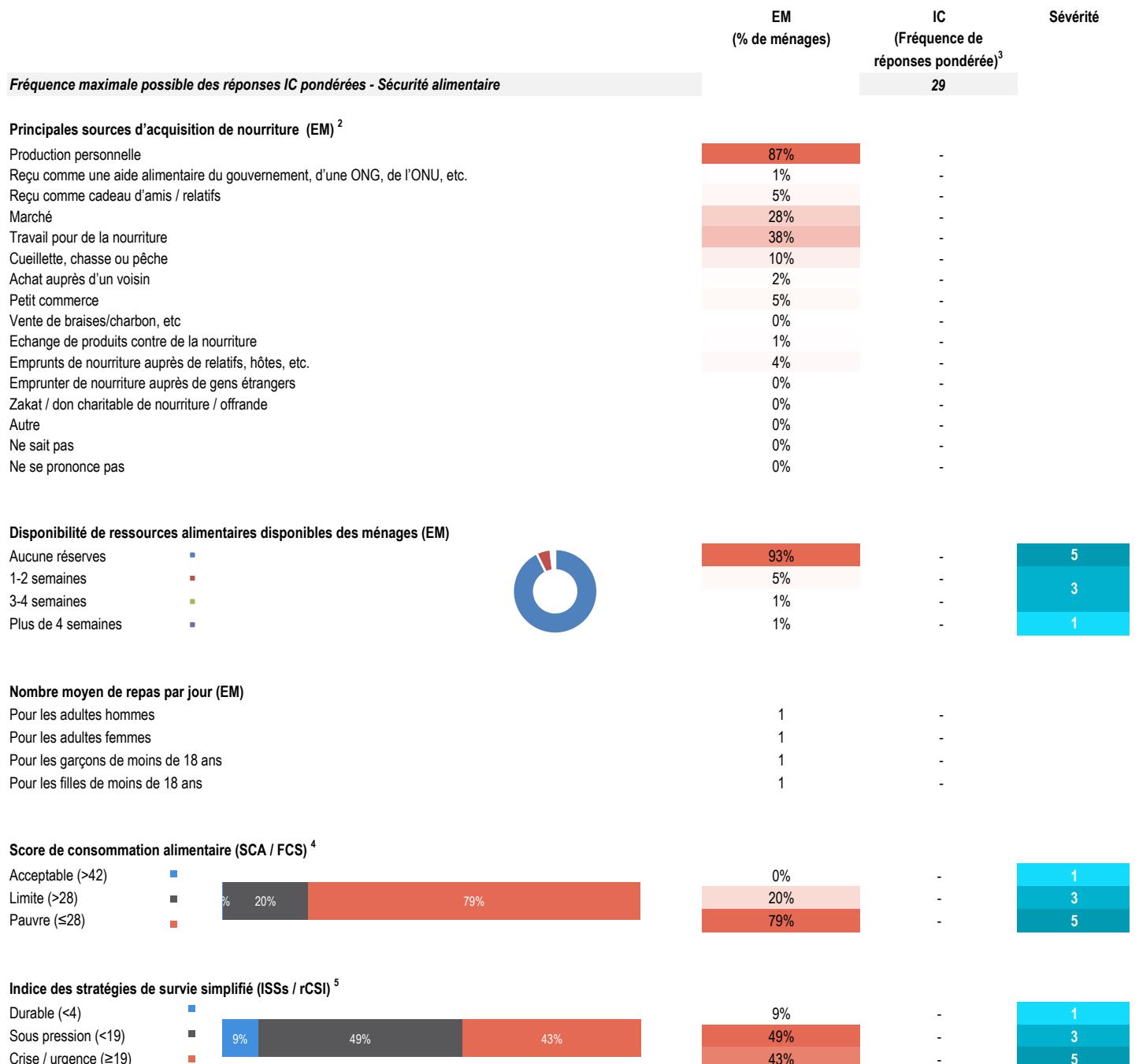
	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	n	n	n	n	n
Garçons de moins de 5 ans	<115 mm	3	5	8		
	115-125 mm	2	1	3		
	MAG	5	6	11		
Filles de moins de 5 ans	<115 mm	11	3	14		
	115-125 mm	9	10	19		
	MAG	20	12	32		
Enfants de moins de 5 ans	<115 mm	14	8	0		
	115-125 mm	11	11	22		
	MAG	25	19	44		
Femmes enceintes et allaitantes	<185 mm	0				
	185-230 mm	4				
	MAG	4				

Analyse Nutrition

En générale, une sous-alimentation s'observe dans la zone, avec une fréquence d'un repas par jour dans la plupart des ménages sans tenir compte des trois sortes d'aliments confirmés dans les différents groupes de discution communautaire ce qui entraîne la présence de la MAM et particulièrement chez les FEFA s'observe un taux de 5% de la MAS.

Sécurité alimentaire

	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - Sécurité alimentaire		29	
Principales activités de subsistance (EM, IC)²			
Travail journalier	40%	14	
Agriculture de subsistance	54%	29	
Agriculture de rente	3%	13	
Activités de pêche	0%	0	
Activités de chasse / cueillette	0%	0	
Élevage	0%	2	
Exploitation minière artisanale	0%	0	
Petit commerce (y compris vente de braises/charbon, etc.)	0%	10	
Gagne un salaire (d'un emploi permanent)	1%	0	
Envois de fonds (p.ex. envoyé par un membre de famille ou ami)	0%	3	
Aucune	0%	0	
Autre	0%	0	
Ne sait pas	0%	0	
Accès à la terre (EM)			
Oui	97%	-	
Non	3%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	
Proportion de cultures endommagées (IC)			
Oui, beaucoup (plus de la moitié)			
Proportion de bétails / animaux d'élevage affectés (pillés / tués / déplacés) au cours des 3 derniers mois (IC)			
Oui, beaucoup (plus de la moitié)			
Accès physique à un marché durant les 7 derniers jours (EM)			
Oui	84%	-	
Non	16%	-	
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	82%	-	
Il est dangereux de se rendre au marché	0%	-	
Autre	0%	-	
Disponibilité d'un marché fonctionnel (à moins de 2h à pied) (IC)			
Oui			
Disponibilité des services M-pesa (EM, IC)			
Oui	9%	10	
Non	91%	19	
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	-	16	
La faim est la pire qu'elle puisse être, partout dans la localité, et causant de nombreux décès	-	3	
Ne sait pas	-	0	



Analyse Sécurité alimentaire

D'une manière générale 54 % de la population vit de l'agriculture de substance qui les aide à subvenir à leur besoin à savoir payer les frais scolaire, la facture de l'hôpital, achat de la nourriture et 40 % de la population survie moyennant les travaux journaliers, 3 % de la population survie de l'agriculture de rente, enfin 1% de population gagne le salaire permanent. Cet ainsi que la population de la place présente les besoins primordiaux à Cash et aussi aux intrants agricoles pour qu'ils arrivent à produire une quantité suffisante des produits agricoles. Il ressort que, 97% de la population a l'accès aux terres par contre 3% n'ont pas accès à la terre.

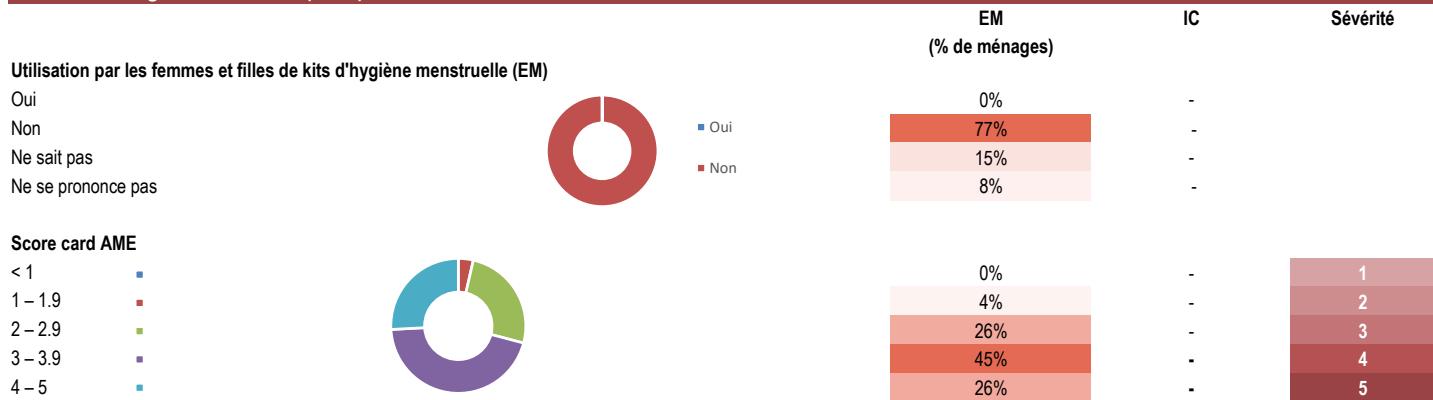
Abris

	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - Abris		27	
Situation d'occupation de l'habitation / abri (EM)			
Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient	66%	-	
En famille d'accueil	18%	-	
Dans un site spontané	13%	-	
Dans un centre/bâtiment collectif (bâtiment administratif, centre de santé, école, etc.)	0%	-	
Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)	2%	-	
Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	1%	-	
Pas d'abri (dorment à la belle étoile)	0%	-	
Ne sait pas	0%	-	
Ne se prononce pas	0%	-	
Proportion de ménages occupant des abris d'urgence (IC)			
Beaucoup (plus de la moitié des ménages)			
Types d'habitations / abris occupés par les ménages (EM⁶, IC²)			
Maison (construction durable)	1%	0	
Maison (construction non-durable délabrée)	68%	22	
Abri d'urgence (non-durable, construit à partir des matériaux disponibles en urgence)	31%	16	
Centre collectif autre qu'une école (bâtiment administratif, centre de santé, etc...)	-	5	
Ecole transformée en centre collectif	-	0	
Pas d'abri (dorment à la belle étoile)	-	0	
Autre	0%	0	
Ne sait pas	0%	0	
Ne souhaite pas répondre	0%	0	
Proportion d'habitations / abris endommagés ou détruits à la suite de la crise (IC)			
Oui , quelques-uns (moins de la moitié)			
Promiscuité dans les abris (EM)			
Oui	52%	-	3
Non	48%	-	
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) ⁷			
Maison (construction durable) ET Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient	0%		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	52%		
Maison (construction non-durable délabrée) ET Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)	1%		2
Maison (construction durable) ET Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	0%		
Maison (construction durable) ET En famille d'accueil	1%		
Maison (construction non-durable délabrée) ET Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	1%		
Maison (construction non-durable délabrée) ET En famille d'accueil	14%		3
Abri d'urgence ET Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient	14%		
Abri d'urgence ET Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)	1%		
Abri d'urgence ET Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)	0%		
Abri d'urgence ET En famille d'accueil	3%		
Abri d'urgence ET Dans un site spontané	13%		4
Dans un centre/bâtiment collectif (bâtiment administratif, centre de santé, école, etc.)	0%		
Pas d'abri (dorment à la belle étoile)	0%		5

Analyse Abris

Présence d'abris en état de délabrement avancé dans la zone, cependant bien d'autres ménages restent encore dans des abris en paille avec promuscate d'où 54% de la population vit dans une maison semi durable en état de délabrement avancé construit en paille et 46% de la population vit dans des Abri d'urgence et co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent) suite au manque de moyen financier, il y a difficulté d'accès aux matériaux de construction, Maladies liées à la promuscate dans les ménages (maladie respiratoire,...); Eu égard à ce qui précède, la plupart de ménages sont également victimes de pertes de leur parcelle suite aux amandes illegales imposées par le groupe armé local.

Articles Ménagers Essentiels (AME)

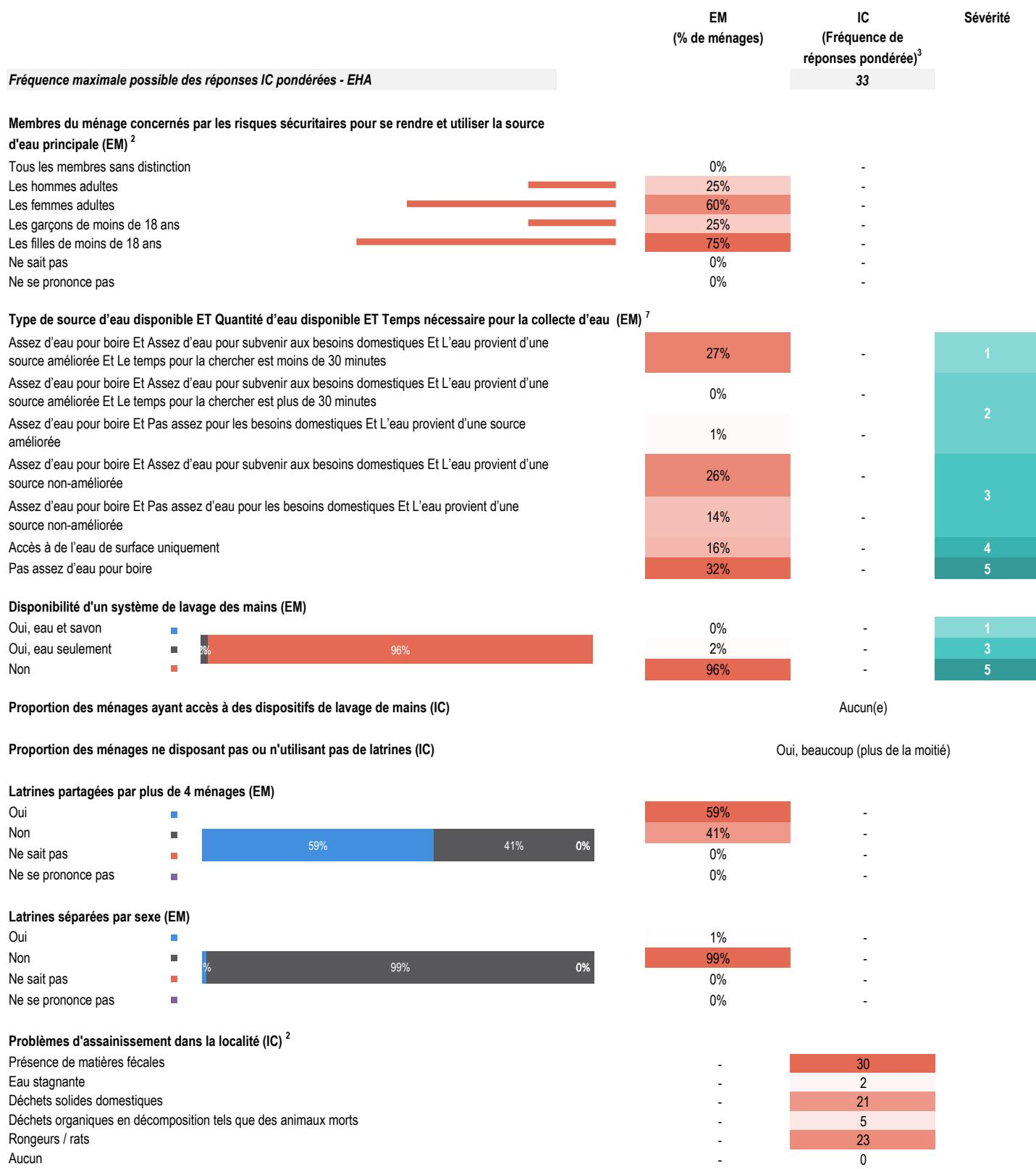


Analyse AME

Selon l'étude présente nous comprendrons que la plupart de femmes dans les ménages environ 77% n'utilisent pas les kits d'hygiène menstruelle et 15% sont celles qui n'ont aucune connaissance sur l'utilisation des Kits d'hygiène menstruelle et 8% des femmes se sont abstenu de ne pas parler. Elles utilisent les tissus de pagnes usés. Il va falloir une forte sensibilisation au niveau des structures sanitaires sur la notion de Kits d'hygiène menstruelle. Il se dégage sur les ménages enquêtés que 45% des ménages ont un score card AME varie entre 3-3.9

Eau, Hygiène et Assainissement (EHA)

	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - EHA		33	
Nombre moyen de sources d'eau fonctionnelles dans la localité, par type de source (IC)			
Robinets privés	-	144	
Robinets public / bornes fontaines	-	39	
Puits à pompe / forage	-	180	
Puits creusé aménagé	-	144	
Source naturelle aménagée	-	39	
Source naturelle non-aménagée	-	120	
Eau de pluie (nombre de ménages collectant l'eau de pluie)	-	255	
Camion-citerne	-	215	
Charrette avec petite citerne	-	215	
Kiosque, échoppe, boutique de bouteilles / sachets d'eau (Nombre de points de vente)	-	215	
Eau de surface (rivière, barrage, lac, mare, courant, canal, système d'irrigation)	-	219	
Type de source d'eau (EM)⁸			
Source améliorée	28%	-	1
Source non-améliorée	56%	-	3
Eau de surface	16%	-	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	35%	-	2
Quantité d'eau insuffisante, par type d'usage (EM)			
Pour boire	-	-	
Pour l'hygiène personnelle	-	-	
Pour cuisiner	-	-	
Pour d'autres fins domestiques	-	-	
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	68%	68%	-
De 31 minutes à 2 heures	32%	32%	-
Plus de 2 heures	0%	0%	-
Problèmes d'accès à l'eau (EM, IC)²			
Pas de problème	21%	0	
Les points d'eau sont trop éloignés	26%	11	
Les points d'eau sont difficiles d'accès	8%	9	
Aller chercher de l'eau est une activité dangereuse	3%	7	
Certains groupes n'ont pas accès aux points d'eau	2%	2	
Nombre insuffisant de points d'eau / temps d'attente trop élevé	45%	22	
Les points d'eau ne fonctionnent pas ou sont fermés	2%	10	
L'eau est trop chère	29%	6	
Pas assez de récipients pour stocker l'eau	37%	13	
Problèmes de goût / de qualité de l'eau (eau non-potable)	4%	4	
Autre	0%	3	
Ne sait pas	0%	0	

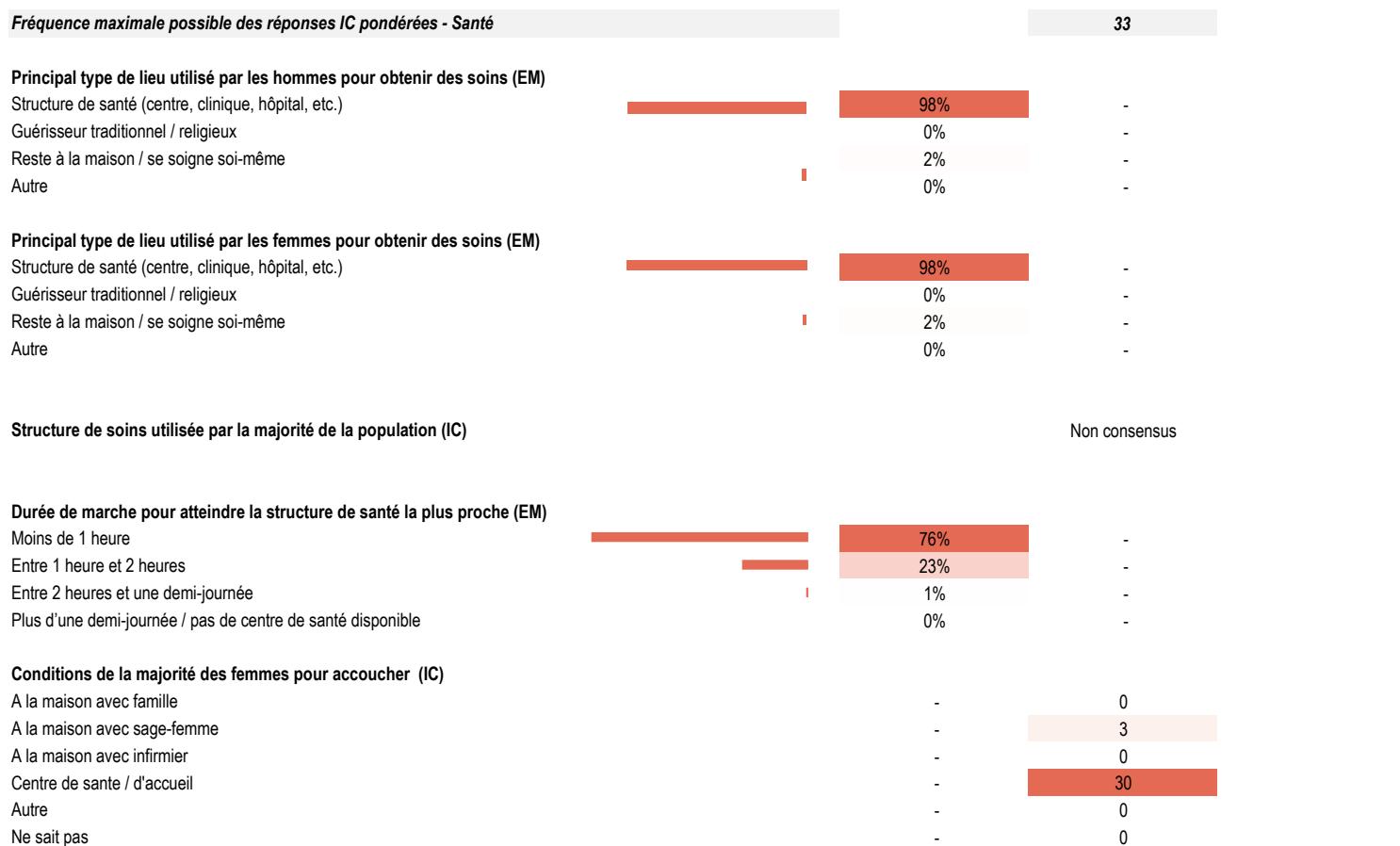


	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - EHA		33	
Disponibilité ET Partage des installations sanitaires (EM) ^{7,9}			
Installations sanitaires améliorées disponibles Et Partagées par quatre ménages au plus	0%	-	1
Installations sanitaires améliorées disponibles Et Partagées par plus de quatre ménages	0%	-	2
Installations sanitaires non-améliorées disponibles Et Partagées par quatre ménages au plus	14%	-	3
Installations sanitaires non-améliorées disponibles Et Partagées par plus de quatre ménages	32%	-	4
Pas d'installation sanitaire disponible / Défécation à l'air libre	42%	-	5

Analyse EHA

L'existence des plusieurs maladies d'origine hydrique s'explique par le fait que la plupart des ménages dans la zone environ 56% utilisent les sources non protégées, 16% de ménages utilisent l'eau de la surface et seulement 28% ont accès à l'eau potable.

Santé



	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - Santé		33	
Problèmes d'accès aux soins de santé (IC)²			
Pas de problèmes	-	0	
Infrastructures de santé partiellement ou totalement détruites	-	11	
Manque de personnel médical qualifié dans les centres de santé	-	13	
Manque de médicaments	-	13	
Manque de moyens pour payer les soins de santé	-	28	
Problèmes d'accès physique pour tout le monde (y compris la distance trop élevée)	-	4	
Problèmes d'accès physique pour les personnes âgées	-	2	
Problèmes d'accès physique pour les personnes handicapées	-	0	
Problèmes d'accès sécuritaire pour tout le monde	-	3	
Problèmes d'accès sécuritaire pour les femmes et les filles en particulier	-	8	
Autre	-	0	
Ne sais pas	-	0	

Symptômes chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines (EM)

Diarrhée	35%	-	2
Fièvre	57%	-	
Toux	49%	-	

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)



Questions spécifiques aux IC professionnels de santé :

Nombre moyen de cas de maladies rapportées (IC, prof. de santé)

- Paludisme
- Infection Respiratoire Aigüe
- Diarrhées aigües
- Typhoïde
- Malnutrition aigue globale
- Rougeole
- Choléra
- Fièvre jaune
- Fièvre hémorragique
- Autre

IC	
Cas suspects	Cas confirmés
49	65
395	414
33	58
0	41
0	18
0	0
0	0
0	0
0	0
3	3

Disponibilité de médicaments en quantité suffisante (IC, prof. de santé)

Non, manque modéré

Disponibilité d'équipements médicaux en quantité suffisante (IC, prof. de santé)

OuiNon, manque grave

Augmentation du nombre journalier de patients nécessitant des soins depuis le début de la crise (IC, prof. de santé)

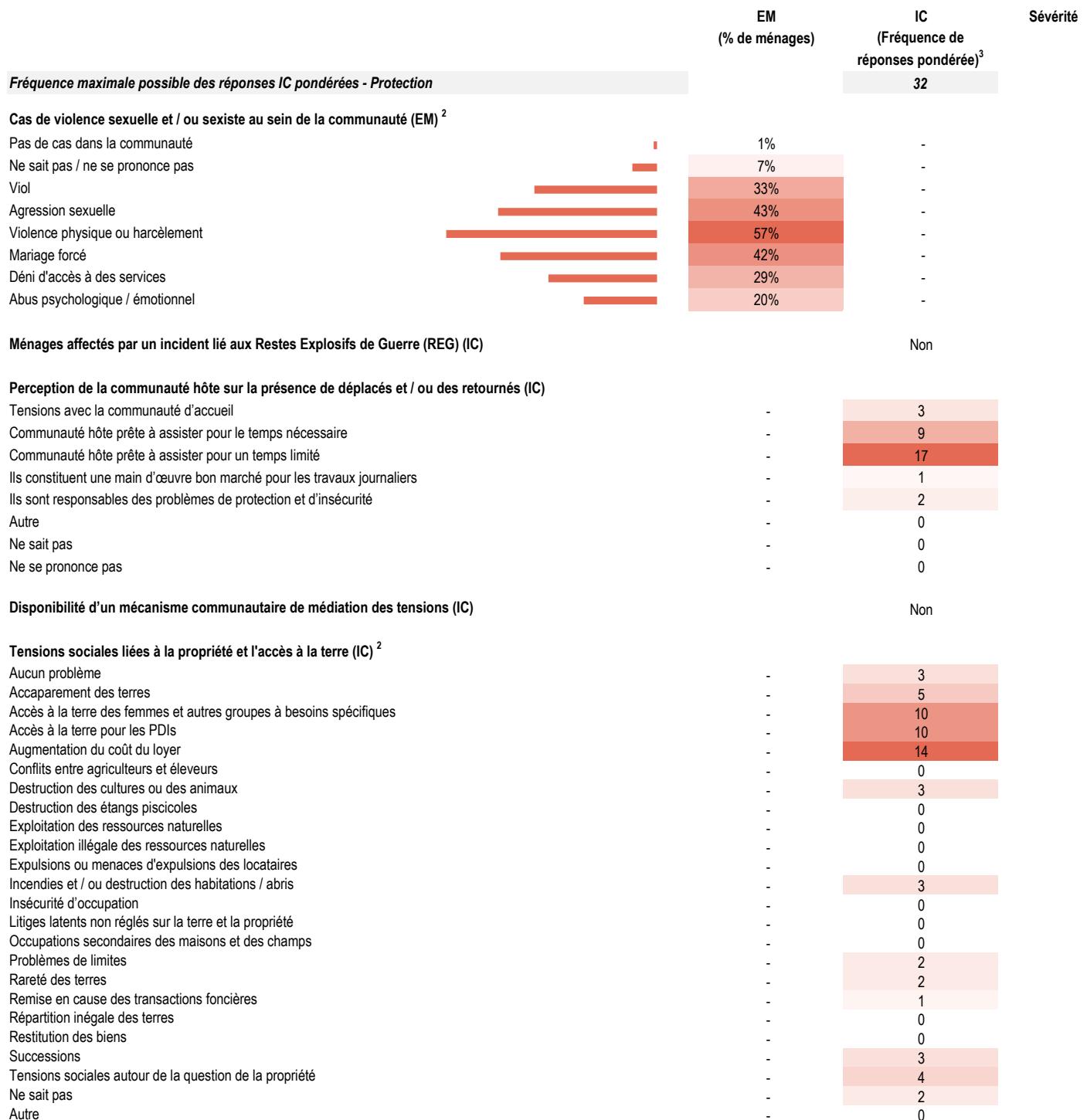
Oui, beaucoup

Analyse Santé

Dans le cadre de la santé; 98 % dont la majorité des ménages fréquentent les structures de la santé proche de leurs localités, 2% des ménages font recours à l'auto-médication.

Protection

	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - Protection		32	
Présence et nombre d'enfants non-accompagnés (ENA)			
Ménages ayant accueilli au moins 1 ENA (EM)	11%	-	5
Présence d'ENA (IC)	-	Oui	
Nombre moyen d'ENA (IC)	-	38	
Présence et nombre de personnes en situation de handicap (PSH) (EM)			
Présence de PSH	23%	-	5
Nombre total d'enfants en situation de handicap	7	-	
Nombre total d'adultes en situation de handicap	16	-	
Nombre total de personnes agées	2	-	
Principales préoccupations de protection, par groupe de population (IC)²			
Rien à signaler / Pas de problème	0	4	0
Meurtre	1	0	0
Mutilations / coups et blessures	9	11	0
Violences intercommunautaires	8	2	0
Violences sexuelles	14	26	31
Enlèvements ou tentatives d'enlèvement	0	2	0
Blessés / morts dus aux mines	0	0	0
Mariage forcé / précoce	6	11	28
Violences conjugales	13	15	4
Séparation des familles	0	0	0
Pillage / vol / cambriolage	4	0	0
Pillage du bétail	0	2	0
Arrestations arbitraires	16	0	0
Harcèlement ou divulgation de renseignements	0	8	9
Recrutements / enrôlements forcés	2	0	0
Démobilisation d'acteurs armés	0	0	0
Travaux forcés	14	4	7
Autre	0	0	0
Ne sait pas	0	0	0
Ne se prononce pas	0	0	0
Principales préoccupations par groupe (Fréquence de réponses pondérée)³			
H +18 ans	F +18 ans	H -18 ans	F -18 ans
0	0	4	0
1	0	0	0
9	11	3	0
8	2	4	0
14	26	2	31
0	2	0	0
0	0	2	0
6	11	6	28
13	15	2	4
0	0	0	0
4	0	0	0
0	2	0	0
16	0	24	0
0	8	0	9
2	0	2	0
0	0	0	0
14	4	14	7
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
Types d'incidents encourus et / ou subis récemment par les membres masculins des ménages (EM)²			
Violence physique ou harcèlement	23%	-	
Déni d'accès à des services	29%	-	
Recrutement de force dans des groupes armés ou forces armées	0%	-	
Mariage forcé	8%	-	
Travail forcé	30%	-	
Pas de cas dans le ménage	39%	-	
Ne sait pas / ne se prononce pas	4%	-	
Types d'incidents encourus et / ou subis récemment par les membres féminins des ménages (EM)²			
Violence physique ou harcèlement	23%	-	
Déni d'accès à des services	48%	-	
Recrutement de force dans des groupes armés ou forces armées	0%	-	
Mariage forcé	17%	-	
Travail forcé	16%	-	
Pas de cas dans le ménage	28%	-	
Ne sait pas / ne se prononce pas	2%	-	
Disponibilité d'un service de prise en charge des cas de VBG (IC)		Non	



Analyse Protection

Dans le cadre de la protection, 57% des ménages sont victimes des violences physiques ou harcèlement, 43% des ménages victimes d'agression sexuelle, il est à noter que 42% des ménages subissent les mariages forcé et 33% de ce ménages subissent le cas de Viol , 29% des ménages sont victimes de déni d'accès à des services causé par le groupe armé local, 20% des ménages sont victimes d'abus psychologique et émotionnelle; 7% s'abstiennent, afin 1% des ménages pas de cas dans la communauté.

Éducation

	EM (% de ménages)	IC (Fréquence de réponses pondérée) ³	Sévérité
Fréquence maximale possible des réponses IC pondérées - Education		29	
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)			
Moins de 1 heure	72%	72%	-
Plus de 1 heure	28%	28%	-
Pas d'école primaire fonctionnelle	0%	0%	-
Ecole primaire fonctionnelle occupée ou partiellement utilisée par des personnes armées (EM)			
Oui	0%	-	
Non	100%	-	
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	-	20	
Espaces temporaires (p. ex. église, ...)	-	0	
Dehors / sous les arbres	-	0	
Autre	-	0	
Ne sait pas	-	0	
Ménages dont aucun enfant, par groupe, n'est allé à l'école au cours des 14 derniers jours (EM)			
Garçons (Primaire)	7%	-	
Filles (Primaire)	13%	-	
Garçons (Secondaire)	23%	-	
Filles (Secondaire)	23%	-	
Total	16%	-	2
Taux total $\geq 70\% =$ Sévérité 5; $51\% - 69\% =$ Sévérité 4; $36\% - 50\% =$ Sévérité 3; $16\% - 35\% =$ Sévérité 2; $\leq 15\% =$ Sévérité 1			
Raison principale de la non-scolarisation d'au moins un enfant par ménage (EM)			
Manque de moyens pour payer l'école	79%	-	
Ecole trop éloignée	1%	-	
Interruption suite à un déplacement / retour	9%	-	
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	1%	-	
Absence des enseignants	0%	-	
Enfant est perturbé (stress, trauma)	8%	-	
Enfant jamais allé à l'école	0%	-	
Autre	0%	-	
Ne se prononce pas	1%	-	

(Fréquence de réponses pondérée)³

Raison principale de la non-scolarisation des filles et des garçons de 6 à 11 ans (IC)

- Elles / Ils ne peuvent pas payer les frais scolaires
- Elles / Ils ne peuvent pas payer le matériel scolaire
- Elles / Ils doivent travailler en dehors de la maison (agriculture, travaux, transhumance)
- Elles / Ils doivent travailler à la maison
- Récemment déplacé.es, sans inscription dans une école à proximité
- Pour des raisons culturelles (p. ex. les filles ne vont pas à l'école)
- Mariage précoce / mariage forcé
- Grossesse précoce
- Faim
- La route pour aller à l'école est trop dangereuse
- Il n'y a pas de fourniture (p. ex. des pupitres)
- Manque d'hygiène et d'installations EHA dans les écoles (et / ou problèmes liés aux menstruations)
- L'école est trop loin
- L'école est endommagée au point de ne plus pouvoir y aller
- Autre
- Ne sait pas
- Ne se prononce pas

Filles 6-11 ans	Garçons 6-11 ans
6	4
10	16
0	0
0	0
6	4
0	0
0	-
2	-
2	2
0	0
2	0
0	0
1	3
0	0
0	0
0	0
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)	-	65%
Avant la crise	-	42%

Taux de fréquentation des enfants inscrits en école primaire (IC, prof. de l'éducation)

Taux actuel (au moment de l'enquête)	-	34%
Avant la crise	-	41%

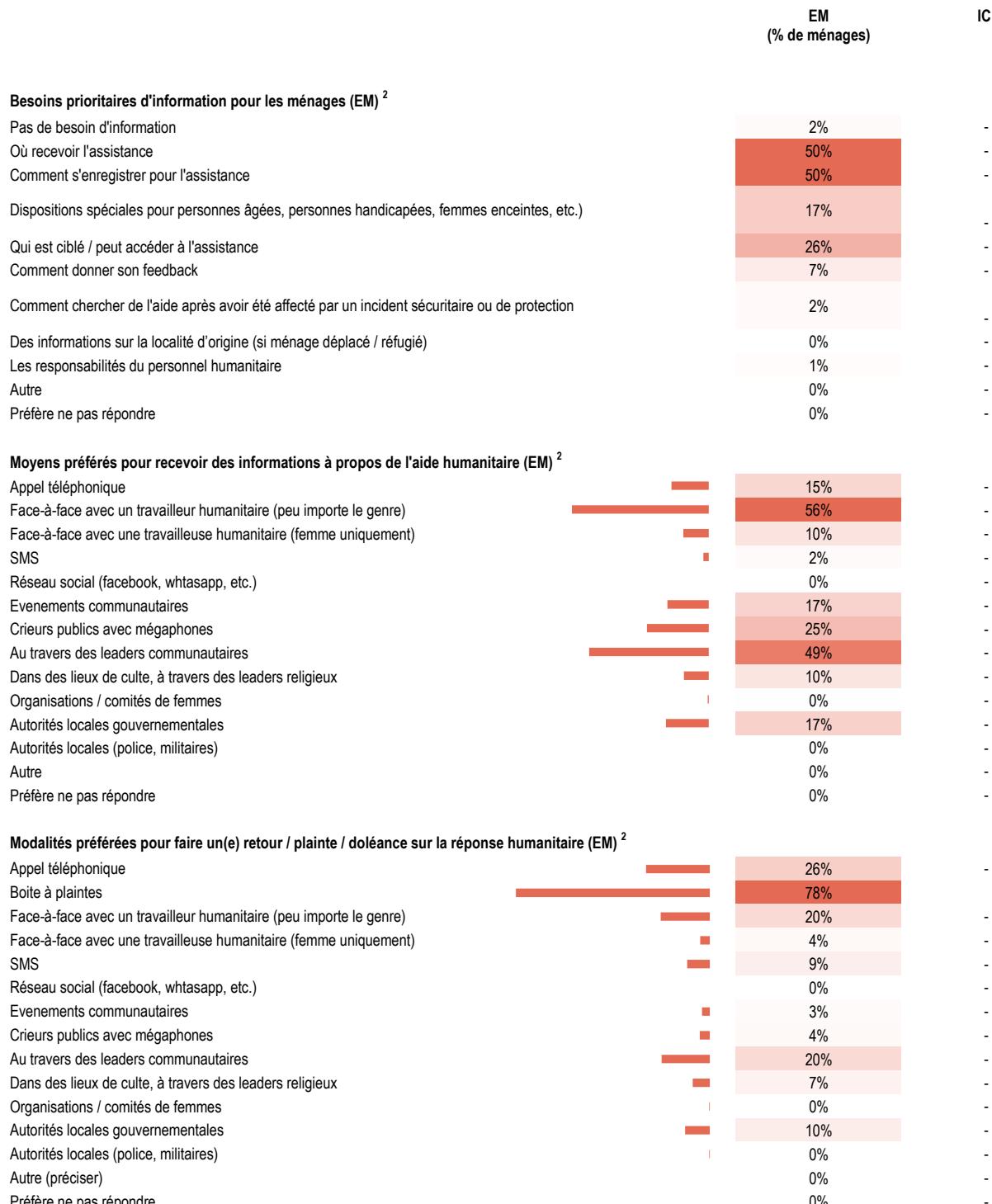
Ratio moyen d'élèves pour 1 enseignant (IC, prof. de l'éducation)

Nombre actuel d'élèves pour 1 enseignant	22,5
Nombre d'élèves pour 1 enseignant avant la crise	23

Analyse Education

Dans le secteur de l'éducation, 72% d'école se trouve à moins d'une heure de résidences des élèves et 28% d'école sont en plus d'une heures des ménages. 100% ne sont pas occupées par les groupes armés.





Analyse AAP

D'après cette étude, la plupart des ménages expriment les besoins en cash physique qui s'évaluent à 100%, 3% cash par transfert, 20% vouchers, 71% en nature, 9% en provision de service. D'après les analyses ici présentes il ressort 89% des ménages déclarent n'avoir pas reçu d'assistance humanitaire depuis le début de la crise. S'agissant des modalités préférées par les ménages pour faire un(e) retour / plainte / doléance sur la réponse humanitaire, 78 % des ménages déclarent qu'ils préfèrent remonter leurs plaintes à travers les boîtes à suggestion contre 26 % qui préfèrent les appels téléphoniques.

Conclusions générales et commentaires

Servant à resumer l'étude effectuée dans les Aires de santé de Mbr'bu, Bale et Uketha en zone de santé de Rethy, met en évidence une situation humanitaire préoccupante, caractérisée par des besoins urgents et largement non couverts. Cependant, signalons dans l'ensemble de ce trois Aires de Santés 79% des ménages ont un score des consommations alimentaires pauvres et 43% de la population ont adoptés une stratégie de survie simplifié, la population souffre d'une insécurité alimentaire nécessitant une assistance; il est également à noter que 57% de population subissent de violence physique ou harcèlement, 43% d'agression sexuelle, 42% de cas de mariage forcé au sein de la communauté; plusieurs incidents des VBG dans ces trois Aires de santé mais non signalé par manque des structures de prise en charge, méconnaissance sur les canaux de signalement et crainte des répressions d'où une nécessité des prise en charge des cas de VBG est d'une importance capitale au sein de la communauté suite à ce mouvement de déplacement, signalons également que les familles vivent en promiscuité ce qui entraîne la propagation rapide de certaines maladies respiratoires d'où 52% d'abris, entrainant la sévérité 3. Les aspects suivants doivent être pris en compte en cas d'une intervention éventuelle: Approvisionnement des intrants agricoles, sensibilisation communautaire contre les VBG; prise en charge holistique des cas de VBG, formation des parajudiciaires, formation de personnel de santé sur la prise en charge médicale des cas des VBG, réhabilitation des salles des classes, augmentation de nombre d'école pour diminuer la distance, appui en fourniture scolaire, réhabilitation des sources d'eau; multiplication des points d'approvisionnement en eau potable; sensibilisation sur les règles d'Hygiène et Assainissement.

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 (voir "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 présentés sous forme du 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. Lorsque aucune réponse rapportée par les IC ne se dégage majoritairement, le résultat est rapporté comme un "Non consensus". 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 graphiques.
3. La fréquence pondérée de réponses IC correspond au nombre de fois que des IC ont cité une des réponses possibles, ajusté en fonction du profil des IC et du secteur évoqué. La pondération accordée à chaque IC en fonction de son profil permet de donner un poids relatif aux informations rapportées par les IC plus ou moins spécialisés en fonction du secteur évoqué. Chaque IC reçoit un nombre de points de pondération, qui varie pour chaque catégorie de questions (questions transversales, questions santé, questions sécurité alimentaire, etc.). Ainsi le maximum possible de la fréquence pondérée d'une réponse (autrement dit, le total de points de pondération des IC) est différent pour chaque secteur. Cette fréquence pondérée maximale possible est indiquée en en-tête de chaque secteur à travers le rapport ; Attention : La fréquence pondérée ne correspond donc ni à un pourcentage, ni au nombre d'IC ayant cité l'option de réponse considérée.
4. 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».
5. L'indice des stratégies de survie simplifié (ISSs/rCSI) 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».
6. Parmi les ménages ayant rapporté une situation d'occupation parmi les modalités suivantes : "Sur une parcelle ou un abri qui lui appartient", "En famille d'accueil*", "Dans un site spontané", "Locataire (habite seul sur une parcelle qu'il loue)", "Co-locataire (plusieurs ménages habitent sur une parcelle qu'ils louent)", "Ne sait pas" et "Ne se prononce pas".
7. 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.
8. Sources améliorées: celles protégées de l'extérieur, p.ex. robinets, trous de forage, puis tubulaires, puis creusés protégés, sources naturelles protégées, l'eau de pluie et l'eau conditionnée (en bouteilles/sachets). Sources non-améliorées: puis creusé non-protégé ou source naturelle non-protégée. Eau de surface: rivière, barrage, lac, étang, ruisseau, canal d'irrigation, etc. (source: JMP).
9. 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 seu. Pas d'installation sanitaire: excréments dans un espace ouvert (champs, forêts, buissons, plans d'eau ouverts, etc. ou avec les déchets solides)