



**AGIR POUR LA PROTECTION DE L'ENFANT ET LE DEVELOPPEMENT
COMMUNAUTAIRE APEDC-RDC**

RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITES REALISEES PAR APEDC-RDC EN 2023



Décembre 2023



ABBREVIATIONS ET SIGLES UTILISES

RDC	: République Démocratique du Congo ;
APEDC	: Agir pour la Protection de l'Enfant et le Développement Communautaire,
SGTPE	: Sous-Groupe de Travail Protection de l'Enfant,
EAE	: Espace Amis d'Enfant,
ACAD	: Action Chrétienne pour l'Aide et le Développement
UNICEF	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfant,
OB	: Organisation à Base Communautaire,
PE	: Protection de l'Enfant,
RECOPE	: Réseau Communautaire de Protection de l'Enfant,
VBG	: Violence Basée sur le Genre,
ENA	: Enfant Non Accompagnés,
EAFGA	: Enfants Associés aux Forces et Groupes Armés,
ZS	: Zone de Santé
AS	: Aire de Santé
MCZ	: Médecins chef de Zone
VVS	: Victime des Violences Sexuelles
VDE	: Violences de Droits de l'Enfant
UNFPA	: Fonds des Nations Unies pour la Population
SVSBG	: Survivantes des Violences Sexuelles et celles Basées sur le Genre
PEC	: Prise en Charge
IT	: Infirmier Titulaire
ITA	: Infirmier Titulaire Adjoint



0. RESUME EXECUTIF

Agir pour la Protection de l'Enfant et le Développement Communautaire « APEDC – RDC » est une organisation sans but lucratif de droits congolais, membre de la Société Civile œuvrant pour la protection de l'enfant et de la femme affectés par des vulnérabilités.

Elle offre une aide humanitaire et de développement aux communautés aux personnes affectées par les catastrophes, les conflits armés et communautaires tout en ciblant les personnes les plus marginalisées ainsi l'enfant et la femme.

Elle est enregistrée en République Démocratique du Congo sous l'arrêté Ministériel N°523/CAB/ME/MIN/J&GS/2023 DU 29 DEC 2023.

APEDC-RDC est enregistrée et immatriculée à la CNSS sous le numéro 1019320300, ONEM et à la DGI sous le numéro impôt A2314034F en province du Sud-Kivu.

Pour cela, elle intervient dans les domaines suivants:

- La protection de l'enfant et de la femme ;
- La Violence basées sur le genre (VBG) ;
- La Santé – nutrition/sécurité alimentaire et WASH (santé intégrée)
- La Gouvernance, Paix et transformation des conflits ;
- L'éducation ;
- La Protection de l'environnement et de la biodiversité ;
- La Réinsertion socioéconomique ;
- L'appui psychosocial.

2. NOTRE MISSION

Soutenir les communautés affectées, les structures communautaires et celles de la société civile surtout en conflit à travers des actions d'urgence, de relèvement précoce et de développement durable.

3. NOTRE VISION

La vision d'APEDC – RDC est de voir les communautés appuyées maintenir leur niveau d'adaptation au choc en s'appropriant les actions de développement de leurs communautés.

4. Des valeurs de l'organisation:

- Le professionnalisme ;
- La transparence ;
- La compassion ;
- L'égalité de sexe.

De manière générale, le cycle d'interventions de APEDC RDC s'articule autour des secteurs clés d'intervention suivants : (i) VBG/PSEA ; (ii) Protection de l'enfant, éducation, gouvernance, paix et transformation des conflits ; (iii) Nutrition, sécurité alimentaire, accès à l'eau et l'assainissement ; (iv) Environnement et développement durable ; et (v) AME e ABRIS.

Le présent rapport présente les indicateurs atteints dans les interventions de APEDC RDC au cours de l'année 2023 en rapport avec ses secteurs clés d'intervention dans ses différentes zones d'intervention avec l'appui technique et financier de TPO sous financement de l'UNFPA à travers les fonds CERF ; RHA sous financement du Fonds Humanitaires de la RDC, ACAD



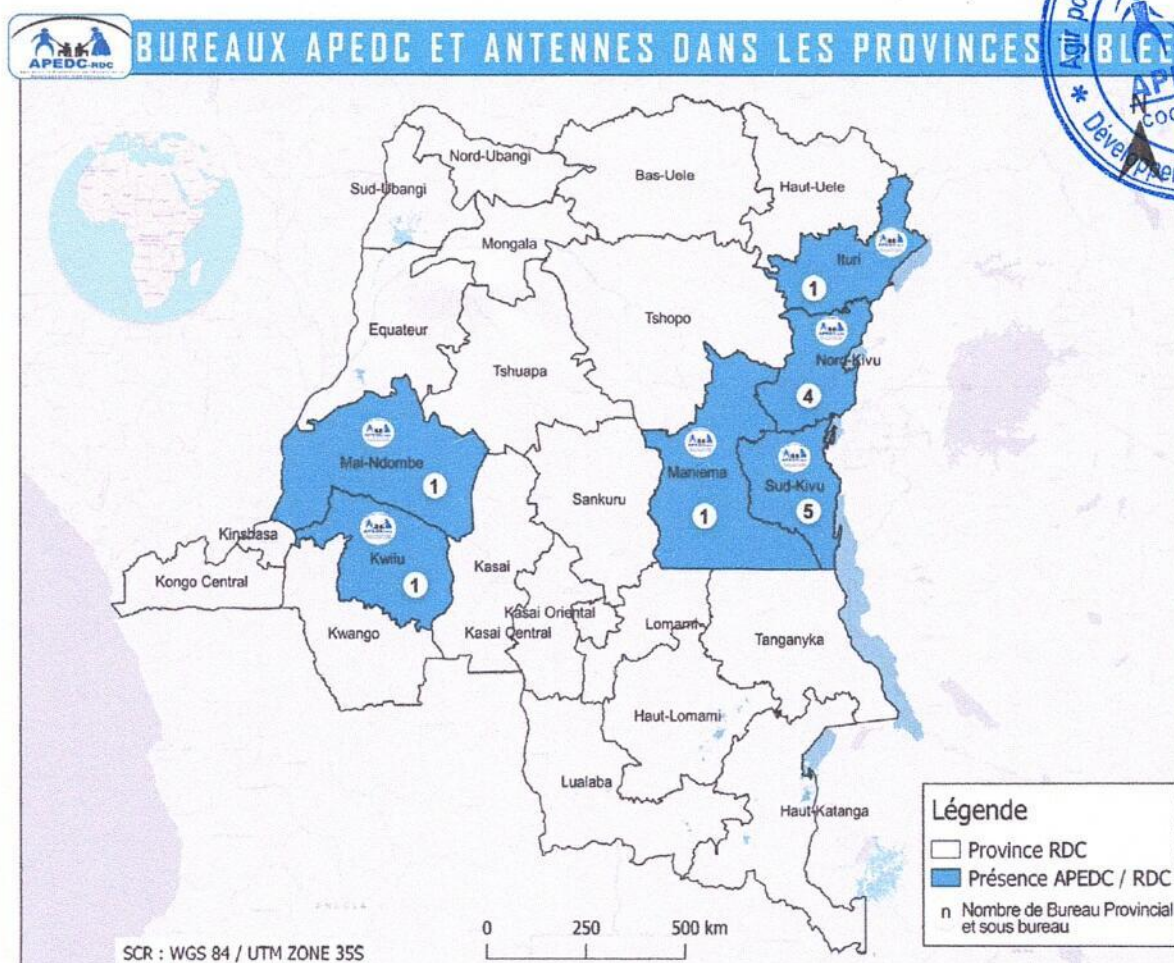
sous financement de l'UNICEF, CBCA et ADSSE sous financement FH RDC, FAO, Street Child et ZOA.

Les interventions de APEDC RDC durant l'année 2023 ont contribué ; au renforcement de la résilience psychosociale communautaire, à la réduction des VSGB, au renforcement des mécanismes de protection et de prise en charge des enfants, à la promotion de la réinsertion scolaire des enfants vulnérables, à l'amélioration de la qualité de l'enseignement, l'accès et la gouvernance scolaire, la réduction de la vulnérabilité des sinistres des catastrophes naturelles de Bushushu et Nyamukubi à travers l'assistance en Kits AME et ABRIS, dans les territoires de Fizi, Kalehe(Sud-Kivu), Oicha (Nord-Kivu), Kwamouth(Maindombe) , Kibombo et Kunda (Kabambare).

I. INTRODUCTION

Le présent rapport s'inscrit dans le cadre des activités réalisées par l'ONG APEDC RDC au cours de l'année 2023. Ces activités étaient mises en œuvre en réponse aux différentes crises signalées çà et là dans diverses provinces de la République Démocratique du Congo et cela a contribué dans une certaine mesure à soulager la misère des victimes.

II. COUVERTURE GEOGRAPHIQUE



Actuellement APEDC-RDC est opérationnelle dans 7 provinces de la RDC à savoir : Sud – Kivu, Kivu, Maniema, Ituri, Maniema, Maindombe, et le Nord – Kivu avec des activités multisectorielles. Dans chaque Province où APEDC-RDC opère on y trouve un bureau opérationnel.

Les interventions d'APEDC RDC durant l'année 2023 ont été exécutées dans 4 provinces à savoir, la province du Sud Kivu, du Nord Kivu, du Maniema et Maindombe.

Dans le Sud Kivu, les interventions ont eu lieu dans les territoires de Kalehe, FIZI et Uvira. Au Nord Kivu les interventions ont eu lieu dans le territoire de Beni à Oicha. Pour ce qui est de la province du Maniema, les interventions ont eu lieu dans le territoire de Kabambare à Kunda et Kibombo. Dans la province de Maindombe, les interventions ont eu lieu à Kwamouth.

II.1. Le tableau de différents projets exécutés par APEDC RDC dans les quatre provinces qui ont au cours de l'année 2023.

N°	Projets	Provinces et Territoire	Période	Secteurs clés d'intervention et période	Bailleurs de Fonds
1	Projet de prévention et réponse à l'exploitation et les abus sexuels (EAS) et le harcèlement sexuel (HS), dans le cadre de la mise en œuvre des projets PMNS, PDSS, REDISSE IV ET COVID-19 FA	Sud-Kivu (ZS de Fizi, Nundu, Uvira, Kimbi Lulenge, Haut Plateau, Minembwe et Itombwe) et de MANIEMA (ZS de Kunda et Kibombo).	Mars-Décembre 2023	Protection VBG/PSEA	TPO-DRC/ UNFPA /BANQUE MONDIALE
2	Réponse d'urgence intégrée en AME et Abris aux ménages sinistrés et familles d'accueils affectées par la crise des inondations dans le territoire de Kalehe, zone de santé de Kalehe, aire de santé de BUSHUSHU et NYAMUKUBI en province du Sud-Kivu. CBPF-DRC-23-R-NGO-25296	Sud-Kivu /Kalehe (Bushushu et Nyamukubi) et	Juin-Aout 2023	AME et ABRIS	RHA/ FH RDC
3	Projet de prise en charge transitoire, Réunification des ENA, EAFGA et autres OEV/ Prise en charge holistique des survivantes des VBG dans	Sud Kivu en Territoire de KALEHE, zone de santé de KALEHE, aire de santé de	Juin-Aout 2023	Protection de l'enfant	ACAD/ Fonds UNICEF



	le territoire de MWENGA (Zone de santé d'ITOMBWE) et dans le territoire de KALEHE (Zone de santé de KALEHE) dans la province du Sud-Kivu»	BUSHUSHU et NYAMUKUBI.			
4	Projet de prise en charge transitoire, Réunification des ENA, EAFGA et autres OEV/ Prise en charge holistique des survivantes des VBG dans le territoire de KALEHE (Zone de santé de KALEHE, MINOVA ET BUNYAKIRI) dans la province du Sud-Kivu»	territoire de KALEHE (Zone de santé de KALEHE, MINOVA ET BUNYAKIRI) dans la province du Sud-Kivu	Novembre 2023- Avril 2024	Protection de l'enfant	ACAD/ Fonds UNICEF
5	Réponse d'urgence multisectorielle en santé et VBG en faveur des personnes affectées par les crises humanitaires dans la zone de santé d'OICHA et KAYNA en province du Nord-Kivu en R D Congo. CBPF-DRC-23-R-NGO-26128	Nord Kivu en Territoire de Beni, zone de santé d'OICHA.	Septembre 2023-Aout 2024	Protection- Education	CBCA/ FH RDC
6	Réponse multisectorielle en Abris et en AME aux personnes (déplaces, Retournes et communautés hôtes) affectées par les conflits intercommunautaire de la crise Maindombe. CBPF-DRC-23-R-NGO-26035	MAINDOMBE dans la ZS de KWAMOUTH	Août 2023- Septembre 2024	AME et ABRIS	ADSSE/ FH RDC
7	WOTE PAMOJA pour l'accès aux abris d'urgence aux Sinistrés vulnérables de Bushushu et Nyamukubi.	Sud- Kivu, ZS de Kalehe	Décembre 2023- Février 2024	Abrls	ZOA



II.2. Fonds mobilisés au cours de l'année 2023

N°	Nom du projet	Bailleurs	Montant (\$US)
01	Projet d'appui à la mise en œuvre des activités SECAL, AME, et ABRI aux ménages sinistrés et familles d'accueil affectés par la crise des inondations dans la Zone de santé de Kalehe en territoire de Kalehe au Sud – Kivu dans deux aires de santé : NYAMUKUBI et BUSHUSHU.	RHA: Rebuild Hop for Africa. Avec les Fonds du FH-RDC	41 740. 7 USD.
02	projet de prise en charge transitoire, Réunification des ENA, EAFGA et autres OEV/ Prise en charge holistique des survivantes des VBG dans le territoire de MWENGA (Zone de santé d'ITOMBWE) et dans le territoire de KALEHE (Zone de santé de KALEHE) dans la province du Sud-Kivu	ACAD-asbl : Association Chrétienne d'aide au développement . Avec les fonds de l'UNICEF	7 740 USD
03	Réponse d'urgence multisectorielle en santé et VBG en faveur des personnes affectées par les crises humanitaires dans la zone de santé d'OICHA et KAYNA en province du Nord-Kivu en R D Congo. Bailleur de fonds : CBECA à travers les fond du FH-R D Congo.	CBECA : Communauté Baptiste au centre de l'Afrique / Département de la santé. Avec les Fonds du FH-RDC	157 885 USD
04	Réponse multisectorielle en Abris et en AME aux personnes déplacées, Retournées et communautés hôtes affectées par les conflits intercommunautaires de la crise Maindombe. Bailleur de fonds : ADSSE à travers les fond du FH-R D Congo.	ADSSE : Association pour le Développement social et la sauvegarde de l'Environnement.	44 319. 40 USD
05	Prévention et Réponse à l'exploitation et les abus sexuels (EAS) et les Harcèlements sexuels (HS) dans le cadre de la mise en œuvre des projets PMNS, PDSS, REDISSE IV et CIVID – 19FA avec l'appui financier de TPO-RDC à travers le fonds de UNFPA /fonds de la banque mondial	TPO-DRC : Transculturel Psychosocial Organisation. Avec les Fonds de UNFPA/CERF	74 119 USD
06	Projet de restauration des paysages (agroforesterie et reboisement) dans le groupement de Kaniola, territoire de Walungu, province du Sud Kivu en RDC. N° 2023/FRDRC/FRDRC/123333.	FAO	10 886 USD



07	WOTE PAMOJA pour l'accès aux abris d'urgence aux Sinistrés vulnérables de Bushushu et Nyamukubi.	ZOA	13 000 USD
08	Réponse d'urgence en protection de l'enfant et VBG au Sud-Kivu (Minova, Kalehe, Bunyakiri, Kalonge, Kaniola et au Nord-Kivu (Bweremana).	ACAD-asbl : Association Chrétienne d'aide au développement . Avec les fonds de l'UNICEF	14 000 USD
363 770.1 USD			

III. PARTENAIRES INSTITUTIONNELS ET OPERATIONNELS DE APEDC-RDC

III.1. Partenaires institutionnels

Au cours de l'année 2023, APEDC-RDC a travaillé dans les différentes provinces ci-haut citées, en partenariat avec les institutions nationales, provinciales et locales. Il s'agit de la DIVAS, la DIVIGEFE, la DIVIJUSTICE, l'EPSPTM, la DPS, le BCZS, le CS, la Division de l'environnement représentant les structures étatiques exerçant au niveau provincial et au niveau local tout en accompagnant APEDC RDC dans la mise en œuvre de ses différents projets et dans la poursuite de ses objectifs stratégiques.

Aussi, dans l'objectif de susciter la participation communautaire dans ses interventions et la durabilité de ses différents projets, APEDC-RDC a mis en œuvre ses projets avec l'appui des structures communautaires constituées des organisations à base communautaire (OBC), des réseaux communautaires de protection de l'enfant (RECOPE) et des cellules d'animation communautaire (CAC).

III.2. Partenariat financier

Nous avons mentionné ci-haut qu'APEDC-RDC met en œuvre les projets dans différentes provinces de la RDC avec l'appui technique et financier des partenaires humanitaires nationaux (ACAD, ADSSE, CBCA, RHA et TPO), internationaux (Street Child et ZOA), ainsi que des agences des Nations Unies (FAO...).



IV. CONTEXTE DE MISE EN ŒUVRE

Province	Territoire	Eléments du contexte
Sud-Kivu	Kalehe	Les activités du projet étaient mises en œuvre dans ce Territoire dans un contexte lié à la psychose due aux catastrophes naturelles et à l'activisme des Groupes dans une majeure partie du Territoire avec un grand des déplacements massifs des populations. Cette catastrophe naturelle causée par les inondations et des coulées des boues intenses et des roches liées à des fortes pluies du 2 au 5 mai 2023 dans l'aire de santé de BUSHUSHU et NYAMUKUBI, Zone de santé de Kalehe, a causée des normes dégâts et des pertes des vies humaines. De son passage, elle a emporté des abris et articles ménagers essentiels, Cette salle pluie a endeuillé plusieurs familles où les enfants ont été plus victimes étant donné que leurs parents ont été emporté, la majorité de ces enfants sont restés orphelins, d'autres non accompagnés, et séparés de leurs familles. Signalons aussi les tracasseries des hommes armés (PNC et FARDC) face à la paisible population dans la zone ainsi que l'activisme des groupes armés dans la zone. Il est important de mentionner aussi que les ménages sinistrés continuent de rester dans les sites de déplacement à l'attente de la matérialisation des différentes promesses faites par le gouvernement congolais qui jusqu'à présent ne sont pas réalisées surtout celles liés à la construction des abris d'urgence en faveurs des ménagers victimes de la catastrophe.
Maindombe	Kwamouth	Dans cette partie du pays, le projet s'est exécuté dans un contexte des conflits armés opposant les communautés YAKA et TEKE qui se disputent de redevance coutumière entre chef coutumier dans le Territoire de Kwamouth, Zone de santé de Kwamouth, liée au conflit intercommunautaire. Ce contexte reste volatile et continue à toucher plus des personnes. Toutefois, la tension d'un côté (Chez le Téké) semble être apaisée par la présence des services de sécurité dans certaines zones de retour comme à Kunzulu, Komakiro, Meko, Emboo, Ngobila, Fumunzale,... où l'on observe un retour progressif de ses populations Retenons en effet que, depuis plus d'une année et neuf mois, à dater de Mars 2022, la communauté Téké a subi des attaques, enlèvements, massacres, assassinats, meurtres, pillages et extorsion des biens, déplacements et bien d'autres conséquences majeures. Certains villages sont à ces jours



		abandonnés de ses populations sur deux axes dont ; l'axe fleuve (Amont et aval) et l'axe routier (i) qui part de Nkama à Kwamouth distant de 100 Km et (ii) de Kwamouth à Mashambio disant de 125Km). Au cours de l'évaluation analytique des zones très affectées sur l'ensemble de la zone de santé de Kwamouth, les sources concordantes : leaders locaux, autorités locales et bien d'autres témoignages reçus des rescapés des massacres et tueries réunis en séances communautaires, ont fait état de plusieurs dégâts matériels et humains rendant les ménages plus vulnérables dont: -Pillage systématique des biens des ménages, des animaux d'élevage (Poules, chèvres, moutons,) et des champs de manioc et Maïs décimés ; -Enlèvements et assassinats d'au moins 7 chefs coutumiers (MFUMU et ses subalternes) ; -Ecoles primaires attaquées, et bâtiments scolaires incendiés avec tous les mobiliers. -Déplacement des populations vers les zones jugées quasiment stables et sécurisées.
Nord Kivu	Beni/Oicha	Dans cette zone, le projet s'exécute dans un contexte d'incursions répétées des ADF dans la zone de Santé de Oicha. Depuis plusieurs mois quelques aires de santé de cette zone de santé sont vidées de leurs populations. Certaines familles se sont dirigées vers les Aires de santé voisines où elles ont été accueillies dans des familles d'accueil et d'autres dans les établissements publics (écoles et églises). Selon la commission des Mouvement de Population du Nord-Kivu, les résultats des évaluations au courant de mois de Juin 2023 renseignent 185455 Personnes déplacées internes dont 347 120 à LUBERO, 550 960 IDPs internes en Territoire de BENI dont OICHA abrite actuellement plus de 65 000 personnes déplacées. Actuellement, dans 13 sur les 27 AS que compte la ZS d'OICHA, il n'y a pas l'accès facile aux soins de santé suite à l'insécurité ce qui élevé le taux des décès. C'est dans ce cadre que « le projet Réponses d'urgence multisectorielles en santé et VBG en faveur des personnes affectées par la crise humanitaire dans la ZS de OICHA, Territoire de Beni en province du Nord-Kivu appuyée par le Fonds Humanitaire de la RDC est mise en œuvre pour pallier aux défis liés à la santé de la population. Un état de lieu a été réalisé dans les structures appuyées notamment AS ERINGETI, AS LIVA, AS TENAMBO, AS MAMBABEKA, AS MASOSI, AS PAKANZA, AS MBIMBI,

		AS MABASELE, AS MAMOVE, AS MBAU, AS TOTOLITO, AS MUSUKU, AS PASALA, AS MANGBOKO, AS MAVIVI, AS MBUTABA ET HGR OICHA pour comprendre la situation initiale.
--	--	--

V. ACTIVITES REALISEES ET RESULTATS ATTEINTS

Secteurs clés d'intervention	Réalisations	Zones d'intervention
Protection VBG /PSEA	- 1897 cas de VBG prise en charge sur le plan psychosocial ; - 358 survivantes des VBG ont été prise en charge médicalement à travers les structures médicales spécialisées ; - 26 APS et 26 maisons d'écoute appuyées pour la PEC psychosociale ; - 57 cas EAS rapportés et en cours d'investigation dans le cadre du projet PSEA santé financé par UNFPA via TPO. - La sensibilisation de 1103 jeunes filles et femmes en âge de procréer sur l'hygiène menstruelle et les méthodes d'allaitement maternel exclusif (AME)	Province du Sud-Kivu dans 9 zones de santé (Itombwe, Minembwe, Uvira, Nundu, Kimbi-Lulenge, Fizi et Haut plateau. Dans la province du Maniema dans 2 zones de santé (Kunda et Kibombo).
AME et ABRIS	- 1500 ménages sinistrés ont bénéficié de 1500 kits AME constitués de 2 casseroles de 5 litres, 1 casserole de 3 litres, 5 assises, 5 gobelets, 5 cuillères, 1 louche, 2 draps, 2 couvertures, 1 couteau de cuisine, 1 natte, 1 bâche et 1 houe. Wash : KHI (Kit d'hygiène intime), 1 pagne, 2 pantalons et 2 chemises pour hommes, 1 seau de 10 litres, 4 steak de savon bleu à BUSHUSHU, - 3000 ménages ont bénéficié de 3000 Kits abris composés de 10 tôles et 2 Kg des clous de tôles, à Bushushu et Nyamukubi	Province du Sud Kivu, Territoire de Kalehe
Protection /VBG et Education	- 16 CBCM constitués de 14 membres chacun ont été mis en place dans les 16 aires de santé concerné par le projet. Il s'agit de Eringeti, Mambareka, Pakanza, Mavivi, Mbau, Mangoboko, Masosi, Kokola,	Province du Nord-Kivu, Territoire de Beni dans la

	Mamove, Totolito, Mbutaba, Mbimbi, Tenabo, Mayimoya, Litevya et Mabasele ; - 223 personnes formées sur les techniques de communication pour le changement en matière d'exploitation, Abus et harcèlement sexuel et sur les mécanismes de gestion de plaintes ; - 8 clubs de jeunes ont été mis en place dans les écoles ; - 171 personnes ont été formées sur différentes thématiques du paquet VBG dans les 16 Aires de Santé.	Zone de Santé d'Oicha
Protection de l'enfant	- 5 353 personnes dont 1 096 Filles, 1 184 Garçons et de personnes adultes évaluées, 2 068 Femmes et 1 005 Hommes ont été sensibilisées sur les droits de l'enfant et cela à travers 12 séances tenues ; - 7 257 enfants dont 4 590 Filles et 2 667 Garçons tous de différents âges ont participé activement dans les activités organisées dans les espaces Amis d'Enfants. Signalons qu'il y avait aussi 67 enfants vivants avec handicap parmi eux ; - Un programme participatif de sensibilisation a été mis en place avec les enfants avec la participation des leaders communautaire sur la prévention et protection de l'enfant et lutte contre l'exploitation et abus sexuels ; - 1 201 personnes sensibilisées sur le processus IDTR en raison de 609 Hommes et 592 Femmes à travers 4 séances tenues dans les aires de santé de NYAMUKUBI et BUSHUSHU ; - 3 951(en raison de 1 736 Hommes et 2215 Femmes) sensibilisées sur les VBG et la prévention de PSEA dans la communauté, - 60 cas d'enfants identifiés avec des problèmes psychologiques. 55 cas ont été accompagnés psychologiquement.	Province du Sud Kivu, Territoire de Kalehe/Aires de Santé de Bushushu et Nyamukubi.
Education-Protection	- 1 atelier d'élaboration et de définition es critères de sélection des écoles tenu avec la participation des autorités locales dont le SOUS PROVED, l'AT et la SOCIV) ; - Les besoins des écoles retenus (EP LUSADISU, EP LO et EP KUNZULU) ont été évaluées; - Les listes des écoles en besoin sont disponibles ; - 800 kits scolaires et ceux des enseignants achetés et le colisage effectué.	Province de Maindombe, Territoire de Kwamouth.

ABRIS	- 1 un atelier de plaidoyer et de sensibilisation sur le projet auprès des autorités locales, coutumières, les leaders locaux, le service d'action humanitaire et les représentants des bénéficiaires était tenu et avait connu la participation de 25 personnes issues des composantes sociales: (Autorités locales/coutumières (AT/AT/Kalehe, le Mwami, SCAD, le Chef de localité Muhongoza), le responsable de l'action humanitaire, de la société civile locale et les représentants des sinistrés. - 1 cellule communautaire d'appui au projet (CCAP) constituée de 7 personnes dont 4 hommes et 4 femmes était mise en place.	Province du Sud-Kivu/Territoire de Kalehe
Protection de l'environnement	- 164.69 ha reboisés, - Les contacts avec les concessionnaires pour identification des métayers ont été effectués, - Production des plans schématiques de 7 sites avec cartes, - 116974 plantules dans l'agroforesterie et dans le reboisement pur, - 152 bénéficiaires utilisés,	Province du Sud Kivu, Territoire de Walungu, Groupement de Kaniola.
AME et ABRIS	- 55 personnes (leaders communautaires, AT, représentants des confessions religieuses, DIVIGENRE, DIVAS, DGM, ANR,...) dont 8 femmes, ont été informées sur le projet ; 1) 3 Aires de santé retenus à l'issue de la cartographie analytique des zones d'intervention les plus affectées de Kwamouth dont : Aire de santé Mfumunzale (villages <i>Mfumunzale, Komakiro et Kunzulu</i> supposés comme zones plus de retour ; Aires de santé de Bisengo (villages <i>Ngaliema, Equateur, Bosina Kwango, Kasai, Bateke et Ntongo</i>) et l'Aire de santé de Mpoli (villages <i>Mpoli et Plateau</i>) - - Enquête ménage de vulnérabilité matérielle AME et ABRIS effectuée sur un échantillon de 100 ménages dans 2 Aires de Santé et 6 villages.	Province de Maindombe, Territoire de Kwamouth.

VI. CHANGEMENTS OPERES

Les interventions menées par APEDC RDC au cours de l'année 2023 ont apporté des changements sociaux et institutionnels suivants dans les différentes zones où les projets étaient implémentés.

comme des diables mais aujourd'hui à partir de leurs actions sociales, la nouvelle personnalité construite, la nouvelle image humanitaire, la vie personnelle et privée en famille ou en communauté montrent un nouvel agent de sécurité qui tient compte des droits de la femme et de l'enfant dans leurs nobles missions.

- Les EAE sont devenus des cadres protecteurs des droits des enfants et de prise en charge psychologique dans les communautés. L'appui technique, matériel et financier des EAE ont permis la réduction des violations des droits des enfants et ont soulagé les familles des enfants qui vont aux EAE pour les jeux ludiques et qui évitent les violences liées à l'errance et au vagabondage
- Au cours de l'année 2023, plusieurs cas de violation des droits des enfants et des femmes ont été identifiés et référés par les partenaires étatiques (DIVAS, DIGENRE), la PNC, les FARDC, les Leaders locaux (pasteurs, autorités locales, formations sanitaires).
- Les interventions ont transformé les écoles partenaires et familles en des cadres de protection de l'enfant et thérapeutiques pour les victimes des violences (sexuelles et autres formes des violences) et a permis une amélioration positive de la relation enfant-enseignant et écoles-familles, enfants-parents, enfants-enfants et tous conjuguent vers le bien-être psychosocial commun.

6. DIFFICULTES RENCONTREES

- La situation sécuritaire volatile et dégradante dans les zones d'intervention, perturbant le rythme normal de mise en œuvre des activités avec comme conséquence le déplacement massif de la population, massacres répétitifs, marche et grève décrétées par les différents groupes de pression,...
- Attentisme rémunérateur par les membres de la Cellule Communautaire d'Appui au projet ;
- Résurgence des pluies perturbant le plan opérationnel ;
- Mauvais état des routes rendant difficile l'acheminement des matériaux et matériels manufacturés ;
- Souvent les actions menées dans différentes zones d'intervention n'arrivent pas à couvrir tous les besoins des personnes affectées par différentes crises ;
- Insuffisance des fonds pour répondre aux besoins identifiés non couverts

7. RECOMMANDATIONS

N°	Recommandations	Responsable
1.	Disponibiliser un numéro tempo à chaque comité de CBCM ceci permettrait aux membres de communautés se trouvant dans des endroits un peu éloignés de partager leur allégations car dans une aire de santé, une boîte n'est pas suffisante, ni accessible à toute la population ;	APEDC-RDC
2.	Prévoir des formations formelles aux membres de CBCM pour bien assoir le mécanisme dans chaque zone de projet,	APEDC-RDC

	Organiser des campagnes de sensibilisation de masse à travers les troupes théâtrales dans nos zones d'intervention étant donné que la thématique EAS/HS dans le secteur Santé est nouvellement intégré dans ce secteur.	
3.	Au vue de la vulnérabilité accrue qui s'observe dans le chef des communautés bénéficiaires de nos actions, il est recommandé à la coordination de APEDC et ses différents partenaires de multiplier les actions de plaidoyer pour que les populations accèdent aux assistances multisectorielles pour leur bien-être des populations au vue de la vulnérabilité accrue qui s'observe au sein des communautés locales ;	Aux acteurs humanitaires
4.	Veiller à la sécurisation des populations en proie aux guerres à répétition.	Gouvernement congolais

8. CONCLUSION

Le présent rapport présente les résultats atteints dans les interventions de APEDC RDC au cours l'année 2023 en rapport avec ses 5 secteurs d'interventions clés dans les provinces ayant bénéficié de ses interventions notamment le Sud Kivu, le Nord Kivu et le Maniema et Maindombe avec l'appui technique et financier de TPO sous financement de l'UNFPA à travers le fond CERF, RHA, CBCA et ADSSE sous financement du FHRDC, ACAD sous financement de l'UNICEF, le Street Child, ZOA et FAO.

les interventions de APEDC RDC durant l'année 2023 ont contribué ;au renforcement de la résilience psychosociale communautaire, à la réduction des VSGB, au renforcement des mécanismes de protection et de prise en charge des enfants, à la promotion de la réinsertion scolaire des enfants vulnérables, à l'amélioration de la qualité de l'enseignement, l'accès et la gouvernance scolaire, à la restauration des paysages(agroforesterie et reboisement dans le territoire de Walungu et au soulagement des ménages sinistrés victimes des inondations dans le territoire de Kalehe.

La participation communautaire aux interventions de APEDC RDC a été concrétisée par le renforcement des capacités des structures à base communautaire (OBC), permettant leur participation active dans la mise en œuvre, le suivi et évaluation des projets.

L'accompagnement des structures étatiques (DIVAS, DGM,ANR,DIVIGEF, DIVIJUSTICE, EPSPTM, DPS, ZS, CS, Division de l'agriculture) œuvrant dans les domaines similaires à ceux prévus dans les projets, a facilité l'accompagnement inclusif dans la planification et la mise en œuvre des projets mis en œuvre par APEDC RDC.

Dans la province Sud Kivu, les interventions ont eu lieu, dans les territoires de KALEHE, de FIZI, Uvira et Walungu. S'agissant de la province le Nord Kivu, les interventions ont eu lieu dans le territoire de BENI. Pour ce qui est de la province du Maniema, les interventions ont eu

lieu dans le territoire de Kabambare. Dans la province de Maindombe les activités sont exécutées dans le Territoire de Kwamouth.

Ces activités ont été organisées dans les différentes zones d'intervention de APEDC-RDC dans un contexte des conflits armés et intercommunautaires ainsi que des catastrophes naturelles ayant conduit aux déplacements massifs des populations. L'accalmie relatives dans certaines Zones ont favorisé le retour des populations déplacées ayant perdu leurs biens et propriétés lors de déplacements.

Fait à Bukavu le 19 Décembre 2023



Pierre MWESHIMIWA MWANUKA

Coordinateur Pays

ANNEXES : QUELQUES PHOTOS DES ACTIVITES



Inventaire physique des matériels et matériaux Village Muhongoza



Entreposage des matériels et matériaux au sein dans l'enclos du bureau ZOA



Vue après la réunion d'échange avec les leaders de Fumunzale lors du ciblage des bénéficiaires à Kwamouth



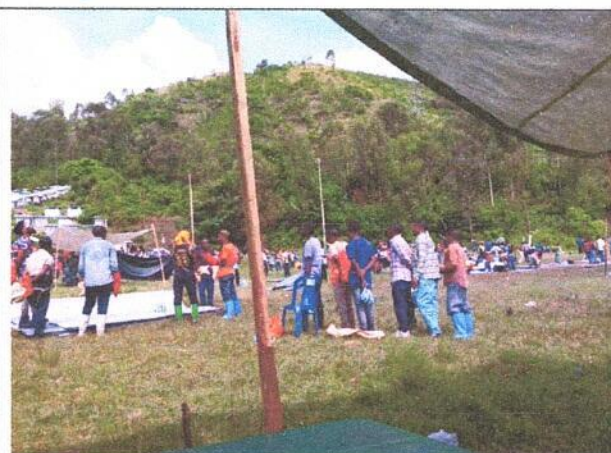
Réunion communautaire d'explication des critères de ciblage dans l'aire de santé de Kunzulu à Kwamouth.



Entretien avec une dame dont sa maison a été fortement touché par la crise à Kunzulu



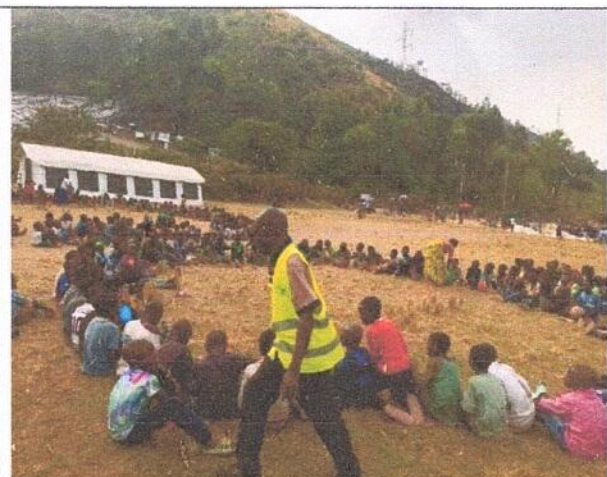
Colisage et pesage des clous lors de la distribution des Kits Abris à Kalehe.



Vue du site de distribution de Kalehe/Bushushu



Remise des clous à un bénéficiaire dans le site de distribution de Bushushu.



Activité EAE dans le site de Changuhe/Bushushu



Activité EAE : Groupe de discussion des enfants de 7 à 11ans.

Utilisation des l'item bache par les bénéficiaires APEDC-RHA



Activité EAE : Groupe de discusion des enfant age de 7 à 11 ans.