

"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

« RAPPORT TRIMESTRUEL (FEVRIER 2024 -AVRIL 2024) SUR L'ACTIVITE DE SENSIBILISATION ET MOBILISATION COMMUNAUTAIRE REALISEE DANS LA ZONE DE SANTE DE KWAMOUTH, PROJET 26035, TERRITOIRE DE KWAMOUTH, PRVINCE DE MAI-NDIMBE »

1. Informations générales relatives au programme et à l'Organisation

1.1 Référence du programme	Bureau de APEDC - RDC	Bukavu et une Base opérationnelle à KWAMOUTH/Mai-Ndombe
	Intitulé du Projet	"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPs, Retournés et Communauté hôtes affectées par la crise Mai-Ndombe dans la zone de santé de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popokabaka".
	Date de soumission rapport	25 Avril 2024
1.2 Informations relatives à l'organisation	Nom du Partenaire	Agir pour la Protection de l'Enfant et le Développement Communautaire
	Acronyme	APEDC – RDC
	Nom du Coordinateur Pays	Pierre MWESHIMIWA MWANUKA
	Courriel du Coordinateur Pays	pierremweshimiwa@gmail.com pierrem@apedc-rdc.org info@apedc-rdc.org apedcfdc1@gmail.com
	N° de tél. Coordinateur Pays	+243 813855115 - +243 812323906
	Nom du Staff Senior de ce programme	SAMUEL MUOMBA John
	Titre du point focal	Chargé de projet, ZS/Kwamouth.
	Courriel	samueltuombajohn@gmail.com johns@apedc-rdc.org
1.3 Informations relatives au programme	Téléphone	+243 811682455 – 243 970328664
	Durée du projet	12 mois
	Date de début du Prodoc	5 Novembre 2023
1.4 Informations relatives au budget	Période du rapport	Trimestriel (Février, Mars et avril 2024)
	Budget du programme	41. 000 USD
	Contribution financière d'APEDC	00. 000 USD



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : **CBPF DRC-23-R-NGO-26035**

Table des matières

Signe et abréviations	3
1. Introduction	4
1.1. Situation sécuritaire de la zone.....	4
1.2. Objectifs poursuivis.....	5
1.3. Résultats atteints	5
2. Périodicité du rapport et rapporteurs	6
3. Méthodologie appliquée pour la sensibilisation/Mobilisation.....	6
4. Thèmes abordés lors des sensibilisations.....	6
4.1. Présentation des résultats de sensibilisation	7
1. Répartition des personnes sensibilisées par types de sensibilisation.....	7
2. Répartition des personnes sensibilisées par sexe et/ou tranches d'âges	8
5. Difficultés rencontrées à la période de rapport	8
5.1. Stratégie initiée pour contourner ces difficultés	9
6. Coordination avec autres partenaires	9
7. Leçons apprises	9
8. Etapes suivantes envisagées	10
Conclusion	11
1. Quelques images/Photos d'activités	14
2. Tableau synoptique des personnes sensibilisées par sexe et type de sensibilisation Fév.-Avril 2024	16



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

Signe et abbreviations

- ADSSE : Association pour le Développement Social et la Sauvegarde de l'Environnement ;
- APEDC : Agir pour la Protection de l'Enfant et le Développement Communautaire ;
- AS : Aire de Santé ;
- AT : Administrateur de Territoire ;
- ACF : Action Contre la Faim ;
- ABCOM : Action pour le Bien –être Communautaire ;
- ANR : Agence Nationale de Renseignement ;
- CCC : Canal de Communication Communautaire ;
- CCGCP : Cadre de Concertation pour la Gouvernance Communautaire du Projet ;
- CHB : Comité Humanitaire de Base ;
- Cfr : Confère ;
- DGM : Direction Générale de Migration ;
- ECZS : Equipe Cadre de la Zone de Santé ;
- FH RDC : Fonds Humanitaire en République Démocratique du Congo ;
- FARDC : Formes Armées de la République Démocratique du Congo ;
- IT : Infirmier Titulaire ;
- ITA : Infirmier/ière Titulaire Adjoint ;
- GICs : Groupes d'Intérêt Communautaire ;
- PID : Code ;
- PSEA : Prévention contre les Abus et Exploitation Sexuelle ;
- PDIs/IDPs : Personnes Déplacées Internes ;
- PREOCPDESA : Président du Comité de Santé ;
- PRODOC : Document du Projet ;
- RDC : République Démocratique du Congo ;
- SPP : Sensibilisation Porte – à – porte ;
- SRC : Sensibilisation par Réunion Communautaire ;
- SGDC : Sensibilisation par Groupe de Discussion Communautaire ;
- SFC : Sensibilisation par Focus-group ;
- VBG : Violences Basées sur le Genre.
- ZS : Zone de Santé.



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

1. Introduction

Depuis septembre 2023, le projet intersectoriel Abris transitionnels et AME, PID 26053, financé par le FH RDC au Partenaire ADSSE qui sous-traite APEDC – RDC, apporte une réponse directe aux 7500 personnes affectées et vulnérables par la crise conflit Mai-Ndombe qui perdure plus de 21 mois, soit une année et 9 mois à partir de Mars 2022 dans le Territoire de Kwamouth, avec de conséquences négatives multiples sur le plan tant sécuritaire, social, économique qu'humanitaire, touchant également les provinces voisines de Kwango et Kwilu.

En novembre 2023, le projet de durée 12 mois, a officiellement été lancé dans la zone de santé de Kwamouth et la mise en œuvre effective des activités programmatiques et logistiques sont non seulement en marche, mais également en cours de réalisation dans les AS Mfumunzale, Bisengo et Mpoli, respectivement trois AS touchées dans lesquelles les IDPs, les personnes retournées et les FAMAMC sont dans le besoins en Abris et AME, KHI spécifiquement aux filles et femmes en âge de précréation.

En effet, APEDC-RDC n'a que deux activités phares à réaliser pendant la période d'implémentation du projet à savoir (i) Sensibilisation des ménages bénéficiaires et parties prenantes, (ii) Ciblage et identification des ménages bénéficiaires. (Cfr *prodoc* *Projet et contrat*).

En soi, ce rapport renseigne sur la situation évolutive des activités de sensibilisation de façon globale de ces 3 autres mois écoulés sur le terrain afin d'éclairer le FH RDC à travers son partenaire récipiendaire de financement ADSSE depuis le mois de février jusque en ce mois d'avril 2024 avec comme points clés: Objectifs de l'activité, résultats atteints, la méthodologie appliquée pour la sensibilisation, difficultés rencontrées, de leçons apprises, quelques succès sur l'activité et la perception du partenaire APEDC – RDC et la prochaine planification de l'activité.

1.1. Situation sécuritaire de la zone

Sécuritairement, dans l'ensemble du territoire de Kwamouth, la situation est toujours précaire et alimentée tant par des affrontements entre les forces loyalistes et la Milice MOBONDO qui occupe une grande des forêts dudit territoire sur deux axes à savoir : Mashambio – Kwamouth, Nkana – Menko, qui, depuis la crise ils ne sont physiquement accessibles par la population.

Au jour le jour, les cas d'assassinat ne cessent d'être alertés, plus sur les axes routiers. Plusieurs tronçons Kwamouth – Mashambe – Mashambio – Bunchele, sont sous gouverne des Mobondo qui installent leurs chefs de village/Localité répondant à leur idéologie et vision. il est à signaler qu'en date du 04/03/2024 dans l'aire de santé de NGAMBOMI village DUMU il avait un affrontement entre la FARDC et la milice MOBONDO, le bilan était un mort de la part de FARDC et un militaire gravement



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

blessé. Aussi à plus de 35 km de la citée de Kwamouth où nous avons enregistré en date du 24/03/2024 un cas de tuerie d'une femme par son marie militaire de FARDC dans l'aire de santé de MENKO.

En data du 22/03/2024 un affrontement dans le Village de MPUMIYO entre la FARDC et les milices MOBONDO avec un bilan de 10 blessés de la part de personnes civiles et 10 blessés de la part de la FARDC et autres dégâts matériels enregistrés

1.2. Objectifs poursuivis

- Sensibilisées les parties prenantes au projet sur le projet en général et spécifiquement sur les modalités d'assistance en AME et ABRIS, La coexistence pacifique, la mutualisation des bénéficiaires à travers les GIC, les capacités de réponse et les ressources, ainsi que sur les thématiques de sensibilisation,
- Familiariser la communauté bénéficiaire des types d'assistances, du bailleur, du partenaire d'exécution et de sous-traitance, des activités et les grandes thématiques orientées sur la sensibilisation du projet ;
- Coordonner efficacement avec les autres acteurs humanitaires présents ou positionnés dans la ZS/Kwamouth en synergie multisectorielle pour le partage des informations, gaps, alertes et de données.
- Evaluer le niveau de réalisation de sensibilisation et chiffrer les personnes atteintes par l'action.

1.3. Résultats atteints

- Parties prenantes au projet sensibilisées sur le projet en général et spécifiquement sur les critères de vulnérabilité, le mécanisme de gestion des plaintes et de feed back, la source de financement, les capacités de réponse de ADSSE et son partenaire APEDC - RDC et les ressources,
- La communauté bénéficiaire acquiert progressivement les grandes thématiques sur la sensibilisation communautaire;
- ADSSE et APEDC participent dans la coordination relais humanitaire crise Mai-Ndombe et collaborent avec les autres acteurs humanitaires présents et infos, gaps, alertes partagés.
- La réalisation et chiffre de personnes atteintes par l'action de sensibilisation connu, thèmes et participants rapportés et désagrégés en âge ou par sexe



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

2. Périodicité du rapport et rapporteurs

Ce rapport rapporte les activités des sensibilisations communautaires couvrant la période trimestrielle, soit la fourchette de temps allant du 01 Février au 21 Avril 2024 dans la zone de santé de Kwamouth, Territoire de Kwamouth, Province de Mai-Ndombe.

Les données si renseignées ont été réalisées et collectées par 10 Mobilisateurs Communautaires recrutés localement pour appuyer les séances de sensibilisation et la mobilisation communautaire au sein de la communauté bénéficiaire du projet pour non seulement l'appropriation du projet et acceptation de l'action; mais aussi pour le changement des comportements afin de barrer les mauvaises pratiques communautaires ou braver les attitudes inhumaines liées parfois à l'ignorance (Accès réduit à l'information), us et coutumes de fois rétrogrades et adhérer à des approches communautaires très soutenues et lesquelles consolident la cohésion sociale (Redevabilité, Participation, GICs,...).

Dans le cadre de ce projet, la « **COEXISTENCE PACIFIQUE** » reste le thème central de sensibilisation.

3. Méthodologie appliquée pour la sensibilisation/Mobilisation

Les séances de sensibilisations ont été réalisées de quatre manières ou types à savoir :

1. **Sensibilisations à travers les réunions communautaires (SRC)** auxquelles les IDPs, retournés et membres de la communauté hôte ont pris part;
2. **Sensibilisations en Groupes de Discussion Communautaire ou Focus-group (SGDC/FC)** réunissant les leaders locaux, autorités locales, représentants des bénéficiaires et celles de femmes dans chaque village du projet;
3. **Sensibilisations Porte – à – porte (SPP)** et /ou **Sensibilisation par entretien individuel (SEI)**. sont effectuées plus dans la zone de retour en fonction des feedbacks aux quelques questions posées spécifiquement tant sur le projet que ses thèmes de sensibilisation;

Sensibilisation de masse à travers les émissions Radio une méthodologie de sensibilisation qui aide à atteindre plus la communauté bénéficiaire directe et indirecte du projet, elle est orientée à toute la communauté sans statut particulier ou responsabilité spécifique.

4. Thèmes abordés lors des sensibilisations

Les séances de sensibilisation ont plus porté sur le projet, et par lequel les Mobilisateurs Communautaires, y compris les staffs seniors Programmes ADSSE et APEDC – RDC :

- ✓ Bailleur, (FH RDC), partenaire d'exécution (ADSSE) et celui de sous-traitance (APEDC RDC) ;
- ✓ Des activités du projet et responsabilités dans mise en œuvre.
- ✓ Modalité d'assistance en AME et ABRIS
- ✓ Importance de travaillé en GICs
- ✓ choix des articles en AME et KHI
- ✓ suscité la participation et encouragé les membres de GICs à la fabrication rapide de briques



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

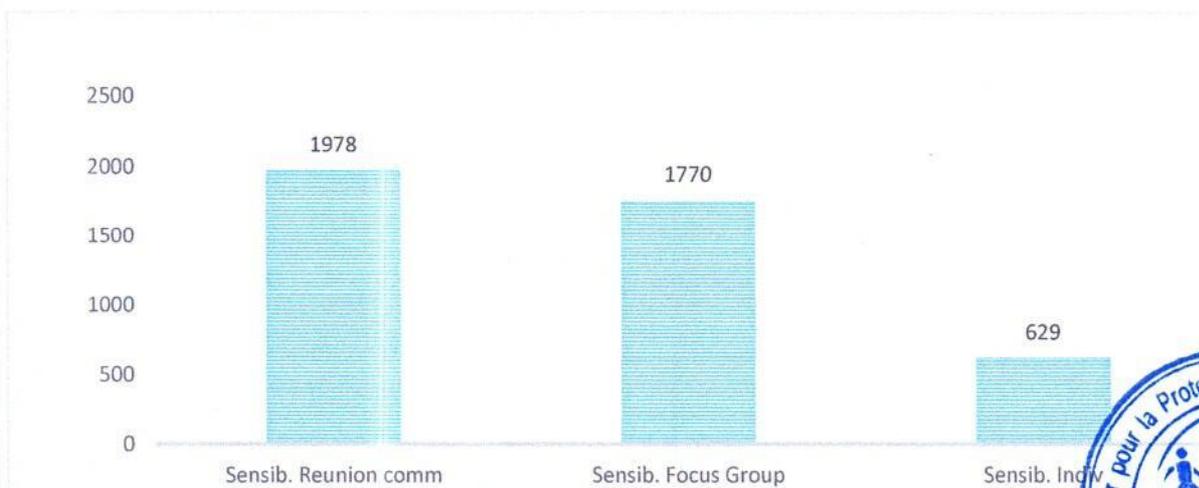
4377 personnes ont été sensibilisées durant le deuxième trimestre du projet, mois de (Février, mars et Avril 2024) dont 1662 participantes femmes, 1734 participants hommes, 532 participantes filles et 443 participants garçons à travers les différents types de sensibilisation : SRC, SEI, SPP et SGDC/FC dans les 3 AS à savoir Mfumunzale, Bisengo et Mpoli sous tous les thèmes ci-haut énuméré.

Il en est suivi, lors de descentes sur le terrain à communiquer avec tous les participants sur :

- Coexistence pacifique ;
- La gratuité de l'assistance ;
- La redevabilité ;
- La participation ;
- La PSEA, VBG ;
- L'encouragement pour une fabrication rapide de briques.

4.1. Présentation des résultats de sensibilisation

1. Répartition des personnes sensibilisées par types de sensibilisation



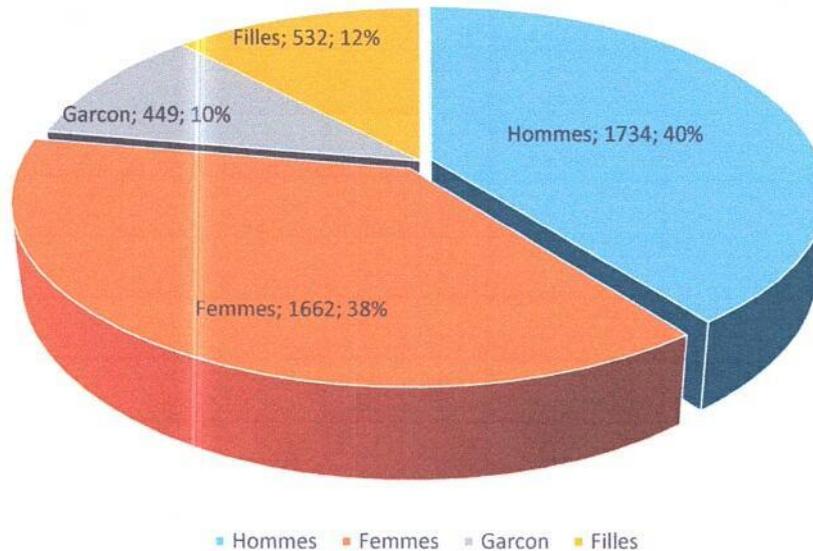
Ce graphique démontre que durant ce trimestre, trois types de séances de sensibilisation ont été menées en faveur des bénéficiaires, dont 1978 Personnes pour la Sensibilisation en Réunion Communautaire (SRC) soit 45%, 1770 en séances de sensibilisation par Groupes de Discussion Communautaire (GDC) ou focus group soit 41% et 629 Personnes par sensibilisation porte – à – porte (SPP), suivi des séances de sensibilisation par entretien individuel (SEI) soit 14%.



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

2. Répartition des personnes sensibilisées par sexe et/ou tranches d'âges



Il ressort de cette figure que 38% des personnes ayant participé aux séances confondues de sensibilisation sont des femmes, soit 1662 participantes sur 4377 sensibilisées durant les trois mois; suivi des hommes avec 1734 participants, soit 40% et en troisième position les filles avec 12% soit 532 participantes contre 449 Participants soit 10% de garçons.

Ils ont participé d'une manière fréquente les deux premiers mois et régulière aux différentes séances de sensibilisation soit par SRC, SEI, SGDC. Certaines autres personnes ont été sensibilisées en masse et par « EFFETS MULTIPLICATEURS » à travers les messages reçus de ceux ayant participé physiquement à nos séances organisées dans les différents villages.

5. Difficultés rencontrées à la période de rapport

- Accessibilité physique à risque et que par voie fluviale pour couvrir l'AS Mfumunzale ;
- Instabilité de la situation sécuritaire et humanitaire dans la zone ;
- Résurgence des pluies et absence des imperméables pouvant protéger les staffs APEDC-RDC et les documents du projet contre les intempéries lors de la navigation en aval du fleuve Congo pendant les activités ;
- Non-respect des rendez-vous de sensibilisation par la communauté, suite à leur impatience d'accéder à l'assistance prévu cette période sur tout en AME



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

5.1. Stratégie initiée pour contourner ces difficultés

- Quelques gilets de sauvetage sont disponibles et utilisés sur terrains par les staffs mais à un nombre très réduit (7 pièces sur 16 staffs);
- Mise en place d'un système de ronde sécuritaire et carnet d'adresse donnant des renseignements à partir des autorités locales, membres de la Société Civile et autres leaders sur la situation sécuritaire de la zone, avant tout mouvement des staffs sur le terrain ;
- Multiplié les séances de sensibilisation à travers le média (Radio Communautaire) mais aussi a les invitant à la patience

6. Coordination avec autres partenaires

APEDC RDC est une jeune organisation habituée à la coordination des réponses humanitaires dans les urgences ou nexus et à plus forte raison qu'il est sous-traitée dans le projet 26035 par le partenaire (ADSSE) qui, également met beaucoup d'attention sur les aspects coordination de l'action et complémentaire dans la réponse humanitaire.

Dans la zone de santé de Kwamouth, APEDC – RDC et son partenaire ADSSE coordonne l'action d'abord avec les autorités locales et les parties prenantes au projet à savoir : les services étatiques de Genre, EPST Kwamouth 1, Urbanisme, la Zone de santé et ECZS/Kwamouth, les IT/TIA des AS d'intervention et également avec les acteurs humanitaires présents et opérationnels dans ladite zone de santé dont MAGNA, AJID, FONDATION KADIMA, CANACU, MEDECIN D'AFRIQUE (MDA), ABCOM, ACF et SOFEPADI, avec qui, non seulement on échange partage des informations humanitaires, bien qu'il se pose un problème de leadership au sein ladite coordination quant à la fréquence des réunions, mais aussi l'échange d'expériences et des stratégies opérationnelles en termes d'approches communautaires pour appropriation de l'action à travers des appels téléphoniques ou entretiens individuels.

Cette coordination, très axée sur la communication en ce qui concerne les réalisations, les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre effective des activités du projet, et aussi en termes d'efficience. Nous partageons également le niveau de réalisation afin que lors des réunions périodiques que ADSSE et nous APEDC – RDC organisons souvent avec la communauté bénéficiaire de Kwamouth (CCGP) chaque deux semaines.

7. Leçons apprises

Dans le cadre de la mise en œuvre effective des activités du projet 26053 dans la zone de santé de Kwamouth, les leçons apprises sont nombreuses mais les plus frappantes sont les suivantes :

- ✓ Nous avons appris à travailler avec une communauté n'ayant connaissance de la mission et rôles que jouent des acteurs humanitaires dans une zone à crise et ne maîtrisant pas l'approche participative et redevabilité dans les activités humanitaires;
- ✓ Nous avons appris et nous apprenons à travailler avec une communauté moins travailleuse, moins informée, mais aussi attentiste que prête au soulèvement,...



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

- ✓ Nous avons appris à développer les mesures de communications locales avec une communauté ne maîtrisant pas les principes et normes humanitaires ainsi que du mécanisme de financement des organisations humanitaires ;
- ✓ Nous avons appris à collaborer avec les jeunes intellectuels, encore chômeurs dans la zone à projet et leur conscientiser sur l'essai et erreur à pouvoir postuler à tout moment que les offres sont affichées;
- ✓ Nous avons appris à coordonner l'action avec les autorités locales et les parties prenantes, ayant un esprit d'attentisme et d'égoïsme (vouloir avoir seul ou se retrouver juste par la présence des acteurs humanitaires) ;
- ✓ Il nous a été utile par ce projet, de savoir comment travailler dans une zone et/où des gens sont paresseux et un peu violent.

8. Etapes suivantes envisagées

- ❖ Faire des mises à jour de la situation tant sécuritaire qu'humanitaire de la zone santé de Kwamouth ;
- ❖ Soutenir les Mobilisateurs Communautaires APEDC – RDC dans intensification des séances de sensibilisations communautaires/Animation sur les thèmes clés (Coexistence pacifique, étapes clés du projet, VBG, PSEA, Redevabilité et gratuité de l'assistance,...) tout en rappelant à la communauté bénéficiaire sur les capacités opérationnelles et les limites de ADSSE et son partenaire APEDC – RDC pour le projet 26035 financé par le FH RDC;
- ❖ Renforcer les sensibilisations sur la PSEA et lutte contre la fraude auprès de bénéficiaires dans les 3 AS ciblées par le projet ;
- ❖ Accompagner le partenaire ADSSE dans la distribution des kits AME et KHI aux bénéficiaires en GICs à Bosina, Singa, Ngaliema, Mpoli, Plateau, Mfumunzale, Komakiro, Kunzulu ;
- ❖ Participer aux réunions du Cadre de Concertation Communautaire pour la Gouvernance du Projet de l'Enfant et le Développement Communautaire (CCGCP) et celles des CHB.



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

Conclusion

Hormis l'introduction et là cette conclusion ce rapport à porter sur

APEDC-RDC avec son partenaire technique et financier ADSSE, à organiser des séances de sensibilisation sur tous les types de sensibilisation (SRC, SEI, SPP et SGDC/FC) et qui as connu une participation de 4377 personnes sont sensibilisées durant le deuxième trimestre du projet, mois de (Février, Mars et Avril 2024) dont **1662 participantes** femmes, **1734 participants** hommes, **532 filles** et **449 participants** garçons dans les 3 AS à savoir Mfumunzale, Bisengo et Mpoli.

Au cours de trois derniers mois, l'activité sensibilisation a été très effective et intensifiée au point d'atteindre 90% des personnes attendues pour la sensibilisation tout au long de la période du projet malgré quelque difficulté rencontrée. Cela a été réalisé par l'implication/engagement des Mobilisateurs Communautairesde la zone de Santé de Kwamouth.

Recommandations	Responsable	Deadline
Poursuivre avec Intensification des séances de sensibilisation sur le mandat des acteurs humanitaires et une communication sur la sectorialité et multisectorialité dans le monde humanitaire.	APEDC – RDC	Mai 2024
Songer à Imprimer des messages clés par thèmes sur des petites bâches ou affiches, reprenant les différents thèmes de sensibilisation possible à sensibiliser sur le projet pour faciliter une bonne communication lors de séances de sensibilisations.	ADSSE	Mai 2024
Appuyer le staff Programme présent sur le terrain en crédit (Unités) pour faciliter la communication (Appels et accès Internet) pour bonne coordination des activités.	APEDC – RDC	Mai 2024



Fait à Kwamouth, le 28 Avril 2024

Pour APEDC – RDC,

Pierre MWESHIMIWA
Coordinateur Pays

SAMUEL MUOMBA John
Chef de projet

"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

COMPOSITION DE L'EQUIPE DE SENSIBILISATION

N ^o	Nom et prénom	Sexe	Fonction	Structure	Contact
1	SAMUEL MUOMBA John	M	Chargé de projet	APEDC – RDC	+243 811682455
2	Solange BALUME NGAMUNU	F	Mobilisatrice Communautaire	APEDC – RDC	+243 818532448
3	Camille MOBONDA	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC – RDC	+243 815982965
4	Jacques MAKINGA Pascal	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC – RDC	+243 836364162
5	NKWESE BUTU	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC – RDC	+243 815329636
6	KATAMBO NGAMABA Michael	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC – RDC	+243 825211086
7	MUKOKO BOSEY Séphora	F	Mobilisatrice Communautaire	APEDC - RDC	+243 837255663
8	TCHUMA MOSAKA Isidore	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC – RDC	+243 825330098
9	MANDELA NYAMAZOMI	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC-RDC	+243 812751521
10	CHRISTIAN LOMBALE Nsele	M	Mobilisateur Communautaire	APEDC-RDC	+243 817227619
11		F	Mobilisateur Communautaire	APEDC-RDC	+243

Liste des parties prenantes ayant participé aux séances de sensibilisation

N ^o	Nom et prénom	Sexe	Fonction	Village	Contact
1	NFABO NGANKONO	M	PRES. GIC	Plateau	+243 810205643
2	TUMBULA MDEBE	M	Sec. GIC	Mpoli	+243 814528585
3	EKWI MATALAYI DJANY	M	Pres. GIC V	Mpoli	+243 812454164
4	IMONGO BAKINDA PIERRETTE	F	VIS PRES GIC	Mpoli	+243 822378184
5	MPIA MUNZANI CAROLINE	F	Conseiller	Mpoli	+243
6	MBO MAFUTA DIEUNIFER	F	Présidente GIC	Mpoli	+243 818963949
7	ELINGA MBO	M	Chef de quartier	Ngaliema	+243 827906856
8	LOBOTA NGAMAZILU	M	Chef de quartier	Mpoli	+243 8218729304
9	MOSIANA NGABO	F	v. présidente	plateau	+243
10	MWAMPILI MIS MISSURU	M	SEC GIC	plateau	+243 816937577
11	MOKE OLEMBE	M	V. Pesident GIC	plateau	+243 820347986
12	NGANTSU MBULU	M	SEC GIC A0	Bosina	+243 821044608
13	NGAELE MULELE	M	SOCIV	Bosina	+242 065558324
14	MBOKOSO	M	SEC	NGALIEMA	+243
15	MIUSESE NGABIBO	M	SEC. GIC	NGALIEMA	+243 829268334
16	BAKAPANA GEORGETTE	F	Conseillère gic	Bosina	+243 819434393
17	MISURI MASIALA	M	Prés. GIC AX	NTANGO	+243 823237886
18	MPORO	M	Membre	NGALIEMA	+243*
19	MANANA MOSONI	M	V. Président gic	NGALIEMA	+243 8334783
20	MPIA MELISA	M	Prés. GIC AM	BOSINA	+243 812634551



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

21	MANKAA OPWEMBIA	M	IT	BISENGO	+243 828581751
22	MUNGOZA MULANDA	M	Président CHB/Plateaux	Plateaux/Kwamouth	+243 828202887
23	BANJE BONNETTE	F	Repentant de femmes	Plateaux/Kwamouth	+243 828249647
24	KISINI NTONGO Louis	M	Président CHB	Ngaliema/ Kwamouth	+243 0827906856
25	MANANA MOSIA	M	Représentant des PSH	Ngaliema/ Kwamouth	+243
26	NSAPIA KEKE	M	Pasteur	Ngaliema/ Kwamouth	+243 821585823
27	MPYA LINTE	M	Représentant PDIs	SINGA/ Kwamouth	+243 817446276
28	MANDEBE BONEWA	M	Président CHB	SINGA/ Kwamouth	+243
29	LEMBO BAZANIE	M	Membre CHB	SINGA/ Kwamouth	+243 827839817
30	BOLANGI EKONGO André	M	VC/Prés CHB/Pasteur	Kunzulu	+243
31	EGBOLOMU ENYONGELA	M	Président CHB et Chef	Kunzulu	+242
32	MBABA NZOLO Blaise	M	Président CHB et Chef	Mfumunzale	+243 825330098
33	MUKWENI BAKA STEVE	M	Infirmier Titulaire CS	Mfumunzale	+243
34	MULELE LABI	M	Représentant des IDPs	Mfumunzale	+243 818747496
35	LIKOBO FANKALA	M	Président CHB et Chef	Komakiro	
36	WAWA MAVUMA Joris	M	Représentant SOCIV	Komakiro	
37	Dr, Prosper ONZENI	M	MCZ ai/ZS Kwamouth	Kwamouth	+243 816216247
38	MANKAA OPWEMBIA –MBO	M	IT/CS Bisengo	Kwamouth	+243
39	EKEMBE KWAMBO	M	Chef de services Aff/so	Kwamouth	+243 815149657
40	BESAMBO MPEMBE	F	CB/Genre, Famille	Kwamouth	+243 819031763
41	MPYA BOLA	M	CS/Affaires sociales	Kwamouth	+243 821735886
42	MPYA ELIMA	M	Séc/PSH Synergie	Kwamouth	+243
43	KIPALAMOTO MUKUMAR	M	Président Handicapés	Kwamouth	+243 825997470
44	BODIKO MBUMA Richard	M	Action Humanitaire	Kwamouth	+243 817530656
45	MUNDABA NGANDEBE	M	AT/Kwamouth	Kwamouth	+243 831344486
46	Paul BOSEY KAHUKA Mbolo	M	CP/DGM	Kwamouth	+243 829002523
47	MUKOLO MAMPASI Prince	M	Leader local	Kwamouth	+243 821003647
48	MONSIANA LIMIO Djimy	M	CP/ANR	Kwamouth	-
49	PONGIEN TSHISEKEDI	M	Chef de Poste DGM	Kwamouth	-
50	YENGO MUSEKA	F	Conseillère	bosina	+243
51	MABIALA MELA	F	PRES. GIC	bosina	+243 8230845164
52	TAM ULENGE MPUKU	M	SEC	SINGA	+243
53	BAMIS MATONDO	M	SEC GIC AQ	SINGA	+243 823546836
54	BAYA NGUMA DOMINIQUE	M	Prés GIC	plateau	+243 834594367
55	BAMIS MOTONDO	M	Prés GIC	BOSINA	+243 823546836
56	KAPITA KAYIRILA	M	Prés GIC C	plateau	+243 829520149
57	KUMBI MASIALA BET	F	SUIVI GIC	PLATEAU	065021352
58					
59					



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

ANNEXES :

1. Quelques images/Photos d'activités

APEDC: sensibilisation sur la coexistence pacifique et la modalité d'assistace dans l'aire de santé de BISENGO, avec les autorités locales et IDPS/returnés



APEDC: sensibilisation sur la coexistence pacifique et la modalité d'assistace dans l'aire de santé de FUMUNZALE, avec les autorités locales et IDPS/returnés



APEDC: sensibilisation sur l'importance de regroupement des beneficiaire en GIC au village KUNZULU avec IDPS/returnés



APEDC : Vue lors de la réunion de CCCGP/Kwamouth



APEDC : Sensi/Réunion communautaire dans AS Bisengo



APEDC : Sensi. focus groupe dans AS MPOLI



"Projet intersectoriel ABRIS transitionnel et AME, en réponse aux besoins des IDPS, Retournées et Communautés hôtes) affectés par la crise Mai-ndombe dans la Zone de Santé de de Kwamouth, Kikongo, Boko et Popoka"

Projet : CBPF DRC-23-R-NGO-26035

APEDC : Sensibilisation porte à porte dans le village plateau



APEDC : Sens/Formation et dotation des kits outils communauteurs pour les GIC



APEDC : Réunion communautaire sur le projet/Bisengo



APEDC : Réunion communautaire sur le projet/Bisengo



APEDC : Sensi. en Réunion communautaire avec IDPS/returnés sur le PSEA et VBG



APEDC : Sensi. en Réunion communautaire avec IDPS/returnés sur le choix de AME et KHI dans le village Nkomakiro



2. Tableau synoptique des personnes sensibilisées par sexe et type de sensibilisation Fév.-Avril 2024

VILLAGE/QUARTIER	SENSIBILISATION COMMUNAUTAIRE					SENSIBILISATION EN FOCUS GROUPE					SENSIBILISATION ET/OU INDIVIDUELLE					PORTE A PORTE
	H	F	G	f	TOT	H	F	G	f	TOT	H	F	G	f	TOT	
NKOMANKIRO	93	71	27	34	225	94	83	12	11	200	0	6	0	0	6	
KUNZULU	71	75	52	63	261	52	43	17	21	133	7	11	9	6	33	
FUMUNZALE	72	30	13	6	121	45	35	5	5	90	31	41	17	23	112	
MPOLI	78	65	23	21	187	137	196	47	108	488	16	21	0	0	37	
PLATEAU	191	191	18	33	433	109	105	28	25	267	83	92	1	2	178	
NGALIEMA	96	58	41	20	215	78	80	21	37	216	24	28	32	31	115	
BOSINA	108	90	15	22	235	97	90	18	22	227	25	33	5	5	68	
SINGA	127	107	30	38	302	69	71	6	3	149	25	39	7	8	79	
TOT. PAR TYPE DE SENSIBILISATION	836	687	218	237	1978	681	703	154	232	1770	211	272	71	75	629	
percentages					45%					41%					14%	

