













WINFPA United Nations Population Fund

RAPPORT ANNUEL 2020

Table des matières

Sigle et abréviation	2
INTRODUCTION	3
PRESENTATION DES PROJETS EXECUTES	3
PARTENARIAT INSTITUTIONNELS ET OPERATIONNELS	6
Partenariats avec les institutions nationales, provinciales et locales	6
CONTEXTE DE MISE EN ŒUVRE	6
LES RESULTAS DES ACTIVITES REALISEES DANS LES PROJETS	8
AXE STRATEGIQUE 1 :	8
SANTE MENTALE, PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE ET LUTTE CO	NTRE LES
VIOLENCES SEXUELLES ET BASEES SUR LE GENRE	8
AXE STATEGIQUE 2 : PROTECTION DE L'ENFANT, EDUCATION et GOUV	VERNANCE
PAIX ET TRANSFORMATION DES CONFLITS.	13
Sous axe 1 : Protection de l'enfant	14
Sous axe : Education	18
Transformation des conflits.	20
AXE STATEGIQUE 3 : NUTRITION, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE, ACCÈS À	L'EAU ET
L'ASSAINISSEMENT	21
CHANGEMENT OPERE, INNOVATION	25
CONCLUSION	27
ANNEXE	29

Sigle et abréviation

APS: Agent Psychosocial

TPO : Transcultural Psychosocial Organization

CS : Centre de Santé

CBO : Organisation à Base Communautaire

DIVAS: Division des Affaires Sociales

FAT : Famille d'Accueil Transitoire

EAE/CFS: Espace Ami d'Enfant

EAFGA: Enfants Associés aux Forces et Groupes Armés

GFE : Genre Famille et Enfant

FGA: Force et Groupe Armé

GA : Groupe Armé

RM : Raia – Mutomboki

HGR : Hôpital Général de Référence

IDTR : Identification, Documentation, Tracing et Réponse

RECOPE: Réseau Communautaire de Protection d'Enfant

SGBV : Sexuel Genrer Based Violence

UNICEF: Fonds des Nations Unies pour le secours de l'enfant

BCZ: Bureau Central de la Zone de sante

DPS: Division Provinciale de la Santé

SGTPE : Sous-Groupe de Travail de protection de l'enfant

GTH: Groupe Thérapeutique d'Hommes

RDCM : Réseau Communautaire des Dialogues et de Médiation

UEPNDDR : Unité d'Exécution du Programme National de Désarmement, Démobilisation et

Réinsertion

INTRODUCTION

PRESENTATION DES PROJETS EXECUTES

Un total de 10 projets a été exécuté par TPO RDC au cours de l'année 2020 dans les provinces du Nord KIVU, Sud KIVU et MANIEMA avec l'appui financier de 6 bailleurs de Fonds notamment la DDC Suisse, l'UNICEF, le FH RDC, UNFPA, WAR CHILD et le Fonds de la CPI au profit des victimes. La province du Sud KIVU avait bénéficié spécifiquement de 8 projets qui ont été exécutés dans les territoires de KALEHE, d'UVIRA et de WALUNGU; Un projet a été exécuté simultanément dans la province du Sud Kivu et celle du MANIEMA précisément dans le territoire de KALEHE et celui de FIZI dans le Sud Kivu et le territoire de KABAMBARE dans la province de Maniema. Un seul projet exécuté dans la province du NORD KIVU précisément dans le territoire de BENI.

Le présent tableau présente les projets exécutés par TPO RDC au cours de l'année 2020

Projet		Province	Territoire	Objectifs	Bailleur de Fonds
1.	Le programme énergie	SUD KIVU	KALEHE	Contribuer à l'amélioration	DDC Suisse
	et emploi en milieu			des conditions de vie des	
	rural (PEEMIR)			populations de la zone de	
				santé de Bunyakiri en leur	
				facilitant l'accès à l'emploi	
				et aux services sociaux de	
				base.	
2.	Projet de réponse aux	SUD KIVU	KELEHE.	contribuer à la protection et	DDC Suisse
	besoins de prévention,		FIZI	au bien-être des enfants et	
	protection et prise en			des femmes des territoires	
	charge des enfants et	MANIEMA	KABAMBARE	de Kalehe et Fizi au Sud	
	femmes affectés par			Kivu, et du territoire de	
	les conflits armés.			Kabambare au Maniema.	
3	Projet d'appui au	SUD KIVU	KALEHE.	contribuer à l'amélioration	DDC Suisse
3.	renforcement des	SOD KIVO	WALUNGU	du bien-être psychosocial et	DDC Suisse
	mécanismes		WALUNGO	du statut de la femme, en	
				·	
	communautaires de			particulier celui des	
	prise en charge (PEC)			survivantes des violences	
	psychosociale des			sexuelles en agissant sur les	
	personnes affectées			facteurs de risques	
	par les conflits sociaux			traumatogènes dans les	

4. projet de renforcement et accompagnement des communautés dans la mise en œuvre des stratégies nutritionnelles de prévention et de prise en charge	SUD KIVU	KALEHE	communautés à travers la mise. Contribuer à la promotion des pratiques familiales essentielles, favorables à l'Alimentation du nourrisson et du Jeune enfant et à l' Accès aux services de soins et prise en charge nutritionnelle	UNICEF
5. Réponses aux besoins d'éducation et Protection des enfants affectés par les conflits armés dans les territoires de FIZI et MWENGA au Sud-Kivu.	SUD KIVU	FIZI et MWENGA	Renforcer l'accès inclusif à une éducation de qualité dans un environnement d'apprentissage sûr et protecteur pour 6600 enfants dont 2700 garçons et 3900 filles affectés par les conflits	FH RDC
6. Projet de prise en charge et réunification ainsi que réintégration des enfants associés aux forces et aux groupes armés, non-accompagnés, et autres enfants vulnérables	SUD KIVU	UVIRA et FIZI	75 EAFGA et autres enfants vulnérables en besoin spécifique identifiés, documentés prise en charge, réunifiés avec leurs familles et bénéficient des mesures de protection. 150 enfants dont les EAFGA et les enfants vulnérables de la communauté bénéficient d'un accompagnement et d'un l'appui à la réintégration socioéconomique à travers	UNICEF

			les métiers, les AGR et la réinsertion scolaire	
7. projet « jeunesse au travail »	SUD KIVU	KALEHE	appuyer la formation professionnelle des jeunes dans le territoire de KALEHE.	WAR CHILD HOLLAND
8. projet ARC/inawezekana	SUD KIVU	KALEHE	Contribuer à bonne gouvernance, paix et transformation des conflits dans le territoire de Kalehe au Sud Kivu.	WAR CHILD HOLLAND
9. Projet d'appui psychosocial et réintégration socioéconomique au profit des survivantes des violences sexuelles	NORD KIVU	BENI	Contribuer au renforcement des capacités des soignants des enfants et des jeunes touchés par les conflits et la violence au Nord Kivu (Beni ville, mangina et Oicha) pour répondre aux besoins psychosociaux des enfants et autres victimes des conflits armés	Fonds de la CPI au profit des victimes
10. Projet du renforcement de l'accès aux services multisectoriels de prévention et de prise en charge de violences basées sur le genre	SUD KIVU	UVIRA FIZI	Réduire les risques et atténuer les conséquences de la violence sexuelle et basée sur le genre contre les femmes et les filles et la population affectée par les conflits dans la province du Sud Kivu par l'amélioration de la réponse et prévention aux Violences basées sur le genre.	FH/UNFPA

PARTENARIAT INSTITUTIONNELS ET OPERATIONNELS

Partenariats avec les institutions nationales, provinciales et locales

TPO RDC a réussi à mettre en œuvre durant l'année 2020 ses différents projets dans la province du Sud Kivu, du Nord Kivu et celle de Maniema avec l'appui de ses partenaires nationales, provinciales et locales.

L'UENPDDR, la DIVAS, la division du genre, famille et enfant, la division de la jeunesse, l'EPSP, la DPS/BCZS représentent les 6 structures étatiques exerçant au niveau national, au niveau provincial et au niveau local tout en accompagnant TPO RDC dans la mise en œuvre de ses différents projets et dans la poursuite de ses objectifs stratégiques.

Enfin d'assurer la participation communautaire dans ses intervention, TPO RDC a exécuté 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).

Partenariat Financier

L'UNICEF, la DDC, l'UNFPA, War Child Hollande, le FH RDC et la CPI représentent les ONG internationales et Agences de Nations Unies qui ont financé différents projets exécutés par TPO RDC durant l'année 2020

CONTEXTE DE MISE EN ŒUVRE

Le contexte de travail en RDC demeure alarmant. Il est caractérisé par des affrontements entre les groupes armés et les FARDC, les tensions intercommunautaires causant ainsi des déplacements massifs des populations et des violations des droits de l'enfant et de la femme. Le plan d'action humanitaire 2019 estime qu'une crise humanitaire de grande ampleur et aux facettes multiples serait observée. Quelques 12,8 millions de personnes dont 5,6 millions d'enfants de moins de 18 ans auront besoin d'assistance humanitaire et de protection en 2019 en RDC, soit près de 13 pour cent de la population totale projetée du pays¹.

Le Sud Kivu est la deuxième province de la RDC où le taux de chômage est plus élevé², avec plus de 5³ fractions des groupes armés nationaux et internationaux actifs dans les Territoire de Kalehe, Walungu, Kabare, Mwenga, Uvira, Fizi et Shabunda. De ce qui précède, les violences/abus sont documentées et rapportées pour ne citer que les mouvements des populations, des cas de viol, l'incendie

¹ OCHA, Plan Action Humanitaire 2019

² 2018, Rapport du Programme des Nations Unies pour le Développement Unité de lutte contre la pauvreté

³ Février 2019, SGTPE cartographie actualisée des GA au Sud-Kivu

des maisons, les cas d'enlèvement, l'attaque contre les écoles et hôpitaux, au recrutement et d'utilisation des enfants dans les groupes armés, l'abandon scolaire et plusieurs autres cas d'abus et de violations des droits de l'homme.

Dans la région de Maniema, le tableau est tout aussi inquiétant dans plusieurs domaines de la vie. En ce qui concerne la protection, 630 000 personnes sont dans le besoin de protection pour 2019, ce nombre a sensiblement augmenté par rapport à celui de depuis 2016, où la communauté humanitaire faisait état de 63 000 personnes selon le plan de réponse humanitaire mis à jour⁴. Comme au Sud-Kivu, l'on y a également noté la recrudescence des violences et des tensions intercommunautaires ; de nouvelles vagues de mouvements de populations suite aux affrontements ayant opposé d'un côté les forces d'auto-défense et les Twa (autochtone pygmées) et de l'autre côté les FARDC et certains de ces groupes armés. Plusieurs enfants ont abandonné les écoles et bien d'autres recrutés dans les groupes armés.

La problématique de protection reste préoccupante dans certains villages de la zone de santé de Kabambare depuis le début de l'année 2019. On compte plus de 700 personnes déplacées de moins de 3 mois et 19 500 de plus de 6 mois enregistrés en provenance des villages de Mutuka, Muzinga-Maloba, Kalonda 2, Kako, Mutupeke, Mutuka, Muzinga-Maloba. La cause de déplacement est due à des violents affrontements ayant opposé les forces d'auto-défense et les Twa. Ces populations et surtout leurs enfants ont besoins des espaces aménagés pour des jeux en vue de leurs bien – être psychosocial⁵.

Les groupes armés opérant dans le territoire de Fizi et de Kabambare font des coalitions et opèrent dans les mêmes zones. Au total 18 Groupes armés sont originaires de Fizi⁶ et 5 du territoire de Kabambare⁷. Ces groupes armés commettent régulièrement d'énormes violations graves des droits des enfants dont le recrutement, où on estime plus de **380** enfants qui seraient associés et utilisés dans ces groupes armés sur l'axe Fizi – Kabambare ; également des cas d'enlèvement, viol, meurtre et mutilation, attaque contre les écoles et les hôpitaux et d'autres abus rapportés par la communauté humanitaire.

Des cas de pillage, torture et tracasserie de la population à travers les multiples barrières érigées le long de la route et vers les voies de dessertes agricoles par les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) y compris celles de services étatiques DGM et ARN sont fréquent en toute quiétude.

78 barrières érigées le long de la route ont été identifiées de Kindu à Salamabila dont 63 ayant été enregistrées sur la route Kindu-Kasongo-Kabambare et 15 barrières sur l'axe Kabambare-Salamabila-Wamaza et Mombès. Ces barrières constituent une menace aux personnes déplacées et autochtones.

⁵ Rapport d'information générale UNOCHA, juillet 2019.

⁶ GA du Territoire de Fizi : CNPCS /Yakutumba (Gén.YAKUTUMBA) ; Mai-Mai/FPLC (RENYO) ; Alain (MULUMBA), Maï-Maï (Gen. EBWELLA), groupe Twigwaneho (MASOMO), ex FRF tawimbi (NAMUSARARA), Maï-Maï lulambwe (Gén MUCHIMBWA), Maï-Maï kaginga (Gén KAGINGA), maï-maï kaginga (Colonel MUNYINDU), raia mutomboki (KULUBAMBA), Maï-Maï ngarukiye (Colonel PETRO RUJURIKA), Maï-Maï Mulambwe (Col NGARUKIYE), Maï-Maï majaga (Général RUSAKANA), Maï-Maï ngarukiye (Colonel NGARUKIYE), Maï-Maï Chakira (Général BYAMUNGU), Ngumino (ex FRF) (Col SHAKA NAMUSARABA) et Ngumino (ex FRF) (Colonel SEMAHUNGULRE).

⁷ Groupe armé du Territoire de Kabambare : Mai – Mai Bune, Malaika, Hapa na pale et Haleluya.

Les passants en aller comme en retour payent entre 1'000 et 5'000FC par personne par jour. L'absence ou le refus de paiement fait l'objet d'harcèlement et/ou d'interdiction stricte de se rendre à destination⁸. Dans la zone de santé de Kimbi – Lulenge, secteur de Ngandja, village de Misisi, plusieurs enfants sont exploités économiquement et sexuellement. Les enfants sont impliqués dans les activités de gisement des minerais, la manutention, le commerce forcé et/ou précoce et autres. Les services de l'Etat et surtout ceux de sécurité, le transforment en un fonds de commerce. Des garçons se livrent au tabagisme, alcoolisme, toxicomanie et sont conduits à une délinquance qui les classe dans la catégorie des enfants en conflit avec la loi. A cela s'ajoute la problématique de l'infrastructure sociale de base source des violations de droits des enfants suite à leur menace/risque à l'égard de cette cible.

La province du Sud Kivu figure parmi les provinces dans lesquelles la malnutrition demeure un problème majeur de santé publique et surtout de développement avec 53% d'enfants de moins de 5 ans souffrant de la malnutrition chronique, bien que disposant de beaucoup de potentialités, surtout agricoles, mais leur exploitation est soumise à des contraintes diverses. La guerre a occasionné des pertes en vies humaines, des déplacements massifs de populations et la destruction des infrastructures socio-économiques de base.⁹

Le territoire de Kalehe est parmi les territoires les plus affectées par le retard de croissance notamment dans la Zone de santé de Bunyakiri qui en 2016 avait un taux de malnutrition chronique s'élevant jusqu'à 71,1% ¹⁰.

LES RESULTAS DES ACTIVITES REALISEES DANS LES PROJETS

Les différents projets exécutés par TPO RDC ont concouru dans l'atteinte des objectifs stratégiques de l'organisation, les résultats des activités réalisées au cours de l'année 2020 seront présentés en rapport avec les objectifs stratégiques du plan quinquennal 2019-2023 de TPO RDC.

AXE STRATEGIQUE 1:

SANTE MENTALE, PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE ET LUTTE CONTRE LES VIOLENCES
SEXUELLES ET BASEES SUR LE GENRE

Le projet d'appui au renforcement des mécanismes communautaires de prise en charge (PEC) psychosociale des personnes affectées par les conflits sociaux et le projet d'appui psychosocial et réintégration socioéconomique au profit des survivantes des violences sexuelles ont principalement contribué à la réduction des facteurs et causes des troubles mentaux et psychosociaux, à l'amélioration

⁸ Octobre 2018 TPO RDC, Rapport des Evaluations des besoins multi sectorielle réalisé dans le territoire de Kabambare

⁹Enquête démographique, RDC, 2013 - 2014

¹⁰ Enquête de Base de 2016 par ACF

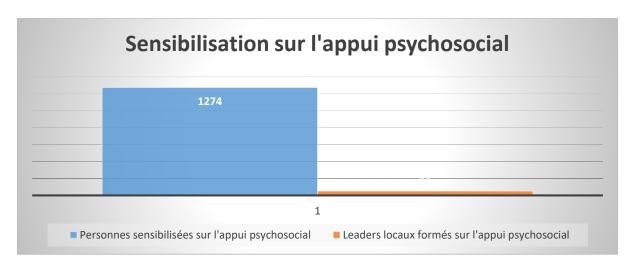
de la prise en charge psychosociale, à la réduction des VSBG et à l'appui aux mécanismes des prise en charge dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI et celle de WALUNGU dans la province du Sud Kivu et dans le territoire de BENI dans la province du Nord Kivu.

Les indicateurs suivants ayant été atteints dans la mise en œuvre de ces 2 projets cités ci-dessus ont



Figure 1: Formation des leaders locaux en appui psychosocial dans le territoire de Beni

- concouru au renforcement de la résilience psychosociale communautaire :
- 1274 personnes ont été sensibilisées et conscientisées sur la prévention et la lutte contre les causes des troubles mentaux et psychosociaux dans les communautés.
- 80 leaders locaux formés sur la prévention des facteurs déclenchant les problèmes de santé mentale et psychosociale et ainsi que la question de la gestion des patients errants dans les rues.



Les indicateurs suivants ont contribué au renforcement des capacités des partenaires et staffs des structures communautaires en Santé mentale et en appui psychosocial communautaire et individuel dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI et celle de WALUNGU dans la province du Sud Kivu et dans le territoire de BENI dans la province du Nord Kivu :

- 10 APS/AS ont été formés sur les approches et techniques de prévention et de prise en charge psychosociale.
- 10 EAE ont bénéficié d'accompagnement sur la prévention des facteurs et Causes des problèmes psychosociaux des structures d'éducation et rééducation sociale des enfants.
- 22 écoles ont été accompagnées pour la prévention des facteurs et Causes des problèmes psychosociaux des structures d'éducation et rééducation sociale des enfants.

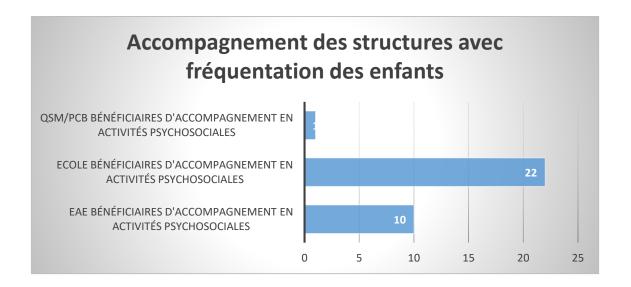


Figure 2: Les élèves appuyées en activités récréatives dans une école de la ZS de Bunyakiri

- 1 Quartier spécial pour mineurs dans la prison centrale de BUKAVU a été accompagné pour la prévention des facteurs et Causes des problèmes psychosociaux des structures d'éducation et rééducation sociale des enfants
- 143 membres des RECOPE ont été formés sur les techniques communautaires et individuelles de documentation et gestion des cas en besoin d'appui psychosocial.
- 30 encadreurs des EAE ont été formés sur les techniques communautaires et individuelles de

documentation et gestion des cas en besoin d'appui psychosocial.

- 24 membres des GTH ont été formés sur les techniques communautaires et individuelles de documentation et gestion des cas en besoin d'appui psychosocial.
- 65 couples FAT ont été formés sur les techniques communautaires et individuelles de documentation et gestion des cas en besoin d'appui psychosocial.
- 84 directeurs et enseignants des écoles ont été formés sur les techniques communautaires et individuelles de documentation et gestion des cas en besoin d'appui psychosocial.
- 20 membres des OBC ont été formés sur les techniques de sensibilisation, protection et prévention communautaire des SGBV
- 10 Relais communautaires ont été formés sur les techniques de sensibilisation, protection et prévention communautaire des SGBV
- 10 journalistes formés sur les techniques de sensibilisation, protection et prévention communautaire des SGBV
- 173 bénéficiaires ont été formés sur les techniques de sensibilisation, protection et prévention communautaire des SGBV
- 2 Zones de Santé dont la population a bénéficié du renforcement des capacités sur les techniques de sensibilisation, protection et prévention communautaire des SGBV



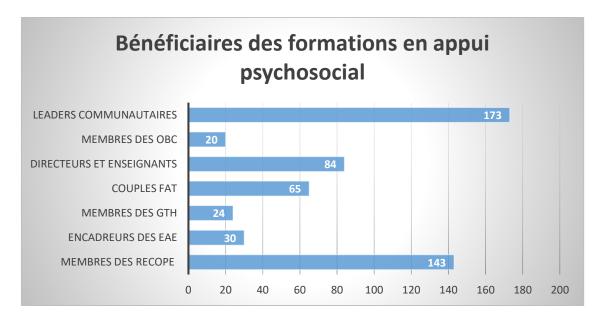




Figure 3. Une séance de prise en charge groupale des VVSBG dans le territoire de Walungu

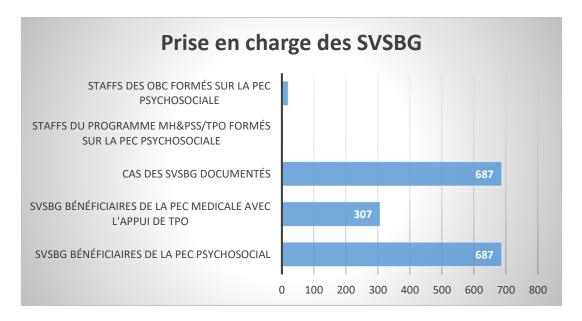
Dans le cadre d'accompagnement des hommes tant civils que militaires membres des GTH dans la participation à la prévention et protection de la femme et de l'enfant, les indicateurs suivants ont été atteints :

- 1274 personnes ont été sensibilisées sur le changement des attitudes à l'égard de la femme et de l'enfant à travers les forums.
- 12 Policiers ont été formés les techniques de sensibilisation, protection et prévention communautaire des SGBV
- 2 dialogues intergénérationnels ont été organisés sur la thématique SGBV.
- 2 espaces amies des jeunes ont été équipées.

• Une espace amie des jeunes a été mise en place.

Les indicateurs suivants ont contribué à la prise en charge médicale, psychosociale, socioéconomique et juridique des VVSBG :

- 687 SVSBG ont bénéficié de la prise en charge psychosociale.
- 1912 enfants vulnérables ont bénéficié du référencement psychosocial et médical avec l'appui de TPO RDC.
- 4 staffs du programme MH&PSS/TPO ont été formés sur l'approche psychosociale communautaire.
- 20 staffs des organisations à base communautaire ont été formés sur l'approche psychosociale communautaire.
- 307 SVSBG ont bénéficié de la prise en charge médicale.
- 687 cas des VSBG ont été documentés.
- Une journée internationale en matière de SGBV dont la célébration a été appuyée.



Les indicateurs suivants ont contribué à l'amélioration du bien-être psychosocial des ECL dans les QSM et enfants pris en charge dans les EAE/Centre jour et dans les écoles :



Figure 4: Octroie des kits des jeux récréatifs dans le QSM/PCB

- 639 cas des ECL dans les QSM et enfants pris en charge dans les EAE/Centre jour et dans les écoles, en besoin d'appui psychosocial ont été identifiés et documentés.
- 99% cas des ECL dans les QSM et enfants pris en charge dans les EAE/Centre jour et dans les

écoles, en besoin ont bénéficié de la prise en charge psychosociale.

- 7 Aires de Santé dont les communautés ont bénéficié des interventions de TPO en appui psychosocial.
- 80 personnes dont la dynamique psychique a été améliorée après la prise en charge, ont bénéficié de l'appui sur le plan socioéconomique.

AXE STATEGIQUE 2 : PROTECTION DE L'ENFANT, EDUCATION et GOUVERNANCE PAIX ET TRANSFORMATION DES CONFLITS.

La mise en œuvre des 2 projets respectivement le projet de réponse aux besoins de prévention, protection et prise en charge des enfants et femmes affectés par les conflits armés dans la Zone de Santé de Bunyakiri et de Kimbi Lulenge au Sud Kivu et dans la Zone de Santé de Kabambare au Manieme et celui de de prise en charge et réunification ainsi que réintégration des enfants associés aux forces et aux groupes armés, non-accompagnés, et autres enfants vulnérables dans le territoire d'Uvira au Sud Kivu ont permis la poursuite des objectifs stratégiques du deuxième axe stratégique spécifiquement à la Protection et à l'éducation de l'enfant dans la province du Sud Kivu et celle de Maniema.

Les activités ayant été menées dans le projet ARC/inawezekana ont contribué à atteindre les objectifs du deuxième axe stratégique spécifiquement dans le domaine de paix et transformation des conflits dans le territoire de Kalehe au Sud Kivu.

Sous axe 1: Protection de l'enfant

Les renforcements techniques et matériels des structures communautaires de Protection de l'enfant, la



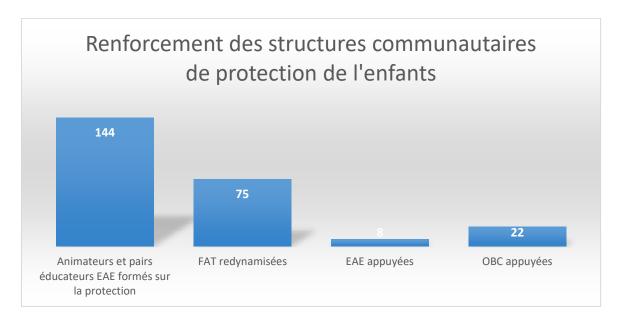
Figure 5:Formation des membres des OBC dans le territoire de FIZI

vulgarisation des instruments juridiques à travers le media, l'accompagnement psychosocial des enfants affecté par les conflits armés et catastrophes naturels, l'opérationnalisation des PCRR la documentation et le rapportage des cas d'incidents et la sortie des EAFGA identifiés constituent les stratégies ayant contribué au renforcement des mécanismes de protection et de prise en charge des enfants à partir

des interventions de TPO RDC dans la province du Sud Kivu et celle de Maniema.

Les indicateurs suivants ont concouru aux renforcements techniques et matériels des structures communautaires de Protection de l'enfant

- 144 animateurs et pairs éducateurs des EAE ayant été formés sur la Protection de l'enfant.
- Les activités de 8 EAE ont été appuyées.
- 75 FAT ont été redynamisées et équipées.
- 22 OBC ayant bénéficié d'un appui financier



La promotion de la vulgarisation des instruments juridique de la protection a été concrétisée par la production des 201 émissions radio sur les droits de l'enfant.

L'accompagnement psychosocial des enfants affecté par les conflits armés et catastrophes naturels à



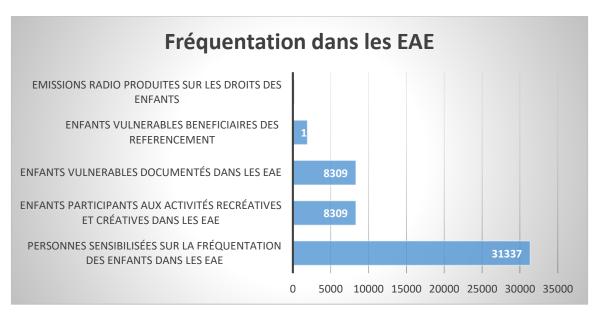
Figure 6: Une séance de sensibilisation communautaire sur les droits des enfants à FIZI

partir des structures communautaires a été concrétisé par l'atteinte des indicateurs ci-après :

- 31337 personnes sensibilisées sur l'importance de la participation des enfants aux EAE
- 3883 enfants vulnérables ont été identifiés dans les EAE
- 8309 enfants vulnérables ayant été documentés dans les EAE
- 1912 enfants vulnérables ont bénéficié du référencement psychosocial et médical avec

l'appui de TPO RDC.

- 8309 enfants ont participé aux activités récréatives et créatives dans les EAE avec l'appui de TPO RDC
- L'appui à la célébration des 2 journées commémoratives des droits des enfants.



L'atteinte des indicateurs suivants ont renforcé la documentation et le rapportage des cas d'incidents et la sortie des EAFGA identifiés :

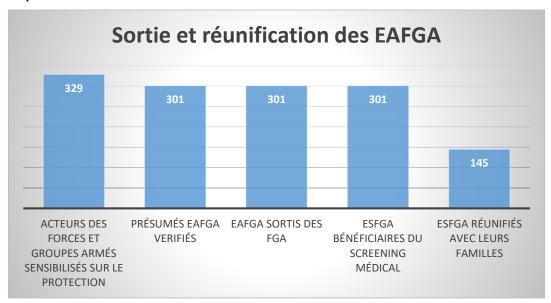
- L'appui financier et matériel à 143 points focaux en charge de protection de l'enfant.
- 130 cas d'incidents de violation des droits des enfants et femmes ont été documentés et rapportés

La facilitation de la sortie des EAFGA des groupes et forces armées et de leur réintégration dans la



Figure 7: Formation des militaires de la FARDC sur les droits des enfants

- communauté a été concrétisée par l'atteinte des indicateurs suivants :
- 329 acteurs des forces et groupes armés ont été sensibilisés sur la protection de l'enfant.
- 301 présumés EAFGA ont été vérifiés
- La facilitation de la sortie des 301 EAFGA.
- Tous les 301 ESFGA ont bénéficié du screening médical, des kits d'accueil pour le placement dans les FATS et de la Prise en charge alimentaire dans les FAT.
- 145 ESFGA ont bénéficié des kits de réunification avant d'être réunifiés dans leurs familles respectives.



L'identification et la certification des enfants vulnérables (ESFGA, ENA, ES et OEV) ont contribué à la promotion de la réinsertion socioéconomique et scolaire des enfants vulnérables, à partir des indicateurs suivants :

• 172 enfants vulnérables (ESFGA, ENA, ES et OEV) ont identifiés et documentés.

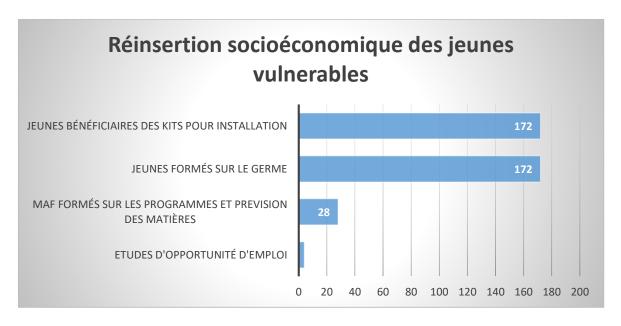


Figure 8: Remise officielles des kits de réinsertion socioéconomiques des enfants vulnérables à Bunyakiri

- 4 études d'opportunité d'emploi ont été organisées
- 28 maitres artisans formateurs (MAF) ont été identifiés pour former les enfants.
- Tous les 28 maitres artisans formateurs (MAF) ayant été identifiés ont bénéficié d'une formation sur les programmes et prévision des matières
- 28 maitres artisans formateurs (MAF) ayant bénéficié d'un appui financier et matériel pour la

formation des enfants vulnérables.

- 172 enfants vulnérables (ESFGA, ENA, ES et OEV) ayant été identifiés, ont bénéficié des formations sur les GERME.
- Tous les 172 enfants vulnérables (ESFGA, ENA, ES et OEV) ayant été sur les GERME ont bénéficié des kits d'installation à la fin de la formation professionnelle.



L'opérationnalisation des plans de réduction de risques liés à la protection de l'enfant (PCRR) a été concrétisée par l'atteinte des indicateurs suivants au SUD KIVU et MANIEMA :

- Construction de 2 pavillons sanitaires (toilettes et douches) dans la Zone de Santé de KIMBI LULENGE.
- Construction de 5 sources d'eau dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI
- Construction de 2 EAE (une EAE dans la Zone de Santé de KIMBI LULENGE et une autre dans la Zone de Santé de KABAMBARE
- Construction d'un pont d'une portée de 11,5 m, 3,5 m de hauteur et de 2,9m de tirant d'air de la
 Zone de Santé de BUNYAKIRI

La contribution de TPO RDC dans l'amélioration des conditions de placement pour enfant en conflit avec la loi, a été manifestée par l'octroi des matériels et des kits des jeux récréatifs à une maison carcérale (cellule pour enfant de la prison centrale de Bukavu).

Sous axe: Education

Les formations organisées en faveurs des directeurs et enseignants, la construction et réhabilitation des salles des classes et latrines dans les écoles, l'opérationnalisation des structures de gouvernance scolaire,



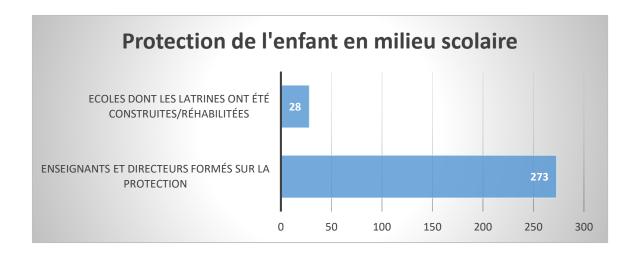
Figure 9: Pavillon sanitaire construit dans la ZS de KIMBI LULENGE

la distribution des kits scolaires aux enfants, kits pédagogiques aux enseignants, la réintégration des enfants hors système scolaire et l'organisation des cours de récupération en faveur des enfants ont été utilisés par TPO RDC comme stratégies contribuant à l'amélioration de la qualité de l'enseignement, l'accès et la gouvernance scolaire dans le territoire de FIZI et de KALEHE sur la province du Sud Kivu et dans celui de KABAMBARE dans la province de Maniema.

La formation de 273 enseignants et directeurs sur différentes thématiques de protection, a facilité la promotion de la protection de l'enfant dans les milieux scolaires.

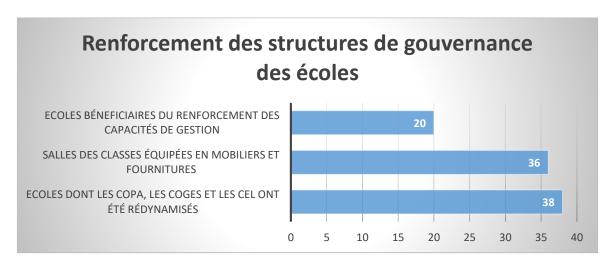
Les indicateurs suivants ont contribué dans l'amélioration des conditions hygiéniques dans les écoles bénéficiaires des interventions de TPO :

- 38 écoles dont les besoins en construction/réhabilitation ont été évaluées
- 20 écoles dont les latrines hygiéniques ont été construites et réhabilitées.
- 40 portes latrines ont été construites dans 20 écoles.
- 36 salles des classes ont été construites dans 20 écoles.



L'opérationnalisation des structures de gouvernance scolaire a été concrétisée par l'atteinte des indicateurs suivants :

- Les COPA, les COGES et les CEL ont été redynamisés dans 38 écoles.
- 36 salles de classe ont été équipées en mobiliers (chaises, tables, pupitres) et fournitures scolaires
- 20 écoles ont bénéficié d'une séance de travail sur la prévision budgétaire, les plans d'amélioration scolaires, l'application des textes légaux et les manuels de procédures dans les écoles.



La contribution de TPO RDC dans l'amélioration des conditions d'apprentissage des enfants a été concrétisée par la distribution des kits scolaires à 9799 enfants dans les écoles bénéficiaires.

2325 enfants hors système scolaire ont bénéficié de la réinsertion scolaire.

Les indicateurs suivants ont contribué au renforcement du taux de réussite dans les écoles bénéficiaire

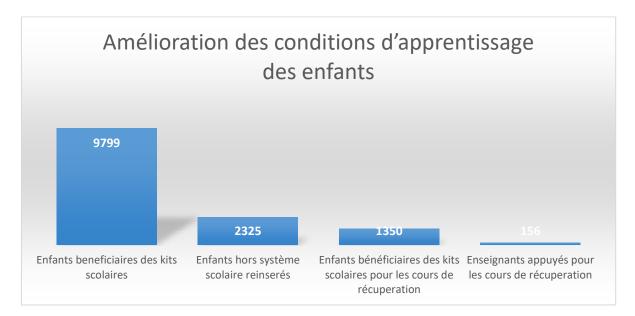


Figure 10: les enfants ayant bénéficié des kits scolaires dans une école à Bunyakiri

à partir des cours de récupération en faveur des enfants présentant de faibles résultats :

- 1350 enfants ont bénéficié des kits scolaires pour les cours de récupération.
- 156 enseignants ont bénéficié des kits enseignants pour les cours de récupération.
- 156 enseignants ont bénéficié des sessions de recyclage pour les cours de récupération.
- 156 enseignants ont été appuyés pour assurer

les cours de récupération aux 1350 enfants bénéficiaires.



Transformation des conflits.

La mise en place, la redynamisation et l'accompagnement technique des structures communautaires de protection et l'accompagnement de ces structures communautaires dans l'organisation des séances des médiations constituent les stratégies appliquées par TPO RDC pour contribuer au renforcement de la cohabitation pacifique et les réductions des conflits.

Les indicateurs suivants ont concrétisé la mise en place, la redynamisation et l'accompagnement technique des structures communautaires de protection :



Figure 11: Une photo de famille avec les membres d'une structure communautaire de protection dans le territoire de Kalehe

- 4 structures communautaires de paix et développement ont été identifiées.
- 190 structures communautaires de paix et développement ont été mises en place dans des Zones de conflit.
- 21 staffs des structures communautaires de paix et de développement ont été formés.
- 4 structures communautaires de paix et développement ayant bénéficié d'un appui matériel.
- 4 structures communautaires de paix et développement ayant bénéficié d'un appui financier.
- 90 personnes sensibilisées sur la résolution pacifique des conflits.

L'accompagnement de ces structures communautaires dans l'organisation des séances des médiations s'est concrétisé par l'atteinte des indicateurs suivants :

- 4 structures communautaires de paix et développement ont été accompagnées dans l'identification et analyse des conflits.
- 4 structures communautaires de paix et développement ont été appuyées dans la documentation des conflits.
- 90 victimes des conflits ayant bénéficié du soutien psychosocial.

AXE STATEGIQUE 3 : NUTRITION, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE, ACCÈS À L'EAU ET L'ASSAINISSEMENT

Les activités réalisées dans le projet de renforcement et accompagnement des communautés dans la mise en œuvre des stratégies nutritionnelles de prévention et de prise en charge et celles réalisées dans le Programme Energie et emploie en milieu rural dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI, ont stratégiquement contribué à la réduction de la malnutrition chronique à travers les activités promotionnelles de l'ANJE, NAC et maraichères, à la réduction de la mortalité liée aux problèmes de la malnutrition chez les enfants et FEFA et à la production et transformation locale des denrées alimentaires disponibles pour l'accroissement économique des ménages producteurs.

Les indicateurs suivants ont contribué à la réduction de la malnutrition chronique à travers les activités promotionnelles de l'ANJE, NAC et maraichères :

- 39 groupes de soutien ont été mis en place pour faciliter le plaidoyer et l'organisation communautaire dans les 213 villages des 13 Aires de Santé bénéficiaires dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI.
- 165 Cellules d'animation communautaires (CAC) ont été mises en place pour renforcer les activités préventives et curatives relatives à la Nutrition dans les villages des 13 Aires de Santé de la Zone de Santé de BUNYAKIRI. Les 165 CAC avaient élaboré 165 plans locaux intégrés visant la réduction de la malnutrition chronique dans leurs entités respectives.
- 825 séances d'éducation nutritionnelle ont été organisées par les membres des 165 CAC en faveurs des FEFA, ces séances ont visé le changement des comportements pour l'amélioration de la situation nutritionnelle dans les Aires de Santé de la Zone de Santé de BUNYAKIRI.
- 422 séances de démonstrations culinaires ont été organisées avec l'apport d'ingrédient de la communauté dans les 13 AS bénéficiaires et 26 séances de démonstration culinaires ont été organisées dans les 13 centres de Santé bénéficiaires toujours avec l'apport d'ingrédients de la communauté.
- 96 émissions Radio ont été produites en fonction de deux émissions produites par semaine, chaque dimanche et chaque mardi. Ces émissions traitent divers thématiques relatives à la Nutrition (CPN, CPS, ANJE et autres PFE).
- 894 femmes enceintes et femmes allaitantes (FEFA) ont bénéficié des activités maraichères et vivrières pour assurer l'accessibilité de leurs ménages aux denrées alimentaires.

Les indicateurs suivants ont été atteints dans le cadre de la réduction de la mortalité liée aux problèmes de la malnutrition chez les enfants et FEFA :



Figure 12: La remise des lapins pour AGR de la CAC de Ziralo

- 26 prestataires de soins soit 13 IT et 13 ITA prestant dans les 13 Aires de Santé ont été formés sur la PCIMA, l'ANJE, la NAC et l'EHA dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI
- 1 UNTI localisée dans l'HGR de BUNYAKIRI a été redynamisée ; la redynamisation de l'UNTI a consisté dans le renforcement des capacités techniques des prestataires et dans l'appui en médicaments pour la prise en charge médicale des enfants malnutris référés à l'UNTI.
- 13 UNTA localisées respectivement dans les 13 Aires de Santé de la Zone de Santé de BUNYAKIRI ont été redynamisées ; cette redynamisation a consisté dans le renforcement des capacités techniques des prestataires à l'UNTA, dans l'appui en outils nécessaires pour le service de l'UNTA et dans l'appui en médicaments essentiels.



• 1500 enfants de 6 à 59 ans ont été dépistés dans le cadre de malnutrition, 57,3% des enfants dépistés ont été identifiés avec MAS et 10% des enfants dépistés ont été identifiés avec malnutrition chronique; tous les enfants identifiés avec MAS et malnutrition chronique ont été référés aux 13 UNTA et à l'UNTI.

• 1200 ménages avec cas de malnutrition ont été initiés aux activités maraichères et vivrières à travers des jardins et champs des cultures vivrières et maraichères (aubergine, oignons, carotte, épinard...).

L'atteinte des indicateurs suivants ont contribué dans la transformation des produits agricoles locaux favorisant l'accroissement de l'économie des ménages producteurs agricoles :

- Regroupement des 54 producteurs d'ananas en 5 groupements des producteurs d'ananas.
- Formation des 54 producteurs d'ananas sur les bonnes pratiques culturalesFigure 13: Machine extractrice de jus d'ananas dans l'initiative de production de jus d'ananas à BUNYAKIRI
- Suivi et accompagnement technique des 54 producteurs d'ananas regroupés en 5 groupements des producteurs d'ananas.
- Formation des 10 jeunes agri preneurs sur la transformation, la conservation et commercialisation du jus d'ananas.
- Création d'une initiative de production de jus d'ananas.
- Accompagnement technique des 5 AVEC et une MUSO regroupés en réseau d'AVEC et MUSO
- Formation des 35 responsables des AVEC et MUSO sur la gestion et organisation de leurs structures.
- Formation des 125 membres des AVEC et MUSO sur l'entreprenariat, la création et la gestion des AGR
- Production d'une tonne de maniocs à NGUDIABAKA à KINSHASA.

AXE STRATEGIQUE 4: ENVIRONNEMENT ET DEVELOPPEMENT DURABLE

Les activités menées durant l'année 2020 relativement au programme énergie et emploi en milieu rural (PEEMIR) ont contribué dans l'atteinte du deuxième objectif de l'Axe stratégique 4 du plan quinquennal TPO RDC dans la Zone de Santé de Bunyakiri dans la province du Sud Kivu; l'objectif visant la facilitation de la communication, échange et écoulement des denrées alimentaires à travers la réhabilitation des routes de dessertes agricoles

Les indicateurs suivants ont contribué à la facilitation de la communication, échange et écoulement des denrées alimentaires à travers la réhabilitation des routes de dessertes agricoles :

- Réhabilitation de 1Km de route de desserte agricole du PK0+000 jusqu'au PK1+000 par la méthode ou l'approche THIMO
- Construction des 3 dalots cadres de 1m*1m*6m sur le 1 Km de la route ayant été aménagée.

ACTIVITES D'APPUI A LA PREVENTION DE COVID-19 DANS LES ZONES D'INTERVENTION

La contribution de TPO RDC dans la prévention du Covid-19 a été marquée par l'atteinte des indicateurs suivants dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI et celle de KIMBI LULENGE au SUD KIVU et le Zone de Santé de KABAMBARE au Maniema :



- Figure 14: Route de dessertes agricoles réhabilitée dans le ZS de BUNYAKIRI
- •Distribution de 29 dispositifs de prélèvement de la température dans 15 Centres de Santé, 6 EAE, 6 marchés publics.
- Distribution de 32 dispositifs de lavage des mains dans
 15 Centres de Santé, 6 EAE, 6 marchés publics.
- •Distribution de 3000 cache-nez (967 dans la Zone de Santé de KIMBI LULENGE, 1233 dans la Zone de

Santé de BUNYAKIRI et 1987 à KABAMBARE)



Figure 15: Production du chlore liquide à base WATA pour le lavage des mains

- Distribution de 7493 dépliants portant les messages sur la prévention de Covid-19 (2869 dépliants dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI, 2637 dans KIMBI LULENGE et 1987 à KABAMBARE)
- Distribution de 2730 Flyers (910 dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI, 1133 dans la Zone de Santé de KIMBI LULENGE et 687 dans la Zone de Santé de KABAMBARE)
- Distribution de 30 banderoles portant les messages de prévention contre Covid-19.
- Production et utilisation de chlore liquide à base WATA pour le lavage des mains dans les points de lavage des mains.
- 42226 personnes ont été sensibilisées sur les mésures barrières contre le Covid-19

CHANGEMENT OPERE, INNOVATION

Les changements suivants se sont opérés durant l'année 2020 dans la mise en œuvre des activités des projets executés par TPO dans ses zones d'intervention sur le territoire de Kalehe, d'Uvira, de Fizi et de Walungu dans le Sud Kivu et sur le territoire de Kabambare dans le Maniema sans oublié celui de Beni dans le Nord Kivu. :

- Le cadre protecteur des droits des enfants et de prise en charge psychologique dans les communautés ayant permis la réduction des violations des droits des enfants et a 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 les exposant aux différents risques de violences.
- Les bonnes relations d'hommes entre les hommes armés et les civiles ; les militaires, policiers et agents des renseignements deviennent des personnes chez qui on peut aller trouver un soulagement, un conseil ou prendre comme modèle de vie.
- Le Changement de considérations, des mythes et des traditions rétrogrades à l'égard de la femme et des enfants en matière de genre et de sexe
- La réduction des fréquences des violences sexuelles et d'autres formes
- le changement observé au niveau des groupes armées, l'armée congolaise et la police nationale, est celui de voir qu'il n'y a pas eu des nouveaux cas de recrutement des enfants déclarés dans les des sites où nous avons menés des séances de sensibilisation et conscientisation
- Un réveil éminent sur l'auto prise en charge de la femme et de la jeunesse dans la communauté
- une indépendance s'observe sur la détermination des femmes et jeunes qui participent aux activités de relance économique et de développement et créent déjà leurs propres AGR.

- une autonomisation financière des femmes membres des AVEC et MUSO qui témoignent d'une autosuffisance économique et capacité à concourir aux charges du ménage avec leur maris
- Un esprit d'épargne anime les membres de la communauté surtout ceux réunis en THIMO et dans d'autres activités de relance économique en vue la nécessité et l'importance des AVEC et MUSO pour faire des AGR collectives et individuelles

CONCLUSION

Un total de 8 projets a été exécuté par TPO RDC au cours de l'année 2020 dans les provinces du Nord KIVU, Sud KIVU et MANIEMA avec l'appui financier de 6 bailleurs de Fonds notamment la DDC Suisse, l'UNICEF, le FH RDC, WAR CHILD, l'UNFPA et le Fonds de la CPI au profit des victimes. L'UENPDDR, la DIVAS, la division du genre, famille et enfant, la division de la jeunesse, l'EPSP, la

DPS/BCZS représentent les 6 structures étatiques exerçant au niveau national, au niveau provincial et au niveau local tout en accompagnant TPO RDC dans la mise en œuvre de ses différents projets et dans la poursuite de ses objectifs stratégiques.

L'UNICEF, la DDC, l'UNFPA, War Child Hollande, le FH RDC et la CPI représentent les ONG internationales et Agences de Nations Unies qui ont financé différents projets exécutés par TPO RDC durant l'année 2020.

Le projet d'appui au renforcement des mécanismes communautaires de prise en charge (PEC) psychosociale des personnes affectées par les conflits sociaux et le projet d'appui psychosocial et réintégration socioéconomique au profit des survivantes des violences sexuelles ont principalement contribué à la réduction des facteurs et causes des troubles mentaux et psychosociaux, à l'amélioration de la prise en charge psychosociale, à la réduction des VSBG et à l'appui aux mécanismes des prise en charge dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI et celle de WALUNGU dans la province du Sud Kivu et dans le territoire de BENI dans la province du Nord Kivu.

Les renforcements techniques et matériels des structures communautaires de Protection de l'enfant, la vulgarisation des instruments juridiques à travers le media, l'accompagnement psychosocial des enfants affecté par les conflits armés et catastrophes naturels, la documentation et le rapportage des cas d'incidents et la sortie des EAFGA identifiés constituent les stratégies ayant contribué au renforcement des mécanismes de protection et de prise en charge des enfants à partir des interventions de TPO RDC dans la province du Sud Kivu et celle de Maniema.

Les formations organisées en faveurs des directeurs et enseignants, la construction et réhabilitation des salles des classes et latrines dans les écoles, l'opérationnalisation des structures de gouvernance scolaire, la distribution des kits scolaires aux enfants, la réintégration des enfants hors système scolaire et l'organisation des cours de récupération en faveur des enfants ont été utilisés par TPO RDC comme stratégies contribuant à l'amélioration de la qualité de l'enseignement, l'accès et la gouvernance scolaire dans le territoire de FIZI et de KALEHE sur la province du Sud Kivu et dans celui de KABAMBARE dans la province de Maniema.

La mise en place, la redynamisation et l'accompagnement technique des structures communautaires de protection et l'accompagnement de ces structures communautaires dans l'organisation des séances des médiations constituent les stratégies appliquées par TPO RDC pour contribuer au renforcement de la cohabitation pacifique et les réductions des conflits.

28

Les activités réalisées dans le projet de renforcement et accompagnement des communautés dans la mise en œuvre des stratégies nutritionnelles de prévention et de prise en charge et celles réalisées dans le Programme Energie et emploie en milieu rural dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI, ont stratégiquement contribué à la réduction de la malnutrition chronique à travers les activités promotionnelles de l'ANJE, NAC et maraichères, à la réduction de la mortalité liée aux problèmes de la malnutrition chez les enfants et FEFA et à la production et transformation locale des denrées alimentaires disponibles pour l'accroissement économique des ménages producteurs.

Les activités menées relativement au programme énergie et emploi en milieu rural (PEEMIR) ont contribué à la facilitation de la communication, échange et écoulement des denrées alimentaires à travers la réhabilitation des routes de dessertes dans la Zone de Santé de BUNYAKIRI au Sud KIVU.

La distribution des dispositifs de prélèvement de la température, des dispositifs de lavage des mains, des cache-nez, des dépliants et banderoles dans les BCZS, les Centres de Santé, les EAE, les marchés publiques ; la production et l'utilisation du chlore liquide à base WATA pour le lavage des mains et les sensibilisations sur les mesures barrières contre Covid-19 ont constitué la contribution de TPO RDC dans la lutte contre la propagation du Covid-19 dans ses Zones d'intervention.

Fait à BUKAVU, Le 24/02/2021

ANNEXE





Figure 16: Un dallot sur le Km de la route des dessertes agricole d'ananas

Figure 17: Point de vente de jus







Figure 19: Photo de famille après formation des RECO et journalistes sur le SGBV à FIZI

Figure 18: EAE construite à KABAMBARE



Figure 20: Salles de classe construites dans l'EP NGOMBE MULOLWA à FIZI



Figure 21: Pont construit à BUNYAKIRI