

**RAPPORT D'ACTIVITES FINAL PROJET si possible mettre le N° de référence de ce projet selon le partenaire FFC, cfr contrat du projet. IFEPE : OCTOBRE-DECEMBRE 2018**

<b>Nom de l'organisation:</b> SOLIDARITE FEMININE POUR LA PAIX ET LEDEVELOPPEMENT INTEGRAL, (SOFEPADI) en sigle.
<b>Titre du projet:</b> « Projet de sensibilisation pour la riposte de la maladie à virus Ebola à Beni».
<b>Localisation:</b> VILLE ET TERRITOIRE DE BENI
<b>Période du rapport:</b> Du 1 octobre 2018 au 31 décembre 2018
<b>Objectif global:</b> Contribuer à la riposte de la maladie à virus Ebola dans la région de Beni.

**I. REALISATION PAR OBJECTIFS**

**Objectif spécifique 1:** Former 50 sensibilisateurs communautaires (facilitateurs des groupes de dialogue, des Noyaux de paix et conseillers de terrain) sur la gestion des rumeurs, gestion des conflits et de traumatisme à cette période de la MVE et prévention de la MVE

**Résultat attendu :** 7500 personnes adoptent une attitude positive de prévention de la MVE après qu'elles aient été sensibilisées par les 50 sensibilisateurs communautaires formés

**Réalisation :**

- La formation organisée en faveur des 50 sensibilisateurs communautaires **ou lieu de la formation ou à quelle date. Merci de désagréger les 50 sensibilisateurs par sexe. Homme, Femme et Jeunes par exemple** (facilitateurs des groupe de dialogue, des Noyaux de paix et conseillers de terrain). Ceux-ci sont venus des différents axe repartis en 5 dont :
  - \*Axe Mangina=4
  - \*Axe Kabasha=6
  - \*Axe Oicha=13
  - \*Axe Kasindi=4
  - \*Axe Kyondo=2
  - \*Axe Beni= 39

**Attention avec les chiffres : 4+6+13+4+2+39=68 et non 50 ; merci de revoir ces chiffres**
- 3 panels ont été développés lors de cette formation respectivement sur:
  - ◆ la notion sur la gestion des conflits et gestion des rumeurs : par Maitre Paulin et Aimée Katsetse

- ◆ la gestion de traumatisme : par le psychologue du centre psycho-social Bethesda de l'Université Chrétienne Bilingue du Congo ; **merci de mettre le nom de cette personne ressource svp. Au besoin joindre son CV sur ce rapport.**
  - ◆ Notion générale sur la maladie à virus d'Ebola : par les communicateurs de l'OMS : **idem, merci de mettre le nom de la personne ressource de l'OMS**
- 500 dépliants petits formats et **au moins précisions svp** 50 dépliants grand formats portant message de sensibilisation contre Ebola ont été disponibles aux sensibilisateurs par l'OMS.
  - 1500 fiches de sensibilisation ont été remises aux participants **pour signifier le nombre des participants, cette explication porte à une confusion, merci d'être plus précise** et chaque participant avait **reçue** 9 papiers fleep-shirt et 2 marqueurs comme **appui aux matériels pédagogiques** et outils de sensibilisations
  - **6262 CECI est différents des données qui sont dans le tableau des statistiques joints à ce rapport, prière de révéifier les chiffres svp** personnes **réparties** dont 2706 hommes et 3556 femmes ont été sensibilisées par les 48 sensibilisateurs largués sur terrain. **Merci de nous dire pourquoi les 2 sensibilisateurs n'ont pas travaillé. Aussi ce chiffre n'est pas conforme à celui évoqué dans votre conclusion. Quel est le vrai chiffre.**

**Objectif spécifique 2:** organisation des sensibilisations de masse sur la prévention contre le risque de la MVE,

**Résultat attendu :** 150 groupes (association, mutualité, Eglise, etc) atteints par la sensibilisation sont engagés à briser la barrière de la résistance contre les équipes de la riposte Ebola

- Sensibilisation dans au moins 61 groupes( regroupement):Les sensibilisations ont été faites dans 14 groupes des jeunes, dans 6 structures de paix et développement, dans 4 structures des mamans leaders, dans **un** site des pygmées, dans 3 écoles, dans 6 associations d'épargne et de crédit(AVEC), dans un groupe des chauffeurs, dans une réunion de comité de santé, dans 25 autres groupes confondus( fidèles des différentes églises et habitants de différents quartiers et cellule).
- Notons aussi que les sensibilisations se sont élargies de porte à porte selon le contexte trouvé dans chaque milieu. Le cas de Mavivi et Mbau (ici suite à l'insécurité, les rencontres de plusieurs personnes sont très rares) et à Beni (au sein de **certains** quartiers **ces quartiers sont connues si vous pouvez les préciser**, il y a des résistances affichées lors des sensibilisations collectives, d'où le mieux **serait de sensibiliser ceci est un souhait ou ce que vous avez fait comme mesure palliative** porte à porte)

A travers ces groupes sensibilisés, les membres ont pris l'engagement d'accompagner l'équipe de la riposte et de briser la résistance : **merci de nous donner ici les données chiffrées des personnes orientés par les sensibilisateurs pour prouver cet engagement. De même pouvons-nous savoir quelle nouvelle attitude a acquis les gens des quartiers hostile aux messages de MVE après la sensibilisation porte à porte.**

**Objectif spécifique 3:** Organiser des sensibilisations radiodiffusées sur la prévention contre le risque de la MVE

**Résultat attendu :** Nombre des feedback des auditeurs permettra à l'équipe de riposte de recadrer leur message et action dans la communauté

**Réalisation :**

- les contrats de collaboration ont été signés avec 3 chaînes de radio communautaires (Radio Muungano Beni, Radio Moto d' Oicha et Radio communautaire Imara de Kyondo)
- 21 émissions de sensibilisations sur la prévention contre le risque de la MVE ont été diffusées sur ces 3 chaînes de radio (Muungano Beni, Muungano Oicha et de Kyondo), **merci de préciser ici le jour et l'heure de l'émission par radios. Prière de nous fixer si ces émissions ont connus des invités ou les personnels soignants ou guéris de MVE pour venir témoigner et soutenir les Emissions**
- les thèmes clés **de sensibilisation** animées lors des émissions radio diffusées portaient sur :
  - les signes d'Ebola,
  - mesures de prévention contre Ebola
  - mode de contamination d'Ebola
  - Qui est concerné par le kit alimentaire après la vaccination
  - Le rôle des psychologues dans la lutte contre la MVE
  - Cible de la vaccination
  - Avantage de l'enterrement digne et sécurisé
  - Réponses aux questions des auditeurs : **c'est mieux de donner une synthèse de ces différentes questions et les focaliser selon les thèmes ci hauts.**

**Objectif spécifique 3:** Doter la population sensibilisée en kit de protection individuelle (désinfectant)

**Résultat attendu :** 500 pièces de désinfectants distribués aux centres de regroupement (parking, associations et mutualité,...) et aux sensibilisateurs permet de limiter le risque lié à la contamination et propagation de la MVE,

**Réalisation :**

-Distribution de 50 désinfectants lors de la formation des sensibilisateurs,

-Distribution de 450 désinfectants lors de la sensibilisation dans les points chauds (parking, associations et mutualité,...). **La marque de ce désinfectant instantané pour les mains est « 22 » qui tue 99,9% des germes avec une capacité de 100ml par flacon.**

- **combien de plaidoyer mené et auprès de qui précisément et quelle a été la suite de ces plaidoyers. Merci pour cette précision.** plaider aux près d'autres partenaires pour disponibiliser le kit collectif de prévention de la MVE, selon la demande exprimée par la communauté : 2 églises des Adventistes **d'où ou de quel quartier** sont déjà servi en Tang **de quelle capacité** de lavage de main dans le cadre de ce plaidoyer issu des alertes faites par nos sensibilisateurs de terrain

## II. DIFFICULTES RENCONTREES ET SOLUTIONS PROPOSEES

1. Impossibilité de sensibiliser dans l'axe sous contrôle des milices mayi mayi. Ceux derniers ont refusé toute sensibilisation contre Ebola dans la Zone sous leur contrôle. Ainsi donc, nos sensibilisateurs de Mambale, Mataba et de Kabasha- Kanyihunga n'ont pas pu sensibiliser comme prévu,
2. Différence de traitement des personnes sensibilisées créant résistance dans l'accueil de **nos** sensibilisateurs : Les humanitaires internationaux donnent 5\$ par personnes sensibilisées pendant que nous n'avons pas prévu ce montant. Malgré cette difficulté, **nos** les sensibilisateurs ont été reçu puisque acceptée déjà dans leur communauté,
3. Insécurité persistante dans la région, créant aussi une résistance dans la réception du message contre la MVE. Des sensibilisations de porte à porte ont été des mesures palliatives pour éviter de soulèvement de masse contre le porteur du message,
4. Demande de dispositif de lavage de mains au niveau des différents groupes : **merci de préciser les groupements qui ont posés ces demande et dire que le besoins ont été remonté vers le Comité de riposte pour une suite au moment opportun.**

## 5. HISTOIRES DE SUCCES (performances) ET SUGGESTIONS

- ✓ Evolution positive de la prise en charge de la MVE dans la zone couverte par les sensibilisations comme effet des sensibilisations : selon le chargé de la communication dans l'équipe de la riposte, il n'y a aucune rumeurs clarifiées qui est identifiée dans la ville de Beni au menace de résistance, et 11 situation de résistance qui étaient identifiées sont résolues sauf 3 sont encore en cours,
- ✓ Effet d'entraînement de la sensibilisation:3espaces de sensibilisations sollicitées par un des participants à nos sensibilisations,

- ✓ De Ngongolio, identification d'un malade d'Ebola caché dans un ménage. Ce dernier a été orienté au Centre de traitement d'Ebola, le cas a été confirmé positif et pris en charge,
- ✓ De Kabasha, nous avons reçu une liste de 45 personnes leaders des différentes structures qui, pour témoigner leur engagement à combattre la maladie et pour démystifier le vaccin, voulaient servir de modèle en se faisant vacciner,
- ✓ A Ntoni, une femme après sensibilisation a compris qu'avec une fièvre intense, il faut aller se faire consulter au Centre de Traitement Ebola(CTE). Après qu'elle ait présenté la fièvre de 39°et 40°, elle est directement allée au CTE. Après, le résultat s'est avéré négatif.
- ✓ A Butanuka, une femme, avant la sensibilisation, présentait une résistance contre le vaccin. Malheureusement elle était contact de contact. Après la sensibilisation (individuelle), elle a accepté de se faire vacciner avec tous ses enfants,
- ✓ 2 personnes leaders, après sensibilisation, sont allées visiter le fonctionnement du CTE et les conditions de prise en charge des malades pour couper court aux rumeurs. De retour de leur visite, elles sensibilisent les autres de ne pas profaner les rumeurs contre la prise en charge des malades au CTE,

### ➤ **Suggestions**

- Que FFC avec d'autres partenaires au niveau régional continuent à soutenir les actions de riposte, jusqu'à éradiquer complètement la MVE dans la région. Cet appui devrait s'étendre jusque dans la ville et territoire de Lubero car il y a des cas positifs signalés aussi dans ces coins,
- Vue la forte implication de la femme dans la lutte contre la maladie à virus d'Ebola, la sous-commission de communication en collaboration avec l'ONG UNFPA ont appuyé 100 femmes des 6 organisations (SOFEPADI, COFEDIP, AMACCO, OGOL, AFNAC et CAF) dans la sensibilisation contre la MVE. Elles ont mené des séances de sensibilisation dans les quartiers très résistants de la ville de Beni dont Kalongo, Rwangoma, Muloku, Mukulya, Butsili, Kanzulinzuli, Ngongolio, Butanuka, Mabolio et Malepe pendant 30 Jours. **En terme d'appui, co, bien de sensibilisatrice de ce projet ont été motivé par ce partenariat et raison de combien par personne. Ceci est une donation à mettre aussi dans la comptabilité de la SOFEPADI. Merci**

## **6. LECONS APPRISES**

Tous les sensibilisateurs doivent au préalable être formés sur les 3 thématiques clés suivant pour pouvoir s'en sortir sur terrain :

\* notion sur la gestion des conflits et gestion des rumeurs,

\* gestion de traumatisme en cette période critique de la MVE et de l'insécurité,  
\*notion générale sur la maladie a virus d'Ebola dans sa généralité  
Avec ces notions, ont parviens à répondre aux différentes préoccupations soulevées dans la communauté, et ainsi par la suite, on se fait accepter.  
**Parler aussi de l'importance de la coordination des actions de prévention et de réponse pour un bon résultat. Qu'elle a été le plus de vos participations aux réunions sur le projet. Merci de donner la fréquence de ces réunions.**

## 7. CONCLUSION

Nos remerciements au Fond pour les femmes congolaises pour son appui dans notre projet de lutte contre la MVE. Les sensibilisateurs de la SOFEPADI ont renforcé le message de sensibilisation contre la MVE dans la ville et dans le territoire de Beni ; et comme ils sont connus et acceptés par leur base, (les sensibilisations étant dans leur travail de routine), le message était passé et accepté sans trop de difficulté. Une preuve de l'importance de l'implication de la main d'œuvre locale dans la lutte contre la MVE.

Des difficultés ont été rencontrées, certes mais la plus grande était celle du refus de passer le message de sensibilisation contre la MVE dans les zones contrôlées par les milices (mayi mayi). Ici, aucune activité dans ce sens n'est autorisée. Cette difficulté n'a pas été contournée, les sensibilisateurs de ces axes (Mambale, kanyihunga et une partie de Maboya et de Kabasha), n'avaient plus de choix que de laisser. Néanmoins, les succès sont énormes : bien que la maladie n'est pas encore éradiquée dans la ville, le taux d'incidence des nouveaux cas diminuent sensiblement et il y a moins des résistances actuellement.

Pour le 3mois du projet, les sensibilisateurs ont pu sensibiliser **12303** personnes dont **6824** femmes. **Merci de comparer ces données avec les informations du Résultat 1 et si pas comparable prière de nous préciser davantage.**

N.B : **Il faut les photos des activités, au moins deux par activités. Ces photos sont à annexer au rapport sous le format JPG. Merci**

**FAIT A BENI LE 22/11/2018 merci de vérifier cette date  
POUR LA SOFEPADI**

**Préparé par : quel a été votre role si c'est la CP qui a préparer ce rapport.  
Approuvé par :**

**Chimène KIOMBWE**

**Mambo ZAWADI**

**Chargée de Programme**

**coordinatrice**

