

## Participants

---

- OCHA / MINUSCA Affaires civiles / OIM / Mentor/ IRC / CORDAID / SOPADI / ACF/ World Vision/ I3D / CARITAS / ZO KWE ZO / AFPE / District sanitaire de Bocaranga

## Objectifs

---

- Evaluer la situation humanitaire des personnes déplacées arrivées entre le 25 et 27 septembre 2021 et installées dans les familles hôtes à Bocaranga ;
- Profiler et enregistrer des personnes déplacées internes installées.

## Méthodologie

---

- Organiser des focus groupes (hommes, femmes et jeunes leaders et uniquement avec des femmes) pour comprendre l'impact de choc sur les populations ;
- Observation de l'habitat immédiat et des structures sociocommunautaires de bases ;
- Réunions avec les responsables sanitaires et scolaires et les autorités locales.

## Faits saillants

---

- Entre le 25 et le 27 septembre 2021, 343 familles soit 1 715 personnes, composées majoritairement des femmes et des enfants, sont arrivées à Bocaranga et ont été accueillies dans des familles. Elles fuyaient des opérations militaires dans les villages Bézeré, Borodoul, Doko, Kouï (Kouï – Mbella, partie nord de Kouï) et Lételé les 21-23 septembre 2021.
- Une partie des ménages ayant déplacé leurs bétails est restée à la périphérie de la ville de Bocaranga au PK5. Un déplacement progressif de masse était en cours au niveau de Bocaranga et ses environs au 29-30 septembre 2021.
- Sept groupements de Bocaranga ville ont accueilli les personnes déplacées, notamment les groupements Haoussa, Ganza, Belke, Bidanga, Kodi, Djonk/Farawine et le PK 5 à la sortie sud-ouest.
- Ces personnes déplacées et les familles hôtes ont des besoins multisectoriels, notamment en vivres, NFI, santé, abris/bâches et protection.

## Contexte

---

Une réunion de la communauté humanitaire convoquée le 16 septembre 2021 par OCHA a donné l'occasion de discuter de la situation des personnes déplacées internes (PDI) installées depuis plus de deux ans dans la ville de Bocaranga. Ces PDI sont venues par plusieurs vagues et en provenance des axes différents. La première vague est venue de la sous-préfecture de Kouï à l'ouest de Bocaranga. La seconde vague est venue de l'axe Ndim – Paoua au nord de la ville en mai 2020, fuyant les combats entre les groupes armés et les Forces armées centrafricaines (FACA). La troisième vague, venue des deux axes de Ngaoundaye (Mann et Ndim) qui ont fui les groupes armés a eu des répercussions sur la population villageoise des axes (environ 2 100 personnes) qui vivaient déjà dans une situation humanitaire difficile. Les ONG présentes sur le terrain, ainsi que certaines agences des Nations Unies, ont apporté une assistance diversifiée à ces PDI depuis le début de la crise et continuent de le faire jusqu'à maintenant où la dernière vague de la communauté peule des villages de Borodoul, Gbesere et Doko sur l'axe Mann arrive dans la ville de Bocaranga.

En fonction de cette alerte, une évaluation rapide a été organisée sous la direction de OCHA, pour avoir une appréciation récente de la situation et proposer une stratégie de réponse aux acteurs humanitaires

## Observations générales

---

### Accessibilité et sécurité

- La MINUSCA est présente au centre-ville de Bocaranga et assure la sécurité de la population et les organisations humanitaires.
- Au-delà de 15 km de Bocaranga, il y a des risques liés à la présence des éléments armés et des engins explosifs et aux combats en cours.

### Mouvements de population

Entre le 25 et 27 septembre 2021, 343 familles soit 1 715 personnes composées majoritairement des femmes et des enfants sont arrivées et ont été accueillies dans des familles à Bocaranga. La peur d'être persécuté aurait provoqué ce mouvement qui continue de se faire vers Bocaranga. Les familles hôtes ont déjà explosées par l'afflux, ce qui pose des défis de logements. Il ressort des premiers entretiens des autorités avec les familles déplacées, l'expression des besoins prioritaires en termes de vivres et abris/NFI et santé. Le profilage des PDI continu selon l'afflux. Ces PDI proviennent en majorité des localités de campement de Bétel, de Bézeré et de Borodoul, situées respectivement à 17, 22 et 29 km de Bocaranga sur l'axe Mann et de Lételé à 20 km de Bocaranga sur l'axe Ndim. La mise à jour de profilage mensuel au 28 septembre 2021 rapporte un total de 1 600 familles d'environ 4 633 PDI qui ont été enregistrées à Bocaranga (anciennes PDI et les premiers ménages arrivés de la nouvelle vague). Ce déplacement est provoqué par les opérations militaires et les exactions commises lors des ratissages.

## Besoins humanitaires

---

### Protection :

- Les enfants de la localité sont particulièrement confrontés à des risques de protection.
- Un cas de viol dans le village a été rapporté par les parents de la survivante, indiquant qu'il n'y a aucun mécanisme de dénonciations des cas.
- Les populations ne se sentent pas en sécurité et craignent des attaques continues.
- Certains membres de la communauté sont stigmatisés et accusés par d'autres membres de la même communauté de leurs rapprochements aux groupes armés.
- Le chef de groupe a indiqué douze cas d'exécutions arbitraires ainsi que des cas de tortures et de mauvais traitement dans les villages qui auraient été commises par des porteurs d'armes.
- La population a rapporté que cinq enfants ont été séparés de leurs parents lors de la fuite. Ils sont pris en charge par les membres de la communauté en attendant de retrouver les parents en refuge au Cameroun.
- Cinq sur 10 femmes ont confirmé lors de focus groupe avoir perdu leurs grands enfants pendant la débandade à l'arrivée des porteurs d'armes.

## Santé et Nutrition

- 31 femmes enceintes et 53 allaitantes (effectif pas exhaustif) et 320 enfants de 0 à 5 ans ont été observés.
- Huit personnes du troisième âge se plaignant de douleurs articulaires et thoraciques.
- La population a rapporté l'existence de quelques personnes porteuses de maladies chroniques (cardio vasculaire et diabète).
- Les consultations et les soins sont payants quel que soit le statut du patient selon certaines PDI qui se sont rendus à l'hôpital pour des soins.
- Les affections sanitaires courantes sont le paludisme, les infections respiratoires et les infestations de la peau.
- Les membres des communautés ont rapporté de dormir sans moustiquaires.
- L'on note au niveau de l'Hôpital du District sanitaire de Bocaranga un plateau technique suffisant pour la prise en charge sanitaire des patients. Cependant, l'insuffisance en médicaments et réactifs (dépistage TB, HIV, SBC) / tests de laboratoire a été rapportée par l'équipe cadre du District sanitaire.

## Sécurité alimentaire :

- Les familles hôtes et les PDI prennent un seul repas par jour faute de moyens. Les populations font la collecte de bois de chauffe et des travaux dans les champs des familles hôtes mais cela comporte des risques de VBG et le travail des enfants lors des déplacements dans la brousse. Avant le déplacement, les activités des populations sont focalisées sur les travaux des champs, le petit commerce, l'élevage (bovins, caprins, volailles), le maraichage. Il faut noter que l'agriculture représente seulement 50% des activités menées par les PDI mais abandonnées aux villages d'origines et le contexte ne permet pas de récolter et prendre en charge les besoins alimentaires.

## Abris :

- Les abris attribués aux PDI sont défectueux. Généralement, ce sont des abris abandonnés par les familles d'accueil qui abritent les PDI.
- On note une forte promiscuité des membres de la famille. Ce qui amène les hommes qui sont pères de foyers à dormir dehors au profit des femmes et des enfants.
- Certains membres de la communauté n'ont réussi à avoir de l'espace ni accès aux locaux et dorment à la belle étoile ou sous des hangars.

## Eau, hygiène et assainissement (EHA)

- Les besoins en EHA dépendent de la MSA de ACF/RRM.

## Education

- Les enfants en âge de scolarité encourent le risque de déperdition scolaire pendant la période de déplacement. La capacité d'accueil des enfants déplacés dans les écoles est insuffisante.
- Les enfants déplacés ne disposent d'aucun kit scolaire.

## Plan de réponse prévu

Secteurs	Recommandations	Responsables / Acteurs	Echéance
<b>Protection</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poursuivre le profilage des personnes déplacées à des fins de réponses humanitaires ;</li> <li>- Mettre en place un système de référencement dans les quartiers afin de prendre en charge les cas de protection ;</li> <li>- Implémenter un centre d'écoute dans la communauté pour le suivi et la documentation des cas de violation des droits et d'appui psychosocial ;</li> <li>- Assurer une protection des civiles à travers les renforcements des mesures de cohésion sociale et la vulgarisation des messages de l'acceptation de l'autre ;</li> <li>- Identifier et apporter un appui aux familles d'accueil des enfants séparés ;</li> <li>- Mettre en place des mécanismes communautaires de protection de l'enfant.</li> </ul>	<p>HCR / IRC / AFPE / UNICEF</p> <p>MINUSCA</p>	2 sept. 21
<b>NFI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire MSA</li> </ul>	ACF / RRM	
<b>EHA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire MSA ;</li> <li>- Réponse selon analyses des besoins de la MSA.</li> </ul>	ACF / RRM, CORDAID	
<b>Abris d'urgence</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribuer des bâches ;</li> <li>- Construire des tentes d'urgence pour désengorger les habitations.</li> </ul>	HCR / OIM	
<b>Education</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifier les enfants scolarisés pour une distribution des kits scolaires ;</li> <li>- Sensibiliser la communauté sur la scolarisation des enfants, surtout des filles ;</li> <li>- Apporter un appui aux infrastructures scolaires existantes de Bocaranga pour l'accueil des enfants déplacés.</li> </ul>	UNICEF / SOPADI	
<b>Santé et Nutrition</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réaliser une évaluation approfondie des besoins sanitaires de la couche des femmes enceintes, des femmes nourrissantes / allaitantes et des enfants de 0-5 ans ;</li> <li>- Poursuivre le monitoring de la situation sanitaire des enfants pour une campagne de déparasitage ;</li> <li>- Approvisionner l'hôpital de district de Bocaranga en médicaments et kits d'urgence ;</li> <li>- Organiser un dépistage actif des enfants afin de prendre en charge les cas de MAS et MAM ;</li> <li>- Distribution supplémentaire de moustiquaire aux ménages ;</li> <li>- Instituer un circuit de prise en charge gratuite des soins des PDI identifiées à l'hôpital ;</li> </ul>	OMS / District sanitaire de Bocaranga / Mentor / IRC / PAM	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire le plaidoyer auprès de la force BAMBAT qui dispose déjà des médicaments essentiels pour la prise en charge des IRA, paludisme, diarrhée des enfants de tenir compte des PDI.</li> </ul>		
<b>Sécurité alimentaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer une distribution continue des vivres ;</li> <li>- Développer des activités maraichères pour la résilience des communautés déplacées ;</li> <li>- Créer des activités génératrices de revenus pour les femmes (par exemple, petit commerce).</li> </ul>	PAM / World Vision	Distribution des vivres en cours et prise en compte de 343 ménages nouvellement arrivés

## Annexe



Site de distribution des vivres aux PDI de Bocaranga.



PDI sans abris arrivées le 25 septembre 2021 à Bocaranga.



PDI sans abris arrivées le 25 septembre 2021 à Bocaranga.