



Données générales sur le pays

a. Données secondaires

	RDC
Population totale (en millions)	77.31
Population totale dans le mandat du HCR	52400
IDHI	0,28
Indice de développement de genre	0,83
Mortalité maternelle pour 100,000 naissances	730
Indice de GINI	42, 1
Social Support	0,68
INFORM RISK	7
Fragile State Index	110
Nombre de victimes de mines déclarées en 2017	16
Montant de l'aide reçue pour la lutte contre les mines	8,06
Montant de l'aide au développement (en millions)	2 599

b. Instruments de droit humanitaire ratifiés par le pays

- Traité d'interdiction des mines / statut : Ratifié le 02/05/2002
- Convention sur les armes à sous-munitions / statut : Signée le 18/03/2009
- Convention des Nations unies relative aux droits des personnes handicapées / statut : Non membre

c. Analyse géopolitique

En République démocratique du Congo, l'accès aux soins de santé de qualité est problématique pour la plupart des habitants. Dans ce pays, 2e plus grande nation d'Afrique, classé 176e sur 188 pays (sur l'échelle de développement humain), l'état de grand délabrement des routes et des infrastructures sanitaires ainsi que l'extrême pauvreté qui touche la majeure partie des habitants ont des conséquences considérables en termes de santé. L'ensemble de cet immense pays est concerné.

De plus, depuis plus de quinze ans, La RDC fait face à une crise humanitaire de grande ampleur, qui affecte plus de 7,3 millions de personnes en 2016. Parmi elles, 6,9 millions ont besoin d'une aide d'urgence, dont plus de 4,2 millions d'enfants. Cette crise est la conséquence de décennies d'instabilité sécuritaire locale et régionale, affectant particulièrement les provinces de l'Est du pays. Au fil des ans, les conflits armés et violences intercommunautaires multiples ont entraîné une très forte vulnérabilité des populations. De nouveaux conflits ont vu le jour en 2017 affectant des provinces jusque-là non affectées, telles que l'espace Kasaien et le Tanganyika. L'acheminement de l'aide humanitaire est fortement perturbé par la contrainte sécuritaire dû aux violences perpétrées par les groupes armés d'une part et les conflits intercommunautaires et interethniques d'autre part, le tout sur un fond d'instabilité politique accrue.

Présence d'HI dans le pays

HI est présent en RDC depuis 1995, et à l'Est depuis 2001 : à Kisangani pour un projet de déminage (Province de la Tshopo), et depuis 2007 à Goma pour des projets de réadaptation et de plateforme logistique. Depuis 2007, plusieurs projets ont été menés dans le domaine de la réadaptation physique, de l'assistance aux victimes et de la prise en charge des personnes vulnérables au Nord-Kivu, dont les personnes blessées et/ou handicapées.

Projets

Secteurs d'intervention	Projets	Bailleurs	Date de Début & fin
Santé : Santé maternelle et infantile et Sécurité Routière	Santé Maternelle (Prévention du handicap, accès des femmes handicapées aux soins, travail communautaire et renforcement des capacités)	DGD	1/01/2017 au 31/12/2021
	Prévention routière (Sensibilisation du grand public et des utilisateurs, formation de la police et signalisation routière)		1/01/2017 au 31/12/2019
Réadaptation Physique et Fonctionnelle	Réadaptation fonctionnelle Victim Assistance - Secteurs transverses (Renforcement des capacités READ, formation de techniciens ORTHO, aides à la mobilité, Insertion économique / micro-crédit et plaidoyer genre)	DGD ECHO DGD Humanitaire USAID / JSI	1/01/2017 au 31/12/2021 1/09/2017 au 30/04/2018 1/01/2017 au 31/12/2017 1/07/2014 au 31/12/2017
Education, inclusion (Education Inclusive)	Améliorer l'accès à l' éducation inclusive des enfants handicapés et en particulier des filles à KINSHASA	AC5 MAE Lux	01/01/2018 au 31/12/2021
Prévention et Réduction des Violences Armées	Projet de déminage : déminage province par province afin de promouvoir un développement sûr et durable pour les communautés affectées par les mines / les restes explosifs de guerre en RDC	German MoFA	01/01/2017 au 31/12/2017
Plateforme logistique	Equipe Mobile d'Intervention Rapide	Fond Humanitaire DDC	01/01/2017 au 31/12/2017 01/12/2017 au 30/10/2018
	ERPA : Evaluation des besoins de Réhabilitation des Pistes d'Atterrissage / Améliorer l' accès humanitaire aux populations affectées par les conflits en RDC	DCC	
	Plateforme Logistique	OFDA	01/01/2017 au 31/11/2017 01/03/2018 au

<p>DGD</p> 	<p>MAE Luxembourg</p>  <p>THE GOVERNMENT OF THE GRAND DUCHY OF LUXEMBOURG Ministry of Foreign and European Affairs</p> <p>Directorate for Development Cooperation and Humanitarian Affairs</p>	<p>USAID</p> 
--	---	--

		Fond Humanitaire	30/09/2018 01/06/2016 31/04/2017 01/06/2017 31/05/2018	au au
Besoins de Base	Sécurité alimentaire	USAID FFP	27/09/2017 30/09/2018	au
Protection contre les abus et les violences	Protection / Support psychosocial	Fond Humanitaire ECHO / CDCS	01/06/2017 30/02/2018 1/09/2017 au 31/05/2018	au
Justice, Citoyenneté et Participation Politique	Cellule Technique Inclusion (CTI) Disability Data Appui aux OPH (Plaidoyer et renforcement des capacités des OPH)	Fonds Humanitaire DFID DGD	01/01/2017 31/12/2017 01/02/2017 31/05/2018 1/01/2017 au 31/12/2021	au au


<p style="text-align: center;">DDC</p>  <p>Schweizerische Eidgenossenschaft Confédération suisse Confederazione Svizzera Confederaziun svizra</p> <p style="text-align: center;">Direction du développement et de la coopération DDC</p>	<p style="text-align: center;">DFID</p>  	<p style="text-align: center;">German MoFA</p>  <p style="text-align: center;">german humanitarian assistance DEUTSCHE HUMANITÄRE HILFE</p>
<p style="text-align: center;">ECHO</p>  <p style="text-align: center;">Humanitarian Aid and Civil Protection</p>	<p style="text-align: center;">Fonds Humanitaire</p>   	

Staff HI en RDC





Le programme RDC compte plus de 120 personnes.

Projets en cours : secteurs de services où HI conduit des projets et se concentre sur des partenariats opérationnels

Secteurs de services	Objectifs	Types d'intervention par acteur	Bénéficiaires	Partenaires	Localisation
<p>Justice, citoyenneté et participation politique</p> 	<p>Renforcer la participation des personnes handicapées, leurs familles et leurs organisations représentatives (OPH) dans la société et favoriser leur implication dans la promotion de leurs droits</p> <p>Améliorer l'inclusion des personnes les plus vulnérables dans l'assistance humanitaire à l'est de la RDC et au grand</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Appui au processus participatif d'autoévaluation et élaboration d'un plan de formation résultant de ce processus - Organisation de différentes formations inclusives sur le management des associations et les capacités organisationnelles, les thématiques du handicap, la langue des signes, l'information sensibilisation-plaidoyer-coaching -Echanges réguliers d'expériences (informations et bonne pratiques) entre OPH -Accompagnement rapproché des OPH - Etat des lieux participatif et appui à l'identification des personnes handicapées dans les zones d'intervention des projets - Appui à l'accès à l'information : mapping des services communautaires disponibles, atelier pour la mise en place d'une stratégie de partage d'information, formation des leaders communautaires sur le partage de l'information et sensibilisation des communautés sur le handicap et la RBC - Appui à la formation des groupes d'entraide et formation sur 'le soutien entre pairs' - Accompagnement à la mise en œuvre des projets innovants à base communautaire - Appui à la définition et à la mise en œuvre d'une stratégie commune de plaidoyer - Appui aux OPH pour diffuser et rendre accessible la CIDPH auprès des autorités - Appui à la mise en œuvre de la stratégie commune de plaidoyer et à la création de mécanismes permettant aux OPH d'utiliser la CIDPH et d'autres instruments juridiques - Appui à des initiatives de plaidoyer provinciales en synergie avec les projets SMI et READ <p>Appui aux acteurs humanitaires et communautés affectées à promouvoir l'inclusion et l'accès des personnes les plus vulnérables à la réponse humanitaire grâce à la cellule technique inclusion (CTI)</p>	<p><u>Bénéficiaires directs:</u></p> <p>3 140 personnes (1576F/1564H)</p> <p><u>Bénéficiaires indirects :</u></p> <p>Toutes les personnes handicapées vivant dans les zones d'intervention du projet et plus largement de RDC</p> <p><u>Bénéficiaires directs :</u></p>	<p>ANAPEHMC0 ASSOUKIN PADPHAC UNAC</p>	<p>Kinshasa</p>


HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

	Kasaï.		Ce projet vise comme bénéficiaires directs les organisations humanitaires de la zone ciblée.		Goma et Grand Kasaï
<p>Prévention et Réduction des Violences Armées</p> 	Prévenir et réduire les violences armées	Déminage humanitaire	<p>Bénéficiaires directs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 7.000 personnes directement affectées par les mines/REG dans les 3 ZCD situées autour de Kisangani : Bangboka, Batiakanga, Batiabombe (estimation faite par AFRILAM en 2015). En fonction des ordres de tâches du CCLAM/UNMAS, les zones à traiter et le nombre de bénéficiaires associé pourront différer. Communautés directement affectées par les mines/REG dans les ZSD situées dans la zone d'intervention (en fonction des ordres de tâches du CCLAM/UNMAS). 22 employés d'AFRILAM bénéficieront directement des actions de renforcement des capacités prévues dans le projet. <p>Bénéficiaires indirects :</p> <p>Population totale des territoires affectés par les mines/REG dans la zone d'intervention soit environ : 3.620.000 personnes</p>	AFRILAM	Tshopo, Haut et Bas-Uélé, Ituri
<p>Service de réadaptation physique et fonctionnelle</p> 	Grâce aux synergies développées entre les projets SMI, READ et AAA, permettre aux personnes handicapées de bénéficier des soins aux services et d'augmenter leur participation et leur autonomie dans leur vie quotidienne.	<ul style="list-style-type: none"> - Supervision d'ateliers orthopédiques et encadrement par un technicien orthopédiste de niveau senior du staff HI - Appui aux formations orthopédiques des étudiants boursier - Formation de professionnels de la réadaptation - Formation des agents communautaires sur le handicap et la réadaptation - Equipement des services de kinésithérapie de l'HGR de Makala ainsi que les Centres de Santé travaillant avec les deux HGR. - Appui à la prise en charge en réadaptation puis développement d'un modèle de prise en charge - Stratégie avancée de prise en charge à Kinshasa via des cliniques mobiles pendant la première année (2017) - Visites et échanges des pratiques avec les autres programmes RBC - Appui aux activités de sensibilisation communautaire menées par les groupes des pairs - Formation et accompagnement de groupes d'entraide 	<p>Bénéficiaires directs (ECHO+CDCS) :</p> <p>1000 bénéficiaires au total sont concernés par cette intervention, répartis ainsi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 650 personnes en besoin de soins de réadaptation physique et fonctionnelle dans les structures de santé identifiées. Parmi ces 650 personnes, 550 personnes victimes du conflit bénéficieront d'une prise en charge psychosociale; - 250 personnes supplémentaires affectées par la crise dans les communautés bénéficieront également d'une prise en charge psychosociale; - 50 personnels de santé bénéficieront de renforcement de capacités au travers de formations: 30 personnels médicaux et paramédicaux travaillant dans le domaine de la 	MSF Belgique / CICR MSF Belgique Ministère Provincial de la Santé Direction Provinciale de la Santé (DPS) Kinshasa, Kasaï Central et Kasaï Hôpital de Tshikaji	Nord-Kivu Kasaï Kasaï Central Kinshasa

HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

	<p>Formation, autonomisation économique, technologie d'assistance et services de réadaptation physique</p>	<p>- Appui aux OPH pour la réalisation des activités de participation et mobilisation communautaire facilitant l'accès aux services (ex: Soins de réadaptation, éducation...)</p> <p>-Formation pour le personnel des services de réadaptation (en orthopédie, sur les AVC, formation d'aide à la mobilité,...)</p> <p>- Provision de micro-crédits, accompagnement social et économique, formations professionnelles et de gestion, activités de sensibilisation</p> <p>- Aides à la mobilité (livraisons d'appareils fonctionnels et de chaises roulantes, donations de matériels)</p> <p>- Développement d'une politique de réhabilitation</p> <p>- Implémentation d'une approche multidisciplinaire dans les hôpitaux et mise en œuvre du système de gestion de réadaptation</p>	<p>Kinésithérapie pourront bénéficier de formations en Réadaptation physique et fonctionnelle; 20 personnels médicaux et paramédicaux travaillant dans le domaine du psychosocial pourront bénéficier de formations sur le soutien psychosocial;</p> <p>- 50 personnes clés de la communauté pourront bénéficier d'une formation sur les Premiers secours Psychologiques.</p> <p><u>Bénéficiaires directs (DGD) :</u></p> <p>2726 (1336 hommes/1390 femmes) dont 360 enfants</p> <ul style="list-style-type: none"> • 360 enfants (166 hommes/194 femmes) et 288 adultes (130 hommes/158 femmes) handicapés • 432 relais communautaires (212 hommes/220 femmes) • 43 Infirmiers (294 hommes/22 femmes) • 16 techniciens orthopédiques (7 hommes/9 femmes) • 43 kinésithérapeutes travaillant dans les HGR partenaires du projet (21 hommes/22 femmes) • 36 membres (18 hommes/18 femmes) des équipes Cadres des Zones de Santé • 1796 parents d'enfants handicapés au total dans les deux provinces (1225 hommes/1275 femmes) <p><u>Bénéficiaires indirects (DGD) :</u></p> <p>962.379 personnes au sein de la communauté touchées par les messages de sensibilisation véhiculés par les relais communautaires et les leaders d'opinions</p> <p><u>Bénéficiaires Formations :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnel hospitalier: médecins/infirmières: 60 (30H / 30F) • Physiothérapeutes 100 (50/50) 	<p>10 partenaires locaux et internationaux et parties prenantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Association des Techniciens 	<p>Kinshasa Kananga</p>
--	--	--	---	---	-----------------------------


HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

			<ul style="list-style-type: none"> • Étudiants P & O 10 (5/5) • Personnel d'aide mobile 30 (23/7) Amélioration des • Personnel de DPO 20 (5/15) • Des sessions de formation pour plaider en faveur de l'équité entre les sexes 200 (80/120) <p>TOTAL 420 (193/227)</p> <p><u>Bénéficiaires prestations de services / éco-responsabilisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bénéficiaires PT : 1500 (650/850) • Utilisateurs d'orthèses: 150 (90/60) • Utilisateurs d'aides à la mobilité : 650 (160/240) • Bénéficiaires d'éco-autonomisation : 400 (80/320) <p>TOTAL : 2450 (980/1470)</p>	<p>Orthoprothésistes du Congo (ATOC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - HPGRK - DPS - ISPO - ISSS-CR - JSI - LIPAPHA - ODD - RSF - UDB - UKC - HOKI - CNP - CISP 	
<p>Service de Prévention et santé</p> 	<p>SMI : Intégrer la prévention, la détection et la prise en charge des déficiences liées à la SMNI pour la mère et pour l'enfant de 0-5 ans dans les soins de santé existants</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Séances trimestrielles de travail avec la communauté pour le diagnostic communautaire et la restitution communautaire - Formation et recyclage des relais communautaires, leaders d'opinion, femmes modèles, personnes handicapées par les facilitateurs du pool de formation - Atelier d'élaboration et de validation des outils de sensibilisation - Campagnes de sensibilisations de masse couplées aux sensibilisations de routine menées lors des visites à domicile par les relais communautaires - Multiplication et distribution des outils de collectes des données - Réunions d'échange et d'accompagnement communautaire (relais communautaires, prestataires des soins, représentants des clubs des femmes) - Appui au fonctionnement des comités de développement et des clubs de femmes et à l'organisation d'activités de sensibilisation - Formations et recyclage des prestataires de soins sur la prise en charge de la santé de la mère et de l'enfant en situation normale et en situation d'urgence ainsi que sur la gestion des déchets hospitaliers. - Octroi d'équipements et matériels obstétricaux et pédiatriques - Appui à la formation continue et à la supervision des prestataires de soins - Participation à la plate-forme de gestion hospitalière afin d'améliorer l'accès aux soins 	<p><u>Bénéficiaires directs SMI:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 17 419 personnes (1000 H/16 944 F) • 15 944 femmes enceintes • 1000 femmes modèles de clubs • 15 leaders d'opinion (15H/10F) • 60 personnes handicapées (29H/31F)3 • 40 (10H/30F) prestataires de soins (médecins, infirmières accoucheuses et infirmières des consultations pré natales et postnatales) • 30 membres (20H/10F) de l'équipe-cadre de la zone de santé (ECZS) • 10 membres (5H/5F) du pool des formateurs provinciaux en santé de la reproduction • 4 animateurs communautaires et environ 60 relais communautaires des zones de santé partenaires (30H/32F) <p><u>Bénéficiaires indirects SMI :</u></p> <p>75 735 enfants de moins de 5 ans</p>	<p>Ministère Provincial de la Santé</p>	<p>Kinshasa</p>


HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

	<p>SR: Réduire les risques d'accident de la route dus à la conduite en état d'ébriété en synergie avec les ONG, la Police et la CNPR dans la commune de Limete</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Organisation de formation des formateurs des ONGS/ASBL de sécurité routière -Animation de formations techniques en sécurité routière -Organisation de la formation des membres des ONG sur les techniques d'information/sensibilisation/plaidoyer sur la lutte contre la conduite en état d'ébriété -Appui à la sensibilisation des conducteurs de transports en commun sur les conséquences de la conduite en état d'ébriété -Appui au plaidoyer des ONG à destination des autorités sur la prise en compte des textes réglementaires autorisant le contrôle aléatoire de la conduite sous les effets de l'alcool -Développement d'outils de sensibilisation -Formation des policiers de circulation routière sur le code de la route et comment faire respecter le code de la route -Sensibilisation de la police de la circulation routière sur le comportement à adopter lors du contrôle aléatoire de la conduite en état d'ébriété et de la régulation de route -Appui aux aménagements routiers dans la commune de Limete 	<p>(37110H/38625F5) et 23 110 femmes en âge de procréer (nombre atteint en 2014-2016 réajusté par deux fois le coefficient de croissance 1,2% pour les 5 ans) et 7462 hommes (idem)</p> <p>Bénéficiaires directs SR :</p> <p>2663 personnes (1318H/1345F)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 182 membres (109H/73F) des ONG locales de sécurité routière et de l'association de chauffeurs • 2122 chauffeurs membres de l'ACCO (1910H/212F) • 128 agents (90H/38F) de la Police de la Circulation Routière (PCR) • 5 membres du Comité directeurs et 126 membres du Ministère des Transports et Voies de communication, du Cabinet du Ministre et de la CNPR (89H/37F) <p>Bénéficiaires indirects SR:</p> <p>164 917 (80 809H/84 108F) usagers vulnérables (piétons, passagers des transports publics (« 207 »</p>	<p>CNPR, DGEF, et OCLAREF</p>	<p>Kinshasa</p>
--	---	--	--	-------------------------------	-----------------

HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

			<p>et moto taxi) et personnes handicapées, enfants et personnes âgées) et personnes vivant à proximité des rues ou routes au trafic particulièrement intense</p> <p>1 345 011 enfants, parents et membres de la communauté au sein de la province de Kinshasa</p>		
<p>Education inclusive</p> 	<p>Améliorer l'accès à l'éducation inclusive, en particulier pour les filles, à Kinshasa</p>	<p>-Sensibilisation des communautés</p> <p>-Renforcement des compétences des enseignants</p> <p>-Amélioration de l'accessibilité physique des infrastructures scolaires</p> <p>- Amélioration du plaidoyer en faveur de l'éducation des enfants handicapés.</p> <p>-Création de liens entre réad et éducation pour les enfants bénéficiaires</p> <p>_Développement du continuum éducatif primaire-post primaire</p>	<p>Bénéficiaires directs</p> <ul style="list-style-type: none"> Les enfants des écoles primaires en situation de handicap (249 élèves en situation de handicap en âge d'école primaire dont 103 filles) Les enseignants et autres personnels éducatifs (196 professeurs et directeurs dans les 10 écoles; 40 inspecteurs du SERNAFOR des 4 communes concernées par le projet) Les représentants des différentes directions et services du MEPSP Les parents des enfants en situation de handicap Les 7 comités de réadaptation communautaires (CRC) Les comités de parents. Une réunion annuelle réunira les membres des 10 comités de parents pour qu'ils puissent échanger sur les meilleures pratiques et émettre des recommandations pour le comité de pilotage ainsi que celui de suivi. Deux fois par année, les membres des comités de parents de la même province éducationnelle se réuniront pour partager et échanger sur les difficultés et les bonnes pratiques afin qu'ils puissent ainsi évaluer leurs compétences et leurs capacités à défendre l'inclusion auprès d'un plus large public. <p>Bénéficiaires indirects</p> <ul style="list-style-type: none"> Les enfants non handicapés (6.352 élèves des 10 écoles partenaires, dont 	<p>MINESP EPSP RCRC Comcon Le Cluster Education Cadre de concertation des acteurs de la coopération belgo-congolaise Coalition Nationale Education pour Tous/RDC (CONEPT/RDC)</p>	<p>Kinshasa</p>

HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

			<p>3260 filles)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les enfants, les parents (13178 parents des élèves des 10 écoles partenaires), les membres de la communauté au sein de la province de Kinshasa : Ils auront une meilleure connaissance et prendront conscience de l'importance de scolariser les enfants en situation de handicap. • Tous les enseignants, les directeurs d'école et les inspecteurs dans la province de Kinshasa. • L'ensemble du personnel du MEPSP. • Toutes les ONG membres du cluster Education : Elles recevront à travers le cluster éducation des informations quant aux besoins des enfants en situation de handicap. 		
Plateforme logistique	Améliorer l'accès humanitaire	<ul style="list-style-type: none"> -Réhabilitation de points chauds sur les axes routiers, -Réhabilitation de petites infrastructures routières, -Evaluation de pistes d'atterrissage, -Réhabilitation d'une piste d'atterrissage, -Transport routier, -Entreposage 	Acteurs humanitaires (ONGI, ONG locales, agences UN, organisations internationales)	Acteurs humanitaires et Cluster Logistique FONER Acteurs aviation civile	Nord-Kivu Kasaï Kasaï Central
Besoins de Base 	Réduire l'insécurité alimentaire	Distribution alimentaire : améliorer la sécurité alimentaire à court terme des populations affectées par le conflit dans le Kasaï.	Bénéficiaires directs : 8 500 familles soit 51 000 personnes (50% hommes et 50% femmes)		Kasaï Central
Protection contre les abus et les violences	Protéger contre les abus et les violences	<p>Protection / PSS dans le Kasaï :</p> <p>Les personnes victimes du conflit armé bénéficient d'une prise en charge de qualité en Réadaptation et en soutien Psychosocial adapté à leurs besoins :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organisations de sessions de réadaptation pour les personnes avec limitations fonctionnelles au sein des 3 structures de santé appuyées au cours du projet - Prise en charge en réadaptation physique et fonctionnelle des blessés - Soutien psychosocial - Formation en réadaptation précoce du personnel par HI - Formation en soutien psychosocial du personnel HI 	<p>Bénéficiaires directs:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 900 individus - 3 organisations <p>Bénéficiaires directs (CDCS) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1000 personnes (650 en réadaptation, 250 PSS, 50 personnels de santé, 20 personnels médicaux et paramédicaux, 50 personnes clés de la communauté) 	ACF (consortium)	Kasaï central Kasaï

HI – Federal Info – Fiche Pays RDC – 2018 10 - FR

		<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge ou référencement des personnes en besoin d'un soutien psychosocial - Amélioration du bien-être psychologique des victimes du conflit 	<p>Bénéficiaires directs (DGD Humanitaire) : 3540 individus</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1800 bénéficiaires de sensibilisation communautaire - 1620 bénéficiaires d'une prise en charge psychosocial ou en réadaptation physique - 120 bénéficiaires de renforcement de capacité (HGR et CSR) - 90 personnels des structures de soins bénéficiant de formation en réadaptation physique <p>Bénéficiaires directs (Fonds Humanitaire) : 2785 individus</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1000 bénéficiaires directs des premiers secours psychologiques dont 400 référencement - 1600 participants aux activités de sensibilisation communautaire - 150 relais communautaires soutenus et formés - 35 staffs avec rôle de soutien psychosocial 		
--	--	---	--	--	--