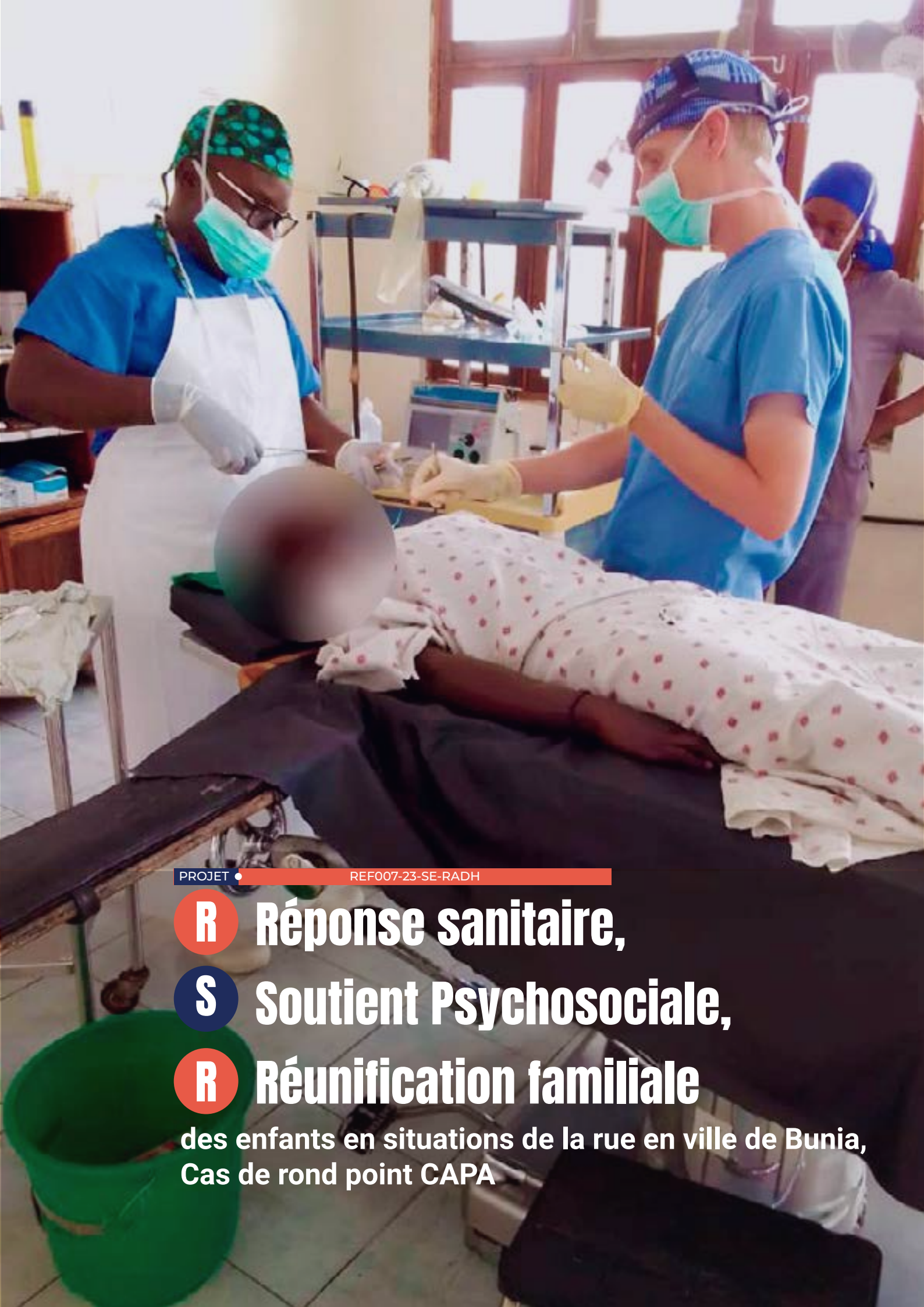




PROJET •

REF007-23-SE-RADH

R Réponse sanitaire,
S Soutien Psychosociale,
R Réunification familiale

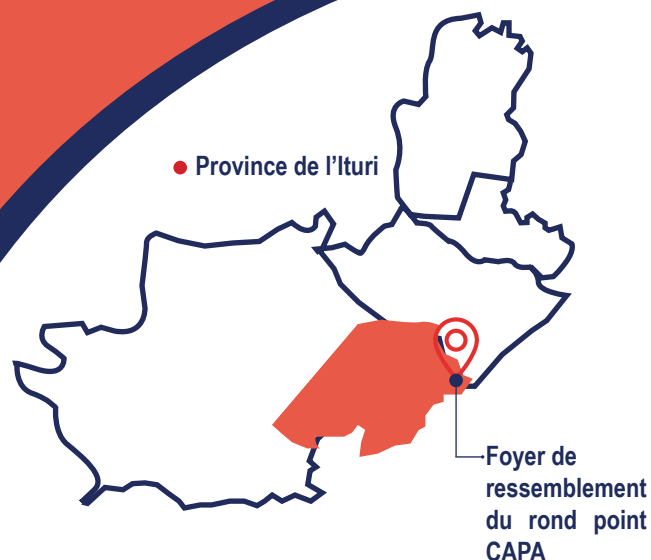
des enfants en situations de la rue en ville de Bunia,
Cas de rond point CAPA

TABLE DES MATIERES

Contexte	3
Objectif, Bénéficiaire et zone d'intervention	4
Reponse sanitaire	5
Soutient Psychosocial	6
Réunification familiale	7
Défis et Perceptive	
Echo des Réunifications	

27

ENFANTS RÉUNIFIÉS



au foyer de rassemblement des enfants
de la rue du Rond Point CAPA en ville
de Bunia

● Exécuté par : RAD asbl et House of grace

● Financé par : Serge Grace at the Fray



1. CONTEXTE



1. CONTEXTE

Le phénomène des enfants de la rue est une conséquence de la crise sociopolitique qui secoue la province de l'Ituri depuis la deuxième moitié de l'année 2017. Certains ont perdu leurs parents dans des circonstances généralement atroces, d'autres fuyant les ennemis se sont trouvés brutalement séparés de leurs familles, d'autres se sont séparés de leurs familles, d'autres sont exploités par leurs parents qui les envoient expressément dans la rue pour quémander.

Ce phénomène est très courant et très visible dans la ville de Bunia où ils se sont créés plusieurs foyers des rassemblements dans les maisons abandonnées en cours de constructions comme leur lieu d'habitation. À ce jour la ville de Bunia compte plus de 19 foyers des rassemblements des enfants en situation de la rue.

Au mois de Janvier 2023, le Réseau des Associations pour le Développement durable (RAD asbl), le centre House of Grace, SERGE Grace at Fray et la Division des Affaires Sociales (DIVAS) ont effectué un rapide assessment de la vulnérabilité des enfants en situation de la rue sur plan sanitaire, psycho-social et de VBG dans le foyer de rassemblement des enfants à Capa, au quartier Bankoko en ville de Bunia.

Les conclusions de cette évaluation montrent en suffisance que ces enfants vivant dans la rue sont exposés à de nombreux problèmes de santé liés à l'insalubrité, aux intempéries, à la sous-alimentation et des lésions physiques par coup et blessures. Cette enquête rapide a révélé de nombreux cas de maladies infectieuses et parasitaires, dont malaria, infections respiratoires, maladies diarrhéiques, lésions cutanées. Des cas de violences sexuelles et physiques sont aussi rapportés, une grossesse issue de viol, un cas de décès par meurtre est en cours d'investigation. 90% de ces enfants souhaitent leur réunification familiale.

Dans ce contexte que le projet pilote Réponse sanitaire, Soutien psycho-social et Réunification familiale en ville de Bunia, Province de l'Ituri est né. Les bénéficiaires directs de ce projet sont enfants vivant dans la rue de la ville de Bunia, victimes de conflits armés. La mise en œuvre se fait suivant l'approche IDTR (Identification, Documentation, Tracing et Reunification).



Les enfants en situation de la rue sont exposés aux divers maladies : lésions cutanées, paludisme, syndrome grippale, les maladies Diarrhéiques etc, aux violences sexuelles et physiques. 90% de ces enfants souhaitent leur réunification familiale.





2. OBJECTIF



65

Enfants identifiés au Foyer de
ressement de CAPA



OBJECTIF

- Contribuer à la réduction de la morbidité et mortalité en situations de la rue
- Faciliter la reinsertion socio familiale pour désengorger les sites de ressement des enfants vivant dans la rue



BENEFICIAIRES

65 enfants de la rue affectés par les conflits armés de l'Ituri identifiés au foyer de ressement(FR) du rond point CAPA en ville de Bunia dont l'âge varie entre

- De 6 à 10 ans : 9
- De 11 à 17 ans : 52
- De 18 et plus : 4

27

Enfants soignés et réunifiés



ZÔNE D'INTERVENTION



Foyer de rassemblement de Rond Point CAPA en ville de Bunia



6. REPONSE SANITAIRE



1. REPONSE SANITAIRE

1

Identification

Collectes des données identitaires des enfants :
Nom, Age, Sexe adresse des parents etc...

2

Documentation

Ecoutes, enregistrement des informations individuelles, sensibilisation et entretien individuelle, counselling.

3

Tracing-Réunification

Recherche active des parents, médiation, et rétablissement des liens familiaux

4

Supervision - Suivi

Accompagnement technique des prestataires de soins et acteurs psycho sociaux, encadrement des enfants référés vers le structure sanitaire, suivi des enfants réunifié et des enfants à besoins spécifique

REPONSE SANITAIRE



Identification

Documentation

Tracing-Réunification

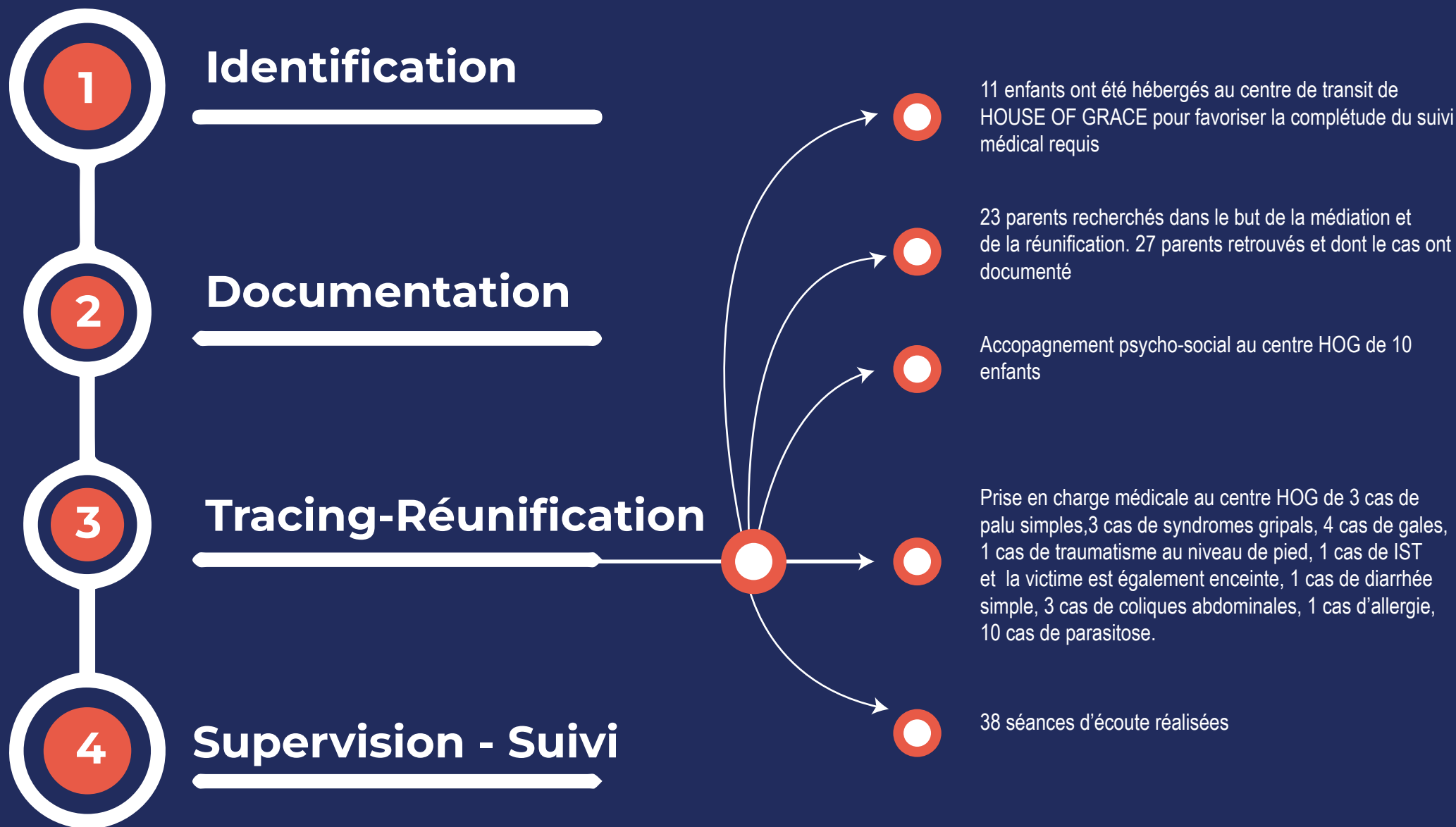
Supervision - Suivi





7. SOUTIENT PSCHOSO- CIALE

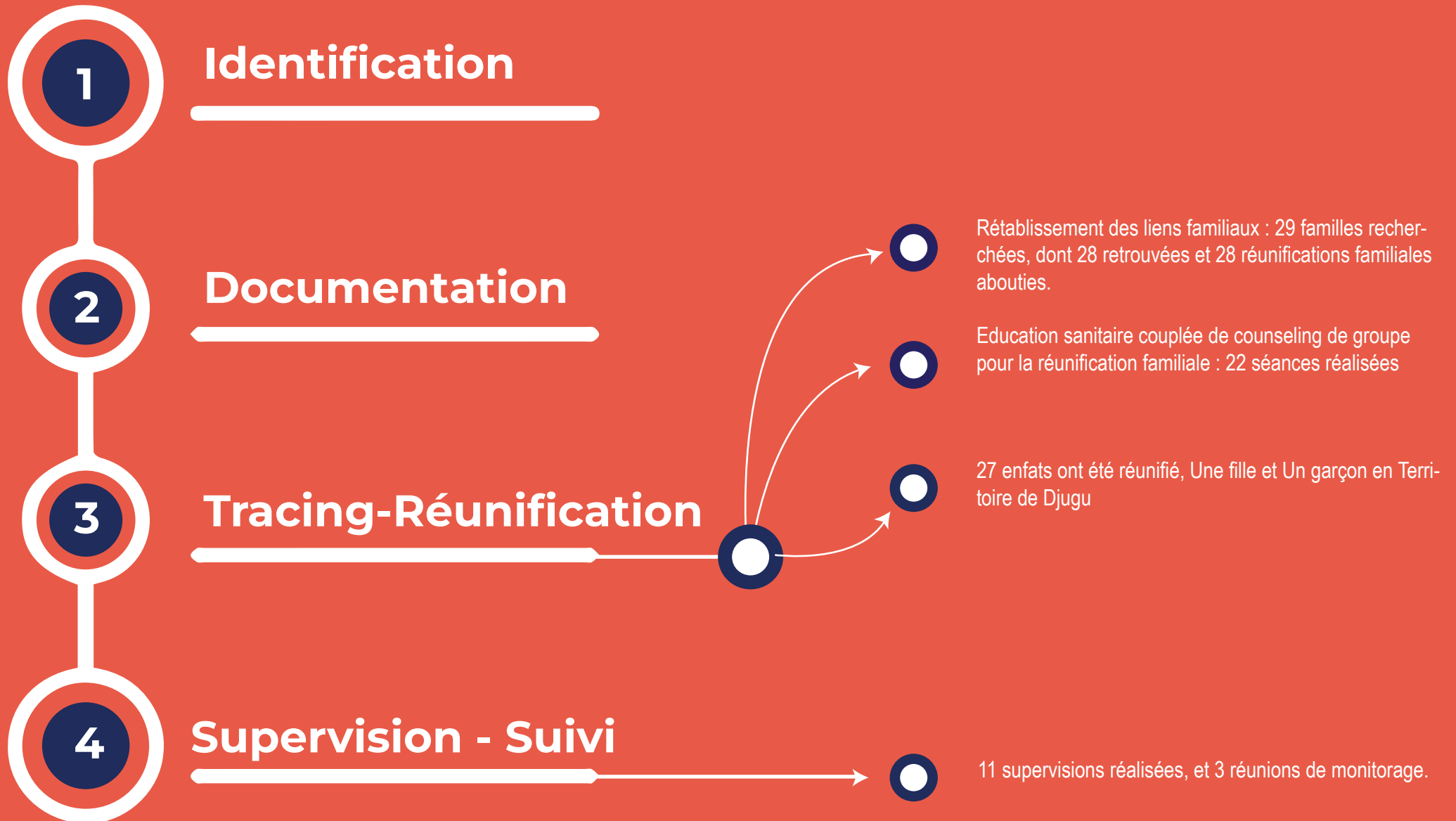
SOUTIEN PSYCHOSOCIALE





8. REUNIFICATION

REUNIFICATION





SUIVI DES INDICATEURS

● Identification des enfants

Fille	4
-------	---

Garçon	61
--------	----

Tranche d'âge

6 à 10 ans : 8

11 à 17 ans : 53

18 ans et plus : 4

● Dépistage et screening médical

Enfants malades dépistés dans la rue	11
--------------------------------------	----

Enfants dépistés malades dans la rue au centre de transit HOG pour la poursuite de leurs soins	11
--	----

Cas nécessitant un long suivi	1
-------------------------------	---

Cas de paludisme simple	3
-------------------------	---

Maladies diarrhéiques	15
-----------------------	----

Toux et infections respiratoires	4
----------------------------------	---

Lésions cutané-muqueuses	4
--------------------------	---

Plaies traumatiques	1
---------------------	---

IST	1
-----	---

SVS <72h	0
----------	---

SVS >72h	1
----------	---

Grossesse issue de viol	1
-------------------------	---

Situation particulière :	1
--------------------------	---



Ecoute et prise en charge psycho-social

Enfants malades dépistés dans la rue et bénéficiant d'une écoute et PEC psychoSocial	11
--	----

Enfants malades dépistés dans la rue et orientés au centre de transit (HOG)	11
---	----

Enfants malades dépistés dans la rue et nécessitant un soutien psycho	11
---	----

Cas nécessitant un long suivi	1
-------------------------------	---



Séances de sensibilisation sur les méfaits des drogues

Séances de sensibilisation sur les méfaits des drogues	21
--	----

Effectifs d'enfants de la rue sensibilisés sur les méfaits des drogues	6
--	---



Tracing : Recherches des parents et rétablissement des liens familiaux

Recherche active des parents des enfants	11
--	----

Familles retrouvées	8
---------------------	---

Médiation familiale réalisées	4
-------------------------------	---

Réunification acceptés: tous garçons	4
--------------------------------------	---

Réunification abouties: 1 garçon et une fille	4
---	---



Matthieu 25:40

“Je vous le dis en vérité, toutes les fois que vous avez fait ces choses à l'un de ces plus petits de mes frères, c'est à moi que vous les avez faites”



DEFIS ET PERCEPCTIVE

DEFIS

- La non réglementation de clinique mobile dans le système sanitaire de la RDC;
- Durée du projet très courte par rapport au délai requis pour le certain cas (Eg. Grossesse et traitement long court)
- Pérenisation de la reunification (stratégie de retention des enfant dans le famille)

PERCEPTIVE

- Elargir le rayon d'action du projet aux autres foyers de rassemblement des enfants de la rue;
- Organiser le soins en stratégie avancée dans le foyer des rassemblements à collaboration avec le structure sanitaire intégrée dans le système sanitaire de la RDC;

Foyer de
ressement de
CAPA
Bunia, Ituri - RDC

65

Enfants
identifiés
au Foyer de
ressement de
CAPA

27

Enfants
réunifiés

Iga Barrière

4 enfants reuifiés (1 filles
et 3 garçons)

Nizi

5 enfants reuifiés (3 filles
et 4 garçons)

Mudzibala

3 enfants reuifiés (1 filles
et 2 garçons)

Katoto(Telega)

6 enfants reuifiés (6
garçons)

Nyakasanza

2 enfants reuifiés (2 filles)

Kindia

4 enfants reuifiés (4
garçons)

Simbilyabo

3 enfants reuifiés (3
garçons)

ECHO DES RÉUNIFICATIONS



ECHO

DES RÉUNIFICATIONS



« J'ai beaucoup souffert de froid, de la faim et des maux de tête dans la rue. Je demande pardon parce que j'avais fui ma grand-mère sans cause. Quand l'équipe de Serge-Rad asbl m'a proposé de rentrer chez ma grand-mère je pensais ne voulais pas rentrer malgré les souffrances de la rue car je pensais que ma famille n'allait pas me recevoir. Je suis très content car je retrouvé ma famille. Je ne vais plus retourner dans la rue ».

**LONDJIRINGA Daniel, Agé de 13 ans,
sexe M, IGA BARRIERE, Q. PKANGBA,
Territoire DJUGU**



LONDJIRINGA Daniel,

*Réunifié à Annie Chantal LOVE,
sa tante maternelle*



« Je suis contente d'avoir été aidée par l'équipe HOG-RAD-SERGE sur le plan sanitaire, psychologique et pour m'avoir été réconciliée avec ma mère au responsable du site de Telega (axe Katoto) et avec le comité de gestion dudit site que j'ai beaucoup offensé ». .

TUMAINI Esther (Estha), âgée de 13 ans, sexe M, chefferie de BABOA BOKOE, Territoire d'Irumu

Réunifiée à Jeannine LODYISI, sa mère biologique

ECHO

DES RÉUNIFICATIONS



Equipe RAD et HOG lors de la réunification familiale de fille Tumaini Esther à Baboa Bokoe

ECHO

DES RÉUNIFICATIONS



« J'ai laissé l'école à 3eme année primaire. J'ai fui du toit de mon père parce que je voulais vivre chez ma grand-mère parce que ma marâtre maltraitait. Je suis content de retourner chez ma grand-mère après avoir vécu des choses drôles dans la rue de CAPA : manger mal, souvent malade, les risques d'accident de circulations, frappé de fois par les grands,... Je souhaite retourner à l'école et je ne veux plus retourner encore dans la rue ». .

BAHATI MUSINGO Isaac, âgé de 13 ans, sexe M, Q. Nyakasanza, Ville de Bunia



Equipe RAD et HOG lors de la réunification familiale de garçon Bahati au quartier Nyakasanza, ville de Bunia

Réunifié à BUSWAZA, sa grand-mère

CONCLUSION

Le projet RSR (Réponse sanitaire, Soutien psychosocial, Réunification familiale des enfants en situation de rue au rond-point Capa en Ville de Bunia) s'est déroulé du 1er mai au 31 juillet 2023 avec le soutien de la Fondation Serge Pray. Ce projet a été mis en œuvre par le Réseau des Associations pour le développement Durable (RAD asbl) et le Centre HOUSE OF GRACE, avec l'appui médical du Centre Médical de Nyakunde, CME.

Ce projet a eu un impact visible, permettant de réunifier 27 enfants avec leur famille parmi les 65 enfants identifiés vivant dans la rue. Notre approche IDTS (Identification, Documentation, Tracing - Réunification, Supervision et Suivi) nous a permis de retrouver facilement les enfants, de les accompagner au centre de transit, puis de les réunifier avec leur famille.

Les familles qui ont réussi à réunifier leurs enfants ont exprimé leur grande satisfaction et nous ont encouragés à continuer dans cette voie. Leur témoignage positif témoigne de l'importance de ce projet et de son impact sur la vie des enfants et de leurs familles.

La prochaine phase de ce projet vise à étendre nos actions afin d'atteindre un plus grand nombre d'enfants et de réaliser un plus grand nombre de réunifications familiales. Nous sommes résolus à poursuivre nos efforts pour améliorer la situation des enfants en situation de rue et garantir leur droit fondamental à vivre au sein de leur famille.

Nous tenons à remercier la Fondation Serge Pray, et le Centre Médical de Nyakunde, CME, ainsi que tous les partenaires et parties prenantes qui ont contribué au succès de ce projet.

Ensemble, nous pouvons continuer à faire une différence significative dans la vie des enfants en situation de rue et contribuer à leur réintégration familiale et sociale

PRÉSENTATION DES PARTENAIRES IMPLIQUÉS DANS LA MISE EN OEUVRE DU PROJET

SERGE Pray

SERGE est une organisation américaine qui s'engage depuis plus de 30 ans à aider les individus et les églises à se consacrer à la mission mondiale.

Aujourd'hui, le travail de SERGE consiste à envoyer des missionnaires et à prendre soin d'eux, à accompagner et à former des leaders de ministères à travers le monde, ainsi qu'à développer des ressources favorisant un renouveau spirituel durable.

La vision de SERGE est de voir des vies transformées et des communautés renouvelées par l'amour et la puissance de l'Évangile. Nous nous engageons à poursuivre cette mission avec dévouement et passion, en cherchant constamment à grandir dans notre compréhension de Dieu et à vivre en accord avec Ses desseins pour le monde.

Site web : www.rad-asbl.org/

RAD asbl

Le Réseau des Associations pour le Développement Durable (RAD) est une association congolaise à but non lucratif qui œuvre depuis 2012 pour apporter des solutions durables et innovantes aux défis de l'inégalité et de la protection de l'enfance. Notre conviction est qu'aucun enfant ne devrait être impliqué dans la guerre, jamais ! RAD travaille exclusivement à améliorer la résilience et le bien-être des enfants vivant dans la violence et les conflits armés en leur offrant une protection vitale, une éducation et un soutien psychosocial. Nous sommes présents dans deux provinces durement touchées par les violences et les conflits armés à l'Est de la République Démocratique du Congo. Notre action vise à assurer la sécurité et le développement holistique des enfants, en leur offrant un environnement sûr dans lequel ils peuvent s'épanouir. Le soutien psychosocial est également une composante clé de notre travail. Nous offrons un espace sûr où les enfants peuvent exprimer leurs émotions, se reconstruire et se réapproprier leur vie.

Site web : www.serge.org

HOUSE OF GRACE

Le centre HOUSE OF GRACE est située dans la ville de Bunia, au nord-est de la République démocratique du Congo. L'établissement accueille environ 40 enfants des rues. Dans le même temps, il soutient actuellement environ 30 anciens enfants des rues qui ont été réunis avec leurs familles. Comme les familles de certains enfants vivent dans la pauvreté absolue, elles dépendent de l'aide. Appuyer par l'association Baraza qui prend en charge les frais de scolarité de ces enfants.

Les enfants en situation de vie précaire bénéficient d'un endroit sûr pour dormir dans l'établissement, de deux repas par jour, de la possibilité d'être scolarisés et de recevoir des soins médicaux. Ces enfants ont des origines très différentes : certains ont dû quitter leur famille en raison de l'extrême pauvreté, de la violence domestique ou des problèmes de toxicomanie de leurs parents.

Site web : www.baraza.ch

