

Territoire de Shabunda, Province du Sud-Kivu,  
République Démocratique du Congo

Octobre 2022  
RDC

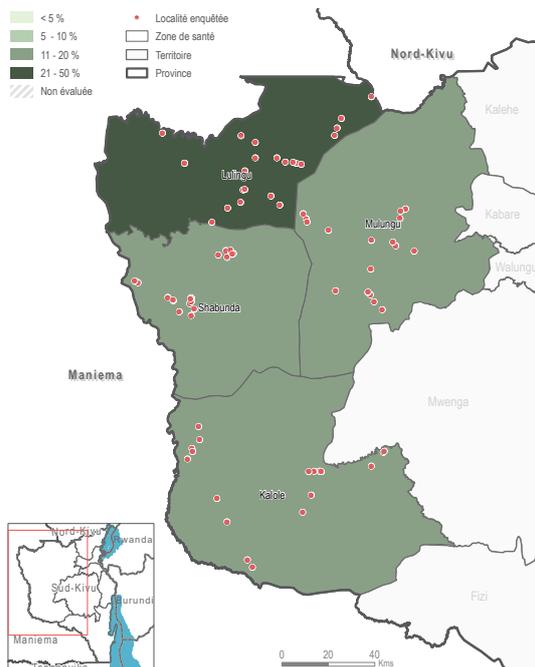
## MESSAGES CLÉS

- Des mouvements importants de déplacements PDI<sup>1</sup> et retournés<sup>2</sup> ont été constatés au cours du mois de septembre sur l'ensemble du territoire et plus particulièrement dans les zones de santé de **Lulingu et Mulungu**.
- L'agriculture, la pêche et l'élevage, principales sources de nourritures, ont été perturbé de façon importante par le manque de moyens de subsistance au cours du mois précédent la collecte.
- La nourriture apparaît comme le **premier besoin prioritaire** pour la majorité de la population, notamment dans les zones de santé de Kalole

**46%** des localités évaluées ont rapportées une arrivée majoritaire de PDI et retournés lors du mois de septembre d'après les IC.

**82%** des localités enquêtées de la zone de santé de Shabunda n'ont reçu aucun type d'assistance humanitaire au cours des trois derniers mois d'après les IC.

### Miniature de la carte de couverture géographique :



## CONTEXTE

L'Est de la République Démocratique du Congo (RDC) est caractérisé par une situation humanitaire complexe du fait de la présence de nombreux groupes armés, de tensions intercommunautaires, d'épidémies, de catastrophes naturelles et d'une pauvreté chronique. L'accès aux populations affectées est souvent limité par la situation sécuritaire, le mauvais état des infrastructures et des conditions géographiques difficiles. Afin de pallier le manque d'information dans ces zones, REACH a mis sur pied un suivi de la situation humanitaire au Nord-Kivu, au Sud-Kivu, au Tanganyika et en Ituri. Il a pour objectif de collecter des informations afin de fournir un aperçu de la sévérité relative des besoins multisectoriels entre les zones de santé (ZS) les plus affectées de ces provinces et de l'évolution dans le temps de ces besoins. Les fiches d'information et les aperçus de la situation humanitaires liés à ce projet sont disponibles sur le [Centre de Ressources](#).

## APERÇU DE L'ÉVALUATION

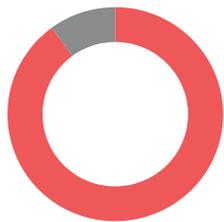
Le territoire de Shabunda dans la province du Sud-Kivu présente un fort enclavement dû à l'absence d'infrastructure routière. Cette situation impacte l'accès et le prix des produits de première nécessité. Les inondations fréquentes dans son centre et les importants mouvements de populations fuyants les conflits entre groupes armés dans la province voisine du Maniema contribuent également à en faire un des territoires à la situation humanitaire la plus préoccupante de la province.

## MÉTHODOLOGIE:

Cette fiche présente les résultats de la collecte de données ayant eu lieu entre le 17 et le 24 octobre 2022, dans le territoire de Shabunda. Les résultats au niveau du territoire se basent sur 165 enquêtes auprès d'IC dans 83 localités réparties dans 4 ZS sur 4. Sauf indication contraire, les résultats présentés dans cette fiche d'information portent sur le mois précédent le début de la collecte.

**Les détails de la méthodologie peuvent être trouvés en fin de publication.**

## PROFILS DES IC ENQUÊTÉS

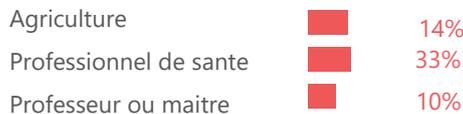


92% (151) des IC interrogés sont des hommes et 8% (14) des femmes.

Les principaux statuts de déplacement des IC :

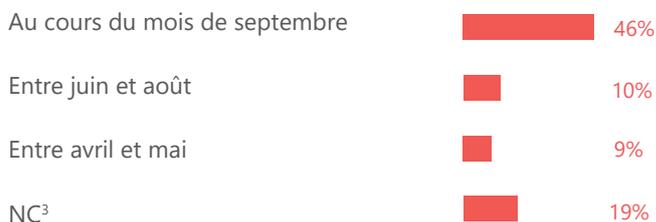


Les 3 principales professions des IC sont :

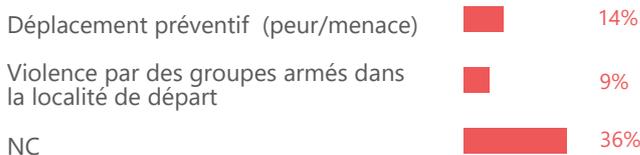


### PDI

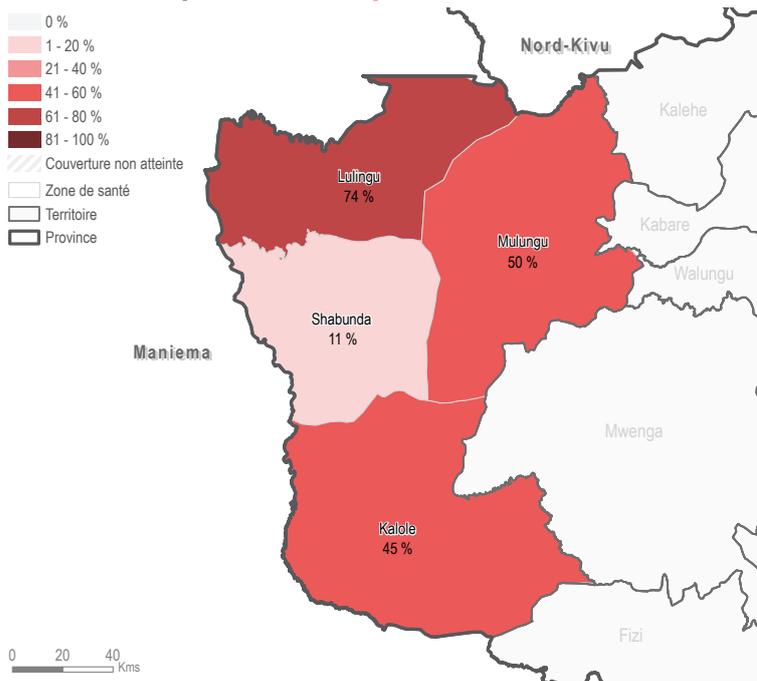
% de localités évaluées par date d'arrivée du dernier mouvement significatif de PDI :



3 raisons les plus souvent citées pour expliquer la présence de PDI au cours du mois précédent<sup>4</sup>, en % de localités évaluées<sup>5</sup> :



Dans 43% (36) des localités évaluées, les IC ont rapporté l'arrivée d'un nombre important de nouvelles PDI au cours du mois précédent - % par ZS :



### RETOURNÉS

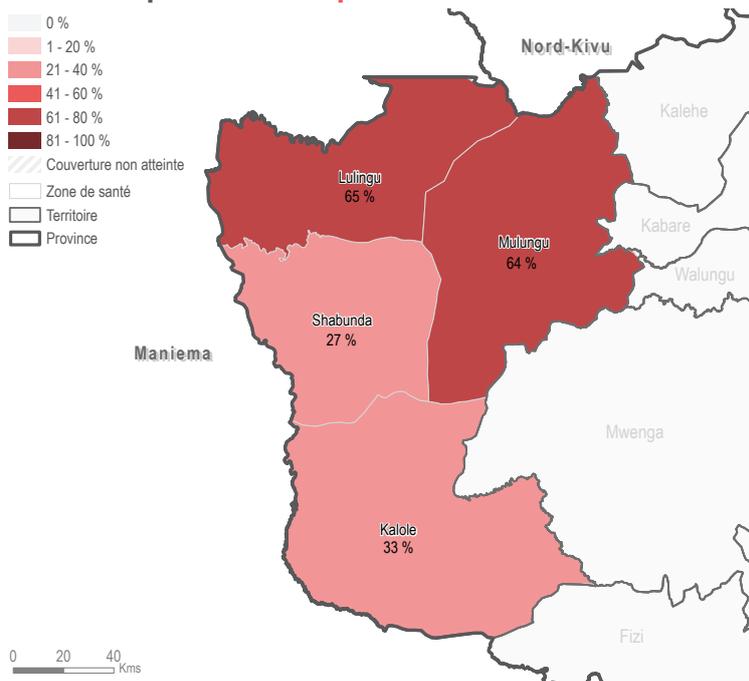
Dans 91% (78) des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de retournés au cours du mois précédent - TOP 3 des ZS :

1. Lulingu 17/24 localités évaluées
2. Shabunda 15/22 localités évaluées
3. Mulungu 11/17 localités évaluées

% de localités évaluées par date d'arrivée du dernier mouvement significatif de retournés :



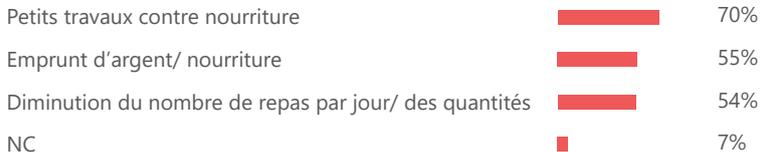
Dans 47% (24) des localités évaluées, les IC ont rapporté l'arrivée d'un nombre important de retournés au cours du mois précédent - % par ZS :



La majorité des PDI selon les IC enquêtés proviennent des mêmes ZS dans les localités évaluées : Lulingu/Lulingu (95%), Shabunda/Shabunda (84%), Kalole/Kalole (95%), Mulungu/Mulungu (73%).

# SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

3 stratégies d'adaptation les plus souvent utilisées par la population pour combler un manque de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



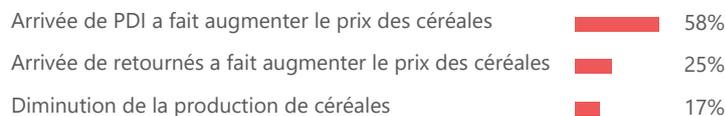
3 stratégies d'adaptations les plus souvent utilisées au cours du mois précédent pour une partie de la population n'ayant pas accès à suffisamment de nourriture<sup>6</sup> en % de zones de santés évaluées :

	Lulingu	Mulungu	Shabunda	Kalole
Diminution du nombre de repas	38%	47%	55%	80%
Petits travaux contre nourriture	75%	88%	64%	55%
Emprunt d'argent et nourriture	54%	65%	64%	40%

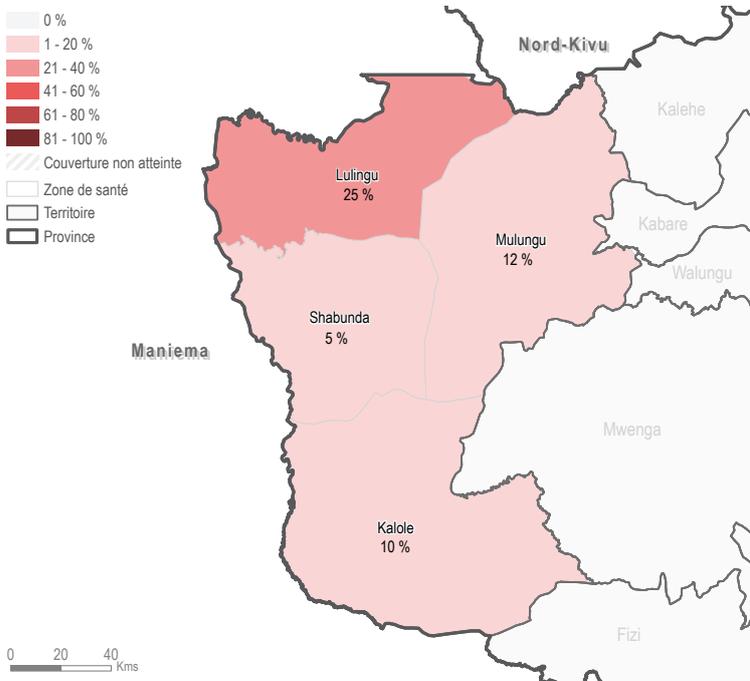
3 principales sources de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



3 principales raisons perçues pour expliquer l'augmentation du prix des céréales au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



Dans **13%** (11) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des attaques ou des pillages avaient eu un impact sur l'accès à la nourriture - % par ZS :

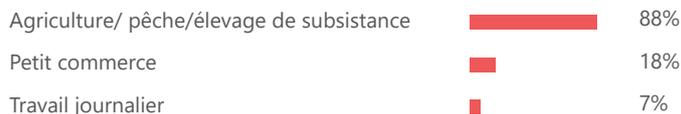


## MOYENS DE SUBSISTANCE

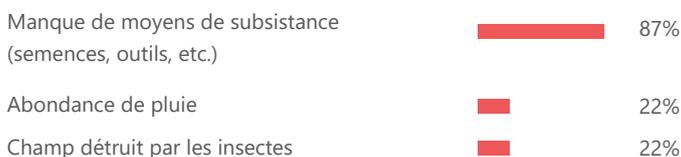
Dans **76%** (61) des localités évaluées, les IC ont rapporté que certaines activités de subsistance habituelles principales avaient été perturbées de façon importante - **TOP 3 des ZS :**

- 1. Kalole** 16/20 localités évaluées
- 2. Lulingu** 16/24 localités évaluées
- 3. Mulungu** 15/17 localités évaluées

3 principales activités de subsistance habituelles pour la majorité de la population ayant été perturbées de façon importante au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



3 principales barrières à l'agriculture au cours du mois précédent, en % de localité évaluées :





## EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT (EHA)

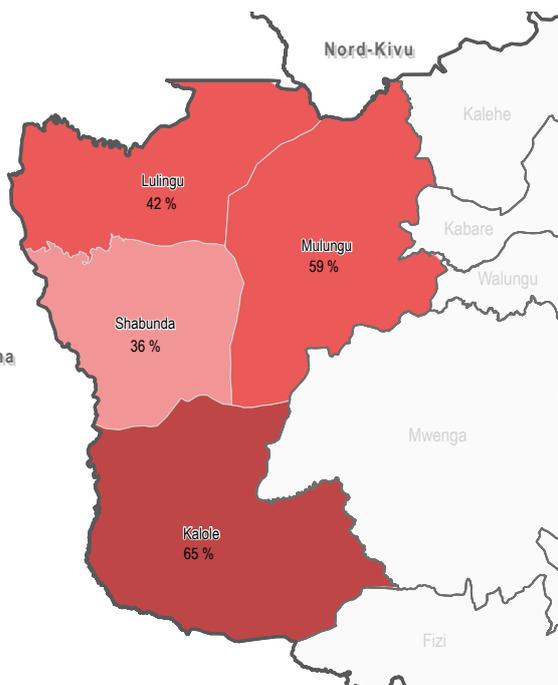
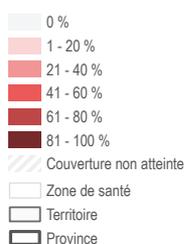


Dans **58%** (48) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait accès qu'à de l'eau de surface à distance de marche au cours du mois précédent.

3 barrières principales à l'accès à l'eau au cours du mois précédent, en % de zones de santé évaluées :

	Shabunda	Lulingu	Mulungu	Kalole
Nombre insuffisant de points d'eau/ temps d'attente	50%	71%	82%	70%
L'eau n'est pas considérée potable	45%	38%	24%	70%
Manque de récipients pour stocker l'eau	27%	17%	29%	20%

Dans **49%** (41) des localités évaluées, les IC ont rapporté que le temps nécessaire estimé pour atteindre, attendre, et revenir de la principale source d'eau utilisée pour tout usage était compris entre 31 minutes et 1 heure - **% par ZS :**



3 barrières principales à l'utilisation de latrines au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

Tout le monde utilise des latrines	46%
Manque d'installations sanitaires/ installations surpeuplées	31%
NC	19%

% de localités évaluées par temps nécessaire estimé pour atteindre, attendre et revenir de la principale source d'eau utilisée :

Plus de 1 heure à 2 heures	5%
31 minutes à 1 heure	50%
Moins de 30 minutes	37%
NC	7%



## ÉDUCATION

Dans **18%** (15) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité des enfants n'avait pas accès à une école primaire fonctionnelle<sup>7</sup> à moins d'une heure de marche au cours du mois précédent.

3 principales raisons du manque d'accès à une école primaire fonctionnelle, en % de localités évaluées :

Les écoles ont été détruites par un aléa naturel	60%
Il n'y a jamais eu d'école fonctionnelle aux alentours	33%
NC	7%

3 principales raisons de la non fréquentation de l'école primaire disponible, en % de localités évaluées :

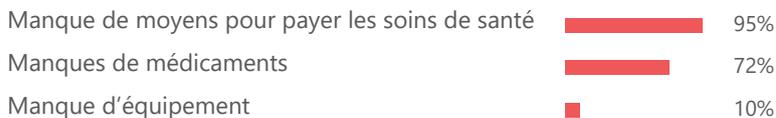
Filles	
Manque de matériel scolaire	80%
Manque de moyens	13%
École trop éloignée	7%
Garçons	
Manque de matériel scolaire	80%
Manque de moyens	15%
École trop éloignée	5%

Dans **34%** (28) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité des enfants n'avait pas accès à une école secondaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche - **TOP 3 des ZS :**

- Mulungu** 7/17 localités évaluées
- Kalole** 7/20 localités évaluées
- Shabunda** 7/22 localités évaluées

## SANTÉ ET NUTRITION

3 barrières principales à l'accès aux services de santé au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



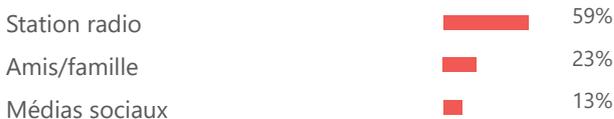
Dans 83% (69) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population malade avait accès à des soins de santé au cours du mois précédent.

## REDEVABILITÉ ET COMMUNICATION

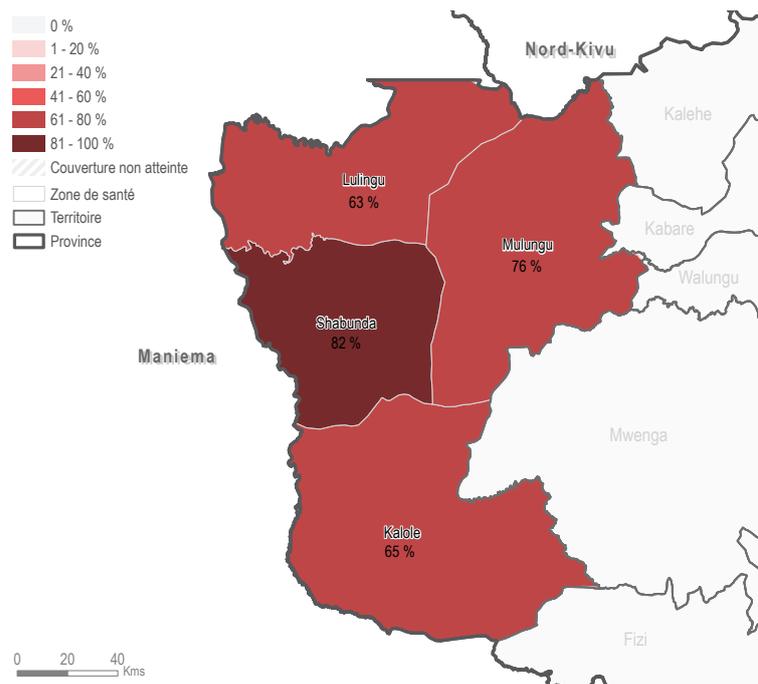
Principal 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> besoin prioritaire respectivement pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

1	2	3
Nourriture 72% (60)	EHA 30% (25)	Santé 21% (17)

3 principaux pourvoyeurs d'informations utilisés par la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



71% (59) des localités évaluées ont bénéficié d'aucune forme d'assistance humanitaire au cours des trois mois précédents selon les IC - % par ZS :



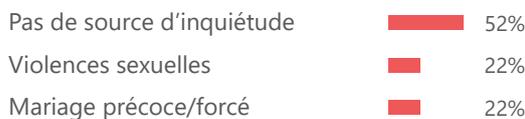
## PROTECTION

Dans 13% (11) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population ne pouvait pas se déplacer librement en dehors de la localité, principalement pour des raisons liées à la sécurité, citées dans 10/11 des localités évaluées. L'existence de conflits liés à la terre, au logement ou à la propriété était rapportée dans 70% (58) des localités évaluées, tandis que les conflits/tensions entre communautés étaient cités dans 7% (6) des localités évaluées.

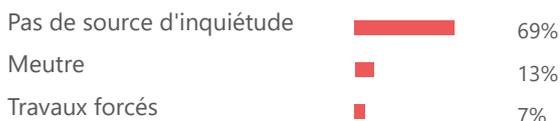
Dans 80% (66) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population ne se sentait pas en sécurité la majorité du temps au cours du mois précédent - **proportion par ZS :**

- 1. Shabunda 20/22 localités évaluées
- 2. Mulungu 13/17 localités évaluées
- 3. Lulingu 16/24 localités évaluées

3 principales préoccupations pour les femmes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



3 principales préoccupations pour les hommes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



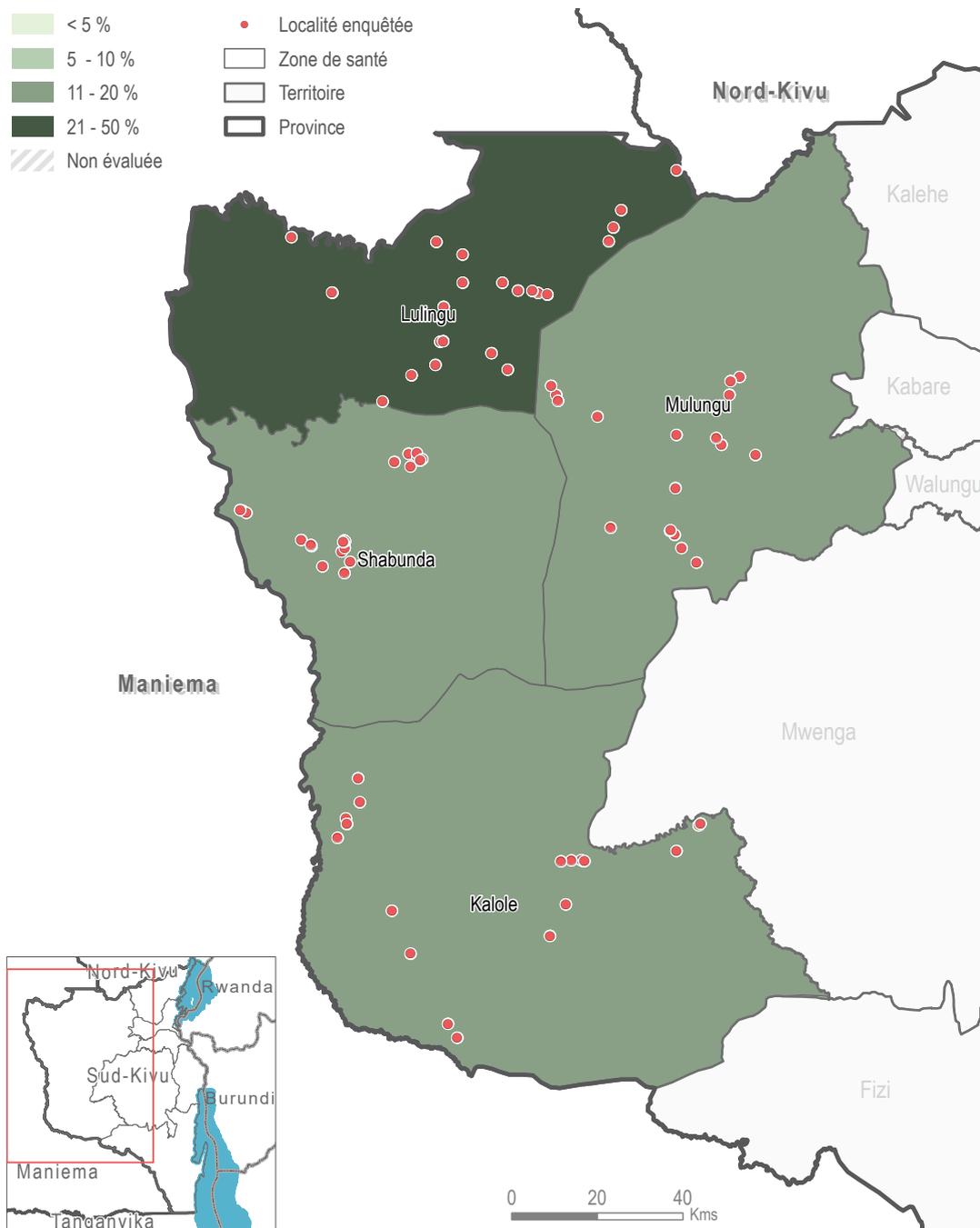
Dans 6% (5) des localités évaluées, les IC ont rapporté des incidents dans lesquels plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent.

## Aperçu méthodologie

La méthodologie de collecte de données de REACH pour ce projet est celle dite "Zone de Connaissance". Elle a pour objectif de collecter, d'analyser et de partager des informations actualisées concernant les besoins humanitaires dans l'ensemble de ces provinces, y compris dans les zones difficilement accessibles. Les informations collectées sont des perceptions sur les besoins humanitaires multisectoriels, l'accessibilité des services de base et les dynamiques de déplacement. Les données ont été collectées au niveau des localités à travers des entretiens avec des informateurs clés (IC) par téléphone. Les IC ont été sélectionnés en fonction de leur connaissance récente (moins d'un mois) et détaillée des localités situées dans la province. Lorsque plusieurs IC ont été interrogés à propos d'une même localité, ces données

ont été agrégées à l'échelle de la localité avant de mener l'analyse. Les résultats sont agrégés au niveau de la ZS et de la province<sup>8</sup>. Les résultats rapportés à l'échelle de la ZS se basent uniquement sur les localités situées dans les ZS où au moins 5% des localités répertoriées ont été évaluées. Les résultats rapportés à l'échelle du territoire se basent sur l'ensemble des localités évaluées dans le territoire, y compris celles dans les ZS où moins de 5% des localités répertoriées ont été évaluées. Cette fiche présente les résultats de la collecte de données ayant eu lieu entre le 17 octobre et le 24 octobre 2022, dans le territoire de Shabunda. Les résultats au niveau du territoire se basent sur 165 enquêtes auprès d'IC dans 83 localités réparties dans 4 ZS sur 4. **Les résultats présentés ici doivent être considérés comme indicatifs seulement.**

## Couverture géographique<sup>9</sup>



## Notes de fin

### PAGE 1

1. Toutes les personnes ayant subi un déplacement forcé en raison d'une crise ou d'un choc et qui résident actuellement dans un site à l'intérieur de leur pays d'origine depuis moins de 18 mois.

2. Toutes les personnes qui sont volontairement retournées dans leurs zones d'origine, sans nécessairement avoir rejoint / retrouvé leurs logement ou localité exacte d'origine depuis moins d'un an.

### PAGE 2

3. Non Consensus.

4. Se réfère au mois ou aux mois précédents la collecte.

5. Les IC avaient la possibilité de sélectionner 3 réponses pour répondre à cette question.

### PAGE 3

6. L'interprétation du terme « nourriture suffisante » a été laissée à la discrétion de l'IC.

### PAGE 4

7. Dans le cadre de cette fiche d'information, une "école fonctionnelle" est une école où les cours se déroulent dans un bâtiment dédié à l'éducation dans lequel un enseignement a lieu de manière régulière. L'absence d'une école fonctionnelle n'implique pas forcément l'absence d'une forme d'éducation, mais indique simplement que les conditions d'éducation ne sont pas considérées comme adéquates pour assurer un enseignement de qualité.

### PAGE 6

8. Les résultats présentés dans la fiche d'information sont arrondis, sans chiffre après la virgule.

9. Les localités pour lesquelles la carte présente seulement la « localisation estimée » sont celles qui sont rapportées par les IC mais qui ne figurent pas dans la base de données des localités en RDC et dont la localisation exacte est inconnue. Pour estimer la localisation de ces localités, il était demandé aux IC de préciser les localités les plus proches (issues de la base de données des localités en RDC), ainsi que la distance des localités les plus proches à la localité, et le positionnement des localités les plus proches par rapport à la localité estimée.

## À PROPOS DE REACH

REACH facilite le développement d'outils et de produits d'information visant à renforcer la capacité des acteurs de l'aide à prendre des décisions fondées sur des données quantitatives et qualitatives dans des contextes d'urgence, de relèvement et de développement. REACH utilise des méthodologies basées sur la collecte et l'analyse approfondie de données, et l'ensemble de ses activités sont menées à travers les mécanismes inter-agences de coordination humanitaire.