



Évaluation Multisectorielle des Besoins (MSNA) 2026

Ce que révèlent les données sur les besoins humanitaires – Province du Nord-Kivu

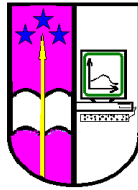
Structure de coordination

Financée par :



Cofinancé par
l'Union européenne
Aide humanitaire

En partenariat avec :



Avec le soutien de :



Avec le soutien de :





Cadre de l'évaluation



REACH

Informing
more effective
humanitarian action

Objectifs de l'évaluation

Objectif général

Mettre à disposition de la communauté humanitaire des données permettant l'identification de la nature et de la sévérité des besoins multi-sectoriels humanitaires des populations dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu, du Sud-Kivu, Tanganyika et Maniema en RDC, par zone géographique afin d'informer le cycle de programmation humanitaire (HPC) 2027.

Objectifs spécifiques

1. Mieux comprendre les **conditions de vie des populations affectées** par la crise humanitaire prolongée ;
2. Mettre à disposition de la communauté humanitaire des données représentatives permettant d'informer la **sévérité sectorielle et intersectorielle des besoins**, ainsi que le **niveau de vulnérabilité** des populations ;
3. Emettre des hypothèses quant aux potentiels facteurs qui pourraient expliquer la sévérité des besoins entre les différentes zones évaluées.

Méthodologie – enquêtes face à face



Représentativité :

- **Admin 1** : 5 provinces
- **Admin 3** = 95 Zones de Santé
- **Exception – mortalité :**
 - **Admin 2 = territoires**



Période de collecte des données :
Juin à août 2026



Population cible :

- **Ménages sans groupes de population cible**
dans les ZS accessibles des 5 provinces

Échantillonnage :



- **Résultats représentatifs** : Échantillonnage aléatoire stratifié par grappes (*représentatif – niveau de confiance 90% / marge d'erreur 10%, 5% buffer*) – 104 enquêtes par ZS
- Basé sur les données WorldPop 2025
- **95 ZS évaluées** dont 24/36 Ituri, 22/34 Nord-Kivu, 21/34 au Sud-Kivu , 17/18 au Maniema et 11/11 au Tanganyika

Qualité des données :



- Nettoyage quotidien des données sur le terrain
- 463 enquêtes supprimées pour assurer la qualité des données
- Des outils multisectoriels mis au point en collaboration avec les clusters



Couverture de l'évaluation

Nord-Kivu

Courvert face à face (représentatif)

22 zones de santé

2, 319 enquêtes

En personne

- Equipes REACH
- Partenaires de collecte

Courvert à distance (indicatif): 12 zones

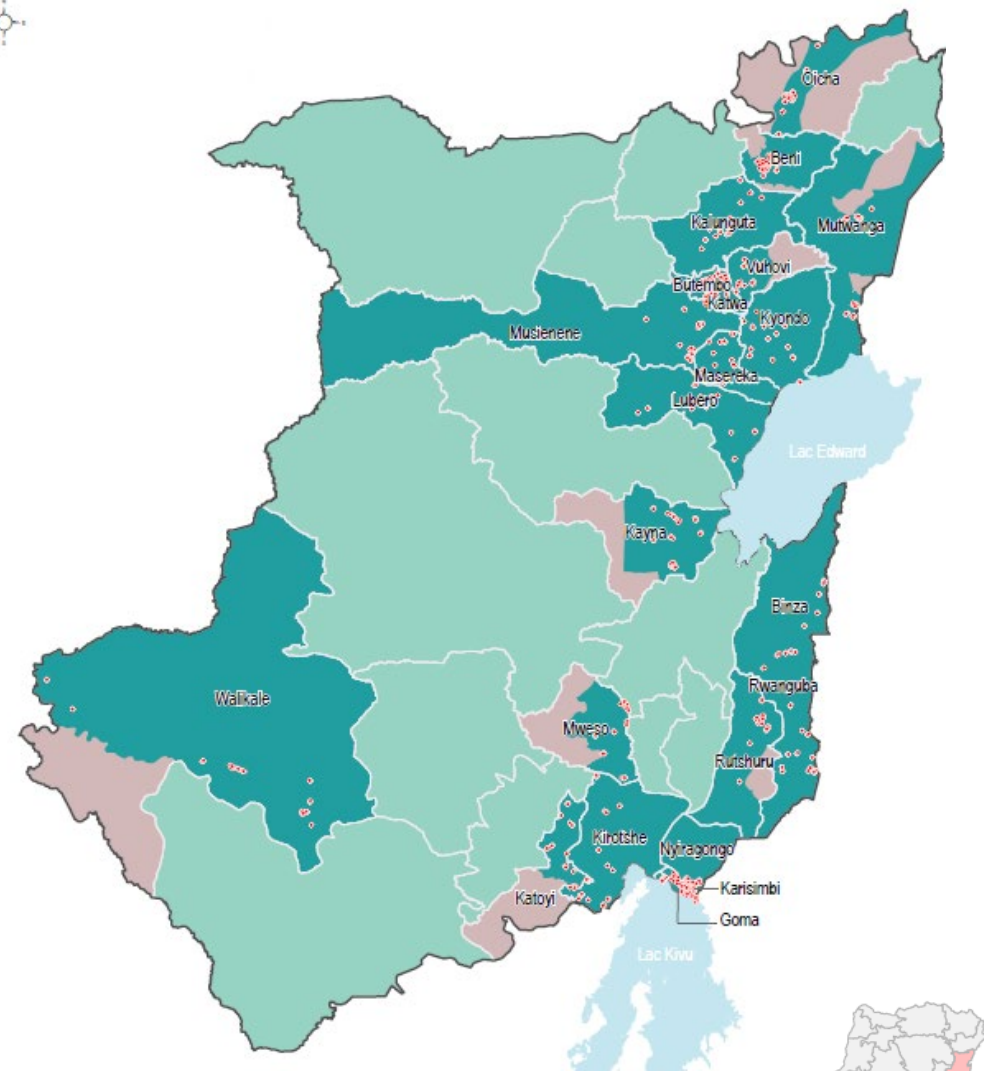
de santé : Alimbongo, Bambo, Biena, Birambizo, Itebero, Kamango, Kibirizi, Kibua, Mabalako, Manguredjipa, Masisi, Pinga,

Collecte de données de début juin à début août 2026

REACH

Informing
more effective
humanitarian action

ZS couvertes Nord-Kivu – MSNA 2026



Légende

- Localité évaluée
- Zone couverte en face à face
- Zone couverte à distance
- Zone inaccessible*
- Zone de santé
- Province
- Lac

Notre méthode d'analyse

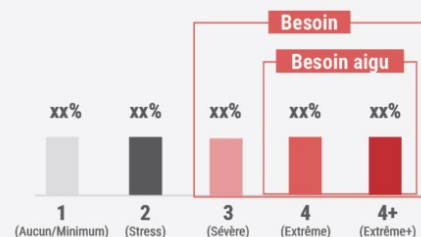
IMPACT Initiatives Global a développé un indice des besoins multisectoriels (**MSNI**) qui offre une **mesure des besoins multisectoriels des ménages** à partir de **6 secteurs** (SECAL, santé, éducation, EHA, abris, protection), sur une **échelle de sévérité de 1 à 4+**. Pour avoir les informations pour les calculs de sévérité, notre cadre est [publié ici](#).

- Permet d'avoir un profil des besoins pour chaque ménage enquêté.
- Permet de comparer les crises (cadre d'analyse commun).

01

Proportion de ménages par phase de sévérité

POURCENTAGE DE MÉNAGES PAR PHASE DE SÉVÉRITÉ



02

Proportion de ménages dans le besoin, par secteur

POURCENTAGE DE MÉNAGES DANS LE BESOIN PAR SECTEUR

	Sécurité alimentaire	xx%
	Éducation	xx%
	Santé	xx%
	Protection	xx%
	Abris	xx%
	EHA	xx%

03

Combinaisons de besoin les plus courantes

COMBINAISON LA PLUS COURANTE DES BESOINS SECTORIELS

Au total (xx%)



Groupe de population 1	  	xx%
Groupe de population 2	  	xx%
Groupe de population 3	  	xx%
Groupe de population 4	  	xx%

Défis & limites des enquêtes en face à face



Environnement de collecte

L'**accès restreint** à certaines zones et la **volatilité** du **contexte** ont entraîné **l'exclusion de certaines zones au sein d'une zone de santé, biaisant la représentativité** des résultats pour une zones de santé.



Questionnaire

La longueur du questionnaire (**60 minutes**) augmente le risque d'erreurs chez les enquêteurs et enquêtés, surtout sur les **questions complexes** comme la sécurité alimentaire, nutrition ou mortalité. Des étapes de **vérification** (cleaning log) limitent ces risques pour garantir la qualité des données



Langage

La **traduction** du français vers les langues locales a pu entraîner des erreurs de compréhension et d'interprétation.



Représentativité

Les **résultats** doivent être **interprétés avec prudence**, en particulier pour les questions de sous groupes.

Certaines **zones de santé inaccessibles** ayant été collectées à **distance** et n'étant pas incluses dans les résultats présentés ici peuvent **biaisier les résultats** au niveau admin 2 et admin 1.



Messages clés

Messages clés



ZS avec des besoins extrêmes affectées par le conflit

Besoins accrus au **Nord-Kivu** – guidés par les **besoins sévères en protection liés à l'insécurité – impactant l'accès aux services et aux ressources** – principalement à **Mweso, Binza et Walikale**.

Les besoins sont concomitants dans les ZS les plus affectées en : protection, sécurité alimentaire et éducation



Besoins structurels couplés à des risques de protection

Des **difficultés économiques** contribuant aux difficultés **d'accès à l'éducation** au Nord-Kivu, en particulier à Mweso, Katoyi et Rwanguba – couplées avec des problèmes de **protection et chocs sécuritaires** impactant l'accès à l'éducation – en **augmentation depuis 2025**.

Messages clés



Difficultés économiques et SECAL précaire

Des chocs économiques importants généralisés, comme la hausse des prix des produits alimentaires ou perte d'emploi. Des **scores de sécurité alimentaires précaires** – particulièrement à **Mweso et Kirotshe** couplés avec des indices de stratégies d'adaptation élevés. Les **difficultés de paiement** étaient généralisées – en **nette augmentation** depuis 2025.



Besoins pressants en santé publique

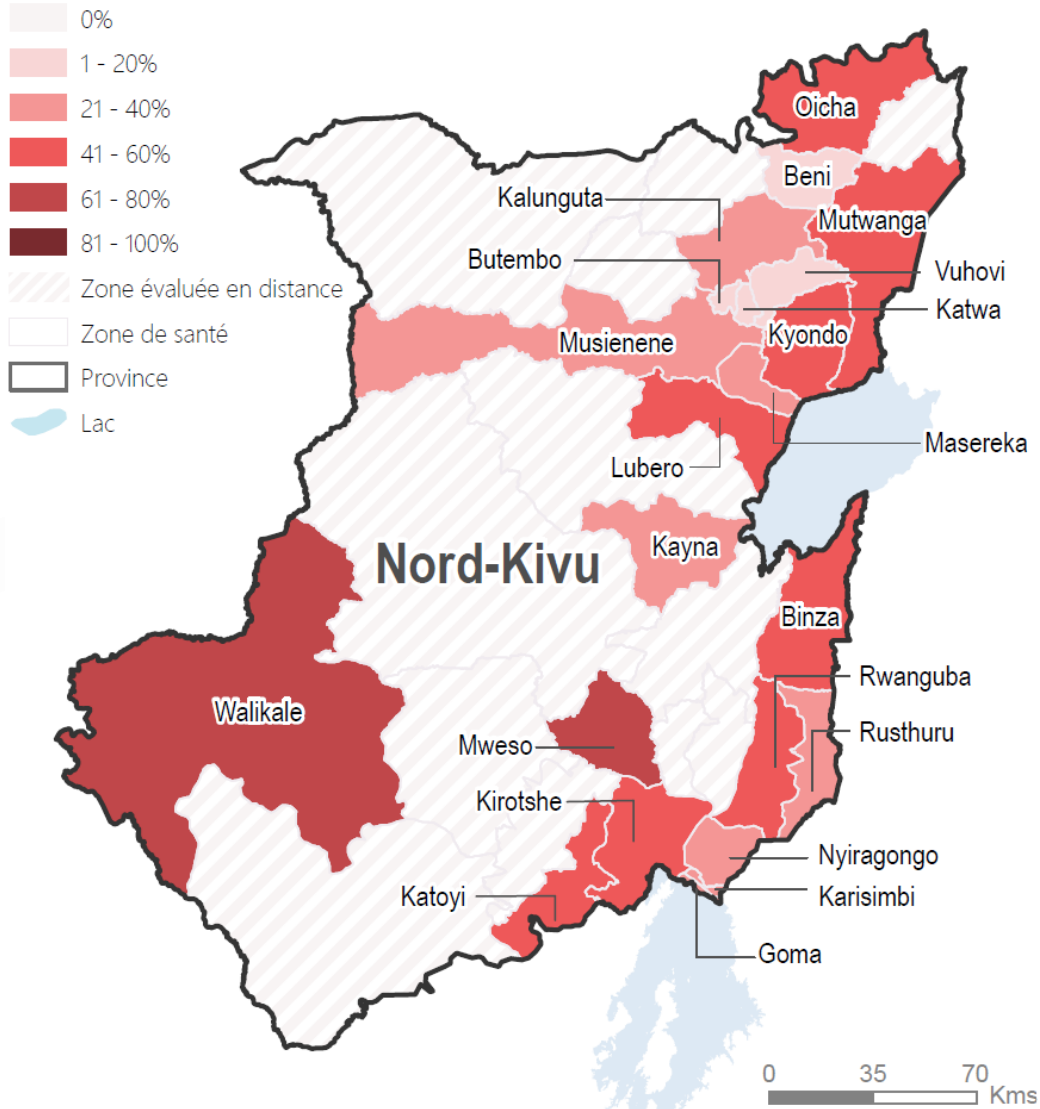
Besoins en santé importants au **Nord-Kivu** – avec des **besoins non-comblés** en **santé** et des **chocs de santé** principalement à Karisimbi, Nyiragongo et Goma. Un **manque d'eau** notable à **Katoyi, Nyiragongo et Mweso**. Des menaces de protections impactaient directement la capacité à collecter de l'eau à Walikale, Katoyi, Kayna et Mweso.



ZS avec besoins les plus extrêmes

ZS avec les besoins les plus extrêmes identifiés

% de ménages avec des **besoins multisectoriels extrêmes**



➤ ZS de **Walikale** (78%) suivi de **Mweso** (74%), **Katoyi** (61%) et **Kirotshe** (58%), Rutshuru (52%) et Binza (50%) avec le plus de ménages ayant des **besoins extrêmes, à très extrêmes**.

- Les besoins en **protection** sont particulièrement extrêmes dans les ZS de **Walikale** (61%), **Oicha** (54%), **Mweso** (42%) et **Rutshuru** (39%)
- Les besoins en **SECAL** sont particulièrement extrêmes dans les ZS de **Mweso** (39%), **Kirotshe** (15%) et **Katoyi** (12%)
- Les besoins en **éducation** sont très extrêmes dans les ZS de **Lubero** (30%), **Musienene** (30%), **Kirotshe** (22%), **Minova** (21%) et **Katoyi** (16%)

37%

de ménages avec des **besoins extrêmes à très extrêmes (4-4+)** au Nord-Kivu



Chocs de protection et insécurité

Chocs liés au conflit

 **23%**

De ménages avec **des besoins sévères en protection au Nord-Kivu** – principalement à **Walikale** (61%) et **Oicha** (54%)

Ménages ayant subis des conflits armés ou interethniques avec ou sans déplacement, Top 4 ZS :

2026 :

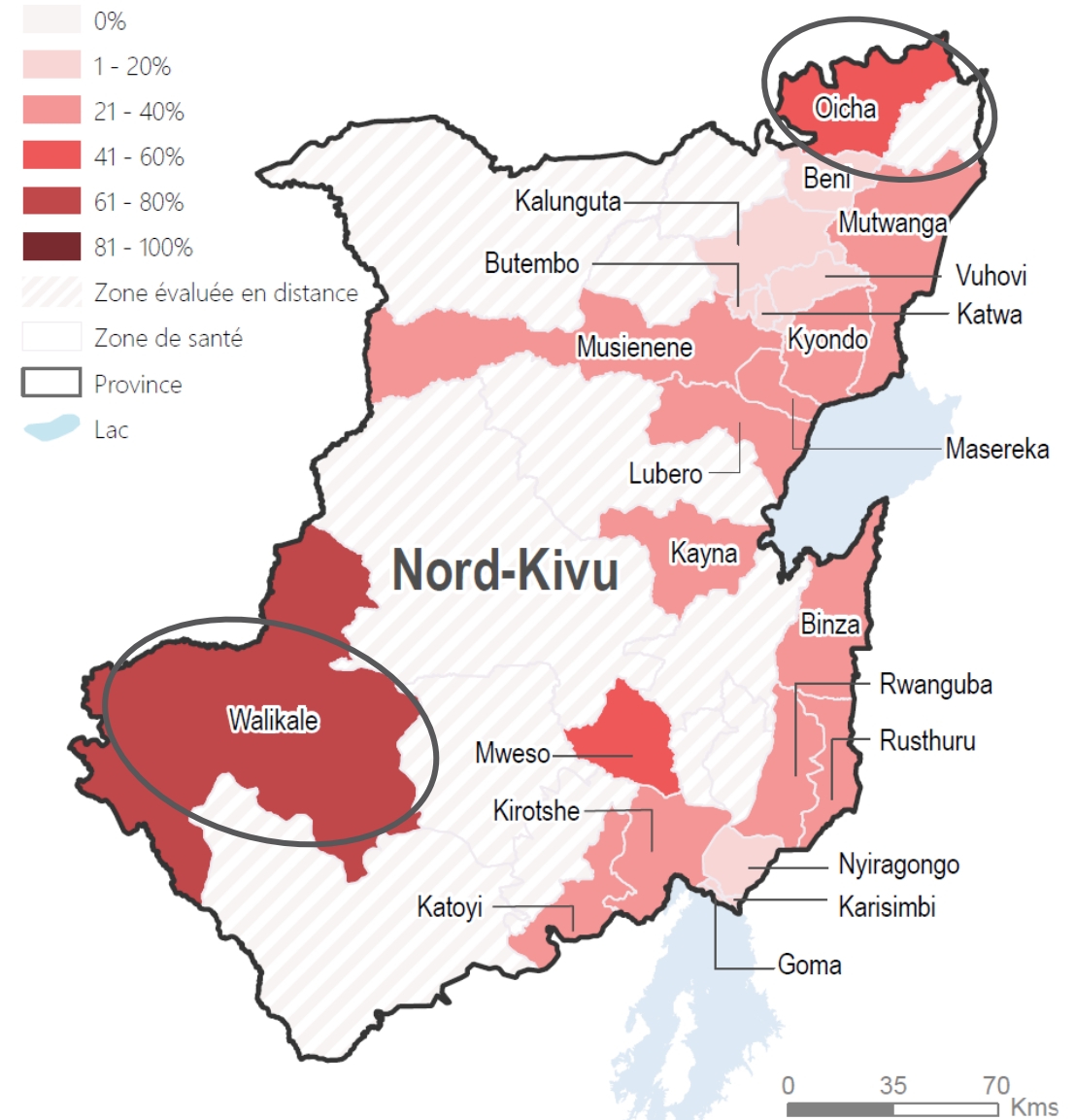
Katoyi **60%**
Oicha **49%**
Mweso **46%**
Kirotshe **40%**

2025 :

Katoyi **NA**
Oicha **12%**
Mweso **45%**
Kirotshe **18%**

- Le pillage de récoltes/vol de bétail ressortait principalement à Mweso (58%) et Oicha (52%)

Carte | % de ménages avec des besoins sévères en *protection*



Impact sur services/ressources – Mweso, Walikale et Binza

Accès le plus affecté par les **menaces** pour la **santé et les écoles*** :

Santé

Walikale	52%
Binza	39%
Katoyi	38%
Mweso	38%

Ecoles

Walikale	38%
Mweso	29%
Katoyi	24%
Binza/Kirotshe	19%

Menaces ayant empêché des membres du ménage de participer à des **interactions sociales/ à des activités**

- ZS de Mweso (51%); Rutshuru (48%) et Binza (42%)
- Surtout pour visiter la famille ou les amis

% de ménages ayant rapporté avoir eu des **difficultés à accéder à des ressources, à mener des activités ou à faire des choix pour répondre à leurs besoins** en raison de la présence de **menaces de protection** au sein de la communauté, par type de difficulté* principale :

Travailler

Binza	49%
Mweso	39%
Katoyi	34%

Cultiver

Binza	50%
Mweso	35%
Rutshuru	31%

Accès aux Moyens d'existence

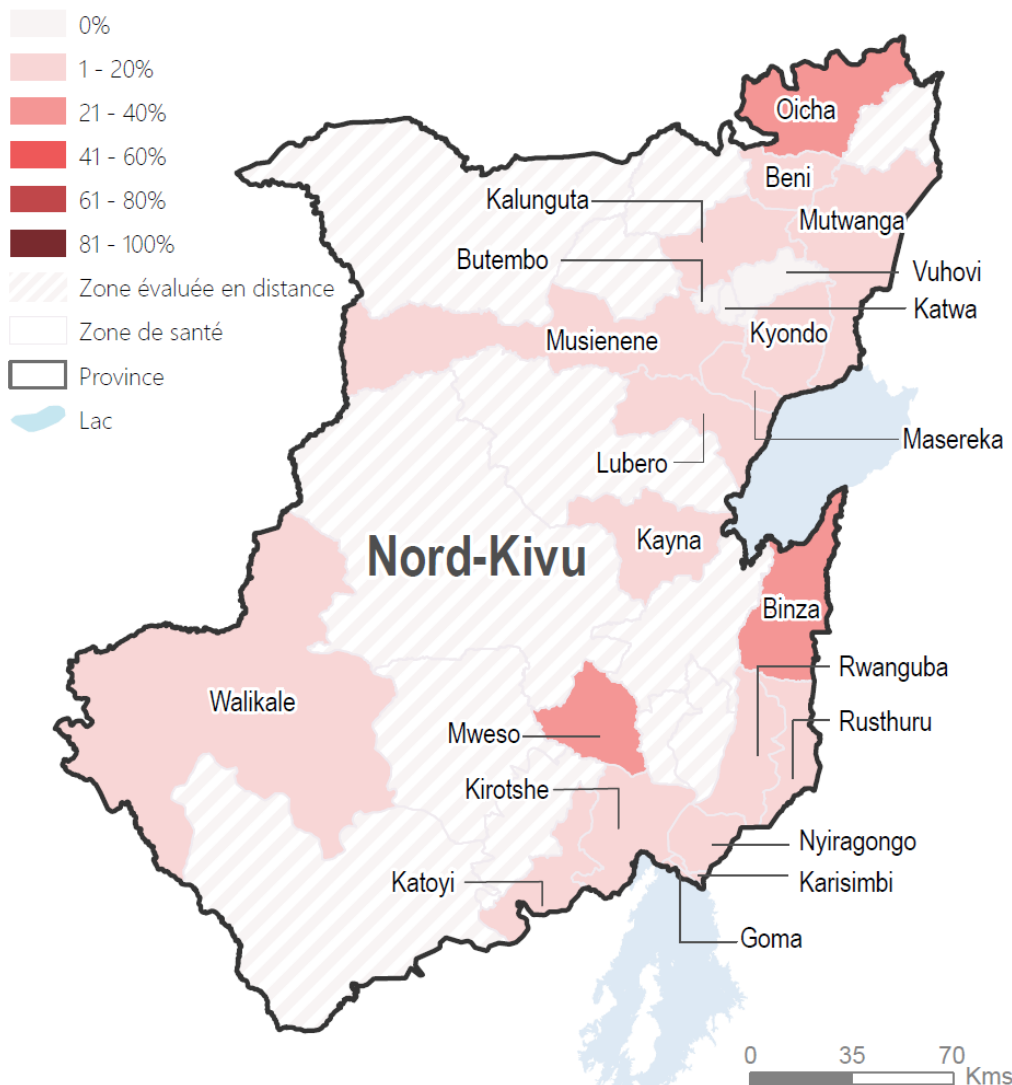
Binza	34%
Oicha	31%
Lubero	30%

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

** Au cours des trois mois précédant la collecte de données

Problèmes liés à la sécurité pour les femmes ♀

Carte: % de ménages ayant rapporté que les **femmes et filles du ménage ont dû éviter certains endroits de la communauté pour des raisons de sécurité PLUSIEURS FOIS**



Principalement dans les ZS de **Oicha** (28%), **Binza** (23%), de **Mweso** (20%) et **Katoyi** (15%)

➤ Ont dû éviter certains endroits TOUT LE TEMPS pour les ZS de Binza (11%) et Oicha (7%)

- Les lieux principalement évités par les femmes et les filles étaient les **routes sur le chemin des champs** (73% NK)
- Suivi des **chemins pour aller chercher le bois** de chauffage (24% NK)

47%

Des ménages, ont rapporté ont rapporté que **les femmes et filles évitent certains endroits parce qu'ils ne sont pas sûrs**** à Oicha – suivi de Walikale (15%)

* Au cours des trois mois précédant la collecte de données



Besoins pressants en santé publique

Besoins pressants en santé – NK

 **41%**

De ménages au **NK** avec des **besoins de santé non-satisfaits*** - principalement dans les ZS de **Karisimbi** (68%), **Nyiragongo** (63%), **Goma** (63%), **Walikale** (50%), **Rutshuru** (48%) et **Binza** (46%)

Le **temps d'accès aux soins de santé** principalement élevé (moyenne) à **Mweso** (69 minutes) et **Katoyi** (51 minutes)

Chocs liés à la santé

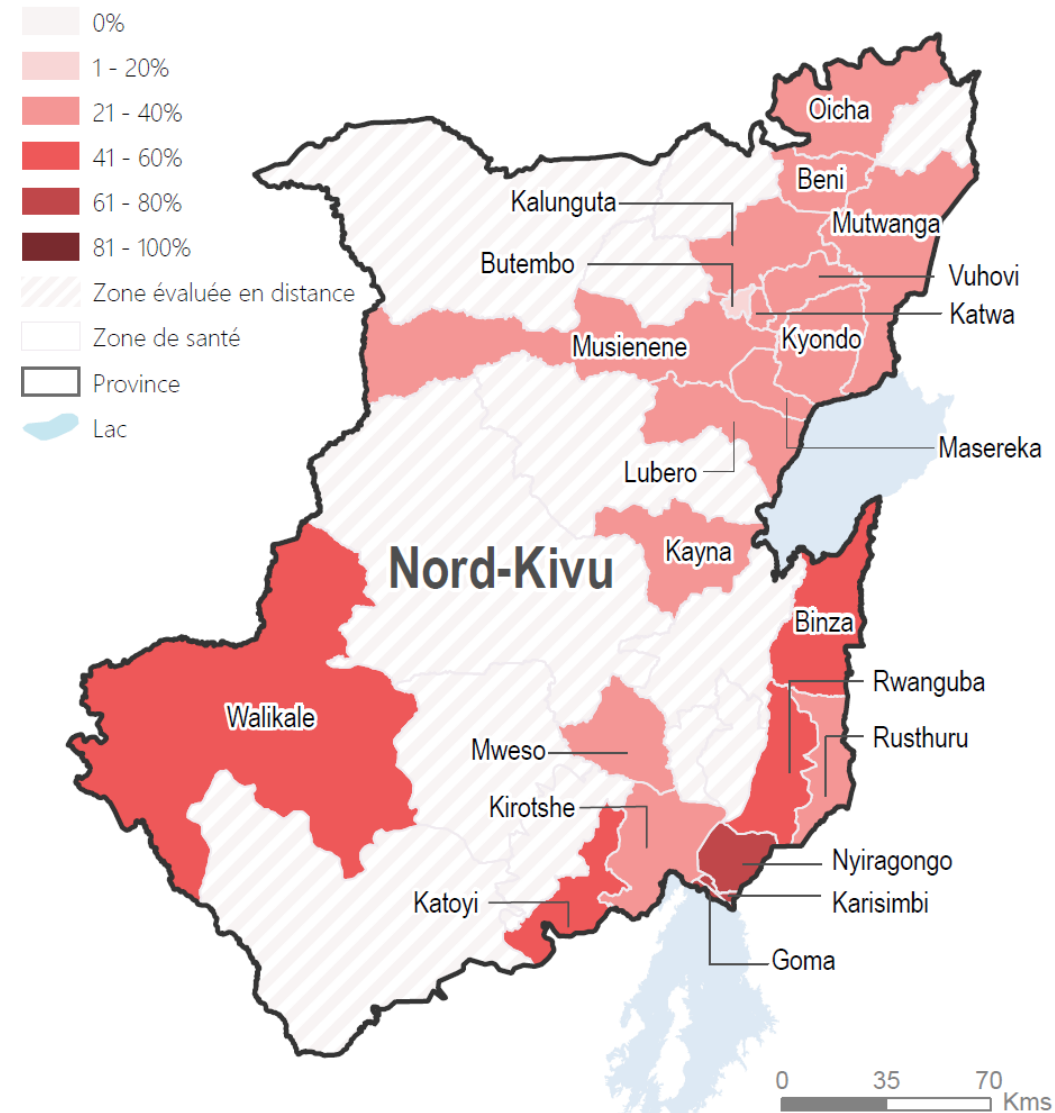
Maladie grave d'un ou plusieurs membres du ménage :

Karisimbi	40%
Goma	31%
Nyiragongo	20%
Rwanguba	17%

Epidémies ou pandémie de santé humaine

Rwanguba	12%
Katoyi	11%
Binza	8%

Carte | % de ménages avec des besoins en **santé**



*Les pourcentages présentés ici sont calculés sur l'ensemble des ménages ayant rapporté avoir des besoins en santé mais qui n'étaient pas comblés.

Besoins en santé : enfants de moins de 5 ans



70%

D'enfants de moins de 5 ans ayant été **malades** au cours des 2 semaines précédant la collecte à **Mweso** – suivi de **Goma** (66%) et Rutshuru (63%)

Des enfants ayant été malades - principalement de la fièvre dans toutes les ZS*

- Suivi de toux (41%) – principalement Butembo (75%)
- Diarrhée (40%) – principalement Katoyi (67%)



10% de ménages avec des enfants dans le ménage qui reçoivent un **traitement pour malnutrition aiguë** au **Nord-Kivu**

- **Walikale** (20%); **Kalunguta** (19%); **Mweso** (17%); **Musienene** (16%); **Oicha** (15%);

*Il s'agit ici d'un sous-ensemble

Nord-Kivu où aucun traitement n'était **recherché** lorsque l'enfant était **malade** pour **32% des enfants** **

- **Karisimbi** (73%)
- **Nyiragongo** (64%)
- **Goma** (60%)
- **Rutshuru** (47%)

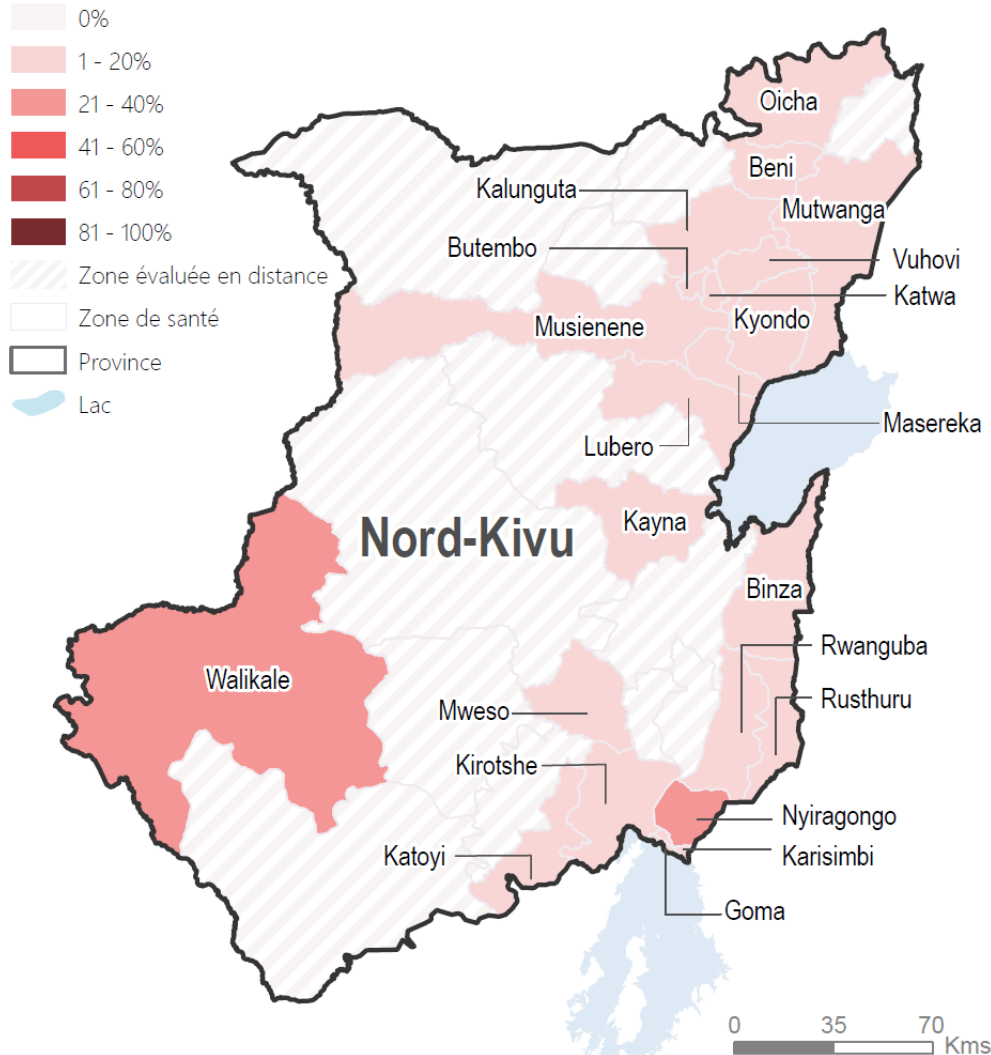
Nord-Kivu

où le taux d'enfants de moins de 5 ans **n'ayant pas reçu un traitement de déparasitage** (23%) et un **supplément de vitamine A** (22%) dans les 6 derniers mois, était le plus élevé.**

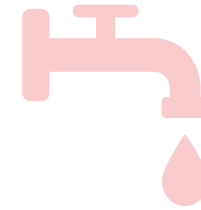
**Au cours des six mois précédant la collecte de données

Difficultés d'accès à l'eau pour boire généralisées

Manque d'accès à une **quantité suffisante d'eau potable** comme principal besoin rapporté*



20%



17%

Des Ménage prenait **plus d'1h pour aller collecter l'eau potable au Nord-Kivu** (43%)

des ménages du **Nord-Kivu** utilisent **l'eau de surface** comme principale source de boisson

16%

des ménages au **Nord-Kivu** rapportent des **sources non-améliorées** comme principales sources de boisson – **Karisimbi** (61%), **Katoyi**: 59% ; **Kirotshe** : 55%; **Vuhovi** : 43%, **Kyondo** : 32% et **Lubero** : 32%

*Auquel le ménage aimerait remédier grâce à un soutien

Manque d'eau– Nyiragongo, Katoyi et Mweso



18%



des ménages de la ZS de **Goma** utilisent **l'eau de surface** comme principale source de boisson (suivi de Walikale à 12% et Mutwanga à 8%)

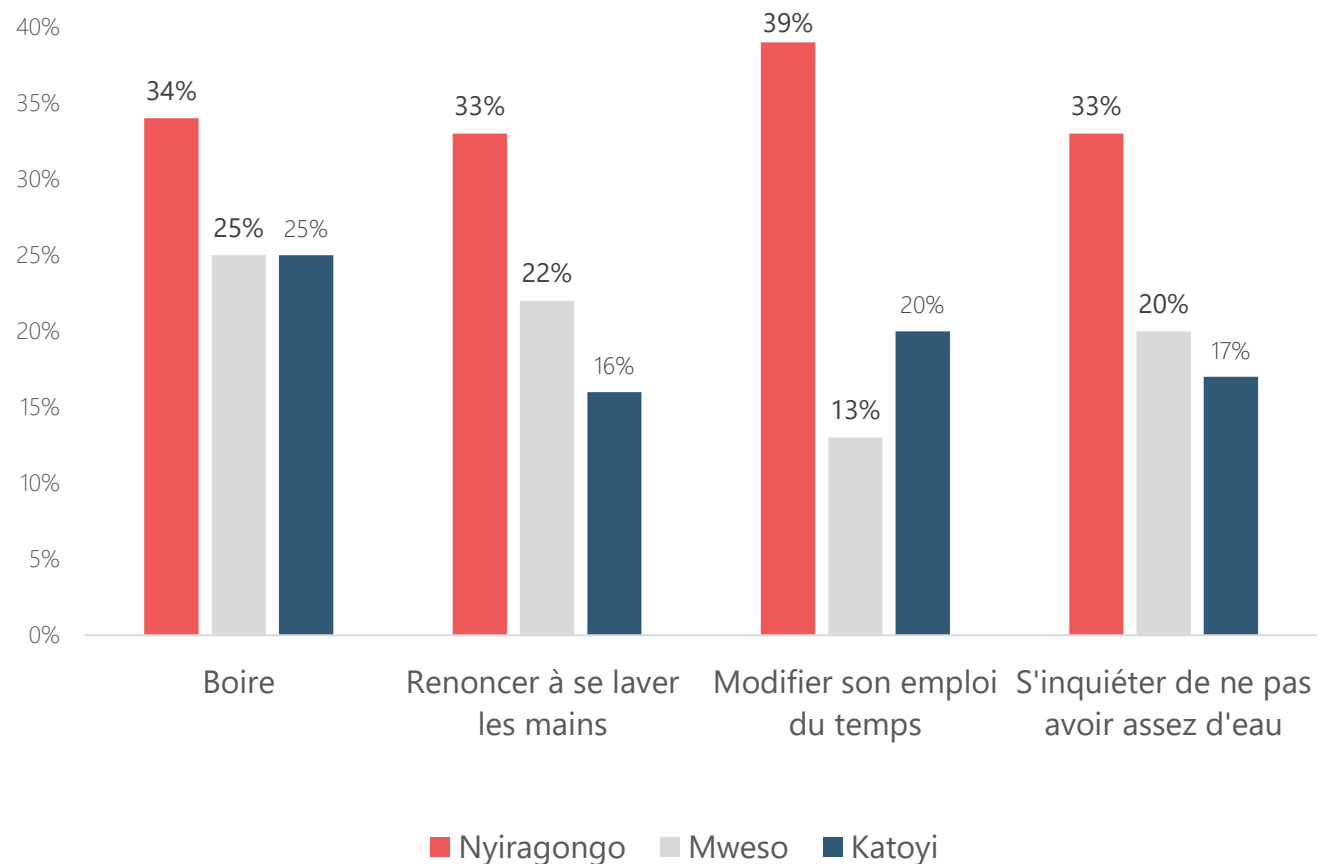
Moyenne élevée pour aller chercher l'eau à **Katoyi** (41 minutes), **Kirotshe** (36 minutes)

Manque d'eau à boire dans le ménage* :

Souvent

Lubero	5%
Nyiragongo	5%
Katoyi	2%

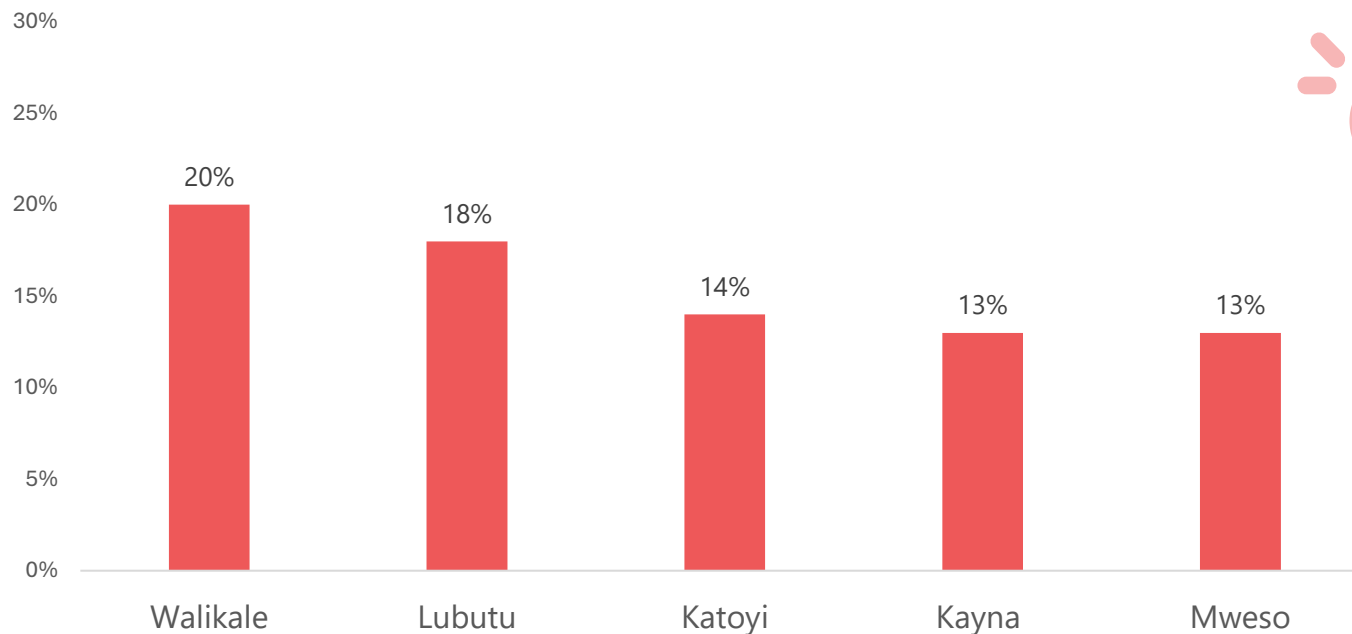
% de ménages ayant rapporté PARFOIS manquer d'eau au cours des 4 dernières semaines et ayant dû :



* Plusieurs options de réponse étaient possibles

Insécurité impactant l'accès à l'EHA

% de ménages ayant rapporté avoir eu des **difficultés pour leur capacité à collecter de l'eau** en raison de la présence de **menaces de protection** au sein de la communauté :

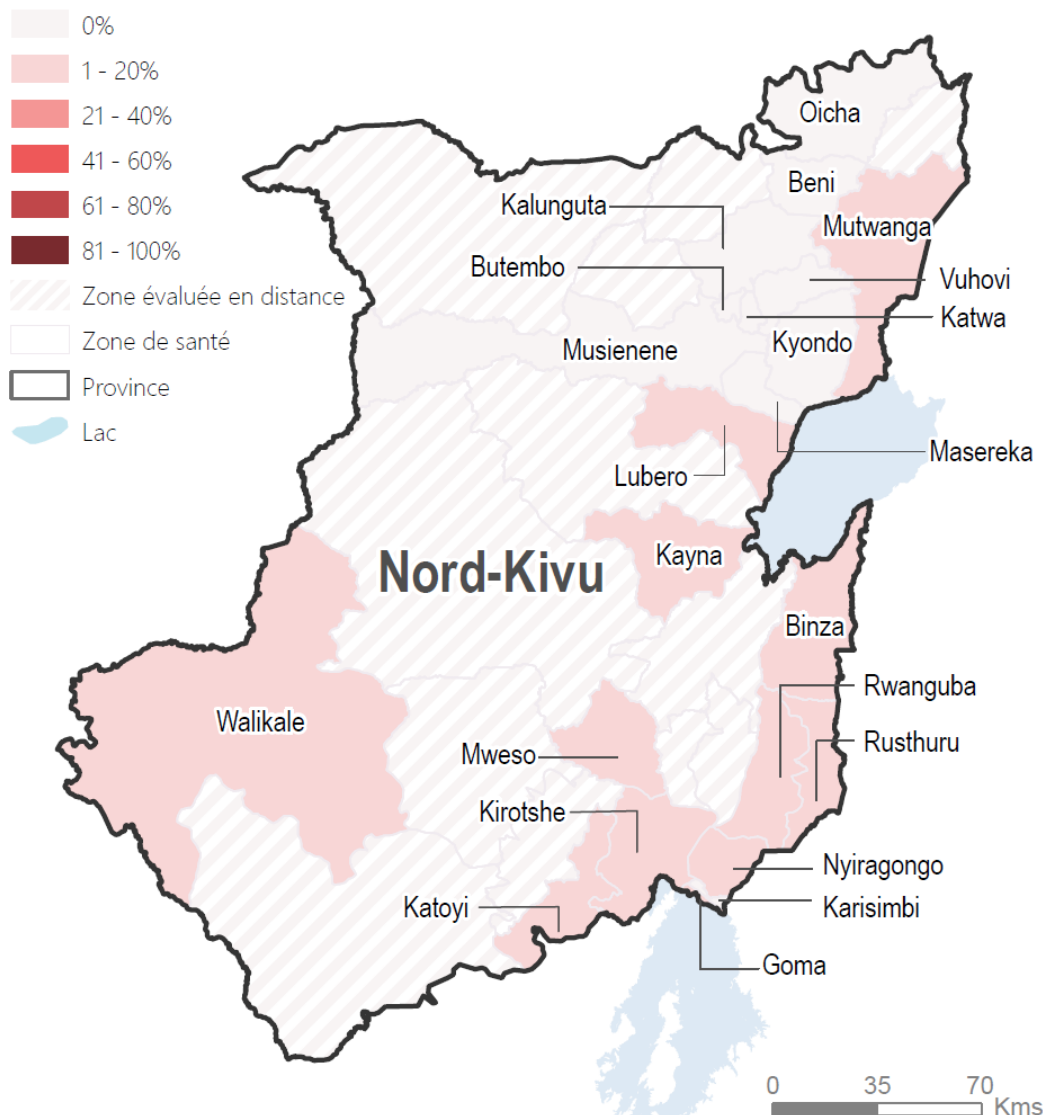


- Les femmes et les filles évitaient généralement les **points d'eau pour des raisons de sécurité** – principalement au NK (19%)*
- Les femmes et les filles évitaient généralement les **latrines et installations sanitaires** – principalement au NK (6%)

➤ 4 des 5 zones de santé dans le Top 5 étaient au Nord-Kivu

Difficultés d'accès aux infrastructures d'hygiène

Carte | % de ménages avec des besoins extrêmes en **EHA**



Problèmes en assainissement et hygiène



74%

Latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte au NK

➤ 95% à Kayna, 94% à Binza et 90% à Katoyi

60%

des ménages rapportent **partager leurs installations sanitaires avec d'autres ménages à Mweso**, suivi de **Karisimbi** (50%), **Katoyi** (49%), **Rutshuru** (48%), et **Walikale** (47%)



80%

des ménages rapportent **ne pas avoir de dispositif de lavage de mains au Nord-Kivu**,

Cela concerne principalement les ménages de **Kyondo** (96%), **Walikale**, **Katoyi**, **Kalunguta** (95%), **Vuhovi** (94%) et **Binza** (92%),

Assistance nécessaire en soins de santé et eau potable

Besoin prioritaire			Reçu
 Soins	ITR	26%	2%
	TGK	19%	8%
	SK	18%	21%
	NK	15%	4%
	MNM	14%	27%
 Eau potable	MNM	28%	0%
	ITR	25%	5%
	TGK	20%	0%
	NK	11%	3%
	SK	10%	3%

Soutien services/
établissements santé



Infrastructures
d'eau/laitrine

Soins de santé identifiés comme besoin par presque 1/3 ménages de Rutshuru (28%), Goma (27%) et Walikale (25%)

12,5% d'assistance reçue au Rutshuru, 20% à Goma et Walikale

Eau potable identifiée comme besoin par presque de 1/4 ménages de Nyiragongo (25%), suivi de Walikale (24%) et Butembo (16%)

Aucune assistance en infrastructures d'eau/laitrine dans la ZS de Nyiragongo



Difficultés économiques et SECAL

Facteurs contributifs

87%



des ménages au **NK** ont rapporté le **coût élevé des articles sur les marchés** comme principale difficulté à l'achat*

*Surtout pour la **ZS de Walikale** (98%), **Binza** (96%), **Mutwanga** (94%) et **Masereka** (93%)*

Barrières économiques d'accès aux marchés*

- Certains **articles de base étaient rapportés comme indisponibles** – comme difficulté principale d'achat : **NK** (32%) → en particulier à Walikale, Kalunguta (63%), Vuhovi (49%) et Binza (40%)
- Plus de la moitié des ménages → **rapportait le manque de liquidités dans les comptes** comme **barrière financière** au NK (54%) – Mutwanga (80%), Vuhovi et Beni (75%)

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

Chocs impactant les moyens d'existence



31%

De ménages **affectés par une hausse des prix des produits alimentaires essentiels sur le marché**, comme choc

Déficit pluviométrique, sécheresse entraînant une faible production agricole :

Vuhovi	77%
Kayna	57%
Binza	51%

Perte d'emploi par un membre du ménage :

Goma	62%
Karisimbi	49%
Nyiragongo	48%

ZS avec la plus grande **hausse des prix des produits alimentaires essentiels sur le marché**, comme choc :

Beni	53%
Butembo	43%
Mutwanga	37%
Oicha	35%

ZS avec la plus grande **indisponibilité d'aliments sur les marchés**, comme choc :

Nyiragongo	10%
Katyoï	10%
Kirotshe	8%

Sécurité alimentaire inquiétante - Mweso

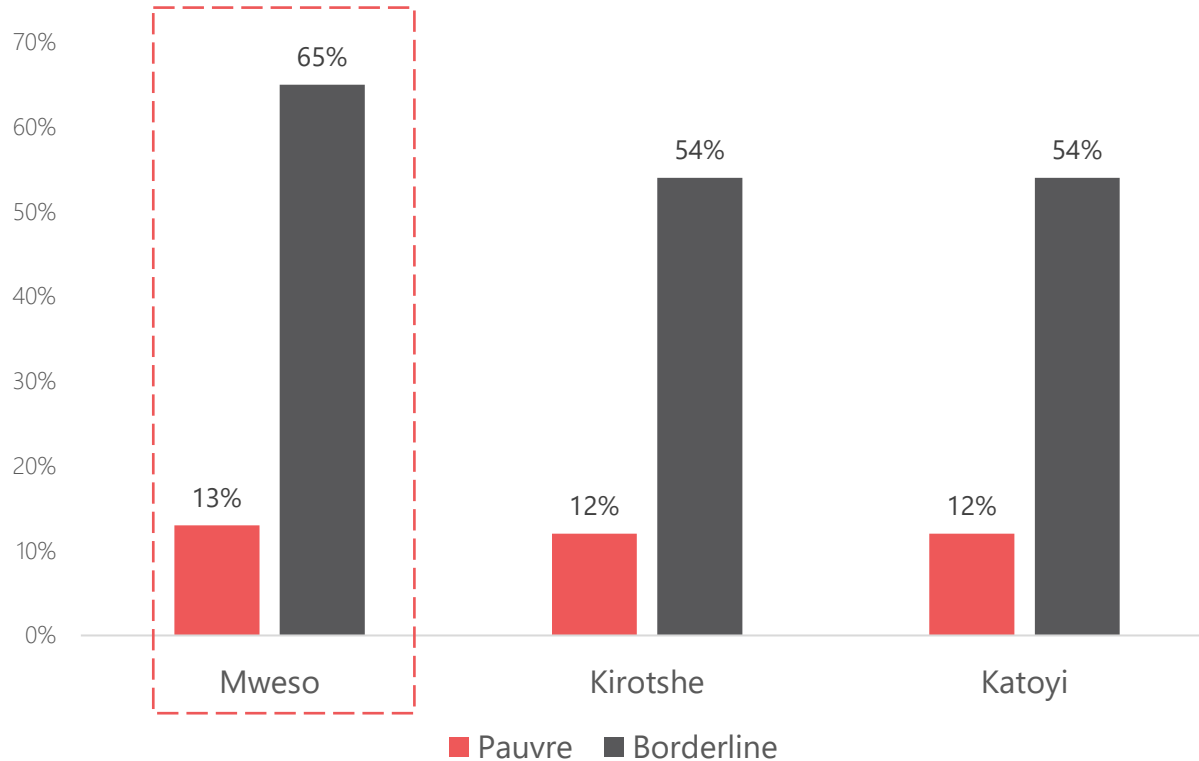


59%

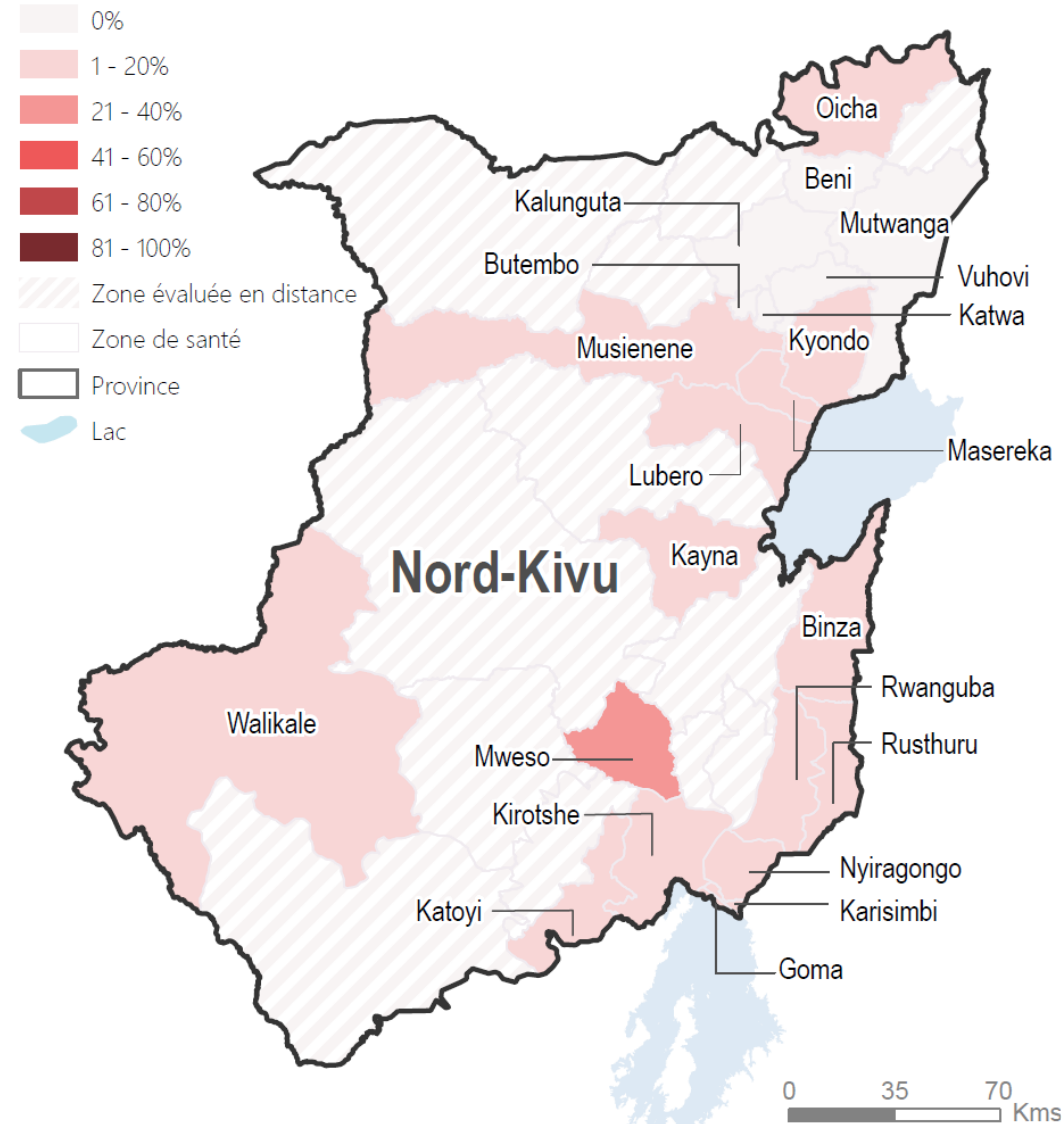
des ménages avaient des **besoins en sécurité alimentaire au NK**

➤ **30%** de ménages avec des scores alimentaires **pauvres ou limites au NK**

% de ménages ayant un score de consommation alimentaire pauvre ou limite :



Carte | % de ménages avec des besoins sévères en **SECAL**



SECAL alarmante – Mweso et Kirotshe



Indices réduit des stratégies d'adaptation élevé, **top 5 ZS**

Mweso	55%
Kirotshe	44%
Walikale	41%
Goma	38%
Katoyi	36%

- Principalement une consommation des aliments moins préférés et moins chers pour faire face à un manque de nourriture ou d'argent pour les acheter

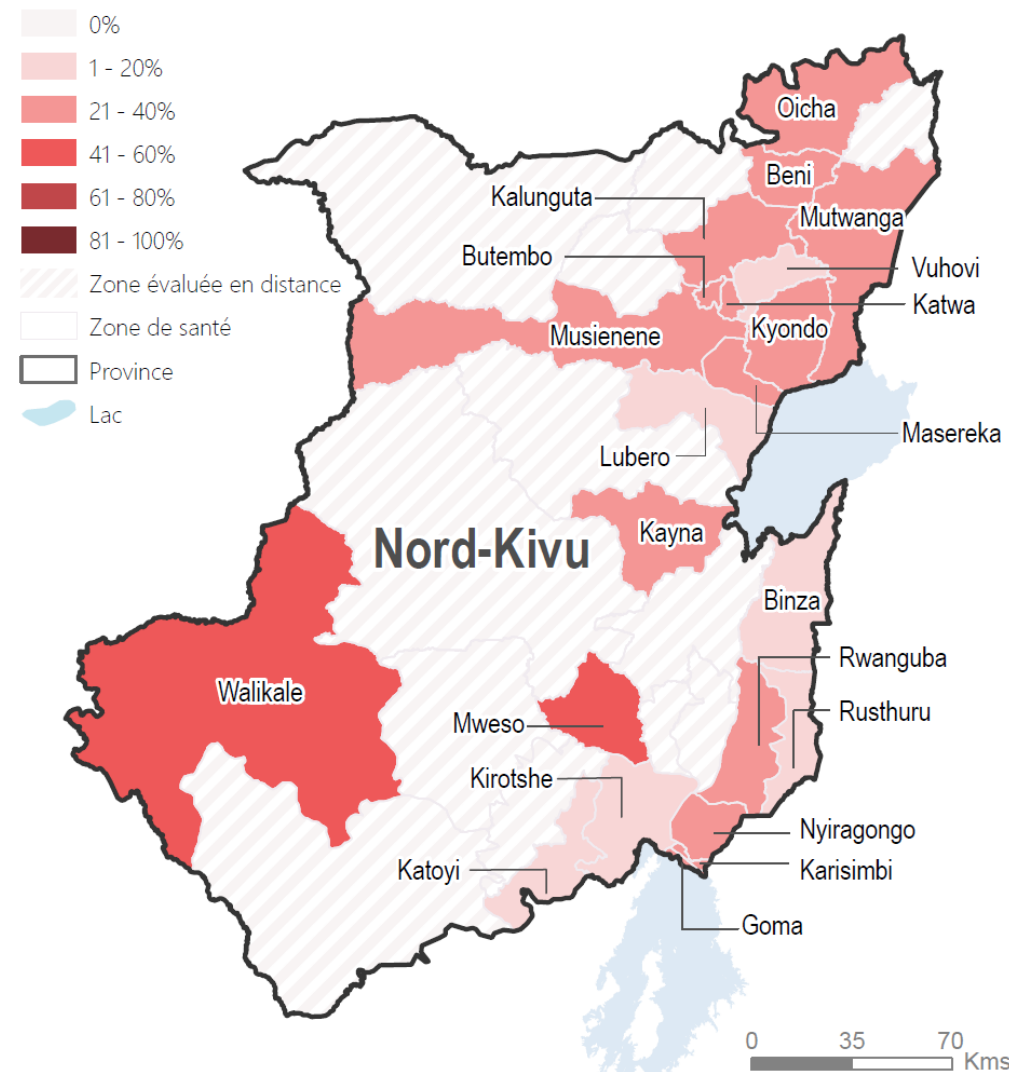
Indices des stratégies d'adaptation aux moyens d'existences d'**urgence**, **top 4 ZS**

Mweso	47%
Rutshuru	20%
Minova	20%
Goma	18%

- Pour ces ménages, **mendier et/ou faire les poubelles** était la stratégie d'urgence la plus rapportée : **Mweso (36%); Katoyi (14%); Goma (14%)**
- **Hypothéquer/vendre la maison dans laquelle le ménage vivait ou vendre la terre en réponse à un manque de ressources** était également très rapporté : **Mweso (17%), Walikale (12%) et Kirotshe (8%)**

Difficultés de paiement et emprunt de nourriture

Ménages ayant recours à l'**emprunt comme principale source de nourriture**, par ZS* :



➤ Principalement dans ZS de Mweso (54%), Walikale (41%) et Rutshuru (39%)

Achat avec de l'argent liquide rapporté par 40% des ménages

Difficultés de paiement*

- **Manque de moyen de paiement** rapporté comme principale difficulté à l'achat au marché – NK (17%) – ZS de **Masereka** (31%), **Kirotshe, Walikale** (29%), **Minova et Oicha** (25%)

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

Difficultés d'obtention de liquidités

Barrières physiques auxquelles un membre du ménage a été confronté pour obtenir de l'argent liquide* :

barrières physiques auxquelles vous ou un membre de votre ménage avez été confrontés pour obtenir de l'argent liquide

Les centres de distribution de liquidités ont été fermés :

Vuhovi	27%
Oicha	26%
Mutwanga	25%
Kalunguta	19%
Beni	19%

Les centres de distribution d'argent sont trop éloignés :

Kalunguta	31%
Rwanguba	30%
Walikale	29%
Goma	26%
Masereka	26%

Mon employeur/personnes qui paient ou fournissent de l'argent liquide ne peuvent pas y accéder :

Binza	25%
Rwanguba	22%
Katoyi	22%
Kirotshe	18%
Minova	18%

Difficultés financières pour avoir de l'argent liquide

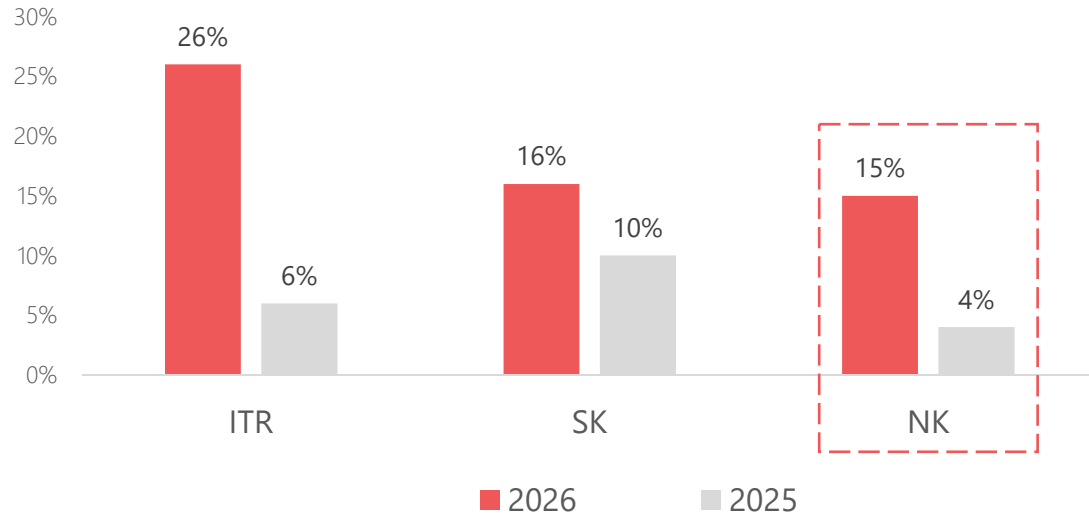
- **Frais de retraits trop importants** comme **barrière financière pour obtenir des liquidités** au **NK** (15%) – principalement à Karisimbi (41%), Goma (40%), Walikale (31%), Nyiragongo (27%) et Rwanguba (25%)
- **Manque de liquidités disponibles au distributeur** comme **barrière financière pour obtenir des liquidités** au **NK** (11%) – principalement à Walikale (38%), Minova (29%) et Vuhovi (25%)

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

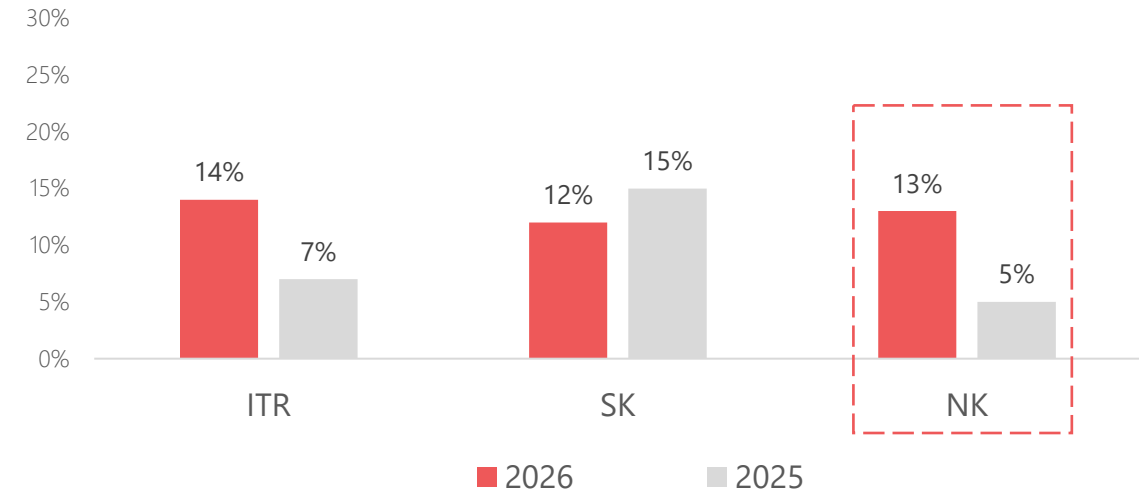
Augmentation des difficultés d'achat et liquidités

Barrières physiques auxquelles un membre du ménage a été confronté pour obtenir de l'argent liquide* :

Les centres de distribution sont trop éloignés



Les centres de distribution ont été fermés



Augmentation des difficultés d'achat*

- Les **articles de base rapportés comme trop chers** – comme difficulté principale d'achat – **a augmenté** : principalement au **NK (59% en 2025 V 87% en 2026)**
- Les **articles de base rapportés comme indisponibles** – comme difficulté principale d'achat – **a augmenté** : principalement au **NK (18% en 2025 V 32% en 2026)**

* Plusieurs options de réponse étaient possibles



Besoins structurels et risques de protection

Abris précaires – généralisés



 **12%**

De ménages vivant dans des abris non-fermés au NK

- C'était le 2^{ème} type d'abris le plus rapporté au NK derrière les abris traditionnels en brique cuites

Ménages vivant dans des abris non-fermés, **top 6 ZS :**

Vuhovi	26%
Kyondo	25%
Kalunguta	24%
Mutwanga	24%
Oicha	22%
Musienene	21%



Types d'abris précaires à Mweso et Katoyi

14% des ménages avaient des **besoins sévères en abris** au Nord-Kivu

88% Des ménages avec des besoins en abris au Nord-Kivu



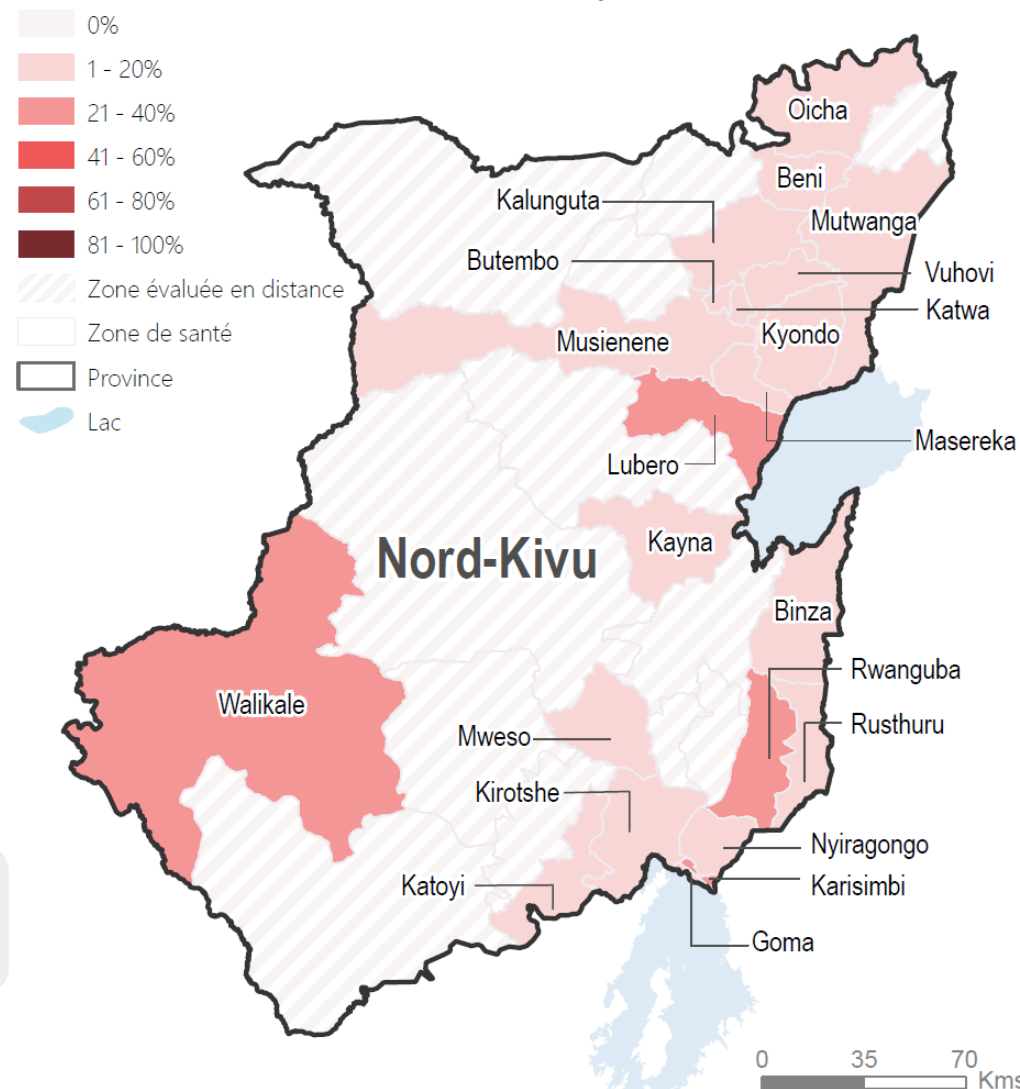
6% vivaient en centres **collectifs** dans la ZS de Beni - suivi de Mweso (4%), et Katoyi (3%)



10% vivaient dans des **abris de fortune** dans la ZS de Mweso – suivi de Katoyi (3%)

6% des ménages étaient **hébergé par des amis/de la famille** au NK

% de ménages dont le principal besoin de logement ou d'espace de vie adéquat



Problèmes des logements* : Katoyi

43% des ménages avaient un **manque d'espace** dans leur logement au **Nord-Kivu**

➤ Principalement **Katoyi** (70%); **Walikale** (63%) et **Kirotshe** (58%)

34% Il fait souvent **trop chaud ou trop froid** à l'intérieur du refuge – Rutshuru (55%), Mutwanga (47%), Kalunguta, Walikale (44%) et Oicha (41%)



30% des ménages ayant un **manque d'intimité** dans leur logement – Walikale (56%), Katoyi (54%), Kirotshe (49%) et Goma (46%)

26% des ménages ayant la **présence de germes pathogènes** (moustiques, rongeurs, tiques) à l'intérieur de l'abri – Binza (43%), Beni (38%), Mweso (36%) et Oicha (35%)

Ménages ayant eu **des fuites en cas de pluie** dans leur logement – Katoyi (44%), Goma (38%) et Nyiragongo (37%)

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

Abris endommagés



81% de ménages ont rapporté que leur **abri en état endommagé au Nord-Kivu**

Besoin prioritaire **en abri/logement à combler avec assistance :**

Rutshuru	26%
Lubero	21%
Walikale	20%
Katoyi	17%

NK

ZS avec le plus de **dommages majeurs au toit avec risque d'effondrement :**

Walikale	44%
Katoyi	23%
Kyondo	22%
Kirotshe	18%

ZS avec le plus de **dommages aux murs :**

Nyiragongo	72%
Goma	68%
Rutshuru	65%
Binza	64%
Walikale	63%

ZS avec le plus de **dommages aux sols (fondations):**

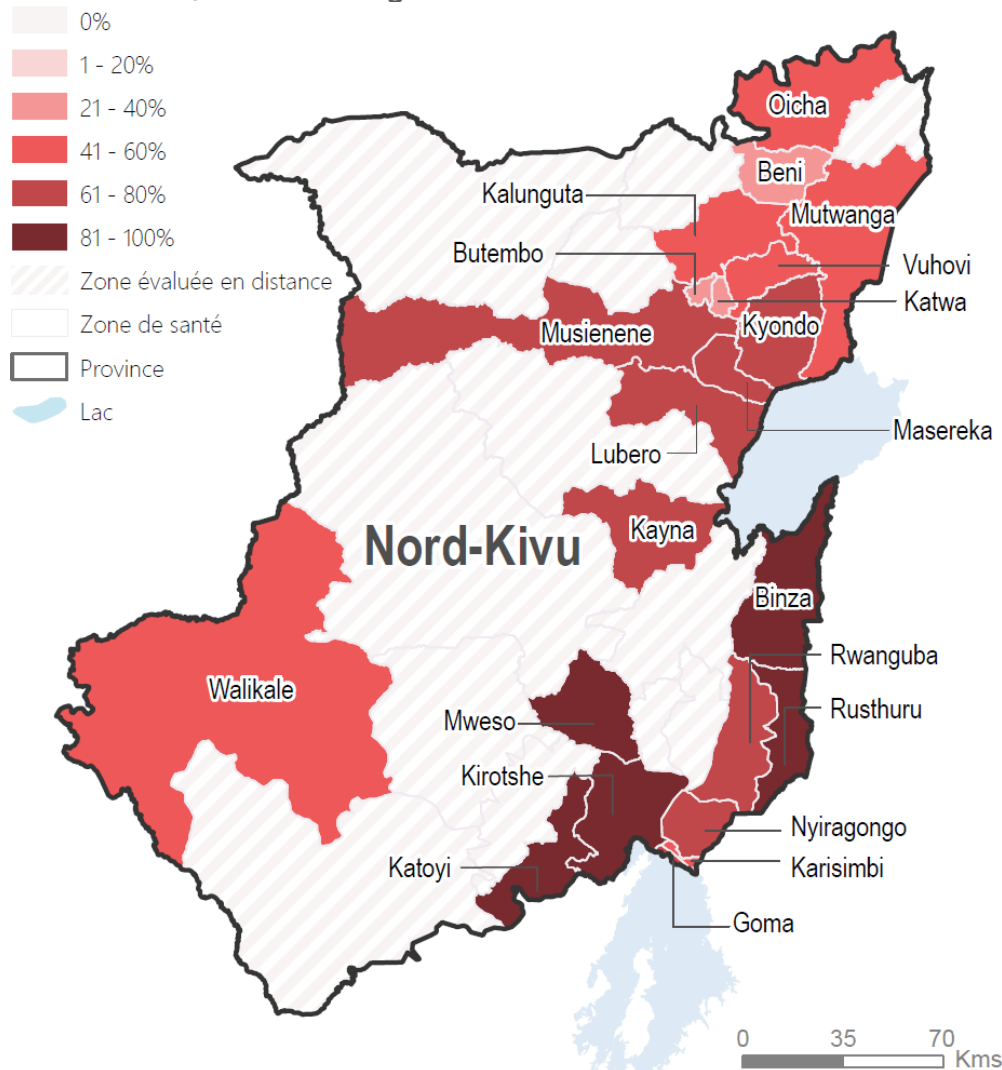
Mweso	36%
Walikale	35%
Kalunguta	32%
Vuhovi	31%
Binza	29%

8% de ménages ont rapporté un **effondrement ou destruction totale** de leurs abris à **Kirotshe** – suivi de Mweso (7%)

Difficultés économiques d'accès à l'éducation

61% de ménage avec des besoins en éducation

Carte | % de ménages dans le besoin en *éducation*



39%

des enfants (6-18 ans) n'étaient **pas scolarisés** dans un établissement formel au **Nord-Kivu** → **Mweso (68%), Katoyi (67%) Rwanguba (59%) et Binza (56%)**

L'impossibilité de payer les coûts directs liés à l'éducation était rapportée comme **1^{ère} barrière d'accès à l'éducation*** :

63% au NK – en particulier à Karisimbi (92%), Goma (90%), Nyiragongo (85%), Mweso et Rwanguba (80%)

Pour ces ménages, **les types de coûts trop élevés étaient** :

- Coûts liés aux salaires des enseignants (63%)
- Coûts du matériel scolaire (55%)
- Coûts d'inscription à l'école (53%)

Difficultés structurelles d'accès à l'éducation

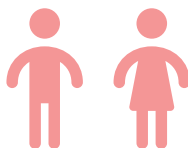
ZS ave l'**éducation perturbée** pour cause
d'aléas naturels (7% au NK) :

Mweso	32%
Katoyi	22%
Mutwanga	20%
Lubero	20%

ZS ave l'**éducation perturbée** par l'**absence**
d'enseignants (21% au NK) :

Kalunguta	43%
Oicha	42%
Mutwanga	42%
Mweso	41%

NK



11%

des enfants (5-18 ans) n'étaient **pas scolarisés**
parce qu'ils **participent à des activités**
génératrices de revenus en dehors du foyer
dans le **Lubero** – 9% à Vuhovi*

ITR

11%

des enfants (5-18 ans) n'étaient **pas scolarisés** parce
que l'éducation n'est pas une priorité pour l'enfant
ou le ménage à **Vuhovi** – 10% à Butembo*

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

Difficultés d'accès à l'éducation – 2026 V 2025

- Le taux d'enfants qui n'étaient **pas scolarisés** dans un établissement formel **entre 2025 et 2026 restait stable** en Ituri, au Nord-Kivu et au Sud-Kivu.
- **L'impossibilité de payer les coûts directs liés à l'éducation** avait **augmenté de 10%** entre 2025 et 2026 au **Nord-Kivu**

Augmentation des perturbations scolaires pour cause d'aléas naturels en 2026 au NK (2% en 2025 V 7% en 2026).

2025			2026	
Mweso	10%	→	Mweso	32%
Katoyi	NA	→	Katoyi	22%
Mutwanga	0%	→	Mutwanga	20%

Attaques directes contre l'éducation (occupation/attaques/pillages) :

2025			2026	
Lubero	45%	→	Lubero	30%
Musienene	0%		Musienene	26%
Mweso	10%		Mweso	17%

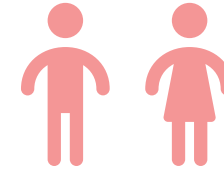
Accès aux écoles affecté par les menaces de protection (6% en 2025 V 12% en 2026)* :

2025			2026	
Walikale	28%	→	Walikale	38%
Mweso	16%		Mweso	29%
Katoyi	NA		Katoyi	24%

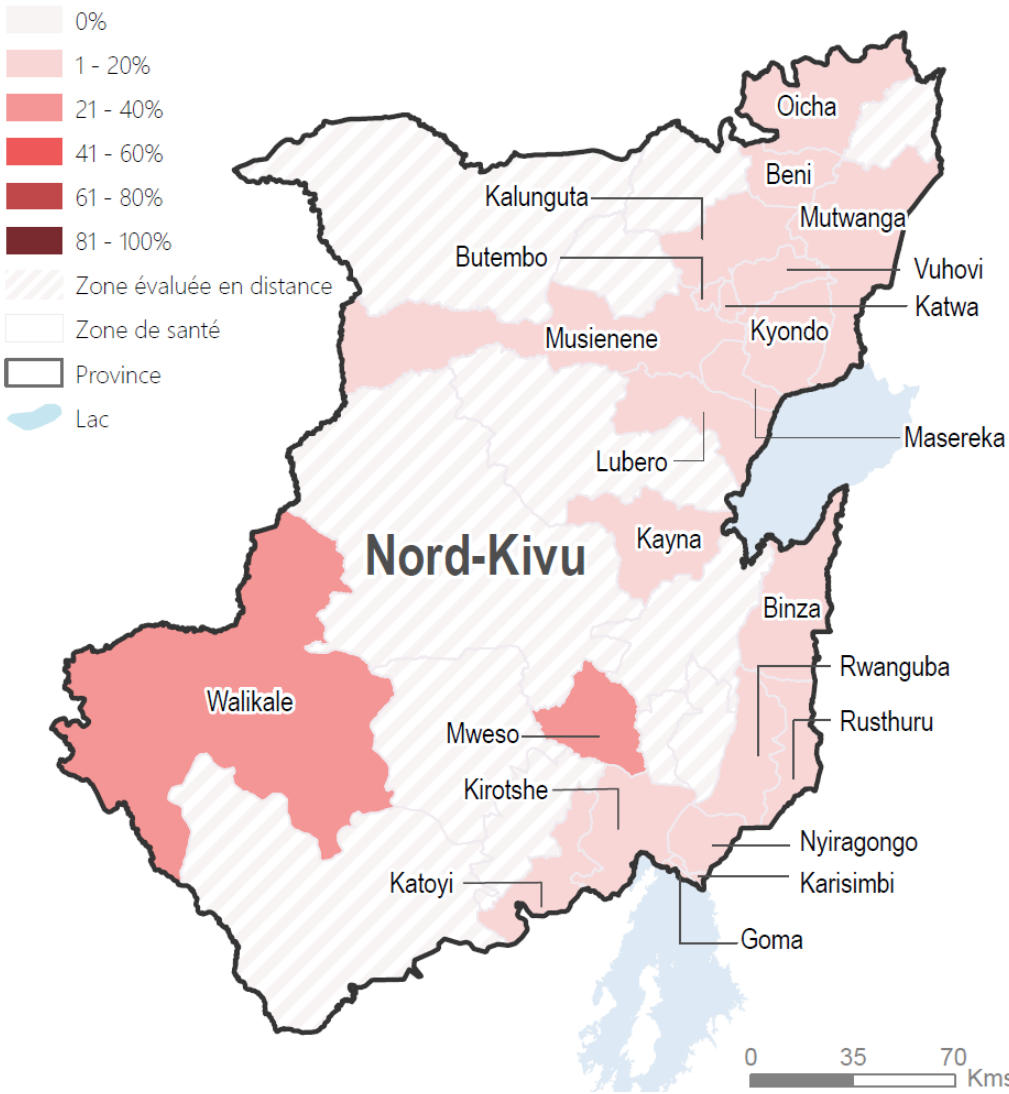
L'utilisation des écoles comme des abris par des déplacés :

2025			2026	
Mweso	16%	→	Mweso	55%
Katoyi	NA	→	Katoyi	26%
Musiene	4%	→	Musiene	22%

Protection de l'enfance au NK



Carte: % d'enfants impliqués dans des activités visant à subvenir aux besoins du ménage au Nord-Kivu *



10%

Des enfants âgés de 5 à 17 ans impliqués dans **activités visant à subvenir aux besoins du ménage au Nord-Kivu**

Principalement dans les ZS de **Mweso** (32%), **Walikale** (23%) et **Kirotshe** (15%).

- **39% de ces ménages** au NK** rapportent que les enfants **portent des charges lourdes** – dans 80% des localités de **Walikale** – suivi de Lubero (73%) et Rutshuru (67%)
- **20% de ces ménages au NK** rapportent **travailler de longues heures** (plus de 6 heures par jour) **ou travailler des nuits** – principalement à Vuhovi et Goma (42%) suivi de Nyiragongo (39%)

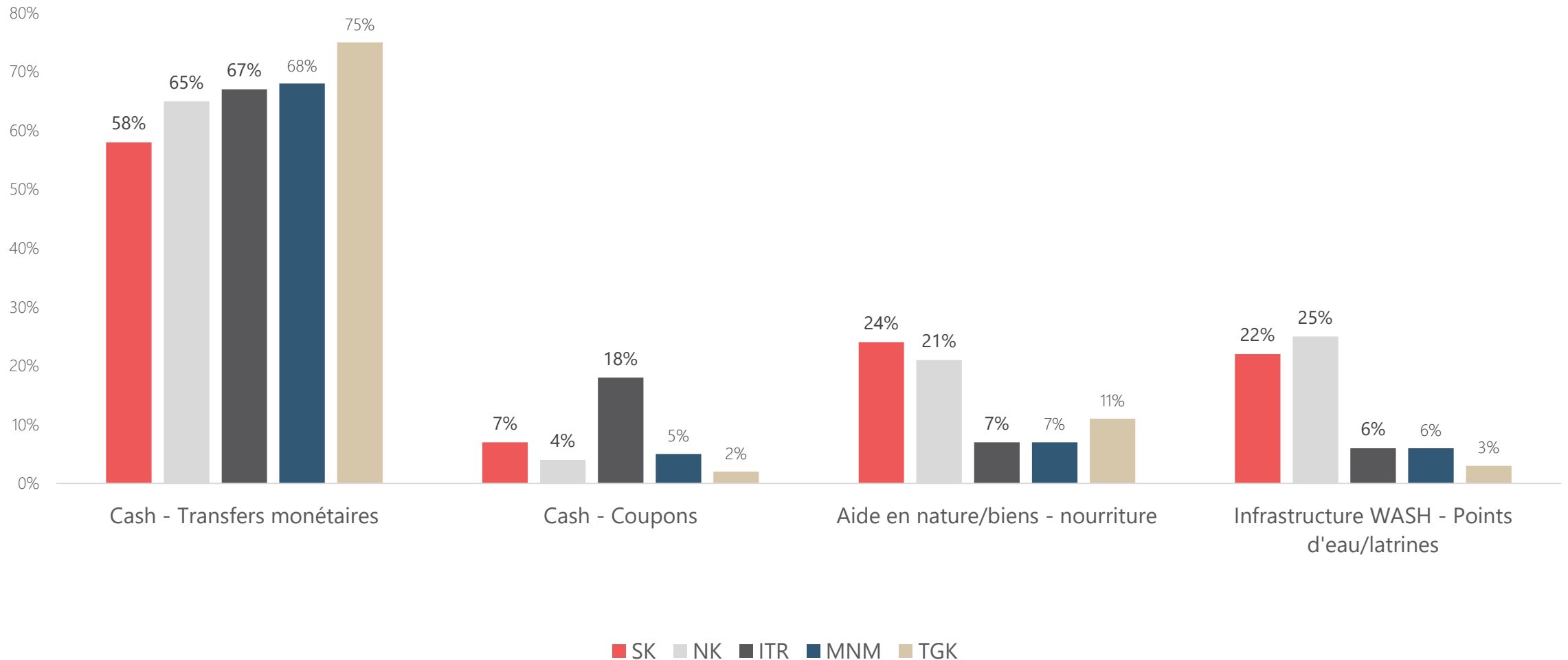
* Au cours des trois mois précédant la collecte de données

** Plusieurs options de réponse étaient possibles



Redevabilité

Type d'assistance humanitaire considérée comme étant la plus utile aux ménages



Aide préférée

Principaux besoins auxquels les ménages souhaitent remédier grâce à l'assistance*:

Ituri



Alimentation

Nord Kivu



Alimentation

Sud Kivu



Alimentation

Tanganyika



Alimentation

Maniema



Manque de revenus/ME



Manque de revenus/ME



Manque de revenus/ME



Manque de revenus/ME



Manque de revenus/ME



Alimentation



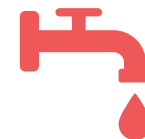
Soins



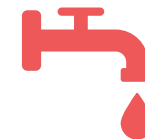
Soins



Soins



Eau potable



Eau potable

* Plusieurs options de réponse étaient possibles

Aide Reçue

Type d'assistance reçu au cours des 12 derniers mois par les ménages*

Ituri



Nourriture



Cash – transferts monétaires



AME

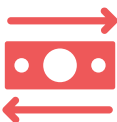
Nord Kivu



Nourriture



AME



Cash – transferts monétaires

Sud Kivu



Nourriture

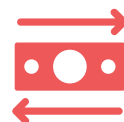


Santé



AME

Tanganyika



Cash – transferts monétaires



Nourriture



AME

Maniema



AME



Santé



Nourriture

Très peu d'assistance reçue rapportée par les ménages au cours des 12 derniers mois : **MNM** (4%); **TGK** (6%); **NK** (13%); **ITR** (13%); **SK** (13%)

*Sous-ensemble - % basé sur le nombre de ménages ayant rapporté avoir reçu de l'assistance

Assistance reçue limitée

Aucune aide reçue au cours
des **12 derniers mois** :

95%	Maniema
94%	Tanganyika
87%	Nord-Kivu
87%	Sud-Kivu
87%	Ituri

66%

Des ménages au Nord-Kivu ayant reçu de l'assistance considéraient que cela avait répondu à seulement quelques-uns de leurs besoins les plus importants*

➤ *Principalement parce que l'assistance était considérée comme insuffisante*

50%

Des ménages au Nord-Kivu ayant reçu de l'assistance considéraient que cette assistance était inférieure à celle attendue*

66%

des ménages **au Nord-Kivu** rapportent que **l'assistance humanitaire dans cette zone n'a pas été attribuée aux personnes qui en ont le plus besoin** → Katwa; Kalunguta; Beni

*Sous-ensemble - % basé sur le nombre de ménages ayant rapporté avoir reçu de l'assistance

Améliorations et obstacles liés à l'assistance

Aspects améliorés grâce à l'assistance*


Consommation
alimentaire

ITR	87%
NK	77%
SK	70%
TGK	51%
MNM	16%


Soins de santé

MNM	45%
TGK	26%
SK	24%
ITR	9%
NK	7%

Obstacles pour accéder à l'assistance**


Manque d'informations sur la
manière d'accéder à l'aide

SK	41%
ITR	34%
TGK	34%
NK	23%
MNM	20%


Pas d'assistance disponible/manque
de ressources de la part des
prestataires

TGK	35%
ITR	26%
MNM	21%
NK	20%
SK	17%

Obstacles principaux pour accéder à l'assistance**:

- Critères de sélection / ciblage : NK: 36%
- Procédure d'inscription / enregistrement : NK: 28%

*Sous-ensemble - % basé sur le nombre de ménages ayant rapporté avoir reçu de l'assistance

**Plusieurs options de réponse étaient possibles

Plaintes vis-à-vis des travailleurs humanitaires

9%

Des ménages ont été témoins d'un **comportement inapproprié de la part d'un travailleur humanitaire à Mweso**

72%

de ces ménages, ont cité **des comportements discriminatoires** au Nord-Kivu*.

11%

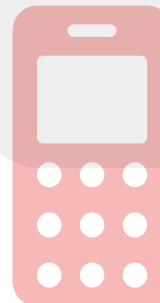
De ménages indiquent des propositions de **faveurs sexuelles en échange d'un emploi, argent ou aide** au Nord-Kivu*.

92%

Des ménages n'ont pas été consultés sur le type d'aide qu'ils souhaiteraient recevoir avant de la recevoir au Nord-Kivu

81%

N'avaient pas accès à un canal sûr et accessible pour signaler les cas PSEAH commis par les travailleurs humanitaires, au **Nord-Kivu**



REACH

Informing
more effective
humanitarian action

* Sous ensemble



REACH Informing
more effective
humanitarian action

Conclusions - Zooms

Zoom



Walikale, Mweso et Binza

- Différents conflits et attaques exacerbant le **sentiment d'insécurité** pour la population **et limitent les mouvements**.
- L'impact de cette insécurité se ressent sur les **femmes et les filles** qui évitent certains endroits considérés comme pas sûrs tout le temps ou souvent.
- Cela se ressent directement dans la **limitation de l'accès aux moyens d'existence** – notamment les **difficultés à cultiver et l'accès aux services de santé et éducation**.

Mweso et Kirotshe



- **Des chocs économiques importants** généralisés et l'emprunt de nourriture comme source de nourriture principale.
- Des **scores de sécurité alimentaires précaires** –couplés avec des indices de stratégies d'adaptation élevés et des stratégies d'adaptation d'urgence comme la mendicité.

Zoom



Mweso, Katoyi

- Des difficultés économiques se traduisant en **insécurité alimentaire alarmante** et par l'utilisation de **stratégies d'urgence** et **l'emprunt comme principale source de nourriture** à Mweso.
- Un **manque d'accès à l'éducation criant** dans les deux ZS principalement à cause des **coûts liés à l'éducation** mais également de **chocs** comme les **déplacements/retours récents** ou **fermeture d'écoles** en raison de dommages/catastrophes/conflit → en augmentation depuis 2025

Zoom



Nyiragongo, Goma, Katoyi

- Des besoins en santé élevés avec des besoins de santé non-comblés et des chocs liés à la santé.
- Manque de traitements recherchés pour les enfants de moins de 5 ans lorsqu'ils étaient malades.
- Manque d'accès à de l'eau nécessaire pour les besoins du ménage et l'utilisation de l'eau de surface comme principale source de boisson en plus hautes proportions



Katoyi, Walikale

- Des problèmes de logements comme le manque d'espace et d'intimité principalement à Katoyi et Waikale
- Des dommages graves avec des risques d'effondrement et dommages aux fondations principalement à Walikale



Merci.

maud.lampreia@impact-initiatives.org