



Association Demtou "AD"
Engageons-nous pour une humanité meilleure

**RAPPORT DE LA MISSION D'ÉVALUATION
MULTISECTORIELLE DANS L'ARRONDISSEMENT DE
MAKARY DU 26 OCTOBRE AU 02 NOVEMBRE 2016**



DEMTOU HUMANITAIRE

**Siège social : Yaoundé Hôtel du plateau-Essos
Bureau Opérationnel : Kousséri (sis au quartier
Résidentiel à 200m derrière les locaux du CICR)
Tél : (+237)675 23 31 08/ 693 82 33 51
E-mail : asdemtou@gmail.com**

NOVEMBRE 2016

SOMMAIRE

| | |
|---|----|
| SOMMAIRE | 1 |
| Liste des acronymes | 3 |
| Liste des tableaux..... | 4 |
| Liste des photos..... | 4 |
| Liste des figures | 4 |
| I.INTRODUCTION | 5 |
| A.Contexte et profil humanitaire..... | 5 |
| B.Objectif de la mission | 5 |
| C.Méthodologie..... | 6 |
| 1.Préparation de l'ensemble du processus | 6 |
| 1.1.Préparation administrative | 6 |
| 1.2. Préparation technique et pédagogique de DEMTOU Humanitaire | 6 |
| 2.Collecte des données..... | 7 |
| II.PRESENTATION SOMMAIRE DE L'ARRONDISSEMENT DE MAKARY..... | 7 |
| A.Données démographiques de l'Arrondissement de Makary..... | 8 |
| III.RESULTATS DE L'EVALUATION PAR SECTEUR..... | 9 |
| A.ABRIS ET ARTICLES NON ALIMENTAIRE (NFI)..... | 9 |
| 1.Problèmes et contraintes..... | 9 |
| 2.Besoins humanitaires d'urgence..... | 9 |
| B.EDUCATION..... | 11 |
| 1.Etats des lieux | 11 |
| 2.Les différentes actions menées par les ONGs du secteur | 12 |
| 3.Problèmes et contraintes..... | 12 |
| 4.Besoins humanitaires d'urgence..... | 13 |
| C.EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT | 14 |
| 1.Problèmes et contraintes..... | 14 |
| 2.Besoins humanitaires d'urgence..... | 14 |
| D.NUTRITION..... | 15 |
| 1.Problèmes et contraintes..... | 15 |
| 2.Besoins humanitaires d'urgence..... | 15 |
| E.PROTECTION..... | 16 |
| 1.Problèmes et contraintes..... | 16 |
| 2.Besoins humanitaires d'urgence..... | 16 |

| | |
|---|----|
| <i>F.PROTECTION DE L'ENFANCE</i> | 16 |
| <i>1.Problèmes et contraintes</i> | 17 |
| <i>2.Besoins humanitaires d'urgence</i> | 17 |
| <i>G.RELEVEMENT PRECOCE</i> | 17 |
| <i>1.Problèmes et contraintes</i> | 18 |
| <i>2.Besoins humanitaires d'urgence</i> | 18 |
| <i>H.SANTE</i> | 19 |
| <i>1.Problèmes et contraintes</i> | 19 |
| <i>2.Besoins humanitaires d'urgence</i> | 19 |
| <i>I.SECURITE ALIMENTAIRE</i> | 21 |
| <i>A.Agriculture</i> | 21 |
| <i>1.Problèmes et contraintes</i> | 21 |
| <i>2.Besoins humanitaires d'urgence</i> | 21 |
| <i>B.Elevage</i> | 22 |
| <i>1.Problèmes et contraintes</i> | 22 |
| <i>2.Besoins humanitaires</i> | 23 |
| <i>IV.CONCLUSION ET RECOMMANDATION</i> | 23 |
| <i>V.EQUIPE DE LA MISSION</i> | 24 |

DEMTOU HUMANITAIRE

Liste des acronymes

| | |
|----------------------|---|
| AGR | Activité Génératrice de Revenu |
| ALDEPA | Action Locale pour Le Développement Participatif et Autogéré |
| ANJE | Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant |
| APEE | Association des Parents d'élèves et des Enseignants |
| ATPC | Assainissement Total Piloté par la Communauté |
| BH | Boko Haram |
| CCC | Communication pour le Changement de Comportement |
| CICR | Comité International de la Croix Rouge |
| CNAS | Centre Nutritionnel Ambulatoire |
| CNTI | Centre de Nutrition Thérapeutique en Interne |
| CODAS/Caritas | Comités Diocésains d'Action Socio Caritatives |
| CPN | Consultation Périnatale |
| CSI | Centre de Santé Intégré |
| DAL | Défécation à l' Air Libre |
| DDR | Désarmement Démobilisation et Réintégration |
| DS | District de Santé |
| FOSA | Formation Sanitaire |
| GIC | Groupement d'Initiative Commune |
| IRA | Infections Respiratoires aiguës |
| MAM | Malnutri Aigüe Modéré |
| MAS | Malnutri Aigüe Sévère |
| MEGCM | Médicaments Essentiels Génériques et Consommables Médicaux |
| MILDA | Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action |
| MINEDUB | Ministère de l'Education de Base |
| NFI | Non Food Item(Article Non Alimentaire) |
| ONG | Organisation Non Gouvernementale |
| ONU-FEMME | Organisation des Nations-Unies consacrée à l'égalité des sexes et à l'autonomisation des Femmes |
| PAM | Programme Alimentaire Mondiale |
| PDI | Personne Déplacée Interne |
| PEV | Programme élargie de vaccination |
| SGBV | Violation sexuelle basée sur le genre |
| TNT | Tétanos Néonatal |
| UNICEF | Fonds des Nations Unies pour l'Enfance |
| VBG | Violence Basée sur le Genre |

Liste des tableaux

| | |
|--|----|
| Tableau 1 : Répartition de la population par sexe | 8 |
| Tableau 2 : Répartition de la population par tranches d'âges..... | 9 |
| Tableau 3: Points d'eau de l'arrondissement de Makary | 14 |
| Tableau 4 : Déficit céréalier dans l'arrondissement de Makary..... | 23 |

Liste des photos

| | |
|--|----|
| Photo 1 : Equipe de la mission | 7 |
| Photo 2 et 2' : Abris dans un camp improvisé de déplacés d'Afadé..... | 10 |
| Photo 3 : Village détruit et abandonné..... | 10 |
| Photo 4 : Elèves en pleine cours de récréation à l'école publique de Makary « groupe I » | 13 |
| Photo 5 : Attroupement au tour d'un point d'eau à Biamo | 15 |
| Photo 6 : Nonobstant la crise humanitaire, certaines populations continuent à mener des AGR..... | 18 |
| Photo 7 : CSI de Biamo..... | 20 |
| Photo 8 et 8' : Hôpital de District de Makary | 20 |
| Photo 9 : Délégation d'arrondissement de l'agriculture et du développement rural de Makary..... | 22 |

Liste des figures

| | |
|---|----|
| Figure 1 : Proportion de la population par type | 8 |
| Figure 2 : Proportion de la population par sexe | 8 |
| Figure 3 : Proportion de la population par tranche d'âge..... | 9 |
| Figure 4 : Proportion d'élèves par sexe | 11 |
| Figure 5 : Proportion d'élèves déplacés..... | 12 |

I. INTRODUCTION

A. Contexte et profil humanitaire

La région de l'extrême-nord du Cameroun, est depuis 2013, la proie d'une grave crise humanitaire. Les exactions de la secte islamiste Boko Haram et les aléas climatiques (sécheresse et inondations) dans les localités frontalières du nord-est du Nigéria et du Tchad ont provoqué un déplacement massif des populations vers des zones plus sécurisées. L'extrême-nord est l'une des plus pauvres de régions du pays, cette crise a énormément fragilisé certaines de ces localités sur le plan socio-économique.

Le département du Logone et Chari, et plus précisément l'arrondissement de Makary est l'une des zones les plus touchées par cette crise humanitaire. Cet arrondissement enregistre actuellement le plus grand nombre de personnes Déplacées Internes (PDI) du département du Logone et Chari, soit 34 000 PDI et 2 750 retournés selon le rapport de l'OIM sur les déplacements internes de septembre 2016. Ces populations sont exposées aux problèmes d'insécurité alimentaire, de malnutrition, d'épidémies et d'accès aux services sociaux de base.

La réponse à cette crise humanitaire dans cette partie du pays reste encore en deçà des besoins avec une faible présence des acteurs humanitaires.

C'est dans le but d'apporter sa contribution à la réponse à cette crise, que DEMTOU Humanitaire a ouvert un bureau opérationnel dans la ville de Kousséri depuis le mois d'octobre 2016, et a mis sur pieds cette mission d'évaluation rapide multisectorielle pour identifier les besoins les plus urgents dans l'arrondissement de Makary afin de proposer et d'apporter des solutions rapides et appropriées en vue d'apporter assistance aux personnes victimes de cette crise.

B. Objectif de la mission

Cette mission avait pour objectif :

- D'avoir une connaissance plus précise de la situation humanitaire de l'arrondissement de Makary et prendre toutes les dispositions pratiques et stratégiques pour apporter une réponse d'urgence aux besoins des populations vivant dans cet arrondissement en collaboration avec les autres acteurs humanitaires présents sur le terrain.
- Collecter les données de bases dans les secteurs ciblés de l'Arrondissement de Makary pour des besoins de renforcement de la réponse de l'organisation dans l'urgence ;
- Définir la stratégie d'intervention dans le département en tenant compte des contraintes sécuritaires et de la présence des autres acteurs humanitaires;
- Poser les bases d'une bonne collaboration avec les autorités administratives et traditionnelles et les autres acteurs humanitaires qui y interviennent.

C. Méthodologie

1. Préparation de l'ensemble du processus

La méthode a été participative tout au long du processus de la mission d'évaluation. La préparation s'est concrètement déroulée en trois phases :

1.1.Préparation administrative

Il s'agit d'une prise de contact avec :

- le Gouverneur de la région de l'extrême-nord ;
- Les Délégués régionaux de la santé publique, de l'éducation de base, de l'eau et de l'énergie, des affaires sociales, de la promotion de la femme et de la famille, de l'agriculture et de l'élevage ;
- Les différentes agences du système des nations-unies présents à Maroua ;
- Le Préfet du département du Logone et Chari ;
- Les Délégués départementaux de l'éducation de base, de l'eau et de l'énergie, des affaires sociales, de la promotion de la femme et de la famille, de l'agriculture et de l'élevage ;
- Les Services de sécurité (armée et police) présent à Kousséri et Makary ;
- Les Sous-préfets des arrondissements de Kousséri et Makary;
- Les Maires des communes de Kousséri et Makary ;
- Les Chefs des districts sanitaires de Kousséri et Makary ;
- Les Chefs des services administratifs de Makary ;
- Les Sultans de Kousséri et Makary ;
- Les Chefs religieux de Kousséri et Makary ;
- Les chefs de villages/quartiers "Blama" de Kousséri et Makary
- Les différents acteurs humanitaires présents à Kousséri (CICR, PAM, INTERSOS, IEDA, SAHELI, ADES, CODAS/Caritas et ALDEPA).

1.2 Préparation technique et pédagogique de DEMENTOU Humanitaire

Il s'agit de la préparation des membres de l'équipe de la mission sur les connaissances basiques de l'Arrondissement à évaluer, de la technique de collecte des données et la préparation des différentes fiches de collecte des données.

Photo 1 : Equipe de la mission



2. Collecte des données

L'interview semi structuré a été l'élément transversal à la réalisation de tous les diagnostics.

1.3 Collecte des données

La méthodologie de collecte des données a consisté en:

✓ La collecte des données secondaires

Elle a consisté à l'administration des fiches de collecte des données aux différents services administratifs, et autres personnes ressources du département du Logone et Chari et de l'arrondissement de Makary en particulier. Ces données collectées ont été traitées et analysées en vue de leurs prises en compte dans l'analyse des résultats des diagnostics.

✓ La collecte des données primaires

Il s'agit ici de la conduite des diagnostics participatifs avec un échantillon représentatif des populations cibles.

II. PRESENTATION SOMMAIRE DE L'ARRONDISSEMENT DE MAKARY

L'Arrondissement de MAKARY est située à une distance de 105 km de la ville de Kousséri, chef-lieu du département du Logone et Chari, région de l'Extrême Nord. Il a une superficie de 1880 km².

Il est limité :

- Au Nord par le Lac Tchad, les communes de Hile Alifa, Blangoua

- À l'Ouest par l'Arrondissement de Fotokol;
- Au Sud par la République Fédérale du Nigéria et l'Arrondissement du Logone Birni.
- A l'Est par les communes de Goulfey et Kousseri.

A. Données démographiques de l'Arrondissement de Makary

Tableau 1 : Répartition de la population par sexe

| Populations hôtes | | PDIs | | Retournées | | Réfugiés non enregistrés | | Total |
|-------------------|--------|--------|--------|------------|--------|--------------------------|--------|---------|
| Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes | Hommes | |
| 66 553 | 63 945 | 17 340 | 16 660 | 1 402 | 1 348 | - | - | 167 248 |

Figure 1 : Proportion de la population par type

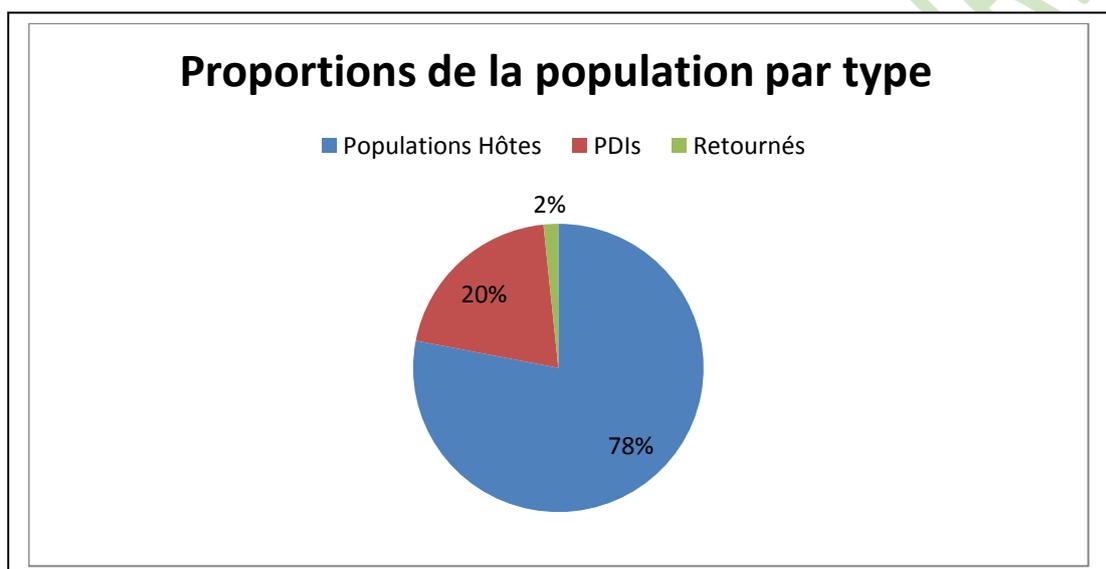


Figure 2 : Proportion de la population par sexe

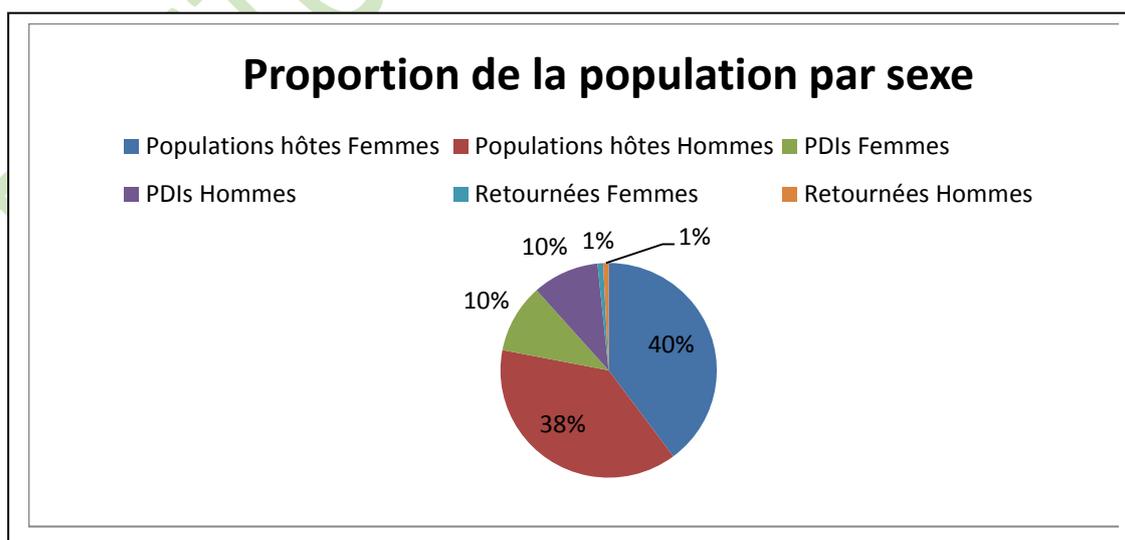
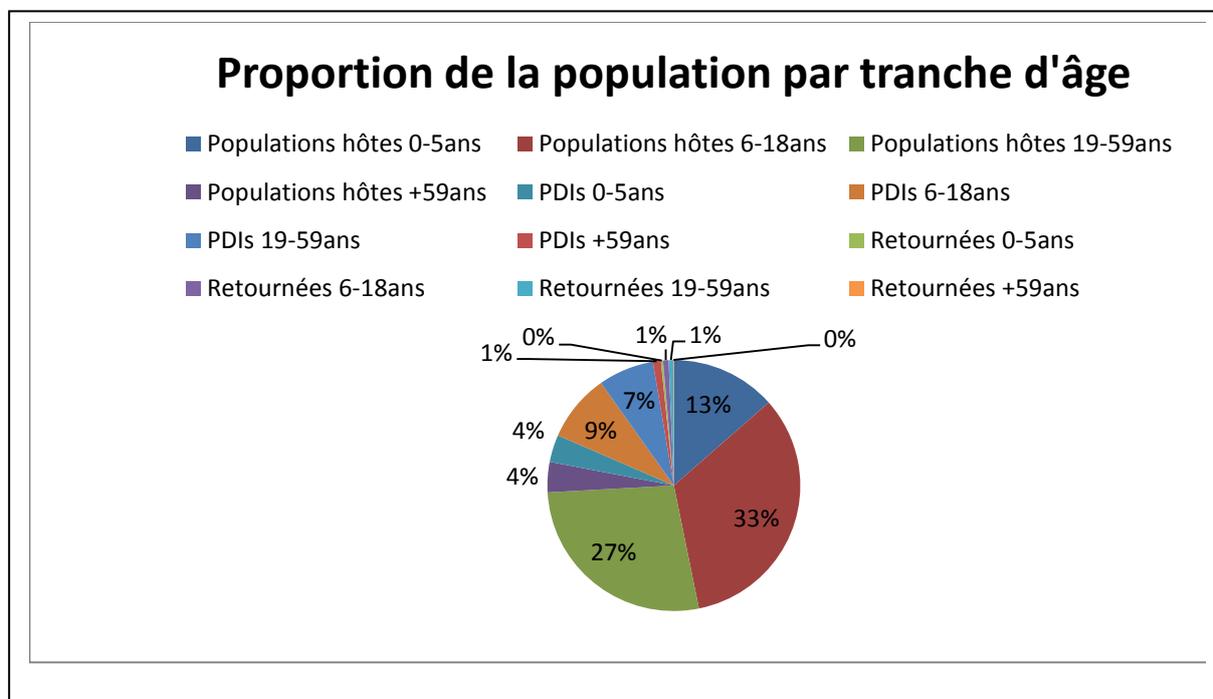


Tableau 2 : Répartition de la population par tranches d'âges

| Populations hôtes | | | | PDI's | | | | Retournées | | | |
|-------------------|---------|----------|--------|--------|---------|----------|--------|------------|---------|----------|--------|
| 0-5ans | 6-18ans | 19-59ans | +59ans | 0-5ans | 6-18ans | 19-59ans | +59ans | 0-5ans | 6-18ans | 19-59ans | +59ans |
| 22 576 | 55 723 | 45 674 | 6 525 | 5 882 | 14 518 | 11 900 | 1 700 | 475 | 1 175 | 962 | 138 |

Figure 3 : Proportion de la population par tranche d'âge



III. RESULTATS DE L'EVALUATION PAR SECTEUR

A. ABRIS ET ARTICLES NON ALIMENTAIRE (NFI)

1. Problèmes et contraintes

- Faible revenu des populations hôtes et des PDI's ;
- Coût élevé des matériaux de construction ;
- Mauvaise technique de construction des habitats ;
- Habitats et abris précaires ;
- Aléas climatiques (vents violents et inondations) ;
- Certains PDI's vivent encore dans des camps improvisés ;
- Les PDI's ont un besoin d'appui pour la construction de leurs abris et l'aménagement de leurs sites ;
- Absence des produits non alimentaires (bâches, bidons, marmites, nattes couvertures, moustiquaires...)

3. Besoins humanitaires d'urgence

- Construction des abris semi-durables pour les PDI's et les retournés ;
- Distribution des NFI aux PDI's et retournés ;

- Formation et sensibilisation des PDIs, des retournés et des populations hôtes sur les techniques de construction des habitats et des abris.

Photo 2et 2' : Abris dans un camp improvisé de déplacés d'Afadé



Photo 3 : Village détruit et abandonné



B. EDUCATION

1. Etats des lieux

- **68** écoles publiques et **3** écoles privées fonctionnelles ;
- **11** écoles publiques n'ont pas de salles de classe, ou sont construites en matériaux provisoire ;
- **21 704** enfants inscrits cette année scolaire 2016/2017 ; soit **13 327** garçons et **8 377** filles
- **1 726** enfants PDI sont scolarisés dans l'Arrondissement de Makary ; soit **1 101** garçons et **625** filles ;
- **21** écoles accueillent les enfants déplacés dans l'Arrondissement de Makary ;
- **110** enseignants dans l'Arrondissement de Makary, **14** enseignants n'ont pas encore regagnés leur poste et sont considérés comme démissionnaires ;
- **Une dizaine** d'enseignants communaux ont été recruté pour pallier à l'insuffisance d'enseignants.
- **01** école dispose de cantine scolaire (don d'un footballeur international camerounais) ;
- **04** écoles bénéficient d'un appui en matériels didactiques et kits scolaires de l'Unicef ;
- La plupart des écoles en zone ou proche de la zone urbaine de Makary, disposent de latrine au sein de leurs établissements, contrairement aux écoles des zones rurales qui n'en disposent pas.

Figure 4 : Proportion d'élèves par sexe

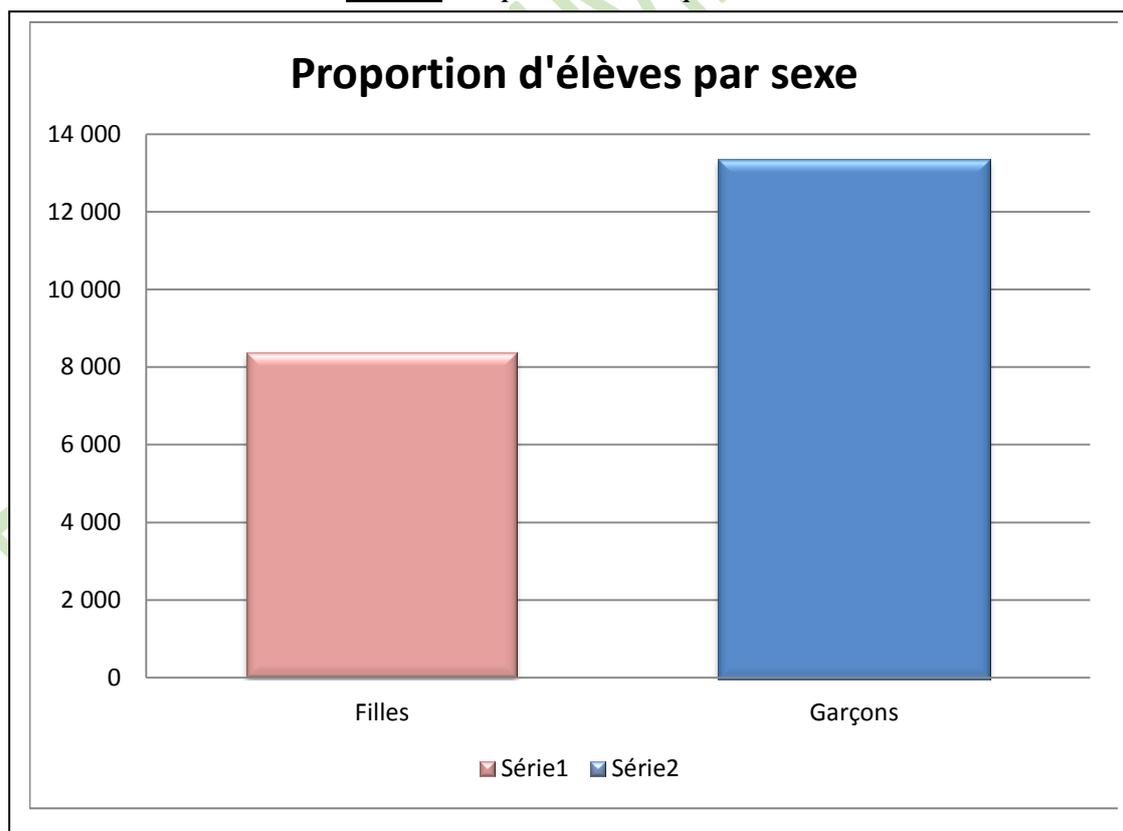
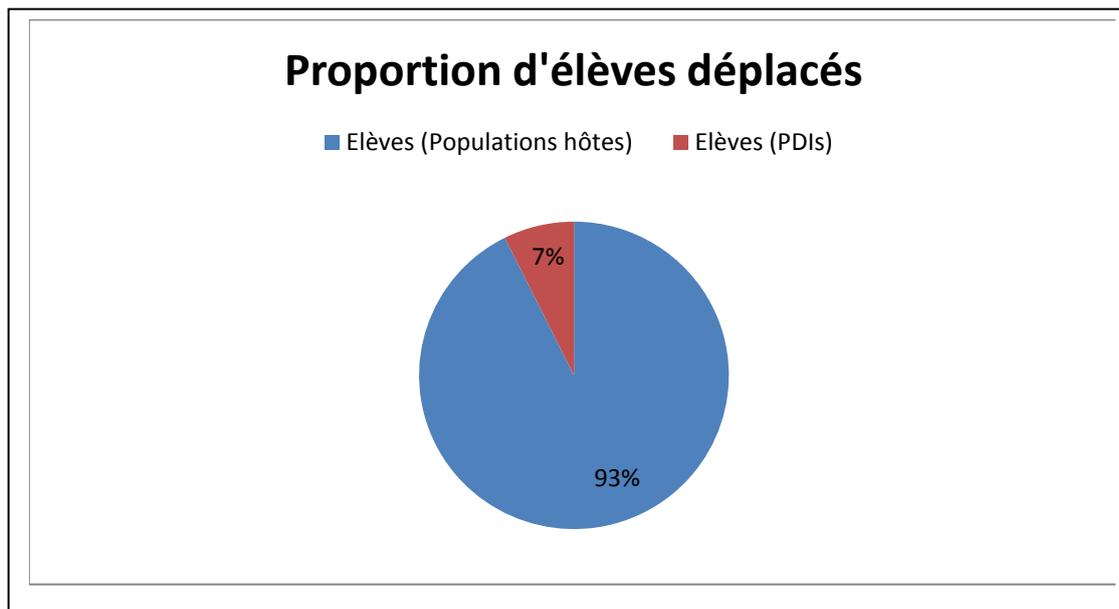


Figure 5 : Proportion d'élèves déplacés



2. Les différentes actions menées par les ONGs du secteur

Plusieurs acteurs interviennent dans le secteur de l'éducation dans l'Arrondissement de Makary. Les ONGs telles que : ALDEPA, CODAS/Caritas, viennent en appui au MINEDUB à travers :

- Appuis psychosocial pour le bien-être des enfants et des enseignants avec la création des Espaces Amis d'Enfants (EAE), donc 04 écoles primaires en bénéficiant actuellement dans l'Arrondissement de Makary ;
- Appuis didactiques aux enfants les plus vulnérables, spécialement les PDI ;
- Renforcement des capacités des enseignants ;
- Sensibilisation des parents à la scolarisation des enfants et de la jeune fille en particulier ;
- Assistance dans les procédures d'établissement d'actes de naissance aux enfants scolarisés, particulièrement à ceux en fin d'étude primaire.

3. Problèmes et contraintes

La situation de l'éducation dans l'Arrondissement de Makary n'est pas un problème nouveau. A l'issu des différents entretiens avec les populations de Makary (parents, enseignants et élèves), il en ressort que les obstacles à l'éducation précisément celui de la jeune fille sont énormes.

- Plusieurs écoles détruites et bien d'autres fermées pour des raisons d'insécurité ;
- L'ignorance des parents aux valeurs de l'éducation conventionnelle ;
- Faible revenu des parents (difficulté de payer les frais scolaires)
- Orientation des enfants en âge scolaire vers d'autres activités (élevage, agriculture, commerce et tâches ménagères) ;
- Déperdition scolaire ;

- Mariage précoce de la jeune fille ;
- Insuffisance/manque d'infrastructures et d'équipement scolaires (salle de classe, table banc, point d'eau, latrine, cantines, aires de jeux...);
- Insuffisance/manque de matériels didactiques ;
- Aléas climatique (pluies abondantes et forte chaleur) qui sont la cause de nombreux abandons de la part des élèves et parfois des enseignants ;
- Mauvais fonctionnement des associations des Parents d'élèves et des Enseignants (APEE).

4. Besoins humanitaires d'urgence

- Evaluation approfondie des besoins en éducation dans l'Arrondissement de Makary ;
- Sensibilisation des parents sur l'importance de l'école, particulièrement celui de la jeune fille ;
- Réhabilitation/construction d'écoles avec latrines et points d'eau, mise en place d'espaces d'apprentissage et d'éveil ;
- Renforcement des capacités du personnel enseignant ;
- Distribution du matériel et intrants scolaires dans les écoles ;
- Distribution de matériels d'apprentissage et pédagogiques et de kits récréatifs ;
- Renforcer l'appui psychosocial pour le bien-être des enfants et des enseignants ;
- Formation et implication des communautés dans l'appui à la gestion des écoles ;
- Organisation des cours de rattrapage à l'attention des élèves en difficultés.

***Photo 4 :** Elèves en pleine cours de récréation à l'école publique de Makary « groupe I »*



C. EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

1. Problèmes et contraintes

- Mauvaise répartition des points d'eau dans les localités et dans les sites de déplacés ;
- Mauvaise exécution des travaux de construction des points d'eau ;
- Plusieurs points d'eau sont en panne ;
- Consommation d'eau non potable ;
- Pollution de la nappe d'eau phréatique par l'utilisation abusive des intrants agricoles chimiques ;
- Prolifération des maladies hydriques ;
- Absence de latrines dans certaines FOSA, écoles et sites de déplacés ;
- Pratique de la Défécation à l'Air Libre (DAL) ;
- Latrines mal entretenues et non protégées dans certaines formations sanitaires et établissements scolaires;
- Salubrité précaire de certaines FOSA ;
- Faible connaissance des bonnes pratiques d'hygiène alimentaire et corporelle.

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Construction des points d'eau dans certaines localités particulièrement dans les camps des déplacés, les FOSA et les écoles ;
- Réhabilitation des points d'eau non fonctionnels ;
- Sensibilisation et formation des populations sur les techniques de potabilisation d'eau de consommation et distribution de produits de purification d'eau;
- Sensibilisation des populations sur les dangers de l'utilisation des intrants agricoles chimiques
- Construction des latrines (femmes et hommes) dans les FOSA, écoles et sites des déplacés ;
- Sensibilisation et formation des populations sur la construction et l'utilisation des latrines
- Communication pour un Changement de Comportement (CCC) en matière d'hygiène et assainissement.

Tableau 3: Points d'eau de l'arrondissement de Makary

| Nombre de villages | Populations | | Forages et puits équipés de PMH | |
|--------------------|-------------------|--------|---------------------------------|------------------|
| | Populations hôtes | PDI's | Fonctionnels | Non fonctionnels |
| 55 | 130 498 | 34 000 | 210 | 79 |

Selon le tableau ci-dessus, nous avons une proportion de 783 personnes par point d'eau. L'écart est considérable sachant que la norme sphère prévoit 1 point d'eau pour 250 personnes.

Photo 5 : Attoupeement au tour d'un point d'eau à Biamo



D. NUTRITION

1. Problèmes et contraintes

Les enfants de moins de cinq (05) ans représentent 17,3 % de la population totale. Selon le rapport du screening du District de santé de Makary (SASNIM Juillet 2015), le taux de la malnutrition Globale dans le DS de Makary était de 5,1 % dont 3,7% MAM et 1,4% MAS.

- Forte proportion d'enfants de moins de deux ans au sein de la population déplacée ;
- Mauvais encadrement de distributions de lait artificiel aux femmes allaitantes ;
- Faible surveillance nutritionnelle ;
- Insuffisance de traitement correcte des maladies courantes chez les enfants de moins de 5 ans au CNTI ;
- Rupture fréquente des intrants nutritionnels dans les CNAS ;
- Faible prise en charge de la malnutrition aiguë sévère avec ou sans complication dans les FOSA ;
- Faible taux d'accès au CNTI ;
- Faible couverture des programmes mis en œuvre pour le support spécifique à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) en situation d'urgence ;
- Faible revenu des populations.

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Renforcement du système de dépistage et de suivi communautaire des cas de malnutrition ;
- Appui des FOSA dans la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère ;
- Renforcement des capacités/recyclage du personnel de santé et des RECO sur le dépistage, le référencement la prise en charge et le suivi des cas de malnutrition ;
- Approvisionnement des CNAS et CNTI en intrants ;
- IEC sur la reconnaissance des signes de la malnutrition ;
- IEC sur la prévention de la malnutrition et la préparation des aliments enrichis ;

- Renforcement du système de référencement des cas de MAS avec complication dans le CNTI ;
- IEC (communautaire) sur les bonnes pratiques d'ANJE ;
- Démonstration culinaire sur les bonnes pratiques d'ANJE.

E. PROTECTION

1. Problèmes et contraintes

- La majorité des PDIs, retournés et une partie des populations hôtes ne disposent pas de document d'identification ;
- Un grand nombre d'enfants scolarisés ou non ne disposent pas d'actes de naissance ;
- Les réfugiés hors camp ne sont pas identifiés ;
- Faible implication des autorités dans leurs rôles de protection des réfugiés et PDIs ;
- Faible monitoring de protection dans l'Arrondissement;
- Faible encadrement des personnes vulnérables (handicapés, Orphelins et enfants vulnérables, enfants non accompagnés) ;
- Excision et les mariages précoces dans certaines communautés.

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Mise en place de mécanismes de délivrance de documents avec les tribunaux et l'Arrondissement ;
- Monitoring des violations des Droits de l'Homme ;
- Renforcement des capacités des autorités administratives, militaires et traditionnelles via des formations de protection ;
- Plaidoyer auprès des autorités/structures étatiques en vue de faciliter l'accès aux services de protection ;
- Assistance aux PDI (distribution de kits et assistance non cash) ;
- Monitoring de Protection régulier dans les zones de déplacements ;
- Renforcement des mécanismes d'appui aux victimes de SGBV à travers une assistance holistique adéquate et renforcer les capacités d'intervention des structures d'appui (ONUFEMME)

F. PROTECTION DE L'ENFANCE

Depuis janvier 2016, plusieurs enfants non accompagnés et séparés ont été identifiés par les acteurs de la protection de l'enfant dans l'Arrondissement de Makary. Ces enfants ont bénéficié d'un appui psychosocial à travers des activités récréatives et ludiques menées dans des espaces communautaires. Toutefois, les PDIs sont fortement représentées dans l'arrondissement de Makary, où les acteurs de la protection de l'enfant sont encore faiblement déployés.

UNICEF à travers son partenaire de mise en œuvre, appuie des interventions de protection de l'enfant dans l'Arrondissement de Makary grâce au déploiement des animateurs et des travailleurs sociaux. En collaboration étroite avec les services de la Délégation Départementale des Affaires Sociales du Logone et Chari, ces interventions ciblent les axes prioritaires suivant : l'identification, la documentation et le suivi des enfants non accompagnés et séparés, le soutien psychosocial à travers des activités socio-récréatives et la reconstitution des actes de naissance.

Dans l'ensemble, les difficultés d'accès et les contraintes sécuritaires restent les freins principaux au déploiement de la réponse de protection de l'enfant dans l'Arrondissement de Makary.

1. Problèmes et contraintes

- Faible revenu des populations ;
- Sous scolarisation en particulier de la jeune fille ;
- Mariage précoce ;
- Absence d'acte de naissance ;
- Faible encadrement des enfants survivants(es) de violences basées sur le genre y compris les violences sexuelles ;
- Ignorance des cadres légaux de protection de l'enfant ;

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Sensibilisation des communautés, des autorités et des forces de sécurités sur les thématiques de protection de l'enfance notamment sur l'appui à l'identification et à la prise en charge des enfants non accompagnés et séparés, la prévention de l'enrôlement des enfants par les groupes armés et le traitement des enfants suspectés d'association a Boko Haram ;
- Identification, documentation, Tracking et Réunification des enfants non accompagnés et séparés ;
- Prise en charge psychosociale des enfants survivants(es) de violences basées sur le genre (VBG) y compris les violences sexuelles ;
- Mise en place, formation et appui en équipement aux structures formelles et communautaires de protection de l'enfant.

G. RELEVEMENT PRECOCE

Le retour à la sécurité est essentiel pour accroître la résilience des populations de l'arrondissement de Makary et la relance des activités socio-économiques.

Les moyens d'existence : La plupart ou presque tous les PDI ont perdu leur pouvoir économique du fait des conséquences liées à la crise. A cet effet, le rétablissement d'un environnement des affaires au niveau local (revitalisation des économies) permet d'entamer un processus de lutte contre la violence structurelle (pauvreté) et la construction d'infrastructure de base ;

La sécurité, la cohésion sociale et la prévention des conflits : Asseoir un environnement de tolérance et de sécurité physique est important. Les activités entrant dans ce cadre sont :

- La mise en place de mécanismes de résolution pacifique des conflits ;
- L'appui aux institutions en charge de la sécurité (police, armée).

1. Problèmes et contraintes

- Les PDI, les retournés et les populations hôtes souffrent du manque de moyens de subsistance ;
- Les jeunes sous-scolarisés et désœuvrés n'ont pour la plus part aucune formations sur les petits métiers et les activités génératrices de revenu (AGR) ;
- Faible encadrement des initiatives locales (GIC, Coopératives simplifiées, associations des femmes et des jeunes) ;
- Infrastructures sociales (écoles, Formations sanitaires...) de base détruites par les BH;
- Mauvais état des routes et enclavement de certaines localités de l'Arrondissement.

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Appui de toutes sortes aux PDI, retournés et populations hôtes ;
- Formation et sensibilisation sur la création des AGR ;
- Diversifier les revenus des ménages à travers la création des AGR ;
- Création d'un cadre d'épanouissement par le développement d'activités génératrice de revenus (AGR) et des petits métiers ;
- Appui aux différentes initiatives locales en vue de les organiser et les structurer en unions, fédérations et coopératives agricoles (appui organisationnel et structurel)
- Distribution des foyers améliorés aux ménages ;
- Réhabilitation/construction des infrastructures sociales de base ;
- Réhabilitation/Ouverture des routes

Photo 6 : Nonobstant la crise humanitaire, certaines populations continuent à mener des AGR



H. SANTE

L'Arrondissement de Makary compte trois (03) hôpitaux (Makary, Mada et Maltam) et neuf (09) centres de santé intégrés (Makary, Ngouma, Amshoulga, Bodo, Mbomboyo, Maltam, Afadé, Biamo et Woulky). Nonobstant l'existence de ces FOSA, L'accès aux soins de santé reste la préoccupation prioritaire des populations de l'Arrondissement de Makary.

1. Problèmes et contraintes

- Certaines FOSA du District sanitaire de Makary ont été détruites par les attaques de Boko Haram;
- Les FOSA manquent de matériels et équipements médicaux;
- Faible approvisionnement des pharmacies et rupture récurrentes de stock de médicaments ;
- Insuffisance de personnel soignant qualifié;
- Faible système de référencement;
- Les accouchements dans certaines aires de santé se font par un personnel non qualifié à cause du fonctionnement ralenti des FOSA ;
- le taux de couverture vaccinale est faible et nécessite des séances de rattrapage dans certaines aires de santé;
- Les populations déplacées ont besoins des soins d'urgence (en stratégie mobile) étant donné que certains sites sont assez éloignés des FOSA.
- les maladies récurrentes sont le Paludisme, la diarrhée et autres maladies liées à l'eau, les Infections Respiratoires aiguës (IRA), la Malnutrition, anémie, tuberculose etc...
- Fonctionnement au ralenti du SNIS (Système National d'Information Sanitaire) dans les FOSA.

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Renforcement des capacités, recyclage et motivation des relais communautaires ;
- Equipement et approvisionnement des FOSA en médicaments essentiels génériques et consommables médicaux (MEGCM);
- Réhabilitation/reconstruction des formations sanitaires détruites par les BH ;
- Renforcement du système de référencement ;
- Suivi des PEV dans les FOSA;
- Amélioration de la chaîne d'approvisionnement du PEV (DEMTOU Humanitaire prépare un rapport qui sera partagé sur cette activité de la chaîne d'approvisionnement du PEV afin d'apporter une meilleure réponse) ;
- Renforcement des comités de gestion dans la gestion participative des formations sanitaires ;
- Distribution des kits d'accouchement aux femmes visiblement enceintes ;
- Sensibilisation sur la nécessité des CPN, CPON ;
- Distribution des kits de dignité aux femmes en âge de procréer ;
- Sensibilisations sur la lutte anti-vectorielle du paludisme ;
- Distribution des MILDA ;
- Sensibilisation sur l'utilisation des MILDA ;
- Sensibilisation sur la lutte contre les maladies liées à l'eau et l'utilisation des services de santé moderne ;

- Recrutement, déploiement et maintien du personnel qualifié dans la zone ;
- Renforcement des capacités et motivation du personnel en place ;
- Renforcement du système d'information sanitaire dans les FOSA ;
- Mettre sur pied une banque de sang de proximité ;
- Préparer une réponse prompte face au tétanos néo natal (TNT) ;
- Préparer une équipe d'urgence face au Cholera (c'est une zone à risque cholérique) ;
- Renforcement du SNIS (DEMTOU Humanitaire à travers son département santé, partagera un rapport sur les mécanismes de renforcement du Système National d'Information Sanitaire:SNIS).

Photo 7 : CSI de Biamo



Photo 8 et 8' : Hôpital de District de Makary



I. SECURITE ALIMENTAIRE

A. Agriculture

1. Problèmes et contraintes

- Les aléas climatiques caractérisés par des variations intempestives du climat accompagné de pluies intermittentes et irrégulières qui gênent les paysans dans leur calendrier agricole. Il s'en suit un mauvais calage des périodes de cultures. Les semences sont brûlées par le soleil et les récoltes hypothéquées d'où une baisse drastique des récoltes. Il s'installe un climat de famine et de disette.
- Les faibles connaissances des agriculteurs en méthodes culturales de haut rendement stigmatisées par l'ignorance des itinéraires techniques modernes, la faible utilisation des produits phytosanitaires et des fertilisants, la faible maîtrise des eaux de surface et la prolifération des canaux d'irrigation
- Le faible encadrement des agriculteurs ; l'accès difficile aux intrants, équipements et matériels agricoles modernes.
- L'incapacité des agriculteurs à renouveler le matériel vétuste et d'acquérir le matériel moderne.
- La plupart des champs ont été détruits, le bétail pillé par Boko Haram et les greniers sont vides ;
- La mauvaise répartition des pluies ;
- La baisse de la fertilité des sols ;
- Les denrées alimentaires se font rares et leur coût augmente sur le marché ;
- Les activités économiques sont au ralenti et certains marchés ont été fermés par les autorités pour des raisons de sécurité ;

Il en résulte une baisse continue des récoltes d'année en année à cause de l'utilisation de techniques culturales archaïques et de techniques de conservation des récoltes peu efficaces ; le faible suivi de la production, le faible rendement et l'extension anarchique des parcelles agricoles ; Perte de la fertilité des champs due aux mauvaises pratiques agricoles, les pertes post récolte et prévalence des conflits agropastoraux ; l'incapacité à acquérir les intrants.

Face à cette situation, les paysans vendent leurs produits individuellement à des prix qui ne leur permettent pas de subvenir aux besoins de base. Il s'en suit la mévente des produits, un faible revenu couplé à un faible pouvoir d'achat et partant, une faible rentabilité des activités agricoles induisant les populations dans une situation de précarité alimentaire.

2. Besoins humanitaires d'urgence

- Assistance alimentaire inconditionnelle en nature et/ou en espèce pour les ménages les plus vulnérables, basée sur leur profil ;
- Activités génératrices de revenus (via les activités FFA - Vivres contre actifs productifs, petit élevage, production des cultures maraichères, etc.) ;
- Distribution de petits équipements, outils agricoles et semences
- Augmenter les espaces cultivables, propices à l'élevage et la transformation

Photo 9 : Délégation d'arrondissement de l'agriculture et du développement rural de Makary



B. Elevage

1. Problèmes et contraintes

Le diagnostic participatif révèle une baisse générale de la production pastorale, halieutique et des capacités de transformation des produits animaliers. Cet état de choses est justifié par :

- Les mouvements de transhumance sont de plus en plus fréquents convergent vers les verts pâturages du lac Tchad. Les conflits entre éleveurs s'intensifient. Les troupeaux reviennent de transhumance amoindris et le cheptel diminué. A cette situation s'ajoutent les aléas climatiques caractérisés par des variations intempestives du climat accompagné de pluies intermittentes et irrégulières qui raréfient les fourrages ;
- L'ensablement et la réduction du débit des cours d'eau dus à la prolifération des canaux de pêche et d'irrigation d'une part et de la non maîtrise des eaux de surface et des eaux souterraines ;
- L'utilisation des techniques de transformation et de conservation précaires dus au nombre limité d'options et de choix du matériel de transformation et conservation ;
- Les faibles connaissances des éleveurs et des pêcheurs en méthodes pastorales piscicoles de haut rendement stigmatisées par l'ignorance des itinéraires techniques modernes, la faible utilisation des intrants, la faible disponibilité des eaux ;
- Le faible encadrement des éleveurs et des pêcheurs ;
- L'accès difficile aux équipements et matériels d'élevage, de pêche et de conservation modernes ;
- L'incapacité des éleveurs, des pêcheurs et des transformateurs à renouveler le matériel vétuste et d'acquérir le matériel moderne.

Il en résulte une réduction du cheptel, de la production halieutique et des capacités de transformation d'année en année à cause de l'utilisation de techniques d'élevage et de pêche archaïques et de techniques de conservation des sous-produits de l'élevage et de pêche peu efficaces ; le faible suivi de la production, le

faible rendement. La prévalence des conflits pastoraux, agropastoraux auxquels s'associent ceux des pêcheurs ; l'incapacité à acquérir les intrants.

Face à cette situation, les éleveurs, les pêcheurs et les transformateurs vendent leurs produits individuellement à des prix qui ne leur permettent pas de subvenir aux besoins de base. Il s'en suit la mévente des produits, un faible revenu couplé à un faible pouvoir d'achat et partant, une faible rentabilité des activités pastorales, halieutiques et des industries animales induisant la faible croissance de la commune.

2. Besoins humanitaires

- Introduction des plantes fourragères dans les champs ;
- Formation des éleveurs sur les techniques d'ensilage ;
- Réhabilitation et construction des forages pastoraux ;
- Délimitation des zones d'exploitation (zones de pâturage et agricoles) ;
- Création des couloirs à bétail en direction du lac Tchad et à destination du Nigéria ;
- Construction des parcs à bétail ;
- Révision des quotas en respect aux accords sous régionaux de transhumance ;
- Sensibilisation des pêcheurs sur les dangers d'une pêche sale sur la pérennisation de l'activité de pêche ;
- Dragage régulier du lac Tchad et des cours d'eau de la zone ;
- Formation des pêcheurs sur les meilleures techniques de fumage ;
- Appuis en équipements et matériels sur les techniques de stockage et de fumage ;
- Appui à la mise en place d'une unité de transformation des sous-produits animaliers et de pêche

Tableau 4 : Déficit céréalier dans l'arrondissement de Makary

| Population | Disponibilités vivrières en EC (T) | Besoins alim annuels | Besoins alim mensuels | Nbre. de mois de couverture | Ecart |
|------------|------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|
| 164 498 | 6 856 | 28 145 | 2 345 | 3 | -21 289 |

IV. CONCLUSION ET RECOMMANDATION

Certaines localités de l'arrondissement de Makary sont encore enclavées. L'insécurité a également contraint les autorités à poser des restrictions en ce qui concerne les déplacements sur certains axes. Au regard de tous ce qui précède, les interprétations en termes de causes de la vulnérabilité et des risques d'insécurité alimentaire, de malnutrition, d'épidémie, d'accès aux services sociaux de base ainsi que la hiérarchisation des problèmes et besoins des populations cibles. Afin que DEMTOU Humanitaire, de concert avec les autres acteurs humanitaires proposent des solutions rapides et appropriées en vue d'apporter assistance aux personnes victimes de cette crise humanitaire.

V. EQUIPE DE LA MISSION

1. L'équipe de la mission était composée des personnes suivantes :

- **AMADA Kennedy :** *Coordonnateur des activités/Chef du bureau Kousséri*
- **KEMGUEM Brice :** *Consultant principal*
- **MAWELA Godfroy :** *Chef département sécurité alimentaire*
- **KAZE Géraldine :** *Consultante nutrition*
- **ZANG Galline :** *Département éducation/protection*
- **MOUSSA ASSANA :** *Chauffeur*

2. Lu et édité par:

- **Dr WAZEH Stephen :** *Consultant santé*
- **YODJEU Alain :** *Consultant WASH*

Yaoundé le, 21 novembre

Le Directeur-Pays

Lebon MBETSI