



GROUPE D'ACTION POUR LA PAIX ET  
LE DÉVELOPPEMENT INTÉGRÉ

[info@gapdi.org](mailto:info@gapdi.org)

[infogapd378@gmail.com](mailto:infogapd378@gmail.com)

[www.gapdi.org](http://www.gapdi.org)

+243 85 34 21 769



GAPDI



## Résumé exécutif

Les activités et la collecte des données sur le système de santé mentale au GAPDI, a été réalisée grâce à son programme d'évaluation du système de SM conçu par lui-même dans son assemblée générale de ses membres permanents. Ces activités visent à fournir une prestation de service de qualité et données de base permettant d'évaluer le système national de Santé Mentale en vue d'envisager son amélioration. Cela permettra au GAPDI et en RDC de se doter d'un système d'information et d'une planification des interventions en santé mentale basée sur des données claires et des besoins réels. Le présent rapport constitue aussi un outil précieux pour mesurer les différents progrès enregistrés dans l'application et la mise en place des programmes, la qualité des interventions et services communautaires, l'implication des usagers, leurs familles ainsi que des principaux acteurs dans la promotion, la prévention, les soins, la réhabilitation sociale et réintégration communautaire. Les informations condensées dans ce rapport concernent la période qui va jusqu'en Décembre 2021 et n'incluent donc pas les développements postérieurs à cette période.

La RDC ne satisfait pas jusqu'à maintenant son programme et politique ou stratégie de santé mentale. Il a cependant créé depuis 2016, un service de santé mentale intégré au sein de communauté dont le budget ne représente qu'environ 63% du Budget global alloué à la santé. Le programme du domaine de la santé mentale est lacunaire en ce sens que certains programmes et plans des associations ne parlent que globalement de la capacité et de la protection des malades mentaux. En plus, le personnel de soins n'est pas suffisamment formé sur la protection des droits des usagers des services de santé mentale. Les structures d'hospitalisation médico-légales sont inexistantes.

Au niveau de la province du Sud-Kivu, il existe un seul hôpital neuropsychiatrique (GARAL) et deux structures ambulatoires de soins de santé mentale qui soignent en moindre nombre les usagers en santé mentale notamment des femmes et des enfants et des adolescents. Il n'existe aucune donnée de surveillance et de recherche épidémiologique en santé mentale.

Les médecins des structures de soins de base sont autorisés à prescrire les psychotropes avec certaines restrictions. Ils ne disposent cependant d'aucun protocole de soins et d'évaluation de la santé mentale. Le pays possède des ressources humaines très limitées avec presque jamais de formation continue ou de recyclage. Les activités de promotion et d'éducation du public dans le domaine de la santé mentale ne sont pas bien coordonnées par les services du ministère. La collaboration entre les services de la santé mentale et les autres services n'est pas étroite à l'exception de certains domaines comme le programme de santé de base, la lutte contre le VIH/Sida et la protection de l'enfance,...

## Tables des matières

Résumé exécutif.....	1
Sigles et abréviations.....	3
Remerciements.....	4
Introuduction.....	5
Présentation du GAPDI.....	5
Vision du GAPDI.....	5
Mission du GAPDI.....	5
<b>Recherches et publications de la situation de la santé mentale.....</b>	<b>6</b>
<i>Analyse de la situation de la santé mentale.....</i>	<i>6</i>
<i>Leadership dans le domaine de la santé mentale.....</i>	<i>6</i>
<i>Prestation des services de soins de santé mentale.....</i>	<i>7</i>
<i>Ressources humaines dans le domaine de la santé mentale.....</i>	<i>7</i>
<i>Promotion de la santé mentale.....</i>	<i>7</i>
<i>Infrastructures, équipements et maintenance, médicaments et produits de santé mentale.....</i>	<i>8</i>
<i>Gestion du système d'information sanitaire.....</i>	<i>8</i>
<i>Accessibilité financière des populations aux soins de santé mentale.....</i>	<i>8</i>
<i>Principaux problèmes en matière de santé mentale.....</i>	<i>9</i>
<b>Formation en santé mentale (Uvira).....</b>	<b>9</b>
<i>Objectif de la formation.....</i>	<i>10</i>
<b>Visite aux enfants orphelins.....</b>	<b>11</b>
<b>Intervention aux différents cas sociaux.....</b>	<b>12</b>
<b>Appui médical à une structure médicale à Goma.....</b>	<b>12</b>
<b>Visite du GAPDI aux enfants orphelins à Goma .....</b>	<b>13</b>
<b>Sensibilisation et identification des vulnérables à Swima.....</b>	<b>13</b>
<b>Visite à l'école primaire MATENGA.....</b>	<b>14</b>
<b>Tableau synthétique d'identification de vulnérables à Swima.....</b>	<b>15</b>
<b>Assistance médicale aux enfants orphelins à Uvira.....</b>	<b>16</b>
<b>Les partenaires.....</b>	<b>17</b>

## Sigles et abréviations

AC	: Ancien Cas
CH	: Centre hospitalier
CMA	: Compassion et Miséricorde en Action
CODESH	: Compassion pour les Déshérités
EFGC	: Emmanuel Full Gospel Church
EP	: Ecole Primaire
GAPDI	: Groupe d'Action pour la Paix et le Développement intégré
NC	: Nouveau Cas
OM	: Orphelin de la Mère
ONG	: Organisation Non gouvernementale
OP	: Orphelin du Père
OPM	: Orphelin du Père et de la Mère
PFSMAPV	: Plan de Formation en Santé Mentale et Assistance aux Personnes Vulnérables
RDC	: République Démocratique du Congo
SM	: Santé Mentale

## Remerciements

La collecte des données sur le système de santé mentale de la RDC a été effectuée grâce à son programme d'évaluation du système de SM conçu par lui-même dans son assemblée générale de ses membres permanents.

Nos remerciements s'adressent particulièrement au Secrétaire exécutif du GAPDI monsieur MUSAKA SADI pour sa participation effective et efficace.

Nous remercions vivement le Ministère de la Santé Publique pour sa franche collaboration particulièrement les zones de santé d'Uvira, Nundu et Fizi et pour avoir facilité l'accès à toutes les informations nécessaires.

Nos particulières attentions s'adressent vers l'organe du Conseil d'administration du GAPDI pour son soutien et son appui financier et ses orientations qui ont permis la réussite maximale des activités prévues.

Nous remercions enfin, tous les membres du GAPDI pour leurs participations positives et actives à toutes les activités programmées et planifiées.

## INTRODUCTION

Ce rapport constitue l'ensemble des activités réalisées au cours de cette année 2021 dont GAPDI a initié ensemble avec ses acteurs tirant sources dans son plan d'action 2021-2025. Les activités mises en œuvre ont connu un impact positif à la population locale surtout dans les domaines prioritaires : Santé mentale, assistance sociale aux personnes vulnérables, protection et éducation et eau et assainissement. L'activité de formation sur la santé mentale a été organisée en faveur des acteurs de la société civile et aux personnels soignants de la zone de santé d'Uvira.

## II. PRESENTATION DU GAPDI

Le Groupe d'Action pour la Paix et le Développement Intégré « GAPDI » qui totalise 5 ans d'existence est un cadre professionnel et technique pour les acteurs du monde médical et de la société civile, où se tiennent des formations, séminaires, travaux pratiques, etc.

Le GAPDI est une structure différente qui transmet des connaissances et de promouvoir ainsi les initiatives de développement dans le monde médical surtout dans le cadre de santé mentale, aide et assistance sociale aux vulnérables de catastrophe naturelle. Les interventions du GAPDI forment les acteurs locaux, les leaders locaux en santé mentale afin de diminuer les taux de troubles mentaux à la population locale, aux déplacés internes et aux réfugiés installés en RDC.

Depuis 2015, avec ses fonds propres, le GAPDI a mis en place un programme dénommé «PFSMAPV» (Plan de Formation en Santé Mentale et Assistance aux Personnes Vulnérables) avec comme but d'organiser de séances de formation sur la santé mentale, de former le personnel médical sur la prise en charge médicale aux troubles mentaux, appuyer en termes d'assistance les vulnérables des catastrophes naturelles et former les associations de lutte contre le trouble mental. Depuis lors, cela a permis la création d'un réseau d'Etude de trouble mental à l'est de la RDC qui joue le rôle catalyseur dans la lutte contre le trouble mental dans l'est de la RDC.

Depuis cette année 2021, GAPDI se priorise dans le programme particulier de santé mentale avec comme objectifs spécifiques ci-après :

- Former le personnel soignant sur santé mentale et améliorer la prise en charge médico-sociale des troubles mentaux.
- Pérenniser l'action en faveur des personnes ayant des problèmes de troubles mentaux et des personnes en situation de catastrophe naturelle.

### Vision du GAPDI :

GAPDI vise l'autopromotion des initiatives locales de développement, l'autoprise en charge intégrale par des populations et l'autonomisation des groupes vulnérables.

### Mission du GAPDI :

Contribuer à la promotion de la paix et de développement intégré et durable dans la sous-région des Grands-Lacs, afin d'améliorer le bien-être holistique des populations.

### III. Recherches et publications de la situation de la santé mentale

Les troubles mentaux constituent un problème de santé publique et sont en passe de devenir une des premières préoccupations sanitaires pour de nombreux pays. Alors que 14% de la charge mondiale de morbidité est attribuée à ces troubles, la plupart des personnes affectées (75%) vivent dans les pays à faible revenu et ne peuvent accéder au traitement dont elles ont besoin. La charge des troubles mentaux continue de croître et d'avoir une forte incidence sur la santé ainsi que des conséquences majeures sur le plan social, économique et des droits de l'homme.

En République Démocratique du Congo, le taux de troubles mentaux sont suffisant. Les causes suivantes ont été identifiées lors de recherches organisées par GAPDI :

- La recrudescence des affrontements et attaques terroristes et leurs conséquences en termes de conflits interethniques et de groupes armés ;
- La prolifération de la consommation d'alcool et drogues par la population en général et en particulier les jeunes ;
- La prolifération des sites d'exploitation artisanale minière avec les conséquences énormes en termes de trafic sexuel aux enfants, la prostitution à grande échelle, et la consommation de substances psycho actives.

#### 3.1. Analyse de la situation de la santé mentale

Pour améliorer les conditions de vie, GAPDI s'est fixé ou définit deux grands objectifs :

- Parvenir à un leadership plus efficace dans le domaine de la santé mentale ;
- Fournir des services de santé mentale et de prise en charge médico-psychologiques des personnes victimes de catastrophes et des personnes exposées aux événements à potentiel traumatique.

##### ***1. Leadership dans le domaine de la santé mentale***

GAPDI a élaboré un programme de santé mentale 2021. Au-delà de cette volonté politique, les interventions du GAPDI a pris en compte la problématique de la santé mentale notamment celle de nationaux et réfugiés et créant en son sein une unité de prévention et rétablissement de santé mentale et de gestion psychosociale dans les situations de violences et de catastrophes naturelles. Pour cela, GAPDI notamment constate :

- Une insuffisance de coordination dans les interventions en santé mentale ;
- Une insuffisance de la prise en compte du volet santé mentale dans les autres programmes ;
- Une insuffisance de collaboration des ONG, associations et départements ministérielles dans la prise en charge des pathologies mentales et du handicap ;

- L'absence d'un cadre formel de prise en charge de l'urgence médico-psychologique et sociale ;
- Un faible engagement des acteurs locaux dans les interventions de santé mentale.

## **2. Prestation des services de soins de santé mentale**

La prestation de service de santé mentale est réalisée à faible taux d'engagement qu'il soit au niveau national ou local en RDC. Cependant, on compte quelques structures semi organisées qui n'offrent pas assez des soins de santé mentale à travers le pays.

Les soins spécialisés de santé mentale affichent de faiblesses suivantes au niveau du secteur sanitaire :

- Une insuffisance de la prise en charge du volet santé mentale ;
- Une faible intégration de la santé mentale dans les soins de santé généraux ;
- Une faible prise en compte des groupes spécifiques (détenus, orpailleurs, personnes déplacées, victimes de catastrophes et de violences, les personnes exposées aux événements à potentiel traumatique) ;
- Un recours des patients et leur famille aux thérapies traditionnelles et néo-traditionnelles.

## **3. Ressources humaines dans le domaine de la santé mentale**

Selon les estimations officielles, une prise en charge suffisante des malades psychiques n'est pas garantie en RDC. Non seulement, il n'y a que très peu de personnel qualifié, mais la plupart des spécialistes travaillent à Kinshasa. Vous pouvez constater un nombre élevé des spécialistes psychiatres à Kinshasa dans des centres villes de provinces quelques-uns, ce qui plus grave c'est dans des zones de santé situées aux villages, où vous ne pouvez pas trouver aucun spécialiste. Cependant, le dispositif d'offre de soins en santé mentale en RDC reste caractérisé par une insuffisance quantitative et qualitative en personnel avec une mauvaise répartition de celui-ci.

Cette situation a pour conséquence :

- une insuffisance de certains profils d'agents (Psychologues, Psychiatres, neurologues, Attachés de santé en santé mentale...);
- une absence d'autres profils d'agents (Educateurs Spécialisés, Orthophonistes, Psychomotriciens ; Ergothérapeutes) ;
- une absence de formation des Acteurs sociaux sur la prise en charge des troubles mentaux, neurologiques et ceux liés à l'utilisation des Substance Psycho Actives.

## **4. Promotion de la santé mentale**

Malgré les organisations de conférences, de séminaires, formation sur la santé mentale et des troubles neurologiques, la commémoration de la journée mondiale de la santé mentale organisée

par le gouvernement congolais, le GAPDI remarque les insuffisances suivantes dans la promotion de la santé mentale :

- la persistance des représentations sociales non favorables ou inappropriées à la prise en charge et au non-respect des droits des personnes en situation d'handicap mental, intellectuel et physique ;
- l'insuffisance dans la promotion de la santé mentale de certains groupes spécifiques (petite enfance, personnes déplacées, réfugiés, personnes exposées aux événements à potentiel traumatique ...) ;
- l'insuffisance dans l'implication des personnes souffrant de troubles mentaux et intellectuels dans les organisations des personnes handicapées ;
- l'insuffisance de collaboration avec les associations, les leaders religieux et coutumiers, les tradipraticiens et les ONG ;
- L'insuffisance dans la mise en œuvre des activités de communication sur les troubles mentaux, neurologiques et ceux liés à l'utilisation des Substances Psycho Actives dans les activités de routine des formations sanitaires.

#### **5. Infrastructures, équipements et maintenance, médicaments et produits de santé mentale**

Les infrastructures de prise en charge de la santé mentales ne sont pas vraiment significatives dans la plupart de services sanitaires Hôpitaux, CH... Pas des infrastructures pour les prestations de soins de santé mentales.

Pour satisfaire la qualité de prestation de service, il faut disposer d'infrastructures constituées d' :

- une unité d'addictologie ;
- une unité de pédopsychiatrie ;
- une unité de sevrage tabagique.

#### **6. Gestion du système d'information sanitaire**

Pour renforcer le système de gestion d'information, il faut notamment intégrer les données sur la santé mentale par :

- une promotion de monitoring et des sessions de validation des données en santé mentale ;
- une forte connaissance du circuit de collecte par les acteurs ;
- un partage satisfaisant de la qualité des données ;
- une prise en compte des indicateurs de la santé mentale.

#### **7. Accessibilité financière des populations aux soins de santé mentale**

Les insuffisances suivantes restent à relever :

- une insuffisance de financement des activités de santé mentale ;
- une réponse insuffisante à la forte demande de financement pour la résolution ou l'atténuation des problèmes de santé mentale liée au contexte national (insécurité...) ;
- la non prise en compte des pathologies mentales dans les systèmes de subvention de l'Etat ;
- la non prise en compte des pathologies mentales par les systèmes d'assurances maladies (assurance maladie classique et assurance maladie universelle).

## V. Principaux problèmes en matière de santé mentale

L'analyse de la situation fait ressortir quelques problèmes majeurs suivants :

1. La morbidité et la mortalité hospitalière liées aux troubles mentaux, neurologiques et ceux liés à l'utilisation des Substances Psycho Actives sont élevées au sein de la population générale.
2. La gouvernance et le leadership dans le domaine de la santé mentale sont insuffisants.
3. Les prestations de service de soins de santé mentales en qualité et en quantité sont insuffisantes.
4. Les ressources humaines pour la prise en charge des troubles mentaux sont quantitativement et qualitativement insuffisantes.
5. La communication sur les troubles mentaux et les droits des personnes en situation d'handicap mental, intellectuel et physique reste insuffisante.
6. La couverture en structures de prise en charge des troubles mentaux, neurologiques et ceux liés à l'utilisation des Substances Psycho Actives est faible.
7. La gestion du système d'information sanitaire en santé mentale connaît des insuffisances.
8. Les données probantes dans le domaine de la santé mentale sont insuffisantes.
9. L'accessibilité financière des services de santé mentale reste faible.

## IV. Formation en santé mentale (Uvira)

Une formation à l'intention des membres du GAPDI sur la santé mentale a été organisée en date du 01-03/07/2021 dont 25 personnes parmi lesquelles 11 femmes et 14 hommes ont participé. Le formateur principal était l'Exécutif lui-même du GAPDI, Monsieur MUSAKA SADI, et le psychiatre Clément MUFUTO en provenance de Bukavu. Parmi ces 25 participants, 1 venait de Goma et 2 autres de Bukavu.



*Formation sur la santé mentale, Uvira*

Monsieur MUSAKA SADI, Secrétaire Exécutif du GAPDI a montré aux participants que des milliers de personnes souffrent des problèmes de santé mentale qui sont soit inguérissables ou soient guérissables. Cette approche ne pas parfaitement pratiquée au Congo et pourquoi pas à l'est! Nous constatons que tout le monde, presque tous les congolais sont préoccupés par ce sujet de près ou de loin. C'est un service négligé dans l'ensemble du pays. Si les services se multiplient en RDC pour aider les gens, il est probable que mêmes les comportements agressifs et les autres problèmes diminueraient et qu'il y aura moins des violences au sein de la communauté. C'est par ces défis que GAPDI a pensé intervenir dans ce domaine de gestion de crise mentale dans notre communauté. Cette formation va permettre aux membres du GAPDI de devenir des conseillers qui auront le rôle d'aider nos patients en les écoutants, mais nous pouvons également créer de liens avec eux sur base de nos expériences communes et pratiques.

### **Objectif de la formation :**

Est de former les membres du GAPDI sur la prévention, le traitement ou prise en charge psychosociale de malades de santé mentale et les mécanismes de résolution des conflits.

### **Le professionnalisme**

Le formateur MUSAKA SADI a montré que le professionnalisme est la capacité et l'engagement d'adopter le juste comportement dans son milieu de travail et de se conduire d'une manière qui reflète favorablement sa profession. Le professionnalisme englobe une série d'attitudes, d'aptitudes, de normes comportementales et morales, de qualité et de valeurs auxquelles on s'attend de la part d'une personne spécialisée dans un secteur d'activité ou exerçant une profession ou un métier.

### **Les services et départements du GAPDI**

- Navigation de service
- Services de rétablissement pour les personnes atteintes de maladie mentale et soutiens pour les membres de la famille
- Education communautaire pour réduire la stigmatisation et promouvoir le traitement, recherche, conseil et thérapie
- Renforcement des capacités des employeurs qui souhaitent promouvoir le développement d'environnement de travail réactifs et favorables
- Aide au logement et l'emploi pour aider les personnes atteintes de maladie mentale à trouver et à conserver un logement abordable et un travail intéressant
- Combattre et réduire les tabous sur la santé mentale dans les communautés et isolement

## La prise de décision



La prise de décision est l'acte de choisir entre deux ou plusieurs plans d'action. Maintenant, six étapes pour vous entraîner à prendre de décision :

- Identification de problème
- Générer des options
- Analyser les questions
- Sélectionner les meilleures options
- Evaluer et apprendre de la décision.

## La santé mentale et votre communauté coopérative



Quelques causes de maladie mentale :

- Dimension biologique
- Dimension Psychologique
- Dimension sociale
- Dimension existentielle

## Intervention en situation de crise



**Information** : exprimez toujours l'acceptation du patient et montrez que vous vous souciez et donner un soutien émotionnel.

**Assistance** : offrez un soutien émotionnel aux membres de la famille en leur donnant l'occasion d'exprimer leurs expériences en relation avec le patient.

## V. Visite aux enfants orphelins



*Le président du GAPDI avec les enfants orphelins*

Le 15/07/2021 aux environs de 17H00, président, accompagné du coordinateur a.i, secrétaire et chargée de l'environnement et urgences tous du GAPDI, ont visité les enfants orphelins encadrés par Emmanuel Full Gospel Church « EFGC » au 31, avenue Muungano, quartier Kasenga, commune de Kavimvira, ville d'Uvira. Il a partagé le repas avec 22 enfants orphelins et a promu de soutenir ces vulnérables d'une manière ou d'une autre.

## VI. Intervention aux différents cas sociaux

Du 09/07 au 28/12/2021, 212 nouveaux cas ou patients et 101 anciens cas ont été réussis et enregistrés au bureau du GAPDI pour de soins psychologiques et sanitaires dont 14 NC et 5 AC sont venus du camp de réfugiés burundais de Lusenda/Fizi ; 4 NC sont venus de Makobola et 137 NC et 63 AC de la ville d'Uvira. Pour la résolution des conflits, 38 NC et 16 AC sont venus de la ville d'Uvira, et 2 NC en provenance de Sange/plaine de Ruzizi. Pour les cas de violences sexuelles, 3 NC en provenance de Kigongo et 3 AC, et à Kalungwe 1 NC et 1 AC. Dans l'aide d'urgence médicale 12 NC et 12 AC. Au total, 119 personnes ont fait mouvement au bureau du GAPDI pour cette période. L'équipe permanente du GAPDI chargée de fournir des conseils thérapeutiques et d'une assistance médicale a suffisamment fait un travail satisfaisant et rassurant. Le cas reste jusqu'à présent dans l'observation.

**Tableau 1. Détail de cas intervenus**

N°	Catégorie d'intervention	Provenance	NC		AC		Total
			H	F	H	F	
1	Santé mentale	Camp de Lusenda	09	05	04	01	19
		Makobola	03	01	00	00	04
		Uvira ville	89	48	36	27	200
2	Résolution des conflits sociaux	Uvira ville	21	17	08	08	54
		Sange	02	00	00	00	02
3	Violences sexuelles	Kigongo	00	03	00	03	06
		Kalungwe	00	01	00	01	02
4	Urgence (aide médicale)	Uvira ville	11	02	11	02	26
<b>TG</b>			<b>135</b>	<b>77</b>	<b>59</b>	<b>42</b>	<b>313</b>

**Légende :** NC= Nouveau Cas, AC= Ancien Cas

## VII. Appui médical à une structure médicale à Goma

Le coordinateur provincial du Nord-Kivu monsieur BERTIN a reçu deux colis demi-sachet vert contenant quelques boites de médicaments destiné à deux organisations dont CODESH et ADHI. En date du 30 Juillet 2021 à 9 :40 minutes, GAPDI à Rémi le premier colis à CODESH qui était présent chez CMA et la deuxième remise finale au dispensaire. Le même jour GAPDI a doté le deuxième sachet des médicaments à l'ONG ADHI, malheureusement c'est n'était pas leur jour d'activité le centre nutritionnel était bien fermé, seuls quelques enfants du coin les a accueilli. Après vérification des médicaments distribués par les bénéficiaires, quelques-uns ont été remarqués déjà périmés.



### VIII. Visite du GAPDI aux enfants orphelins à Goma

Le 30 juillet 2021, l'équipe provinciale Nord-Kivu du GAPDI a visité les enfants orphelins et donné une assistance en vivre.



### IX. Sensibilisation et identification des vulnérables à Swima

Sur ordre de mission n°001/GAPDI/INC/21 du 26/08/2021 signé par le Secrétaire Exécutif du GAPDI en la personne de Monsieur MUSAKA SADI prévu d'organisation une mission de deux jours, du 27-28/08/2021 pour visite, sensibilisation et identification des vulnérables encadrés dans le village de Swima, localité des Bakechi, groupement des Babungwe-Nord, secteur de Tanganika, territoire de Fizi au Sud-Kivu en RD Congo a été effectué par Monsieur SHABANI WALUMONA Bitien, Coordinateur a.i d'Afrique, accompagné de Madame BIMERE MARIE, Chargée de l'environnement et urgences tous du GAPDI. La mission a été réalisée sa faille malgré quelques désagréments. La délégation a pris la direction Uvira-Swima depuis le 26/08/2021 à 07H28 et est arrivée à Swima à la même date à 10H00.

Le Coordinateur a.i a pris contact avec l'équipe (comité) de femmes surnommées MAMA MZUNGUUKO CERCLE à 12H17. La présidente de l'équipe et l'initiatrice madame RIZIKI FURAHA prenait parole est précisant cette initiative a été initié afin d'assister les enfants orphelins, les handicapés, les veuves, les déplacés internes et les personnes de 3<sup>ème</sup> âge. Les enfants concernés suivent leurs études à l'EP MATENGA et leur offert le repas une à deux fois la semaine.



Nous avons pu échanger avec les orphelins et il nous a présentés leurs problèmes et besoins socio-éducatif. Les orphelins varient à 170 enfants mais seuls 50 sont assistés en petits frais scolaires suites à l'insuffisance des moyens financiers.



### Visite à l'école primaire MATENGA

Le 27 et 28/08/2021 nous avons visité l'école primaire où les enfants orphelins suivent les enseignements. Après cette visite, nous avons constatés que ces orphelins étudient dans des conditions tellement inhumaines dans lesquelles il y a nécessité des prises en charge et de construction urgente d'une école où un orphelinat. Ici en bas, l'école à laquelle ses enfants orphelins suivent les études.



### Le bureau de l'EP MATENGA



*Intérieur du bureau*

*Extérieur du bureau*

### Tableau synthétique d'identification de vulnérables à Swima

N°	Catégorie	Sexe	Age									Indice						
			0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	OPM	OP	OM	MARIE	CELIB.	T.F	
I.	Enfants orphelins	M	43	34	00	00	00	00	00	00	00	00	7	24	38	00	00	
		F	56	36	00	00	00	00	00	00	00	00	3	37	60	00	00	
II.	Handicapés	M	7	4	5	2	00	3	1	00	00	00	00	00	00	7	00	
		F	7	8	10	10	6	6	0	2	1	00	00	00	00	00	65	
III.	Veuves	M	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
		F	00	00	00	4	13	10	14	6	2	00	00	00	00	00	00	395
IV.	Déplacés	M	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
		F	00	00	2	5	1	2	1	00	00	00	00	00	00	00	00	67
V.	3 <sup>ème</sup> âge	M	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
		F	00	00	00	00	2	1	3	5	00	00	00	00	00	00	00	80
<b>TG</b>			<b>113</b>	<b>82</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>61</b>	<b>98</b>	<b>7</b>	<b>65</b>	<b>542</b>	

**Commentaire** : 170 orphelins ont été identifiés dont 10 orphelins du père et de la mère, 61 orphelins du père et 98 orphelins de la mère. Parmi lesquels 99 de 0 à 10 ans et 70 de 11 à 20 ans. 72 handicapés dont 7 mariés et 65 non mariés. 49 veuves. 11 déplacés internes. 11 personnes de 3<sup>ème</sup> âge.

**Légende** : - OPM = Orphelin du Père et de la Mère. OP= Orphelin du Père. OM= Orphelin de la Mère. CELIB. = célibataire. T.F= Taille Famille.

## X. Assistance médicale aux enfants orphelins à Uvira

A l'occasion de la célébration de la journée internationale de la santé mentale organisée le 12 octobre de chaque année, le GAPDI a célébré cette journée à Kasenga/Uvira au Sud-Kivu en République Démocratique du Congo avec les enfants orphelins encadrés par l'Eglise dénommée Emanuel Full Gospel Church « EFGC » où il a offert un don du kit médical pouvant intervenir à ces enfants vulnérables pour leur prise en charge médicale. La radio Canal Africa a participé à cette journée où elle a fait une émission en directe à travers son journaliste Thomson UNDEJI BATANGALWA. La journée a été célébrée par le thème international: les respects des droits. En RDC le thème était : les soins de santé mentale pour tous une réalité. Le GAPDI avait célébré avec le thème : **“les soins de santé mentale c'est un droit fondamental pour tous”**. Les enfants ont manifesté leur joie de voir GAPDI leur venir en aide pour les soins médicaux, une chose qu'ils ont dit ne pas encore vu aucune aide médicale en leur faveur.



*Appui médical aux enfants orphelins*

## XI. NOS PRINCIPAUX PARTENAIRES :

### a. LOCAUX

#### 1. Association des Personnes de Troisième Age « APETA » asbl

**Mission :** Encadrement et protection des personnes de troisième âge dans le territoire d'Uvira et Fizi.

**Adresse :** Q. Songo, Avenue du stade, N° 07, Commune de Mulongwe, Ville d'Uvira, Sud-Kivu.

Contact : +243 821300608/991797999

WILONDJA SONGOLO Logique, Président

#### 2. Association des Sourds d'Uvira « ASU »

**Mission :** Encadrement et protection des tous les sourds dans le Sud-Kivu.

**Adresse :** Q. Kakombe, Avenue Azuhuri, N° 08, Commune de Mulongwe, ville d'Uvira.

Contact : +243 990095490/992096371

E-mail : [as.uvira2019@gmail.com](mailto:as.uvira2019@gmail.com)

KISIMBA FAHIZI Debaba, Président

#### 3. Mutuelle de Solidarité pour Combattre la Pauvreté « MUSOCOP »

**Mission :** Organisation d'appui et d'accompagnement socio-économique et financier aux populations et aux organisations locales dans le territoire de Fizi et Uvira au Sud-Kivu.

**Adresse :** l'amba-Makobola II/Fizi.

Contact : +243 812621047

E-mail : [musocop3@gmail.com](mailto:musocop3@gmail.com)

MLENDJA SHABANI, Coordinateur

#### 4. Association des Personnes Vivant avec Handicap « APVH »

**Mission :** Promotion et protection des droits des handicapés dans le territoire de Fizi.

**Adresse :** Abeka, Avenue Mapinduzi/FIZI.

Contact : +243 826844124/847043620

E-mail : [apvhcongo@gmail.com](mailto:apvhcongo@gmail.com)

ILANGYI LUBUNGYELA Inter, Coordinateur

#### 5. Mama Tujenge Pamoja « MTP »

**Mission :** Entraide, pacification des conflits, assistance aux victimes des violences sexuelles et aux enfants déscolarisés dans le territoire de Fizi.

**Adresse :** Mboko/Fizi.

Contact : +243 817529755/821095607

FATUMA SANGO, Présidente

#### 6. Compassion et Miséricorde en Action « CMA » asbl

**Mission :** Encadrement des enfants orphelins et handicapés dans la province du Nord-Kivu.

**Adresse :** Q. Mabanga Nord, Avenue Salongo, N° 22, Commune de Karisimbi/Goma

Contact : +243992436550/850141302

KASINDI ASSUMANI John, Président du CA

**7. Compassion pour les Déshérités « CODESH » ONGD**

**Mission :** Protection, sécurité et bien-être des personnes en situation difficile.

**Adresse :** Q. Mabanga, Avenue Ndalanga, N° 27, Commune de Karisimbi, ville de Goma.

E-mail : [codeshongd@gmail.com](mailto:codeshongd@gmail.com)

Contact : + 243 974349177/819269949

WILONDJA WATONGOKA Jean-Paul, Président

**b. PARTENAIRES RÉGIONAUX :**

**1. Matwi Sports Academy**

**Mission :** Promotion des jeunes et enfants talentueux et non sur le sport dans la province de Kigoma en Tanzanie.

**Adresse :** Kigoma/Ujiji Municipal Council, Yusufu Road near military camp plot N°269 :256  
Block T Muhongwe-Mwenga vama

Contact : +255 744999975/622999963

E-mail : [matwisportsacademy@gmail.com](mailto:matwisportsacademy@gmail.com)

SAIDI LAMBERT MATWI, Fondateur

**2. Mandela Peace Center « MPC »**

**Mission :** Engageons la jeunesse et les personnes vulnérables dans le développement communautaire.

**Adresse :** Musema Kayanza/Burundi

Contact : +257 68264907

E-mail : [japhet-legentil@gmail.com](mailto:japhet-legentil@gmail.com)

JAPHET LEGENTIL NDAYISHIMIYE, Président