



RRM Frontline



RAPPORT MSA

ID alerte : 084200409

Région : Nord | Province : Loroum

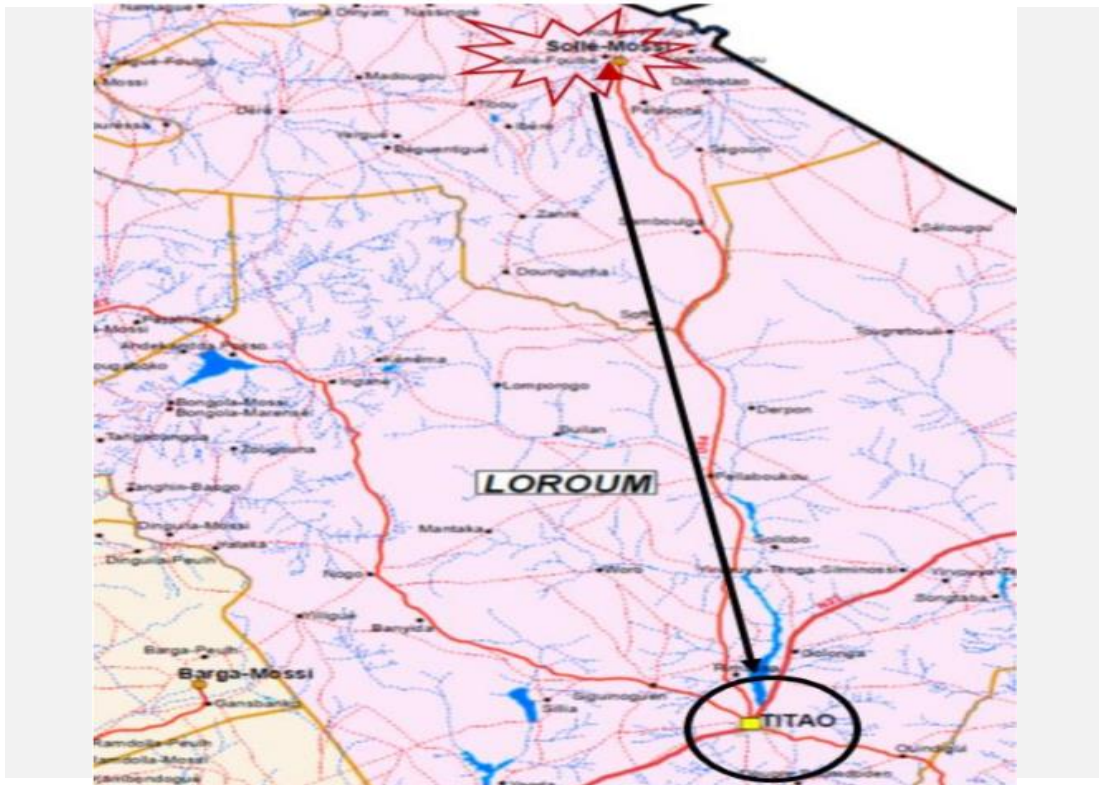
Commune : Titao | Village(s) : Titao

Date : 01/06 2020

Table des matières

Données socio-démographiques et déplacement	Page 5
Abris & NFI - AME	Page 6
Sécurité Alimentaire	Page 7
Eau, Hygiène et Assainissement	Page 9
Nutrition / Santé	Page 11
Education	Page 12
Protection et Santé mentale	Page 13

Snapshot



Contexte

Le 09/04/2020 un groupe d'individus armés a attaqué très tôt les militaires du détachement de la localité de Sollé. Au moins 05 militaires ont été tués et 3 autres ont été blessés. 04 militaires manquent encore à l'appel. Les assaillants ont également emporté 05 motos et incendié des motos et des véhicules. Vu la multiplication des attaques dans cette zone, les populations se déplacent vers la zone de Titao chef lieu de leur province où ils estiment avoir plus de sécurité.

Méthodologie et limites de l'enquête

Date de l'évaluation : du 14 au 19 mai 2020

L'évaluation s'est basée sur la méthodologie standard du RRM. Elle s'est organisée autour de la collecte des données quantitatives et qualitatives à travers des groupes de discussion, des entretiens avec des informateurs clés et une enquête réalisée par 5 agents journaliers auprès de 100 ménages déplacés à Titao.

Le dépistage de la malnutrition par la mesure du périmètre brachial et de la recherche d'oedèmes a été réalisé sur 177 enfants dans les ménages enquêtés des sites visités ; enfants dont l'âge varie entre 6 et 59 mois. Il ressort de ce dépistage que 11% d'enfants présentent le MAM et 7% ont le MAS.

L'équipe d'évaluation a également procédé au diagnostic des différentes sources d'eau utilisées par les ménages de la zone évaluée.

Principaux résultats



La population déplacée est estimée à 6468 individus vivant dans 660 ménages



Les déplacés sont originaires de Sollé



57% de la population a moins de 18 ans.



100% de la population est déplacée en raison de Dégradation de la sécurité dans le village de départ



1% des ménages vivent dans un abris précaire; 28%, dans les abris d'urgence; et 20% vivent dans les maisons de location



100% des ménages n'ont pas de ressources pour se nourrir. En moyenne, les ménages peuvent s'approvisionner en nourriture pour 0 semaines



Le score NFI moyen est de 4,9
(Supérieur au seuil de vulnérabilité de 3,8)



Le taux de maladies diarrhéiques chez les moins de 5 ans est de 4%



2% de la population a accès à un point d'eau salubre



0% des ménages ont accès à une latrine hygiénique ou acceptable.



1% de la population a accès à un minimum de 15 litres d'eau par jour et par personne



En moyenne, les points d'eau desservent 461 individus



100% des ménages se trouvent en situation d'insécurité alimentaire sévère (HFIAS)



Le taux de déscolarisation est de 95%



1% des ménages font état de détresse psychologique importante



Les services de santé de la zone sont présents et fonctionnels .

Les 3 besoins principaux exprimés par les ménages sont :

1. **EHA** **Besoin exprimé par 86% des ménages**
2. **Nourriture** **Besoin exprimé par 86% des ménages**
3. **Abris** **Besoin exprimé par 86% des ménages**

Recommandations

Sécurité alimentaire et moyens d'existence:-Organiser une distribution urgente de vivres/cash complémentaire aux personnes déplacées/population hôte à Titao -A moyen terme, développer des AGR pour les ménages vulnérables-Promouvoir des activités de maraîchage pour les bénéficiaires

NFI/Abris:-Distribuer des kits AME aux ménages déplacés -Fournir abris d'urgence aux ménages en abris précaires/sans abris

EHA:Réhabiliter 16 forages dans la zone non-lotie où se trouvent les PDIs -Aménager les forages à haut débit en Postes d'Eau Autonomes -Former/redynamiser des structures de gestion-Réaliser des latrines avec DLM (Tippy Tap), pour réduire les risques de maladies hydriques.-Mettre en place des trous à ordures pour améliorer la gestion des déchets et assainir les sites publics-Promotion à l'hygiène-Distribution de kits d'hygiène

Nutrition/santé:Renforcer les capacités des ASBC sur la surveillance rapprochée des cas de diarrhées et le dépistage régulier des enfants de moins de 5ans-Organiser une distribution d'aliments de complément pour enfants de 6-23 mois et des FEFA-Distribuer des moustiquaires MILDA aux FEFA

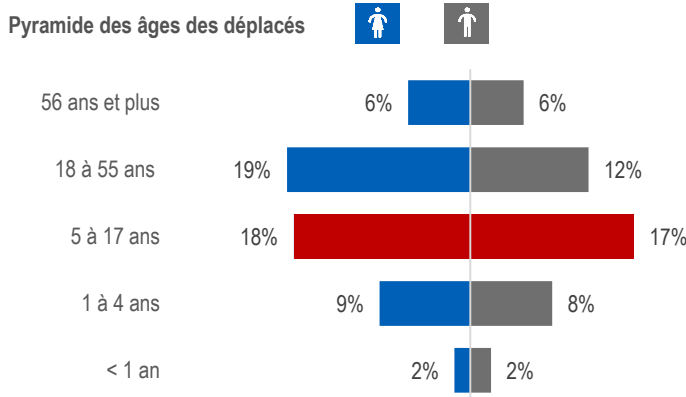
Education:Distribuer des kits scolaires aux enfants déplacés-Doter des écoles des dispositifs de lavage des mains pour la prévention du COVID-19-Campagne de sensibilisation auprès des enseignants et élèves sur le mode de transmission et prévention du COVID-19

Protection:Identifier les personnes déplacées ayant perdu leurs documents d'état civil et faciliter les démarches d'obtention de ces documents en partenariat avec les autorités-Procéder à l'identification et à l'assistance des personnes en besoin d'une assistance de protection individuelle -Organiser la sensibilisation sur la protection et la prévention des conflits et apporter un secours psychologique



Données socio-démographiques et déplacement

Données socio-démographiques



Selon les données fournies par l'Action Sociale le 14 avril 2020, le nombre de personnes nouvellement déplacées enregistrées à Titao est estimé à 6468 personnes vivant dans 660 ménage. A la date du 22 avril 2020, le nombre des PDIs est de 13687 et cela s'ajoute à la population hôte, qui est estimée à 19131 personnes selon la projection de 2020 de la Direction Régionale d'Evaluation de la Population (DREP). On estime donc un pourcentage de 42% de PDIs dans la commune.

Cette concentration des personnes engendre une forte pression sur les ressources et services de la ville (marché, points d'eau, centre de santé, écoles...).

Les résultats de cette évaluation montrent que plus de la moitié des déplacés sont des enfants de moins de 18 ans (56 %). Compte tenu des faibles opportunités économiques, dans la zone d'accueil les enfants s'exposent à des risques d'exploitation (travail des enfants) et à des comportements déviants (vols, mendicité, consommation de stupéfiants) pour faire face à leur situation de déplacés et subvenir aux besoins de la famille. On signale que la taille de ménage est 9,8, supérieur à la taille moyenne nationale de 7 personnes par ménage.

Taille moyenne des ménages:	9,80
Nombre d'enfants (<18 ans) par ménage:	5,57
Nombre d'enfants < 5 ans par ménage:	2,12

Répartition hommes et femmes



Chefs de ménages H/F



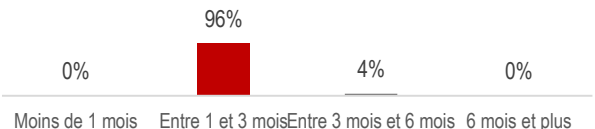
Données déplacement

L'insécurité dans la zone d'origine, a été la principale cause du déplacement vers Titao de toutes les personnes rencontrées (100%).

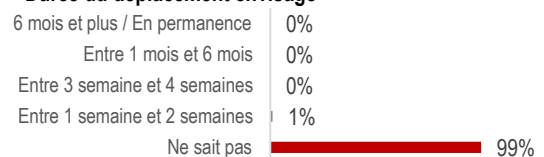
La presque totalité de ces personnes sont présentes dans la localité visitée depuis moins de trois (3) mois.

Il ressort de cette évaluation, que presque tous les ménages déplacés enquêtés ne savent pas quand ils pourraient retourner dans leur village d'origine(Sollé). Selon ces ménages, leur retour à Sollé est conditionné par l'amélioration de la situation sécuritaire.

Durée du déplacement au moment de l'enquête



Durée du déplacement envisagé



Raison du déplacement





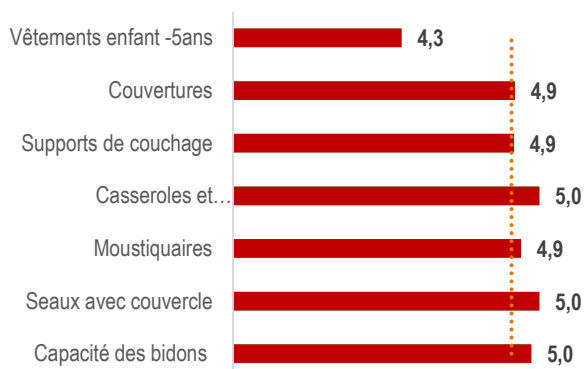
Abris & NFI - AME

NFI - AME

Score NFI moyen 4,9

Score NFI médian 5,0

Moyennes score NFI

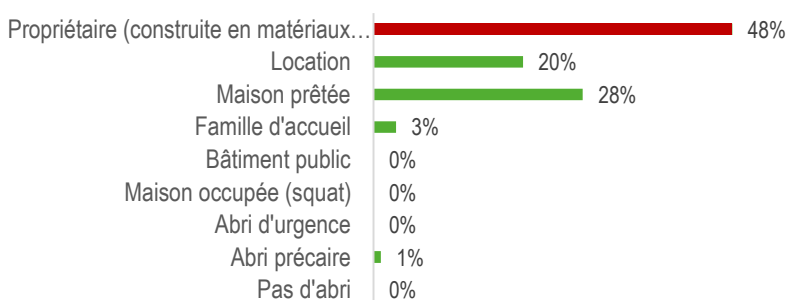


Les résultats de cette évaluation montrent que la situation en AME (Articles Ménagers Essentiels) des ménages enquêtés est très préoccupante. Le score NFI moyen de la zone évaluée est de 4,9 ; score supérieur au seuil d'urgence au Burkina-Faso, qui est de 3,8. Ce score révèle la vulnérabilité des populations évaluées en termes d'articles ménagers essentiels (AME), ce qui fait ressortir des besoins urgents en kits AME.

La vulnérabilité en AME révélée par cette enquête s'explique par le fait que les populations déplacées ont abandonné l'essentiel de leurs biens dans leur zone d'origine pendant la fuite.

Abris

Répartition par type d'hébergement



Promiscuité

m ² /pers. en maison ou bâtiment collectif	1,88
---	------

Il ressort de cette évaluation que 48% de personnes enquêtées vivent dans leur propre maison, 28% de personnes visitées vivent dans des maisons prêtées, 3% logent dans des familles d'accueil et 1% occupe des abris précaires.

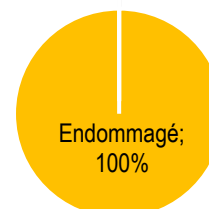
Notons que 20% des ménages interviewés déclarent louer une maison. Vu la situation de ces ménages, il est conseillé de mener une étude pour évaluer leur capacité à payer le loyer sur le long terme ; ceci, compte tenu des faibles opportunités économiques dont dispose la quasi-totalité des déplacés.

L'évaluation a également montré que la presque totalité des personnes vivent dans une extrême promiscuité. Cette promiscuité est représentée par la superficie moyenne disponible par personne de 1,88 m² pour les ménages occupant des bâtiments collectifs (largement inférieur au standard sphère de 3,5 m²).

Cette promiscuité expose ces individus à des risques de protection, par exemple le manque d'intimité, surtout pour les femmes et les jeunes filles. Cette promiscuité peut également être source de tension au sein de la communauté et au sein du même ménage.

Il est à noter que pendant cette évaluation, le HCR était en train de distribuer 500 kits abris aux PDIs en réponse à ce besoin.

Etat des maisons individuelles et bâtiments



Etat des abris



Recommandations

Distribuer des kits AME aux ménages déplacés

Fournir des abris d'urgence/semi-durable aux ménages sans abris ou vivant dans une grande promiscuité.



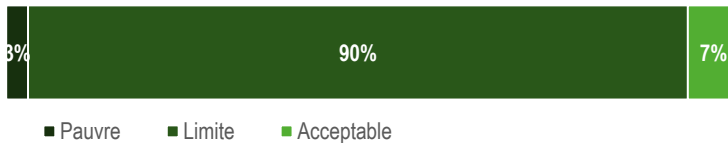
Sécurité Alimentaire et moyens d'existence

Sécurité Alimentaire

HFIAS: % de la population en insécurité alimentaire sévère	100%
---	-------------

SCA moyen	27,4	Limite
------------------	-------------	---------------

% des ménages par score de consommation alimentaire



Indice de stratégies de survie moyen	2,32
% des ménages ayant recours à la restriction de nourriture des adultes au profit des enfants	43%
% des ménages empruntant pour manger	4%

Les résultats de l'évaluation sur la sécurité alimentaire des ménages déplacés montrent une dégradation de la situation alimentaire des PDI. 100% des ménages déplacés sont en situation d'insécurité alimentaire sévère. Le score de consommation alimentaire moyen obtenu après cette évaluation est "Limite". La grande majorité des personnes déplacées ont un score de consommation alimentaire (SCA) pauvre à limite (90% des ménages interrogés). Cette situation requiert une assistance d'urgence, car 100% des enquêtés déclarent ne pas disposer de réserves alimentaires. Ces ménages vivent donc, dans leur grande majorité, de dons et d'aide alimentaire. Afin de faire face à leur statut de déplacés, la quasi-totalité des ménages se voit contrainte de diminuer le nombre de repas quotidiens, aussi bien chez les adultes que chez les enfants.

Il est à noter que, lors de cette évaluation, le CICR a fourni une assistance en vivres d'urgence pour un mois à 6441 ménages déplacés. L'assistance a touché les différentes vagues de ménages déplacés.

Stocks de nourriture

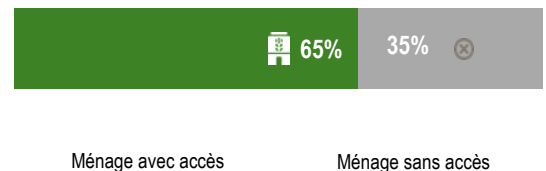
Capacité moyenne des stocks de nourriture	0 jours
---	---------

Répartition du nombre de ménages par capacité de stockage

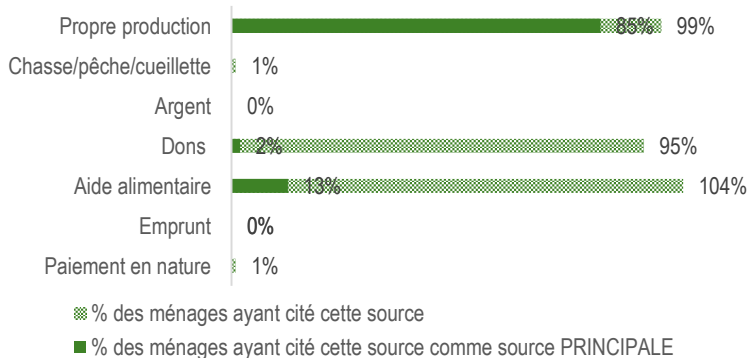


Pas de ressources	100%	1 semaine	0%	3 semaines	0%
		2 semaines	0%	4 semaines et plus	0%

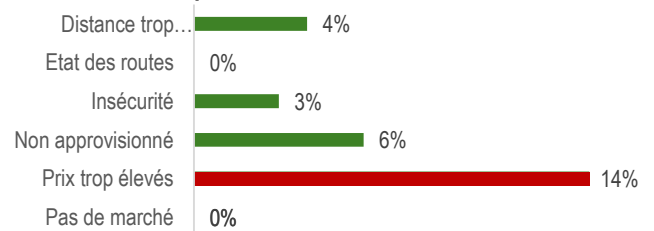
Accès physique et financier à un marché approvisionné



Sources de nourriture



Raison du manque d'accès à un marché



Recommandations

Organiser une distribution urgente de vivres aux personnes déplacées/population hôte à Titao
 A moyen terme, octroyer du cash complémentaire aux dotations des vivres pour permettre aux ménages de payer les condiments étant donné leur degré de précarité

Variation # de repas avant/ après le choc ADULTE	-1,04 repas/jour
Variation # de repas avant / après le choc ENFANTS	-1,78 repas/jour

Distance moyenne au marché si trop loin	2240 mètres
--	--------------------

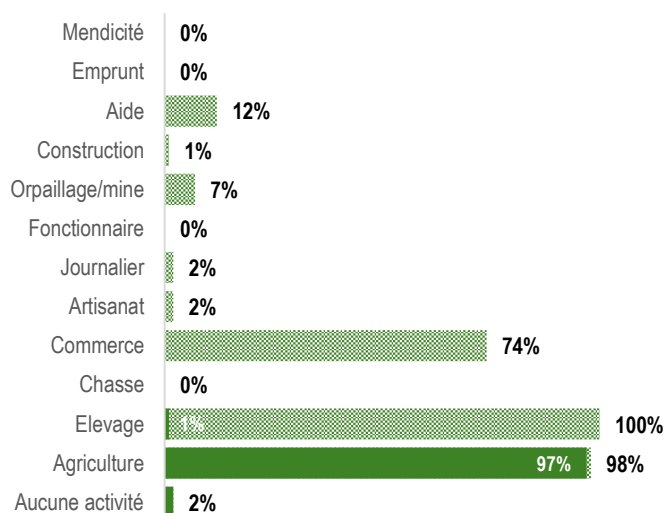


Sécurité Alimentaire et moyens d'existence

Moyens d'existence

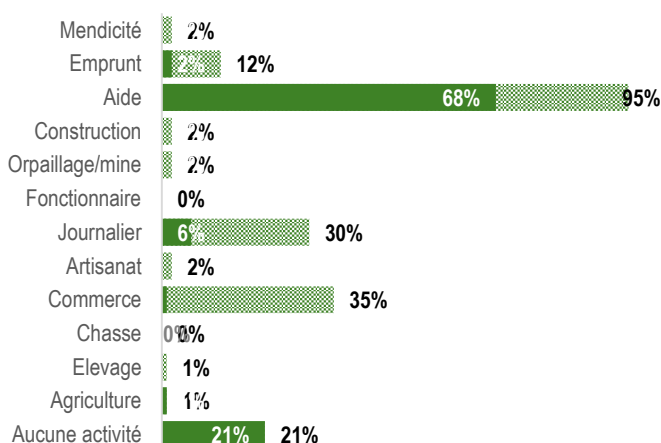
% des ménages déplacés avec cheptel	2%
Nombre moyen de petits ruminants (moutons...)	0
Nombre moyen de grands ruminants (bovins...)	0

Activités génératrices de revenus AVANT le choc



■ % ménages pour qui c'est la source principale
 ▨ % des ménages citant cette source de revenus

Activités génératrices de revenus APRES le choc



■ % ménages pour qui c'est la source principale
 ▨ % des ménages citant cette source de revenus

L'agriculture était la principale activité génératrice de revenus des ménages évalués avant leur déplacement, suivie de l'élevage et du commerce comme sources secondaires. Le déplacement étant récent, 68% de ménages déplacés attendent de l'aide et 21% n'exercent aucune activité pour subvenir aux besoins de leurs familles. Signalons que 6% de personnes interrogées travaillent pour des particuliers et 1% font de l'agriculture.

Aucun des ménages enquêtés n'a pu se déplacer avec du bétail.

Recommandations

A moyen terme, développer des activités génératrices de revenus (AGR) pour les ménages vulnérables
 Promouvoir des activités de maraîchage pour les populations déplacées et les communautés hôtes



Eau, Hygiène et Assainissement

Accès à l'eau

Sur 24 points d'eau diagnostiqués :

Ratio personne/point d'eau : 1 / 461

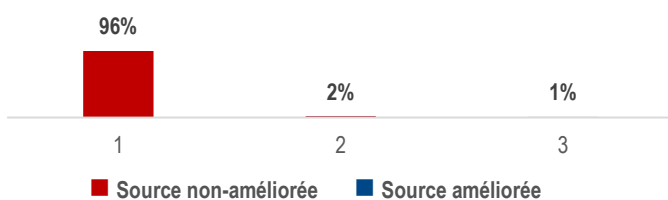
Nombre de points d'eau 0

Nombre de points d'eau 0

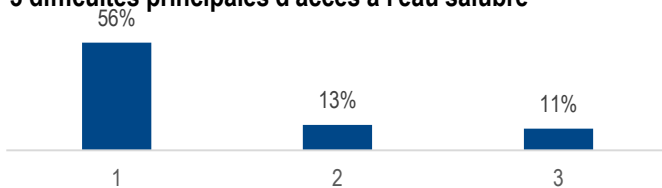
% ménages accédant à une source améliorée



Sources d'eau principales



3 difficultés principales d'accès à l'eau salubre



% total de la population déplacée ayant accès à 15L/pers./jours au moins :	1%
--	----

Distance moyenne au point d'eau amélioré	2700 mètres
Estimation en minutes du trajet* *A un pas moyen de 4Km/h	41 minutes
Proportion des ménages ayant un accès proche (<= 500mètres) à un point d'eau	0%

Durée moyenne d'attente au point d'eau	#DIV/0!
Proportion des ménages ayant un temps d'attente acceptable (<=15minutes) au point d'eau	0%

Proportion des ménages ayant un accès facile en distance ET en temps d'attente	1%
--	----

Il ressort de cette évaluation que sur les 24 points d'eau diagnostiqués, 16 présentent des problèmes techniques portant sur le dysfonctionnement de la pompe et/ou l'aménagement de surface (absence de margelle, canal de drainage, puisard, stagnation des eaux de surface, etc.), et 8 sont en panne.

98% de ménages interrogés n'ont pas accès à une source d'eau salubre. Notons également que seulement 1% de la population déplacée a accès à 15L/pers./jour au moins. La distance moyenne au point d'eau amélioré est 2,7 kilomètres. D'autre part, le manque d'eau a été souligné par les femmes qui saluent les efforts des ONGs mais disent attendre toujours longtemps au niveau des points d'eau. A Titao l'accès à l'eau potable reste toujours une de plus grande difficulté. MSF vient de réaliser un point d'eau de 1,5 m3/h qui alimente un polytank de 10 m3 raccordé à une BF de 06 robinets (système de pompage hybride), et continue le water trucking.

Recommandations

Réhabiliter les 16 forages (en priorisant les 8 en panne) dans la partie non-lotie, où se trouvent les PDIs

Aménager les forages à haut débit en Postes d'Eau Autonomes pour optimiser la ressource en eau disponible

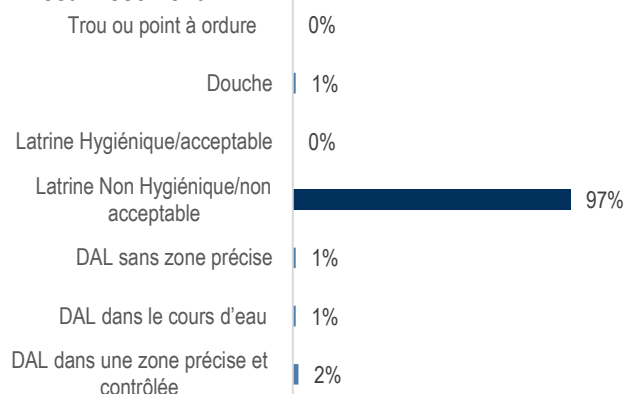
Former/redynamiser des structures de gestion



Hygiène et Assainissement

Les bonnes pratiques d'hygiène, très importantes en cette période de COVID19, ne sont pas vraiment appliquées chez les PDIs. De plus, les latrines ne disposent pas de couvercle, les eaux usées des toilettes stagnent et sont devenues des nids de moustiques. La présence de déchets (débris végétaux, ordures ménagères, excréta d'animaux...) a aussi été constatée. Il y a également de mauvaises odeurs dû à la défécation à l'air libre (DAL) qui pollue le milieu. Les femmes déclarent ne pas disposer de savon pour la lessive, ainsi que pour le lavage des mains par manque de moyens financiers. Aucun DLM n'a été observé dans tous les ménages des 4 secteurs visités.

Assainissement



Pratique du lavage des mains



Détails



100% des utilisateurs de savons/cendres estiment en avoir en quantité suffisante pour l'hygiène ménagère.

Connaissance des moments clés du lavage de mains



Maladies diarrhéiques des moins de 5 ans

Taux de maladies diarrhéiques des - 5 ans	4%
% d'enfants malades traités en centre de santé	67%

Recommandations

Accès à l'assainissement :

Réaliser des latrines pour réduire les risques de maladies hydriques.

Mettre en place des DLM (Tippy Tap) devant chaque latrine.

Mettre en place des trous à ordure pour améliorer la gestion des déchets et assainir les sites publics.

Améliorations des pratiques d'hygiène :

Sensibilisation les populations affectées sur les thématiques EHA pour la promotion de l'hygiène.

Distribution de kits d'hygiène à tous les ménages déplacés.

Délocaliser les ménages installés dans les bas-fonds en distribuant des abris et en les accompagnant dans la construction.



Nutrition / Santé

Handicap

% des ménages dont l'un au moins des membres est en situation de handicap	3%
% des déplacés étant en situation de handicap	1%

% des personnes en situation de handicap ayant besoin d'appareil pour se déplacer	33%
---	-----

Besoins en appareils d'aide au déplacement



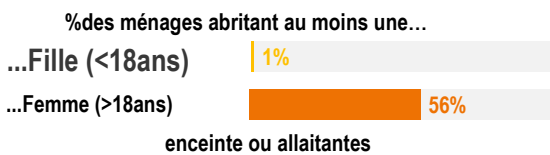
Sur base de constat et des résultats, l'évaluation révèle des besoins d'appui aux personnes en situation de handicap. Il ressort que, 3 % des ménages ont indiqué que l'un des membres est en situation de handicap. Parmi ces personnes en situation de handicap, 33% ont un besoin d'appareil pour se déplacer.

Recommandations

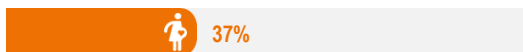
Apporter une réponse en matériels aux personnes déplacées éprouvant des difficultés à se mouvoir et autres types de handicap

Grossesse et Nutrition

Grossesse et Allaitement



% des femmes adultes enceintes ou allaitantes



Situation nutritionnelle des enfants



des 177 enfants recensés sont en mauvaise santé nutritionnelle

Enfants MAM	11%
Enfants MAS	7%
Enfant sain	47%
Pas de données	34%

L'évaluation sanitaire révèle que 56% des ménages ont en leur sein au moins une femme adulte (âgée de plus de 18 ans) et 1% des filles de moins de 18 ans. Au total, 37% des femmes en âge de procréer sont enceintes ou allaitantes. Il s'agit donc d'un taux important de personnes à vulnérabilité spécifique, dont une dégradation de la situation alimentaire et des conditions d'hygiène pourrait entraîner des cas de malnutrition. Elles peuvent néanmoins bénéficier de la gratuité des services de consultation pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans dans les centres de santé fonctionnels de Titao. Mais la situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans reste préoccupante au moment de l'évaluation, avec une prévalence MAM de 11% et 7% de MAS. Cette proportion risque de s'accroître au regard de la situation alimentaire, d'hygiène et de la faible qualité des abris en cette période, caractérisé par le vent violent et la poussière. Les contacts des parents des enfants détectés MAS ont été partagés avec TDH qui appui le centre nutritionnel. Signalons que TDH et MSF-F apportent leurs appuis à certaines structures sanitaires et district sanitaire de Titao. Le CSPS, en partenariat avec MSF-F, donne des soins médicaux gratuits aux PDIs. Notons que MSF-F apporte son appui en mettant à disposition le personnel soignant et les médicaments pour répondre à la crise. Par ailleurs, TDH appui le CMA dans le renforcement des capacités spécifiques du personnel soignant et apporte son soutien au centre nutritionnel en organisant le dépistage des enfants et leur prise en charge. Au niveau du district sanitaire, TDH appui son partenaire en formation et en équipements.

Statut nutritionnel par durée de déplacement



Recommandations

Renforcer les capacités des ASBC sur la surveillance rapprochée des cas de diarrhées et le dépistage régulier des enfants de moins de 5ans
Organiser une distribution d'aliments de complément pour enfants de 6-23 mois et des FEFA.
Distribuer des moustiquaires MILDA aux FEFA



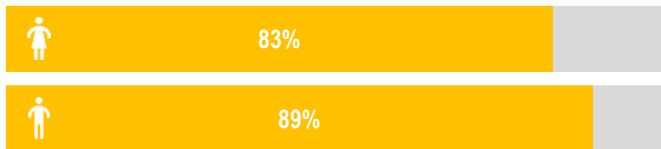
Education

Taux de scolarisation TOTAL des enfants de 6 à 17 ans parmi la population déplacée :

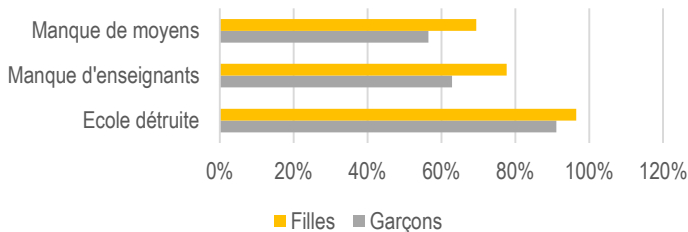
5%

Au total, 86,0% des enfants ont été déscolarisés à cause du déplacement.

% des filles et des garçons déscolarisés par le déplacement



Principales raisons de non scolarisation des enfants avant le déplacement



Les services éducatifs sont présents et fonctionnels à Titao, cependant à cause du COVID-19 les écoles restent fermées. Le taux de scolarisation au sein de la population déplacée est faible. La reprise des activités scolaires est effective. L'évaluation révèle que 86 % des enfants ont été déscolarisés à cause du déplacement. Lors de l'évaluation, la Directrice en charge de l'éducation au niveau de la mairie parlait de 9400 élèves recensés, compris les élèves déplacés qui ont été insérés dans toutes les écoles fonctionnelles. Les effectifs ont augmenté avec l'arrivée des déplacés. Avant le déplacement, 9% des enfants n'étaient pas scolarisés parce que les écoles étaient détruites, par le manque de moyens pour assurer leur scolarisation et manque d'enseignants pour dispenser les cours aux élèves. Notons qu'il n'y a pas de frais scolaire à payer pour les parents déplacés car le paiement était déjà réalisé dans leur localité d'origine, c'est dans le cadre de la continuité de l'administration.

9% des enfants n'étaient déjà pas scolarisés AVANT le déplacement.

% des filles et des garçons non-scolarisés avant le déplacement

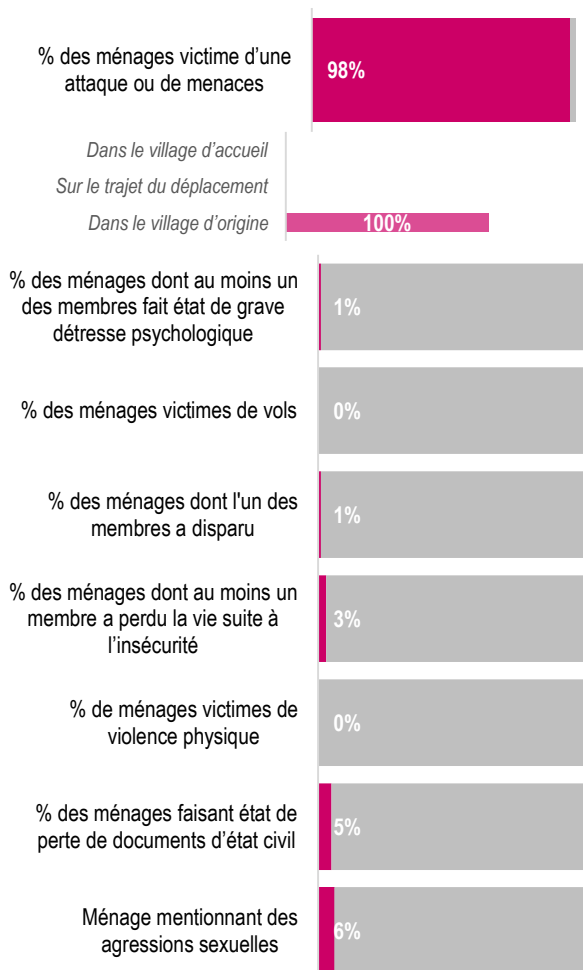


Recommandations

- Distribuer des kits scolaires aux enfants déplacés
- Doter des écoles des dispositifs de lavage des mains dans le cadre de prévention contre la pandémie du COVID-19
- Campagne de sensibilisation auprès des enseignants et élèves sur le mode de transmission et prévention de la COVID-19



Protection et Santé mentale



Lors de l'évaluation des cas de protection ont été rapportés par les ménages enquêtés. En effet, 98% des ménages interrogés disent avoir subi des attaques dans leur village d'origine. Ces menaces/attaques ont donc été la cause principale de leur déplacement de leur village d'origine vers Titao. Des cas de pertes de documents d'état civil ont également été rapportés par 5% des ménages. Pour rappel, il y a des patrouilles qui sont organisées par les groupes d'auto-défense, du fait du contexte d'insécurité. Les personnes ayant perdu leurs documents d'état civil s'exposent donc à des risques d'arrestation en cas de déplacement. D'autres cas de protection nécessitant un suivi et une prise en charge ont été mentionnés ; il s'agit des cas d'agression sexuelle (6%). Même si des tensions communautaires n'ont pas été rapportées par les communautés, certaines situations telles que la promiscuité, la pression sur les ressources (les points d'eau) représentent des risques de tensions communautaires et au sein du même ménage. Cette évaluation a montré aussi un besoin en secours psychologique des personnes déplacées. En effet, en plus des cas de violence physique et de perte d'un membre de la famille, 1% des personnes interrogées ont rapporté qu'un ou plusieurs membres de leur famille auraient un grave problème lié à un sentiment d'extrême détresse psychologique. Ces cas nécessitent un suivi en vue d'une assistance psychosociale et/ou psychologique. Il est à noter que TDH donne un appui financier et social aux enfants non accompagnés et séparés de leurs parents et fait également la prise en charge psychosociale des enfants qui ont reçu des stress post traumatique. Certains incidents de protection tels que l'assassinat et la disparition d'un membre de leur famille lors du choc, ont été rapportés par 3 % des ménages enquêtés.

Recommandations

Identifier les personnes déplacées ayant perdu leurs documents d'état civil et faciliter le nouvel établissement de ces documents en partenariat avec les autorités.

Procéder à l'identification des personnes susceptibles de bénéficier d'une assistance de protection individuelle et apporter une assistance en conséquence.

Organiser des sensibilisations des personnes déplacées sur la protection, la gestion du stress et apporter un secours psychosocial et/ou psychologique aux personnes exprimant ce besoin.

Inclure un volet prévention des conflits lors des sensibilisations réalisées dans le cadre des interventions des différents secteurs, notamment en WASH (utilisation de l'eau) en assistance alimentaire (distribution de vivres, etc.) et en protection.