

## CAMEROUN

### RAPPORT INTER AGENCES SUR LA SITUATION DANS L'EXTREME NORD

(30 MARS - 5 AVRIL 2015)

#### DONNEES CLEES

**74 000**

Réfugiés recensés par les autorités

**42 242**

Réfugiés vérifiés et préenregistrés  
par le HCR depuis Mai 2013.

**33 498**

Réfugiés vivant au camp de  
Minawao

**10 643**

Nouveaux arrivés enregistrés  
par le HCR depuis Janvier 2015.

#### FINANCEMENT

**USD 22, 657,273**

Requis par les agences et les partenaires  
pour couvrir l'ensemble des besoins  
dans le cadre du « 2015 Refugee  
Response Plan »

#### PRIORITES

- Transfert des réfugiés de la frontière  
vers les camps de Minawao et  
Gawar.
- Monitoring de la frontière,  
vérification, et enregistrement de  
nouveaux arrivés.
- Construction d'abris familiaux et  
infrastructures WASH au camp de  
Minawao.
- Renforcement de la sensibilisation  
sur l'hygiène et l'assainissement



*Distribution d'articles non alimentaires aux déplacés internes au village Zamai, situé à 9 kilomètres  
du camp de Minawao. Ph HCR*

## CONTEXTE OPERATIONNEL

- La situation sécuritaire dans la Région de l'Extrême- Nord reste volatile. Le 3 avril dernier, l'infirmier du centre de santé de Doublé a été enlevé par une dizaine d'hommes armés circulant en motos, alors qu'il se trouvait au marché de Tchakamari, situé à 30 km de Mora.
- Malgré les sensibilisations menées par le HCR et les autorités locales pour encourager les 25000 réfugiés nigériens arrivés vers la fin du mois de février 2015 dans le département du Logone-et-Chari, ces derniers refusent d'être relocalisés au camp de Minawao. Les départs spontanés en direction des localités frontalières en vue de rejoindre leurs villages d'origine au Nigeria continuent d'être rapportés. La semaine passée, 5 familles composées de 20 individus ont quitté le centre de transit de Kousseri.

## LES REFUGIES

### Réalisations

#### Protection

- Des arrivées spontanées continuent d'être enregistrées dans les camps de Minawao/Gawar. La semaine écoulée, 112 nouveaux réfugiés sont arrivés spontanément au camp de Minawao.
- Dans le cadre de la lutte et de la prévention des Violences Basées sur le Genre (VBG), deux causeries éducatives ont été organisées avec 59 hommes dans les abris communautaires sur les conséquences des VBG et les sanctions encourues. En outre, les relais communautaires ont organisé 24 séances de sensibilisation de masse sur les différents types de GBV, leurs origines, causes et conséquences et de nouvelles attitudes à adopter à travers des messages enregistrés et à l'aide des mégaphones. Les activités de sensibilisation contre les GBV ont également atteint la communauté d'accueil. Ainsi, 2 séances de mobilisation sociale ont été menées par IEDA Relief, partenaire du HCR, au village Gawar, ciblant 11 chefs religieux, 14 chefs de quartiers et 3 directeurs d'écoles pour susciter leur implication dans la lutte contre les VBG.
- La semaine passée, 11 nouveaux cas de Violence Basée sur le Genre (VBG) ont été identifiés dont 4 cas de violence économique (dénier de ressources), 2 cas de violence physique (bastonnade et bagarre) et 5 cas de violence psychologique, dont un homme victime. De tous ces cas, 7 ont été résolus et 3 autres en instance. Un cas a été référé à IMC pour soins médicaux et 1 autre cas référé à IEDA pour besoin d'abris.
- Les activités de protection de l'enfance ont été focalisées sur les évaluations de l'intérêt supérieur de l'enfance au cours de la semaine. Ainsi, 24 dossiers d'enfants à risque ont été complétés par le Groupe de Travail de Protection l'Enfance dans le camp. Il s'agit de 14 filles et 10 garçons, tous des enfants à risques. Ces évaluations ont permis d'apporter des assistances ponctuelles à 156 non accompagnés et séparés.
- Les parents des enfants se livrant à la mendicité dans les camps pour le compte d'un marabout ont été identifiés et sensibilisés par IEDA Relief, partenaire du HCR, sur leur responsabilité dans la protection des droits de leurs enfants. En outre, des familles d'accueil ont été identifiées et sensibilisées sur les droits de l'enfant.
- L'identification des personnes à besoins spécifiques (PBS) dans les camps de Minawao et Gawar se poursuit. La semaine écoulée, 381 PBS bénéficiaires dont 201 hommes et 142 femmes (42 personnes âgées, 1 réfugié souffrant de troubles mentaux, une personne souffrant d'handicap visuel, 58 femmes enceintes, 7 personnes avec handicap, 258 femmes allaitantes, 8 femmes cheffes de famille et 6 malades chroniques) ont été identifiées, portant à 6619 le nombre total de PBS identifiées à Minawao et Gawar.

#### Gaps et défis

- Nécessité de construire un espace approprié pour le counseling en matière de SGBV. Les activités de counseling se déroulent actuellement dans l'ancien poste de santé du camp alors que cet espace ne garantit pas la confidentialité.
- Insuffisance de ressources pour soutenir les activités dans les Espaces Amis d'Enfants (EAE) et de personnel de prise en charge psycho-social.

## Santé

- Au total 1148 consultations ont été réalisées durant la semaine écoulée par IMC (664) et MSF (484), dont 302 enfants de moins de 5 ans, soit environ le quart de toutes les consultations. On note une diminution des consultations, en raison de l'interruption des activités de MSF les 1, 2 et 3 avril dernier pour des raisons internes.
- Les consultations effectuées par IMC renseignent que les infections respiratoires aiguës et le paludisme demeurent les premières causes de morbidité au camp. Les données de MSF ne sont toujours pas disponibles pour permettre d'avoir la situation globale des pathologies.
- Les pathologies liées au défaut d'hygiène (amibiase, gale, helminthiases intestinales) persistent dans le camp en raison de l'insuffisance d'eau et autres services d'hygiène et assainissement.
- Au total 3 décès ont été enregistrés par les deux partenaires, dont 2 enfants de moins de 5 ans et 1 plus de 5 ans. Les infections respiratoires aiguës, les complications de malnutrition sévère et un choc septique sont à l'origine de ces décès.
- Dans le domaine de la santé de la reproduction, 63 consultations prénatales et 19 accouchements ont été réalisés au cours de la semaine sous revue par IMC, partenaire du HCR. Les détails sur les activités de MSF ne sont pas encore disponibles.
- En réponse aux problèmes de santé mentale, IMC a suivi 40 patients dont la moitié souffrait d'épilepsie. Les autres cas concernaient le stress post-traumatique, la dépression, la psychose délirante, etc.
- La semaine en revue a également été marquée par la formation sur le Système d'information Sanitaire organisée par le HCR à l'intention de son personnel santé et Wash, ainsi que celui des autres acteurs intervenants dans ces domaines en vue de les préparer à la mise en place du Système d'Information Sanitaire. Au cours de cette formation, les 9 participants (3 HCR, 3 IMC, 3 Public Concern) se sont familiarisés aux outils de collectes de données et leur utilisation, au processus de compilation hebdomadaire/mensuel des données, et à l'analyse des données collectées et à leur transmission. Au terme de cette formation, tous les participants ont été configurés dans le système d'information sanitaire en ligne du HCR.

### Gaps et défis

- Capacité limitée des infrastructures publiques de santé autour du camp Minawao, y compris le centre de santé de Gadala et l'hôpital de district de Mokolo.
- Manque d'une Banque de sang à l'Hôpital de District de Mokolo.
- Manque de tricycles pour le transport des malades des abris éloignés vers le poste de santé du camp.
- Prise en charge des maladies nécessitant une expertise (urologie, traumatologie, chirurgie cardiovasculaire, etc)

## Nutrition

- Dans le cadre de ses activités de prise en charge de la malnutrition aiguë, IMC a effectué un dépistage sur 211 enfants parmi lesquels, 12 présentaient une malnutrition modérée. A la fin de la semaine en revue, IMC avait 146 malnutris sévères, 286 malnutris modérés dans son programme. MSF a déclaré avoir admis 10 enfants malnutris sévères sans complications dans son programme au camp et 8 autres au CNTI à Mokolo.

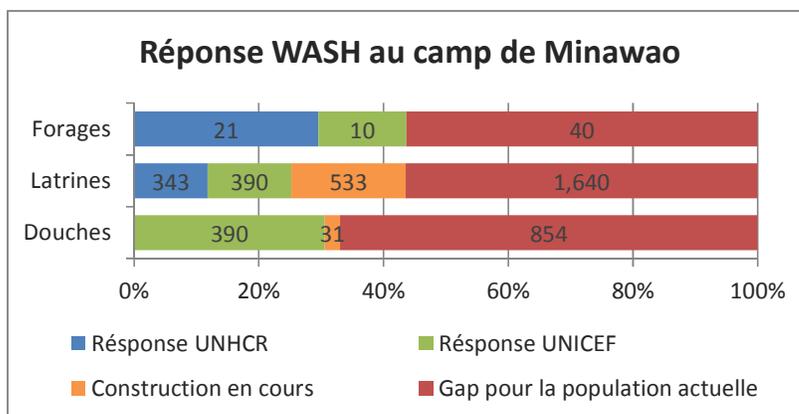
### Gaps et défis

- Insuffisance de sensibilisation sur les questions de malnutrition.

## Eau, Hygiène et Assainissement

- Le HCR vient d'achever la construction de 10 forages supplémentaires dans les camps de Minawao et Gawar. Des essais de débit sont en cours et permettront à terme d'accroître la fourniture d'eau dans ces camps. En attendant 20 des 21 forages construits par le HCR (11) et l'UNICEF (10) fournissent 212 000 litres d'eau par jour aux réfugiés.
- MSF a ajouté un camion-citerne supplémentaire dans sa flotte, portant à 5 camions citernes permettant de fournir 157 000 d'eau par jour.

- Les autorités locales poursuivent également la fourniture du camp en eau avec 2 camions citernes qui fournissent 17000 litres d'eau par jour.
- Pendant la semaine en revue, les interventions de l'UNICEF, du HCR, de MSF et des autorités locales ont contribué à augmenter légèrement la quantité d'eau fournie aux réfugiés, passant de 10,26 à 12 litres d'eau par personne et par jour. En outre, 978 latrines et 390 douches sont opérationnelles et permettent d'atteindre respectivement un ratio de 34 personnes par latrine et 86 personnes par douche.
- Une équipe de 45 auxiliaires d'hygiène poursuivent la promotion de l'hygiène et les pratiques d'assainissement à Minawao et Gawar. On note une nette amélioration de la salubrité dans le camp.

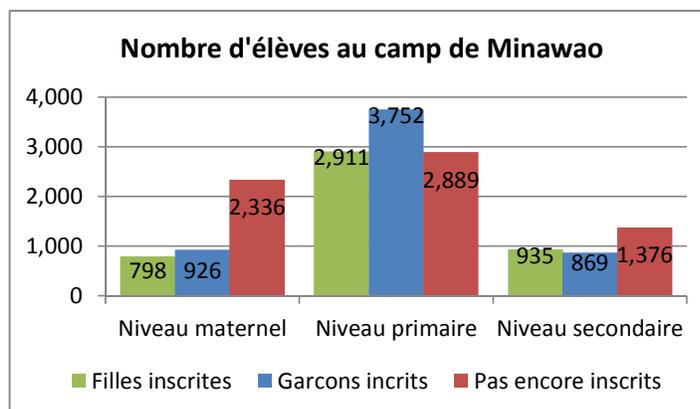


### Gaps et défis

- Nécessité d'accélérer la construction de 40 forages et 1666 latrines dans les camps de Minawao et Gawar pour atteindre les standards, surtout dans la zone où les nouveaux abris familiaux sont en train d'être construits.
- Le sol rocailleux au camp de Minawao, constitue l'un des défis majeurs pour la construction d'infrastructures d'eau, et la réhabilitation des latrines.

### Education

- L'identification et l'inscription des enfants en âge scolaire se poursuivent. Au total, 16,865 enfants en âge scolaire ont été identifiés dont 4077 au niveau préscolaire, 9589 au niveau primaire et 3119 au niveau secondaire. La semaine écoulée, 73 élèves ont été inscrits à la maternelle, portant à 10 191 le nombre total d'élèves inscrits, tous niveaux confondus, soit 60,4% de tous les enfants en âge scolaire identifiés au camp.



### Gaps et défis

- Nécessité de recruter des enseignants supplémentaires et de construire des salles de classe supplémentaires pour les écoles au camp pour atteindre la norme standard de 80 élèves par classe.
- Nécessité de construire un lycée dans le camp.

### Abris et Biens domestiques

- Au cours de la semaine écoulée, IEDA Relief, partenaire du HCR, a relogé 40 personnes soit 9 ménages dans 11 abris familiaux disponibles. Au total, 18,425 réfugiés vivent dans des abris familiaux, 3626 dans 163 abris communautaires, 3340 dans 887 tentes d'urgence et 8107 autres vivent dans des abris qu'ils ont construits eux-mêmes dans les camps de Minawao et Gawar.
- La distribution générale des biens non alimentaires fournis par le HCR a repris dans les camps de Minawao et Gawar. La semaine passée, 3011 ménages, soit 14 035 personnes ont reçu 5992 morceaux de savon, 5591 jerrycans, 5502 seaux, 7677 couvertures, 3012 kits d'ustensiles de cuisine et 5392 serviettes hygiéniques destinées aux femmes en âge de procréer, distribués par IEDA Relief.

### Gaps et défis

- En tenant compte de la population actuelle du camp, il faudrait construire 1000 abris familiaux supplémentaires pour couvrir les besoins des réfugiés en matière de logement.

## Mobilisation Communautaire

- Au cours de la période en revue, IEDA, partenaire du HCR, a mené des activités de sensibilisation au sein de la communauté sur plusieurs thèmes, notamment sur l'hygiène et salubrité, l'éducation des enfants, la cohabitation pacifique, la protection des enfants, l'interdiction des ventes des biscuits et avantage de ces aliments, l'entretien des abris familiaux, le lavage des mains avant chaque repas à l'endroit de 6128 réfugiés dont 1865 hommes, 2936 femmes, 1135 filles et 1192 garçons.

## LES PERSONNES DEPLACÉES INTERNES (PDIs)

- La réponse aux besoins des personnes déplacées internes (PDIs) se fera via une approche sectorielle coordonnée à travers les secteurs Protection (y compris les sous-groupes Protection de l'Enfance et SGBV), Wash, Sécurité Alimentaire, Education, Santé et Abris ont été mis en place. A cet effet, des réunions sectorielles se tiennent déjà au niveau de Maroua.
- Entre temps, le HCR poursuit son assistance PDIs de Zamai telle que recommandé par son Haut Commissaire. Au cours de la semaine passée, 32 familles de PDIs ont été assistées en articles non alimentaires comme des bâches plastique, couvertures, nattes, kits de cuisine, morceaux de savon, moustiquaires, jerrycans et seaux au cours de la semaine passée, portant à 56 le nombre total de familles déplacées ayant reçu ces articles, fournis par le HCR. Lors de son récent passage au Cameroun, le Haut Commissaire des Nations Unies pour les réfugiés a instruit ses collaborateurs, à la suite des échanges qu'il a eus avec les familles déplacées, de fournir en urgence les articles non alimentaires à ces derniers pour leur permettre d'améliorer leurs conditions de vie, en attendant une assistance globale qui sera fournie avec l'ensemble des acteurs.
- Les autorités locales elles, approvisionnent les personnes déplacées en eau potable à l'aide de camion-citerne.
- En ce qui concerne le profilage des PDIs, un questionnaire a été partagé avec l'ensemble des acteurs intervenants dans la région pour recueillir leurs besoins d'informations et les prendre en compte dans le format du profilage.

## Défis

- Situation sécuritaire extrêmement volatile dans la région de l'Extrême-Nord. En outre, les zones de couvertures sont truffées des mines, ce qui demande une logistique adaptée.
- Capacité limitée des infrastructures publiques de santé autour du camp Minawao, y compris le centre de santé de Gadala et l'hôpital de district de Mokolo.

## QUI FAIT QUOI OÙ ?

Secteurs	Intervenants
Multi-sectorial Coordination	HCR
Protection/Services Communautaires	HCR (IEDA*), UNICEF (ADELPA*), ONU Femmes, Ministère des Affaires Sociales
Santé	OMS (SADEP) , UNICEF, UNFPA, UNHCR (IMC*), MSF, Ministry of Health
Nutrition	OMS (SADEP), PAM (IMC), UNICEF (CRC), UNFPA, HCR (IMC*), MSF, Ministère de la Santé Publique
Abris/Biens domestiques	HCR (Public Concern*, IEDA*)
Sécurité Alimentaire	PAM, HCR (Public Concern)
Eau, Hygiène et Assainissement	UNICEF (ACEEN*), HCR (Public Concern*), MSF, Autorités locales
Education	HCR (Public Concern*), UNICEF, Ministère de l'éducation de Base, Ministère de l'Enseignement Secondaire
Moyens de subsistance	HCR (IRD*)

\* Partenaires intervenants sur financement des agences du système des Nations Unies



### Contacts:

Djerassem Mbaioem, Chargé de l'Information Publique et des Rapports | [mbaioem@unhcr.org](mailto:mbaioem@unhcr.org) | Tel: +237 22 20 29 54

### Links:

Regional Webportal: <http://data.unhcr.org/NigeriaSituation>

Kora: Voices of Refugees in West and Central Africa: <http://kora.unhcr.org/>