# PROFIL DU CAMP DE MINAWAO

UNHCR CAMEROON The UN Refugee Agency

Decembre 2022

Ouvert depuis juillet 2013 pour répondre à l'afflux massif des réfugiés nigérians vers le Cameroun, le camp de Minawao continu de recevoir en moyenne plus de **673** nouveaux arrivants par mois dont **3 660** nouvelles naissances à la fin du quatrième trimestre.

Le nombre total de nouveaux arrivants (**8 072**) depuis le début de l'année 2022 ajouté à la croissance naturelle de l'année a porté la population totale du camp au 30 decembre 2022 à plus de **76 063** réfugiés nigérians. Cette population comprend **61%** de mineurs (moins de 18 ans) et **53.87%** de femmes/filles.

En date du 03 novembre 2022 son Altesse Royale la Princesse de Jordanie, Sara Zeid qui est aussi conseillère du PAM accompagné du Représentant du HCR Cameroun et la directrice pays du PAM ont visité le camp de Minawao.

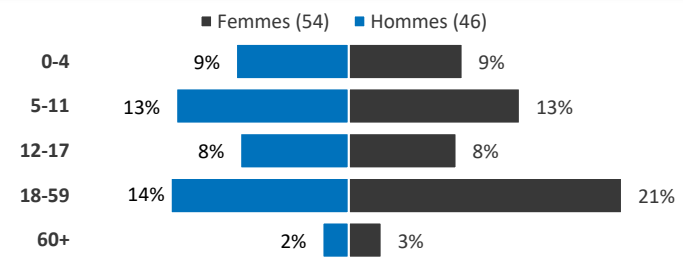
Une épidémie de choléra s'est déclenchée durant le mois de novembre. Une équipe d'urgence composée des staffs de Maroua et du Branch Office (BO) Yaoundé a été mise sur pied pour gérer la réponse, contenir et éradiquer l'épidémie.

En date du 22 novembre a débuté l'exercice de vérification biométrique des réfugiés au niveau du camp de Minawao. A ce jour **24 764** personnes ont été vérifiées soit **33%** de la cible initiale (75 701). Aussi **2 500** cartes d'identité de réfugiés ont été distribuées ainsi que **2 600** attestation de composition familiale .

## Informations générales

| | |
|---|---|
| **Population totale** | **76 063** |
| **Nombre de ménages** | **19 873**<br>Taille moyenne des ménages* : 4 |
| **Etats d'origine** | Borno (96%), Adamawa(3%), autres (1%) |
| **Principales religions** | Musulmans (58%), Protestants (35%), Catholiques (5%), Autres (2%) |
| **Principales ethnies** | Kanuri (52%), Mafa/Matakam (18%), Glavda(15%) Mandara/Wandala (3%) Autres (12%) |
| **Niveaux d'études** | **Adultes** : 14% éducation Informelle; 49% sans éducation; (dont plus de la moitié sont des femmes); 26% des enfants en âge scolaire sont au primaire; 5% à l'éducation secondaire et 0.40% ont fait des études universitaires |
| **Compétences** | **Adultes** : 34% de la population adulte est constituée de femmes au foyer, 14% de commerçants, 30% de fermiers et agriculteurs, 11% de personnes sans qualifications |
| **Personnes avec des besoins spécifiques** | **18 310** personnes ont au moins un besoin spécifique, soit 24% de la population totale. |
| **Date d'ouverture du camp** | 02 Juillet 2013 |
| **Superficie** | **623** hectares |
| **Nombre de Blocs** | **83** |
| **Localisation** | Région: Extrême-Nord, Département: Mayo-Tsanaga |
| **Distance de la frontière** | **70** Kms |
| **Nombre total d'acteurs** | **28** |
| **Nombre de Postes de sécurité** | **02** |
| **Coordonnées GPS** | Longitude:13° 51'25.83'' E<br>Latitude:10° 33'38.44''N |

## Répartition de la population (genres et tranches d'âges)




*La population réfugiée du camp de Minawao est une communauté de polygames. Conformément aux principes de Protection et des 05 engagements du Haut-Commissaire, toutes les femmes réfugiées vivant dans un mariage polygame sont enregistrées seules avec leurs enfants afin de renforcer leur protection. L'homme quant à lui est enregistré seul avec un lien avec ses épouses en vue de préserver le principe de l'unité familiale. Ce qui explique le nombre élevé de ménages de taille 1 constitués d'hommes.*

## Principaux Défis

**Protection:** Absentéisme des réfugiés lors des activités d'enregistrement au Centre de Transit qui prolonge leurs délais d'attente de plusieurs jours .

La non compréhension de l'activité de réinstallation par les partenaires et les réfugiés

**Education:** Manque d'enseignants anglophone dans la région.

Faible taux de scolarisation des enfants réfugiés hors camp et communauté hôte;

**Santé:** Insuffisance des médicaments des maladies chroniques (santé mentale, hypertension artériel, diabète et la drépanocytose). Gaps causés par le départ d'ECHO et BPRM

**Wash:** Lenteur dans la vidange des latrines mobiles due à l'amortissement des moyens de transport (tricycle).

**Abris:** Insuffisance des kits abris transitionnels pour les réfugiés ayant transformé leurs abris d'urgence en abri transitionnel.

Insuffisance d'abris d'urgence et articles ménagers essentiels pour les nouveaux arrivants du centre de transit.

**Sécurité Alimentaire**: L'instabilité du panier alimentaire réduit à 70% ne permet pas de couvrir les besoins des réfugiés en nutrition.

**Moyens de subsistance:** Difficulté d'acquisition des nouvelles terres et de reconduction des anciennes parcelles .

# Suivi des indicateurs

| Secteurs | Indicateurs | Unités | Standard | Valeurs actuelles | Observations | Sources |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Protection | % de personnes enregistrées sur une base individuelle | % | 100% | 99% | L'enregistrement continu se poursuit au niveau du camp tout en respectant les mesures barrières contre la COVID-19. 65 individus sont en attente d'enregistrement | MINAT, UNHCR, ADES |
| | % des personnes avec des besoins spécifiques identifiées et recevant une assistance | % | 100% | 26% | 2,626 sur 10,062 personnes à besoin spécifiques ont été assistées depuis le début de l'année 2022 | UNHCR, IRC |
| | % d'enfants à risque ayant bénéficier des services adaptés à leur besoin | % | 100% | 111% | Depuis le début de l'année 1,382 sur 1,250 enfants à risque ont bénéficier des services par rapport à leur besoin | MINAS, UNHCR, PLAN, IMC |
| | % d'acte de naissance établis et distribués | % | 100% | 30% | 481 actes de naissances ont été distribués sur les 1,600 planifiés | MINJUSTICE, Commune de Mokolo, UNHCR, PLAN, IMC |
| | % des forces de maintien de l'ordre formés sur la protection des réfugiés et sur les principes humanitaires | % | 100% | 93% | Depuis le début de l'année 88 FMO sur 95 planifiés dont 44 au niveau du camp ont été formés sur la protection des réfugiés et les principes humanitaires | UNHCR |
| WASH | # de personnes par latrines | | 20> | 27 | 2,857 latrines sont fonctionnelles soit un gap de 946 latrines à raison d'une latrine pour 20 personnes. | MINEE, UNHCR, ADES |
| | # de personnes par point d'eau | | 400-500 | 988 | 37 forages, 40 bornes fontaines sont fonctionnels au camp de Minawao. Soit un gap de 75 points d'eau | |
| | # Litres d'eau / Personne / Jour | Litres | > 15 L | 12.95 | On note un gap de 154 m3 à combler par jour pour atteindre 15 l/j/p | |
| | # de réfugiés par promoteur d' hygiène | | 500 pour 1 | 2926 | il y a 26 promoteurs d'hygiène au camp de Minawao soit un gap de 126 promoteurs. | |
| Abri et NFI | % de réfugiés ayant accès à un abri décent | % | 100% | 70% | | UNHCR, PC/ShelterBox, ADES |
| | % de réfugiés ayant reçu une assistance en NFI | % | 100% | 70% | Besoin de renouveler les NFIs des anciens réfugiés arrivés avant 2018. | |
| Sécurité Alimentaire | Distribution générale de vivres | Kcal | >= 2,100 | 1470 | Sur les 75,926 individus planifiés, 66,882 ont reçu leur ration pour le mois d'aout | PAM, UNHCR, PLAN |
| Santé | Taux brut de mortalité | /1000/mois | < 1 | 0.3 | | District de Sante de Mokolo, UNHCR, IMC |
| | Taux de mortalité chez les moins de 5 ans | /1000/mois | < 2 | 0.78 | | |
| Livelihoods | % de personne ayant reçue du cash/voucher | % | 100% | 0% | La mise en œuvre de l'activité n'a pas encore commencé. | UNHCR, JRS |
| | % de personnes soutenues opérant dans les chaînes de valeur agro-pastorales et halieutiques prometteuses identifiées. | % | 100% | 0% | La mise en œuvre de l'activité n'a pas encore commencé. (490 personnes ciblées) | |
| Evironnement et Energie | % de ménages utilisant les briquettes écologiques, cube allume feu et foyers améliorés | % | 100% | 0% | La mise en œuvre de l'activité n'a pas encore commencé. | UNHCR, ADES |
| | % de ménages formés sur la technique de production de briquettes écologiques, cubes allumes feu et foyers améliorés en argile | % | 100% | 0% | La mise en œuvre de l'activité n'a pas encore commencé. | |
| | % de jeunes plants produits et reboisés | % | 100% | 0% | L'activité de reboisement n'a pas proprement débutée. L'entretien et de l'arrosage des plants en pépinières est en cours | |
| Nutrition | Taux de malnutrition globale (GAM) | % | < 10% | 3.9% | Résultats de l'enquête SENS organisée au camp de Minawao du 16 février au 14 mars 2021 | District de sante de Mokolo, PAM, UNHCR, IMC |
| | % d'enfants MAS et MAM réfères et admis dans le programme nutritionnel thérapeutique | % | 100% | 100% | | |
| Education | % d'enfants en âge scolaire inscrits à l'école primaire | % | 100% | 60% | 10,114 enfants sont inscrits au primaire (7,544 garçons et 7,468 filles) sur 16,547 enfants âgés de 6 à 11 ans | MINEDUB, MINESEC, UNHCR, PLAN |
| | % d'enfants en âge scolaire inscrits au prescolaire | % | 100% | 34% | 2,179 enfants sont inscrits au prescolaire (5,271 garçons et 4,843 filles) sur 6,445 enfants âgés de 4 à 05 ans | |
| | % d'enfants en âge scolaire inscrits à l'école secondaire | % | 100% | 6% | 877 enfants inscrits au secondaire (542 garçons et 335 filles) sur 14082 enfants âgés de 12 à 18 ans | |

Legende
- Standard atteint
- Standard pas atteint
- Valeur critique

Les données contenues dans cette matrice sont les plus récentes disponibles au moment de la production du présent document.
Elles proviennent des différentes sources mentionnées dans la matrice.

# Défis, gaps et réponses par secteurs

| Défis et gaps | Réponses |
|---|---|
| **PROTECTION** | |
| • La Persistance des cas d'arrestation et détention des réfugiés ayant accédé au territoire sans document.<br>• Persistance des pratiques traditionnelles, culturelles néfastes avec pour conséquences les mariages précoces et forcés , les agressions physiques et le déni de ressources et d'opportunités.<br>• Le nombre très limité des familles d'accueil, particulièrement pour les garçons<br>• Appui des victimes de VBG en AGR en vue de leur réinsertion socioéconomique et la capacité des communautés à dénoncer les cas survenus dans la communauté. | • Sensibilisation et formation des FMO et Police (Emi-immigration) sur la protection internationale et les droits des réfugiés.<br>• Sensibilisation et formation des réfugiés et des communautés hôtes sur les questions de violences basées sur le genre, le droit de l'enfant et sur la cohabitation pacifique.<br>• Sensibilisation des réfugiés sur les droits des enfants en vue d'avoir des familles d'accueils.<br>• Mobilisation des fonds pour supporter les victimes de VBG en AGR |
| **WASH** | |
| • Difficulté d'atteindre le standard (15l/j/p) dans un contexte difficile de COVID-19.<br>• Remontée des eaux de surface dans les latrines pendant la saison des pluies.<br>• Mouvement pendulaire des réfugiés impacte sur la promotion de l'hygiène notamment l'adoption des message clés pour prévenir la COVID-19 | • Entretien/extension du réseau d'eau, suivi piézométrique de la qualité de l'eau.<br>• Recherche de financement pour la construction de nouvelles latrines avec un parois surélevée afin de prévenir infiltration des eaux de pluie<br>• Sensibilisation des réfugiés sur les mesures barrières contre la COVID-19 |
| **ABRIS et NFIs** | |
| • Besoin de renouvellement des kits NFI pour les anciens refugiés arrivés avant 2019 au camp de Minawao.<br>• Besoin urgent des abris familiaux pour relocaliser les ménages qui sont actuellement aux niveaux des abris communautaires et centre de transite | • Recherche de financement pour l'achat et distribution des kits NFIs pour les anciens réfugiés<br>• Plaidoyer auprès du groupe sectoriel Abri/NFI pour la fourniture des abris d'urgences aux nouveaux arrivants. |
| **SECURITE ALIMENTAIRE** | |
| • Instabilité du panier alimentaire qui ne respecte pas le standard prévu à 2,100 kcal;<br>• Non-diversification du panier alimentaire<br>• Insuffisance de sites de distribution (03 sites pour tout le camp de Minawao).<br>• Délais très longs entre le partage des chiffres et la distribution des vivres avec le PAM ce qui entraine la non prise en compte des nouveaux arrivées | • Introduction du Cash Base Transfert (CBT) au niveau du camp afin d'améliorer le score de consommation alimentaire des réfugiés.<br>• Recherche de financements pour la construction d'un nouveau site de distribution<br>• Recherche de financements pour l'approvisionnement en repas chaud<br>• Faire le plaidoyer auprès du PAM, pour le partage de la liste une semaine avant la distribution des vivres (DGV) |
| **SANTE** | |
| • Insuffisance du matériels médicaux (lits cholera, Automate de biochimie, concentrateur d'02, nébuliseur, centrifugeuse, appareils UV, table radiante, ventouse, pince a cœur, Balance double pesée.<br>• Absence d'un système de climatisation solaire/électrique pour un meilleur conditionnement des médicaments au niveau de la pharmacie du poste de santé 1. | • Recherche de financements pour couvrir les besoins non couverts.<br>• Faire le plaidoyer auprès de l'Etat afin d'intégrer les réfugiés dans la prise en charge sanitaire. Mener une étude de faisabilité sur le ticket payant et ciblage de la gratuité des soins de santé primaire |
| **MOYENS DE SUBSISTANCE** | |
| • Accès limité des réfugiés aux terres arables et zones de pâturages.<br>• Difficulté d'accès des réfugiés aux chaînes de valeurs et aux marchés locaux.<br>• Accès limité des réfugiés aux services financiers pour la promotion de l'épargne et l'octroi des micro-crédits.<br>• Insuffisance des ressources allouées pour implémenter les activités génératrices des revenues (AGR) | • Appui et soutien à la production agricole/élevage par la création des infrastructures de stockage et la mise en route de la commercialisation des produits agricoles.<br>• Facilitation de l'accès aux services financiers (formels et informels) par la mise en œuvre d'une stratégie de mobilisation de l'épargne.<br>• Mobilisation des fonds pour implémenter les AGR. |
| **NUTRITION** | |
| • Insuffisance de kit pour la stimulation des enfants dans les espaces ANJE.<br>• Délabrement du centre nutritionnelle ambulatoire au Poste 2<br>• Renforcement des capacités du personnels médical dans la prise en charge de la malnutrition chez les moins de 6 mois et la prise en charge du cholera | • Poursuite des activités BSFP et la mise en œuvre du paquet ANJE dans chaque secteur du camp.<br>• Réhabilitation du centre nutritionnelle ambulatoire au Poste 2 (les fonds sont disponibles dans le budget DI).<br>• Organisation des séances de formation pour le personnel médical sur la prise en charge de la malnutrition. |
| **EDUCATION** | |
| • Insuffisance de kits scolaires, matériels didactiques et tables bancs.<br>• Faible implication des parents dans la gestion de l'éducation<br>• Insuffisance des tenues scolaire depuis 4 ans pour les élèves du primaire et du secondaire.<br>• Inexistence des centres multimédia dans les écoles | • Recherche de financements pour la fourniture de matériels didactiques et des tenues pour les élèves du primaire et du secondaire<br>• Campagnes de sensibilisation sur l'importance de l'éducation, implication des maitres coraniques et les parents d'élèves dans les programmes d'alphabétisation.<br>• Mobilisation des fonds pour la création d'un centre multimédia |

# Qui Fait Quoi ?

**Nombre total d'acteurs : 25**

Ministères / Structures gouvernementales : **16**

Organisations du système des Nations Unies : **02**

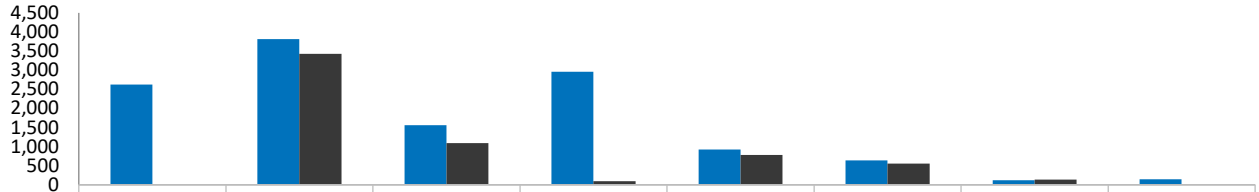
ONG internationales : **05**

ONG locales : **02**

### Répartition des acteurs par secteur

| Protection Générale | Protection de l'Enfance | Protection VBG | Sécurité Alimentaire | Wash | Santé | Nutrition | Education | Abris et Non Vivres | CCCM | Livelihoods et Environnement |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MINAT<br>MINDEF<br>MINAS<br>MINJUSTICE<br>DGSN<br>UNHCR<br>IRC<br>ADES | MINAS<br>MINJUSTICE<br>UNHCR<br>PLAN<br>IMC<br>ALDEPA<br>COMMUNE DE MOKOLO | MINPROFF<br>UNHCR<br>IRC | PAM<br>UNHCR<br>PLAN | MINEE<br>UNHCR<br>ADES | MINSANTE<br>UNHCR<br>IMC | MINSANTE<br>UNHCR<br>PAM<br>IMC | MINEDUB<br>MINESEC<br>UNHCR<br>PLAN | UNHCR<br>PC/SHELTER BOX<br>ADES | MINAT<br>UNHCR<br>ADES | MINEPDED<br>MINADER<br>MINEFOP<br>MINFOF<br>ANAFOR<br>UNHCR<br>JRS |

# Personnes à besoins spécifiques




| | Femmes en situations à risque | Enfant à risque | Personne âgée à risque | Parent seul | Enfant non accompagné ou séparé | Personnes avec Handicap | Condition médicale sérieuse | SGBV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Femmes | 2,626 | 3,818 | 1,556 | 2,960 | 921 | 635 | 118 | 143 |
| Hommes | | 3,428 | 1,092 | 91 | 778 | 554 | 136 | 18 |

# Mobilisation communautaire

Pour leur meilleure implication dans la gestion du camp, les réfugiés sont regroupés dans divers comités à savoir:

- Comité Central des Réfugiés,
- Comité de Vigilance,
- Comité de Promotion Environnement
- Comité Abris,
- Comité des Femmes,
- Comité des Personnes à Besoins Spécifiques,
- Comité Hygiène et Santé
- Comité des Sages,
- Comité de Distribution de Vivres,
- Comité des Jeunes,
- Comité Education et formations professionnelles,
- Comité Mixte (Réfugiés et Communauté hôte)
- Comité Livelihoods
- Comité Wash

# Infrastructures existantes

| Libellés | Quantités | Observations |
|---|---|---|
| **Machines Hydraform** | **03** | Servent à produire des briques comprimées pour la construction des infrastructures de base. |
| **Espace de cohésion des femmes** | **03** | Espace mis à disposition par ONU FEMMES |
| **Ecole maternelle** | **06** | 14 salles de classe en matériaux provisoires et 17 salles de classe en matériaux définitifs |
| **Ecole primaire** | **06** | 24 salles de classe en matériaux provisoires et 67 salles de classe en matériaux définitifs |
| **Ecole secondaire** | **01** | 12 salles de classe en matériaux définitifs |
| **Bibliothèque** | **01** | Construite par le HCR |
| **Espace Ami Enfants** | **19** | 19 espaces sont fonctionnels au niveau du camp de Minawao |
| **Nombre de points d'eau** | **77** | 37 forages et 40 bornes fontaines au niveau du camp |
| **Nombre d'entrepôts mobiles** | **04** | Servent au stockage des vivres et NFI |
| **Nombre de miradors** | **02** | Ce sont des tours d'observation destinées à surveiller le camp |
| **Nombre de centre de distributions** | **03** | Comportent chacun un entrepôt, un point d'accueil et de screening et deux couloirs de distribution |
| **Nombre d'abris communautaires** | **14** | Servent d'abris d'attentes pour les nouveaux arrivants avant qu'ils soient relocalisés |
| **Centre communautaire** | **01** | Construit par le HCR |
| **Poste de Santé** | **02** | 01 poste IMC et 01 poste de MSF-Suisse repris par IMC |
| **Maternité** | **02** | 01 poste don de l'OMS et 01 poste construis par le HCR |
| **Poste de Sécurité** | **02** | 01 poste de gendarmerie et 01 poste de police |
| **Lampadaires** | **308** | 257 au camp des réfugiés; 01 à Minawao hors camp; 20 à Zamai; 17 à Gadala; et 13 à Gawar |
| **Nombre de RHU installés** | **679** | 670 au camp de Minawao et 9 à l'aéroport pour le centre de transit (Volrep) |
| **Nombre de shelter box installés** | **1668** | 850 tentes shelter box sont installées par IEDA Relief au niveau du camp |