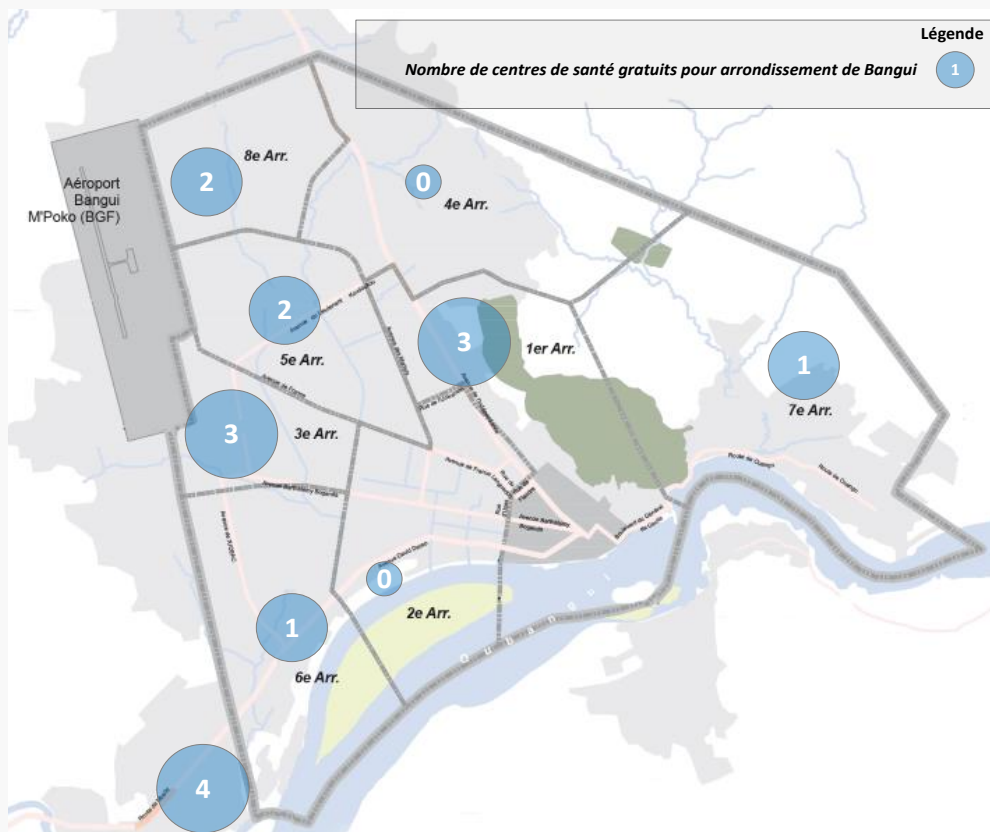




Figure 1 : Responsable du Département Santé expliquant le lien entre planning familial et autonomisation

ASA mène depuis janvier 2016, un projet d'assistance multisectorielle en faveur des filles, femmes, garçons et hommes réfugiés et requérants d'asile urbains à Bangui, projet financé par le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés UNHCR. On entend par assistance multisectorielle une prise en charge holistique des personnes à besoins spécifiques.

Le projet « protection et assistance aux réfugiés et demandeurs d'asile dans le milieu urbain de Bangui » est à son cinquième mois d'exécution. En plus des activités d'assistance visant à améliorer les conditions de vie des bénéficiaires dans les secteurs de la santé, de l'éducation, des AGR et du psychosocial, des sensibilisations communautaires ont été réalisées durant la période couverte. Pour cette année 2016, le renforcement de l'autonomisation des réfugiés et demandeurs d'asile est une priorité pour le HCR et l'ONG Afrique Secours et Assistance, partenaire d'exécution du projet.



Assistances sanitaires réalisées

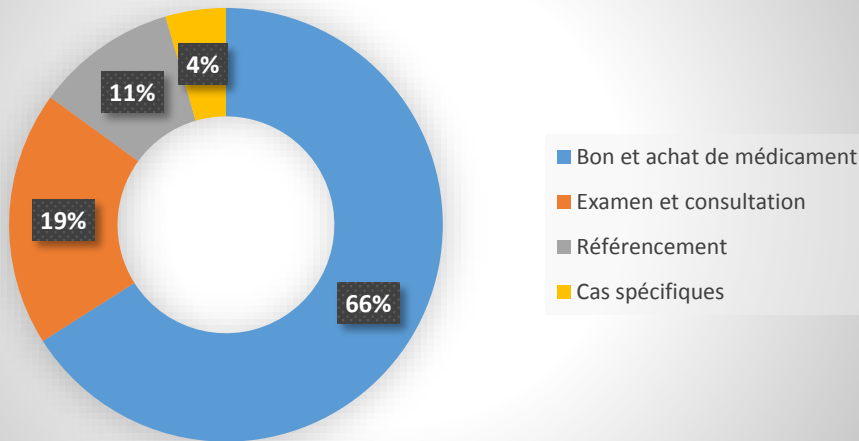


Figure 2 : Taux d'assistances sanitaires octroyées, avril et mai.

Les bons et achats de médicaments ont représenté la plus forte proportion des assistances sanitaires (voir figure ci-contre).

En effet, le constat est que les bénéficiaires référés dans les centres de santé offrant la gratuité des soins sont confrontés au manque de médicaments dans ces structures et doivent s'en procurer à la pharmacie. Par conséquent, les plus vulnérables économiquement sont incapables de faire face aux dépenses sans assistance.

Les cas spécifiques sont ceux qui ne font pas partie des catégories précédentes d'intervention mais nécessitent une attention de par leur gravité.

Mapping des Formations sanitaires où la gratuité des soins est appliquée

Répartition des centres de santé gratuits par arrondissement de Bangui

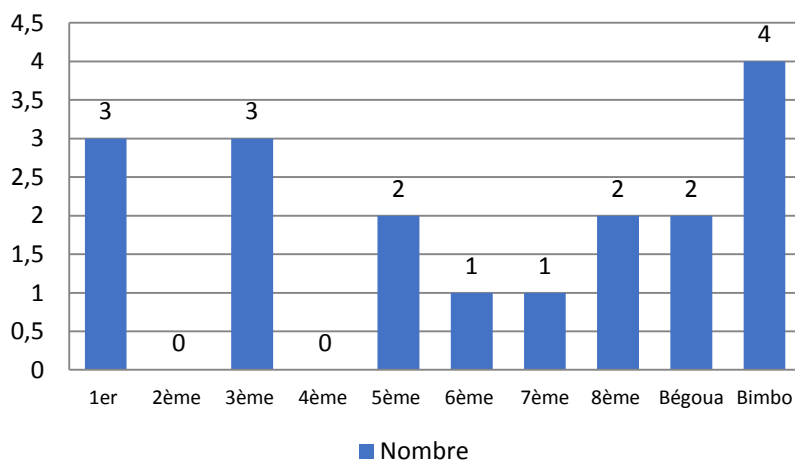


Figure 3 : Répartition des centres de santé gratuits par arrondissement de Bangui

Constats :

Aucun centre de santé offrant la gratuité n'a été répertorié dans le 2ème et dans le 4ème de Bangui.

Bimbo a enregistré le plus grand nombre de centres offrant la gratuité des soins.

Enfin, les cibles de nombre de ces centres sont très restrictives (par exemple enfants, femmes enceintes...), ce qui fait qu'une grande partie de la population est exclue.

### Types d'activités psychosociales menées pour la période

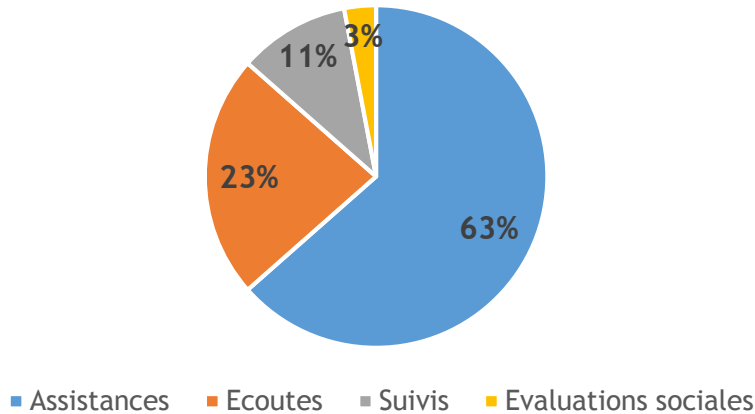


Figure 4 : Taux d'activités psychosociales menées durant la période

Les assistances ont constitué la majorité des interventions (98 assistances octroyées, soit 63%) car elles ont été apportées en réponse aux problèmes identifiés lors des écoutes.

36 personnes ont bénéficié des écoutes au cours de ce mois (23% des interventions) et 16 personnes ont été suivies à domicile. 06 PBS (3%) ont fait l'objet d'une évaluation sociale.

99% des assistances sont de type monétaire, seule une personne a reçu une assistance non monétaire en termes de vêtements (voir graphique ci-contre). L'assistance financière aux PVVIH pour une supplémentation alimentaire est de loin l'assistance la plus octroyée.

### Types d'assistances octroyées pour la période

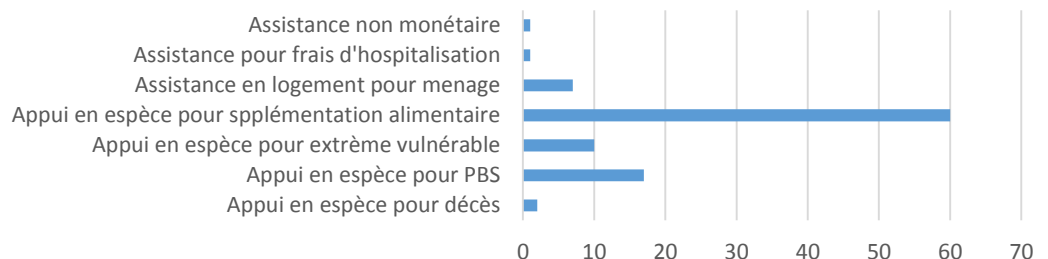


Figure 5 : Types d'assistances psychosociales octroyées pour la période

Notons que les PVVIH sont les plus nombreux parmi les vulnérables identifiés et que leur situation requiert une attention particulière.

### Vulnérabilités des personnes assistées

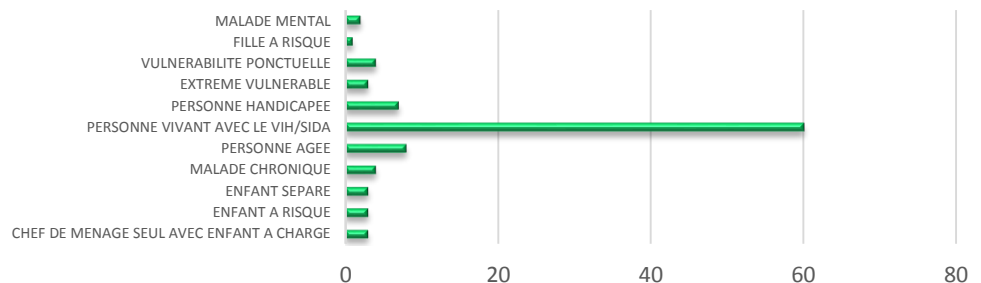


Figure 6 : Vulnérabilité des personnes assistées pour la période

### Sensibilisations sur le thème « Résilience, autonomisation et planification familiale »

64 personnes dont 28 hommes et 36 femmes ont été formées, y compris 14 points focaux et 21 personnes ayants des besoins spécifiques.

Le droit à l'éducation est vital pour le développement social, culturel, et économique dans toutes les sociétés. C'est pourquoi ASA considère que Protection et Assistance aux Réfugiés et Demandeurs d'Asile intègre l'assistance en matière d'éducation comme une composante essentielle de son action.

Pour la période couverte, les activités menées au bénéfice des collégiens et lycéens ont consisté au suivi éducatif. Les résultats sont consignés dans le tableau ci-dessous.

		Effectif total suivi			Ont obtenu la moyenne			N'ont pas obtenu la moyenne			Abandons			Exclus			Transférés		
		M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T
avr-16	Effectifs	19	20	39	5	0	5	10	10	20	2	9	11	2	1	3	0	0	0
	Pourcentage	49%	51%	100%	13%	0%	13%	26%	26%	51%	5%	23%	28%	5%	3%	8%	0%	0%	0%
mai-16	Effectifs	69	100	169	12	35	47	42	42	84	5	8	13	4	5	9	6	10	16
	Pourcentage	41%	59%	100%	7%	21%	28%	25%	25%	50%	3%	5%	8%	2%	3%	5%	4%	6%	9%

Tableau 1 : Résultats du suivi éducatif des mois d'avril et mai 2016

Du mois d'avril à celui de mai 2016, les résultats des élèves réfugiés et demandeurs d'asile suivis ont connu une nette amélioration (28% ont obtenu la moyenne en mai contre 13% au mois d'avril). Un effort particulier a été enregistré au niveau des filles pour lesquelles, le mois de mai a enregistré un taux 21% de réussite, contre 0% au mois d'avril.

Cette évolution qui est à encourager, serait due au suivi régulier du staff éducation, et aussi aux cours de préparation auxquels les élèves en classes d'examens ont été inscrits.

Notons que 16 élèves ont été transférés dans d'autres établissements pour des raisons sociales et sécuritaires (manque de moyens de transport, expulsion du logement loué, agression ...).