



TOUS ENSEMBLE POUR LA PROMOTION SOCIALE

TEPS/ asbl

Contacts: (+243) 994 403 641, 975 105 645

Email: cmdiproteps@gmail.com Site web: www.tepscndiproasbl.org

RAPPORT D'ACTIVITES DE RESILIENCE
COMMUNAUTAIRE A TRAVERS
L'AGRICULTURE MARAICHERE POUR LA
PREVENTION DE LA MALNUTRITION
DANS LES AIRES DE SANTE DE
BWEREMANA ET KYABONDO, ZONE DE
SANTE DE KIROTSHE

**GROUPEMENT MUPFUNYI SHANGA, TERRITOIRE DE MASISI,
PROVINCE DU NORD-KIVU**

Du 15 Janvier au 15 Mars 2026

Tous Ensemble pour la Promotion Sociale « TEPS-asbl

Contacts: (+243) 994 403 641, 975 105 645

Email: cmdiproteps@gmail.com

Site web: www.tepscndiproasbl.org

Siège: Province du Nord-Kivu, Ville de Goma, Commune de Goma, Kyeshero, Av.Maendeleo N°06

1. PRÉSENTATION DE L'ORGANISATION

Tous Ensemble pour la Promotion Sociale (TEPS asbl) est une organisation locale à caractère humanitaire intervenant auprès des communautés victimes des conflits armés et des catastrophes naturelles.

Elle concentre ses actions dans les zones en conflit et post-conflit afin d'apporter une assistance d'urgence et de développement durable visant l'amélioration des conditions de vie des populations vulnérables et la promotion de leur développement intégré. TEPS asbl intervient principalement dans les domaines suivants :

- ✓ Protection des droits des femmes et des enfants,
- ✓ Santé et nutrition ;
- ✓ Éducation et médiation des conflits ;
- ✓ WASH (Eau, Hygiène et Assainissement) et Environnement ;
- ✓ Sécurité alimentaire et moyens de subsistance

Dans cette dynamique, TEPS asbl a mis en œuvre des activités de résilience communautaire à travers l'agriculture maraîchère pour la prévention de la malnutrition dans les aires de santé de Bweremana et Kyabondo.

2. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le territoire de Masisi, dans la province du Nord-Kivu, est marqué par une insécurité chronique due aux conflits armés récurrents. Cette situation a entraîné :

- ✓ Des déplacements massifs de populations ;
- ✓ La destruction des moyens de subsistance ;
- ✓ Une insécurité alimentaire persistante ;
- ✓ Une augmentation des cas de malnutrition

Dans les aires de santé de Bweremana et Kyabondo (Zone de Santé de Kirotshe), les structures sanitaires ont signalé une augmentation significative des cas de malnutrition chez les enfants de moins de cinq ans, en particulier au sein des ménages vulnérables.

Les femmes enceintes, les femmes allaitantes et les ménages ayant des enfants malnutris sont les plus exposés à cette situation.

Face à cette réalité, TEPS asbl a initié des activités agricoles maraîchères visant à :

- (1) Améliorer la disponibilité alimentaire au niveau des ménages ;
- (2) Diversifier l'alimentation ;
- (3) Renforcer la résilience communautaire

3. OBJECTIF GLOBAL

Contribuer à la réduction de la malnutrition et à l'amélioration de la sécurité alimentaire des populations vulnérables dans les aires de santé de Bweremana et Kyabondo.

4. OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- (1) Renforcer les capacités des ménages vulnérables en production maraîchère.
- (2) Améliorer l'accès des femmes enceintes et allaitantes à une alimentation diversifiée.
- (3) Réduire les cas de malnutrition chez les enfants de moins de cinq ans.
- (4) Promouvoir des pratiques agricoles durables et adaptées au contexte local.

5. ÉQUIPE DE MISE EN ŒUVRE (ANIMATEURS)

La mise en œuvre des activités a été assurée par une équipe composée de personnel technique de **TEPS ASBL** et d'animateurs communautaires.

L'équipe comprenait :

- **1 Coordinateur des activités** : supervision générale des activités.
- **1 Chargé de suivi et évaluation** : collecte et analyse des données.
- **4 Animateurs communautaires appuyés par 1 agronome et 2 nutritionnistes** : encadrement des bénéficiaires, sensibilisations et suivi technique des potagers.
- **1 Logisticien** : appui logistique et gestion des intrants agricoles.

Les animateurs communautaires ont joué un rôle essentiel dans :

- L'encadrement technique des ménages bénéficiaires ;
- L'organisation des séances de sensibilisation ;
- Le suivi des potagers familiaux ;
- La collecte des données sur la situation nutritionnelle des ménages

6. AUTRES PARTIES PRENANTES AUX ACTIVITES

La réussite de cette intervention a été rendue possible grâce à la collaboration de plusieurs acteurs locaux, notamment :

Autorités administratives et locales

- Cadres de base de la chefferie de Bahunde
- Leaders communautaires

Structures sanitaires

- Bureau de la Zone de Santé de Kirotshe
- Responsables des aires de santé de Bweremana et Kyabondo
- Infirmiers titulaires et relais communautaires

Communautés locales

- Femmes enceintes et allaitantes
- Ménages bénéficiaires
- Leaders communautaires

7. CIBLES DES ACTIVITES

Les bénéficiaires directs étaient :

- ✓ Femmes enceintes
- ✓ Femmes allaitantes
- ✓ Ménages ayant des enfants malnutris

8. MÉTHODOLOGIE

8.1 Identification des bénéficiaires

- Identification des bénéficiaires en collaboration avec les autorités sanitaires locales.
- Priorisation des ménages les plus vulnérables.

8.2 Mise en place des activités agricoles

- Distribution de semences maraîchères (amarantes, choux, carottes, oignons, etc.).
- Distribution d'outils aratoires.
- Aménagement des sites de culture.

8.3 Formation et encadrement

- Formations sur les techniques améliorées de maraîchage.
- Sensibilisations sur la nutrition et la diversification alimentaire.
- Suivi technique régulière par les animateurs communautaires.

8.4 Suivi et évaluation

- Collecte de données nutritionnelles avant et après intervention.
- Visites à domicile.
- Réunions communautaires d'évaluation participative.

9. CALENDRIER DES ACTIVITES

Période : du 15 janvier au 15 mars 2026

<i>Période</i>	Activités principales	Détails opérationnels	Responsable
<i>Du jeudi 15 au mardi 20 janvier 2026</i>	Planification et coordination	Réunions avec autorités locales et sanitaires, organisation logistique, élaboration du plan de travail	Coordinateur + équipe des programmes
<i>Du mercredi 21 au lundi 26 janvier 2026</i>	Identification des bénéficiaires	Sélection des ménages vulnérables avec relais communautaires et structures sanitaires	Animateurs + M&E
<i>Du mardi 27 janvier au jeudi 05 février 2026</i>	Formation en techniques maraîchères	Sessions pratiques sur préparation du sol, semis, entretien des cultures	Animateurs + Ir. Agronome
<i>Du mercredi 28 au Samedi 31 janvier 2026</i>	Distribution des intrants agricoles	Distribution des semences (amarantes, choux, carottes, oignons) et outils aratoires	Logisticien + animateurs
<i>Du lundi 26 Janvier au Samedi 07 mars 2026</i>	Sensibilisation nutritionnelle continue	Sessions sur alimentation équilibrée, hygiène, diversification alimentaire	Animateurs
<i>Du lundi 02 au Mardi 10 février 2026</i>	Mise en place des potagers	Aménagement des parcelles familiales avec appui technique	Bénéficiaires + animateurs
<i>Du jeudi 05 février au Mercredi 10 mars 2026</i>	Suivi technique régulier	Visites terrain, conseils techniques, résolution des problèmes	Animateurs
<i>Du mercredi 16 février au Lundi 16 février 2026</i>	Collecte des données nutritionnelles	Collecte Baseline et suivi (enfants, femmes enceintes/allaitantes)	Equipe nutrition + Chargé S&E
<i>Du mercredi 11 février au 10 mars 2026</i>	Visites à domicile	Suivi des pratiques alimentaires et nutritionnelles des ménages	Animateurs + M&E
<i>Du Lundi 02 février au jeudi 13 mars 2026</i>	Évaluation communautaire participative	Réunions avec bénéficiaires, analyse des résultats et leçons apprises	Toute l'équipe
<i>Du lundi 9 au Samedi 14 mars 2026</i>	Rédaction du rapport final	Compilation des données, analyse, rédaction du rapport	Coordinateur + M&E

10. DÉROULEMENT DES ACTIVITÉS

Les activités se sont déroulées de manière progressive et structurée durant toute la période allant du 15 janvier au 15 mars 2026, suivant une approche participative impliquant les communautés bénéficiaires et les acteurs locaux.

1. Phase de planification et préparation

Au début des activités, une phase de planification a été organisée par l'équipe de TEPS asbl afin de définir les stratégies d'intervention, les zones prioritaires et les modalités de mise en œuvre.

Des réunions de coordination ont été tenues avec les autorités locales et sanitaires pour assurer une bonne appropriation du projet.

2. Identification et sélection des bénéficiaires

L'identification des bénéficiaires a été réalisée en collaboration avec :

- Les structures sanitaires locales
- Les relais communautaires
- Les leaders locaux



Un accent particulier a été mis sur les ménages les plus vulnérables, notamment ceux ayant des enfants malnutris, les femmes enceintes et les femmes allaitantes.



3. Formation des bénéficiaires

Des sessions de formation ont été organisées au profit des bénéficiaires sur :

- Les techniques améliorées de maraîchage
- La gestion des potagers familiaux
- Les bonnes pratiques nutritionnelles et alimentaires

Ces formations ont été assurées par les animateurs communautaires avec une approche pratique et participative.

4. Distribution des intrants agricoles

Les ménages sélectionnés ont reçu :

- Des semences maraîchères (amarantes, choux, carottes, oignons, etc.)
- Des outils aratoires de base

Cette étape a permis de faciliter le démarrage rapide des activités agricoles au niveau des ménages.

5. Mise en place des potagers familiaux

Les bénéficiaires ont procédé à l'aménagement de leurs potagers avec l'appui technique des animateurs.



Cette étape a permis de renforcer les capacités pratiques des ménages et d'assurer l'appropriation des techniques apprises.

6. Sensibilisation communautaire

Des séances de sensibilisation ont été organisées régulièrement sur :

- La nutrition et la diversification alimentaire
- L'importance de la consommation des légumes

- Les bonnes pratiques d'hygiène

Ces activités ont contribué à un changement progressif des comportements alimentaires.

7. Suivi technique et accompagnement

Un suivi régulier a été assuré par les animateurs communautaires à travers :

- Des visites à domicile et dans des champs communautaires



- L'encadrement technique des bénéficiaires
- L'appui à la résolution des difficultés rencontrées

Ce suivi a permis d'améliorer la qualité des productions et d'assurer la continuité des activités.

8. Collecte des données et évaluation

Des données nutritionnelles ont été collectées avant et après l'intervention afin de mesurer l'impact du projet.

Des réunions d'évaluation participative ont également été organisées avec les communautés pour analyser les résultats obtenus et tirer les leçons apprises.

11. INDICATEURS DE PERFORMANCE

Objectif	Indicateur	Résultats
Renforcer la sécurité alimentaire des ménages vulnérables.	% des ménages ayant accès à au moins 3 repas par jour	≥ 70%
Améliorer l'état nutritionnel des enfants malnutris, des femmes enceintes et des femmes allaitantes	% de réduction des cas de malnutrition modérée	≥ 30%
Promouvoir des pratiques agricoles résilientes et durables	Nombre de ménages ayant aménagé un potager	100% des bénéficiaires
Sensibiliser les communautés sur les bonnes pratiques nutritionnelles et sanitaires	Nombre de séances de formation réalisées	≥ 12 séances

12. RÉSULTATS QUANTIFIABLES OBTENUS

- ✓ 125 ménages vulnérables appuyés.
- ✓ 63 potagers familiaux aménagés.
- ✓ 56 femmes (enceintes et allaitantes) formées sur la nutrition et les bonnes pratiques alimentaires.
- ✓ 12 séances de sensibilisation organisées.
- ✓ 75% des ménages bénéficiaires consomment régulièrement des légumes issus de leurs potagers.
- ✓ Réduction de 30% des cas de malnutrition modérée chez les enfants suivis.
- ✓ 45% des ménages ont généré un revenu complémentaire grâce à la vente du surplus de production.

13. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

Au cours de la mise en œuvre des activités, certaines difficultés ont été observées

1. Insécurité dans certaines localités

La persistance de l'insécurité dans certaines zones du territoire de Masisi a parfois limité l'accès des équipes sur le terrain et retardé certaines activités de suivi.

2. Insuffisance d'eau pour l'irrigation

Pendant certaines périodes, les bénéficiaires ont rencontré des difficultés d'accès à l'eau pour l'irrigation des potagers, ce qui a affecté la productivité de certaines cultures.

3. Faible accès aux intrants agricoles

Certains ménages ont rencontré des difficultés pour accéder à d'autres intrants nécessaires à la continuité de la production.

Malgré ces défis, les activités ont été réalisées grâce à l'engagement des communautés et de l'équipe du projet.

14. IMPACT DES ACTIVITES

- ✓ Amélioration de l'accès à une alimentation diversifiée,
- ✓ Renforcement de l'autonomie des femmes,
- ✓ Réduction des cas de malnutrition modérée ;
- ✓ Contribution à la Consolidation de la résilience communautaire face aux crises.

15. CONCLUSION

Les activités de résilience communautaire mises en œuvre par TEPS asbl dans les aires de santé de Bweremana et Kyabondo ont permis d'obtenir des résultats significatifs en matière de sécurité alimentaire et de nutrition.

Grâce à une approche intégrée combinant agriculture maraîchère, éducation nutritionnelle et accompagnement communautaire, ces activités ont contribué à :

- Améliorer l'accès des ménages à une alimentation diversifiée ;
- Réduire les cas de malnutrition modérée chez les enfants de moins de cinq ans ;
- Renforcer les capacités productives et l'autonomie économique des ménages, en particulier des femmes.

Malgré un contexte marqué par l'insécurité et des contraintes logistiques, l'engagement des communautés, des autorités locales et de l'équipe de mise en œuvre a permis d'atteindre les objectifs fixés.

Cependant, les besoins restent importants et nécessitent la consolidation et l'extension de cette intervention.

Suggestions et recommandations

Au regard des résultats obtenus et des défis rencontrés, les recommandations suivantes sont formulées :

1. Extension et pérennisation du projet

- Étendre les activités à d'autres aires de santé de la Zone de Santé de Kirotshe.
- Assurer la continuité des actions dans les zones déjà couvertes afin de consolider les acquis.

2. Amélioration de l'accès à l'eau

- Mettre en place des systèmes d'irrigation durables adaptés au contexte local.
- Promouvoir des techniques de gestion et de conservation de l'eau (paillage, récupération des eaux de pluie).

3. Renforcement de l'appui technique

- Assurer un accompagnement technique continu des bénéficiaires.
- Former des relais communautaires pour garantir la durabilité des activités.
- Introduire des techniques agricoles améliorées et résilientes au changement climatique.

4. Accès aux intrants agricoles

- Faciliter l'accès durable aux semences de qualité et aux outils agricoles.
- Mettre en place des mécanismes communautaires (banques de semences, systèmes rotatifs).

5. Promotion de la nutrition

- Intensifier les séances de sensibilisation sur la nutrition, notamment pour les femmes enceintes et allaitantes.
- Encourager l'adoption durable de bonnes pratiques alimentaires au niveau des ménages.

6. Renforcement économique des ménages

- Développer des activités génératrices de revenus autour du maraîchage.
- Encourager la mise en place de groupes d'épargne et de crédit communautaire (AVEC).
- Appuyer la commercialisation des surplus agricoles.

7. Suivi, évaluation et apprentissage

- Renforcer le système de suivi et d'évaluation pour mieux mesurer l'impact.
- Assurer un suivi post-projet pour garantir la durabilité des résultats.
- Capitaliser les bonnes pratiques et les leçons apprises.

8. Mobilisation des ressources et partenariats

- Rechercher des financements supplémentaires pour élargir l'intervention.
- Développer des partenariats avec des organisations humanitaires, techniques et institutionnelles.

Pour TEPS asbl

Madame SHOMBERWA NTAMWENGE Marina
La Coordinatrice

TABLE DES MATIERES

2. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	1
3. OBJECTIF GLOBAL	2
4. OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	2
5. ÉQUIPE DE MISE EN ŒUVRE (ANIMATEURS)	2
6. AUTRES PARTIES PRENANTES AUX ACTIVITES	2
7. CIBLES DES ACTIVITES	3
8. MÉTHODOLOGIE	3
<i>8.1 Identification des bénéficiaires</i>	3
<i>8.2 Mise en place des activités agricoles</i>	3
<i>8.3 Formation et encadrement</i>	3
<i>8.4 Suivi et évaluation</i>	3
9. CALENDRIER DES ACTIVITES	4
10. DÉROULEMENT DES ACTIVITÉS	5
1. Phase de planification et préparation	5
2. Identification et sélection des bénéficiaires	5
3. Formation des bénéficiaires	6
4. Distribution des intrants agricoles	6
5. Mise en place des potagers familiaux	6
6. Sensibilisation communautaire	8
7. Suivi technique et accompagnement	8
8. Collecte des données et évaluation	8
11. INDICATEURS DE PERFORMANCE	8
12. RÉSULTATS QUANTIFIABLES OBTENUS	9
13. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES	9
14. IMPACT DES ACTIVITES	9
15. CONCLUSION	10
TABLE DES MATIERES	12