

Section 1. Aperçu de la note conceptuelle

Nom du partenaire potentiel	Light and Salt et COMEN			
Type de note conceptuelle	Réponse à l'appel à manifestation d'intérêt publié par l'UNICEF	☒	Note conceptuelle spontanée	☐
	ID AMI	CFEI/CEF/COD/2024/010	ID AMI	Sans objet
Titre de la note conceptuelle	Assistance multisectorielle intégrée d'urgence en Nutrition et en Protection de l'enfance pour les populations affectées par la crise humanitaire dans la province du Nord Kivu en zones de santé de PINGA ET KARISIMBI(en synergie Light and Salt et COMEN)			
Couverture géographique	Les zones de santé de KARISIMBI , Pinga sont situées au Nord Kivu, à l'Est de la RDC elles sont respectivement parmi le 34 zones de santé de la province du Nord Kivu dans la Division Province de Santé du Nord- Kivu , ces zones de santé dont Karisimbi, Pinga s'y jette de population flottante venant de territoires à fortes concentrations des affrontement dans les territoires de masisi , rutshuru fuyant les affrontements de terroristes M23 contre la FARDC en coalition avec les Wazalendo ; Hormis les PDIs , la zone de santé de KARISIMBI abrite les sinistres de l'éruption volcanique de Nyiragongo de 2021, qui ont perdu tous y compris les articles essentielles de ménages ,elles hébergent à leurs seins plusieurs sites de PDIs selon le rapport de OCHA 2023 sur les mouvement de population au Nord Kivu rapporte que les zones de santé de Pinga et KARISIMBI regorgent un taux élevés de PDIs en besoin d'une assistance d'urgence ; énumérez comme suit : zone de santé de zone de santé de Karisimbi :91390 habitants ,zone de santé de Pinga :87390 habitants , ajoute que ces PDIs vivent dans les sites pour la zone de santé de KARISIMBI dont :Kashaka/Shabindu ,Don Bosco, lushagala , hormis la zone de santé de pinga ses PDIs vivent dans les Familles d'accueils et d'autres dans les églises dont : RUSAMAMBU, KALONGE,BULEUSA,KATEKU,KANUNE, BUKUMBIRWA,KALEMBE, PINGA,MPETY,BUHIMBA, MISINGA. Ce derniers sont de pourvue d'une assistance humanitaire et vivent sans appui nutritionnel, sanitaire, Wash, kit de protection et éducation, on 'y observe plusieurs décès maternelles, avec un plus haut taux de natalité et qui occasionne un taux élevé de mortalité néonatale, de cas élèves des enfants séparés de leurs familles ,les enfants de la rue , les enfants soldats , les enfants en situation de handicap, les albinos et les enfants orphelins dépourvus de kits de protection, alimentation, nutrition, médicaments et la prise en charge appropriées, réinsertion communautaire. Sur le Plan épidémique on n'observe de cas de Rougeole, cholera, paludisme et Fièvre typhoïde sans oublier la malnutrition aigus sévère et modérée qui est devenue la monnaie courante, on n'observe la présence de bon nombre des enfants défavorisés non scolarisés, présence des enfants victimes de violence sexuelles basées sur le genre (VBG), sans oublier le taux élevé d'utilisation et exploitation des enfants. . Hormis de PDIs ; ces zones de santé de regorgent aussi un bon nombre des enfants vulnérables avec de besoins spécifiques dépourvus de nécessités y compris (enfants chefs des ménagés, enfants victimes de violences sexuelles, les enfants abandonnés, les enfants en conflits avec la loi et les enfants victimes d'exploitations dans les mines .on n'observe l'insuffisance de kit d'hygiène, faible mobilisation sur les règles d'hygiène, insuffisance de latrines, insuffisances de salles de classe, points d'écoutes, centres de jours, CRS et EAE, ruptures des intrants nutritionnels aux structures de santé, faible mobilisation des femmes sur les bonnes pratiques d'allaitement maternels et dépistages au sein des enfants de 6-59 mois et FEFA. Hélas, suite à la persistance de la guerre les zones de conflits (RUTSHURU et Masisi, on n'observe aussi de nouvelles vagues de PDIs interne, dont à karisimbi et partie Nord du territoire de walikale en Ikobo zone de santé de Pinga font 953 habitants rapport comite de déplacés (OIM et HCR) et la zone de santé de Pinga fait 1758 habitants rapporte le comité local de mouvement de population. On n'observe aussi un bon			

psychosociale et prise en charge d'urgence de la malnutrition ; A cela s'ajoute les différentes crises militaro-politiques de groupes armés locaux qui ont fortement affecté les populations en termes de déplacement perpétuel au gré des épisodes conflictuels. Les différentes violations des droits humains perpétrées par les violences des conflits armés ont engendré des conséquences énormes patentes aussi bien dans les rapports familiaux qui se désagrègent que dans la faible capacité des structures sociocommunautaires de base à absorber les questions sociales. Les enfants et les femmes sont les principales victimes désignées. Sur le plan de l'égalité du genre, En RDC, les pratiques traditionnelles nous renseignent que les hommes s'impliquent rarement dans la santé des enfants depuis la conception jusqu'à la naissance ; pendant ces temps, les femmes prennent toutes ces charges et les maris se comportent en inspecteurs demandant si l'enfant a pris son médicament à quelle heure, s'il a déjà mangé, sans pour autant se soucier de la qualité du repas consommé en famille. Les maris pensent que leur devoir, c'est fournir de l'argent à leurs épouses, au lieu de planifier ensemble sur les dépenses familiales et la qualité de nourriture pour la bonne santé familiale.

Pour accroître le rôle de la famille en ce qui est de la nutrition, protection de l'enfant et de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfants et déconstruire les normes sociales néfastes vis-à-vis de la nutrition et de la santé, surtout la santé des jeunes et des adolescents dans la zone de santé de Pinga, précisément dans les 7 aires de santé (Mashuta, Kateku, Kanune, Buhimba, Kalembe, Mpeti, Mutongo et Lukala , et la zone de santé de Karisimbi (dans les 12 aires de santé de : Méthodiste, Majengo, Kahembe, Mugunga II, Albert Bartel, Kasika, Katoyi, Bujovu, Rogha, Baraka, Hebron et Amani), il est nécessaire que les hommes et les garçons soient engagés sur le chemin de la masculinité positive, ce qui constitue une étape essentielle pour arriver à favoriser leur participation dans la prise de décision liée à la santé et la nutrition au travers l'encadrement des groupes cibles (les hommes engagés pour le changement positif de comportement au sein des groupes de réflexion dans la communauté). Ainsi, pour rétablir l'équilibre genre, il est nécessaire de travailler sur les hommes et avec les hommes, c'est-à-dire les facilitateurs communautaires masculins vont faciliter des séances dans les groupes de réflexion de leurs pairs sur leur perception vis-à-vis de l'égalité genre et ses avantages à eux-mêmes, aux enfants, à leurs épouses et à la communauté pour qu'ils reconstruisent leurs masculinités de façon à devenir des alliés efficaces pour des familles saines, sans violences, où l'un et l'autre retrouvent leur épanouissement. Cela pourra être possible à travers des groupes de discussion dans lesquels les hommes échangent, discutent, partagent les expériences autour de leurs masculinités. Après leur formation, les facilitateurs vont créer des groupes de discussion/réflexion des hommes, ils vont les accompagner pendant un cursus sur la masculinité positive. Pour s'assurer de la bonne démarche et du respect de la méthodologie des séances sur la masculinité positive, le formateur va procéder au suivi des groupes de discussion encadrés par les facilitateurs communautaires.

Par ailleurs, la recrudescence des violences avant élections de décembre 2023 qui a gagné presque toute l'étendue du territoire National a affecté la relative la protection de l'enfant, Ce regain de violences opéré sous la bannière de groupes de pressions dénommées (Veranda Mutsanga, Lucha en Coalition avec la société civile» face aux forces onusiennes a eu des effets sur la situation des droits des personnes bien déjà très vulnérables et surtout les femmes et enfants. Dans ce pays, principalement dans la province du Nord Kivu, les attaques successives de M23 contre la cité de Sake située à 5 km à l'ouest de la ville de Goma et Katsiru ont provoqué une dégradation de la protection des civils et d'importants mouvements internes de personnes. De milliers de personnes ont fui leur domicile pour se réfugier soit dans les villages environnants, et d'autres dans les sites de PDI. Ces déplacements ont bridé la capacité des familles à répondre aux besoins de leurs enfants, mais aussi et surtout le désengagement de certains parents à répondre aux besoins vitaux de leurs enfants. Alors depuis la reprise de certains villages de territoires de Masisi et Rutshuru par les terroristes du M23 ce déplacés craignent de s'installer dans leurs localités suite aux tueries, kidnapping et violations graves de droits humains de la part du M23. Les personnes déplacées dans les sites et familles d'accueils vivent encore dans la psychose des exactions et des incertitudes relatives aux multiples violences perpétrées par les groupes armés du M23 dans leurs milieux d'origines et de leur

	engendré une concentration des PDI créant ainsi des besoins humanitaires croissants. Les enfants sont exposés ou subissent du jour le jour les violences sexuelles et basées sur le genre, l'exploitation économique, la violence physique, psychologique et de cas de MAM et MAS restent plus entendus dans ce deux zones de santé. Il faut noter que les enfants de ces zones de santé sont enrôlés de forces dans les rangs des groupes armés et depuis ce temps le retrait de ces enfants ne s'est pas effectué. Pour illustrer l'effectivité de l'enrôlement des enfants de zones au sein des groupes armés, au cours de la mise en œuvre du projet Unicef en 2024 dans ces 2 zones de santé par Light and Salt, des EX-EAFGA retirés étaient les enfants enrôlés depuis et opéraient jusqu'à maintenant en zone de santé de Pinga. Light and Salt va les retirer et les réunifier grâce à l'appui aérien du vol de la MONUSCO Child protection. Certains enfants filles surtout, étaient violées lors des affrontements par les assaillants selon beaucoup de témoignages. Ce projet vient à point nommé pour amorcer un début de réponses adaptées aux enfants afin de soulager les certains des enfants qui vivent sous le poids de ces psychoses qui avaient beaucoup duré.	
Durée prévue du programme	Début : 15/Mars/2024	Fin : 15/Mars/2025
Budget du programme (fonds + fournitures) (veuillez indiquer la devise)	Contribution du partenaire potentiel	0,00\$
	Contribution demandée à l'UNICEF	\$1, 348,418.81
	Total	\$1, 348, 418.81

Section 2. Stratégie du programme

2.1 Justification/Contexte

La crise humanitaire en RDC a affecté les populations de la province du Nord Kivu tout particulièrement, avec plus de 86Mille de personnes dans le besoins selon le plan de réponse humanitaire (HRP) 2024. Dans la province du Nord Kivu, le territoire de walikale et ville de Goma dans les quels sont situées les zones de Santé de KARISIMBI ET PINGA est dans une recense de forts besoins multisectoriels. la zone de santé de pinga a été placée en phase 4 de l'IPC et karisimbi phase 3de l'IPC

avec une situation catastrophique de sévérité des besoins selon le HNO Nutrition 2024 montre plus de 22503 personnes en besoin nutritionnel dans ce deux zones de santé dont 1701 MAS ,12724 MAM et 8078 FEFA. La crise au Nord Kivu, qui sévit depuis octobre 2021 est caractérisée par les affrontements terroriste de M23 contre FARDC et les groupes armés locaux contre eux même en ciblant notamment les villages de civiles. En conséquence, l'indice de sévérité des mouvements est jugée catastrophique et les violences des groupes armés non étatiques NDCR contre FPP/AP en zone de santé de Pinga et M23 contre l'armée et les populations à Rutshuru et Masisi (pillages, enlèvements, meurtres etc..) sont en hausse constante depuis la fin de l'année 2023, plongeant ces deux zones de santé dans une situation humanitaire chronique. En effet individus affectés par les conflits armés sont forcés de se déplacer notamment dans les rutshuru et masisi. Les affrontements de ces groupes armés contre FARDC dans ces territoires ont également poussé les populations à se réfugier dans les zones de santé de Pinga et Karisimbi qui subissent cette forte pression démographique. Ces éléments justifient la présence dans les zones de santé de Pinga et Karisimbi et de la réponse à cette crise dans les priorités

protection et protection de l'enfance en raison de l'augmentation des violences (mutilations, enlèvements, meurtres, recrutements, exploitation et utilisations d'enfants, VBG...) envers les enfants observée par le cluster protection. Les violences documentées par le cluster visent particulièrement les personnes déplacées et sont les plus fortes dans les zones de santé de Pinga (2347 incidents de protections recensés en 2023) et Karisimbi (1973 incidents de protections recensés en 2023). La province du Nord Kivu contient également plus de 60% d'individus en phase 4 ou plus d'insécurité alimentaire. La situation est également liée aux mouvements de populations décrits ci-haut et qui imposent une forte pression sur la gestion des ressources alimentaires. Dans la zone de Santé de Pinga et Karisimbi, le SCA moyen est de 20.68 et l'indice de stratégie de survie de 31.93 soit un SCA moyen pauvre et un CSI sévère. Dans la zone de santé de Pinga et Karisimbi, 84% des ménages consomment difficilement un seul repas par jour et 5.9% des enfants scéennes dans le cadre des rapports intermédiaires d'évaluations multisectoriels du 2023 sont en situation de malnutrition sévère. La situation nutritionnelle en zones de santé de Pinga et Karisimbi présente également de nombreux gaps, effectivement les analyses conduites fin 2023 par le cluster nutrition et Pronanut a permis de classifier les zones de santé de Pinga et Karisimbi en priorité haute. Selon le bulletin T3 2023, Pinga et karisimbi sont "à suivre de près". Selon IPC Insécurité alimentaire aigue dans sa phase projetée, les zones de santé de Pinga et Kirisimbi sont dans une situation d'urgence et donc hautement priorisé par le cluster nutrition, cluster sécurité Alimentaire et COHP Nord Kivu. il y a également présence de cas de rougeole et un taux de vaccination assez faible. Selon l'enquête SMART juillet 2023 du PRONANUT, dans la zone de santé de Pinga seulement 3,9% enfants ont une carte de vaccination qui confirme Comme exposé ci-haut la situation d'insécurité liée aux crises de protection dans le Nord Kivu est le catalyseur de nombreux besoins multisectoriels des populations non seulement déplacées mais également de familles d'accueils. Les besoins en termes de protection des enfants et des femmes sont extrêmes dans les zones de santé de Pinga, Karisimbi. La COHP Nord Kivu ayant identifié ce deux zones de santé comme deuxième sur la liste des priorités, LIGHT AND SALT et PRONANUT se proposent d'y mettre en œuvre une assistance multisectorielle en nutrition et protection de l'enfance pour les populations affectées par le conflit Rutshuru et Masisi. Cette réponse s'inscrit dans le cadre des objectifs 1 (Couvrir les besoins vitaux de 8.8 M de personnes afin de préserver leur intégrité physique et mentale) et 2 (apporter une réponse multisectorielle qui permet de réduire les vulnérabilités et d'améliorer les conditions de vie de 3.5 M de personnes) de l'allocation de la réponse d'urgence Unicef de 2024 et plus largement dans la stratégie des clusters nutrition et protection au niveau régional ainsi qu'à la stratégie de réponse humanitaire d'urgence au niveau Régional. Cette intervention se décline comme précédemment mentionné en deux volets distincts de nutrition et de protection de l'enfance tout en incluant la prévention contre les violences basées sur le genre de manière transversale. L'approche nutritionnelle envisagée en lien avec les priorités du cluster nutrition consistera en (i) la prise en charge des cas de malnutrition aigüe sévère et modéré, y compris les personnes vivants avec la tuberculose ou le VIH malnutries, (ii) la protection et la promotion des bonnes pratiques alimentaires et nutritionnelles chez les femmes enceintes et allaitantes. Le volet protection prendra quant à lui en compte (i) la prise en charge transitoire et solutions durables pour 300 ENA et 100 EAFGA, (ii) la prise en charge psychosociale et les activités récréatives ainsi que (iii) la surveillance et la documentation des violations graves des droits de l'enfant et (iv) la sensibilisation et prévention des violences basées sur le genre. Afin de mettre en place ces deux volets conjointement, l'ONG nationale LIGHT AND SALT formera un partenariat avec (COMEN) dans le cadre de la mise en œuvre des objectifs de protection de l'enfance. L'ONG COMEN est présente dans ces zones depuis 2016 et a mise en place des projets de masculinité positive et de réponse d'urgence en protection de l'enfance dans ces zones grâce à des financements notamment de CARE. LIGHT AND SALT dispose également d'une expérience en protection de l'enfant dans la province du Nord Kivu notamment dans les activités d'IDTR/ gestion de cas grâce aux financements de certains bailleurs nationaux et internationaux notamment JML POSTAL, JSOTTHALTZ MARKET, WAY SHAM et du Fonds humanitaire. facilitatrice de la sous coordination humanitaire à Buleusa, LIGHT AND SALT dispose également d'une

envisagé dans une logique de complémentarité afin de mettre en œuvre une action de réponse de crise à moyen terme couvrant les besoins multisectoriels d'urgence des populations notamment grâce aux synergies envisagées, L'expertise de LIGHT AND SALT et COMEN ainsi que leur présence dans les zones est une plus-value en termes d'accessibilité et de sécurité. Ce partenariat envisage également un partage des coûts de support qui permettra une utilisation optimale des fonds alloués. LIGHT AND SALT est également présent au Nord Kivu dans les zones de santé de Karisimbi et Pinga pour un projet multisectoriel d'urgence nutrition, protection et Masculinité positive.

2.2 Stratégie de mise en œuvre et orientations techniques

2024-SSO1.3 : La prise en charge intégrée de 2,2M de pers. affectées par la malnutrition aiguë (enfants de - 5 ans, FEFA, personnes vivant avec la tuberculose ou le VIH malnutris) est assurée, SO1: La réponse multisectorielle permet de couvrir les besoins vitaux de 8,8 millions de personnes afin de préserver leur intégrité physique et mentale, 2024-SSO1.3 : La prise en charge intégrée de 2,2M de pers. affectées par la malnutrition aiguë (enfants de - 5 ans, FEFA, personnes vivant avec la tuberculose ou le VIH malnutris) est assurée, SO2: La réponse multisectorielle permet de réduire les vulnérabilités et d'améliorer les conditions de vie de 3,5 millions de personne, 2024-SSO 2.3 : Les risques de malnutrition aiguë du nourrisson et du jeune enfant sont réduits à travers des activités de sensibilisation de 498 624 FEFA, SO1: La réponse multisectorielle permet de couvrir les besoins vitaux de 8,8 millions de personnes afin de préserver leur intégrité physique et mentale, 2024-SSO 2.3 : Les risques de malnutrition aiguë du nourrisson et du jeune enfant sont réduits à travers des activités de sensibilisation de 498 624 FEFA, SO2: La réponse multisectorielle permet de réduire les vulnérabilités et d'améliorer les conditions de vie de 3,5 millions de personne, Contribution du Cluster/Sectoriel Objectives : Les lignes directrices du cluster nutrition et du groupe de travail de protection de l'enfant (GTPE) seront respectées par le projet, permettant aux enfants malnutris de bénéficier d'un soutien psychosocial (dans les UNTA et UNTI pour les enfants non accompagnés). En fournissant un soutien en formation et sensibilisation sur l'alimentation des nourrissons et jeunes enfants et en approvisionnant 27 structures sanitaires en intrants pour la prise en charge de la malnutrition sévère, le projet permettra d'adresser les priorités identifiées par le cluster nutrition. Le projet réalisera les activités prioritaires suivantes définies dans la stratégie sectorielle du cluster nutrition :

1. Appuyer la prise en charge MAS dans les Unités nutritionnelles thérapeutiques intensives (UNTI) et Unités nutritionnelles thérapeutiques ambulatoires (UNTA).
2. Organiser des activités PB famille pour plus de référencement
3. Contribuer à la réduction de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans dans les zones de santé de Pinga et Karisimbi dans la Province du Nord Kivu
4. 2918 enfants de moins de 5 ans (soit 1517 filles et 1401 garçons) souffrant de malnutrition aiguë sévère sont adéquatement traités dans 17 unités nutritionnelles des deux zones de santé de Pinga et Karisimbi

Appuyer et promouvoir l'alimentation des nourrissons et jeunes enfants en situation d'urgence

2024-SSO1.5 : L'accès aux services de prise en charge de 1,3M de pers. affectées par des incidents de protection liés à la crise humanitaire (victimes/survivants de violence, y compris VBG, ENA, EAFGA, victimes de REG, pers. en situation de handicap, pers. déplacées et retournées) est assurée et les mécanismes de prévention des risques de protection sont renforcés, SO1: La réponse multisectorielle permet de couvrir les besoins vitaux de 8,8 millions de personnes afin de préserver leur intégrité physique et mentale, 2024-SSO2.5 : L'accompagnement à moyen terme de 1,4M de pers. affectées par des incidents de protection (victimes/survivants de violence, y compris VBG, ENA, EAFGA, victimes de REG, personnes en situation de handicap) est assuré, SO2: La réponse multisectorielle permet de réduire les vulnérabilités et d'améliorer les conditions de vie de 3,5 millions de personne, Contribution du Cluster/Sectoriel Objectives : Contribution du

protection, nutrition en intégrant les objectifs du sous-cluster de protection de l'enfance à savoir :
2024-SSO1.5 : L'accès aux services de prise en charge de 1,3M de pers. affectées par des incidents de protection liés à la crise humanitaire (victimes/survivants de violence, y compris 186 VBG, 300 ENA, 100 EAFGA, victimes de REG, pers. en situation de handicap, pers. déplacées et retournées) est assurée et les mécanismes de prévention des risques de protection sont renforcés
2024-SSO2.5 L'accompagnement à moyen terme de 1,4M de pers. affectées par des incidents de protection (victimes/survivants de violence, y compris VBG, ENA, EAFGA, victimes de REG, personnes en situation de handicap) est assuré. Les objectifs spécifiques de la stratégie d'allocation dans le secteur protection ont également été pris en compte dans la stratégie d'intervention. Le volet protection prendra quant à lui en compte (i) la prise en charge transitoire et solutions durables pour 300 ENA et 100 AEFGA, (ii) la prise en charge psychosociale dans les activités récréatives de 16000 enfants ainsi que (iii) la surveillance et la documentation des violences graves de droits de l'enfant et (iv) la sensibilisation et prévention des violences basées sur le genre. Le projet intégrera les objectifs spécifiques identifiés par le GTPE pour la crise de Rutshuru et Masisi à savoir :

1. Les enfants non accompagnés et enfants associés aux forces et groupes armés ayant besoin de réunification familiale ou solutions durables sont identifiés et pris en charge en famille d'accueil transitoire pour répondre à leur besoins urgents
2. Les enfants non accompagnés et enfants associés aux forces et groupes armés ayant besoins de réunification familiale sont réunifiés avec leurs familles ou bénéficient d'une autre solution durable
3. Les filles et garçons victimes de violences y compris de violences sexuelles et basées sur le genre bénéficient d'une prise en charge psychosociale et médicale
4. Les communautés notamment dans les zones de retour ont des mécanismes de protection de l'enfance en place pour identifier, répondre, référer et suivre les enfants à risque ou survivants de violations.

Toutes les activités prendront en compte l'intérêt supérieur de l'enfant, les enfants seront inclus dans la décision de composition des kits, dans le choix des activités récréatives et leur bien-être sera toujours recherché notamment pour les ENA et EAFGA durant la prise en charge transitoire. A ce propos, les Familles d'Accueil Spontanées seront prises en compte et seront appuyées, un suivi sera également maintenu après la réunification pour accompagner l'enfant réunifié dans la réintégration. Des solutions durables seront recherchées à travers la prise en charge scolaire et la réintégration socio-professionnelle. Les besoins spécifiques seront toujours pris en considération, pour les filles mères et survivantes de violences sexuelles.

Les acquis du projet seront rapportés au GTPE au niveau provincial (Goma) et national (Kinshasa) à travers le rapportage mensuel et à travers la participation aux fora. Les acquis du projet seront rapportés au GTPE au niveau provincial (Goma) et national (Kinshasa) à travers le rapportage mensuel et à travers la participation aux fora. En ce qui concerne l'approche Masculinité positive afin de promouvoir la paternité responsable et l'égalité du genre dans les aires de santé citées ci-haut en impliquant les hommes dans l'éducation et la santé des nourrissons et des jeunes enfants, COMEN va encadrer dans les groupes de réflexion/discussion les hommes mariés dont la majorité des familles ont des enfants qui présentent une malnutrition sévère aigüe, afin que ces parents masculins puissent s'impliquer dans l'éducation et la santé des enfants. Ils vont échanger, discuter, partager leurs expériences pendant un cursus de 14 semaines sur des thèmes relatifs aux violences basées sur le genre, les dix conseils pour une paternité responsable, les interdits alimentaires selon les différentes coutumes dans la zone d'intervention, lesquelles coutumes empêchent les femmes enceintes et allaitantes de manger tel aliment ou tel autre qui renferme des éléments nutritifs.

Pour y parvenir, les activités suivantes seront exécutées :

1. Identifier des facilitateurs communautaires des groupes de réflexion d'hommes dans les aires de santé concernées ;
2. Production des outils de sensibilisation : guide du facilitateur et cahier de l'homme engagé ;
3. Former des facilitateurs communautaires sur la masculinité positive, les violences basées sur le genre, la méthodologie de facilitation des groupes de dialogue sur la masculinité positive ;

5. Organiser des dialogues communautaires sur les normes sociales discriminatoires à l'égard des femmes, ainsi que les interdits alimentaires ;
6. Organiser l'élection des hommes champions des bonnes pratiques de la paternité responsable ;
7. Organiser la célébration communautaire des changements de comportements positifs des hommes engagés ;

Produire des émissions radiodiffusées et des spots éducatifs sur la paternité responsable.

2.3 Renforcement des capacités

Dès l'accord de financement obtenu de l'Unicef, Light and Salt procédera au recrutement de l'équipe chargée de la mise en œuvre du projet d'abord au niveau de Goma Cinq personnes déjà à l'ONG Light and Salt douées dans les mises en œuvre des projets PE et Nutrition avec Light and Salt seront affectés sur le projet pour la conduite réussie du projet. Le coordinateur, qui sera basé à Goma, le chef du projet qui sera basé sur le lieu de l'implémentation du projet pour une meilleure coordination de toutes les activités et participe à des réunions clusters régionaux et groupes de travail sectoriel en vue de partager les données sur le projet. Après la mise en place de l'équipe, une formation sera organisée à l'endroit de l'équipe de conduite du projet. Cette formation avec des modules tels que les droits et les devoirs fondamentaux d'un enfant, le mécanisme de communication et d'information sur les graves violations des droits de l'enfant (MRM), Processus de gestion de cas et Principes et standards, la Gestion des EAE, Club des jeunes, la redevabilité, PSEA (Généralités, les dispositions du circulaire de SG de NU(ST/SGB/2003/13), PCIMAS, PCIME, ANJE-U et les obligations de OSC.), l'utilisation des fiches standardisées de gestion de cas et retour sur leur utilisation. une fois, les différentes formalités administratives et de renforcement de capacités terminés, les staffs recrutés seront briefés sur les codes de conduites, PSEA, codes qu'ils signeront avant la prise de fonction effective.

2.4 Autres partenaires impliqués

Pendant la mise en œuvre du programme, vu le mandat lui a été confié par le gouvernement provincial, National et en respectant les principes humanitaires, protection transversale et les principes de AAP, LIGHT AND SALT va collaborer directement avec les partenaires étatique et non étatiques y compris : DIVAS, DIVIGENRE, PNDDRRCS, MONUSCO, DPS, Zones de santé, RECOPE, RECOS, PRONANUT, responsables de structures de prise en charge, FAT, officielles de l'état civile, division provinciale de la justice, représentants de PDIs, société civile, jeunesse, association féminines, coordination humanitaire du Nord Kivu, cluster Protection, cluster santé et association de personnes en situation de handicap, les leaders locaux, CAC, Groupes de soutiens ANJE ainsi que d'autres partenaires locaux, nationaux, internationaux, clusters et agences de nations unies

2.5 Genre, équité et durabilité

Décrire les mesures pratiques prises dans le cadre du programme pour prendre en compte les aspects liés au genre, à l'équité et à la durabilité et la manière dont elles sont notées, sur la base de la hiérarchisation du programme, comme « Principal », « Important », « Marginal » ou « Aucun ».

Classement selon le genre : Aucun ☐; Marginal ☐; Important ☐; Principal ☒

Descriptif : Light and Salt s'alignera sur les piliers de la protection transversale et les standards minims der Main streaming.

A cet effet, une attention particulière sera portée sur les messages de sensibilisation et le contenu de stigmatisation et violence. Pour renforcer l'accès significatif des bénéficiaires aux services offerts prin l'enfance, mettra régulièrement à jour la cartographie des acteurs et le mécanisme de référencement participation des bénéficiaires et la redevabilité outre, à travers la présentation du projet, les formati que les bénéficiaires reçoivent les informations dont ils ont besoins et s'impliquent dans les activités.

les points focaux, ainsi que les membres des comités de paix seront formés sur les différents types de VBG, notan recueillir et les référer des cas des survivantes VBG. Comme mentionné dans la partie Plan de Monitoring, les con le monitoring du projet ainsi que dans l'évaluation finale. Ainsi, les focus groups seront réalisés avec les membres dirigeants et leaders communautaires seront inclus dans les missions de monitoring sur terrain. Après la fin de l'é publique des résultats acquis par le projet sera effectuée au sein des communautés d'intervention

Classement selon l'équité : Aucun ☐; Marginal ☐; Important ☐; Principal ☒

Descriptif : Light and Salt, lors de la mise œuvre, tiendra compte des personnes marginalisées : Personnes âgées, Personnes en situation d'handicap, orphelins, albinos ... participeront à l'échelle de 30 %.

Classement selon la durabilité : Aucun ☐; Marginal ☐; Important ☐; Principal ☒

Descriptif : Lors de la mise en œuvre du projet, la durabilité s'observera dans les aspects d'entrepreneuriat, accès significatif et création des groupes de soutien ANJE et PCIMA

2.6 Gestion des risques

Décrire les domaines de risque potentiels susceptibles d'avoir une incidence négative sur la mise en œuvre du programme proposé pour aborder les causes profondes et les facteurs de risque, ainsi que les mesures d'atténuation proposées qui seront incorporées dans le programme pour gérer les risques identifiés (le cas échéant).

Sociaux et environnementaux : cheking sécurité, collaborer avec les autorités locales, leaders communautaires, couches sociales, accès sur et éthique, respecter l'aspect genre, assurer l'accès significatif aux bénéficiaires

Financiers : virement de fonds dans le compte bancaire de l'organisation, prévoir les mandataires au compte, paiement par chèque et virement bancaire, virement de fonds dans le compte bancaire de l'organisation, prévoir les mandataires au compte, paiement par chèque et virement bancaire, renforcement de capacité de financier et du staff sur les procédures financières. renforcement de capacité de financier et du staff sur les procédures financières.

Opérationnels : Planification des activités, signatures des accords avec les autorités de santé, DPS, PRONANUT, Zone de santé, briefing du staff sur le projet, recyclage et renforcement de capacité du staff, mobilisation de communautés sur le projet, ciblage des bénéficiaires, identification des mesures d'atténuations de risques, analyse de besoins, suivi régulière des activités, mobilisation de communautés sur le PSEA, protection de l'enfant et VBG dans l'humanitaire

Organisationnels : Avoir les documents légaux, locaux, chaque agent doit avoir sa description des tâches, Code de conduite, mobilisation du staff sur PSEA et protection de l'enfant)

Politiques : tenir compte des situations en cours, jouer le rôle d'impartialité, humanité, indépendance et neutralité par les staffs durant la mise en œuvre structurer l'organisation

Stratégiques : recrutement de staff au niveau local, sensibilisation du nouveau staff sur le PSEA, EAS et protection transversale, mettre en place de mesures d'atténuation de fraudes, corruption, respect de Do now harm par le staff, collaborer avec les autorités locales, leaders communautaires, associations féminines

Sûreté et sécurité : La situation sécuritaire est favorable à la mise en œuvre des activités et au déploiement des équipes dans ces zones de santé, auprès des populations, pour effectuer identifier les cas des enfants vulnérables. Car Light and Salt va déployer un chef de protection de l'enfance dans le domaine pour mieux accompagner la réalisation du projet tout au long de sa mise en œuvre et va s'appuyer sur le recrutement local des staffs qui avaient déjà travaillé dans la zone sur d'autres projet protection dans la localité de Bakouma et qui ont la maîtrise de la zone. Afin de faciliter l'acceptation et l'accessibilité par la communauté hôte.

RISQUES : La situation sécuritaire se dégrade en raison de l'extension des affrontements et de la présence active des groupes armés dans la zone de mise en œuvre et entraîne l'inaccessibilité des équipes aux populations pour réaliser les activités ; ce qui conduit à une suspension des activités. Le

évaluations désordonnées, lourdes et contraignantes pour les communautés qui deviennent réticentes aux évaluations. L'acceptation rapide des staffs affectés sur le projet par la population de la localité qui va prendre un peu du temps.

MITIGATION : Dès le début du projet, l'équipe du projet entamera des rencontres régulières avec les autorités locales et les leaders communautaires pour assurer leur implication aux côtés de l'équipe du projet, dans les activités du projet. Les moniteurs de protection et les points focaux de protection feront un suivi quotidien de la situation sécuritaire, grâce aux points focaux, aux ONG /associations nationales et Comités de Paix présents au sein des communautés bénéficiaires

2.7 Contribution non financière du partenaire

L'organisation Light and Salt dispose un staff qualifié, des matériels de travail : 50boites de MUACs Enfants , 10 boites de Muacs adultes, fiches de dépistage et fiche de Référencement, 2 machine ordinateur, 10 téléphones androïdes pour la récolte des données, des classeurs des documents et rapports, 4 motos TVS Star, GLX et haujues, signatures de protocoles de collaboration avec PRONANUT Nord Kivu, Protocoles d'accord avec 2 centres d'hébergements des enfants à Goma CMJ et FLAMME D'AMOUR et des accords de collaborations avec les zones de santé de KARISIMBI ET PINGA sont en cours, organisation des activités de dépistages nutritionnels au sein des enfants de 6-59 mois et FEFA dans les zones de santé de Pinga, Karisimbi, Goma et Nyiragongo, appui aux activités de prise en charge des MAS en zones de santé de Beni, Oicha et Musienene, appui en médicament au centre de santé de Rusamambu en zone de santé de Pinga, appui aux activités de préventions de VBG en zone de santé de KAYNNA aire de santé de Busekera, Appui aux activités de protection de l'enfant (de référencements , identifications, sensibilisation, réunification, recherche familiale et réinsertion communautaire), appui aux activités de la sécurité alimentaire et éducation en zone de santé de Pinga .

2.8 Personnel clé

Fournir une liste du personnel clé qui jouera un rôle essentiel dans la gestion ainsi que la supervision opérationnelle et financière du programme proposé.

Nom et poste	Qualifications/expériences pertinentes
Nom :Jailton Luanda	Graduat en Psychologie Génétique, Formation sur les thématiques de protection transversales, sur la nutrition en situation d'urgence et approche cluster Nutrition, évaluation de besoin et indicateurs de la sécurité alimentaires, fondamentaux du Handicap, vulnérabilité et inclusion, la prise en compte des personnes handicapées dans le secteur de la santé et nutrition, Sensibilités aux conflits AAP, Point focal humanitaire Ocha à Buleusa environ deux ans, Relais communautaires environs 6mois, Agent protection de l'enfant à l'ONGD ACOPE RDC environ plus de deux ans , Agent Moniteur Nutritionniste et Protection à l'ONG COOPI environs plus d'une année, Point Focal Protection au CICR Genève, environ 3 ans , Président Conseil d'administration à l'association Hom Hom environs 3ans, Point focal protection à UNHCR environ 2ans, Agent enregistreur et mobilisateur de réfugiés rwandais avec CNR environ 1mois, Agent évaluateur dans l'ERM Rusayo, Mudja, Sake environ 3jours, Chef d'équipe et évaluateur des activités screening nutritionnel à Kanyaruchinya, Mudja, Lushagara environs 3Jours ; connaissance informatique : Word, Excel, PowerPoint et internet
Fonction : Coordinateur National	

Fonction : Cheffe de projet Nutrition et Protection

Nom : Clovis MUHINDO KAGHENDA

Fonction : Superviseur des activités Nutrition et Protection

Gradué en science de soins infirmières
COMPETENCES

- Gestion d'équipes
- Capacité de planifier, organiser, coordonner les activités sur terrain
- Formateur des équipes et animateur
- Capacité suffisante dans des enquêtes nutritionnelles et autres situations sanitaires dans la communauté
- Flexible, volontaire, dévoué et consciencieux
- Bonne conduite dans le rapportage des activités

3. PROFIL

Professionnel de santé qualifié avec une expérience très suffisante dans la gestion des d projets et activités des soins de santé primaires, dans la protection de l'enfance, gestion de conflits et renforcement delà capacité dans les activités de prévention, février 2020 Chef de projet à l'ONG 8^e CEPAC, Maitrise avéré en informatique : Word et Excel.

Nom : Faustin BUSHU MATUMAINI

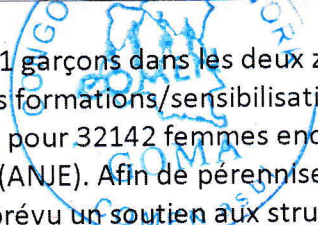
Fonction : Administratrice Financière

Gradué en l'administration et Gestion financière à ISC Goma, Comptable Financier au centre de santé Rusamambu, Administrateur Financier l'ONGD Asoded à Ikobo, Point focal à Light and Salt à Ikobo, Administrateur Financier à Light and Salt à Beni, Nutritionniste au Centre de Santé Buleusa, Agent mobilisateur communautaire à ONGD CPC, Formation sur le droit et la protection de l'enfant , formation sur la gestion efficacité et contrôle de la caisse, formation sur le PCIMA, ANJE, Formation sur les outils financiers et la gestion financière, Formation sur l'antifraude, AAP, PSEA, Formation sur les thématiques transversales de protection, connaissance informatique : Word, Excel, PowerPoint et internet

2.8 Autres

Le projet proposé s'inscrit dans une approche de réponse multisectorielle aux besoins des populations défavorisées souffrant des conséquences de la crise humanitaire au Nord Kivu dans le territoire de walikale et ville de Goma. Le présent projet prévoit de répondre aux besoins en nutrition et protection de l'enfance des populations affectées par la crise, pour une durée de 6 mois. Afin de définir l'approche, LIGHT AND SALT et son partenaire de Collaboration COMEN ont mené une évaluation conjointe avec les BCZ et PRONANUT afin d'évaluer les besoins en eau, hygiène assainissement (EHA), sécurité alimentaire (SECAL), nutrition et protection de l'enfance dans les zones de santé de Pinga et Karisimbi.

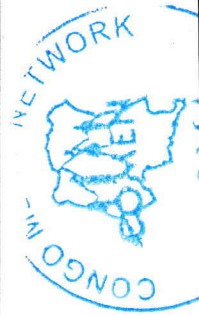
Le projet proposé répondra aux objectifs stratégiques n1 et 2 du plan de réponse humanitaire 2024. En tant qu'organisation membre actif du cluster Nutrition et membre actif du cluster protection, LIGHT AND SALT, prévoit de mettre en œuvre une assistance holistique, multisectorielle et adaptée aux besoins des populations permettant d'assister directement 100 ESFGA et 300 ENA ainsi que 186 survivants de violences basées sur le genre (VBG) et 100 enfants vulnérables(orphelins, enfants vivant dans les rues, albinos). De plus 4607 personnes seront sensibilisées à la protection de l'enfant et contre les violences basées sur le genre.



aigüe sévère parmi lesquelles 1517 filles et 1401 garçons dans les deux zones d'intervention (866 cas à Karisimbi et 1422 enfants MAS Pinga). Des formations/sensibilisations seront également dispensées par les équipes de LIGHT AND SALT pour 32142 femmes enceintes ou allaitantes (FEFA) à l'alimentation et la nutrition du jeune enfant (ANJE). Afin de pérenniser le projet et renforcer la résilience des communautés, il est également prévu un soutien aux structures et agents communautaires de santé qui seront formés sur la PCIMA, l'ANJE et la protection de l'enfance et contre les VBG.

Le volet protection du projet portera sur la promotion et le renforcement des mécanismes de protection de l'enfant à base communautaire; b) la réunification des Enfants Non Accompagnés et réinsertion socioéconomique des victimes de violence sexuelle et autres enfants vulnérables ; c) le soutien des enfants dans les EAE mobiles et fixe ; d) et l'établissement de mécanismes d'identification, de surveillance et de communication des violations graves des droits de l'enfant prévues par la résolution 1612 et VSBG.

La mise en œuvre de ce projet se fera dans une optique de synergie avec COMEN afin d'assurer une complémentarité des activités. Le projet sera également conduit en étroite collaboration avec les équipes des BCZ, le PRONANUT provincial et national et le cluster Nutrition, PS. La présence de LIGHT AND SALT dans le territoire deux zones de santé permettra également d'assurer la bonne acceptation et mise en œuvre du projet et de l'ancrer dans une logique de complémentarité à travers les différentes aires de santé de ces zones de santé.

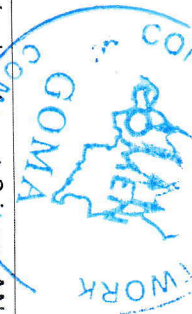


Section 3. Résultats attendus, indicateurs de performance, activités, période de mise en œuvre et budget

Remplir le tableau ci-dessous pour fournir un aperçu indicatif du cadre de résultats du programme proposé, notamment les résultats du programme, les indicateurs de performance, les activités, la période de mise en œuvre et le budget. Notez que chaque résultat de programme doit faire référence à un service ou à un produit résultant du programme et doit être accompagné d'indicateurs de performance. Notez que chaque indicateur de performance doit inclure une référence, une cible et des moyens de vérification.

3.1 Énoncé de résultats : Veuillez insérer l'énoncé de résultat de haut niveau ici.

Résultats du programme	Indicateurs de performance (notamment les références, les cibles et les moyens de vérification)	Activités	Période de mise en œuvre du projet	Budgets des activités		
				Contribution financière du partenaire	Contribution financière demandée à l'UNICEF	Total
Produit de programme 1 Nutrition (Prévention et Traitement)	543 Nombre de prestataires et agents communautaires ayant reçus une formation PCIMA et ayant les compétences requises pour	Activité 1.1. La formation des agents des unités nutritionnelles et des bureaux centraux des zones de santé (BCZS) sera réalisée dans les trois zones de santé afin de renforcer les capacités des acteurs de nutrition communautaire et garantir la qualité de la prise en charge. La formation couvrira la prise en charge nutritionnelle et médicale, les critères d'admission et de sortie, la gestion des stocks, la gestion des données, l'ANJE-U et l'eau hygiène assainissement (EHA) ainsi que les techniques de supervision. Dans un premier temps, 63 prestataires sanitaires seront formés dont 19 à Pinga, 21 à Karisimbi. Ces formations seront facilitées par les experts du PRONANUT national et Provincial sur une durée de 7 jours (5 jours pour la	12 Mois	00 000 \$	20 000 \$	20 000 \$



assurer la prise en charge Rapports de formation, liste des participants. Il s'agit des formations de 63 prestataires de soins sur la PCIMA et de 480 acteurs communautaires sur la PCIMA, ANJE et WASH. La désagrégation prévue est 253 hommes et 290 femmes Nombre de prestataires et agents communautaires ayant reçu une formation ANJEU et les compétences	PCIMA, gestion des intrants, suivi-évaluation, et 2 jours ANJE U et EHA). Cette formation vise à renforcer les capacités des prestataires de soins en vue d'une prise en charge de qualité des enfants malnutris aigus qui seront dépistés passivement dans les structures sanitaires ou ceux orientés par les RECO, les PB familles après dépistages actifs dans la communauté. Dans un second temps, des formations des acteurs communautaires (RECOs et membres des groupes de soutien à l'ANJE) sur la prise de PB, la recherche des cas de malnutrition, le référencement des cas de malnutrition, les techniques et outils de sensibilisation. Le projet prévoit la formation de 240 RECOs dont 110 à Pinga, 130 à Karisimbi durant 3 jours par les équipes cadre des BCZ et les équipes techniques de LIGHT AND SALT. Les nutritionnistes LIGHT AND SALT assureront un suivi proximité et des supervisions formatives des prestataires sanitaires et des acteurs communautaires pour corriger certaines lacunes et renforcer leurs capacités. . Le projet prévoit également la formation de 240 membres des groupes de soutien à l'ANJE dont 110 à Pinga et 130 à KARISIMBI durant 3 jours par les équipes cadre des BCZ et les équipes techniques de LIGHT AND SALT Des analyses mensuelles des indicateurs du projet seront faites par LIGHT AND SALT et l'ECZ pour un meilleur suivi des activités des UNTA/UNTI et pour mieux orienter les supervisions. Les sessions de formations incluront également un module sur les thèmes transversaux de protection contre les violences basées sur le genre, sensibilisation au handicap, la nutrition inclusive et les bonnes pratiques de protection de l'environnement, implication des hommes dans les activités de la CPN et C PS. Au vu du contexte sanitaire les sessions de formation respecteront la lutte contre le choléra. Des points de lavage des mains seront également mis à disposition des participants ainsi que des masques chirurgicaux.				
---	--	--	--	--	--



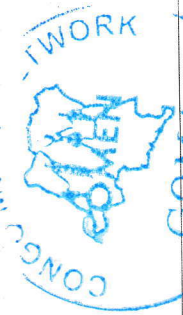
requis pour soutenir les pratiques en ANJE- U	Activité 1.2. Organisation des dépistages actifs et passifs au niveau communautaire et dans les structures de santé appuyées.				
Liste des participants à la formation, rapport de formation, photos. Il s'agit de 63 prestataires sanitaires, 240 relais communautaires et 240 membres des groupes de soutien à l'ANJE	Les dépistages passifs systématiques de tout enfant venu dans une structure sanitaire pour consultation seront réalisés par le personnel sanitaire. Dans les formations sanitaires (FOSA), les dépistages seront également faits au niveau des maternités pour les enfants de 0 à 6 mois. Les enfants nés avec un poids inférieur à 2.5kg seront orientés vers les UNTI.				
Rapport statistique mensuel, base de données	Au niveau communautaire, les dépistages actifs seront réalisés par les relais communautaires (REOCS) et les PB familles. Les RECOs formés par le projet seront également appuyés matériellement pour la bonne mise en œuvre des activités de dépistage. Au moins 53938 enfants de 6 à 59 mois (Parmi lesquels 22714 à Pinga, 31224 à Karisimbi) seront dépistés lors des dépistages communautaires (soit 60% des enfants de 6-59 mois de la zone). Un suivi mensuel sera effectué afin de soutenir et motiver les relais communautaires. Les relais communautaires vérifieront également les dépistages des malnutris faits par les mères PB avant de les référer vers les structures de prise en charge nutritionnelle.				
(N.B cet indicateur se calcule en pourcentage et ne correspond donc pas à une désagrégation "garçon/fille", le	Le personnel des ENA et ESFGA seront formés sur le dépistage et les MUAC seront mis à leur disposition pour effectuer des dépistages dans enfants de moins de 5 ans.				
	La combinaison des dépistages actifs et passifs permettront de garantir une couverture maximale de la prise en charge nutritionnelle dans les zones de santé d'intervention.				
	Activité 1.3. Organisation des activités de PB familles .Le projet mettra en place la stratégie PB famille pour un dépistage précoce des enfants et un référencement adéquat vers les structures de prise en charge.				
	En effet grâce à cette approche, les relais communautaires formeront les mères et gardiens d'enfant des communautés à diagnostiquer les enfants				
		12 Mois	4 000 \$	2 000 \$	6 000 \$
		12 Mois	10 000 \$	20 000 \$	30 000 \$



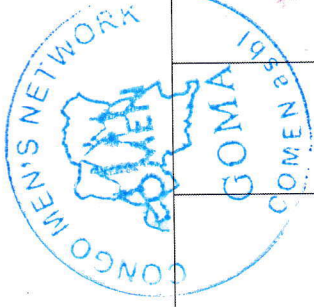
	total indiqué souffrant de malnutrition grâce à la mesure du périmètre brachial de ceux-ci correspondants au avec la bande de Shakir pour enfant. Les cas diagnostiqués par les mères pourcentage seront contre vérifiés par les relais communautaire avant le référencement attendu vers un centre nutritionnel. La contre vérification permettra également aux Rapports relais communautaires d'assurer le suivi et de vérifier l'efficacité de statistique l'approche. Cette stratégie permettra d'autonomiser les communautés et Remplissage et d'assurer la pérennité des activités de suivi nutritionnels en formant les familles aux techniques de diagnostic de la malnutrition infantile. Mise à jour du 5W Il est prévu que 5394 enfants de 6 à 59 mois puissent être dépistés grâce à chaque 1 mois. cette technique pendant la durée du projet (soit 10% des enfants dépistés au 5W rapporté et niveau communautaire). partagé avec le cluster provincial et national				
	#2,918 d'enfants de - 5 ans MAS pris en charge Rapports statistique mensuels, bases de données. Il Il s'agira de prendre en charge 2918 enfants MAS dont 1517 filles et 1401 garçons	Activité 1.4. Appui aux référencement et contre-référencements des cas de malnutrition aiguë sévère compliquée référés aux unités nutritionnelles thérapeutiques intensives. Les cas de malnutrition aiguë sévère avec complication seront référés aux UNTI et LIGHT AND SALT assurera le transport allé et retour des enfants et de leurs accompagnants. 146 cas de MAS (parmi lesquelles 76 filles et 70 garçons) présentant des complications médicales identifiées au niveau des UNTA seront référés aux UNTI. LIGHT AND SALT fournira également l'assistance alimentaire des accompagnants des enfants afin d'éviter les cas d'abandon de traitement. Activité 1.5. Prise en charge gratuite des cas de malnutrition aiguë en UNTA/ UNTI selon le protocole national PCIMA en vigueur et l'assistance alimentaire aux accompagnants des enfants en UNTI / pédiatrie	12 Mois	00	00
			12 Mois	00	00



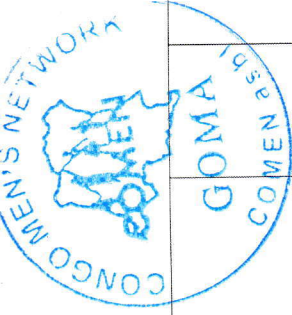
	#2,918 d'enfants de - 5 ans MAS pris en charge (80%Taux de guérison parmi les déchargés 8 0% Taux de couverture	Au démarrage du projet afin d'assurer une bonne implication des bénéficiaires, ils seront informés, à travers des séances de mobilisation communautaires et des affiches en langues locales, sur la gratuité de prise en charge nutritionnelle et le référencement et contre référencement des cas avec des complications médicales et l'assistance alimentaire des accompagnants des enfants en UNTI. La prise en charge se fera dans les unités nutritionnelles (UNTI et UNTA) selon le protocole national PCIMA 2016 en vigueur. Les centres de santé prendront en charge les enfants malnutris aigus sévères sans complications médicales et les UNTI pour les MAS avec complications médicales. Les UNTI seront installées dans les hôpitaux ou centres de santé de référence. 2918 enfants malnutris aigus sévères seront pris en charge dont 146 cas de MAS avec complications médicales. Les enfants MAS avec VIH/ SIDA, tuberculose ou cas GBV dépités seront référés pour une prise en charge spécialisée. Les personnes en situation de handicap, dépités malnutris seront référées vers le centre de prise en charge nutritionnels adaptés à leur handicap. Le projet apportera une assistance alimentaire aux parents / accompagnants des enfants malnutris admis en hospitalisation en UNTI et prendra en charge les analyses laboratoires pour les examens complémentaires de ces enfants. Des visites à domicile seront organisées à travers les relais communautaires pour les enfants malnutris en charge pour suivre l'utilisation des intrants dans les ménages afin de réduire les durées des séjours et les quantités d'intrants pour la prise en charge. Cette activité de prise en charge contribuera à attendre l'objectif spécifique du cluster nutrition pour le HRP 2023 qui est " la prise en charge intégrée de 1 797 812 personnes affectées par la malnutrition aigüe (1 248 662 enfants de moins de 5 ans, 533 731 femmes enceintes et allaitantes, 16 419 personnes vivants avec la tuberculose ou le VIH malnutris) est assurée " lié à l'objectif stratégique 1 du HRP 2023 à savoir la réponse			
--	---	---	--	--	--



	multisectorielle permet de couvrir les besoins vitaux de 8.8 millions des personnes afin de préserver leur intégrité physique et mentale. Dans le souci du suivi de la bonne utilisation des intrants nutritionnels et également pour le respect de l'environnement, il sera demandé à tous les parents/accompagnants des enfants malnutris de revenir avec les sachets vides pour leur incinération au niveau des centres de santé.				
#Des intrants pour MAS seront déployés dans 20 aires de santé de 2 Zones de santé pour traiter le cas de Malnutrition. Rapport d'activités et images	Activités1.6. Approvisionnement en intrants, matériels anthropométriques et outils de l'information sur la prise en charge et la gestion des intrants Les intrants nutritionnels et médicaments seront achetés par LIGHT AND SALT pour le fonctionnement des unités nutritionnelles UNTI et UNTA (Plumpy Nut, lait F100, F75 et Resomal). Les intrants nutritionnels et les médicaments seront approvisionnés aux unités nutritionnelles suivant les besoins établis au début de chaque mois dans chaque structure. UN stock de sécurité sera mis en place dans toutes les formations sanitaires afin d'éviter des ruptures de traitement. Après approvisionnement la gestion des intrants nutritionnels se fera en étroite collaboration avec la participation de la communauté et le suivi de leur utilisation. Le projet mettra à disposition le matériel nécessaire pour une bonne prise des mesures anthropométriques (balances, toises, MUAC, balance pèse bébé, etc...) en fonction des besoins de chaque structure. Les FOSA appuyées seront également dotées des outils de gestion de l'information nutritionnelle (Registre UNTA/UNTI, fiche de stock, fiche de suivi individuel, etc...)	12 Mois			
	Activités1.7. Réhabilitation et équipement des UNTA et UNTI et construction des espaces de stimulation psychosociale dans les UNTI. Plusieurs structures sanitaires ont été endommagées, occupées et pillées lors des affrontements de FPP/AP et NDCR sur la zone santé de Pinga. LIGHT AND	12 Mois	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget



	SALT prévoit d'effectuer des réhabilitations mineures pour les unités nutritionnelles afin d'améliorer la capacité d'accueil des structures sanitaires et permettre d'avoir un cadre approprié et protecteur pour la prise en charge des cas de malnutrition aiguë. Les travaux de réhabilitation seront également réalisés pour garantir aussi le bon entreposage des intrants nutritionnels et des médicaments pour la PCMA. Les réhabilitations seront réalisées en fonction des besoins identifiés par chaque UNTI. 146 kits WIN seront distribués aux accompagnants des malnutris en UNTI. Le projet mettra à disposition des structures sanitaires appuyées des équipements et matériaux tels que des lits, matelas, moustiquaires ou autres afin d'améliorer les conditions des unités nutritionnelles en particulier pour les UNTI. Des espaces de jeux pour les activités de stimulation et de soutien psychosocial des enfants malnutris seront également aménagés dans chaque UNTI selon le standard national.			
de comité de plainte, redevabilité et de suivi mise en place et actifs Rapport de référencement, photos d'activités	Activité 1.8 Mise en place d'un mécanisme de gestion des plaintes Afin d'assurer la redevabilité envers les bénéficiaires des séances d'information et de sensibilisation sur les activités du projet seront organisées au début du projet afin de sensibiliser les communautés et autorités locales sur la gratuité des soins ainsi que sur les activités. Ces sensibilisations comprendront également un module sur la protection contre les abus sexuels et l'exploitation (PEAS), la protection contre les GBV et le handicap. Au début du projet des comités de gestion des plaintes seront mis en place dans toutes les aires de santé appuyées par le projet. Les plaintes seront catégorisées et consignées par les staffs LIGHT AND SALT avec les informations suivantes : réception de la plainte, information sur le plaignant, détails sur la plainte et suivi de la plainte. Ces informations seront traitées de	12 Mois	Cfr budget	Cfr budget



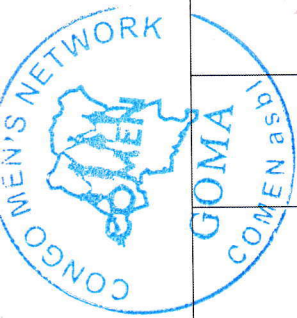
	manière strictement confidentielle par les comités de gestion des plaintes qui feront remonter toutes les plaintes au référent LIGHT AND SALT assigné pour l'aire de santé. Un premier niveau de tri sera effectué afin de statuer sur l'admissibilité des plaintes. Les plaintes admissibles seront celles se rapportant directement aux engagements, activités, impacts, responsabilité, mandat du projet. Les bénéficiaires seront sensibilisés aux possibles canaux de dépôt de plainte à savoir : la ligne verte téléphonique, les boîtes à suggestions, directement auprès des staffs du projet. Les plaintes formulées oralement ou par écrit seront collectées par le responsable de gestion des plaintes. Celui-ci devra s'assurer que le nom du village, la date d'enregistrement, le nom du plaignant et le nom de la personne qui a pris acte de la requête sont bien notés. Il les enregistrera chacune dans un formulaire ad hoc de réception des requêtes et plaintes. Ce formulaire sera signé par le plaignant et par lui, puis une copie lui sera remise, pour accuser réception de sa plainte. LIGHT AND SALT effectuera un suivi mensuel des plaintes recueillis dans les boîtes à plaintes afin d'en assurer le traitement efficacement			
Mise en place de comité des mécanismes des alertes nutritionnelles et activités de screening Rapport d'activités et images	Activités 1.9. Appui à l'organisation des activités de surveillance des alertes nutritionnelles Dans le cadre du suivi des alertes nutritionnelles, le ministère de la santé / PRONANUT a mis en place le système SNSAP qui a été révisé en 2023. LIGHT AND SALT appuiera l'organisation de l'évaluation des sites sentinelles et la mise en place effective de la version révisée du SNSAP dans les zones de santé appuyées par le projet. Le projet prévoit également de réaliser 3 screening nutritionnels dans les 3 zones de santé appuyées	12 Mois	Cfr budget	Cfr budget



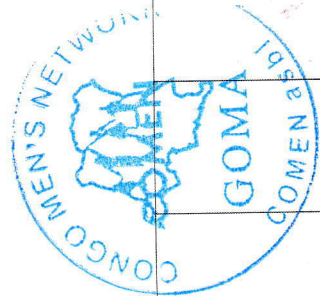
Produit de programme 2	Protection de l'enfance	# d'ENA (y compris en situation de handicap) identifiés et placés dans une prise en charge familiale transitoire ou une solution de remplacement appropriée	Rapports d'activité, Base de données, Rapport de distribution des kits	
12 Mois	GOMIA COMENET	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget
Activités 2.1.	Assurer la réponse intégrée aux besoins urgents des enfants associés aux forces et groupes armés (100 EAFGA), enfants non accompagnés (300 ENA 168 fille -132 G) et autres enfants vulnérables grâce à un suivi individuel et collectif, une prise en charge transitoire et la recherche de solutions adéquates et durables dans les zones de santé de Pinga et Karisimbi.			
12 Mois	Identification, documentation et prise en charge transitoire et recherche et réunification familiale ou de solutions durables pour 300 ENA 168 fille et 132	Cfr budget		



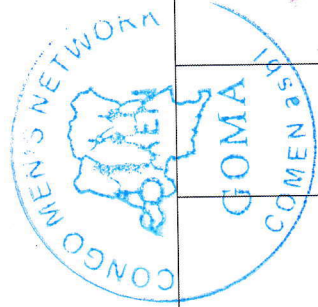
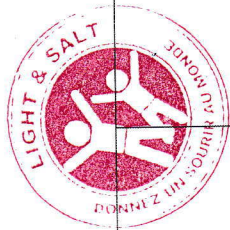
garçons, et 100 EAFGA, 25 filles et 75 garçons, en les zones de santé de Pinga et Karisimbi	Activités2.3. Réaliser l'identification, documentation et la vérification des enfants non accompagnés (300 ENA) et des enfants associés/ sortis aux forces et groupes armés (100 EAFGA/ESFGA) en respectant le principe de confidentialité. Cette activité identifiera 300 ENA et 100 ESFGA. Un protocole de partenariat avec PDDRRCS sera passé au début des activités afin de garantir la certification des enfants. Les bases de données des enfants ESFGA sera partagée avec la FARDK et PDDRRCS pour les attestations de sortie des enfants. Au vu de la sensibilité de la zone la collaboration avec les forces armées se fera de manière confidentielle. Une sensibilisation des communautés aux principes de non-discrimination ainsi qu'à l'identification des 300 ENA et 100 ESFGA sera effectuée dans les 24 aires de santé. Les organisations à base communautaires dont les RECOPE et les associations locales de protection de l'enfant seront impliquées dans l'IDTR des enfants vulnérables et le suivi des alertes grâce à la redynamisation du système communautaire. Les 300 ENA et 100 EAFGA seront identifiés dans toutes les communautés d'intervention des trois zones de santé ciblées, dans les villages et dans les sites de déplacés y compris dans les centre de détention de forces de sécurité C, PNC, ANR. Afin de créer un environnement sûr et d'assurer la confidentialité de ces référencements, 18 points d'écoute seront dans 18 EAE communautaires seront aménagés. Ces points d'écoute seront équipés en mobilier, fiches et autres fournitures appropriés pour l'identification et la documentation des 300 ENA et 100 ESFGA y compris les cas de VSBG et la gestion des points d'écoute.	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget
--	---	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------



	Les 18 APS et 18 gestionnaires des points d'écoute dans les 18 EAE et ainsi que les 36 animateurs vérificateurs IDTR seront formés ou recyclés sur la gestion des points d'écoute, les principes de non-discrimination, la confidentialité et la gestion des cas de VSBG. Les alertes précoces des cas d'ENA et des cas d'ESFGA seront effectuées par les RECOPE qui seront également appuyés en papèterie matériaux de travail et seront dotés d'une prime de service. Des missions mobiles seront également mises en place afin d'identifier, vérifier et documenter les alertes des cas d'ENA et des sorties des enfants des groupes armés. Activités 2.4. Ouvrir, aménager et équiper les 240 familles d'accueil temporaires pour la prise en charge transitoire des 300 ENA et 100 ESFGA. Les familles d'accueil temporaires (FAT) permettent la prise en charge transitoire des 300 ENA et 100 EAFGA en attendant une réunification familiale et réinsertion dans la communauté. Le partenaire COMEN effectuera une cartographie des FAT de ses anciens projets ainsi que des autres acteurs de protection de l'enfance dans la zone d'intervention au début du projet. Cette cartographie sera également réalisée en lien avec le sous cluster protection provincial Afin de pouvoir garantir la prise en charge transitoire des 300 ENA et 100 EAFGA identifiés, le projet ouvrira, aménagera et installera 40 FAT / FAS soit 10 par zone de santé dont 5 familles d'accueil spontanées (FAS). Des protocoles de partenariats seront mis en place et signés par les FAT, la DIVAS et LIGHT AND SALT. Chaque famille d'accueil sera équipée de kits d'articles ménagers essentiels composés de matelas, lits, couvertures/ draps, seuil et ustensiles de cuisines. Les familles d'accueil seront également dotées de kits d'hygiène composés d'une station de lavage des mains, deux barres de savon et 5 masques de prévention de la Choléra. Un kit récréatif composé de tambour moyen/	12 Mois	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget
--	---	---------	------------	------------	------------



	Drum, petit assiette plat, ardoises, boîtes marker, Color pencils, skoch, Fanta stick Glue, pair des ciseaux, papiers d'emballage, cahier ministre, megaphone, Nattes, Box, metal, lockable, for storage and stackable, pre-pack carton, 15 cdm, book for exercise A4, ruled -8mm, 96 pges/PAC-10, slate fibreboard double side A4/Box-20, chalks white Box-100, Black pen ball point /Box-10, Whistle referee's non-metal, Inflating kit balls, Tape measure 5 m retractable, Ball sponge rubber 60-80mm diam/set-5, Frisbee polyéthylène 20cm diameter/ PAC-4, playing Uniforme/ blouson, Handball Junion synthetic leather, Football round Junion synthetic leather, Handballsunion synthetic leather, Volleyball professional model, Skipping rope polyester, Basketball Professional size, Sombi (mangula), Jeux de 6, Câble tie, et Kickersera également doté aux 18 EAE. Les représentants des familles et enfants recevront également des sensibilisations régulières sur les mesures d'hygiène et les lignes directrices du GTPE.			
	<i>Activité 2.5.</i> Placement des 300 ENA et 100 ESFGA dans les 40 FAT (séparément et selon leurs sexes et âges) pour la prise en charge transitoire. 300 ENA et 100 ESFGA seront référés et placés séparément selon leur statut, sexe et âge dans les FAT/FAS sélectionnés par les projets. Un mécanisme de suivi de proximité des ENA et EAFGA dans les FAT à travers les assistants sociaux. Après l'identification et le référencement les ENA et EAFGA seront placés dans les FAT séparément pour une prise en charge temporaire de 30 à 45 jours. 1 à 3 enfants sera placé par FAT. FAS. Ceux identifiés et déjà présents dans les FAS y seront maintenus en tenant compte de l'intérêt supérieur de l'enfant. Pour garantir une bonne prise en charge au sein des familles, le projet mettra en place des sensibilisations des FAT /FAS sur la protection de l'enfance et la protection contre les VSBG. UN appui en nature ou financier sera également apporté.	12 Mois	Cfr budget	Cfr budget



# de filles et de garçons ENA/EAFGA (y compris celles et ceux en situation de handicap) ayant sortis forces et groupes armés seront placés dans les FAT Rapports d'activité #ENA/EAFGA/ES fille et garçons bénéficieront une recherche et	Un appui alimentaire à raison de 50 USD par enfant par mois pour l'approvisionnement en vivres pour l'alimentation et la prise en charge des médicaments essentiels pour les soins sanitaires des enfants sera fourni par le projet. Les staffs de LIGHT AND SALT effectueront des suivis réguliers de l'entretien et de l'hygiène des enfants pour assurer de la prévention contre les épidémies et du respect des lignes directrices du cluster. Des kits d'hygiène corporelle composés de lotion, savon, dentifrice seront également distribués. Un kit de vêtement composé de deux chemises deux pantalons/jupes, une paire de sandales et un sac simple ainsi qu'un kit de dignité comprenant des serviettes hygiéniques et sous vêtement pour les filles, un petit seau et un pagne seront distribués. La composition des kits sera discutée en impliquant les enfants. Une prime à titre symbolique sera donnée aux FAT / FAS avec un forfait de 50 USD pour le service rendu après le projet. Dans la mesure du possible cette prime sera versée par mobile money. Une fois que les EAFGA et les ENA seront installés dans les FAT, une gestion individuelle sera mise en place à travers des entretiens et séances d'écoute active individuelle à raison de 3 séances par semaine par enfant. Ce suivi est systématique et permet de créer un climat de confiance avec l'enfant tout en garantissant la réunification familiale des ENA, prévenir le re-recrutement des EAFGA dans les groupes armés, suivre la qualité de vie dans les FAT/FAS et suivre le comportement de l'enfant Activités 2.6. Réaliser la recherche et la réunification familiale des 300 ENA dont (au moins 168 filles) et 100 ESFGA (dont 25 filles) de toutes les communautés de la zone d'intervention. Une fois l'enfant placé en famille d'accueil, la recherche familiale débute en vue d'une réunification rapide. Cette activité sera réalisée par les RECOPE et les animateurs vérificateurs du partenaire COMEN avec le superviseur IDTR LIGHT AND SALT en coordination avec les autres acteurs de protection de	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget	Cfr budget
---	--	------------	------------	------------	------------



réunification
familiale.

Rapport d'activités
et images

l'enfance qui sont dans les communautés de réunification des enfants. Le projet prévoit de réunifier 100% des ENA soit 300 ENA et 100% des ESFGA soit 100 ESFGA pour une solution durable.

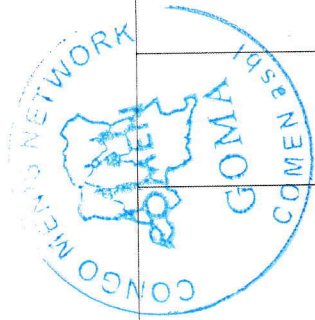
Les cas spécifiques suivants seront pris en charge comme suit :

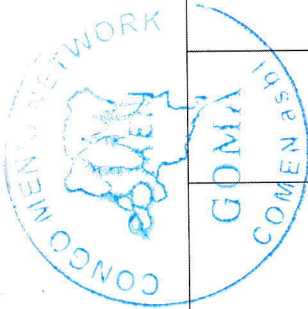
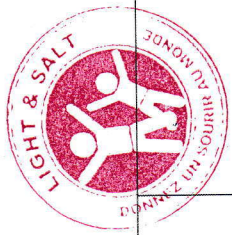
Dans les cas où les parents biologiques ou adoptifs demeurent introuvables, l'enfant sera réuni s'il le consent auprès de l'un des membres de sa famille élargie.

Si la famille biologique/adoptive ainsi que la famille élargie sont introuvable (dans le cas des ENA bébés) la réunification sera faite dans les FAT ou FAS. La DIVAS et PDDRCs accorderont les documents légaux nécessaires pour la sécurité juridique de la famille volontaire, un appui spécifique en AGR d'appoint à hauteur de 120 USD sera donné à cette famille pour assurer la prise en charge à long terme de l'ENA.

Les familles des ENA sont retrouvées et ont fui dans un autre pays, dans ce cas la réunification sera réalisée en collaboration avec le comité international de la croix rouge en collaboration avec les autorités locales notamment le service de la DGM et la PNC afin de garantir la sécurité des enfants.

Afin de réaliser cette activité, les équipes commenceront par cartographier les 12 RECOPE et associations locales ou internationales de protection de l'enfant. L'identification des familles et ou des membres des familles biologique et adoptive seront mise en place et passeront également par un entretien préalable avec ces familles afin d'évaluer les conditions sécuritaires et de protection de l'enfant dans les cas d'une réunification. Un plan de recherche familiale sera mis en place et un numéro de dossier par enfant ainsi qu'une personne référent seront attribuée. Les missions de recherches et de réunification familiales des 300 ENA et 100 EAFGA se feront après l'organisation d'un premier rendez-vous avec l'enfant et la FAT/FAS. Les certificats de réunification devront être approuvés par les autorités locales et seront présentés aux FAT et aux communautés de la PEC transitoire. Les





		familles retrouvées seront dotées de kits de réunification et de kits de sécurité leur permettant de fournir l'alimentation et les médicaments nécessaires à la réunification des enfants. Les dossiers de cas ne seront clôturés qu'après deux mois de			
#ENA, EFGA sortis de forces appuyées à la réintégration socio-économique. Rapport d'activités et images	Activités 2.7. Appui individuel à la réintégration socio-professionnelle des enfants sortis de forces et groupes armés 100 (EAFGA) Pour les adolescents 100 EAFGA et 300 ENA, un appui individuel et ou collectif à la réintégration socioéconomique ou socio professionnelle selon le choix de ceux-ci sera proposé. Cette activité ciblera 40% des ENA (120) et 6% des EAFGA (6 soit 6 enfants. Parmi ces enfants, la priorité sera donnée aux jeunes filles sorties de groupes armées et jeunes filles mères non accompagnées. Une étude de marché sera réalisée par un consultant externe dans les deux zones de santé et permettra de faire ressortir une cartographie des structures de formation professionnelle (centres de formation, boutiques indépendantes etc....) et de signer des protocoles d'accord avec celles-ci. Les formations seront prévues pour une durée de 3 à 6 mois selon les filières choisies par les enfants et la disponibilité. Les formations techniques seront données par des maîtres artisans formateurs (MAF) qui seront payés par LIGHT AND SALT à raison de 30 USD par adolescent. Des kits de formation seront remis aux adolescents en début du cycle de formation. Leur composition sera convenue en collaboration avec les adolescents eux-mêmes, les MAF et la DIVAS. Pour les cas des enfants qui seront réintégrés en milieu urbain un appui sera octroyé aux FAT sous forme d'appui à leurs activités génératrices de revenu (AGR) ou sous la forme d'un forfait de prise en charge transitoire de l'enfant. Les enfants seront pris en charge pendant la période de formation en milieu urbain dans une FAT ou un foyer autonome. Cette prise en charge inclura le				



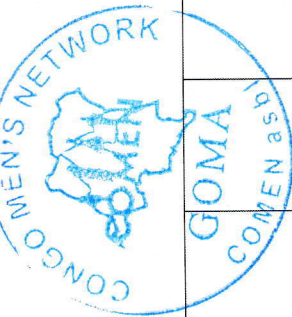
		transport et la communication ainsi que des visites aux parents si possible deux fois durant la période de formation			
Produit de l'activité 3 Masculinité positive dans la nutrition et protection par COMEN	L'ordre de mission visé par les autorités locales dans zones de santé où l'identification est faite ; les listes des facilitateurs sélectionnés, le rapport de mission.	1. Identifier et sélectionner 90 facilitateurs communautaires des groupes de réflexion d'hommes. Les 80 facilitateurs communautaires seront identifiés et sélectionnés parmi les RECO, les hommes de la communauté dans les aires de santé ciblées selon un critère préétablis.	12 mois	00 \$	4.400 \$
	Exemplaire des outils déjà produits, factures des fournisseurs/impri-merie.	2. Production des outils de sensibilisation : 100 guides du facilitateur et 2500 cahiers de l'homme engagé. Les facilitateurs communautaires seront dotés d'outils de sensibilisation des leurs pairs dans les groupes de réflexion. Ces outils sont des supports pédagogiques pour adultes. Il s'agit du cahier de l'homme engagé en images qui illustrent les thèmes développés, et le guide du facilitateur dans lequel les thèmes sont détaillés, ainsi que la méthodologie.	12 mois	00 \$	23.000 \$
	Les listes des présences pendant la formation, le rapport d'activité de la formation, les TdRs validés, les photos pendant la formation, les listes de remboursement	3. Former 80 facilitateurs communautaires, 4 agents de terrain et 6 autorités locales sur la masculinité positive, les violences basées sur le genre, la méthodologie de facilitation des groupes de dialogue sur la masculinité positive. Pour leur permettre de bien encadrer les hommes dans les groupes de réflexion, les facilitateurs qui ont été sélectionnés vont suivre une formation	12 mois	00 \$	48.387 \$



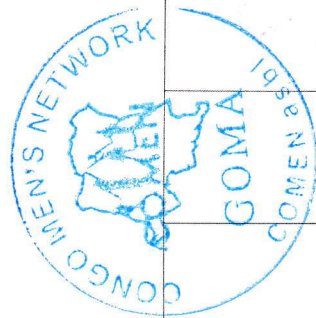
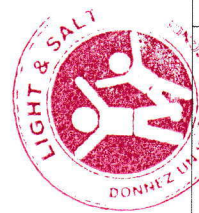
de transport pour les participants.		sur la masculinité positive, la paternité responsable, les rôles du facilitateur, la méthodologie de facilitation d'un groupe de parole/dialogue.	12 mois	00 \$	17600 \$	17600 \$
Fiche de constitution des groupes de réflexion, les rapports de séances animées par les facilitateurs, listes de présences des hommes engagés membres des groupes de réflexion	4.	Mettre en place 80 groupes de réflexion des hommes engagés à la masculinité positive. Les 80 groupes de réflexion d'hommes, communément appelés "BARAZA BADILIKA" sont des espaces sécurisés où les hommes entre eux discutent, échangeront des expériences sur leurs masculinités au sein des familles et dans la communauté, sur des thèmes relatifs à la paternité responsable, à l'éducation et soins de santé des enfants, à la promotion du genre, et en définitive ils prennent des engagements en termes de nouveau comportement à adopter en faveur de l'égalité du genre pendant un cursus de 14 semaines. Cinq séances sur les 14 prévues, sont mixtes, c'est-à-dire au cours des séances mixtes, les hommes engagés participent en couples afin que les femmes ne puissent pas être un frein/obstacle au changement de comportement de leurs maris. Au total, 2000 hommes seront accompagnés/encadrés dans les groupes de réflexion pendant la durée du projet.	12 mois	00 \$	25.408 \$	25.408 \$
	5.	Organiser 16 dialogues communautaires pour tacler les normes sociales discriminatoires liées au genre. Les 16 dialogues communautaires sont des sensibilisations de masse pour tacler les normes sociales inégalitaires. COMEN va organiser ces dialogues (en raison de 100 invités par dialogue) où toutes les couches sociales (leaders communautaires, chefs coutumiers, les hommes, les femmes, les jeunes) aussi bien conservateurs que progressistes sont impliquées afin de pouvoir discuter et mener des analyses objectives qui puissent permettre de déconstruire ces normes néfastes afin de les rendre équitables.	12 mois	00 \$	4.122 \$	4.122 \$
Les TdRs validés, les listes de présences des participants aux dialogues communautaires, les rapports d'activités, photos d'activités.	6.	Organiser 4 ateliers d'élection des hommes champions des bonnes pratiques de masculinité positive.	12 mois	00 \$	4.122 \$	4.122 \$
Les TdRs validés, les listes de présences des						



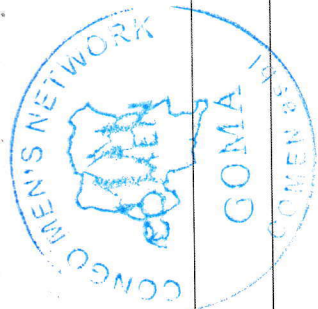
participants à l'élection des hommes champions, les rapports d'activités, photos d'activités.	Les hommes qui ont fait preuve de bonnes pratiques dans leur implication dans l'éducation et soins de santé apportés aux enfants, ainsi qu'au changement positif de comportement, seront élus par leurs pairs, puis primés afin de servir de modèles aux autres hommes dans la communauté.				
	7. Organiser 4 ateliers de célébration communautaire des changements de comportements positifs des hommes engagés. La célébration communautaire de changement positif des comportements, est une activité de masse au cours de laquelle les hommes engagés qui ont fini le cursus de 14 semaines sur la masculinité positive, s'exhibent à la communauté, pour témoigner les avantages tirés dans leur adhésion à la masculinité positive. Cent (100) personnes seront conviées à chaque célébration communautaire dont les hommes engagés et leurs épouses, les autorités locales, les leaders religieux, les agents du service de santé, etc.	12 mois	00 \$	33.170 \$	33.170 \$
Les TdRs validés, les listes de présences des participants à la célébration communautaire, les rapports d'activités, photos d'activités, la liste de réception des cadeaux des lauréats.	8. Produire émissions radiodiffusées et des spots éducatifs sur la paternité responsable. Les émissions radiodiffusées sont un canal de sensibilisation des masses afin d'atteindre un grand nombre de cibles en un coup sur les thèmes relatifs à la paternité responsable en termes des soins de santé apportés aux enfants et à la masculinité positive. COMEN va utiliser 4 radios communautaires dans les zones de santé ciblées pour réaliser cette activité.	12 mois	00 \$	25.860 \$	25.860 \$
Les contrats signés entre les radios communautaires et COMEN, le flash disque où les					



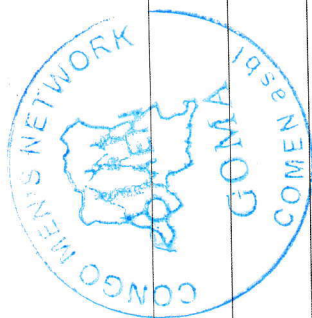
Nous allons aussi produire un spot éducatif sur l'implication des papas dans l'éducation et soins de santé des enfants, lequel spot sera diffusé par 4 radios communautaires : à Pinga, à Buleusa, à Goma et à Kalembe.					
<i>Le nombre d'initiatives appuyées ; le rapport des initiatives qui ont été appuyées, photos d'initiatives appuyées ;</i>	9. Appui 26 initiatives des hommes engagés pour la sécurité alimentaire. Pour assurer la pérennisation des acquis du projet, nous allons appuyer 26 initiatives des hommes engagés, qui seront sélectionnées sur base d'un critère établi par un panel : ces activités doivent être orientés vers la sécurité alimentaire, tel que : l'élevage des cobayes, des poules, des lapins, la culture des légumineuses.	12 mois	00 \$	3.900 \$	3.900 \$
<i>Nombre de visibilité produites et/ou imprimées</i>	10. Visibilité du projet. Les facilitateurs communautaires et l'équipe du programme seront dotés des visibilité qui servent d'identifiants, tels que des T-shirts pour véhiculer les messages du projet. Au total, cent (100) T-shirts Lacostes seront imprimés à l'attention des facilitateurs communautaires des groupes de réflexion et du staff affecté au projet et autorités locales.	12 mois	00 \$	1.800 \$	1.800 \$
<i>Liste des matériels dotés au programme, bon de livraison, bon de réception.</i>	11. Matériels et équipements Les outils de travail, tels que des machines ordinateurs, imprimante, cartouches, seront mis à la portée des staffs affectés au projet pour l'élaboration des rapports d'activités.	12 mois	00 \$	37.560 \$	37.560 \$
<i>Nombre de kits dotés aux facilitateurs des groupes de réflexion, liste de</i>	12. Kit des facilitateurs communautaires des groupes de réflexion d'hommes engagés à la masculinité positive. Pour mieux jouer leurs rôles, les facilitateurs communautaires des groupes de réflexion seront dotés des kits, tels que : l'imperméable, les bottes, un sac au	12 mois	00 \$	3.802 \$	3.802 \$



	réception des kits, factures, rapport de distribution des kits.	dos pour garder les modules, les fiches de rapportage, un cahier registre, un stylo.				
	Rapport de mission de suivi, TdR de suivi validé, photos de l'activité.	13. Suivi des activités d'encadrement des hommes dans les groupes de réflexion sur la masculinité positive. Le suivi des activités sur terrain sera réalisé une fois par trimestre, afin de se rendre compte d'évolution du projet, des avancées en termes de changement des comportements des hommes engagés qui cheminent dans les groupes de réflexion. Ainsi, 3 missions de suivi seront réalisées.	12 mois	00 \$	36.800 \$	36.800 \$
Résultats X du programme Gestion de programme efficace et efficiente	Sans objet	Activité X.1. Coûts de gestion et du personnel d'appui des pays, calculés au prorata de leur contribution au programme (représentation, planification, coordination, logistique, administration, finances) Activité X.2. Coûts opérationnels, au prorata de leur contribution au programme (bureaux, équipement, fournitures de bureau, maintenance) Activité X.3. Coûts de planification, de suivi, d'évaluation et de communication, calculés au prorata de leur contribution au programme (lieu, voyages, etc.)	\$337,485.00	\$0,00	\$337,485.00	\$337,485.00
			\$949,986.81	0,00\$	\$949,986.81	\$949,986.81
			\$60,947.00	\$0,00	\$60,947.00	\$60,947.00
		Budget total de trésorerie	\$1,348,418.81	0,00\$	\$1,348,418.81	\$1,348,418.81
3.2 Plan de contribution aux fournitures						
Remplissez le tableau ci-dessous pour indiquer les fournitures (en nature) nécessaires à la mise en œuvre du programme et la responsabilité de chaque partenaire à cet égard.						
Détails de l'article						
1. Machines ordinateurs lap top /HP			Unicef	7Pièces	1115\$	7805\$



2. Imprimante canon scan, hplazer jet 1102,	Unicef	3Pièces	850\$	2550\$
3. Rallonges	Unicef	10Pièces	30\$	300\$
4. Stabilisateurs	Unicef	2Pièces	60\$	120\$
5. Groupe électrogène 20 kva	Unicef	1Pièce	3500\$	3500\$
6. Facture Régie des eaux locales	Unicef	12mois	30\$	360\$
7. Lubrifiant (vidage Moteur groupe électrogène	Unicef	130 litres	5\$	650\$
8. Carburant/ groupes électrogène, Diesel	Unicef	2620 litres	2\$	5240\$
9. Location bureau Bâtiment	Unicef	12mois	1500\$	18000\$
10. Tables bureau en bois	Unicef	9Pièces	50\$	450\$
11. Chaises bureau en bois	Unicef	25Pièces	25\$	625\$
12. Etagers en bois	Unicef	8Pièces	100\$	800\$
13. Armoire mécanique	Unicef	3 Pièces	100\$	300\$
14. Cartouches	Unicef	6Pièces	100\$	600\$
15. Papiers duplicateurs A4	Unicef	10 Rames	10\$	100\$
16. Classeurs	Unicef	36 Pièces	3\$	108\$
17. Agrafeuses	Unicef	12 Pièces	4\$	48\$
18. Agrafes	Unicef	20 Boîtes	1\$	20\$
19. Frigo de bureau	Unicef	2Pièces	150\$	300\$



20. Lave main plastique	Unicef	4 Pièces	20\$	80\$
21. Savon liquide local	Unicef	24 Pièces	5\$	120\$
22. Désinfectant local	Unicef	24 Pièces	5\$	120\$
23. Papier hygiénique	Unicef	10 dozen	5\$	50\$
24. Sceau plastique	Unicef	12pièce s	5\$	60\$
25. Bave clore local	Unicef	100 litres	1\$	100\$
26. Raclette	Unicef	5Pièces	5\$	25\$
27. Eau minérale local	Unicef	1200 litres	0.5\$	600\$
28. Perforateur	Unicef	12 Pièces	5\$	60\$
29. Post it	Unicef	12 Pièces	1\$	12\$
Coût total de fourniture	29 298\$			

**BUDGET**

N°	Description ligne Budgétaire	D / S	Quantité	Unité	Durée	% de l'Unité f	Total Général
1. Staff et autre Personnel du Projet							
1.1	Chef de projet	D	2	950 .00	12	100.00	22,800.00
<i>1 personne sur 12 mois comme responsable de la gestion globale du projet. Le chef de projet programmatique du projet selon les indicateurs définis par le projet dans le respect des procédures internes de LIGHT AND SALT et du manuel opérationnel. Il sera également responsable de la gestion du staff de projet et du reporting envers la coordination de LIGHT AND SALT à Goma.</i>							
1.2	Logisticien de projet	S	1	890.0 0	12	100.00	10,680.00
<i>Il s'agit d'un logisticien à temps plein basé à Goma qui est en charge d'effectuer les achats, mettre en place les accords cadre, la réception et la distribution des intrants, la tenue régulière des fiches de stock, suivi de mouvement des engins/moyens roulant etc...</i>							
1.3	Superviseur Nutrition	D	2	970.0 0	11	100.00	21,340.00
<i>2 personnes sur 11 mois pour superviser les activités du volet Nutrition (1 superviseur par ZS).</i>							
1.4	Nutritionnistes	D	6	880.0 0	11	100.00	58,080.00
<i>6 personnes sur 11 mois (2 nutritionnistes par ZS). En considérant le support du Superviseur Nutrition, un minimum de 6 nutritionnistes est nécessaire afin d'assurer un suivi régulier et de qualité dans tous les centres de santé en considérant les distances à parcourir entre les CS.</i>							
<i>Salaire: \$620 + Soins médicaux: \$70 + Charges patronales: \$190</i>							
1.5	Mobilisateurs sociaux	D	6	730.0 0	11	100.00	48,180.00
<i>3 Moso par zone pour les 2 ZS. Ces Moso appuieront les activités de mobilisation et suivi des activités des Recos et groupe de soutien à l'ANJE Le moso encadre les acteurs communautaires (Recos et groupes ANJE), organisent les activités de mobilisation sociale avec les chefs de villages, les APA, les responsables communautaires, sensibilisation sur les activités du projet, etc. (Salaire: \$500 + Charges patronales: \$ 160 + Soins médicaux: \$70</i>							
1.6	Responsable de Base de données	D	1	890.0 0	11	100.00	9,790.00
<i>1 personne sur 11 mois pour la bonne gestion des bases de données et gestion de cas optimale. Salaire: \$640 + Soins médicaux: \$ 70 + Charges patronales: \$ 180</i>							
1.7	Main d'œuvre journalière	S	1	250.0 0	12	100.00	3,000.00
<i>Travailleurs journaliers, pour travaux d'entretien base, conduite Moto, manutentionnaire etc.,</i>							
1.8	Coordinateur National	S	1	1,200 .00	12	100.00	14,400.00



	1 personne basée sur Goma sur 12 mois à 25% sur le projet pour la coordination stratégique et politique du projet. Ceci inclut aussi toutes les rencontres/discussions avec les différents partenaires du projet. L'estimation de la couverture pour les couts est faite sur la base du temps effectif travaillé sur le projet. Salaire : 950\$+ Soins médicaux: \$ 70 + Charges patronales: \$ 180 soit 1200\$ par mois					
1.9	Chargé de Programme	\$	1 1,425.00	12	50.00	17,100.00
	1 personne basée sur Goma sur 12 mois à 50% sur le projet pour assurer, pendant tout le cycle du projet, le respect des règles internes et du bailleur de fonds. Ceci inclut la coordination entre les équipes techniques du projet et le coordinateur National pour la production des outputs nécessaires au bailleur, le suivi régulier de l'avancement des activités en ligne avec le plan de travail proposé, la formulation de rapports selon les formats, les lignes guides et les échéances du bailleur, la formulation de recommandations de la part de la Coordination au staff de projet. L'estimation de la couverture pour les couts de la chargée de programme est faite sur la base du temps effectif travaillé sur le projet. Salaire : 2600\$ + Soins médicaux: \$ 70 + Charges patronales: \$ 180 soit 1425\$ par mois.					
	Financier	\$	1 1500	12	100.00	18,000
	1 personne basée à Goma sur 12 mois sur le projet prépare le time sheet et le paiement des agents, vérifie et valide les pièces justificatives, assurer le paiement des fournisseurs, rendre disponible les imprimés, suivi de l'exécution du budget, préparation du rapport . Salaire : 1250\$ +charges patronales : 180\$+ soins médicaux : 70\$ soit 1795\$ par mois					
1.10	Caissière	\$	1 850.00	12	100.00	10,200.00
	1 personne basée sur Goma sur 12 mois à Goma pour la gestion de petite caisse, les entrées et les sorties caisse en tenant à jour les bon d'entrées et sorties caisse, faire le rapport journalier en faisant aussi le billettage. . Salaire : 600\$ +soins médicaux70\$ + charge patronale 180\$, soit \$ par mois					
1.11	Administrateur	\$	1 1,231.25	12	12.00	14,775.00
	1 personne basée sur Goma sur 12 mois à 12,5% sur le projet pour le S&E administratif et la préparation d'audit et le rapport financier à transmettre au Grants Manager pour consolidation avec le rapport narratif et la supervision du staff administratif du projet. L'estimation de la couverture pour les couts du Coordinateur Administration et Finances est faite sur la base du temps effectif travaillé sur le projet. Salaire : 9.600\$ + Soins médicaux: \$ 70 + Charges patronales: \$ 180 soit un total de 9850\$ par mois					
1.12	Magasinier Goma	\$	1 850.00	12	100.00	10,200,00
	1 personne basée sur Goma sur 12 mois sur le projet pour la gestion de stock, doit savoir les entrées et les sorties dans le dépôt, entretien le dépôt et supervise les journaliers en					



cas de nécessité, analyse de réquisition, signe le bon de sortie de stock et signe aussi le bon de réception et établit le bordereau d'expédition et fait les rapports au logisticien (Salaire: \$600 + Soins médicaux: \$ 70 + Charges patronales: \$ 180 soit 850\$)

1.13	Superviseur Monitoring et Evaluation	S	1	1,400	12	12.00	16,800.00
------	--------------------------------------	---	---	-------	----	-------	-----------

1 personne basée à Goma pour 12 mois à 12,5% sur le projet chargé d'assurer le suivi des activité ME. (Salaire: \$965 + Charges patronales: \$345 + Soins médicaux: \$70)

1.14	Conception et hébergement du site web	S	1	250.00	12	00.00	250.00
------	---------------------------------------	---	---	--------	----	-------	--------

Le site web sera conçu une fois et l'hébergement annuel : conception 150 \$+ 100 \$ (hébergement)

1.15	Personnel de ménage	S	1	300.0 0	11	100.00	3,300.00
------	---------------------	---	---	---------	----	--------	----------

Pour l'entretien et hygiène des bureaux (Salaire: \$200 + Charges patronales: \$ 50 + Soins médicaux: \$50)

Sous Total

245,935.00

2. Supplies, Commodités, Matériels

2.1	Visibilité du projet	D	17	35.00	1	100.00	595.00
-----	----------------------	---	----	-------	---	--------	--------

Gilets pour staff à 35 usd *17= 595usd Il s'agit de la visibilité pour le staff du projet, nutritionniste, Moso, chef de projet et log. Ceci peut permettre la facilité des mouvements de notre staff dans les zones d'intervention et avoir une meilleure visibilité du projet.

2.2	Panneau de visibilité	D	27	40.00	1	100.00	1,080.00
-----	-----------------------	---	----	-------	---	--------	----------

Panneaux de visibilité pour 3 UNTI et 24 UNTA*40 usd par panneau

2.3	Impression des autocollants	D	100	5.00	1	100.00	500.00
-----	-----------------------------	---	-----	------	---	--------	--------

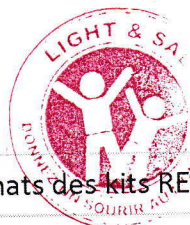
Impression de 100 autocollants pour les motos, véhicules et pour les FOSA

2.4	Formation de 480 acteurs communautaires sur la PCIMA	D	1	23,28 0.00	1	100.00	23,280.00
-----	--	---	---	------------	---	--------	-----------

Il s'agit de supports formation et reprographie, remboursement transport de 480 agents communautaire (dont 240 Recos (10 AS) et 240 membres groupe de soutien ANJE (10 par AS), Hébergement, transport et restauration des participants, perdiem de facilitation ECZ/IT pour 3 jours de formation.

2.5	Appui et motivation RECO pour dépistages	D	240	15.00	10	100.00	36,000.00
-----	--	---	-----	-------	----	--------	-----------

Appui mensuel au recos pour les dépistages de la malnutrition et sensibilisation, 5 USD/mois et par Recos sur 11 mois. Il s'agit de 240 recos dans les 24 AS qui seront appuyées (dont 10 recos/AS). Ces recos seront motivés à 5 usd par mois sur 10 mois.

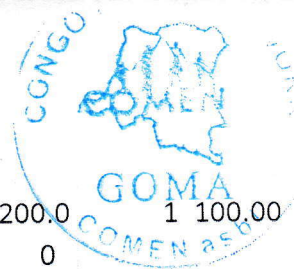


2.6	Achats des kits RECOS	D	240 30.00	1 100.00	7,200.00
	Achat des cahiers Recos, stylo, écritoire, imperméables Achat des cahiers Recos (\$8 par paquet), imperméables (\$13) stylo (\$6 par boîte), écritoire (\$3) soit $30\$ \times 240 = \7200 + Bottes en plastique				
2.7	Matériels Nutritionnels et outils de gestion (balance / toise / MUAC/ Registre / Fiche de suivi et autres) pour 24 UNTA et 3 UNTI	D	27 263.00	1 100.00	7,101.00
	"Estimation forfaitaire par UNTA et UNTI calculé comme suit: $200\$ \times 27$ FOSA pour matériels anthropométriques (toise, balance, culotte, MUAC, thermomètre mural, etc.) + $63\$ \times 27$ FOSA pour autre matériels (fiches de suivi, fiche de référence, registres, fiches de stock, etc...). $200\$ \times 27$ FOSA pour matériels anthropométriques (toise*90\$, balance*30\$, culotte*15\$, MUAC*35\$, thermomètre mural*2*10\$, Moustiquaire*10\$, etc.) + $63\$ \times 27$ FOSA pour autre matériels (fiches de suivi*0,20\$*150=30\$, fiche de référence*0,20\$*50=10\$, 1 registre*15\$=15\$, fiches de stock*0,20\$*40=8\$, etc...).				
2.8	Achat Matériel de préparation de laits UNTI	D	3 100.00	1 100.00	300.00
	il s'agit de Casserole \$25, Thermos \$25, seaux \$10, gobelets (ensable 5 pces) \$10, malaxeur \$10, assiettes \$10, fouet \$10 $T = \$100 \times 3 = \300 pour les préparations et conservation des laits thérapeutiques des 3 UNTI				
2.9	Achat équipements UNTI (Matelas, Lits couverture, moustiquaire)	D	3 250.00	1 100.00	750.00
	Il s'agit des Matelas \$100, lits \$100, couverture \$30, moustiquaire \$20 pour améliorer les conditions d'hospitalisation des enfants en UNTI.				
2.10	Achat équipement médical pour les UNTI	D	3 1,000.00	1 100.00	3,000.00
	l'achat des équipements médicaux pour prendre en charge les cas avec des complications médicales en UNTI. Concentrateur d'oxygène *650\$, Aspirateur médical*280\$, Stéthoscope infirmier*50\$, abaisse langue*20\$				
2.11	Achat des Intrants nutritionnels pour la MAS	D	1 163,917.00	1 100.00	163,917.00
	il s'agit de l'achat de 2334 cartons plumpy nut, 15 cartons de laits 75, 6 cartons de lait 100 et 3 resomal (cf détails onglet Bénéf Nut).				
2.12	Prestation transitaire pour dédouanement intrants	D	1 2,500.00	1 100.00	2,500.00
	Contrat de prestation du transitaire estimé à \$2 500 suivant les expériences précédentes pour facilitation et suivi de dossier pour enlever des intrants au niveau de la douane à la frontière avec l'accord interministériel				
2.13	Transport des intrants nutritionnels	D	1 17,604.00	1 100.00	17,604.00

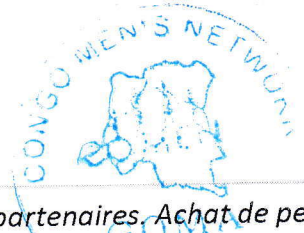


il s'agit du transport principal de GOMA vers PINGA et de GOMA vers KARISIMBI les BCZ et le transport secondaire des BCZ vers les FOSA

2.14	Médicaments pour le traitement de la MAS	D	2918	6.00	1	100.00	17,508.00
	<i>2918 enfants*6\$ par enfant pour les 2918 enfants MAS ciblés. Confère les détails BoQ "Médicaments essentiels"</i>						
2.15	Transport pour référencement de malades MAS admis à l'UNTI	D	146	10.00	1	100.00	1,460.00
	<i>10\$ par enfant pour un transport allé et retour</i>						
2.16	Prise en charge alimentaire des accompagnants	D	146	30.00	1	100.00	4,380.00
	<i>3\$*10 jours de séjour à l'UNTI*146 accompagnants (1 accompagnant par enfant admis)</i>						
2.17	Examen laboratoire / analyse complémentaire	D	146	15.00	1	100.00	2,190.00
	<i>Analyse complémentaire pour 146 enfants MAS avec complications médicales*15\$ par enfant</i>						
2.18	Réhabilitation Mineure	D	27	90.00	1	100.00	2,430.00
	<i>A déterminer en fonction des besoins des FOSA. Il s'agit des réhabilitations des portes et fenêtres cassés, les plafonds endommagés, remplacement des étagères des pharmacies défectueux, ect*90 \$/ fosa. Le besoins en réhabilitation sera évaluée avec le CODESA de chaque FOSA</i>						
2.19	Achat des palettes pour l'entreposage des intrants	D	54	10.00	1	100.00	540.00
	<i>Chaque FOSA aura 3 palettes*10\$ par palette</i>						
2.20	Confection des boites à suggestion / FOSA	D	27	10.00	1	100.00	270.00
	<i>1 boite par FOSA*10\$ *27 FOSA = \$270</i>						
2.21	Reprographie des boites à image ANJE	D	27	40.00	1	100.00	1,080.00
	<i>1 boite par FOSA*40\$ *27 FOSA</i>						
2.22	Reprographie des documents techniques pour les FOSA (protocole PCIMA, Guide ANJE etc.)	D	27	20.00	1	100.00	540.00
	<i>il s'agit du protocole PCIMA, guide ANJE et les fiches techniques PCIMA. Il s'agit de dépenses d'impression/multiplication des outils de suivi et de support de formation sur la prise en charge nutritionnelles y compris la reprographie du protocole PCIMA 2016. Forfaits calculé par structure comme suit: 20 \$ *27 FOSA= 540</i>						



2.23	Aménagement espaces récréatifs EAE	D	18 200.00	1 100.00	3,600.00
	<i>Achat des matériaux localement pour des petites rénovations (i.e toiture, fenêtres, latrines etc..) en fonction des besoins identifiées par les équipes terrain soit 200 USD de réhabilitation et petits travaux prévus par EAE. A titre indicatif les réhabilitations incluent l'achat de planches (100 USD par pièces de bois) clous (2.5 USD par kg à raison de 10kg) et la main d'œuvre (5USD pour 5 personnes pour 3 jours).</i>				
2.24	Achat Kit WIN pour les familles des enfants en UNTI	D	146 15.00	1 100.00	2,190.00
	<i>1 Jerrycan/bidon de 20 litre * 10 usd, 1 gobelet*2 usd et savon barre*3 usd</i>				
2.25	Achat Kits WASH	D	27 56.00	1 100.00	1,512.00
	<i>Achat des dispositifs lave mains \$25, Fontaine pour eau potable \$25, savons \$6 Total = \$56*27= \$1 512</i>				
2.26	Appui au fonctionnement des groupes de soutien ANJE	D	24 25.00	8 100.00	4,800.00
	<i>Prime appui à l'organisation des réunions mensuelles des groupes ANJE : 25\$*24 groupes*8 mois= 4800 USD</i>				
2.27	Achat des denrées alimentaires pour les démonstrations culinaires	D	24 15.50	8 100.00	2,976.00
	<i>Il s'agit de l'achat des denrées alimentaires locales, bois de chauffe/charbon, ustensiles pour les démonstrations culinaires (1 démonstration/AS par mois sur 8 mois à raison de 15,5 USD par demo).</i>				
2.28	Séances de mobilisation communautaire	D	24 50.00	1 100.00	1,200.00
	<i>1 séance par AS au démarrage du projet pour la mobilisation sociale, sensibilisation sur les activités du projet, Per diem BCZ*15 usd, Per diem SG territoire*15 usd et frais collation*20 usd</i>				
2.29	Aménager / Equiper les espaces d'allaitement maternel exclusif	D	15 120.00	1 100.00	1,800.00
	<i>il s'agit de l'aménagement de 15 espaces d'allaitement (5 espaces par ZS* 3ZS): (i) matériaux de construction 15*80\$=1200\$; (ii) mobilier: 2 chaises*15\$*15 centres=450 \$ et 1 banc*10 \$ *15 centres=150 \$</i>				
2.30	Formation de 36 animateurs IDTR	D	36 44.00	1 100.00	1,584.00
	<i>Frais de transport, salaire formateurs</i>				
2.31	Aménager et équiper 18 points d'écoute dans 18 EAE	D	18 359.00	1 100.00	6,462.00



EAE déjà fonctionnels et équipés par LIGHT AND SALT ou d'autres partenaires. Achat de petit mobilier chaises en plastique (20 USD par chaise), trousse premier secours 20 USD, table(s) 30 USD, matériaux récréatifs (jeux, livres, crayons etc...) pour environ 100 USD soit une estimation globale de 359 USD par EAE à adapter en fonction des besoins sur le terrain.

Estimation : 8 chaises 160 USD 1 trousse 20 USD 2 tables 60 USD soit 240 en mobilier et 119 USD jeux / livres etc...

2.32	Alertes précoces des cas ENA et ESFGA	D	18	186.5 0	1	100.00	3,357.00
------	---------------------------------------	---	----	---------	---	--------	----------

Il s'agit de i. papeteries / matériels de travail 4 USD par mois sur 11 mois (44 USD) prime de services (transport et communication 5 USD par mois pour 20 animateurs RECOPE* 11 mois soit 440 USD, formation de 120 animateurs bénévoles 10 USD et impression des fiches de sorties EAFGA 300*2 reprographie des fiches 300*1.3

2.33	Prise en charge, recherche et réunification des ENA et ESFGA	D	300	287.9 0	1	100.00	86,370.00
------	--	---	-----	---------	---	--------	-----------

Il s'agit du forfait vivres pour ration (3USD*300 enfants*45 jours) + du forfait mensuel de soins sanitaires 14*300 et du kit NFI entrée FAT 30*300 : Kit de réunification 55 USD par enfant, kit de nourriture 20 USD par enfant, Prime AGR familles vulnérables 45 USD par enfant, kit de dignité 19 USD par enfant et PEC psychosociale individuelle pour 0.50 USD par enfant avec 54 USD de prévues pour les thérapies de groupe avec les chefs coutumiers afin de faciliter la réinsertion des EAFGA dans les communautés

2.34	Renforcer la capacité communautaire sur le mécanisme MRM	D	18	660.0 0	1	100.00	11,880.00
------	--	---	----	---------	---	--------	-----------

Formations communautaires, le coût prend en compte la reprographie, le transport et les frais de logement des formateurs ainsi que la restauration des participants pour 1 superviseur MRM a raison de 18 séances de formations sur 5 jours.

Sous Total							403,602.00
-------------------	--	--	--	--	--	--	-------------------

3. Equipment

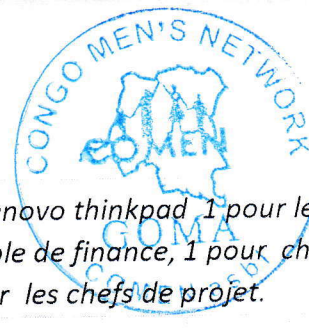
3.1	Achat Moto AG100	D	7	4,200 .00	1	100.00	29,400.00
-----	------------------	---	---	-----------	---	--------	-----------

il s'agit de l'Achat de 7 motos à \$4 200 l'unité le type AG pour superviseur nutrition, nutritionniste et mobilisateurs sociaux. Dans la province du Nord Kivu il est recommandé les types de moto AG 100 afin d'éviter les péages routiers anarchiques dans la zone

3.2	Location véhicule	D	3	9,000.00	12	100,00	108,000.00
-----	-------------------	---	---	----------	----	--------	------------

Il s'agit issu la location de 3 véhicules marque 4WD pour 12mois du projet, un véhicule pour les activités terrain, un véhicule pour la coordination et un véhicule pour la logistique.

3.3	Ordinateurs	D	7	1,115 .00	1	100.00	7,805.00
-----	-------------	---	---	-----------	---	--------	----------



7 Ordinateurs pour les activités à raison de 1115 USD par Lenovo thinkpad 1 pour le chef de projet, 1 Administrateur, 1 assistant logisticien, 1 responsable de finance, 1 pour charger de programme 1 pour les superviseurs nutritionnistes et 1 pour les chefs de projet.					
3.4	Imprimante - photocopieuse et projecteur	D	1	2,000 .00	1 100.00 2,000.00
	Equipement informatique pour le fonctionnement du Bureau de Goma Imprimante hp noir blanc pour CP \$400, Photocopieuse- imprimante-Scanner (multi fonction) HP Laser Jet pro \$900 projecteur SONY port HDM \$400 et scanner HP SCANJET O2500F1 \$300				
3.5	Smart Phone	D	6	120.0 0	1 100.00 720.00
	Equipement pour la collecte des données pour les mobilisateurs communautaire et le responsable BDD \$120 l'unité pour 6 staff				
3.6	Groupe électrogène + Inverseur et batteries	D	1	8,000 .00	1 100.00 8,000.00
	Equipement de fonctionnement des bases Groupe de type 15 KVA à \$5 000 Kit Panneau solaire 200W inverseur LUMUNUS 200VA + 4 batterie de 150A= \$3 000				
	Sous Total				155,925.00

4. Contractuel Services

4.1	Appui au fonctionnement des 24 UNTA	D	24	150.0 0	10 100.00 36,000.00
	paiement motivation/primes prestataires (infirmiers, anthropométries, hygiénistes/sécurité). Voir détail en annexe. Il s'agit de primes des prestataires suivant: 1 Infirmier titulaire*45 \$; 1 Infirmier titulaire Adjoint *35 \$, 1 Pharmacien *20 \$, 1 enregistreur/an tropomètre *20 \$ et 1 éducateur *10\$. (cf onglets détails appui UNTA)				
4.2	Appui au fonctionnement des 3 UNTI	D	3	250.0 0	10 100.00 7,500.00
	paiement motivation/prime des prestataires UNTI (3 infirmiers, 1 médecin traitant, 1 hygiéniste/sécurité, etc.).				
4.3	Appui institutionnel BCZS pour supervisions mensuelles	D	3	250.0 0	11 100.00 8,250.00
	institutionnel de BCZS, frais supervision (transport/hébergement/restauration), fonctionnement (papeteries, consommables informatiques) *3 BCZS (per diem*2 sup par BCZ*20\$ *4jrs/mois=120\$, 2 jrs mission MCZ* 30 \$, carburant*20\$ et appui papeterie/reprographie*10\$ par mois et par BCZ)				
4.4	Appui aux sites sentinelles	D	3	50.00	11 100.00 1,650.00
	Appui à la redynamisation des sites sentinelles et frais de communication pour remonter des données				
4.5	Mécanisme gestion des plaintes	D	1	2,998 .10	1 100.00 2,998.10



il s'agit de l'achat de la ligne verte pour la gestion des plaintes il s'agit d'un contrat avec le prestataire de service téléphonique. La réception des plaintes sera gérée par le responsable MGP de LIGHT AND SALT

4.6	Supervision DIVAS DIVIGENRE	D	1	1,920.00	1	100.00	1,920.00
-----	-----------------------------	---	---	----------	---	--------	----------

Il s'agit de l'hébergement pour 12 nuits de la restauration et de la communication pour 4 personnes (25USD par nuit pour l'hébergement, 10 USD / jour pour la restauration et 5USD/jour pour la communication. UN protocole d'accord sera passé entre LIGHT AND SALT et DIVIGENRE/ DIVAS

4.7	Emission et spots radios	D	3	200.00	10	100.00	6,000.00
-----	--------------------------	---	---	--------	----	--------	----------

3 contrats seront passés avec 3 radio communautaire (1 par ZS) pour un forfait de 200 USD * 10 mois = 2000 USD. Selon expérience LIGHT AND SALT, ce forfait permet 1 émission de 20 minutes et 2 spots de 5 min par jour.

4.8	Budget COMEN pour les activités de protection de l'enfant et Masculinité positive dans la nutrition et protection	D	1	394,253.69.	1	394,253.69	394,253.69
-----	---	---	---	-------------	---	------------	------------

Budget COMEN, voir activités

4.9	Formation de 63 prestataires de soin sur la PCIMA soit 2 par UNTA, 3 par UNTI et 2 par ECZ	D	1	17,863.50	1	100.00	17,863.50
-----	--	---	---	-----------	---	--------	-----------

Il s'agit de supports formation et reprographie, remboursement transport de 63 participants (48 prestataires UNTA, 9 prestataires UNTI et 6 cadres BCZ), Hébergement, restauration, per diem de facilitation PRONANUT national et Provincial et billet de vol PRONANUT national pour 7 jours de formation sur PCIMA et ANJE. Voir Excel pour détail

Sous Total

\$476,435.29

5. Travail

5.1	Frais de Mission	D	20	40.00	12	100.00	9,600.00
-----	------------------	---	----	-------	----	--------	----------

En fonction des staffs, compter environ 4 staff effectuent une mission de 5 jours par mois soit 20 jours dont le cout journalier (hébergement \$30 + per diem \$10) soit \$40*20jours * 12 mois = \$9 600

5.2	Vols Nationaux et frais de voyages	D	6	450.00	2	100.00	5,400.00
-----	------------------------------------	---	---	--------	---	--------	----------

Il s'agit des billets d'avion humanitaire et commerciaux et taxes aéroport (Go-pass, etc.) pour les déplacements de certains staffs du projet et de support (pour le suivi et participation au Forum National de Nutrition) de Goma vers Kinshasa



Il s'agit des billets d'avions humanitaires et commerciaux \$390 et taxes aéroport (Go-pass, etc.) 15, test covid \$30, service aéroportuaire \$15 pour les déplacements de certains staffs du projet et de support (pour le suivi) de Goma vers les zones d'intervention

5.3	Carburant / lubrifiant motos	D	280	2.00	12	100.00	6,720.00
-----	------------------------------	---	-----	------	----	--------	----------

Moyenne de \$25 par moto par mois sur 11 mois au prix de \$2 le litre soit 40L par moto (7 motos) sur 12 mois pour des trajets entre Goma et Pinga et les autres zones d'intervention.

	Assurance annuelle	D	7	125	1	100.00	875.00
--	--------------------	---	---	-----	---	--------	--------

	Cartes rose et plaques	D	7	25	1	100.00	175.00
--	------------------------	---	---	----	---	--------	--------

7 motos affectées au projet seront couvertes par les assurances annuelles, et auront des plaques d'immatriculation

5.4	Carburant / lubrifiant véhicule	D	450	2.00	12	100.00	10,800.00
-----	---------------------------------	---	-----	------	----	--------	-----------

Moyenne de 450L par mois pour le véhicule tout terrain du projet au prix du marché actuel de 2usd le litre sur 12 mois

Moyenne de 450L par mois pour le véhicule tout terrain du projet au prix du marché actuel de 2usd le litre sur 12 mois, axes Goma, Karisimbi, Pinga et Goma

5.5	Suivi / supervision PRONANUT/ DPS	D	6	37.50	5	100.00	1,125.00
-----	-----------------------------------	---	---	-------	---	--------	----------

Il s'agit de supervision trimestrielle avec la DPS/PRONANUT provincial (1 superviseur IPC et 1 PRONANUT*3 supervision*5 jours) Les missions de supervisions prennent en compte les frais de logement de déplacement et de restauration des superviseurs. Hébergement 7.50 USD jour Transport aller-retour 25 USD restauration 5 USD jour pour 6 superviseurs sur des missions de 5 jours.

	Sous Total						34,695.00
--	-------------------	--	--	--	--	--	------------------

6. Transfers and Grants to Counterparts

NA	NA	NA	0	0.00	0	0	0.00
----	----	----	---	------	---	---	------

NA

	Sous Total						0.00
--	-------------------	--	--	--	--	--	-------------

7. General Operating and Other Direct Costs

7.1	Location / maintenance base à Goma	D	1	800.00	12	100.00	9,600.00
-----	------------------------------------	---	---	--------	----	--------	----------

Loyer bureau/ à Goma 650usd, IPR 65usd et frais de maintenance 85usd

7.2	Service de Gardiennage	D	2	250.00	12	100.00	6,000.00
-----	------------------------	---	---	--------	----	--------	----------



Il s'agit de 3 agent de sécurité à travers une compagnie 1 agent du jour et 2 de nuit au cout unitaire de \$200 soit $200 \times 3 \times 12 = \7200

7.3	Location Gite + Entrepôts Goma, Pinga et Karisimbi	S	3	250.00	11	100.00	8,250.00
-----	--	---	---	--------	----	--------	----------

Location de gite + Entrepôt combiné à 250usd par localité soit $250 \times 3 \times 11 = \8250

7.4	Communication téléphonique	S	15	30.00	12	100.00	4,800.00
-----	----------------------------	---	----	-------	----	--------	----------

"Il s'agit de: 60\$ pour le CP, admin projet 50\$; pour les Coordinateurs 50\$, 60\$ pour les 2 Superviseurs, 180\$ pour les autres staffs soit \$20 par personne (Responsable BDD \$20, chauffeurs \$10; log \$30; Assistant Admin \$30; 6nutritionnistes * \$15=90.)

7.5	Communication Internet Base	S	1	200.00	12	100.00	2,400.00
-----	-----------------------------	---	---	--------	----	--------	----------

Cout abonnement internet mensuel du bureau de Goma au prix de \$200 pour la connexion internet sur 12 mois y.
 $200 \times 12 = \$2400$

7.6	Fourniture base	D	1	400.00	12	100.00	4,800.00
-----	-----------------	---	---	--------	----	--------	----------

Achat fourniture bureau et matériel informatique pour le bureau de Goma Papier \$120, cartouche \$160, stylo \$7, classeur(10) \$40, étuis \$25 papier farde \$10 autre petits matériels (agrafe, post it, enveloppe, colle papier \$38) Total 400×12

7.7	Achat mobilier et matériel pour la base	S	1	6,999.56	1	100.00	6,999.56
-----	---	---	---	----------	---	--------	----------

"Il s'agit de l'acquisition des tables $100 \times 2 = \$200$, bureau $150 \times 6 = \$900$, chaises $150 \times 6 = \$900$ armoire étagère $200 \times 4 = \$800$,
Tables réunion $1 \times \$200 = \200 chaises en plastique $20 \times 25 = \$1000$, multiprise 5 $30 = 150$ + Stabilisateurs 5 $50 = 250$; Coffre-fort
 $= \$800$; 2 petites caisses métalliques $25 \times 2 = \$50$; extincteur 50kg= \$150 et 2 de KG $25 \times 2 = \$50$; Tableaux d'affichages en bois
 $2m/90cm \ 2 \times \$125 = \250 ; machine à relier = \$99.56, 10 clés USB 5Go à $30 \times 10 = \$300$; 2 Disque dur 1tera Toshiba à $140 \times 2 = \$280$; 5 boîtes à pharmacie (first aid) à $100 \times 5 = \$500$; 4 Thermomètre mural digital à $30 \times 4 = \$120$ pour Goma, Karisimbi et Pinga

7.8	Carburant / lubrifiant et Maintenance des générateur du bureau	S	1	320.00	12	100.00	3,840.00
-----	--	---	---	--------	----	--------	----------

Consommation mensuelle \$320 par mois sur 12 mois soit 160L par mois au prix de \$2 par litre



7.9	Location / maintenance bureau de Coordination Nationale de LIGHT AND SALT	S	1	4,400.00	12	12.00	6,336.00
	<i>Il s'agit du loyer mensuel du bureau de la coordination nationale à Goma toutes charges comprises (électricité, eau, réhabilitation), soit un total mensuel de 4.400\$ sur 12 mois à 12%</i>						
7.10	Fournitures de bureau de coordination LIGHT AND SALT	S	1	350.00	12	12.00	504.00
	<i>Il s'agit de consommation mensuelle de fourniture, soit un total mensuel de 350\$ sur 12 mois à 12%</i>						
7.11	Frais bancaires	S	1	669.24	12	100.00	8,030.88
	<i>"Frais bancaires pour le transfert des fonds sur le site du projet, commissions bancaires sur différentes transactions bancaires (paiements par chèque ou virements bancaires) ainsi que les frais de gestion de compte. Forfait mensuel de 669,48+B201\$ sur 12 mois à 100 compte dédié"</i>						
7.12	Carburant / Entretien véhicule Coordination LIGHT AND SALT	S	1	800.00	12	25.00	2,400.00
	<i>Dépenses de carburant lubrifiant + visite technique + réparation + assurance pour 2 véhicules de la coordination de Goma : carburant : 350\$; entretien et visite technique : 200\$; réparation : 200\$ + assurance : 50\$, soit un total mensuel de 800\$ sur 12 mois à 25%</i>						
7.13	Communication téléphonique + Internet coordination	S	1	800.00	12	12.00	1,152.00
	<i>Il s'agit des dépenses mensuelles de communication téléphonique + Internet du staff de la coordination Nationale : Crédit téléphonique : 150\$ + Forfait internet 650\$, soit un total de 800\$ par mois sur 12 mois à 12%</i>						
7.14	Maintenance / entretien véhicule Terrain	S	1	250.00	12	100.00	3,000.00
7.17	Kits Sécurité des staffs	S	15	85.00	1	100.00	1,275.00
	<i>il s'agit de l'achat pour les équipes terrain: Kits moto 60\$*15 pers+ imperméable 15 \$*15 pers, Jambière/botte 10\$*15</i>						
	Sous Total						69,386.52
	Sous Grand Total			5,761.00			\$ 1, 010,933.81
	Direct						\$ 337,485
	Support						\$0,00
	PSC Cost						



PSC Cost Percent



7.00

Total Cost

\$1,348,418.81